Governo do Estado de São Paulo 296

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2025-00906-DM				
Órgão/Entidade: FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA				
CNPJ: 47.969.134/0001-89				
Endereço: PC DOM PEDRO II, 1826				
Município: Franca CEP: 14400715				
Telefone: (16) 3711-4180				
E-mail: PROVEDORIA@SANTACASADEFRANCA.COM.BR				
CPF	**Representante Legal**	**RG**	**Cargo**	**E-mail**
59437057834	SIDNEI MARTINS OLIVEIRA	61079820	Presidente	provedoria@santacasadefranca.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
276.250.278-05	30.004.575.X	LIDIA MARA ALVES ARAUJO	Gerente Administrativa/Financeira	lidia.araujo@santacasadefranca.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 5113-6 Número: 400737-9

Praça de Pagamento: Av. Maurílio Biagi, 800 Bairro Santa Cruz do José Jacques CEP 14.020-750

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição:

Assistência e ensino voltados 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 128 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

SESPTA202500966ODM

Governo do Estado de São Paulo 297

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 da saúde. Com essa qualificação, passou a gerir o AME (Ambulatório Médico de Especialidades) de Franca e em 2019 o AME Casa Branca e o AME Campinas e, em 2022 o AME Vale do Jurumirim e AME São Carlos e 2023 AME Ribeirão Preto.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Material de consumo

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 de Material de Consumo para Hemodiálise 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 de execução: Praça Dom Pedro II, 1826 - Centro - São Paulo - **CEP** 14.400-715

Observações:

De acordo como ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS e o ANEXO RP 12 - COMPLEMENTAR, referente a instrução do Tribunal de Contas nº01/2020, temos as seguintes categorias/finalidades das despesas: Recursos humanos (1); Recursos humanos (2); Medicamentos (3); Material médico hospitalar (4); Gêneros alimentícios (5); Outros materiais de consumo (6); Serviços médicos (7); Outros serviços de terceiros (8); Locação de imóveis (9); Locações diversas (10); Utilidades públicas (11); Combustível (12); Bens e materiais permanentes (13); Obras (14); Despesas financeiras e bancárias (15); Outras Despesas (16).

O objeto indicado será classificado na RP 12 como : Material médico hospitalar (4)

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

SESPTA202500966ODM

Governo do Estado de São Paulo 298

Descrição da Meta:	Reduzir de 3% para 2% a infecção por bacteremia associada ao catéter permanente de hemodiálise, durante a vigência do convênio.
Ações para Alcance:	Treinamento e Capacitação da Equipe, Monitoramento e Auditoria.
Situação Atual:	A taxa atual de infecção por bacteremia associada a catéter é de 3%, ou seja, 3 pacientes do total de 117 com catéter.
Situação Pretendida:	Reduzir a taxa de infecção por bacteremia associada ao catéter de hemodiálise para 2% .
Indicador de Resultado:	Percentual de infeção por bacteremia.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(Número de pacientes com infecção por bacteremia associada ao catéter permanente no período/ número de pacientes em hemodiálise com catéter permanente no período) *100.
Fonte do Indicador:	Hemodiálise_Aqualidade.

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Garantir 2.940 sessões de hemodiálise por mês, totalizando 11.760 sessões em 4 meses (120 dias), para garantir o suporte total a 240 pacientes por mês, durante os 4 meses.
Ações para Alcance:	Garantir equipe assistencial para o atendimento e comprar os insumos propostos no plano de trabalho.
Situação Atual:	Insumos adquiridos com recursos próprios
Situação Pretendida:	Garantir 2.940 sessões de hemodiálise por mês, totalizando 11.760 sessões em 4 meses (120 dias), para garantir o suporte total a 240pacientes por mês, durante os 4 meses.
Indicador de Resultado:	Percentual de sessões realizadas.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(Número de sessões realizadas no período / Número de sessões propostas no período) x 100
Fonte do Indicador:	Hemodiálise_Tasy

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição

SESPTA202500966ODM

Governo do Estado de São Paulo 299

1	Cotação de Preços(1)	15	O processo de aquisição será realizado em dois momentos e conforme a necessidade do hospital, sendo a cotação (1) com prazo de 15 dias, aquisição (1) prazo de 60 dias. Cotação (2) prazo de mais 15 dias e aquisição (2) prazo de mais 60 dias.
2	Aquisição de Material para Hemodiálise (1)	60	O processo de aquisição será realizado em dois momentos e conforme a necessidade do hospital, sendo a cotação (1) com prazo de 15 dias, aquisição (1) prazo de 60 dias. Cotação (2) prazo de mais 15 dias e aquisição (2) prazo de mais 60 dias.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Custeio - Material de consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Material de Desinfecção	0,00	0,00%	36.870,00	7,37%
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo	Material de Hemodiálise	5,12	0,00%	463.130,00	92,63%
			Total:	R$ 5,12	0,00%	R$ 500.000,00	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R$ 500.000,00	R$ 5,12	0,00	R$ 500.000,00	100,00	R$ 500.005,12

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
276.250.278-05	LIDIA MARA ALVES ARAUJO	30.004.575.X	Gerente Administrativa/Financeira	lidia.araujo@santacasadefranca.com.br

ASSINATURAS DIGITAIS

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

Franca, 03 de Dezembro de 2025

SESPTA202500966ODM

Governo do Estado de São Paulo
300

SIDNEI MARTINS OLIVEIRA
PRESIDENTE
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA

RICARDO DE OLIVEIRA BESSA
DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE III
DIRETORIADODRSVIII-FRANCA-CRS/DRS8

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER
COORDENADORA
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
SECRETÁRIO DE ESTADO
GABINETE DO SECRETÁRIO

SESPTA202500966ODM

Assinado com senha por: SIDNEI MARTINS OLIVEIRA - 25/11/2025 às 08:48:47
Assinado com senha por: RICARDO DE OLIVEIRA BESSA - 25/11/2025 às 11:35:31
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 02/12/2025 às 08:13:44
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 03/12/2025 às 15:26:35
Documento N°: 050243A5644317 - consulta é autenticada em:
https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A5644317