



Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho
Despacho 0000006666/2017

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 6947
Órgão/Entidade: **FUNDAÇÃO PADRE ALBINO**
CNPJ: 47.074.851/0008-19

Atividade Econômica:
Endereço: Rua Belém Número: 519
Município: Catanduva CEP: 15800280
Telefone: 33113201

Email: angelica.costa@padrealbino.com.br
Conta Corrente: Banco: 001 Agência: 00507 Número C/C: 000545511 Praça de Pagamento: Catanduva
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

RESPONSÁVEIS PELA INSTITUIÇÃO

CPF	Reg.Profissional	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
784.539.258-87		JOSÉ CARLOS RODRIGUES AMARANTE	Autoridade Beneficiário	PRESIDENTE DA DIRETORIA ADMINISTRATIVA	josecarlos@advocaciaamarante.com.br

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO

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

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. 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.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto
Aquisição de 04 máquinas de hemodiálise para substituição de equipamentos por motivo de obsolescência.

Objetivo
Adequar o parque tecnológico do serviço, ocasionando a melhoria da qualidade da assistência prestada a pacientes em terapia renal substitutiva, bem como atender as necessidades de segurança da assistência dos mesmos.

Justificativa
O Hospital Escola Padre Albino, como referência para Média e Alta complexidade, e também inserido na Rede de Alta Complexidade de Nefrologia, atualmente referência no serviço de nefrologia, possui 17 máquinas de hemodiálise (10 em estado de obsolescência) com a capacidade operacional para 84 pacientes, atualmente atende 80 pacientes em programa SUS e 02 pacientes não SUS. Hoje nossas máquinas de hemodiálises, em sua maioria encontram se obsoletos, provocando impacto nos custos dos serviços hospitalares, devido ao custo das manutenções, dificuldades em encontrar peças para conserto. A aquisição destes equipamentos permitirá maior segurança na realização de hemodiálise minimizando os riscos de eventos adversos relacionados a falha da máquina de hemodiálise, garantido maior segurança ao paciente na realização da terapia renal substitutiva.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Meta Quantitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
Manter a estrutura para atendimento com qualidade a 84 pacientes mês	Manter o atendimento com qualidade a 84 pacientes no mês	Planilha de Terapia Renal substitutiva - DRS XVI	Atendimento de 84 pacientes/Mês
Meta Qualitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
Reduzir em 50% o número de manutenções corretivas dos equipamentos de hemodiálise.	Redução do número de manutenção corretivas em 50%, reduzindo custos com manutenção de equipamentos.	Número de manutenção corretiva mensal	Reduzir para média de 20 manutenções corretivas no mês

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Proponente	%	Concedente	%	Etapa	%
1	Cotação do equipamento							
2	Aquisição de equipamentos médico de acordo com as exigências legais							
3	Receber o equipamento							
4	Realizar pagamento aos fornecedores	0	0,00		200.000,00	100,00	200.000,00	100,00
5	Realizar instalação do equipamento							
6	Realizar treinamento da equipe em conjunto com o fabricante do equipamento							
			0,00		200.000,00	100,00	200.000,00	100,00

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%	Aplicado	%
1	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição de equipamento Hemodiálise	0,00	0,00	200.000,00	100,00	200.000,00	100,00
				0,00	0,00	200.000,00	100,00	200.000,00	100,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	200.000,00	100,00	0,00	0,00	200.000,00	100,00	200.000,00
	200.000,00	100,00	0,00	0,00	200.000,00	100,00	200.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: 04/06/2017
Duração: 13 meses.
Término: 04/06/2018

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, 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 de Plano de Trabalho.

ASSINATURAS DIGITAIS



Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho
Despacho 0000006666/2017

Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
	791.037.668-53	David Everson Uip	SES/GABINETE - Gabinete do Secretário	Secretário de Estado da Saúde
	047.132.018-80	MARTA FUGITA MAEKAWA	DRS XV - São José do Rio Preto	Diretor Técnico de Saúde II - Centro de Planejamento e Avaliação
	784.539.258-87	JOSÉ CARLOS RODRIGUES AMARANTE	FUNDAÇÃO PADRE ALBINO	PRESIDENTE DA DIRETORIA ADMINISTRATIVA
29/11/2017	029.139.048-07	Eloiso Vieira Assunção Filho	CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira	Coordenador de Gabinete

Plano de Trabalho emitido pelo sistema SANI-SES/SP.