Governo do Estado de São Paulo 936

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2025-00756-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	Gestor (a) Entidade	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: 400701-8

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 127 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

SESPTA202500831 1DM

Governo do Estado de São Paulo 937

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 2018 o AME de Taquaritinga 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 de prestar serviços de saúde de média e de 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 Gêneros Alimentícios. A aquisição de gêneros alimentícios é de grande valor para os pacientes pois a boa alimentação dentro de um hospital pode influenciar diretamente na recuperação dos mesmos, o hospital deve manter um controle rigoroso da qualidade dos alimentos, mas também requerem um longo processo de planejamento para garantir que cada paciente receba os nutrientes de que precisa, evitando os alimentos ou aditivos nocivos à saúde e desfrutando o bem-estar que fornece o tempo da comida. 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 (5); Recursos humanos (6); 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 gêneros alimentícios (5).

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

SESPTA2025008311DM

Governo do Estado de São Paulo 938

Descrição da Meta:	Realizar 150 Pesquisas de Satisfação do Usuário por mês e obter 75% entre "bom/ótimo" nas questões específicas relacionadas ao serviço de nutrição por 3 meses.
Ações para Alcance:	Realizar a pesquisa de satisfação em 10% das altas hospitalares atendidas pelo serviço de nutrição; analisar mensalmente para verificar o alcance da meta e identificar áreas de melhoria.
Situação Atual:	Necessidade de entender as necessidades, expectativas e percepções dos usuários em relação ao serviço de nutrição
Situação Pretendida:	Realizar 100 Pesquisas de Satisfação do Usuário por mês e obter 75% entre "bom/ótimo" nas questões específicas relacionadas ao serviço de nutrição por 3 meses.
Indicador de Resultado:	Percentual de satisfação alcançado na pesquisa
Fórmula de Cálculo do Indicador:	número de ótimo e bom alcançado na pesquisa / número de pacientes entrevistados *100
Fonte do Indicador:	CIH (Centro Integrado de Humanização

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Garantir a dispensação das 45.000 refeições/mês estimadas a 100% dos pacientes atendidos na instituição e que façam jus a esta, no período de 30 dias. A dispensação varia de acordo com a quantidade de pacientes internados, por 90 dias.
Ações para Alcance:	Manter equipe para a entrega diária das refeições aos pacientes
Situação Atual:	Aquisição de gêneros alimentícios com recursos próprio da Instituição.
Situação Pretendida:	Garantir a dispensação das 45.000 refeições/mês estimadas a 100% dos pacientes atendidos na instituição e que façam jus a esta, no período de 30 dias. A dispensação varia de acordo com a quantidade de pacientes internados.
Indicador de Resultado:	% de refeições servidas aos pacientes no mês.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	número de refeições servidas no mês/ número de refeições proposta no mês*100
Fonte do Indicador:	SND_FSCMF_TASY

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

SESPTA202500831 1DM

Governo do Estado de São Paulo 939

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação de Preço (1)	15	O processo de aquisição será realizado em dois momentos e conforme a necessidade do hospital, sendo a primeira cotação 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 (1)	60	O processo de aquisição será realizado em dois momentos e conforme a necessidade do hospital, sendo a primeira cotação 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.
3	Cotação de Preço (2)	15	O processo de aquisição será realizado em dois momentos e conforme a necessidade do hospital, sendo a primeira cotação 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.
4	Aquisição (2)	60	O processo de aquisição será realizado em dois momentos e conforme a necessidade do hospital, sendo a primeira cotação 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	Aquisição de Material de Consumo - Gêneros Alimentícios	Aquisição de Material de Consumo - Gêneros Alimentícios	0,00	0,00%	250.000,00	100,00%
			Total:	R$ 0,00	0,00%	R$ 250.000,00	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R$ 250.000,00	R$ 0,00	0,00	R$ 250.000,00	100,00	R$ 250.000,00

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

SESPTA202500831 1DM

Governo do Estado de São Paulo
940

276.250.278-05	LIDIAMARA 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, 14 de Outubro de 2025

SIDNEI MARTINS OLIVEIRA
PRESIDENTE
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA CNPJ-47.969.134/0001-89

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

SESPTA202500831 1DM

Assinado com senha por: SIDNEI MARTINS OLIVEIRA - 13/10/2025 às 16:41:08
Assinado com senha por: RICARDO DE OLIVEIRA BESSA - 14/10/2025 às 10:44:20
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 14/10/2025 às 15:57:33
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 14/10/2025 às 16:37:36
Documento N°: 050243A5440871 - consulta é autenticada em:
https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A5440871