

## Plano de Trabalho

### INSTITUIÇÃO PROPONENTE

| Número do PT: SES-PRC-2022-01198-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      | Email                              |
| 095.938.058-26  | REGINALDO DONIZETI LOPES | 181997757 | Presidente | reginaldo.lopes@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: 8057-8 Número: 128-7                             |
| Praça de Pagamento: Rua Pernambuco, 145  |
| Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso. |

### CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

|  |
|--|
| <p>Missão da Instituição:</p> <p>Promover assistência a saúde humanizada, com ênfase na Média e Alta Complexidade, desenvolvendo o Ensino e Pesquisa com sustentabilidade.</p> |
|--|



**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 passo, serviços de diagnósticos, patologia clínica, endoscopia, radiologia, radiologia intervencionista, mamografia, tomografia computadorizada, ressonância magnética, medicina nuclear, iodoterapia, quimioterapia, terapia renal substitutiva - TRS.

**QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO****Objeto:**

Custeio - Material de consumo, 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 tem exercido papel cada vez mais expressivo na prestação de serviços hospitalares de média e alta complexidade ao Sistema Único de Saúde SUS - 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 subsidiar os custos dos atendimentos de urgência emergência mês acima dos recursos financeiros repassados na contratualização, visando manter o equilíbrio financeiro da Unidade de UUE, preservando a qualificação dos serviços prestados ao SUS.

Fundação Padre Albino - Hospital Padre Albino CNES 2089327

**Objeto do Convênio.**

Prestação de Serviço por Terceiros - Locação de rouparia e enxoval, Locação de máquinas, equipamentos, tanques e cilindros de oxigênio, Software e Sistemas a vácuo, Prestação de Serviços em manutenção e conservação predial, móveis, equipamentos, máquinas e veículos, Prestação de serviços Médicos PJ, Serviço em distribuição de energia elétrica.

Material de Consumo - Medicamentos (Agente nootropico, agente quelante, alcalinizante urinário –analgesico, antiinflamatorios, analgesico opioide, analgesico antitérmico, analogo somatostatina, anestésico geral, anestésico geral inalatório, anestésico local, anestésico opioide, ansiolítico, antagonista benzodiazepini, anti-tabagismo, antiácido, antiarrítmico, antibióticos, anticoagulante, anticonvulsivante, anticurare, antirelaxante, antidepressivo, antidiarreico, antidiurético, antidoto, antagonista opioide, antiemético, Procinéticos, Gastroprotetores, antienxaquecoso, antiepiléptico, antiespasmódico, antiesp., antifisético, antifúngico, antiglaucomatoso, antigotoso, antihelmíntico, antihemorrágico, antihipertensivo, vasoativo, antihipertensivo ocular, antihistaminico, antimalárico, antimetabólico, antimastênico, antimicótico, antimicrobiano, antineoplásico, imunossupressores, antineutropênico, antiinflamatório, antiparkinsoniano, antipsicótico, antisséptico, antivar, escler veias varic., antivertiginoso, antivirótico, bloqueador neuromuscular, relaxante muscular, bloqueador beta, broncodilatador, cardiotônico, cicatrizante, contraste radiológico, contraste, hematológicos, corticoide, corticoide inalatório, descongestionante nasal, descongestionante ocular, dialise, diluentes, Soros, Soluções, Repositores Eletrolíticos, diurético, escabícida, esclerose múltipla, estimulante cerebral, expectorante, mucolítico, glicosídeo cardíacos, hemostático, hepato protetor, hidratante, hiperprolactinêmicos, hipocolesterolemiante, hipoglicemiante, antialérgico, hormônio/osteoporose, imunossupressor, indutor do sono, hipnótico, inibidor agregação plaquetas, inibidor de alfa redutase, laxante, lubrificante cutâneo, lubrificante ocular, midriático, neuroleptico, ocitósico, polivitamínico, impatomimética/anticoliní, minerais, tireoídiano, umectante, vasoconstritor, vasodilatador, vermífugo e outros), Material hospitalar e de laboratório, Gás Medicinal, Gênero alimentício e gás de cozinha, Material de limpeza / higiene pessoal e descartáveis, Material de escritório e papelaria, Material de manutenção predial, móveis, máquinas e equipamentos.

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

**METAS A SEREM ATINGIDAS****Metas Qualitativas:**

**METAS A SEREM ATINGIDAS****Metas Qualitativas:**

|   |  |
|---|--|
| <b>Descrição da Meta:</b>               | Ampliar a oferta de capacitação para equipe de retaguarda da porta de entrada, passando de 20 para 40, para aprimoramento na gestão do cuidado ao paciente em situação de urgência e emergência, totalizando 480 capacitações ano. |
| <b>Ações para Alcance:</b>              | Disponibilizar serviços Médicos PJ (Oftalmologista, Urologista, Cirurgião Pediátrico e Otorrinolaringologista).  |
| <b>Situação Atual:</b>                  | Realizou no período média de 20 capacitação/mês para aprimoramento da equipe de retaguarda da porta de entrada na gestão do cuidado ao paciente em situação de urgência emergência, no período de 30/04/2021 a 31/05/2022.         |
| <b>Situação Pretendida:</b>             | Capacitação ofertadas para equipe de retaguarda da porta de entrada ampliadas para 40/mês, a serem realizadas mensalmente.   |
| <b>Indicador de Resultado:</b>          | Total de capacitações realizadas no período 30/04/2021 a 31/05/2022 para a equipe da porta de entrada de urgência e emergência média   |
| <b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b> | Total de capacitações realizadas no período/20 capacitações realizadas *100  |
| <b>Fonte do Indicador:</b>              | Serviços de qualidade  |



**Metas Quantitativas:****Metas Quantitativas:**

|   |   |
|---|---|
| <b>Descrição da Meta:</b>               | Subsidiar a manutenção de 2.250 nos atendimentos de urgência emergência pactuados/mês com gestor SUS.   |
| <b>Ações para Alcance:</b>              | Disponibilizar material de consumo e prestação de serviços por terceiros.   |
| <b>Situação Atual:</b>                  | Média de 2.500 atendimentos/mês, incluso pacientes internados provenientes da UUE.  |
| <b>Situação Pretendida:</b>             | Subsidiar a manutenção de 2.250 atendimentos urgência emergência pactuados/mês, com gestor SUS, incluso internação proveniente UUE.             |
| <b>Indicador de Resultado:</b>          | Total dos atendimentos de urgência emergência realizados no período de vigência deste / atendimentos de urgência emergência pactuados/mês *100. |
| <b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b> | Total de atendimentos de UUE realizadas no período de vigência deste / pelo atendimento de UUE pactuado mesmo período*100                       |
| <b>Fonte do Indicador:</b>              | Data SUS  |



**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

| Ordem | Etapa   | Duração da execução (em dias) | Descrição   |
|-------|---|-------------------------------|---|
| 1     | 1- Pesquisa de preços ou cotações de preços de material 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 presente 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 presente convênio. |

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

| Ordem | Tipo Objeto                   | Item   | Especificação                       | Proponente | %     | Concedente | %     |
|-------|-------------------------------|--|-------------------------------------|------------|-------|------------|-------|
| 1     | Custeio - Material de consumo | Aquisição de Material de Consumo - Gás Medicinal                     | Aquisição de Gás Medicinal.         | 0,00       | 0,00% | 94.318,92  | 1,16% |
| 2     | Custeio - Material de consumo | Aquisição de Material de Consumo - Escritório, Papelaria e Impressos | Material de escritório e papelaria. | 0,00       | 0,00% | 173.733,24 | 2,14% |



| Ordem | Tipo Objeto                    | Item   | Especificação   | Proponente | %     | Concedente   | %      |
|-------|--------------------------------|--|---|------------|-------|--------------|--------|
| 3     | Custeio - Prestação de serviço | Utilidade Pública - Energia Elétrica                                   | Prestação de Serviço em Distribuição de Energia Elétrica  | 0,00       | 0,00% | 171.165,72   | 2,10%  |
| 4     | Custeio - Prestação de serviço | Prestação de Serviços - Locação de roupa                               | Prestação de serviço em locação de roupa e enxoval.   | 0,00       | 0,00% | 119.816,04   | 1,47%  |
| 5     | Custeio - Prestação de serviço | Prestação de Serviços - Médico   | Serviços médicos PJ (oftalmologista, urologista, cirurgião pediátrico e otorrinolaringologista).                          | 0,00       | 0,00% | 239.346,72   | 2,94%  |
| 6     | Custeio - Material de consumo  | Aquisição de Material de Consumo - Gêneros Alimentícios                | Gêneros Alimentícios e Gás de Cozinha.  | 0,00       | 0,00% | 510.000,00   | 6,27%  |
| 7     | Custeio - Material de consumo  | Aquisição de Material de Consumo - Limpeza                             | Material de Limpeza, Higiene e Descartáveis   | 0,00       | 0,00% | 450.000,00   | 5,53%  |
| 8     | Custeio - Material de consumo  | Aquisição de Material de Consumo                                       | Material hospitalar e laboratório.  | 0,00       | 0,00% | 2.600.000,00 | 31,96% |
| 9     | Custeio - Material de consumo  | Aquisição de Material de Consumo - Medicamento                         | Especificações de medicamentos descritos em Objeto.   | 0,00       | 0,00% | 1.100.000,00 | 13,52% |
| 10    | Custeio - Material de consumo  | Aquisição de Material de Consumo - Conservação e Manutenção de Imóveis | Material de manutenção predial, móveis, máquinas e equipamentos.  | 0,00       | 0,00% | 100.000,00   | 1,23%  |
| 11    | Custeio - Prestação de serviço | Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)      | Prestação de Serviço em manutenção e conservação predial, móveis, máquinas, equipamentos e veículos.                      | 0,00       | 0,00% | 2.427.889,24 | 29,84% |
| 12    | Custeio - Prestação de serviço | Prestação de Serviços  | Prestação de Serviços de locação de máquinas e equipamentos, tanques e cilindros de oxigênio, Software e Sistema a Vácuo. | 0,00       | 0,00% | 150.000,00   | 1,84%  |



| Ordem  | Tipo Objeto | Item | Especificação | Proponente | %     | Concedente       | %       |
|--------|-------------|------|---------------|------------|-------|------------------|---------|
| Total: |             |      |               | R\$ 0,00   | 0,00% | R\$ 8.136.269,88 | 100,00% |



**1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

| Nº Parcela         | Valor Parcela | %      | Proponente | %    | Concedente   | %      | Total de Desembolso |
|--------------------|---------------|--------|------------|------|--------------|--------|---------------------|
| 1                  | 678.022,00    | 8,33   | 0,00       | 0,00 | 678.022,00   | 8,33   | 678.022,00          |
| 2                  | 678.022,00    | 8,33   | 0,00       | 0,00 | 678.022,00   | 8,33   | 678.022,00          |
| 3                  | 678.022,00    | 8,33   | 0,00       | 0,00 | 678.022,00   | 8,33   | 678.022,00          |
| 4                  | 678.022,00    | 8,33   | 0,00       | 0,00 | 678.022,00   | 8,33   | 678.022,00          |
| 5                  | 678.022,00    | 8,33   | 0,00       | 0,00 | 678.022,00   | 8,33   | 678.022,00          |
| 6                  | 678.022,00    | 8,33   | 0,00       | 0,00 | 678.022,00   | 8,33   | 678.022,00          |
| 7                  | 678.022,00    | 8,33   | 0,00       | 0,00 | 678.022,00   | 8,33   | 678.022,00          |
| 8                  | 678.022,00    | 8,33   | 0,00       | 0,00 | 678.022,00   | 8,33   | 678.022,00          |
| 9                  | 678.022,00    | 8,33   | 0,00       | 0,00 | 678.022,00   | 8,33   | 678.022,00          |
| 10                 | 678.022,00    | 8,33   | 0,00       | 0,00 | 678.022,00   | 8,33   | 678.022,00          |
| 11                 | 678.022,00    | 8,33   | 0,00       | 0,00 | 678.022,00   | 8,33   | 678.022,00          |
| 12                 | 678.027,88    | 8,33   | 0,00       | 0,00 | 678.027,88   | 8,33   | 678.027,88          |
| <b>Valor Total</b> | 8.136.269,88  | 100,00 | 0,00       | 0,00 | 8.136.269,88 | 100,00 | 8.136.269,88        |

**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 | 456071970 | 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

Assinado pelo substituto SERGIO YOSHIMASA OKANE



Assinado com senha por: GUILHERME PINTO CAMARGO - 30/06/2023 às 15:43:55  
Assinado com senha por: REGINALDO DONIZETI LOPES - 30/06/2023 às 14:22:58  
Assinado com senha por: SERGIO YOSHIMASA OKANE - 13/07/2023 às 17:10:51  
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 13/07/2023 às 11:25:24  
Documento N°: 2063127A2442625 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/2063127A2442625>



SESPTA2023002881DM