



**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Plano de Trabalho**  
**Documento 000030091/2018**

**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Número do PT: 8772 NIS Processo: 6839  
 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@santacasadefranca.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            | Reg.Profissional | Nome da Pessoa          | Função                  | Cargo                 | Email                               |
|----------------|------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| 149.326.798-15 |                  | JOSÉ CÂNDIDO CHIMIONATO | Autoridade Beneficiário | Presidente Voluntário | provedoria@santacasadefranca.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 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**

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 mecanica, 6 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 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 mecanica, 6 unidades de kits laringoscópio king vision com laminas adulta, 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 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.

**METAS A SEREM ATINGIDAS**

| Meta Quantitativa  | Descrição  | Indicador de Alcance   | Resultado Pretendido  |
|--|--|--|---|
| Manter a qualidade de 1.500 internações no período de um mês.                              | Manter a qualidade de 1.500 internações no período de um mês.  | nº de internações no mês.  | Manter a qualidade de 1.500 internações no período de um mês.                               |
| Garantir no mínimo 10.000 ordenhas/ano no Banco de Leite                                   | 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 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 | Nº de ordenhas realizadas  | Melhorar a assistência oferecida pelo Banco de Leite Humano                                 |
| 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 satisfatórias no atendimento realizado/Nº total de avaliações | Avaliação dos usuários em 85% de satisfatório, em relação ao atendimento realizado          |
| Garantia da assistência às gestantes, principalmente aquelas classificadas como alto risco | Manter o agendamento do exame de cardiocardiografia  | Nº de exames realizados  | Melhoria na assistência as gestantes, principalmente aquelas classificadas como alto risco. |
| Melhoria de atendimento ao paciente crítico grave.   | Dar manutenção ao atendimento dos pacientes críticos graves  | Relatório de atendimento de urgência e emergência por clínica                  | Melhoria de atendimento ao paciente crítico grave.  |

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

| Ordem | Etapa | Duração | Proponente | %      | Concedente | %          | Etapa | %          |       |
|-------|-------|---------|------------|--------|------------|------------|-------|------------|-------|
|       |       |         |            | 400,00 | 100,00     | 510.000,00 | 99,99 | 510.400,00 | 99,99 |



Secretaria de Estado da Saúde  
Plano de Trabalho  
Documento 0000030091/2018

| Ordem | Etapa                                 | Duração | Proponente | %      | Concedente | %     | Etapa      | %     |
|-------|---------------------------------------|---------|------------|--------|------------|-------|------------|-------|
| 1     | Cotação Equipamentos - Investimento   | 30      |            |        |            |       |            |       |
| 2     | Aquisição Equipamentos - Investimento | 90      | 400,00     | 100,00 | 300.000,00 | 58,82 | 300.400,00 | 58,85 |
| 3     | Custeio - Serviços de Terceiros       | 60      | 0,00       | 0,00   | 210.000,00 | 41,17 | 210.000,00 | 41,14 |
|       |                                       |         | 400,00     | 100,00 | 510.000,00 | 99,99 | 510.400,00 | 99,99 |

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

| Ordem | Natureza     | Tipo Objeto | Aplicação                            | Proponente | %      | Concedente | %     | Aplicado   | %     |
|-------|--------------|-------------|--------------------------------------|------------|--------|------------|-------|------------|-------|
| 1     | INVESTIMENTO | Equipamento | Cotação Equipamentos                 |            |        |            |       |            |       |
| 2     | INVESTIMENTO | Equipamento | Aquisição dos equipamentos           | 400,00     | 100,00 | 300.000,00 | 58,82 | 300.400,00 | 58,85 |
| 3     | CUSTEIO      | Serviço     | Serviços de Terceiros com Lavanderia | 0,00       | 0,00   | 210.000,00 | 41,17 | 210.000,00 | 41,14 |
|       |              |             |                                      | 400,00     | 100,00 | 510.000,00 | 99,99 | 510.400,00 | 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

Duração: 11 meses.

Término: 31/12/2018

**DECLARAÇÃO**

Não informada

**ASSINATURAS DIGITAIS**

| Data Assinatura | CPF            | Nome da Pessoa               | Entidade   | Cargo                         |
|-----------------|----------------|------------------------------|--|-------------------------------|
| 21/06/2018      | 029.139.048-07 | Eloiso Vieira Assunção Filho | CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira | Coordenador de Gabinete       |
| 21/06/2018      | 149.326.798-15 | JOSÉ CÂNDIDO CHIMIONATO      | FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA            | Presidente Voluntário         |
| 21/06/2018      | 348.967.088-49 | MARCO ANTONIO ZAGO           | SES/GABINETE - Gabinete do Secretário                    | Secretário de Estado da Saúde |

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