



Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho
Despacho 0000012559/2017

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 7165
 Órgão/Entidade: **FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA**
 CNPJ: 47.969.134/0001-89
 Atividade Econômica:
 Endereço: Praça Dom Pedro II Número: 1826
 Município: Franca CEP: 14400715
 Telefone: 3711-4181
 Email: provedoria@santacasade Franca.com.br
 Conta Corrente: Banco: 001 Agência: 51136 Número C/C: 000040525 Praça de Pagamento: Ribeirão Preto
 Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

RESPONSÁVEIS PELA INSTITUIÇÃO

| CPF | Reg.Profissional | Nome da Pessoa | Função | Cargo | Email |
|----------------|------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| 149.326.798-15 | | JOSÉ CÂNDIDO CHIMIONATO | Autoridade Beneficiário | Presidente Voluntário | provedoria@santacasade Franca.com.br |

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO

Historico da Instituição
 A FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA, é um complexo hospitalar de 120 anos e tem o compromisso de atender essencialmente a população usuária do SUS - Sistema Único de Saúde. Caracteriza-se como um Hospital de natureza filantrópica e de ensino, mantenedora de um Complexo Hospitalar que compreende Hospital Geral, Unidade Cardiológica, Oncologia e Reabilitação Física, conveniada junto ao SUS - Sistema Único de Saúde, através da Secretaria Estadual de Saúde - SES, visando à prestação de assistência em saúde em internação e ambulatorio. Realiza em por ano em média 490.000 procedimentos SUS, sendo que destes 17.900 são internações. É o único hospital de referência terciária conveniado ao SUS para a região DRS VIII Franca/SP, de abrangência dos 22 municípios. A Santa Casa é um Hospital Geral de natureza filantrópica e de Ensino, com uma taxa de ocupação hospitalar média SUS de 95%, mantenedora de um Complexo Hospitalar que compreende Hospital Geral, Unidade Cardiológica, Oncologia e Reabilitação Física, está conveniada com a Secretaria Estadual de Saúde, visando à prestação de assistência em saúde, na área hospitalar com internações e atendimentos ambulatoriais de média e alta complexidade. A capacidade instalada é de 289 leitos existentes, disponibilizando para o SUS 273 leitos. Na prestação de serviços assistenciais, abriga dentre outros os seguintes serviços: Plantão Médico Permanente (PMP), Pronto Atendimento (PA), Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Ginecologia e Obstetrícia, Pediatria, UTI Neonatal e Infantil, UTI Adulto, UTI Coronariana, Serviços de Imagem (RX, US, Densitometria Óssea, Mamografia, Ressonância Magnética), Laboratório de Análises Clínicas e Patológicas, Quimioterapia, Radioterapia, Hemodinâmica, Hemodiálise e Litotripsia, Centro Cirúrgico, Sala de Recuperação, contando em seu quadro de recursos humanos 1.630 colaboradores. Quanto ao Corpo clínico, dentre outras possui as seguintes especialidades médicas: Pediatria, Ginecologia e Obstetrícia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Cardiovascular, Cirurgia Pediátrica, Radiologia, Cirurgia Plástica, Otorrinolaringologia, Urologia, Geriatria, Cirurgia Geral, Anestesia, Cirurgia Torácica, Pneumologia, Fisioterapia, Oftalmologia, Hematologia, Ortopedia, Cardiologia, Oncologia, Reumatologia, Neurologia, Neurocirurgia, Cirurgia de Cabeça e Pescoço, Odontologia, Buco-Maxilo, Gastroenterologia, Proctologia, Mastologia, Nefrologia, Patologia, Infectologia, Endocrinologia e Dermatologia.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto
 Custeio - Aquisição de Material de Limpeza (Papel Toalha, Papel Higienico, Copo Descartável, Pano para limpeza, Álcool e Sanito)
Objetivo
 Adquirir material de limpeza de qualidade com custos dentro dos preços de mercado, a fim de proporcionar uma assistência digna aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, melhorando a qualidade da assistência prestada aos usuários, mantendo as condições técnicas indispensáveis ao bom atendimento dos pacientes.
Justificativa
 Melhorar e garantir à assistência a população usuária do SUS, garantindo a manutenção da instituição, através de resultados positivos tanto no atendimento quanto no equilíbrio financeiro.

METAS A SEREM ATINGIDAS

| Meta Quantitativa | Descrição | Indicador de Alcance | Resultado Pretendido |
|---|--|---|---|
| Redução de 46%/mês (Outubro, Novembro e Dezembro) com aquisição de material de limpeza, oriundos de recurso próprio da Instituição. | Considerando que a despesa mensal da entidade com material de limpeza é R\$72.000,00 média/mês, a meta para este convênio é a redução de 46%/mês (Outubro, Novembro e Dezembro), de pagamentos com recurso próprio da Instituição. | Valor das aquisições (R\$) de material de limpeza com recurso próprio após aquisição da emenda / Valor das aquisições (R\$) de material de limpeza com recurso próprio sem aquisição da emenda x 100. | Garantir a economia de aplicação de recursos próprios em 46%/mês no período de 03 meses para as aquisições de materiais de limpeza. |
| Meta Qualitativa | Descrição | Indicador de Alcance | Resultado Pretendido |
| avaliação dos usuários em 85% de satisfatório, em relação ao atendimento realizado | Buscar a qualidade na assistência ao usuário SUS | Nº de avaliações satisfatória em atendimentos realizados. | Avaliação dos usuários em 85% de satisfatório, em relação ao atendimento realizado |

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

| Ordem | Etapas | Duração | Proponente | % | Concedente | % | Etapas | % |
|-------|------------------------------------|---------|------------|---|------------|--------|------------|--------|
| 1 | Cotação dos Materiais de Limpeza | 15 | | | | | | |
| 2 | Aquisição dos Materiais de Limpeza | 0 | 0,00 | | 100.000,00 | 100,00 | 100.000,00 | 100,00 |
| | | | 0,00 | | 100.000,00 | 100,00 | 100.000,00 | 100,00 |

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

| Ordem | Natureza | Tipo Objeto | Aplicação | Proponente | % | Concedente | % | Aplicado | % |
|-------|----------|-------------|------------------------------------|------------|------|------------|--------|------------|--------|
| 1 | CUSTEIO | Material | Aquisição dos Materiais de Limpeza | 0,00 | 0,00 | 100.000,00 | 100,00 | 100.000,00 | 100,00 |
| | | | | 0,00 | 0,00 | 100.000,00 | 100,00 | 100.000,00 | 100,00 |

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| Parcela | Valor | % | Proponente | % | Concedente | % | Total Desembolso |
|---------|------------|--------|------------|------|------------|--------|------------------|
| 1 | 100.000,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 100.000,00 | 100,00 | 100.000,00 |
| | 100.000,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 100.000,00 | 100,00 | 100.000,00 |

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: 09/12/2017
 Duração: 1 meses.
 Término: 09/12/2017

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretaria de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.

ASSINATURAS DIGITAIS

| Data Assinatura | CPF | Nome da Pessoa | Entidade | Cargo |
|-----------------|----------------|----------------------------------|--|-------------------------------|
| 11/12/2017 | 791.037.668-53 | David Everson Uip | SES/GABINETE - Gabinete do Secretário | Secretário de Estado da Saúde |
| 11/12/2017 | 087.337.188-73 | ADRIANA RUZENE | DRS VIII - Franca | DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE III |
| 11/12/2017 | 149.326.798-15 | JOSÉ CÂNDIDO CHIMIONATO | FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA | Presidente Voluntário |
| 11/12/2017 | 066.070.308-40 | Rosana Marques de Oliveira Abreu | CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira | Diretor Técnico III |

Plano de Trabalho emitido pelo sistema SANI-SES/SP.



Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho
Despacho 0000012559/2017