



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

| Número do PT: Órgão/Entidade: FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FRANCA CNPJ: 47.969.134/0001-89 Endereço: Praça Dom Pedro II, 1826 - Centro Município: Franca/SP CEP: 14.400-715 Telefone: (16) 711 - 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 |

RECEBIMENTO DO RECURSO

| |
|---|
| Banco: 001 Agência: 5113-6 Número: 360-3 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 à saúde. Histórico da Instituição: FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA, é Hospital Geral, de referência em Alta Complexidade, Unidade Cardiológica, Oncologia e Reabilitação Física, está conveniada com a Secretaria Estadual de Saúde, visando à prestação de complexidade, sendo referência para 22 municípios do DRS VIII. Com 122 anos de história, a instituição permanece atuante e em constante metodologia Lean Healthcare e a filosofia Kaizen; iniciada em 2014, tem executado ações com foco em qualidade, avaliando todos os economias de tempo, de materiais e insumos de modo geral, otimizando todas as etapas existentes no hospital, desde a entrada do paciente serviços. Em 2009 a Santa Casa de Franca qualificou-se como Organização Social de Saúde – OSS junto ao governo do Estado de São em um atendimento de qualidade e otimização dos recursos recebidos a fim de atingir metas qualitativas e quantitativas de atendimentos Franca e, em 2018 o AME de Taquaritinga e, em 2019 AME Casa Branca e o AME Campinas. |
|---|

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

| |
|---|
| Objeto: Aquisição de equipamentos. Objetivo: Aquisição de equipamentos (Analisador de Fluxo de Gás com pulmão teste, Simulador de sinais vitais com módulo simulador de SPO2 e todos os acessórios, Cama hospitalar de recuperação elétrica e Cama PPP). |
|---|



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

Justificativa: Os equipamentos do grupo de Engenharia Clínica serão adquiridos para manutenção de vida ao paciente e auxílio na tomada de decisão e determinar a conduta da equipe médica. A cama hospitalar de recuperação elétrica permitirá um melhor conforto e cumprimento de normas de humanização do cuidado, garantindo assim uma melhor assistência no pós-operatório do paciente. A cama PPP possibilitará que a instituição fortaleça junto as pacientes os conceitos de Parto-Humanizado onde todos os procedimentos de pré, de parto e de pós-parto sejam efetuados com conforto, segurança e facilidade de acesso para a equipe que a assiste, evitando sua transferência para outro setor do hospital.

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

Observações

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas

Ações para Alcance: A Instituição oferta mensalmente, no sistema CROSS – Regulação Ambulatorial, 21 exames de hemodinâmica cardíaca, 04 vagas de primeira consulta de avaliação para marcapasso e 45 cateterismo na alta complexidade.

Situação Atual: A Instituição oferta às vagas contratualizadas dentro do convênio de assistência SUS para as Regiões de Saúde Alta

Situação Pretendida: Renovar os equipamentos de monitorização para obter os parâmetros cardiológicos fidedignos durante o atendimento.

Indicador de Resultado: Relatório do sistema CROSS das vagas ofertadas na especialidade cardiologia.

Metas Qualitativas

Ações para Alcance: Manter a taxa de Infecção Hospitalar nos partos, cesáreos e normais, realizados na Instituição abaixo de 5%, com

Situação Atual: Atualmente a taxa de infecção de hospitalar na Instituição é de abaixo de 2%.

Situação Pretendida: Manter os Indicadores de vigilância das infecções hospitalares nos partos, cesáreos e normais, abaixo do padrão

Indicador de Resultado: Relatório/gráfico dos Indicadores de vigilância das infecções hospitalares nos partos realizados na Instituição

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

| Ordem | Etapa | Duração | Descrição |
|-------|---------------------------|----------|---|
| 1 | Aquisição de Equipamentos | 06 meses | Aquisição dos equipamentos (Analisador de Fluxo de Gás com pulmão teste, Simulador de sinais vitais com módulo simulador de SPO2 e todos os acessórios, Cama hospitalar de recuperação elétrica e Cama PPP) |
| | | | |



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

| Ordem | Natureza | Tipo Objeto | Aplicação | Proponente | % | Concedente | % |
|-------|--------------|---|-----------|------------|----|------------|------|
| 1 | Investimento | Investimento - Aquisição de Equipamento | 06 meses | 0,00 | 0% | 99.377,00 | 100% |
| | | | | | | | |

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| | | |
|---|--|--------------------------------|
| OBJETO: Investimento - Aquisição de Equipamento | PRAZO PROPOSTO INÍCIO: data da assinatura do convênio. FINAL: 30/06/2021. | DATA BASE 19/05/2020 |
|---|--|--------------------------------|

CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO

| | |
|--------------------------|-----------|
| RECURSOS ESTADUAL | 99.377,00 |
| RECURSOS PRÓPRIO | 0,00 |
| VALOR CONVÊNIO | 99.377,00 |

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 30/06/2020

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| CPF | Nome da Pessoa | Função | Cargo | Email |
|-----------------|-------------------------------------|---------------------|-------------------------|--|
| 372.099.708.-19 | Nayara Ferreira de Morais Fernandes | Prestação de Contas | Analista Administrativa | prestacaodecontas@santacasadefranca.com.br |
| | | | | |

DECLARAÇÃO



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

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, 27 de Novembro de 2020

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

LUCY LENE JOAZEIRO
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