



**HOSPITAL EMÍLIO CARLOS**  
FUNDAÇÃO PADRE ALBINO  
CNPJ 47.074.851/0009-08 | Inscrição Estadual: isenta



## PLANO DE TRABALHO DA INSTITUIÇÃO

### I - INTRODUÇÃO

#### A) Breve histórico da Instituição

O Hospital Emilio Carlos, instituição filantrópica, sem fins lucrativos, construído para ser hospital sanatório e desativado no início da década de 80, passou a ser administrado pela Fundação Padre Albino em 1983, com atendimento de ambulatório. O Hospital Escola Emílio Carlos é certificado como Hospital Universitário junto ao MEC e ao Ministério da Saúde faz parte da rede de Hospitais Sentinela da ANVISA e é centro de referência para média complexidade para uma ampla região do Estado de São Paulo, com responsabilidade direta por 18 municípios, além do município sede. Apesar das constantes dificuldades enfrentadas, a Fundação Padre Albino continua investindo na aquisição de equipamentos de última geração e realizando reformas em suas instalações para que possa oferecer aos que dele necessitem melhor atendimento e acolhimento na promoção da vida. Com 32.000 m<sup>2</sup> de área construída e 12 alqueires de área total, o "Emílio Carlos", com 143 leitos, sendo 10 leitos de Terapia Intensiva Adulto e Centro Cirúrgico, todos dedicados ao SUS, é Hospital Escola dos cursos de Medicina e Enfermagem das Faculdades Integradas Padre Albino, mantidas pela Fundação Padre Albino, atendem as áreas de Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Clínica Pediátrica, Psiquiatria, Moléstias Infectocontagiosas e seu Ambulatório de Ensino, diversas especialidades médicas. Sua Unidade de Moléstias Infecciosas é referência para o atendimento em alta complexidade para os programas de atendimentos aos pacientes com AIDS.

Realiza anualmente cerca de 5.900 internações, das quais 1.813 procedimentos cirúrgicos; atendendo 73.316 consultas ambulatoriais especializadas, 513.396 serviços auxiliar de diagnósticos terapêuticos e pequenas cirurgias ambulatoriais. A Instituição emprega 297 profissionais médicos e 291 profissionais nas outras áreas da assistência.

#### B) Característica geral do hospital

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

Com 143 leitos, sendo 143 leitos disponibilizados ao SUS, o Hospital Emilio Carlos atende em média 5.900 internações/SUS anuais e realiza aproximadamente 1.813 cirurgias/SUS anuais; atende em média 73.316 consultas médicas em diversas especialidades. O hospital possui, ainda, Centro Cirúrgico, Videocirurgia, UTI Adulto, Enfermaria de clínica médica e cirúrgica, Centro Oftalmológico com atendimento de glaucoma e exames, Radiologia, Ecocardiograma, Broncoscopia, Espirometria, Serviço de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, EEG, ECG, Laboratório Análise Clínica, Laboratório Anátomo Patológico. Está em implantação o Serviço de Radioterapia em fase final de conclusão.

Rua dos Estudantes, 225 - 15.809-144 - Fone (17) 3311-3200 – Catanduva – SP  
[www.fundacaopadrealbino.org.br/hec](http://www.fundacaopadrealbino.org.br/hec)



**HOSPITAL EMÍLIO CARLOS**  
**FUNDAÇÃO PADRE ALBINO**

CNPJ 47.074.851/0009-08 | Inscrição Estadual: isenta



O Ambulatório de Clínica Médica do Hospital Escola Emílio Carlos atende aos pacientes das 7 às 16 horas, de segunda a sexta-feira.

As especialidades atendidas no Ambulatório Clínica Médica são Cardiologia, Dermatologia, Endocrinologia, Gastroenterologia, Cefaléia, Ginecologia/Obstetrícia, Neurocirurgia, Nefrologia, Neurologia, Neurologia Infantil, Oftalmologia, Oncologia, Hematologia, Audiometria, Pneumologia, Reumatologia, Urologia, Moléstias Infecto-contagiosas, Pediatria, Puericultura, Psiquiatria, Epilepsia, Genética Clínica, Geriatria.

O Ambulatório de Clínica Cirúrgica do Hospital Escola Emílio Carlos atende aos pacientes das 7 às 16 horas, de segunda a sexta-feira. Marcação de consulta no setor de agendamento.

As Especialidades atendidas no Ambulatório são Cirurgia Geral, Cirurgia Cardíaca, Gastroenterologia, Pré Anestesia, Prevenção Mama, Ginecologia/Obstetrícia, Nefrologia, Neurologia, Neurologia Infantil, Oftalmologia/Catarata, Oncologia, Cirurgia Plástica, Cirurgia Pediátrica, Cirurgia Torácica, Urologia, Ortopedia, Cirurgia Vasculuar, Cirurgia Cabeça e Pescoço, Otorrinolaringologia, Coloproctologia.

O Hospital Emilio Carlos mantém parceria com o Estado de São Paulo para atender pacientes do SUS de forma humanizada, igualitária, com 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.

## II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO ÓRGÃO/ENTIDADE/RESPONSÁVEIS

<b>Órgão/Entidade Proponente</b> Fundação Padre Albino – Hospital Emilio Carlos			
<b>CNPJ:</b> 47.074.851/0009-08			
<b>Atividade Econômica Principal</b> 86.10-1-01 Atividade de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro para atendimento a urgências			
<b>Endereço</b> Rua dos Estudantes 225 – Parque Iracema			
<b>Cidade</b> Catanduva			<b>UF</b> SP
<b>CEP</b> 15809-144	<b>DDD/Telefone</b> 17-3311 3200	<b>E-mail</b> secretaria@padrealbino.com.br	
<b>Banco</b> 001	<b>Agência</b> 50-7	<b>Conta Corrente</b> 53933-3	<b>Praça de Pagamento</b> Catanduva/SP

Rua dos Estudantes, 225 - 15.809-144 - Fone (17) 3311-3200 – Catanduva – SP  
[www.fundacaopadrealbino.org.br/hec](http://www.fundacaopadrealbino.org.br/hec)



# HOSPITAL EMÍLIO CARLOS

FUNDAÇÃO PADRE ALBINO  
CNPJ 47.074.851/0009-08 | Inscrição Estadual: isenta



<b>Responsável pela Instituição</b> Dr. Jose Carlos Rodrigues Amarante		
<b>CPF</b> 784.539.258-87	<b>RG</b> 5.449.422-9	<b>Órgão Expedidor</b> SSP/SP
<b>Cargo</b> Presidente Diretoria Administrativa	<b>Função</b> Diretor Presidente	
<b>Endereço</b> Rua Belém nº 162		
<b>Cidade</b> Catanduva		<b>UF</b> SP
<b>CEP</b> 15800-280	<b>Telefone</b> 17-3523-6136	

<b>Diretor Clínico</b> Dr. Júlio César Fornazari		
<b>CPF</b> 018.732.218-00	<b>RG</b> 9.643.391	<b>Órgão Expedidor</b> SSP/SP
<b>Cargo</b> Diretor Clínico	<b>Função</b> Diretor Clínico	
<b>Endereço</b> Rua Alagoas, 724		
<b>Cidade</b> Catanduva		<b>UF</b> SP
<b>CEP</b> 15801-310	<b>Telefone</b> 017- 3311-3053	

### III -OBJETO

Objeto	Descrição
Custeio	Aquisição de material de consumo e Prestação de Serviços por Terceiros e equipe multiprofissional, conforme a letra "f" do quadro Plano de Aplicação de Recurso Financeiro.

#### a) Identificação do Objeto

O recurso financeiro em questão (conforme descrito na letra "f" do quadro Plano de Aplicação de Recurso Financeiro) será integralmente utilizado para subsidiar a manutenção do atendimento de Média e Alta Complexidade aos Usuários SUS.

Rua dos Estudantes, 225 - 15.809-144 - Fone (17) 3311-3200 – Catanduva – SP  
[www.fundacaopadrealbino.org.br/hec](http://www.fundacaopadrealbino.org.br/hec)

**b) Objetivo**

Fortalecimento e continuidade nos Serviços de Saúde, subsidiar a manutenção do atendimento de Média e Alta Complexidade, desempenhadas pela Instituição aos Usuários SUS.

**c) Justificativa**

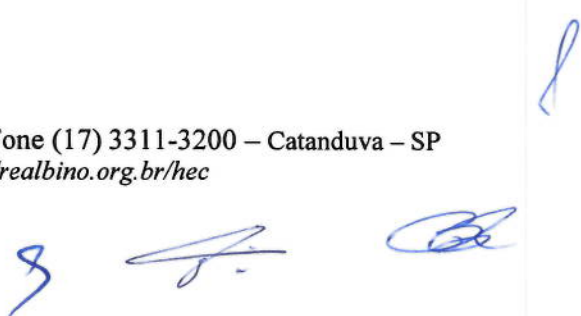
Este recurso financeiro promoverá o Fortalecimento e a Qualidade da Assistência, garantindo também a Acessibilidade, Integralidade e Resolubilidade no atendimento aos pacientes SUS/DEPENDENTE, em torno de 307.310 habitantes da Região de Saúde de Catanduva, sendo esta Instituição referência para tratamento de Média e Alta Complexidade.

**d) Metas a Serem Atingidas**

A - INDICADORES DE QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO (METAS QUALITATIVAS)			
	Meta	Descrição	Indicador
A1.	Manter CNES atualizado mensalmente	Manter as informações de RH, equipamento e estrutura física do estabelecimento atualizadas no CNES, mensalmente.	Relatório com a data da última atualização do CNES e documento da instituição relatando as atualizações feitas no período, informando mensalmente as ocorrências por data da atualização.
A2	Apresentar Diagnósticos secundários preenchidos nas AIH acima de 25%, discriminados por especialidades: pediatria, obstetrícia, clínica médica e cirúrgica (excluir as AIH da especialidade 2 e 5, ou seja, ginecologia e psiquiatria)	Proporção de AIH com diagnósticos secundários informados igual ou maior que 25%, nas AIH. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.	<u>Número de AIH com diagnósticos secundários</u> x 100 / total de AIH
A3	Atualização diária, no Portal CROSS, das informações dos recursos disponíveis para atendimentos às urgências	Informar, duas vezes ao dia, no Portal CROSS - no módulo pré-hospitalar, a capacidade disponível. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.	Relatório da CROSS do período, informando o número de atualizações esperadas e fornecidas - Igual ou menor que 90%
A5	Atualização diária, no Portal CROSS, da ocupação dos leitos hospitalares	Atualização diária da ocupação dos leitos, no Portal CROSS - módulo de leitos. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.	Relatório da CROSS do período, informando atualizações esperadas. Igual ou menor que 90%



A6	Atualização diária, no Portal CROSS - no módulo ambulatorial, da recepção dos pacientes agendados.	Informar no Portal CROSS - no módulo ambulatorial, os dados referentes ao comparecimento/atendimento. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.	Relatório da CROSS do período - com recepção Igual ou menor que 90%
A7.	Disponibilização mensal da agenda ambulatorial no Portal CROSS - módulo ambulatorial	Liberação da agenda mensal no Portal CROSS - no módulo ambulatorial, conforme cronograma determinado pela CROSS. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.	Relatório da CROSS do período - apresentação de dados Igual ou menor que 90%
A8	Protocolo de Acolhimento e de Classificação de Risco	Implantar e implementar protocolo de acolhimento e de classificação de risco, quando da prestação de serviços de urgência e emergência ou da inserção em alguma das Redes de Atenção que determine essa ação. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.	Protocolo implantado e apresentação mensal do número de pacientes atendidos, segundo a classificação em 90% dos casos
A9	Alta Hospitalar Responsável	Consiste no processo de planejamento da efetiva saída do usuário do ambiente de tratamento hospitalar, considerando: 1. Revisão de protocolos, fluxos, instrumentos de registros de alta hospitalar e encaminhamento à rede de atenção. 2. Investir na qualificação dos processos de orientação aos usuários e familiares/cuidadores. 3. Participação nas discussões com DRS e municípios de referência. 4. Criar e/ou investir na organização de Equipes de Alta Qualificada e/ou Gestão de Altas e Núcleos Internos de Regulação.	Relatório de Avaliação da Articuladora da Humanização apontando itens implantados ou em implantação  Não implantado=00 Em implantação=01 Implantado=02





FUNDAÇÃO  
PADRE ALBINO

## HOSPITAL EMÍLIO CARLOS

FUNDAÇÃO PADRE ALBINO

CNPJ 47.074.851/0009-08 | Inscrição Estadual: isenta



HOSPITAL  
EMÍLIO CARLOS

A10	Implantar processo de Custos Hospitalares por Absorção	<p>Implementar o processo de custos hospitalares por absorção, priorizando:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- custo paciente dia por especialidade (clínica médica; cirúrgica com e sem MAT/MED; pediatria; obstetrícia);</li><li>- custo leito-dia de UTI;</li><li>- custo hora do centro cirúrgico;</li><li>- custo hora do centro obstétrico;</li><li>- custo por atendimento em Pronto Socorro;</li><li>- custo da consulta médica com e sem exames;</li><li>- SADT – custo de alguns exames (tomografia/ressonância/Ultrassonografia/Endoscopia digestiva/colonoscopia/RX);</li><li>- custo por procedimento: parto/alguns procedimentos cirúrgicos (herniorrafias/amigdalectomia/etc) – o que for de maior frequência naquele hospital.</li></ul> <p>de acordo com as prioridades determinadas pelo DRS e pelos gestores municipais. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.</p>	<p>Apresentar relatório mensal de custos de cada um dos produtos prioritários e que demonstrem a utilização da metodologia de Custos por Absorção (relatório com a memória de todos os custos diretos/indiretos/fixos/variáveis).</p>
A11	Implantar Política Estadual de Humanização	<p>Implantar e implementar ações da Política Estadual de Humanização, de acordo com os instrumentos disponíveis no site <a href="http://www.humanizases.saude.gov.br">www.humanizases.saude.gov.br</a>. Apresentar dados por trimestre.</p>	<p>Relatório de monitoramento do Articulador de Humanização constando ações demonstrando se:</p> <p>Implantado = 02 Em implantação = 01 Não implantado = 00</p>

Rua dos Estudantes, 225 - 15.809-144 - Fone (17) 3311-3200 – Catanduva – SP

[www.fundacaopadrealbino.org.br/hec](http://www.fundacaopadrealbino.org.br/hec)



FUNDAÇÃO  
PADRE ALBINO

## HOSPITAL EMÍLIO CARLOS

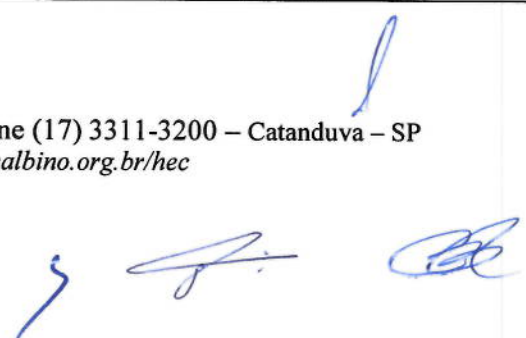
FUNDAÇÃO PADRE ALBINO  
CNPJ 47.074.851/0009-08 | Inscrição Estadual: isenta



HOSPITAL  
EMÍLIO CARLOS

A12	Apresentação de no mínimo 80% das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da AIH (alta hospitalar).	Verificar a proporção de AIH apresentadas no mês subsequente da alta do Paciente. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.	Número de AIHs apresentadas no mês de competência. _____ x 100  Total de AIH apresentadas no mesmo período (fonte: SIHD).
A13	Apresentação de no mínimo 80% das contas ambulatoriais no mês imediato à realização do procedimento (APAC)	Verificar a proporção da produção apresentada no mês subsequente à realização do procedimento. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.	Número de APAC apresentadas no mês de competência. _____ x 100 total de APAC apresentadas no mesmo período (fonte: SIA/APAC).
A14	Manter caracterização correta da internação: urgência (caráter 2 à 6) eletivas (caráter 1) - por amostragem em no mínimo 80%	Avaliar a caracterização das AIH utilizando amostra aleatória de, no mínimo, 10% do total de AIH apresentadas no trimestre, avaliando uma a uma, se caráter registrado é compatível com o registro no prontuário.	Número de AIH com caracterização correta _____ x 100 total de AIH selecionadas no trimestre (relatório Auditoria)
A15	Manter Comissões obrigatórias atuantes	Verificar atuação das Comissões obrigatórias (Ética Médica, Controle de Infecção Hospitalar, Óbito, Prontuários)	Comprovar a atuação com ATA, identificação da unidade e assinatura dos membros participantes.  Apresentou = 0,5 Não apresentou = 00
A16	Manter a Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes atuante apresentando relatórios padronizados pela Central de Transplantes da SES/SP	Verificar a atuação da CIHDOTT, apresentando relatórios padronizados Apresentar dados por competência (mês)	Relatório monitorado pela Central de Transplante da SES mensalmente
A17	Elaborar/Implantar Plano de Atendimento a Desastres e Incidentes com Múltiplas Vítimas	Implantar/implementar Plano de Atendimento a Desastres e Incidentes com Múltiplas Vítimas.	Plano apresentado = 02 Em elaboração = 01 Não apresentado = 00

A18	Apresentar Licença de alvará da VISA e Auto de Vistoria do corpo de Bombeiros (AVCB)	Apresentar licença da VISA e AVCB com prazos válidos.	Pontuação por alvará/auto vigente apresentado: Sim = 01 ponto Não = 00 ponto
A19	Apresentar Taxa de suspensão de cirurgia por motivos administrativos (exceto cirurgias ambulatoriais) < 10%.	Apresentar relatório com quantitativo de cirurgias agendadas e suspensas com motivos. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.	Nº de cirurgias suspensas por fatores extra pacientes no trimestre $\frac{\text{Total de cirurgias suspensas}}{\text{Total de cirurgias agendadas no mesmo período}} \times 100$
A20	Apresentar Taxa de recusa de solicitações de urgência mediadas pela CROSS <10%.	Proporção de recusa da instituição em relação ao número de solicitações feitas pela Central de Regulação de Urgência da CROSS.	Quantidade de Recusas de solicitações no trimestre $\frac{\text{Total de recusas}}{\text{Total de solicitações de atendimento pela Central de Regulação no mesmo período}} \times 100$
A21	Apresentar Percentual de Vaga Zero <10%	Proporção de vaga zero, no trimestre, praticada pela CROSS.	Total de vagas zero no trimestre $\frac{\text{Total de vagas zero}}{\text{Total de internações reguladas no mesmo período}} \times 100$
A22	Apresentar relatório mensal informando os cursos, treinamentos, capacitações realizadas, número de funcionários participantes. Apresentar ainda lista de presença/certificados.	Verificar participação e/ou aplicação de cursos e treinamentos para os profissionais de saúde (qualificação da assistência) ou da administração (qualificação da gestão).	Relatório Mensal apresentado=02 Não apresentado=00
A23	Apresentar Balanço Patrimonial e Declaração da Análise Econômica e Financeira LC = Ativo Circulante/Passivo Circulante. LG = (Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo) / (Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo). SG = Ativo Total / (Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo). Resultado de cada um dos três indicadores > 1% = 1% < 1%	Disponibilizar o Balanço Patrimonial do ano anterior e a Declaração da Análise Econômica e Financeira, com base em 31 de dezembro do ano anterior, onde conste nos indicadores de LC - Liquidez Corrente; LG - Liquidez Geral e SG - Solvência Geral.	Balanço Patrimonial e Análise Econômica e Financeira, assinada por Contador da Instituição. LC = Ativo Circulante/Passivo Circulante. LG = (Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo) / (Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo). SG = Ativo Total / (Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo).







FUNDAÇÃO  
PADRE ALBINO

## HOSPITAL EMÍLIO CARLOS

FUNDAÇÃO PADRE ALBINO

CNPJ 47.074.851/0009-08 | Inscrição Estadual: isenta



HOSPITAL  
EMÍLIO CARLOS

A24	Manter índice da Relação enfermeiro leito > 0,36	Relação entre o número total de enfermeiros ligados à área assistencial de internação e o número de leitos. Não incluir enfermeiros afastados por mais de 15 dias.	$\frac{\text{número total de enfermeiros ligados à área assistencial de internação}}{\text{número total de leitos}}$
-----	--	--	--

### B - INDICADORES DE PRODUÇÃO (METAS QUANTITATIVAS)

B1	Manter Taxa de alcance da produção conveniada/contratada Ambulatorial e Hospitalar >90%	Verificar a proporção de alcance da produção para os agrupamentos pactuados no plano operativo, tanto ambulatorial quanto hospitalar.	$\frac{\text{Número de agrupamentos conforme}}{\text{Número de agrupamentos contratados}} \times 100$
B2	Manter Taxa de ocupação (leitos SUS cirúrgica e clínica) hospitalar > 85%	Quantidade de diárias de internações ocorridas no período e o número de leitos disponibilizados ao SUS. Relação percentual entre o número de pacientes dia e o número de leitos dia em determinado período (clínica médica e cirúrgica). Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.	$\frac{\text{Total de pacientes-dia mês}}{\text{Total de leitos-dia no mesmo período}} \times 100$
B3	Taxa de ocupação leitos terapia intensiva, Adulto.	Quantidade de diárias de internações UTI Adulto ocorridas no período e o número de leitos disponibilizados ao SUS. Relação percentual entre o número de pacientes dia e o número de leitos dia em determinado período (UTI adulto). Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre	$\frac{\text{Total de pacientes-dia(UTI adulto) no mês}}{\text{Total de leitos-dia no mesmo período}} \times 100$
B4	manter Tempo médio de permanência - na especialidade clínica < 7dias	Relação entre o número de pacientes dia e o total de saídas no mesmo período. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre	$\frac{\text{Nº de pacientes-dia no mês}}{\text{Total de saídas no mesmo período}}$
B5	Tempo médio de permanência - na especialidade cirúrgica < 7 dias	Relação entre o número de pacientes dia e o total de saídas no mesmo período. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre	$\frac{\text{Nº de pacientes-dia em determinado período}}{\text{Total de pacientes com saídas no mesmo período}}$

Rua dos Estudantes, 225 - 15.809-144 - Fone (17) 3311-3200 – Catanduva – SP

[www.fundacaopadrealbino.org.br/hec](http://www.fundacaopadrealbino.org.br/hec)

B6	Tempo médio de permanência - UTI Adulto < 7 dias	Relação entre o número de pacientes dia e o total de saídas no mesmo período. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre	$\frac{\text{Nº de pacientes-dia UTI adulto em determinado período}}{\text{Total de pacientes (com diária de UTI adulto) com saídas no mesmo período}}$
B7	Taxa de Mortalidade Institucional < 3%	Relação percentual entre o número dos óbitos após 24h de internação e o total de saídas no mês. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.	$\frac{\text{Nº de óbitos após 24 horas de internação no mês}}{\text{Total de saídas no mesmo período}} \times 100$
B8	Enviar mensalmente o relatório padronizado pelo GVE/CVE dos Indicadores de infecção hospitalar	Não deve ser considerado o relatório da CCIH do hospital	protocolo do envio dos relatório ao GVE/CVE.
B9	Manter Incidência de queda de paciente < 2	Número de quedas em relação ao número de pacientes-dia. Relatório da Instituição esclarecendo local, causa e consequência da queda. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre	$\frac{\text{Nº de quedas}}{\text{nº de paciente dia no mesmo período}} \times 1.000$
B10	manter Índice de Rotatividade > 4 dias	Relação entre o total de saídas (SUS) e o número de leitos SUS. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre	$\frac{\text{Total de saídas}}{\text{nº de leitos SUS no mesmo período}}$
B11	manter Índice de uso de sala cirúrgica > 3	Relação entre o total de cirurgias realizadas e o número de salas cirúrgicas disponíveis. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre	$\frac{\text{Nº de cirurgias realizadas no período}}{(\text{nº de salas cirurgicas} \times \text{nº de dias do período})}$

**e) Etapas ou Fases de Execução**

ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO	APLICAÇÃO (R\$)
1	Levantamento da necessidade	15 dias	-
2	Pesquisa de preços e escolha do melhor produto/fornecedor	15 dias	-
3	Compra dos materiais de consumo em conformidade com as exigências legais	01 mês	-
4	Receber e Conferir todos os materiais de consumo adquiridos	15 dias	-



5	Realizar pagamento aos fornecedores	01 mês	-
<b>SUBTOTAL</b>			<b>R\$ 6.472.670,86</b>
1	Contratação do serviço por terceiros de conformidade com as exigências legais	15 dias	-
2	Realização dos serviços por terceiros e conferência dos mesmos	15 dias	-
3	Pagamento dos prestadores de serviços	01 mês	-
<b>SUBTOTAL</b>			<b>R\$ 4.208.304,14</b>
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 10.680.975,00</b>

f) Plano de Aplicação de Recursos Financeiros

ORDEM	OBJETO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR (R\$)	%
1	Custeio - material de consumo	Drogas e medicamento	R\$2.307.090,60	21,60%
		Materiais hospitalares	R\$2.371.176,45	22,20%
		Materiais de laboratório	R\$ 587.453,63	5,50%
		Materiais e enxoval de Costura	R\$ 58.745,36	0,55%
		Gases medicinais	R\$ 598.134,60	5,60%
		<b>SUBTOTAL</b>	<b>R\$ 5.922.600,64</b>	<b>55,45%</b>
2	Custeio - material de consumo	Gêneros alimentícios e suplementação alimentar	R\$ 427.239,00	4,00%
		<b>SUBTOTAL</b>	<b>R\$ 427.239,00</b>	<b>4,00%</b>
3	Custeio - material de consumo	Materiais de higiene, limpeza e descartáveis	R\$ 53.404,88	0,50%
		Materiais de escritório	R\$ 42.723,90	0,40%
		Materiais de manutenção em geral	R\$ 26.702,44	0,25%
		<b>SUBTOTAL</b>	<b>R\$ 122.831,22</b>	<b>1,15%</b>
4	Custeio - serviços	Energia elétrica	R\$ 2.467.305,22	23,10%
		Rouparia e Lavanderia	R\$1.303.078,95	12,20%
		Locações em geral	R\$ 379.174,61	3,55%
		Esterilização de materiais	58.745,36	0,55%
		<b>SUBTOTAL</b>	<b>R\$ 4.208.304,14</b>	<b>39,40%</b>
		<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 10.680.975,00</b>	<b>100,00%</b>



**HOSPITAL EMÍLIO CARLOS**

**FUNDAÇÃO PADRE ALBINO**

CNPJ 47.074.851/0009-08 | Inscrição Estadual: isenta



**HOSPITAL  
EMÍLIO CARLOS**

**IV – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

MÊS	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE
1º	Custeio		R\$ 296.693,75
2º	Custeio		R\$ 296.693,75
3º	Custeio		R\$ 296.693,75
4º	Custeio		R\$ 296.693,75
5º	Custeio		R\$ 296.693,75
6º	Custeio		R\$ 296.693,75
7º	Custeio		R\$ 296.693,75
8º	Custeio		R\$ 296.693,75
9º	Custeio		R\$ 296.693,75
10º	Custeio		R\$ 296.693,75
11º	Custeio		R\$ 296.693,75
12º	Custeio		R\$ 296.693,75
13º	Custeio		R\$ 296.693,75
14º	Custeio		R\$ 296.693,75
15º	Custeio		R\$ 296.693,75
16º	Custeio		R\$ 296.693,75
17º	Custeio		R\$ 296.693,75
18º	Custeio		R\$ 296.693,75
19º	Custeio		R\$ 296.693,75
20º	Custeio		R\$ 296.693,75
21º	Custeio		R\$ 296.693,75
22º	Custeio		R\$ 296.693,75
23º	Custeio		R\$ 296.693,75
24º	Custeio		R\$ 296.693,75
25º	Custeio		R\$ 296.693,75
26º	Custeio		R\$ 296.693,75
27º	Custeio		R\$ 296.693,75
28º	Custeio		R\$ 296.693,75
29º	Custeio		R\$ 296.693,75
30º	Custeio		R\$ 296.693,75
31º	Custeio		R\$ 296.693,75
32º	Custeio		R\$ 296.693,75
33º	Custeio		R\$ 296.693,75
34º	Custeio		R\$ 296.693,75
35º	Custeio		R\$ 296.693,75
36º	Custeio		R\$ 296.693,75
<b>Total</b>			<b>R\$ 10.680.975,00</b>

Rua dos Estudantes, 225 - 15.809-144 - Fone (17) 3311-3200 – Catanduva – SP

[www.fundacaopadrealbino.org.br/hec](http://www.fundacaopadrealbino.org.br/hec)

**V - PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

- Início: 01/01/2017
- Duração: enquanto perdurar a vigência do Convênio.

**VI - DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal do proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto à Secretaria de Estado da Saúde – Departamento Regional de Saúde DRS - XV, 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 deste Plano de Trabalho.



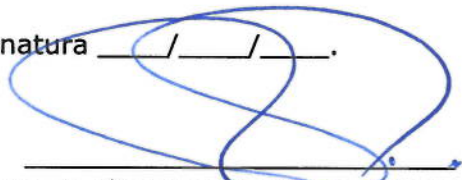
Heliton Wagner Benetelli  
Gerente Administrativo / Financeiro  
Fundação Padre Albino



Benedito Carlos Rodrigues  
Gerente de Serviços Administrativos  
Hospital Emílio Carlos

Responsáveis pela confecção do  
Plano de Trabalho

Data da Assinatura \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



Dr. José Carlos Rodrigues Amarante  
Presidente da Diretoria Administrativa  
Responsável pela Entidade

**VII – Analisado e Aprovado Tecnicamente neste DRS**


Data da assinatura \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Cláudia Monteiro Ferrazzi Ferreira  
Diretora Técnica de Saúde

**VIII – Aprovação – Ordenador da Despesa**

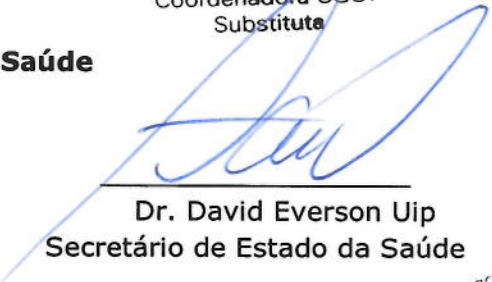
Data da assinatura 28 / 12 / 2016



Jakeline Nogueira de Lima  
Coordenadora CGOF  
Substituta

**IX – Aprovação – Secretário de Estado da Saúde**

Data da assinatura 28 / 12 / 2016



Dr. David Everson Uip  
Secretário de Estado da Saúde