Governo do Estado de São Paulo 1723

Plano de Trabalho

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2025-00419-DM				
Órgão/Entidade: Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca - FSCMF				
CNPJ: 47.969.134/0001-89				
CNES: 2705982				
Endereço: Praça Dom Pedro II, 1826				
Município: Franca/SP - CEP: 14400715				
Telefone: (16) 3711-4180				
E-mail: provedoria@santacasadefranca.com.br				
CPF	**Representante Legal**	**RG**	**Cargo**	**Email**
594.370.578-34	Sidnei Martins Oliveira	6.107.982-0	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: 400727-1

Praça de Pagamento: Av. Maurílio Biagi, 800 Bairro Santa Cruz do José Jacques - Ribeirão Preto/SP - 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 voltado à saúde.

Histórico da Instituição:

O Grupo Santa Casa de Franca é um complexo hospitalar de 127 anos, que 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.

SESPTA202500671DM

Governo do Estado de São Paulo 1724

É hospital conveniado ao SUS, e é a única referência terciária na região do DRS VIII, que compreende 22 municípios, habilitado em alta complexidade em cirurgia cardiovascular e vascular, gestação de alto risco, nefrologia (hemodiálise), neurocirurgia, ortopedia, oncologia, reabilitação física, e outras.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Folha de pagamento, Material de consumo e Prestação de serviço, visando a disponibilização de 10 leitos de UTI Adulto

Detalhamento do Objeto - Itens:

Descrição do Item	Quantidade em MESES	Valor Unitário (R$) (POR MÊS)	Valor Total (R$) (DO CONVÊNIO)
Prestação de Serviços – Médico (conforme escala - Intensivista, Clínico/Cárdio, Clínica Médica, Cirurgia Geral	**12**	**R$ 90.137,14**	**R$ 1.081.645,68**
Prestação de Serviços - Médico Médicos (Horizontal)	**1**	**R$ 23.862,86**	**R$ 286.354,32**
Folha de Pagamento de Pessoal - Apoio Auxiliar de Limpeza.	**3**	**R$ 7.769,05**	**R$ 93.228,60**
Folha de Pagamento d ePessoal - apoio Auxiliar Adm. Farmácia	**4**	**R$ 7.720,08**	**R$ 92.640,96**
Folha de Pagamento de Pessoal - Apoio Auxiliar Atendimento	**3**	**R$ 6.581,27**	**R$ 78.975,24**
Folha de Pagamento de Pessoal - Assistencial Enfermeiro Assistencial	**7**	**R$ 37.051,49**	**R$ 444.617,88**
Folha de Pagamento de Pessoal - Assistencial Enfermeiro de Leito Sala AG	**10**	**R$ 56.209,58**	**R$ 674.514,96**
Folha de Pagamento de Pessoal - Assistencial Enfermeiro Leito	**11**	**R$ 58.223,37**	**R$ 698.685,24**

SESPTA202500657 1DM

Governo do Estado de São Paulo 1725

Descrição do Item	Quantidade em MESES	Valor Unitário (R$) (POR MÊS)	Valor Total (R$) (DO CONVÊNIO)
Folha de Pagamento de Pessoal - Assistencial Técnico Enfermagem	**21**	**R$ 53.184,39**	**R$ 638.212,68**
Folha de Pagamento de Pessoal - Assistencial Fisioterapeuta	**6**	**R$ 25.104,11**	**R$ 301.249,32**
Folha de Pagamento de Pessoal - Assistencial Assistente Social	**1**	**R$ 3.453,40**	**R$ 41.440,80**
Folha de Pagamento de Pessoal - Assistencial Fonaudióloga	**1**	**R$ 4.604,89**	**R$ 55.258,68**
Folha de Pagamento de Pessoal - Assistencial Psicóloga	**1**	**R$ 4.791,09**	**R$ 57.493,08**
Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	**12**	**R$ 25.947,20**	**R$ 311.366,40**
Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	**12**	**R$ 91.832,71**	**R$ 1.101.992,52**
Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	**12**	**R$ 13.674,22**	**R$ 164.090,64**
Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	**12**	**R$ 11.571,15**	**R$ 138.853,80**
Totais	**204**	**R$ 574.880,99**	**R$ 6.898.571,88**

Objetivo:

Este plano de trabalho visa a disponibilização de 10 leitos de UTI Adulto para internações hospitalares de pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS). A iniciativa responde à elevada demanda por leitos de UTI adulto e à escassez crônica existente na cidade. Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca - CNPJ: 47.969.134/0001-89 Grupo Hospitalar Santa Casa de Franca: Hospital Central, Hospital do Câncer, Hospital do Coração e AMEs Franca, Taquaritinga, Casa Branca, Campinas, Vale do Jurumirim e São Carlos Centro Administrativo – R. General Carneiro, 1557 – Centro – Franca – SP | Tel.: (16) 3711-4179 w w w . s a n t a c a s a d e f r a n c a . c o m . b r. O recurso será destinado às seguintes despesas: Custeio: Pagamento de folha de colaboradores assistenciais e equipe de apoio (Folha liquida, FGTS, férias, 13º salário, encargos com a folha, INSS, IRRF e repasses) prestação de serviços médicos, aquisição de

SESPTA202500657 1DM

Governo do Estado de São Paulo 1726

insumos hospitalares, necessários para manutenção dos 10 leitos de UTI.

Justificativa:

Na manhã de 14 de maio de 2025, realizou-se uma reunião conjunta na sede do Ministério Público de Franca, com a participação de representantes da Promotoria de Justiça, da Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca, do Departamento Regional de Saúde (DRS VIII) e da Secretaria Municipal de Saúde de Franca. A pauta central foi a discussão sobre a alta demanda de pacientes por internação e a consequente necessidade de priorizar atendimentos de urgência e emergência. Após deliberação conjunta e consensual, decidiu-se pela suspensão temporária das cirurgias eletivas de média complexidade do SUS, realizadas pelo Grupo Santa Casa de Franca, no período de 15 a 31 de maio de 2025. Os casos suspensos serão remarcados assim que a realização dos procedimentos for retomada. Essa medida, de caráter excepcional e temporário, visa garantir a assistência adequada à população, respeitando os critérios de segurança e a capacidade operacional da rede hospitalar. Também ficou acordado que, em 15 dias, haverá uma nova avaliação do cenário assistencial para reanálise das condições e eventual definição de novas providências. Os pacientes afetados serão formalmente notificados e orientados sobre os novos agendamentos. Diante desse contexto, reforça-se a urgente necessidade de apoio financeiro para o custeio de 10 leitos de UTI Adulto, como estratégia imediata para ampliar a capacidade instalada de atendimento aos casos de maior complexidade. O Grupo Santa Casa de Franca, prestador de serviço referência regional no atendimento ao SUS, opera no limite de sua estrutura física e funcional, sendo constantemente desafiado pela escassez de leitos e pelo crescente número de pacientes dependentes da rede pública. Durante a reunião, a instituição apresentou dados quantitativos de atendimentos, fluxos internos de regulação e critérios técnicos utilizados para o aceite de pacientes, a fim de contribuir com transparência para o entendimento da dinâmica hospitalar em um cenário de alta pressão assistencial. Questionada sobre a possibilidade de ampliação da oferta de leitos, esclareceu-se que, por se tratar de entidade contratualizada, a Fundação depende das diretrizes, decisões e do suporte dos gestores públicos para viabilizar qualquer expansão na oferta de serviços. Portanto, este pleito busca sensibilizar as instâncias competentes quanto à urgência de aporte financeiro destinado ao custeio de 10 leitos de UTI Adulto, como resposta concreta às necessidades atuais da população e como medida de reforço ao sistema de saúde regional. Trata-se de uma ação emergencial, porém estratégica, que visa evitar desassistência, reduzir riscos à vida e reequilibrar a rede hospitalar pública diante da crescente pressão por atendimentos de alta complexidade.

Local: Praça Dom Pedro II, 1826 - Franca - São Paulo - CEP 14400-715

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Taxa de Ocupação mensal de 90% da UTI de 10 leitos Geral.
Ações para Alcance:	Disponibilizar e regular em tempo oportuno os novos leitos.
Situação Atual:	Fila de pacientes aguardando por vagas em leitos de UTI.
Situação Pretendida:	Ampliar a capacidade de ocupação em 10 leitos de UTI adulto tipo III para atender o volume atual de solicitações via SIREP.
Indicador de Resultado:	Taxa de ocupação.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de paciente dia atendidos/Número de leitos dia x 100.
Fonte do Indicador:	Tasy

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Internar 43 pacientes adultos na UTI Tipo III a cada mês, mantendo um tempo médio depermanência de 7 dias po rpaciente, a fim de otimizar a utilização dos leitos e atender à demanda por cuidados intensivos.

SESPTA202500657 1DM

Governo do Estado de São Paulo 1727

Ações para Alcance:	Liberar os leitos para regulação do SIRESP
Situação Atual:	Fila de pacientes aguardando por vagas em leitos de UTI
Situação Pretendida:	Garantir assistência intensiva adequada aos pacientes que tenham a necessidade de leito de UTI Adulto tipo III.
Indicador de Resultado:	Tempo Médio de Permanência.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de pacientes dia por período /Total de Saídas x 100.
Fonte do Indicador:	Siresp_Tasy

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Folha de Pagamento - Colaboradores Assistenciais	30	Realizar o Pagamento Mensal de Colaboradores Assistenciais para atendimento aos usuários do SUS durante vigência do Convênio.
2	Folha de Pagamento - Colaboradores Equipe de Apoio	30	Realizar o Pagamento Mensal de Colaboradores Assistenciais (Equipe de Apoio) para de atendimento aos usuários do SUS durante vigência do Convênio.
3	Prestação de Serviços Médicos	30	Realizar o Pagamento Mensal de Colaboradores Assistenciais (Prestadores de Serviços Médicos) para atendimento aos usuários do SUS durante vigência do Convênio.
4	Cotação de Preços - Material de Consumo	30	Cotação de Preços - Material de Consumo : Medicamentos , Limpeza , Material de Escritório e Material Médico Hospitalar durante a vigência do Convênio.
5	Aquisição de Material de Consumo	30	Aquisição - Material de Consumo : Medicamentos , Limpeza , Material de Escritório e Material Médico Hospitalar durante a vigência do Convênio.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Prestação de Serviços - Médicos	0,00	0,00%	1.368.000,00	19,83%
2	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Folha de Pagamento de Pessoal - Assistencial	0,00	0,00%	2.968.393,08	43,03%

SESPTA202500671DM

Governo do Estado de São Paulo 1728

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
3	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Folha de Pagamento de Pessoal - Apoio	0,00	0,00%	264.844,80	3,84%
4	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Escritório, Papelaria e Impressos	Aquisição de Material de Consumo - Escritório, papelaria e Impressos	0,00	0,00%	108.682,56	1,58%
5	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Antimicrobianos	0,00	0,00%	186.006,00	2,70%
6	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Diluentes	0,00	0,00%	22.980,00	0,33%
7	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Psicotrópicos	0,00	0,00%	40.548,00	0,59%
8	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Tópicos	0,00	0,00%	2.467,20	0,04%
9	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Sistema Cardiovascular	0,00	0,00%	21.303,00	0,31%
10	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Sistema Digestivo	0,00	0,00%	94.968,00	1,38%
11	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Sistema Endocrino	0,00	0,00%	4.851,00	0,07%
12	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Sistema Músculo-Esqueletico	0,00	0,00%	33.208,80	0,48%

SESPTA202500657 1DM

Governo do Estado de São Paulo 1729

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
13	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Sistema Nervoso	0,00	0,00%	66.016,08	0,96%
14	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Sistema Sanguineo	0,00	0,00%	311.366,40	4,51%
15	Custeio - Material de consumo	Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	Aquisição de Material de Consumo - Material Médico e Hospitalar	0,00	0,00%	1.101.992,52	15,97%
16	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	0,00	0,00%	164.090,64	2,38%
17	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Soros	71,88	0,00%	138.781,92	2,01%
			Total:	R$ 71,88	0,00%	R$ 6.898.500,00	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	574.875,00	8,33	5,00	6,96	574.875,00	8,33	574.880,99
2	574.875,00	8,33	5,00	6,96	574.875,00	8,33	574.880,99
3	574.875,00	8,33	5,00	6,96	574.875,00	8,33	574.880,99
4	574.875,00	8,33	5,00	6,96	574.875,00	8,33	574.880,99
5	574.875,00	8,33	5,00	6,96	574.875,00	8,33	574.880,99
6	574.875,00	8,33	5,00	6,96	574.875,00	8,33	574.880,99
7	574.875,00	8,33	5,00	6,96	574.875,00	8,33	574.880,99
8	574.875,00	8,33	5,00	6,96	574.875,00	8,33	574.880,99
9	574.875,00	8,33	5,00	6,96	574.875,00	8,33	574.880,99
10	574.875,00	8,33	5,00	6,96	574.875,00	8,33	574.880,99
11	574.875,00	8,33	5,00	6,96	574.875,00	8,33	574.880,99
12	574.875,00	8,33	16,88	23,48	574.875,00	8,33	574.880,99

SESPTA202500671DM

Governo do Estado de São Paulo 1730

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
Valor Total	6.898.500,00	100,00	71,88	100,00	6.898.500,00	100,00	6.898.571,88

1. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

2. 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, 08 de Agosto de 2025

SIDNEI MARTINS OLIVEIRA
Presidente
FUNDACAO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FRANCA

RICARDO DE OLIVEIRA BESSA
Diretor Técnico de Saúde III
DIRETORIADODRSVIII-FRANCA-CRS/DRS8

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

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário

SESPTA202500671DM

Assinado com senha por: SIDNEI MARTINS OLIVEIRA - 07/08/2025 às 18:29:16
Assinado com senha por: RICARDO DE OLIVEIRA BESSA - 08/08/2025 às 09:42:19
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 08/08/2025 às 11:26:31
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 08/08/2025 às 12:41:11
Documento N°: 050243A5199770 - consulta é autenticada em:
https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A5199770