



**Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho
Documento 0000042672/2018**

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 7490 NIS Processo: 10590

Órgão/Entidade: **FUNDAÇÃO PADRE ALBINO**

CNPJ: 47.074.851/0008-19

Atividade Econômica:

Endereço: Rua Belém Número: 519

Município: Catanduva CEP: 15800280

Telefone: 33113201

Email: angelica.costa@padrealbino.com.br

Conta Corrente: Banco: 001 Agência: 00050 Número C/C: 000544132 Praça de Pagamento: Catanduva

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

RESPONSÁVEIS PELA INSTITUIÇÃO

CPF	Reg.Profissional	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
784.539.258-87		JOSÉ CARLOS RODRIGUES AMARANTE	Autoridade Beneficiário	PRESIDENTE DA DIRETORIA ADMINISTRATIVA	amarante@padrealbino.com.br

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO

Missão da instituição

Missão: Promover Assistência à Saúde de forma humanizada, com ênfase na Média e Alta Complexidade, desenvolvendo o Ensino e Pesquisa com sustentabilidade. O Hospital Padre Albino, é um hospital geral referência para 19 municípios da micro região de Catanduva. No ano de 2014, no Sistema único de Saúde, prestou 62.495 atendimentos de Urgência e Emergência, 7.721 Internações, 4.788 Cirurgias e 1.201 Partos. O hospital possui, ainda, Unidade do Coração, Unidade de Tratamento de Queimados (UTQ), Pediatria, Centro Cirúrgico, Neurocirurgia, Oncologia, Ortopedia, Maternidade (Gestação de Alto Risco), Centro Obstétrico, Berçário, Videocirurgia, UTI Adulto, UTI Pediátrica, UTI Neonatal, UTI Queimados, Enfermarias de clínica médica e cirúrgica, Quimioterapia, Hemodiálise; Centro de Diagnóstico por Imagem (CDI), Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada, Radiologia, Ultrason, Mamografia, Densitometria; Transplante de Córnea, Medicina Nuclear, Litotripsia, Endoscopia, Avaliação de marca-passo, Ergometria, Holter, Laboratório de Patologia Clínica. O Hospital Padre Albino mantém parceria com Estado de São Paulo para atender a pacientes do SUS de forma humanizada, igualitária, com qualidade e resolutividade na assistência dos serviços prestados de Média e Alta Complexidade, participando na regulação de acesso, visando sempre o aperfeiçoamento através de convênio com Estado.

Breve histórico da instituição

Certificado como Hospital Universitário, o Hospital Padre Albino é uma instituição filantrópica, sem fins lucrativos, que começou a atender pacientes em 11 de outubro de 1926. Em 1930 o prédio começava a ficar pequeno - pacientes vinham de toda região buscar sua recuperação. E começaram as construções dos anexos. Em princípios de 1956 foi construído o prédio da Maternidade para atender convenientemente as gestantes das cidades e região. No espírito de promover a vida o "Padre Albino" continua sendo referência em toda a região. Apesar das constantes dificuldades enfrentadas, a Fundação Padre Albino continua investindo na aquisição de equipamentos de última geração e realizando reformas e adaptações de suas instalações para que a Instituição possa oferecer aos que dela necessitem um melhor atendimento e acolhimento na promoção da vida. Realiza, anualmente, cerca de 8.010 internações e 550.549 atendimentos ambulatoriais, consultas, procedimentos, serviços de diagnósticos e terapêuticos.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto

APOIO FINANCEIRO - CUSTEIO AÇÕES ESPECÍFICAS - ENTIDADES Material de consumo - Brindes, camisetas para campanha; Prestação de Serviços - Contratação de Agência, rádio, revista, outdoor para campanha de marketing; Prestação de serviços - Reforma da sala da comissão intra hospitalar de transplantes e aquisição de material de consumo

Objetivo

Orientar a população quanto a importância da doação de órgãos, garantir equipe capacitada para busca ativa e manutenção da viabilidade de doador potencial até o momento da captação dos órgãos e tecidos para transplante, com reflexo no aumento do processo de captação de órgãos propiciando ampliação qualitativa da captação de órgãos. Propiciar aos familiares um ambiente acolhedor para o momento da entrevista e abordagem da comissão intra hospitalar de transplantes, através de reforma da sala.

Justificativa

Com os recursos destinados à CIHT (Comissão Intra-hospitalares de Transplantes) será desenvolvido um trabalho direcionado, permitindo desta forma realizar de campanha com foco em aumentar os números de doadores, e consequentemente, a diminuição da lista de receptores e redução do tempo de espera. Com a reforma da sala de captação teremos um ambiente acolhedor e humanizado para entrevista com a família do potencial doador. Esta instituição conta com Comissão Intrahospitalar de Transplantes (CIHT) constituída e em funcionamento desde dez de março de dois mil e cinco. Aderiu ao Programa Paulista de Apoio às CIHTs com o objetivo de uma melhor organização do processo de captação de órgãos, identificação dos doadores potenciais, abordagem mais adequada de seus familiares, maior dinamismo na articulação entre hospital notificante, a Organização de Procura de órgãos (OPO) e a Central de Transplantes (CTX), permitindo a ampliação qualitativa na captação de órgãos.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Meta Quantitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
Aumentar a captação de órgãos em 2% (em 2018 total de 96 doações)	Através de contratação de veículos de mídia, impulsionamentos digitais e ações de contato que atinjam, com efetividade, o raio da microrregião estipulada.	Total de doadores no ano / Total de doadores no ano anterior	98 doações
Meta Qualitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
Acolher e entrevistar 100% das famílias de potenciais doadores em morte encefálica na sala da comissão intra hospitalar de transplantes	Reformar a sala da comissão intra hospitalar de transplantes	Entrevistas realizadas/Óbitos em morte encefálica x 100	Acolher e entrevistar os familiares na sala da comissão intra hospitalar de transplantes

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Proponente	%	Concedente	%	Etapa	%
1	Escolha do prestação de serviço por terceiro	30			0,00	0,00		
2	Contratação de serviço por terceiro							
4	Pagamento dos prestadores de serviços	1	0,00		110.000,00	91,66	110.000,00	91,66
5	Escolha do material de consumo	30						
6	Compra do material de consumo	30						
7	Pagamento do Material de consumo	0	0,00		10.000,00	8,33	10.000,00	8,33
			0,00		120.000,00	99,99	120.000,00	99,99

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%	Aplicado	%
				0,00	0,00	120.000,00	99,99	120.000,00	99,99



Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho
Documento 0000042672/2018

1	CUSTEIO	Reforma	Reforma da sala da comissão intra hospitalar de transplantes.	0,00	0,00	40.000,00	33,33	40.000,00	33,33
2	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Contratação de Agência, rádio, revista, outdoor para campanha de marketing;	0,00	0,00	70.000,00	58,33	70.000,00	58,33
3	CUSTEIO	Material de Escritório e Informática	Aquisição de brindes e camisetas	0,00	0,00	10.000,00	8,33	10.000,00	8,33
				0,00	0,00	120.000,00	99,99	120.000,00	99,99

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	10.000,00	8,33	0,00	0,00	10.000,00	8,32	10.000,00
2	10.000,00	8,33	0,00	0,00	10.000,00	8,32	10.000,00
3	10.000,00	8,33	0,00	0,00	10.000,00	8,32	10.000,00
4	10.000,00	8,33	0,00	0,00	10.000,00	8,32	10.000,00
5	10.000,00	8,33	0,00	0,00	10.000,00	8,32	10.000,00
6	10.000,00	8,33	0,00	0,00	10.000,00	8,32	10.000,00
7	10.000,00	8,33	0,00	0,00	10.000,00	8,32	10.000,00
8	10.000,00	8,33	0,00	0,00	10.000,00	8,32	10.000,00
9	10.000,00	8,33	0,00	0,00	10.000,00	8,32	10.000,00
10	10.000,00	8,33	0,00	0,00	10.000,00	8,32	10.000,00
11	10.000,00	8,33	0,00	0,00	10.000,00	8,32	10.000,00
12	10.000,00	8,33	0,00	0,00	10.000,00	8,32	10.000,00
	120.000,00	99,96	0,00	0,00	120.000,00	99,84	120.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Duração: 25 meses.

Término: 31/12/2019

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretaria de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.

ASSINATURAS DIGITAIS

Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
26/12/2018	021.229.298-63	Antonio Rugolo Junior	SES/GABINETE - Gabinete do Secretário	Secretário Adjunto
26/12/2018	784.539.258-87	JOSÉ CARLOS RODRIGUES AMARANTE	FUNDAÇÃO PADRE ALBINO	PRESIDENTE DA DIRETORIA ADMINISTRATIVA
26/12/2018	066.070.308-40	Rosana Marques de Oliveira	CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira	Diretor Técnico III
26/12/2018	025.829.038-25	TERESINHA APARECIDA PACHA	DRS XV - São José do Rio Preto	DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE III

Plano de Trabalho emitido pelo sistema SANI-SES/SP.