



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
MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

PLANO DE TRABALHO

RECURSO MUNICIPAL DE CAIABU - 2024

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIABU

PROPONENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

ENDEREÇO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO N° 236, CENTRO - MARTINOPOLIS -SP.

EMAIL/SITE/TELEFONE: SANTACASA@STETNET.COM.BR/WWW.SANTACASAMARTINOPOLIS.COM.BR / (18) 3275-1000.

DADOS DOS RESPONSÁVEIS:

PROVEDOR - JOSE JAILSON DOS PASSOS

CPF N° 083.*.***-*2 - RG N° 17.2**.*7 - EMAIL:** SANTACASA@STETNET.COM.BR - **TELEFONE:** (18) 3275-1000.

GERENTE ADMINISTRATIVO - ELIDAMAR BATISTA CAMARA

CPF N° 045.*.***-+1 - RG N° 14.***.***-2 - EMAIL:** ELIDAMAR63@HOTMAIL.COM - **TELEFONE:** (18) 997994145.

AG: 0310-7 - C/C 20.185-5 - BANCO DO BRASIL.

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 2024

I - INTRODUÇÃO

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.

A entidade tem como atividade principal a 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 e radiologia.

A instituição é referência regional aos municípios de Caiabu, Indiana e, eventualmente, presta atendimentos a outros municípios da região.

Encontra-se inserida da Rede de Atenção às Urgências e Emergências - RUE, conforme pactuação inter-regional para assistência aos municípios da microrregião (Caiabu, Indiana e Martinópolis), realizando a regulação para centros de maior complexidade - Hospital Regional, Santa Casa de Presidente Prudente e Hospital Estadual.

RECEBI em 23/01/2024
Cleciene Alves Silva Borges Santos
Diretora de Administração
CPF: 197.309.604-51 - RG: 1.140.734.9



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

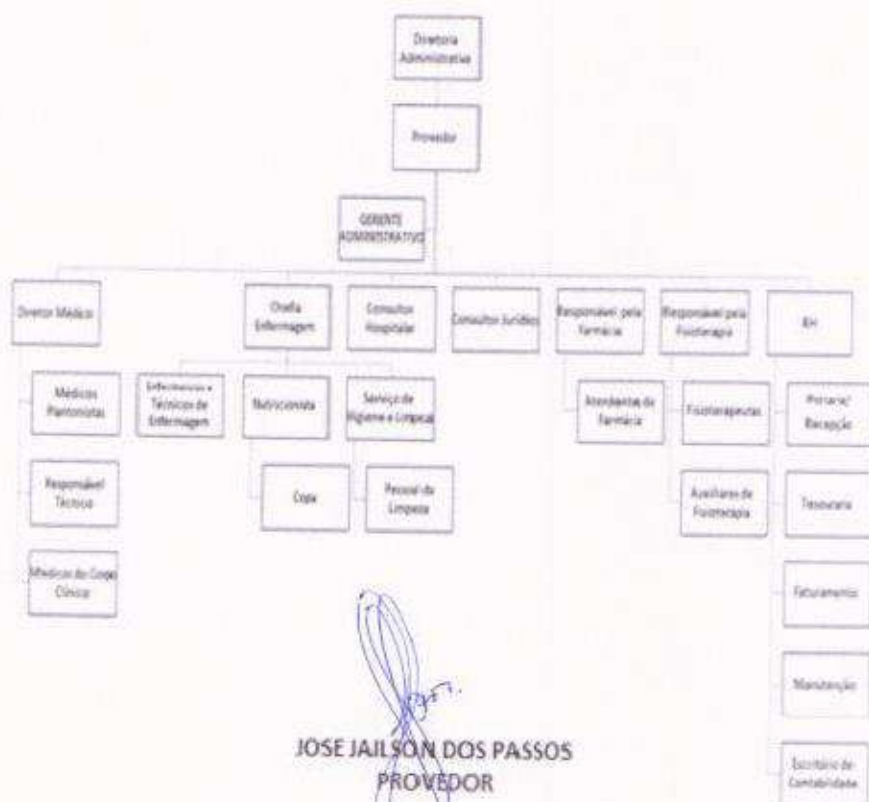
MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

MISSÃO

- Manter, administrar e desenvolver o Hospital de Caridade;
- Manter a maternidade anexa ao Hospital da Irmandade.
- Manter leitos e serviços médico-hospitalares para uso público, sem distinção de raça, cor, credo, sexo, religião ou opção política, dentro das proporções estabelecidas pela legislação e regulamentos estaduais em vigor.
- Participar ativamente nas ações do SUS colocando seus serviços à oferta do sistema de acordo com seu nível de complexidade e capacidade operacional; qual seja Convênio SUS com o gestor municipal, subvenções e convênios para atendimento das urgências emergências dos municípios de Caiabu, Indiana e outros.

II - ORGANOGRAMA VERTICAL DA ENTIDADE:

ORGANOGRAMA HIERÁRQUICO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS ADMINISTRAÇÃO 2023/2024





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

MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

OBJETO: CUSTEIO - Material De Consumo E Prestação De Serviços.

OBJETIVOS GERAIS: Prestação de serviços de urgência e emergência, 24 horas por dia, aos munícipes de Indiana, em consonância com a Política Nacional de Urgência e Emergência, mantendo as diretrizes da universalidade, integralidade, descentralização e humanização que todo cidadão tem direito.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Prestação de Serviços de urgência e emergência, assistência médica hospitalar em unidade de pronto socorro, prestação de serviços de assistência à saúde em unidade de internação de média complexidade, com assistência médica de enfermagem e demais serviços de apoio 24 horas por dia, 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 no Pronto Socorro, Departamento Radiológico, Unidades de Observação, Sala de Estabilização, Centro Cirúrgico, 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).

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\$ 181.823,03 enquanto que sua despesa somente com folha de pagamento de pessoal e reflexos no ano de 2023 foram em média de R\$ 348.499,10 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.

III - INFRAESTRUTURA

A Santa Casa conta com um Sistema de Gerenciamento Hospitalar da Lucidata Soluções Inteligentes

Prontuário Eletrônico - Prescrição Médica, Prescrição de Enfermagem, Prescrição Nutricional, atendimento psicológico, atendimento social, Emissão de receituário, Emissão de Pedido de exames, Emissão de Encaminhamentos e solicitação de exames, Emissão de solicitação de Tratamento cirúrgicos.

Painel Digital - Para chamamento de pacientes para Triage e classificação de risco e Consulta Médica.

Triage com classificação de risco - Inserção de queixas do paciente, Dados para pré diagnósticos, Coletas de dados, tais como uso de medicação, alergias, classificação de cores conforme protocolo de Manchester, para identificação de prioridade no atendimento.

Farmácia - Possui um rígido controle de estoque, efetuado por controle de código de barras, custo médio das soluções/matérias/medicamentos, rastreabilidade dos medicamentos por lote. Livro de psicotrópicos e antimicrobianos. Lançamento de entrada e saída somente através de leitura de código de barras Matriz e individualizados.

Sistema de Pesquisa de Satisfação pós-atendimento - Onde o paciente especifica o grau de satisfação no folheto em Ótimo / Bom / Regular / Ruim / Péssimo, sobre o tempo de espera, cordialidade na recepção e enfermagem, confiança no procedimento, avaliação geral do atendimento e também pode preencher o campo de sugestões, os folhetos são deposita na urna, e dessa maneira é feita uma avaliação mensal.

**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

MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

AMBULATORIAL/PRONTO SOCORRO

Tipo	Existentes	Disponível ao SUS
Raio X ate 100 mA	01	01
Raio X mais de 500mA	01	01
Ultrassom Convencional	01	01
Endoscopia	01	01
Colonoscopia	01	01
Usina de Oxigenio	01	01
Consultório Indiferenciado	03	03
Sala de Gesso	01	01
Sala de Nebulização	01	01
Sala de Enfermagem	01	01
Sala de Observação c/ 04 leitos	02	02
Sala de Medicação	02	02
Sala de Raios X 150 mA.	01	01

INTERNAÇÃO

Leitos por Especialidade	Existentes	Disponíveis ao SUS
Cirurgia Geral	2	1
Clinica Geral	26	25
Neonatologia	2	1
Obstetrícia Cirurgica	5	4
Obstetrícia Clínica	6	5
Pediatria Clínica	4	4
Total	45	40

CENTRO CIRURGICO

Sala de Cirurgia	02	02
Sala de Parto Normal	01	01
Pré Parto c/ 2 leitos	01	01
Recuperação Pós-Operatória c/ 3 leitos	01	01

SERVIÇOS DE APOIO

Central de Gases Medicinais	01	01
Central de Esterilização	01	01
Dispensário de Medicamentos	01	01
Laboratório - Análises Clínicas	01	01
Radiologia Clínica	01	01
Eletrocardiograma	02	02
Ecocardiograma	01	01
Mapa	01	01
Holter	01	01
Teste Ergometrico	01	01
Fisioterapia	01	01
Serviço de Nutrição e Dietética	01	01
Lavanderia/Rouparia	01	01
Limpeza e Higienização	01	01
Manutenção	01	01

SERVIÇOS TERCERIZADOS

Contabilid./Audit or	Informática	Lab. Anal. Cl.	Plantonista PS	Traumatologia
-------------------------	-------------	----------------	-------------------	---------------



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

MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

Indicador: Apresentação de relatório quanto à organização e registros do paciente.

Políticas prioritárias do SUS:

- Humaniza SUS: Pesquisa de satisfação dos usuários internos e externos.

Indicador: Relatório de avaliação com mensuração da satisfação do usuário.

- Política Nacional de Medicamentos: Manutenção da Farmácia de acordo com ANVISA.

Indicador: Relatório de vistoria pela ANVISA.

- Saúde do Trabalhador: Levantamento do absenteísmo, prevalência e incidência de doenças relacionadas ao trabalho.

Indicador: Relatório da diminuição de absenteísmo e incidência/prevalência de doenças relacionadas ao trabalho.

- Alimentação e Nutrição: Monitoramento das técnicas padronizadas relacionadas à preparação de dieta Enteral e Alimentação Infantil (Lactário).

Indicador: Relatório anual de vistoria da ANVISA.

- Urgência/Emergência: Garantir o atendimento conforme o Plano Operativo, manter Acolhimento de Classificação de Riscos, e Protocolo de atendimento.

Indicador: Relatório Estatístico.

- Elaboração do Plano Diretor da Instituição.

Indicador: Apresentação do Plano Diretor

- Manter os dados do CNES atualizados:

Indicador: Apresentar a data da última atualização.

- Capacitações dos profissionais da Instituição:

Indicador: Cursos desenvolvidos na Instituição.

VI - METAS QUANTITATIVAS

AMBULATORIO/PRONTO SOCORRO:

Realizar no mínimo 100% dos procedimentos de acordo com o Plano Operativo.

Indicador: Relatório mensal de produção.

S. A. D. T.:

Realizar no mínimo 100% dos exames de acordo com o Plano Operativo.

Indicador: Relatório mensal de produção.

VII - GESTÃO HOSPITALAR

A ENTIDADE se compromete a manter equipe de monitoramento e acompanhamento do Plano Operativo, cuja indicação será formalizada por meio de ofício.

A equipe indicada será a responsável a prestar informações através de relatórios conforme estabelecido neste Plano Operativo dentro dos prazos fixados, deverão ainda participar das reuniões de avaliações na Prefeitura.

A ENTIDADE deverá apresentar anualmente as Licenças/Alvarás da Vigilância Sanitária, ou protocolo.

Manter quando necessário contrato de manutenção de equipamentos.

Fazer limpeza das caixas D'água e controle de pragas de acordo com as normas específicas, apresentando documentação que comprove essas atividades.

Promover ou permitir a participação de técnicos ou dirigentes em cursos, capacitações, em treinamentos que possam contribuir com a melhoria do funcionamento da instituição, quando solicitado apresentar relatório com nomes, curso e data em que os funcionários participaram.

**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

MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

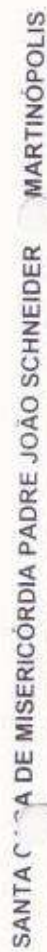
VIII - REGULAÇÃO E CONTROLE

A ENTIDADE manterá o PRONTO ATENDIMENTO funcionando durante as 24 horas do dia durante os 30 dias do mês com demanda espontânea para os atendimentos de Urgência/Emergência.

A Internação de paciente atendido no Pronto Atendimento ocorrerá após solicitação do médico que o atendeu, e quando for solicitada por Médicos da Rede Pública, a internação ocorrerá após avaliação do Médico Plantonista do Pronto Atendimento.

Pacientes em estado grave (urgência/emergência) que necessitem de assistência médica especializada em outra Unidade Hospitalar, o Médico responsável pelo seu atendimento solicitará a transferência via CROSS/SP, órgão responsável pela regulação e encaminhamento desses pacientes, que poderão ser encaminhados para os seguintes pontos de atendimento hospitalar, Hospital Regional de Presidente Prudente - HR, Santa Casa de Presidente Prudente e, em casos obstétricos que requeiram maior complexidade, Hospital Estadual de Presidente Prudente - HEPP.

IX - PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO - ANUAL		
NATUREZA DA DESPESA	TOTAL MENSAL	TOTAL ANUAL
MATERIAL DE CONSUMO: MEDICAMENTOS MAT. HOSPITALAR OXIGENIO GENEROS ALIMNETICIOS HIGIENE E LIMPEZA MAT. DE ESCRITORIO COMBUSTIVES E LUBRIFICANTES MAT. DE MANUTENÇÃO MAT. DE COPA E COZINHA UNIFORMES MAT. DE INFORMATICA	R\$ 28.861,00	R\$ 346.332,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS: CONTABILIDADE LOCAÇÃO DE SOFTWARE ENERGIA ELETRICA SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO SERVIÇOS DE TELEFONIA SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO COLETA DE LIXO HOSPITALAR SERV. DE SEGURANÇA NO TRABALHO SERVIÇOS DE CONSULTORIA SERVIÇOS DE GUARDA DE ARQUIVOS DIGITAL SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO SERVIÇOS DE INTERNET SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 12.369,00	R\$ 148.428,00
TOTAL	R\$ 41.230,00	R\$ 494.760,00



CNPJ: 52.468.596/0001-09 - RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELLO, 236 - CEP 19500-000 FONE: (18) 3275-1000

MARTINÓPOLIS – ESTADO DE SÃO PAULO

X – CRONOGRAMA FISICO FINANCEIRO

[illegible]

**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

MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

IV - ATENDIMENTOS REALIZADOS EM 2023

PERÍODO - 2023	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	TOTAL
TOTAL CONSULTA	3533	3919	4430	4202	4455	3733	3633	3951	4044	35900
MARTINOPOLIS	2972	3357	3842	3697	3936	3334	3147	3506	3624	31415
CAIABU	332	319	378	314	320	251	260	259	239	2672
INDIANA	145	154	158	145	153	111	130	132	127	1255
OUTROS	84	89	52	46	46	37	96	54	54	558
TOTAL SADT	1010	862	1112	913	1195	978	1168	1246	1178	9662
MARTINOPOLIS	980	836	1063	859	1099	896	1064	1139	1108	9044
CAIABU	22	17	32	37	53	36	54	68	31	350
INDIANA	3	7	12	11	39	30	29	30	28	189
OUTROS	5	2	5	6	4	16	21	9	11	79
TOTAL INTERNACAO	148	147	188	146	137	171	153	206	177	1473
MARTINOPOLIS	107	111	127	118	104	135	115	160	124	1101
CAIABU	19	18	25	16	17	18	18	23	26	180
INDIANA	20	16	35	11	13	18	16	22	24	175
OUTROS	2	2	1	1	3	0	4	1	3	17

RECEITAS

MARTINOPOLIS	REPASSE 2º MEDICO	CAIABU	INDIANA	+ SANTAS CASAS	MAC - IAC - INTEGRAS SUS	RECURSO PROPRIO	TOTAL DE RECEITA
R\$ 341.715,73	R\$ 30.000,00	R\$ 38.000,00	R\$ 25.000,00	R\$ 10.450,00	R\$ 181.823,03	R\$ 86.176,35	R\$ 713.165,11

DESPESAS

FOLHA	MATERIAL DE CONSUMO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	IMOBILIZADO	IMPOSTO TAXAS PARCELAMENTOS EMPRESTIMOS MULTAS PROCESSOS	TOTAL DE DESPESAS
R\$ 348.499,10	R\$ 135.436,69	R\$ 306.950,96	R\$ 5.825,92	R\$ 60.876,36	R\$ 857.589,04

DEFICIT

-R\$	144.423,93
------	------------

V - METAS QUALITATIVAS

Manter em funcionamento as seguintes Comissões:

- Revisão de Prontuários.

**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

MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

XI - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - MUNICÍPIO

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
Exercício 2024	R\$ 41.230,00	R\$ 41.230,00	R\$ 41.230,00	R\$ 41.230,00	R\$ 41.230,00	R\$ 41.230,00

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Exercício 2024	R\$ 41.230,00	R\$ 41.230,00	R\$ 41.230,00	R\$ 41.230,00	R\$ 41.230,00	R\$ 41.230,00
TOTAL				R\$ 494.760,00		

XII - PERÍODO DE EXECUÇÃO

01/01/2024 A 31/12/2024

XIII - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da OSC proponente, declaro, sob as penas da lei, que a entidade apresentou as prestações de contas de valores repassados em exercícios anteriores pela Administração pública municipal direta e indireta, que foram devidamente aprovadas, não havendo nada a regularizar ou valor a ressarcir.

LOCAL - MARTINÓPOLIS - DATA DE 02/01/2024



JOSE JAILSON DOS PASSOS - PROVEDOR
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER