

PLANO DE TRABALHO**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Número do PT: SES-PRC-2025-00383-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	181997757	Gestor (a) Entidade	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 Saude	renata.bugatti@padrealbino.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 0050-7 Número: 53937-6

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



SESPTA2025004955DM

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

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Investimentos - Equipamentos

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;
- 5- O Hospital Padre Albino possui 19 máquinas em funcionamento e as 19 estão em uso. **A aquisição de 02 novas máquinas não visa ampliação**, mas sim **a substituição de equipamentos que estão passando por manutenções frequentes**, o que tem prejudicado a regularidade do atendimento aos pacientes em tratamento. Os equipamentos recebem manutenções programadas ou corretivas e a aquisição de dois novos equipamentos garantirá que o serviço não seja interrompido, garantindo que as sessões de hemodiálise continuem oferecendo tratamento seguro aos pacientes.

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 aquisição de 02 (duas) máquinas de hemodiálise com contrapartida da instituição 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 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.

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.



SESPTA2025004955DM

METAS A SEREM ATINGIDAS**Metas Qualitativas:**

Descrição da Meta:	Realizar 15 pesquisas de satisfação por mês e obter 75% entre "bom/ótimo", em relação a higiene e Limpeza da unidade de hemodiálise, durante o período de vigência deste ajuste.
Ações para Alcance:	• Treinamentos periódicos com a equipe de limpeza sobre protocolos sanitários da hemodiálise, com reforço na rotina de limpeza entre os turnos de atendimento.
Situação Atual:	Apresentando um índice de aprovação de 70% na avaliação de satisfação aplicada de forma geral, com foco específico em higiene e limpeza.
Situação Pretendida:	Alcançar no mínimo 75% de aprovação dos pacientes em relação à higiene e limpeza da unidade de hemodiálise, por meio da aplicação mensal de no mínimo 15 pesquisas, do total de atendimentos/mês durante a vigência da demanda.
Indicador de Resultado:	Percentual de satisfação dos usuários
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$(N^{\circ} \text{ de avaliações "bom/ótimo" no período} / \text{numero total de avaliações no período}) * 100$
Fonte do Indicador:	Relatório de Satisfação – Sistema NPS.

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Aumentar de 96 para 102 atendimentos mês, em razão da aquisição para substituição de duas máquinas de hemodiálise, que tem tido paradas frequentes para manutenção. (Obs.: No CNES constam 22 máquinas sendo 19 máquinas em uso e 3 máquinas reservas)
Ações para Alcance:	Disponibilizar as duas Máquinas de Hemodiálise para os 102 pacientes SUS, em substituição as duas máquinas, visando redução de manutenções que inviabilizam o uso total de capacidade das 17 maquinas.
Situação Atual:	Atende em média 96 pacientes/mês em tratamento de hemodiálise, devido as manutenções corretivas recorrentes nas maquinas.
Situação Pretendida:	Aumentar de 96 para 102 atendimentos mês, em razão da aquisição para substituição de duas máquinas de hemodiálise, que tem tido paradas frequentes para manutenção.



SESPTA2025004955DM

Indicador de Resultado:	Percentual de Alcance.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(Total de pacientes atendidos no período / total de pacientes propostos para atendimento no período) * 100.
Fonte do Indicador:	Relatório SISTRS

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	1- Pesquisa de preços ou cotação de preços.	15	A pesquisa de preço será realizada de acordo com o descritivo técnico do equipamento.
2	2- Análise e escolha do fornecedor	15	A análise e escolha do fornecedor será realizada de acordo com o descritivo técnico do equipamento.
3	3- Pagamento da compra	30	O pagamento do fornecedor se dará de acordo com a liberação do valor desse convênio.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimentos - Equipamentos	Equipamento - Máquina de Hemodiálise	Equipamento indicado para tratamento de pacientes com problemas renais.	36.000,00	26,47%	100.000,00	73,53%
Total:				R\$ 36.000,00	26,47%	R\$ 100.000,00	73,53%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 100.000,00	R\$ 36.000,00	26,47	R\$ 100.000,00	73,53	R\$ 136.000,00

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
-----	------	----	-------	--------



SESPTA2025004955DM

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

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 16:37:18
Assinado com senha por: ANDRÉ LUCIANO BAITELLO - 27/06/2025 às 10:41:31
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 02/07/2025 às 10:53:21
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 02/07/2025 às 11:47:47
Documento N°: 050243A5066922 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A5066922>



SESPTA2025004955DM