



**HOSPITAL PADRE ALBINO**  
**FUNDAÇÃO PADRE ALBINO**  
CNPJ 47.074.851/0008-19 | Inscrição Estadual: isenta



## PLANO DE TRABALHO DA INSTITUIÇÃO

### I - INTRODUÇÃO

#### A) 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.

#### 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.

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.

Rua Belém, 519 – Centro - 15.800-280 – Fone (17) 3311.3000 – Catanduva – SP

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



# HOSPITAL PADRE ALBINO

FUNDAÇÃO PADRE ALBINO

CNPJ 47.074.851/0008-19 | Inscrição Estadual: isenta



FUNDAÇÃO

PADRE ALBINO

HOSPITAL

PADRE ALBINO

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

<b>Órgão/Entidade Proponente</b> Fundação Padre Albino – Hospital Padre Albino			
<b>CNPJ</b> 47.074.851/0008-19			
<b>Atividade Econômica Principal</b> 86.10-1-01 Atividade de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro para atendimento a urgências			
<b>Endereço</b> Rua Belém, 519 – Centro			
<b>Cidade</b> Catanduva			<b>UF</b> SP
<b>CEP</b> 15800-280	<b>DDD/Telefone</b> 17-3311-3000	<b>E-mail</b> secretaria@padrealbino.com.br	
<b>Banco</b> 001	<b>Agência</b> 0050-7	<b>Conta Corrente</b> 53937-6	<b>Praça de Pagamento</b> Catanduva/SP

<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 da 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. Antonio Carlos Arruda Souto		
<b>CPF</b> 061.821.248-57	<b>RG</b> 10.234.320	<b>Órgão Expedidor</b> SSP/SP
<b>Cargo</b> Diretor Clínico	<b>Função</b> Diretor Clínico	
<b>Endereço</b> Rua Manaus nº 591 - Centro		
<b>Cidade</b> Catanduva		<b>UF</b> SP
<b>CEP</b> 15.800-290	<b>Telefone</b> 17-3311-3053	

Rua Belém, 519 – Centro - 15.800-280 – Fone (17) 3311.3000 – Catanduva – SP

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

### III -OBJETO

Objeto	Descrição
Custeio	Aquisição de material de consumo, prestação de serviços por terceiros e equipe multiprofissional, conforme na letra "g" do quadro Plano de Aplicação de Recurso Financeiro.

#### a) Identificação do Objeto

Recurso financeiro para Custeio (Aquisição de material de consumo, prestação de serviços por terceiros e equipe multiprofissional), será integralmente utilizado para subsidiar a manutenção do atendimento de Média e Alta Complexidade aos Usuários SUS.

#### b) Objetivo

Subsidiar a manutenção do atendimento de Média e Alta Complexidade aos usuários dos 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 (IBGE 2013) 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.



FUNDAÇÃO  
PADRE ALBINO

## HOSPITAL PADRE ALBINO

FUNDAÇÃO PADRE ALBINO

CNPJ 47.074.851/0008-19 | Inscrição Estadual: isenta



HOSPITAL  
PADRE ALBINO

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%
A4	Atendimento de urgência e emergência referenciado, mediado pela Central de Regulação, nas 24 hs nos 07 dias da semana.	Disponibilizar sua capacidade para os atendimentos de urgência e emergência demandados pela Central de Regulação, de forma ininterrupta. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.	Relatório de Monitoramento por Central de Regulação de urg/emerg inter hospitalar. 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

Rua Belém, 519 – Centro - 15.800-280 – Fone (17) 3311.3000 – Catanduva – SP

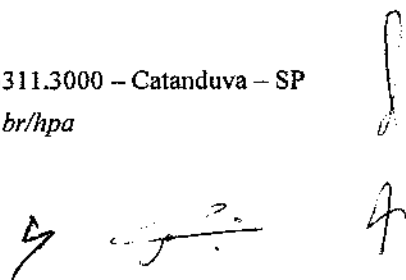
[www.fundacaopadrealbino.org.br/hpa](http://www.fundacaopadrealbino.org.br/hpa)

4

4

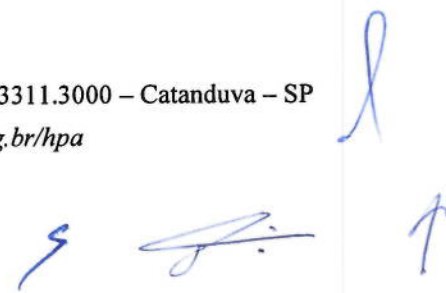
4

A9	Alta Hospitalar Responsável	<p>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.</p>	<p>Relatório de Avaliação da Articuladora da Humanização apontando itens implantados ou em implantação</p> <p>Não implantado=00 Em implantação=01 Implantado=02</p>
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	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.	Relatório de monitoramento do Articulador de Humanização constando ações demonstrando se: Implantado = 02 Em implantação = 01 Não implantado = 00
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	<p>Apresentar Balanço Patrimonial e Declaração da Análise Econômica e Financeira</p> <p>LC = Ativo Circulante/Passivo Circulante. LG = (Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo) / (Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo).</p> <p>SG = Ativo Total / (Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo).</p> <p>Resultado de cada um dos três indicadores</p> <p>&gt; 1% = 1% &lt; 1%</p>	<p>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</p> <p>LC - Liquidez Corrente; LG - Liquidez Geral e SG - Solvência Geral.</p>	<p>Balanço Patrimonial e Análise Econômica e Financeira, assinada por Contador da Instituição.</p> <p>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).</p>
A24	<p>Manter índice da Relação enfermeiro leito &gt; 0,36</p>	<p>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.</p>	<p>número total de enfermeiros ligados à área assistencial de internação</p> <hr/> <p>número total de leitos</p>

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

B1	<p>Manter Taxa de alcance da produção conveniada/contratada Ambulatorial e Hospitalar &gt;90%</p>	<p>Verificar a proporção de alcance da produção para os agrupamentos pactuados no plano operativo, tanto ambulatorial quanto hospitalar.</p>	<p>Número de agrupamentos conforme</p> <p>_____ x 100</p> <p>Número de agrupamentos contratados</p>
B2	<p>Manter Taxa de ocupação (leitos SUS cirúrgica e clínica) hospitalar &gt; 85%</p>	<p>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.</p>	<p>Total de pacientes-dia mês</p> <p>_____ x 100</p> <p>Total de leitos-dia no mesmo período</p>
B3	<p>Taxa de ocupação leitos terapia intensiva, Adulto.</p>	<p>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</p>	<p>Total de pacientes-dia(UTI adulto) no mês</p> <p>_____ x 100</p> <p>Total de leitos-dia no mesmo período</p>





FUNDAÇÃO  
PADRE ALBINO

## HOSPITAL PADRE ALBINO

FUNDAÇÃO PADRE ALBINO  
CNPJ 47.074.851/0008-19 | Inscrição Estadual: isenta



HOSPITAL  
PADRE ALBINO

B4	manter Tempo médio de permanência - na especialidade clínica < 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	$\frac{\text{Nº de pacientes-dia no mês}}{\text{Total de saídas no mesmo período}}$
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	$\frac{\text{Nº de pacientes-dia em determinado período}}{\text{Total de pacientes com saídas no mesmo período}}$
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	$\frac{\text{Nº de cirurgias realizadas no período}}{(\text{nº de salas cirurgicas} \times \text{nº de dias do período})}$

Rua Belém, 519 – Centro - 15.800-280 – Fone (17) 3311.3000 – Catanduva – SP

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

**e) Etapas ou Fases de Execução**

ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO	APLICAÇÃO (R\$)
1	Levantamento da necessidade	15 dias	0,00
2	Pesquisa de preços e escolha do melhor produto/fornecedor	15 dias	0,00
3	Compra dos materiais de consumo em conformidade com as exigências legais	01 mês	0,00
4	Receber e Conferir todos os materiais de consumo adquiridos	15 dias	0,00
5	Realizar pagamento aos fornecedores	01 mês	<b>R\$ 30.070.564,77</b>
1	Contratação do serviço por terceiros de conformidade com as exigências legais	15 dias	0,00
2	Realização dos serviços por terceiros e conferência dos mesmos	15 dias	0,00
3	Pagamento dos prestadores de serviços	01 mês	<b>R\$ 24.702.777,23</b>
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 54.773.342,00</b>

**f) Plano de Aplicação de Recursos Financeiros**

ORDEM	OBJETO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR (R\$)	%
1	Custeio - material de consumo	Drogas e medicamento	13.791.927,52	25,18%
		Materiais hospitalares	10.724.620,36	19,58%
		Materiais de laboratório	1.325.514,88	2,42%
		Materiais e enxoval de Costura	268.389,38	0,49%
		Gases medicinais	399.845,40	0,73%
		<b>SUBTOTAL</b>	<b>26.510.297,54</b>	<b>48,40%</b>
2	Custeio - material de consumo	Gêneros alimentícios e suplementação alimentar	1.369.333,55	2,50%
		<b>SUBTOTAL</b>	<b>1.369.333,55</b>	<b>2,50%</b>

3	Custeio - material de consumo	Materiais de higiene, limpeza e descartáveis	547.733,42	1,00%
		Materiais de escritório	985.920,16	1,80%
		Materiais de manutenção em geral	657.280,10	1,20%
		<b>SUBTOTAL</b>	<b>2.190.933,68</b>	<b>4,00%</b>
4	Custeio - serviços	Equipe multiprofissional autônoma, serviços médicos PJ em geral	13.786.450,16	25,17%
		<b>SUBTOTAL</b>	<b>13.786.450,16</b>	<b>25,17%</b>
5	Custeio - serviços	Energia elétrica	2.486.709,73	4,54%
		Rouparia e Lavanderia	2.366.208,37	4,32%
		Locações em geral	1.588.426,92	2,90%
		Dedetização	27.386,67	0,05%
		Esterilização de materiais	306.730,72	0,56%
		Serv. de manutenção de equipamentos/móveis em geral	3.845.088,61	7,02%
		Serv. De impressões	295.776,05	0,54%
		<b>SUBTOTAL</b>	<b>10.916.327,07</b>	<b>19,93%</b>
		<b>TOTAL</b>	<b>54.773.342,00</b>	<b>100,00%</b>

**IV - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

MÊS	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE
1º	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
2º	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
3º	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
4º	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
5º	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
6º	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72

Rua Belém, 519 - Centro - 15.800-280 - Fone (17) 3311.3000 - Catanduva - SP

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





FUNDAÇÃO  
PADRE ALBINO

# HOSPITAL PADRE ALBINO

FUNDAÇÃO PADRE ALBINO

CNPJ 47.074.851/0008-19 | Inscrição Estadual: isenta



HOSPITAL  
PADRE ALBINO

7°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
8°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
9°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
10°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
11°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
12°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
13°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
12°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
13°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
14°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
15°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
16°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
17°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
18°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
19°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
20°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
21°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
22°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
23°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
24°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
25°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
26°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
27°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
28°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
29°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
30°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
31°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
32°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
33°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
34°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,72
35°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,76
36°	Custeio	R\$	R\$1.521.481,76
<b>TOTAL</b>			<b>54.773.342,00</b>

Rua Belém, 519 – Centro - 15.800-280 – Fone (17) 3311.3000 – Catanduva – SP

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

**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.

Rogério Barbeviçius  
Administrador Hospitalar  
CNPJ 47.074.851/0008-19  
Fundação Padre Albino

Responsáveis pela confecção do  
Plano de Trabalho

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

Heliton Wagner Benetelli  
Gerente Administrativo / Financeiro  
Fundação Padre Albino

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 III - DRS -XV

**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

Se de acordo  
David Everson Uip  
Secretário de Estado da Saúde