



HOSPITAL PADRE ALBINO

FUNDAÇÃO PADRE ALBINO
CNPJ 47.074.851/0008-19 | Inscrição Estadual: isenta



PLANO DE TRABALHO DA INSTITUIÇÃO

I - INTRODUÇÃO

A) 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.

B) Característica geral do hospital

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 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.

Rua Belém, 519 – Centro - 15.800-280 – Fone (17) 3311.3000 – Catanduva – SP

www.fundacaopadrealbino.org.br/hpa



HOSPITAL PADRE ALBINO
FUNDAÇÃO PADRE ALBINO
CNPJ 47.074.851/0008-19 | Inscrição Estadual: isenta



III- INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO ÓRGÃO/ENTIDADE/RESPONSÁVEIS

Órgão/Entidade Proponente Fundação Padre Albino – Hospital Padre Albino			
CNPJ 47.074.851/0008-19			
Atividade Econômica Principal 86.10-1-01 Atividade de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro para atendimento a urgências			
Endereço Rua Belém, 519 – Centro			
Cidade Catanduva			UF SP
CEP 15800-280	DDD/Telefone 17-3311-3000	E-mail secretaria@padrealbino.com.br	
Banco 001	Agência 0050-7	Conta Corrente 53938-4	Praça de Pagamento Catanduva/SP

Responsável pela Instituição Dr. Jose Carlos Rodrigues Amarante		
CPF 784.539.258-87	RG 5.449.422-9	Órgão Expedidor SSP/SP
Cargo Presidente da Diretoria Administrativa	Função Diretor Presidente	
Endereço Rua Belém nº 162		
Cidade Catanduva		UF SP
CEP 15800-280	Telefone 17-3523-6136	

Diretor Clínico Dr. Antonio Carlos Arruda Souto		
CPF 061.821.248-57	RG 10.234.320	Órgão Expedidor SSP/SP
Cargo Diretor Clínico	Função Diretor Clínico	
Endereço Rua Manaus nº 591 - Centro		
Cidade Catanduva		UF SP
CEP 15.800-290	Telefone 17-3311-3053	

Rua Belém, 519 – Centro - 15.800-280 – Fone (17) 3311.3000 – Catanduva – SP

www.fundacaopadrealbino.org.br/hpa

4 5 [Signature] 2



HOSPITAL PADRE ALBINO
FUNDAÇÃO PADRE ALBINO
CNPJ 47.074.851/0008-19 | Inscrição Estadual: isenta



III - OBJETO

Objeto	Descrição
Custeio	Aquisição de material de consumo e Prestação de Serviços por Terceiros, conforme na letra "g" do quadro Plano de Aplicação de Recurso Financeiro.

a) Título do Projeto

Fortalecimento e continuidade nos Serviços de Saúde desempenhados pela Instituição aos Usuários SUS.

b) Identificação do Objeto

O recurso financeiro em questão (conforme descrito na letra "g" do quadro Plano de Aplicação de Recurso Financeiro), será integralmente utilizado para aquisição de material de consumo e prestação de serviços que irá contribuir na melhoria do atendimento de Média e Alta Complexidade aos Usuários SUS.

c) Justificativa

Este recurso financeiro promoverá o Fortalecimento e a Qualidade da Assistência, garantindo também a Acessibilidade, Integralidade e Resolubilidade no atendimento aos pacientes SUS, em torno de 307.310 habitantes da Região de Saúde de Catanduva, sendo esta Instituição referência para tratamento de Média e Alta Complexidade.

d) Período de Execução

A partir do recebimento do recurso financeiro em conta corrente até que perdure a vigência do presente Convênio.



HOSPITAL PADRE ALBINO
FUNDAÇÃO PADRE ALBINO
CNPJ 47.074.851/0008-19 | Inscrição Estadual: isenta



e) Metas a Serem Atingidas:

METAS QUANTITATIVAS

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Alcançar a taxa > ou = 95% do alcance da produção contratada, Ambulatorial e Hospitalar. Totalizando 31.891 atendimentos mês.	Disponibilizar material de consumo, serviços de terceiros e recursos humanos, descritos no Plano de Aplicação de Recursos Financeiros para subsidiar da produção contratada ambulatorial e hospitalar.	$\frac{\text{Número de atendimentos realizados mês}}{\text{Número de atendimentos contratados/mês}} \times 100$

METAS QUALITATIVAS

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Manter Protocolo de Acolhimento e de Classificação de Risco em 90% dos atendimentos - Média mensal 2.400 atendimentos	Disponibilizar material de consumo, serviços de terceiros e recursos humanos, descritos no Plano de Aplicação de Recursos Financeiros	$\frac{\text{Somatória de todos os usuários classificados segundo prioridade clinica no período}}{\text{número de usuários atendidos no período}} \times 100$
Aumentar de 85% para 90% a satisfação do usuário SUS.	Aplicar pesquisa de satisfação aos usuários, de acordo com os critérios especificados nas normas internas. E disponibilizar material de consumo, serviços de terceiros e recursos humanos, descritos no Plano de Aplicação de Recursos Financeiros	$\frac{\text{Quantidade de Usuários com avaliação positiva da indicação do hospital para acompanhantes e familiares no período}}{\text{Quantidade Total de Usuários que respondem a pesquisa-mês.}} \times 100$

[Handwritten signature and initials]

f) Etapas ou Fases de Execução

ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO	APLICAÇÃO (R\$)
1	Levantamento da necessidade	15 dias	-
2	Pesquisa de preços e escolha do melhor produto/fornecedor	15 dias	-
3	Compra dos materiais de consumo em conformidade com as exigências legais	01 mês	-
4	Receber e Conferir todos os materiais de consumo adquiridos	15 dias	-
5	Realizar pagamento aos fornecedores	01 mês	-
SUBTOTAL			R\$ 907.200,00
1	Contratação do serviço por terceiros de conformidade com as exigências legais	15 dias	-
2	Realização dos serviços por terceiros e conferência dos mesmos	15 dias	-
3	Pagamento dos prestadores de serviços	01 mês	-
SUBTOTAL			R\$ 1.360.800,00
TOTAL			R\$ 2.268.000,00

g) Plano de Aplicação de Recursos Financeiros

ORDEM	OBJETO	VALOR (R\$)	%
1	Custeio – material de consumo	R\$ 907.200,00	40%
	Drogas e medicamentos	R\$ 453.600,00	20%
	Materiais hospitalares.	R\$ 453.600,00	20%
2	Custeio – prestação de serviços por terceiros	R\$ 1.360.800,00	60%
	Rouparia e lavanderia	R\$ 1.360.800,00	60%
	TOTAL	R\$ 2.268.000,00	100%





HOSPITAL PADRE ALBINO
FUNDAÇÃO PADRE ALBINO
CNPJ 47.074.851/0008-19 | Inscrição Estadual: isenta



IV – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE
1º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
2º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
3º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
4º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
5º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
6º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
7º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
8º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
9º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
10º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
11º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
12º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
13º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
14º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
15º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
16º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
17º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
18º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
19º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
20º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
21º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
22º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
23º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
24º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
25º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
26º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
27º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
28º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
29º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
30º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
31º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
32º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
33º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
34º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
35º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
36º	Custeio	R\$	R\$ 63.000,00
TOTAL			R\$ 2.268.000,00

Rua Belém, 519 – Centro - 15.800-280 – Fone (17) 3311.3000 – Catanduva – SP

www.fundacaopadrealbino.org.br/hpa

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

V - PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

- Início: 01/01/2017.
- Duração: enquanto perdurar a vigência do Convênio.

VI - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto à Secretaria de Estado da Saúde – Departamento Regional de Saúde DRS - XV, 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 deste Plano de Trabalho.

Rogério Barthelemy
Administrador Hospitalar
CNPJ 47.666.778
Fundação Padre Albino

Heliton Wagner Benetelli
Gerente Administrativo / Financeiro
Fundação Padre Albino

Responsáveis pela confecção do
Plano de Trabalho

Data da Assinatura ____/____/____.

Dr. José Carlos Rodrigues Amarante
Presidente da Diretoria Administrativa

VII- Analisado e Aprovado Tecnicamente neste DRS

Data da assinatura ____/____/____

Cláudia Monteiro Ferrazzi Ferreira
Diretora Técnica de Saúde III – DRS-XV

VIII- Aprovação – Ordenador da Despesa

Data da assinatura ____/____/____

Jakeline Nogueira de Lima
Coordenadora CGOF
Substituta

Assinatura do Ordenador de Despesa

IX – Aprovação – Secretário de Estado da Saúde

Data da assinatura 22/12/16

Se de acordo
David Everson Uip
Secretário de Estado da Saúde

Dr. David Everson Uip
Secretário de Estado da Saúde