

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 13615 NIS Processo: 12965
 Órgão/Entidade: **FUNDAÇÃO PADRE ALBINO**
 CNPJ: 47.074.851/0008-19
 Endereço: Rua Belém Número: 519
 Município: Catanduva CEP: 15800280
 Telefone: 33113201
 Email: angelica.costa@padrealbino.com.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
Nenhuma Pessoa Cadastrada!				

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 00050 Número: 000539384 Praça de Pagamento: Catanduva/SP
 Gestor do Convênio: Renata Aparecida Rocha Bugatti
 Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE
Características da Instituição

O Hospital Padre Albino pertence ao DRS-XV-São José do Rio Preto, é contemplado na RRAS-12, está inserido no Colegiado de Catanduva sendo referência na assistência de média e alta complexidade para 19 municípios, totalizando uma população de 307.310 habitantes (IBGE 2013). Conta com 198 leitos, sendo 132 leitos disponibilizados ao SUS, sendo ofertado anualmente em média 8.010 internações, 4.267 cirurgias, e realiza em média 1.458 partos anuais. Sua Unidade de Urgência e Emergência recebe pacientes de Catanduva, região e outros Estados, com média de 56.803 atendimentos/SUS anuais em diversas especialidades. 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, Ultrassonografia, 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.

Missão

Promover Assistência à Saúde de forma humanizada, com ênfase na Média e Alta Complexidade, desenvolvendo o Ensino e Pesquisa com sustentabilidade.

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: CUSTEIO

APOIO FINANCEIRO GERAL (CUSTEIO - ENTIDADES)
 CUSTEIO para Prestação de serviços - Rouparia e Lavanderia

Objetivo

Fortalecimento e continuidade nos serviços de saúde, subsidiar a manutenção do atendimento de Média e Alta complexidade, desempenhados pela Instituição aos Usuários SUS.

Justificativa

O Hospital Padre Albino (certificado como hospital universitário) pertence ao DRS-XV-São José do Rio Preto, é contemplado na RRAS-12, está inserido no Colegiado de Catanduva sendo referência na assistência de média e alta complexidade para 19 municípios, totalizando uma população de 307.310 habitantes (IBGE 2013). Conta com 198 leitos, sendo 132 leitos disponibilizados ao SUS, sendo ofertado anualmente em média 8.010 internações, 4.267 cirurgias, e realiza em média 1.458 partos anuais. Sua Unidade de Urgência e Emergência recebe pacientes de Catanduva, região e outros Estados, com média de 56.803 atendimentos/SUS anuais em diversas especialidades. 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, Ultrassonografia, Mamografia, Densitometria; Transplante de Córnea, Medicina Nuclear, Litotripsia, Endoscopia, Avaliação de marca-passo, Ergometria, Holter, Laboratório de Patologia Clínica. Este recurso financeiro promoverá o fortalecimento e a qualidade da assistência, garantindo também acessibilidade, Integralidade e Resolubilidade aos pacientes SUS.

Local

Hospital Padre Albino R. Belém, 519 - Centro, Catanduva - SP, 15800-280 CNES: 2089327

Observações
METAS A SEREM ATINGIDAS
Metas Quantitativas

Manter a taxa de ocupação de no mínimo 85% para os leitos clínica médica e clínica cirúrgica.

Ações para Alcance: Disponibilizar enxoval para internação, bem como para procedimentos cirúrgicos.

Situação Atual: Taxa de ocupação em 85% para os leitos clínica médica e clínica cirúrgica.

Situação Pretendida: Manter taxa de ocupação de no mínimo 85% dos leitos

FUNDAÇÃO PADRE ALBINO

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Indicador de Resultado: Total de pacientes dia (SUS) no período/total de leitos dia no mesmo período x 100

Metas Qualitativas

Manter maior ou igual a 4 dias o índice de Rotatividade dos leitos SUS.

Ações para Alcance: Disponibilizar enxoval para internação, bem como procedimentos cirúrgico.

Situação Atual: Rotatividade 4,10 dias

Situação Pretendida: Manter maior ou igual a 4 dias o índice de rotatividade dos leitos SUS

Indicador de Resultado: Total de saídas /Nº de leitos SUS no mesmo período

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Contratação do serviço por terceiros de conformidade com as exigências legais	0	
2	Realização do serviço e conferência do serviço executado.	0	
3	Realizar pagamento dos fornecedores	0	

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Aquisição de prestação de serviços para Lavanderia	0,00	0,00	3.024.000,00	100,00
				0,00	0,00	3.024.000,00	100,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
2	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
3	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
4	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
5	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
6	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
7	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
8	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
9	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
10	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
11	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
12	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
13	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
14	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
15	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
16	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
17	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
18	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
19	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
20	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
21	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
22	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
	3.024.000,00	99,84	0,00	0,00	3.024.000,00	99,84	3.024.000,00

FUNDAÇÃO PADRE ALBINO

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
23	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
24	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
25	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
26	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
27	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
28	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
29	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
30	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
31	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
32	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
33	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
34	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
35	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
36	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
37	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
38	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
39	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
40	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
41	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
42	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
43	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
44	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
45	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
46	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
47	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
48	63.000,00	2,08	0,00	0,00	63.000,00	2,08	63.000,00
	3.024.000,00	99,84	0,00	0,00	3.024.000,00	99,84	3.024.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 31/12/2023

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
294.198.558-13	Angélica Rodrigues Costa	Responsável Técnico Beneficiário	Gerente de Relações Institucionais	
070.613.738-81	Renata Aparecida Rocha Bugatti	Administrador Local Beneficiário	Gerente Hospitalar	

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito 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

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

Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
Nenhuma Assinatura Registrada!				

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

FUNDAÇÃO PADRE ALBINO

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio