

Plano de Trabalho

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2022-01197-DM							
Órgão/Entidade: FUNDAÇÃO PADRE ALBINO - HOSPITAL EMÍLIO CARLOS							
CNPJ: 47.074.851/0009-08							
Endereço: R d	Endereço: R dos Estudantes, 225						
Município: Cat	anduva/SP - CEP:	: 15809144					
Telefone: (17)	Telefone: (17) 3311-3231						
E-mail: secreta	aria@padrealbino.c	com.br					
CPF Representante Legal RG		RG	Cargo	Email			
095.938.058- 26	Reginaldo Donizeti Lopes	18.199.775- 7	Presidente	reginaldo.lopes@padrealbino.com.br			

GESTOR DO CONVÊNIO

	CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
070.6	613.738-81	236738471	lAparecida	Diretora da Saude	renata.bugatti@padrealbino.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 8057-8 Número: 469-3

Praça de Pagamento: Rua Pernambuco, 145

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

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição:

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





Histórico da Instituição:

O Hospital Emilio Carlos, possui 32.000 m² de área construída e 12 alqueires de área total, o "Emílio Carlos" conta com 154 leitos, sendo 131 leitos especialidades SUS; 10 leitos/SUS de Terapia Intensiva Adulto; totalizando 141 leitos SUS, conta com Centro Cirúrgico, todos dedicados ao SUS, é Hospital Escola dos cursos de Medicina e Enfermagem do Centro Universitário Padre Albino-UNIFIPA, mantidos pela Fundação Padre Albino, sendo referência na assistência para 19 municípios, população de 322.831 habitantes (IBGE 2020) e atende as áreas de Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Moléstias Infectocontagiosas e seu Ambulatório de Ensino, diversas especialidades médicas. Sua Unidade de Moléstias Infecciosas é referência para o atendimento em alta complexidade para atendimentos aos pacientes com AIDS; possui diversos servicos de diagnósticos e terapias. Realiza anualmente média de 6.000 internações SUS, das quais 2.000 procedimentos cirúrgicos SUS; atendendo aproximadamente 70.000 consultas/SUS ambulatoriais especializadas, 734.883 servicos auxiliar de diagnósticos terapêuticos e 7.437 pequenas cirurgias ambulatoriais. O Hospital Emilio Carlos mantém parceria com o Estado de São Paulo para atender pacientes do SUS de 19 cidades de forma humanizada, igualitária, com resolutividade na assistência dos serviços prestados de Média e Alta Complexidade, participando na regulação de acesso SIRESP, visando sempre o aperfeiçoamento através de convênio com Estado. Possui serviço de Radioterapia de Complexo Hospitalar em atividade desde agosto de 2.019.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Material de consumo e Prestação de serviço

Objetivo:

- 1 fortalecer a capacidade assistencial ao usuário do SUS;
- 2 estimular a produtividade;
- 3 promover a qualificação da prestação de serviços ao SUS;
- 4 contribuir para a melhoraria do acesso aos serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, de acordo com os níveis de complexidade.

Justificativa:

O Hospital Emilio Carlos 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. Os recursos financeiros serão utilizados para otimizar os custos com custeio e prestação de serviços, subsidiar a manutenção, locação e lavagem de roupas e qualificação dos serviços prestados ao SUS.

Local: Rua dos Estudantes, 225 - Parque Iracema - São Paulo - CEP 15.809-144





Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Satisfação de usuários de ao menos 80% cumprindo a amostra válida definida pelo PSAT, identificar o nível de satisfação dos usuários
Ações para Alcance:	Ingressar ao Sistema do Programa de satisfação Psat
Situação Atual:	Não participa do Programa satisfação Psat
Situação Pretendida:	Liberação de acesso para ingressar no Programa de Satisfação Psat e atingir satisfação do usuário com resultado = ou > 80%
Indicador de Resultado:	Pesquisa de Satisfação – Psat - Atingir 80% pesquisa de satisfação – Psat – Devido a adequação do Sistema e liberação a pesquisas foram iniciadas em outubro/2022, definido a quantidade de 16 pesquisas mês, sendo realizado 48 no último trimestre de 2022, portanto meta 100% cumprida
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de avaliação de ótimo e bom no período / total de avaliação realizada mesmo período*100
Fonte do Indicador:	Psat





Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Abastecer as unidades hospitalares com no mínimo 14.000 peças de roupas lavadas e higienizadas para trocas diárias, mediante 481 internações/mês pactuadas com gestor SUS.
Ações para Alcance:	Prestação de serviços de terceiros e materiais de consumo
Situação Atual:	Disponibilizando a média de 14.000 peças lavadas e higienizadas com 85 trocas diárias.
Situação Pretendida:	Abastecer as unidades hospitalares em no mínimo de 14.000 peças/mês, lavadas e higienizadas para 110 trocas diárias, mediante 481 internações/mês pactuadas com o gestor.
Indicador de Resultado:	Total de peças disponibilizadas para as unidades de internação com 110 trocas diárias no período / 14.000 peças lavadas e higienizadas disponibilizadas atualmente para 85 trocas diárias média mês *100.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de peças lavadas e higienizadas no período/14.000 mesmo período*100
Fonte do Indicador:	Serviço de Higiene e Limpeza





ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Pesquisa de preços ou cotações de preços de materiais de consumo	15	A pesquisa de preço será realizada quinzenalmente enquanto perdurar a vigência do presente convênio.
2	2- Análise e escolha do fornecedor dos materiais de consumo	15	A análise e escolha será realizada quinzenalmente enquanto perdurar a vigência do convênio.
3	3 - Pagamento de fornecedor de materiais de consumo	30	O pagamento do fornecedor dará mensalmente enquanto perdurar a vigência do presente convênio.
4	4 - 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
5	5- Análise e escolha do prestador do serviço	15	A análise e escolha será realizada quinzenalmente enquanto perdurar a vigência do presente convênio.
6	6- Pagamento do prestador de serviço	30	O pagamento do prestador de serviço dará mensalmente enquanto perdurar a vigência do convênio.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Enxoval hospitalar	Locação de rouparia e enxoval	0,00	0,00%	164.531,03	5,48%
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Material Hospitalar e Laboratório	0,00	0,00%	832.688,95	27,72%





Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
3	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Gêneros Alimentícios	Gêneros Alimentícios	0,00	0,00%	200.000,00	6,66%
4	Custeio - Prestação de serviço	Utilidade Pública - Energia Elétrica	Prestação de serviço de distribuição de energia elétrica.	0,00	0,00%	254.631,36	8,48%
5	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	Material de limpeza, higiene e descartáveis.	0,00	0,00%	123.185,96	4,10%
6	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Lavanderia	Prestação de serviço de lavanderia.	0,00	0,00%	352.566,50	11,74%



Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
7	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Agente nootropico, agente quelante, alcalinizante urinario –analgesico, antiflamatorios, analgesico opioide, analgesico antitérmico, analogo somatostatina, anestesicogeral, anestesico geralinalatório, anestesico local, anestesico opioide, ansiolítico, antagonista benzodiazepini, anti-tabagismo, antiácido, antiarrítmico, antibióticos, anticoagulante, anticonvulsivante, anticurare, antirelaxante, antidepressivo, antidiarreico, antidiurético, antidoto, antagonista opioide, antiemético, Procinéticos, Gastroprotetores, antienxaquecoso, antiepiletico, antiglaucomatoso, antigotoso, antihelmintico, antifúngico, antihelmintico, antimeorragico, antihipertensivo, vasoativo, antihipertensivo ocular, antihipertensivo ocular, antimicotico, antimicotico, antimicotico, antimicotico, antimicotico, antimicotico, antimicotico, antiparkinsoniano, antipsicotico, antiseptico, antivertiginoso, antivirotico, bloqueador neuromuscular, relaxante muscular, bloqueadorbeta, broncodilatador, cardiotônico, cicatrizante, contraste radiológico, contraste, hematológicos, corticoide, corticoide inalatório, descongestionante ocular, dialise, diluentes, Soros, Soluções, Repositores Eletrolíticos, diurético, escabicida, esclerose múltipla, estimulante cerebral, expectorante, mucolitico, glicosidio cardíacos, hemostático, hepato protetor, hidratante, hiperprolactinemicos, hipocolesterolemiante, antialérgico, hormonio/osteoporose, imunossupressor, indutor do sono, hipnótico, inibidor agregacao plaquetas, inibidor de alfa redutase, laxante, lubrificante cutâneo, lubrificante	0,00	0,00%	1.076.209,80	35,83%





Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
			Tota	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 3.003.813,60	100,00%



1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	250.317,00	8,33	0,00	0,00	250.317,00	8,33	250.317,00
2	250.317,00	8,33	0,00	0,00	250.317,00	8,33	250.317,00
3	250.317,00	8,33	0,00	0,00	250.317,00	8,33	250.317,00
4	250.317,00	8,33	0,00	0,00	250.317,00	8,33	250.317,00
5	250.317,00	8,33	0,00	0,00	250.317,00	8,33	250.317,00
6	250.317,00	8,33	0,00	0,00	250.317,00	8,33	250.317,00
7	250.317,00	8,33	0,00	0,00	250.317,00	8,33	250.317,00
8	250.317,00	8,33	0,00	0,00	250.317,00	8,33	250.317,00
9	250.317,00	8,33	0,00	0,00	250.317,00	8,33	250.317,00
10	250.317,00	8,33	0,00	0,00	250.317,00	8,33	250.317,00
11	250.317,00	8,33	0,00	0,00	250.317,00	8,33	250.317,00
12	250.326,60	8,33	0,00	0,00	250.326,60	8,33	250.326,60
Valor Total	3.003.813,60	100,00	0,00	0,00	3.003.813,60	100,00	3.003.813,60

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
343.091.588-03	Daiane Keli Pekin	1/15 60 / 10 /-0	Equipe Técnica	daiane.pekin@padrealbino.com.br

ASSINATURAS DIGITAIS

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

REGINALDO DONIZETI LOPES Representante Entidade Parceira FUNDAÇÃO PADRE ALBINO CNPJ-47.074.851/0001-42

GUILHERME PINTO CAMARGO
Diretor Técnico de Saúde III
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / DIRETORIADO

WILSON ROBERTO DE LIMA Coordenador





CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA Secretário de Saúde Gabinete do Secretário



