

PLANO DE TRABALHO**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Número do PT: SES-PRC-2025-00152-DM				
Órgão/Entidade: FUNDAÇÃO PADRE ALBINO - HOSPITAL PADRE ALBINO				
CNPJ: 47.074.851/0008-19				
Endereço: RUA BELÉM, 519				
Município: Catanduva CEP: 15800280				
Telefone: (17) 3311-3231				
E-mail: secretaria@padrealbino.com.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
09593805826	REGINALDO DONIZETI LOPES	18.199.775-7	Diretor Presidente	reginaldo.lobes@padrealbino.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
070.613.738-81	236738471	RENATA APARECIDA ROCHA BUGATTI	Diretora da Saúde	renata.bugatti@padrealbino.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 0050-7 Número: 54551-1

Praça de Pagamento: Rua Pernambuco, 145

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 assistência a saúde 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 para suprir atendimentos a pacientes que vinham de toda região buscar sua recuperação 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", sendo referência na assistência para 19 municípios, população de 322.831 habitantes (IBGE 2020). 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. Possui 207 leitos de especialidades e UTIS Adulto, Infantil, neonatal, queimados e Intermediário neonatal, dos quais 139 leitos são SUS. Realiza, anualmente, cerca de 8.400 internações e 550.549 atendimentos ambulatoriais, consultas de urgência e emergência, procedimentos, serviços de diagnósticos e terapêuticos. Possui serviços de alta complexidade, para atendimento em alta complexidade de queimados, neurocirurgia, Trauma ortopedia, oncologia, cirurgia cardíaca, hemodinâmica, marca



SESPTA2025004959DM

passo, serviços de diagnósticos, patologia clínica, endoscopia, radiologia, radiologia intervencionista, mamografia, tomografia computadorizada, TRS.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Prestação de serviço

Objetivo:

- 1- Fortalecer a capacidade assistencial ao usuário SUS;
- 2- Estimular a Produtividade;
- 3- Promover a qualificação da prestação de serviços SUS;
- 4- Contribuir para a melhoria do acesso aos serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada de acordo com os níveis de complexidade.

Justificativa:

O Hospital Padre Albino sob Gestão Estadual está inserido na Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde, SIRESP-Sistema Informatizado de Regulação do Estado de São Paulo para redes Municipais, Estaduais e até a nível Nacional, com qualificação voltada a assistência sempre atualizado em novas tecnologias, contando com profissionais igualmente especializados. Esta instituição tem por objetivo promover o fortalecimento e desenvolvimento de ações e serviços de assistência à saúde prestados ao SUS, visando a integralidade igualitária sem distinção de qualquer natureza. Os recursos financeiros serão utilizados para otimizar os custos com custeio para a prestação de serviços, subsidiar a manutenção das lavagens de roupas assim qualificando os serviços prestados ao SUS.

Local de execução: Rua Belém, 519 - Centro - São Paulo - CEP 15.800-280

Observações:

O Hospital Padre Albino sob Gestão Estadual está inserido na Central de Regulação Ofertas de Serviços de Saúde, SIRESP-Sistema Informatizado de Regulação do Estado de São Paulo para redes Municipais, Estaduais e até a nível Nacional, com qualificação voltada a assistência sempre atualizado em novas tecnologias, contando com profissionais igualmente especializados. Esta instituição tem por objetivo promover o fortalecimento e desenvolvimento de ações e serviços de assistência à saúde prestados ao SUS, visando a integralidade igualitária sem distinção de qualquer natureza.

Fundação Padre Albino - Hospital Padre Albino CNES 2089327

Para fins de entrega de materiais e/ou medicamentos, deverá, sempre que possível, ser observado o endereço de entrega constante da nota fiscal (NF) do produto, podendo, diante de necessidade da instituição, serem entregues junto a sede da mantenedora, localizada junto a Rua dos Estudantes, nº 225, onde se encontra instalado o centro logístico de armazenamento, controle e gestão dos estoques de materiais, produtos e insumos utilizados em suas operações.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:



Descrição da Meta:	Alcançar no mínimo 80% o índice de bom e ótimo na pesquisa de Satisfação dos Usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, no quesito Higiene e Limpeza Hospitalar com base de no mínimo 50 entrevistas/mês no período de execução do convênio.
Ações para Alcance:	Disponibilizar diariamente enxoval limpos e higienizados, troca diária de roupas em 100% dos pacientes hospitalizados.
Situação Atual:	Alcance de 75% no quesito higiene e limpeza, incluso troca de roupas diárias.
Situação Pretendida:	Alcançar no mínimo 80% o índice de bom e ótimo na pesquisa de Satisfação dos Usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, no quesito Higiene e Limpeza Hospitalar com base de no mínimo 50 entrevistas/mês no período de execução do convênio.
Indicador de Resultado:	Percentual de alcance de satisfação no prazo proposto.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Quantidade de Pesquisa com resultados de bom e ótimo no período vigente proposto / quantidade total de pesquisas realizadas mesmo período * 100
Fonte do Indicador:	Relatório Sistema SAC - Humanização

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Garantir o fornecimento mensal superior a 38.000 peças de roupas hospitalares lavadas, devidamente limpas e higienizadas, durante a vigência deste.
Ações para Alcance:	Assegurar a disponibilidade de enxoval as Unidades Hospitalar SUS para atender as demandas de internações SUS.
Situação Atual:	Disponibilização igual ou superior 35.000 peças lavadas média/mês
Situação Pretendida:	Garantir o fornecimento mensal acima de 38.000 peças de roupas hospitalares lavadas, devidamente limpas e higienizadas, durante a vigência deste.
Indicador de Resultado:	Percentual de Alcance
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de roupas hospitalares (peças) lavadas e disponibilizadas no período (média/mês) /Total proposto de roupas hospitalares (peças) lavadas (média/mês) *100.
Fonte do Indicador:	Relatório Serviços SHL

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

SESPTA2025004959DM

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	1- Pesquisa de preços ou cotação de preços de prestador de serviços em geral.	15	A pesquisa de preço será realizada quinzenalmente enquanto perdurar a vigência do presente convênio.
2	2- Análise e escolha do prestador de serviços	15	A análise e escolha será realizada quinzenalmente enquanto perdurar a vigência do presente convênio.
3	3- Pagamento do prestador de serviço.	30	O pagamento do prestador de serviço dará mensalmente enquanto perdurar a vigência do presente convênio.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Lavanderia	Garantir o fornecimento mensal de roupas hospitalares lavadas, devidamente limpas e higienizadas, durante a vigência desse convênio.	0,00	0,00%	150.000,00	100,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 150.000,00	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 150.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 150.000,00	100,00	R\$ 150.000,00

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
257.459.688-93	JULIO CÉSAR LUIZ	29181912-6	Gerente De Captação De Recursos	julio.lui@padrealbino.com.br

ASSINATURAS DIGITAIS

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

Catanduva, 02 de Julho de 2025



SESPTA2025004959DM

REGINALDO DONIZETI LOPES
Diretor Presidente
FUNDAÇÃO PADRE ALBINO

ANDRÉ LUCIANO BAITELLO
Diretor Técnico de Saúde III
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DRS-XV SJRPRETO

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER
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: REGINALDO DONIZETI LOPES - 18/06/2025 às 16:37:27
Assinado com senha por: ANDRÉ LUCIANO BAITELLO - 27/06/2025 às 10:55:09
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 02/07/2025 às 10:53:30
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 02/07/2025 às 11:50:18
Documento N°: 050243A5066969 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A5066969>



SESPTA2025004959DM