## PLANO DE TRABALHO

**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Número do PT:** SES-PRC-2026-00283-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** |
| 594.370.578-34 | Sidnei Martins de 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: 400729-8

**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 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

SESPTA2026012195DM

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 Medicamentos 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.

**Resposta à Diligência do dia 27.10.2025**

**A ampliação das cirurgias eletivas não estão relacionadas ao PROGRAMA MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS.**

**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 : Medicamentos (3)

**METAS A SEREM ATINGIDAS**

**Metas Qualitativas:**

SESPTA2026012195DM

FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA

| | |
|---|---|
| **Descrição da Meta:** | Manter a taxa de infecção de sítio cirúrgico em ? 2% por 90 dias consecutivos, considerando a ocorrência de ? 15 infecções em 794 cirurgias realizadas. |
| **Ações para Alcance:** | Garantir que todos os profissionais de saúde sigam a técnica asséptica durante a cirurgia. |
| **Situação Atual:** | 20 ocorrencias de infecções |
| **Situação Pretendida:** | Manter a taxa de infecção de sítio cirúrgico em ? 2% por 90 dias consecutivos, considerando a ocorrência de ? 15 infecções em 794 cirurgias realizadas. |
| **Indicador de Resultado:** | Taxa de infecção de sitio cirúrgico |
| **Fórmula de Cálculo do Indicador:** | Total de ocorrencia de infecções de sitio cirúrgico / numero total de procedimentos cirúrgicos realizados *100 |
| **Fonte do Indicador:** | CCIH_ Aqualidade |

**Metas Quantitativas:**

| | |
|---|---|
| **Descrição da Meta:** | Ampliar a realização de procedimentos cirúrgicos eletivos de 195 para 235, incluindo 20 cirurgias de média complexidade e 20 cirurgias de cataratas, representando um aumento de 21%, durante a execução do convênio em 7 meses. |
| **Ações para Alcance:** | Garantir equipe medica e assistencial para a realização dos procedimentos propostos |
| **Situação Atual:** | 191 procedimento de media complexidade pactuados e 4 cataratas, perfazendo 195 |
| **Situação Pretendida:** | Realizar 235 procedimentos, perfazendo 40 procedimentos a mais frente ao contratado |
| **Indicador de Resultado:** | Percentual de procedimentos a mais realizados |
| **Fórmula de Cálculo do Indicador:** | (Nº cirurgias eletivas realizadas no período/ Nº proposto de cirurgias eletivas no período) *100 |
| **Fonte do Indicador:** | Tabnet_Tasy |

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

SESPTA202601219 5DM

Governo do Estado de São Paulo
389



| Ordem | Etapa | Duração da execução (em dias) | Descrição |
|---|---|---|---|
| 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 Medicamentos (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 | Aquisição de Material de Consumo - Medicamento | Antimicrobianos | 0,00 | 0,00% | 15.960,00 | 6,38% |
| 2 | Custeio - Material de consumo | Aquisição de Material de Consumo - Medicamento | Psicotrópicos | 0,00 | 0,00% | 100.559,74 | 40,22% |
| 3 | Custeio - Material de consumo | Aquisição de Material de Consumo - Medicamento | Sistema Cardiovascular | 0,00 | 0,00% | 23.985,00 | 9,59% |
| 4 | Custeio - Material de consumo | Aquisição de Material de Consumo - Medicamento | Sistema Músculo - Esquelético | 0,00 | 0,00% | 35.960,00 | 14,38% |
| 5 | Custeio - Material de consumo | Aquisição de Material de Consumo - Medicamento | Sistema Nervoso | 0,00 | 0,00% | 12.363,96 | 4,95% |
| 6 | Custeio - Material de consumo | Aquisição de Material de Consumo - Medicamento | Sistema Sanguíneo | 0,00 | 0,00% | 5.348,00 | 2,14% |
| 7 | Custeio - Material de consumo | Aquisição de Material de Consumo - Medicamento | SOROS | 3,98 | 0,00% | 55.823,30 | 22,33% |
| | | | Total: | R$ 3,98 | 0,00% | R$ 250.000,00 | 100,00% |

SESPTA202601219 5DM

FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA

**1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

| Nº Parcela | Valor Parcela | Proponente | % | Concedente | % | Total de Desembolso |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | R$ 250.000,00 | R$ 3,98 | 0,00 | R$ 250.000,00 | 100,00 | R$ 250.003,98 |

**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, 11 de Junho de 2026

SIDNEI MARTINS DE OLIVEIRA
PRESIDENTE
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA

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

GLALCO CYRIACO
COORDENADOR
GABINETE DO COORDENADOR DA COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
SECRETÁRIO DE ESTADO
GABINETE DO SECRETÁRIO

SESPTA2026012195DM

Assinado com senha por: SIDNEI MARTINS DE OLIVEIRA - 01/06/2026 às 08:34:50
Assinado com senha por: RICARDO DE OLIVEIRA BESSA - 01/06/2026 às 10:48:37
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 08/06/2026 às 17:56:46
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 11/06/2026 às 17:55:37
Documento N°: 014042405A006656282 - consulta é autenticada em:
https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/014042405A006656282