

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:

Órgão/Entidade: FUNDACAO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FRANCA

CNPJ: 47.969.134/0001-89

Endereço: Praça Dom Pedro II, 1826 - Centro

Município: Franca/SP CEP: 14.405-715

Telefone: (16) 3711-4181

Email: provedoria@santacasadefranca.com.br

| CPF | Nome Responsável | Função | Cargo | Email |
|----------------|------------------|------------|-----------------------|-------------------------------------|
| 341.225.086-49 | Tony Graciano | Presidente | Presidente Voluntário | provedoria@santacasadefranca.com.br |

GESTOR DO CONVÊNIO

| CPF | RG | Nome do Gestor | Cargo | Email |
|----------------|--------------|-------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| 276.250.278-05 | 30.004.575-X | Lídia Mara Alves Araújo | Gerência Administrativa Financeira | lidia.araujo@santacasadefranca.com.br |

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 5113-6 Número: 400.516-3

Praça de Pagamento: Ribeirão Preto

Gestor do Convênio: Tony Graciano

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição: Assistência e ensino voltado a saúde.



Histórico da Instituição: A FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA, é Hospital Geral, de referência em Alta Complexidade, de natureza filantrópica, mantenedora de um Complexo Hospitalar que compreende Hospital Geral, Unidade Cardiológica, Oncológica e Reabilitação Física, está conveniada com a Secretária Estadual de Saúde, visando à prestação de assistência em saúde, na área hospitalar com internações e atendimentos ambulatoriais de média e alta complexidade, sendo referência para 22 municípios do DRS VIII. Com 123 anos de história, a instituição permanece atuante e em constante evolução; entre muitas ações, uma merece destaque: a implantação da Melhoria Continua, que atua com a metodologia Lean Healthcare e a filosofia Kaizen; iniciada em 2014, tem executado ações com foco em qualidade, avaliando todos os processos da instituição, no intuito de promover a utilização consciente e equilibrada de recursos, gerando economia de tempo, materiais e insumos de modo geral, otimizando todas as etapas existentes no hospital, desde a entrada do paciente até sua alta, garantindo a satisfação do usuário e buscando alcançar a excelência na prestação dos serviços. Em 2009 a Santa Casa de Franca qualificou-se como Organização Social de Saúde - OSS, junto ao governo do estado de São Paulo, destacando assim seu perfil de parceria com as políticas públicas e atendimento à população, focada em um atendimento de qualidade e otimização dos recursos recebidos a fim de atingir as metas qualitativas e quantitativas de atendimentos na área de saúde. Com essa qualificação, passou a gerir o AME (Ambulatório Médico de Especialidades) de Franca e, em 2018 o AME de Taquaritinga e, em 2019 o AME Casa Branca e o AME Campinas.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio de medicamentos de uso geral.

Objetivo: Proporcionar assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, mantendo as condições técnicas do atendimento dos pacientes.

Justificativa: O recurso contribuirá para a manutenção da prestação de serviços de saúde de média e alta complexidade, que atendam às necessidades e demandas da população, em especial aquelas encaminhadas pela central de regulação (CROSS) no estado, no qual a Santa Casa de Franca tem participação ativa. Os recursos financeiros provenientes deste convênio serão destinados para o Custeio Medicamentos de uso geral, e a prestação de contas será através dos documentos comprobatórios exigidos na pactuação deste convênio. O cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, bem como o suporte financeiro adequado, são fatores essenciais para o êxito do Plano de trabalho e a execução do contrato.

Local: Grupo Hospitalar Santa Casa de Franca - Franca/SP

Observações: Devido ao cenário em que estamos vivenciando da pandemia Covid 19, esta ocorrendo oscilações no consumo, aumento nos valores dos medicamentos e falta de fornecimento de medicamento pelos fornecedores.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas: Abastecer o estoque, de alguns dos itens que compõe o kit intubação, sendo eles: Atracurio 25mg/2,5ml ampola, Etomidato 20mg/10ml ampola, Morfina 10mg/1ml ampola, Naloxona 0,4mg/1ml ampola, Norepinefrina Base 4mg/4ml ampola, Propofol 200mg/20ml ampola, Rocuronio 50mg/5ml frasco-ampola, Midazolam 50mg/10ml ampola, Cloridrato Desmedetomidina 200mcg/2ml, Fentanila 0,5mg/10ml frasco-ampola, Exoxaparina 40mg/0,4ml seringa subcutânea, Grupo Santa Casa de Franca.

Ações para Alcance: Realizar monitoramento diário dos itens em estoque e junto aos fornecedores.

Situação Atual: Dificuldade e Instabilidade na aquisição e cumprimento dos prazos de entregas dos fornecedores. Destacamos que está havendo aumento dos valores dos medicamentos, não sendo possível estabelecer um preço médio fixo ou previsão futura de gastos.

Situação Pretendida: Adquirir os medicamentos mencionados para 09 dias aproximadamente de consumo para os leitos de pacientes críticos geral e covid-19.

Indicador de Resultado: Planilha de consumo do período proposto.



Metas Qualitativas: Garantir a dispensação de 100% dos itens propostos durante o período médio de 09 dias

Ações para Alcance: Realizar a aquisição dos itens dentro dos prazos de entrega e disponibilidade do mercado.

Situação Atual: Dificuldade de compra e recebimento dos itens, aumento do consumo e aumento de preços.

Situação Pretendida: Garantir o acesso dos pacientes aos itens propostos.

Indicador de Resultado: Apresentação de relatórios comparativos entre as prescrições médicas e o atendimento através da dispensação eletrônica dos itens.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

| Ordem | Etapa | Duração | Descrição |
|-------|--|----------|--|
| 1 | Cotação de medicamentos de uso geral | 15 dias | Cotação de medicamentos de uso geral |
| 2 | Aquisição de medicamentos de uso geral | 140 dias | Aquisição de medicamentos de uso geral |

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

| Ordem | Natureza | Tipo Objeto | Aplicação | Proponente | % | Concedente | % |
|-------|----------|--|-----------|------------|----|---------------|------|
| 1 | Custeio | Aquisição de medicamentos de uso geral | 140 dias | R\$0,00 | 0% | R\$200.000,00 | 100% |

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| Nº Parcela | Valor | % | Proponente | % | Concedente | % | Total de Desembolso |
|------------|---------------|------|------------|----|---------------|------|---------------------|
| 1 | R\$200.000,00 | 100% | R\$0,00 | 0% | R\$200.000,00 | 100% | R\$200.000,00 |

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: 31/12/2022

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

| CPF | Nome da Pessoa | Função | Cargo | Email |
|----------------|-------------------------|---------|------------------------------------|--|
| 276.250.278-05 | Lídia Mara Alves Araújo | Gerente | Gerência Administrativa Financeira | lidia.araujo@santacasade Franca.com.br |

DECLARAÇÃO



Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem 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

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Franca, 23 de Setembro de 2021

TONY GRACIANO
Presidente Voluntário
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA / PRESIDÊNCIA

MARCELO DE PAULA MIAN
Diretor Técnico de Saúde III
DIRETORIADODRSVIII-FRANCA-CRS/DRS8

WILSON ROBERTO DE LIMA
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

JEANCARLO GORINCHTEYN
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA
Assinado com senha por: MARCELO DE PAULA MIAN
Assinado com senha por: TONY GRACIANO
Documento N°: 050236A0470032 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A0470032>



SESPTA2021004649DM