



Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho
Documento 0000031146/2018

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 9244 NIS Processo: 7232

Órgão/Entidade: **FUNDAÇÃO PADRE ALBINO**

CNPJ: 47.074.851/0009-08

Atividade Econômica:

Endereço: Rua dos Estudantes Número: 225

Município: Catanduva CEP: 15809144

Telefone: 33113238

Email: angelica.costa@padrealbino.com.br

Conta Corrente: Banco: 001 Agência: 00050 Número C/C: 000571261 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	amarante@padrealbino.com.br

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO

Missão da instituição

Promover assistência à saúde de forma humanizada, com ênfase na média complexidade, desenvolvendo o ensino e a pesquisa com sustentabilidade.

Breve histórico da instituição

Inaugurado na década de 60, o hospital era exclusivo para o atendimento de tuberculose. A doença passou a ser tratada ambulatorialmente e o número de pacientes que necessitava de internação diminuiu ao ponto da unidade hospitalar encerrar suas atividades. O hospital foi reativado em 05/04/83 para atendimento ambulatorial em diferentes especialidades e passou a ser administrado pela Fundação Padre Albino. Em 27/01/86, os setores de internação destinados ao Sistema Único de Saúde - SUS foram implantados. Hoje, o hospital conta com 143 leitos de internação, sendo 10 leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI e 10 leitos para moléstias infectocontagiosas (MI), sendo 2 deles de Hospital Dia e 8 para internação em MI. O Hospital é referência para Catanduva e região, pois dispõe de ambulatorios com 38 consultórios, distribuídos nas seguintes áreas: Ortopedia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Clínica Cirúrgica, Clínica Médica, Clínica Pediátrica, Psiquiatria, Dermatologia, Moléstias Infeciosas, Anestesiologia, Cardiologia, Cirurgia Geral, Gastrocirurgia, Cirurgia de Cabeça e Pescoço, Cirurgia Pediátrica, Cirurgia Plástica, Cirurgia Vasculosa, Clínica Médica Geral, Clínica Vascular, Cirurgia Torácica, Dermatologia, Endocrinologia, Gastroenterologia, Ginecologia, Hematologia, Aconselhamento Genético, Infectologia, Nefrologia, Neurocirurgia, Neurologia, Obstetrícia, Oncologia, Pneumologia Geral, Reumatologia, Urologia e Geriatria.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto

Custeio - Material de consumo - Drogas e medicamentos; Materiais Médico Hospitalar; Gênero Alimentício; Material de higiene, limpeza e descartáveis. Investimento - 06 Ventiladores pulmonares para substituição de equipamentos obsoletos.

Objetivo

Fortalecimento e continuidade nos Serviços de Saúde, subsidiar a manutenção do atendimento de Média e Alta Complexidade, desempenhadas pela Instituição aos Usuários SUS. Adequar o parque tecnológico do serviço, ocasionando a melhoria da qualidade da assistência prestada a pacientes em terapia intensiva, bem como atender as necessidades de segurança da assistência dos mesmos.

Justificativa

Este recurso financeiro promoverá o Fortalecimento e a Qualidade da Assistência, garantindo também a Acessibilidade, Integralidade e Resolubilidade no atendimento aos pacientes SUS/DEPENDENTE, em torno de 309.000 habitantes da Região de Saúde de Catanduva, sendo esta Instituição referência para tratamento de Média e Alta Complexidade. Viabilizando a qualidade do atendimento por meio de aquisição de equipamentos, aquisição de insumos e prestação de serviços. O Hospital Emílio Carlos referência para Média e Alta complexidade, com 10 leitos de UTI SUS e taxa média de ocupação mensal de 100%, possui 10 ventiladores pulmonares obsoletos. A aquisição destes equipamentos permitirá maior segurança na internação intensiva minimizando os riscos de eventos adversos relacionados a falha do ventilador pulmonar, garantido maior segurança ao paciente.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Meta Quantitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
Manter 100% dos 10 leitos da UTI adulto em funcionamento, adequados conforme exigências legais	Troca de 06 ventiladores pulmonares.	Total de leitos de UTI adulto no período adequados conforme exigências legais x 100/10 leitos de UTI adultos credenciados/habilitados	10 leitos adequados - UTI
Garantir taxa de ocupação de no mínimo 90% tendo em vista os 10 leitos da UTI adulto habilitados	Disponibilizar Material de consumo - Drogas e medicamentos; Materiais Médico Hospitalar; Gênero Alimentício; Material de higiene, limpeza e descartáveis.	Total de pacientes dia/SUS no período/100/total de leitos/dia no mesmo período	90%
Meta Qualitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
Reduzir em 50% as manutenções corretivas dos respiradores da UTI.	Redução do número de manutenção corretivas em 50%, reduzindo custos com manutenção de equipamentos.	Número de manutenção corretiva mensal nos respiradores da UTI	Reduzir para 02 manutenções corretivas/mês
Manter pesquisa 90% de satisfação entre bom e ótimo com base em 155 entrevistados/mês	Aplicar pesquisa de satisfação em 155 pacientes por mês	Total de avaliações entre bom e ótimo dos entrevistados no período / 155 pacientes internados no mês x 100	90% de satisfação dos pacientes/mês de 155 pacientes internados no mês

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Proponente	%	Concedente	%	Etapa	%
1	Cotação de preços para compra de equipamento	15						
2	Análise de preços para compra de equipamento	15						
3	Aquisição de equipamentos médico de acordo com as exigências legais							
4	Receber e instalar o equipamento	30						
5	Realizar pagamento aos fornecedores - Equipamento	0	0,00		300.000,00	60,00	300.000,00	60,00
6	Realizar treinamento da equipe em conjunto com o fabricante do equipamento	30						
6	Levantamento da necessidade material e medicamento	15						
			0,00		500.000,00	100,00	500.000,00	100,00



Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho
Documento 0000031146/2018

Ordem	Etapa	Duração	Proponente	%	Concedente	%	Etapa	%
7	Cotação de preços e escolha do melhor produto/fornecedor	15						
8	Compra dos materiais de consumo em conformidade com as exigências legais							
9	Receber e Conferir todos os materiais de consumo adquiridos	15						
10	Realizar pagamento aos fornecedores Insumos e materiais	0	0,00		200.000,00	40,00	200.000,00	40,00
			0,00		500.000,00	100,00	500.000,00	100,00

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%	Aplicado	%
1	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição de Ventiladores pulmonares	0,00	0,00	300.000,00	60,00	300.000,00	60,00
2	CUSTEIO	Material	Aquisição de Drogas e medicamentos	0,00	0,00	120.000,00	24,00	120.000,00	24,00
3	CUSTEIO	Material	Aquisição de Materiais Médico Hospitalar	0,00	0,00	40.000,00	8,00	40.000,00	8,00
4	CUSTEIO	Material	Aquisição de Gênero Alimentício	0,00	0,00	20.000,00	4,00	20.000,00	4,00
5	CUSTEIO	Material	Aquisição de Material de higiene, limpeza e descartáveis	0,00	0,00	20.000,00	4,00	20.000,00	4,00
				0,00	0,00	500.000,00	100,00	500.000,00	100,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	500.000,00	100,00	0,00	0,00	500.000,00	100,00	500.000,00
	500.000,00	100,00	0,00	0,00	500.000,00	100,00	500.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Duração: 13 meses.

Término: 04/03/2019

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretaria 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

Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
20/06/2018	029.139.048-07	Eloiso Vieira Assunção Filho	CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira	Coordenador de Gabinete
20/06/2018	784.539.258-87	JOSÉ CARLOS RODRIGUES AMARANTE	FUNDAÇÃO PADRE ALBINO	PRESIDENTE DA DIRETORIA ADMINISTRATIVA
20/06/2018	348.967.088-49	MARCO ANTONIO ZAGO	SES/GABINETE - Gabinete do Secretário	Secretário de Estado da Saúde
20/06/2018	025.829.038-25	TERESINHA APARECIDA PACHA	DRS XV - São José do Rio Preto	DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE III

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