

**SANTA CASA DE
MISERICORDIA PADRE
JOÃO SCHNEIDER**

CNPJ: 52.268.596/0001 – 09

PLANO DE TRABALHO

EXERCÍCIO DE 2019

RECEBI
Dia 29/01/2019
C. Silva
Cleonice Alves Silva Borges Santos
Diretora de Secretária
RG: 17.233.731-8
CPF: 107.308.658-51

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS**

CNPJ: 52.268.596/0001-09 - RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELLO, 236 – CEP 19500-000 FONE: (18) 3275-1000

PLANO DE TRABALHO – RECURSO MUNICIPAL – 2019**I – DADOS CADASTRAIS**

ÓRGÃO PROPONENTE				CNPJ	
SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER				52.268.596/0001-09	
ENDEREÇO					
RUA JOSE HENRIQUE DE MELO N° 236					
CIDADE	UF	CEP	FONE	FAX	
MARTINOPOLIS	SP	19.500-000	(18) 3275-1000		
SITE			E-MAIL		
			santacasa@stetnet.com.br		

II – DO RESPONSÁVEL

NOME (Presidente /Provedor)		RG
SERGIO SARDINHA		13.513.432-8 SSP
CPF	CARGO	
040.979.298/52	PROVEDOR	
TELEFONE	E-MAIL	
(18) 3275-1000	SANTACASA@STETNET.COM.BR	
NOME (Diretor/Coordenador)		RG
MÁRIO HENRIQUE MACHADO		28.252.123-9
CPF	CARGO	
277.338.028-22	ASSESSORIA TERCEIRIZADA	
TELEFONE	E-MAIL	
(18) 991119514	V.REGENTE@HOTMAIL.COM	

#

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS**

CNPJ: 52.268.596/0001-09 - RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELLO, 236 - CEP 19500-000 FONE: (18) 3275-1000

III - OBJETO

OBJETO	DESCRIÇÃO
CUSTEIO	MATERIAL DE CONSUMO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IV - DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**APRESENTAÇÃO DA ENTIDADE**

O Hospital de Caridade de Martinópolis hoje Santa Casa de Misericórdia, que funciona à Rua José Henrique de Mello, 236, foi fundada em 14 de outubro de 1945, numa idealização do padre João Schneider. O objetivo era atender as pessoas pobres do município.

Até então, em Martinópolis só existiam consultórios médicos, sendo que alguns deles realizavam cirurgias de pequeno porte. Se o paciente necessitasse de internação hospitalar, era levado para Presidente Prudente.

PROJETOS/SERVIÇOS

A principal atividade da entidade é assistência médico-hospitalar e conta com um Corpo Clínico de 11 médicos que atendem em diversas especialidades como clínica médica, clínica cirúrgica, obstetrícia, pediatria, anestesiologia, ortopedia, oftalmologia, radiologia, e sendo referência para o Município de Caiabu.

Com um quadro de 89 colaboradores e outros profissionais autônomos que prestam serviços direta ou indiretamente na instituição, realizou no último exercício de 2018 os seguintes atendimentos, dentre outros:

Atendimento	Quantidade
INTERNAÇÕES	130
OBSTETRÍCIA	19
SADTs	851
CONSULTAS DO PRONTO E ATENDIMENTO E OUTROS PROCEDIMENTOS PRONTO ATENDIMENTO	3064



JUSTIFICATIVA

A instituição presta atendimento preferencial aos usuários do SUS e, pela baixa remuneração da tabela de procedimentos vigente, não consegue manter com recursos próprios os serviços disponibilizados ou sua ampliação. Possui convênio SUS no valor mensal de R\$ 148.955,23 enquanto que sua despesa somente com folha de pagamento de pessoal e reflexos no ano de 2018 foi em média de R\$ 190.000,00 mensais, considerando que ainda temos as demais despesas gerais da entidade como materiais e medicamentos, manutenção de equipamentos, serviços de médicos e de terceiros, e demais despesas do hospital.

Com a disponibilidade dos recursos financeiros pretende-se melhorar a assistência e integração dos serviços existentes no Hospital ao SUS, com garantia de atendimento aos problemas de saúde relevantes da população, buscando equidade, qualidade e acessibilidade.

OBJETIVOS

OBJETIVO GERAL: Promover a assistência médico-hospitalar de urgência e emergência 24 horas por dia em pronto socorro da instituição.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Prestação de Serviços Médicos, aquisição de Medicamentos, Materiais de Consumo Hospitalar, Material de Consumo em Geral, Oxigênio, Produtos Químicos e Filmes Radiológicos, Produtos Alimentícios em Geral, a serem utilizados na assistência médico-hospitalar dos pacientes atendidos na instituição, Departamento Radiológico, Unidades de Observação, Sala de Estabilização, Centro Obstétrico, Berçário, Central de Esterilização de Materiais, etc.

Prestação de Serviços de Manutenção Preventiva e/ou Corretiva dos equipamentos médico-hospitalares e/ou equipamentos em geral, conforme a necessidade, e serviços de apoio e diagnóstico (SADTs).

METAS

Prestar serviços de urgência e emergência em pronto socorro 24 horas por dia, dar assistência médica hospitalar aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS nos períodos em que as unidades de saúde do município estiverem fechadas (sábados, domingos, feriados e de segunda a sexta após as 17:00 horas), contando também com 04 leitos psiquiátricos, para atendimento.

METODOLOGIA

A prestação de serviços de pronto socorro são faturadas e informadas ao banco nacional do Departamento de Informática do SUS – DATASUS, a partir das informações realizadas no ato do atendimento ao usuário – fichas individuais, após processadas subsidiarão relatórios mensais.

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS**

CNPJ: 52.268.596/0001-09 - RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELLO, 236 – CEP 19500-000 FONE: (18) 3275-1000

AVALIAÇÃO

Serão avaliadas o numero de consultas, atendimentos de urgência e emergência, e demais procedimentos mensalmente por meio do banco de dados e documentos originais de atendimento individual que estarão à disposição quando solicitado.

V – PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS - ANUAL

NATUREZA DA DESPESA	VALOR	TOTAL
MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 15.120,00	R\$ 181.440,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.480,00	R\$ 77.760,00
TOTAL	R\$ 21.600,00	R\$ 259.200,00

VI - PLANO DE APLICAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS DA ENTIDADE - ANUAL

ÍTEM	SUB ITEM(Exemplos)	VALOR	TOTAL	Orientação
MATERIAL DE CONSUMO	DEPESAS DE COPA / COZINHA	R\$ 7.537,55	R\$ 90.450,6	
	MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00	
	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 1.800,00	R\$ 21.600,00	
	MEDICAMENTOS	R\$ 14.878,42	R\$ 178.541,04	
	MATERIAIS DE ENFERMAGEM	R\$ 7.159,74	R\$ 85.916,97	
TOTAL		R\$ 34.375,71	R\$ 412.508,49	

CONCEDENTE	PROPONENTE - OSC	TOTAL GERAL (concedente + proponente)
R\$ 259.200,00	R\$ 412.508,49	R\$ 671.708,59

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS**

CNPJ: 52.268.596/0001-09 - RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELLO, 236 - CEP 19500-000 FONE: (18) 3275-1000

VII- RECURSO FINANCEIRO ANUAL

FEDERAL	ESTADUAL	MUNICIPAL	PRIVADO	TOTAL
R\$ 1.813.015,84	R\$ 243.326,79	R\$ 259.200,00	R\$ 412.508,49	R\$ 2.728.051,12

VIII- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$) 259.200,00 / CEDENTE (REPASSE)

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
Exercício 2019	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Exercício 2019	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00
TOTAL				R\$ 259.200,00		

IX- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$) 412.508,49 / PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
Exercício 2019	R\$ 34.375,71	R\$ 34.375,71	R\$ 34.375,71	R\$ 34.375,71	R\$ 34.375,71	R\$ 34.375,71

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Exercício 2019	R\$ 34.375,71	R\$ 34.375,71	R\$ 34.375,71	R\$ 34.375,71	R\$ 34.375,71	R\$ 34.375,71
TOTAL				R\$ 412.508,49		



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

CNPJ: 52.268.596/0001-09 - RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELLO, 236 - CEP 19500-000 FONE: (18) 3275-1000

X - PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

INICIO: A PARTIR DA ASSINATURA DO CONVENIO.

DURAÇÃO: ATE 31/12/2019.

MARTINÓPOLIS, 25 DE JANEIRO DE 2019

SERGIO SARDINHA

PROVEDOR