

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: ASSOCIACAO DOS FORNECEDORES DE CANA DE PIRACICABA				
CNPJ: 54.384.631/0002-61				
Endereço: AV BARAO DE VALENCA, 716				
Município: Piracicaba CEP: 13405233				
Telefone: (19) 3403-2800				
E-mail: administracao@hfcp.com.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
041.016.698-72	JOSÉ CORAL	3.790.906-X	Diretor Presidente	secretaria.adm@hfcp.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
206.478.418-78	26.634.898-1	LUCIANA MARA GARCIA	Diretora	recursospublicos@hfcp.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 3149-6 Número: 7183-8

Praça de Pagamento: Banco do Brasil

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:

Promover aos associados e clientes, serviços de excelência com responsabilidade sócio-humano-ambiental.?

Histórico da Instituição:

Com mais de meio século de história, o HFC é um hospital filantrópico, que sempre atuou com responsabilidade humano-sócio-ambiental. Apesar de ser inicialmente construído para atender os produtores de cana-de-açúcar, o hospital cresceu e ampliou o atendimento. Hoje mais de 80% dos atendimentos são realizados pelo Sistema Único de Saúde. Com uma estrutura completa, um corpo clínico renomado e com uma equipe capacitada, o complexo hospitalar atua com as mais avançadas tecnologias diagnósticas e terapêuticas para proporcionar qualidade, precisão e um atendimento humanizado. O HFC é o 1º hospital filantrópico da região a conquistar a certificação da Organização Nacional de Acreditação (ONA) nível 2, que reconhece a excelência na gestão e na qualidade da assistência prestada aos pacientes.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Material de consumo

Objetivo:

Promover o fortalecimento das ações e serviços de assistência à saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde. Por meio do fornecimento de



EPIS - (Avental Desc. C/ Manga Longa) material de consumo hospitalar no atendimento aos usuários SUS em nossa instituição.?

Justificativa:

Realizar o custeio de EPIS - (Avental Desc C/ Manga Longa) - Destinado ao colaboradores da instituição, material este de extrema importância para manter a segurança na assistente ao paciente que afeta não só o colaborador mas interfere diretamente ao índice/controla de infecção na instituição. É um item indispensável no ambiente hospitalar para prestação de serviços aos usuários SUS.

Local de execução: Avenida Barão de Valença, 716 - Vila Rezende - São Paulo - CEP 13.405-233

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Garantir a satisfação dos usuários do Sistema Único de Saúde que utilizam as enfermarias clínico cirúrgico da entidade.
Ações para Alcance:	Aplicar pesquisa de satisfação junto aos usuários Sistema Único de Saúde pelo método NPS (Net Promoter Score)
Situação Atual:	O atual NPS dos usuários das enfermarias SUS é 81
Situação Pretendida:	Manter o NPS dos usuários das enfermarias SUS igual ou acima da meta institucional de 80
Indicador de Resultado:	NPS dos usuários de enfermaria do Sistema Único de Saúde
Fórmula de Cálculo do Indicador:	% de clientes promotores - % de clientes detratores = valor absoluto (NPS)
Fonte do Indicador:	Indicadores internos da Instituição



Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Manter a produção contratualizada com a Gestão Municipal de serviços: Ambulatorial: Média Complexidade=11.850/Alta Complexidade=1.310 e Internações: Média Complexidade=667/Alta Complexidade=88. Convênio nº 13/2.022–SEMS-Vigência: 01 de abril 2022 a 31 de março de 2023, com Aditamento por mais 06 (seis) meses (01/04/2023 a 30/09/2023)
Ações para Alcance:	Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar; EPIS
Situação Atual:	Atualmente os recursos são insuficientes para a cobertura dos custos hospitalares dos pacientes SUS (Sistema Único de Saúde)
Situação Pretendida:	Auxiliar o hospital a manter-se financeiramente sustentável e assim manter os atendimentos aos usuários do SUS de acordo com a contratualização com a Secretaria Municipal de Saúde
Indicador de Resultado:	Relatórios SIH (Sistema de informação hospitalar) e Relatórios SIA (sistema de informação ambulatorial)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	número de procedimentos realizados - média mensal - no período definido/ procedimentos contratualizados) x 100
Fonte do Indicador:	Tabwin/DATASUS



ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	1ª Cotação	15	Realização das cotações de acordo com processo licitatório
2	2ª Compra	15	Compra itens de acordo com aprovação do Plano de Trabalho e após processo de cotação com Fornecedores
3	3ª Recebimento	30	Recebimento dos itens conforme acordo com Fornecedor
4	4ª Pagamento	10	Realização do pagamento ao Fornecedor após entrega dos itens ou conforme negociação com os Fornecedor
5	5ª Distribuição	90	Distribuir os itens para as áreas afins

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	EPI - Avental Descartável C/ Manga Longa	0,00	0,00%	100.000,00	100,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 100.000,00	100,00%



1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 100.000,00	100,00	R\$ 100.000,00

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
332.382.658-22	JULIANA TEIXEIRA BOTTENE TRINDADE	424802739	Analista De Recursos Publicos E Contratos	recursospublicos@hfcpc.com.br

ASSINATURAS DIGITAIS

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

Piracicaba, 07 de Dezembro de 2023

JOSÉ CORAL
Diretor Presidente
ASSOCIACAO DOS FORNECEDORES DE CANA DE PIRACICABA

MOISÉS FRANCISCO BALDO TAGLIETTA
Diretor Técnico de Saúde III
DRS10 / DIRETORIA DO DRS X - PIRACICABA DR. LAURY CULLEN

WILSON ROBERTO DE LIMA
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: JOSÉ CORAL - 30/11/2023 às 09:06:37
Assinado com senha por: MOISÉS FRANCISCO BALDO TAGLIETTA - 30/11/2023 às 10:09:55
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 30/11/2023 às 19:34:27
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 07/12/2023 às 18:40:31
Documento N°: 050241A2876915 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A2876915>



SESPTA2023006958DM