



**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira**  
**000044855/2019**

**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Número do PT: 10707 NIS Processo: 10794

Órgão/Entidade: **FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA**

CNPJ: 47.969.134/0001-89

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: 000059889 Praça de Pagamento: Franca

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

**RESPONSÁVEIS PELA INSTITUIÇÃO**

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
341.225.086-49	TONY GRACIANO	Autoridade Beneficiário	PRESIDENTE VOLUNTÁRIO	provedoria@santacasade Franca.com.br

**CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO**

**Missão da Instituição**

MISSÃO: Assistência e ensino voltado à saúde. VALORES & PRINCÍPIOS 1 -Empatia: Se colocar no lugar da outra pessoa entendendo seus sentimentos e emoções. 2 -Transparência: Ter clareza nas ações e na prestação de contas. 3 -Integridade: Honestidade e imparcialidade nas atitudes. 4 -Comprometimento: Compromisso com o que faz 5 -Acolhimento: Hospitalidade, ter afeto e acolher o outro. VISÃO Ser uma instituição sustentável, com equilíbrio econômico financeiro, reconhecida pela excelência na assistência em saúde e na geração do conhecimento, através da melhoria contínua de processos, tecnologia inovadora e comprometimento de seus colaboradores.

**Histórico 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 Vasculuar, Cirurgia Cardiovascular, Cirurgia Pediátrica, Radiologia, Cirurgia Plástica, Otorrinolaringologia, Urologia, Geriatria, Cirurgia Geral, Anestesia, Cirurgia Torácica, Pneumologia, Fisiatria, 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 E INVESTIMENTO**

Os recursos destinados a equipamentos no valor de R\$300.400,00 (trezentos mil reais) serão aplicados para aquisição de equipamentos (01 unidade de cama balança, 5 unidades de capnografia com cabo, 3 unidades de ordenhadeira mecânica, 01 unidade de fototerapia, 02 unidades de balanças pediátricas, 2 unidades de cardiotoço, 4 unidades de holter, 1 unidades de Mapa, 1 unidade de serra cirurgia para abertura de esterno, 2 unidades de centrífuga imunoematológica , 01 unidade de otoscópio, 1 unidade oftalmoscópio, 01 unidade de microscópio laboratorial, 01 unidade de serra gesso. 1 unidade de ambu adulto e 1 unidade de ambu infantil). Os recursos destinados a custeio no valor de R\$210.000,00 serão destinados ao de custeio na prestação de serviços com lavanderia.

**Objetivo**

Investimento: Aquisição de equipamentos para atendimento da demanda de atendimentos de diversos setores dos Hospitais especificamente: Maternidade, Cardiologia, Laboratório, Ortopedia e UTI Adulto. (01 unidade de cama balança, 5 unidades de capnografia com cabo, 3 unidades de ordenhadeira mecânica, 01 unidade de fototerapia e 02 unidades de balanças pediátricas, 2 unidades de cardiotoço, 4 unidades de holter, 1 unidades de Mapa, 1 unidade de serra cirurgia para abertura de esterno, 2 unidades de centrífuga imunoematológica , 01 unidade de otoscópio, 1 unidade oftalmoscópio, 01 unidade de microscópio laboratorial, 01 unidade de serra gesso. 1 unidade de ambu adulto e 1 unidade de ambu infantil). Custeio na prestação de serviços de terceiros com Lavanderia.

**Justificativa**

Investimento: Os equipamentos necessários para atendimento da demanda dos Hospitais, sendo que atualmente, os setores possuem equipamentos defasados tecnologicamente. Grande parte estão desgastados devido à demanda de exames e tratamentos. Estes fatores geram alto índice de parada, comprometendo o atendimento ao paciente. Custeio: No momento nossa lavanderia está desativada devido ao incêndio ocorrido em Agosto de 2014, nos obrigando assim, a contratar serviço terceirizado, sabendo que o sistema de processamento da roupa é fator de redução das infecções hospitalares e necessário para o bom funcionamento do hospital, solicitamos apoio financeiro para custear essa despesa.

**Local**

Praça Dom Pedro II, 1826 - Centro - Franca/SP - CEP 14.400-715.

**Observações**

Equipamento previsto inicialmente não é mais fabricado no país.

**METAS A SEREM ATINGIDAS**

**Metas Quantitativas**

**Manter a qualidade de 1.500 internações no período de um mês.**

Ações para Alcance: Manter a qualidade de 1.500 internações no período de um mês.

Situação Atual:

Situação Pretendida: Manter a qualidade de 1.500 internações no período de um mês.

Indicador de Resultado: nº de internações no mês.

**Garantir no mínimo 10.000 ordenhas/ano no Banco de Leite**

Ações para Alcance: Realizar no mínimo 10.000 ordenhas/ano no Banco de Leite, com o objetivo de promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno, e também para



**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira**  
**000044855/2019**

auxiliar as mulheres-mães no período da amamentação, atendendo à toda demanda que chegar no setor, e também realizar a busca do leite materno nas nas residências sempre que acionado

Situação Atual:

Situação Pretendida: Melhorar a assistência oferecida pelo Banco de Leite Humano

Indicador de Resultado: Nº de ordenhas realizadas

**Metas Qualitativas**

**Avaliação dos usuários em 85% de satisfatório, em relação ao atendimento realizado**

Ações para Alcance: Buscar a qualidade na assistência ao usuário SUS

Situação Atual:

Situação Pretendida: Avaliação dos usuários em 85% de satisfatório, em relação ao atendimento realizado

Indicador de Resultado: Nº de avaliações satisfatórias no atendimento realizado/Nº total de avaliações

**Garantia da assistência às gestantes, principalmente aquelas classificadas como alto risco**

Ações para Alcance: Manter o agendamento do exame de cardiocografia

Situação Atual:

Situação Pretendida: Melhoria na assistência as gestantes, principalmente aquelas classificadas como alto risco.

Indicador de Resultado: Nº de exames realizados

**Melhoria de atendimento ao paciente crítico grave.**

Ações para Alcance: Dar manutenção ao atendimento dos pacientes críticos graves

Situação Atual:

Situação Pretendida: Melhoria de atendimento ao paciente crítico grave.

Indicador de Resultado: Relatório de atendimento de urgencia e emergência por clínica

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação Equipamentos - Investimento		Cotação dos Equipamentos 01 unidade de cama balança, 5 unidades de capnografia com cabo, 3 unidades de ordenhadeira mecanica, 6 unidades de kits laringoscópio king vision com laminas adulto, 2 unidades de kits laringoscópio king vision com laminas infantil, 2 unidades de cardiotoco. 4 unidades de holter, 1 unidades de Mapa, 1 unidade de serra cirurgia para abertura de esterno, 2 unidades de centrifuga imunoematológica , 01 unidade de otoscópio, 1 unidade oftalmoscópio, 01 unidade de microscópio laboratorial, 01 unidade de serra gesso. 1 unidade de ambu adulto e 1 unidade de ambu infantil)
2	Aquisição Equipamentos - Investimento	0	Aquisição de Equipamentos 01 unidade de cama balança, 5 unidades de capnografia com cabo, 3 unidades de ordenhadeira mecanica, 01 unidade de fototerapia, 02 unidades de balanças pediátricas, 2 unidades de cardiotoco, 4 unidades de holter, 1 unidades de Mapa, 1 unidade de serra cirurgia para abertura de esterno, 2 unidades de centrifuga imunoematológica , 01 unidade de otoscópio, 1 unidade oftalmoscópio, 01 unidade de microscópio laboratorial, 01 unidade de serra gesso. 1 unidade de ambu adulto e 1 unidade de ambu infantil)
3	Custeio - Serviços de Terceiros	0	Custeio dos Serviços de Terceiros com Lavanderia

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição dos equipamentos	400,00	100,00	300.000,00	58,82
2	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Serviços de Lavanderia	0,00	0,00	210.000,00	41,17
				400,00	100,00	510.000,00	99,99

**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	510.000,00	100,00	400,00	100,00	510.000,00	99,99	510.400,00
	510.000,00	100,00	400,00	100,00	510.000,00	99,99	510.400,00

**PREVISÃO DE EXECUÇÃO**

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 05/05/2019

**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.



**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira**  
**000044855/2019**

**ASSINATURAS DIGITAIS**

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

	Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
Nenhuma Assinatura Registrada!					

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