



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

REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSOM

R\$ 54.000,00

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 Nº 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 Nº 083.***.*** – *2 – RG Nº 17.***.*67 – EMAIL: SANTACASA@STETNET.COM.BR – TELEFONE: (18) 3275-1000.

GERENTE ADMINISTRATIVO - ELIDAMAR BATISTA CAMARA

CPF Nº 045.***.***-1 – RG Nº 14.***.**7-2 – EMAIL: ELIDAMAR63@HOTMAIL.COM – TELEFONE: (18) 997994145.

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.

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.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

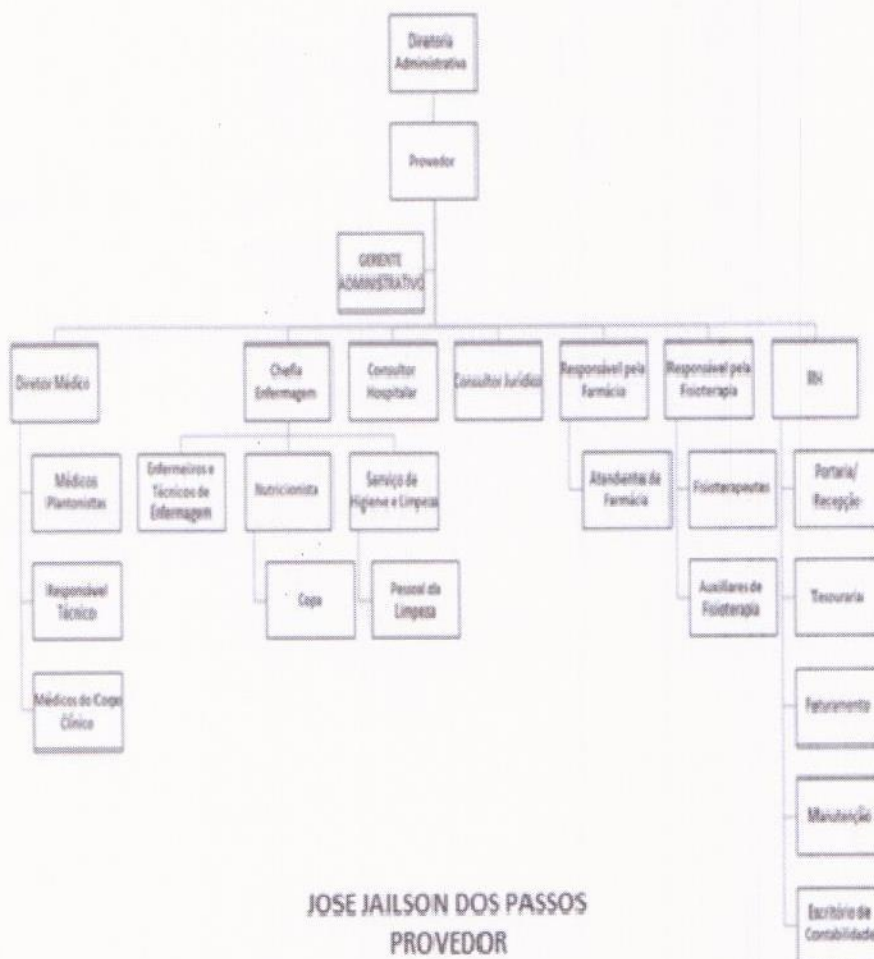
CNPJ: 52.268.596/0001-09 - RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELLO, 236 – CEP 19500-000 FONE: (18) 3275-1000.

MARTINÓPOLIS – ESTADO DE SÃO PAULO

- 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

ATENDIMENTOS 2023														
PERIODO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL ANO	MEDIA ANUAL
TOTAL CONSULTA	3.538	3.926	4.432	4.203	4.471	3.748	3.638	3.951	4.035	4.114	4.159	3.827	48.042	4.004
MARTINOPOLIS	2.973	3.369	3.835	3.699	3.933	3.315	3.140	3.508	3.613	3.671	3.680	3.347	42.083	3.507
CAIABU	335	321	378	314	317	252	260	258	240	248	283	242	3.448	287
INDIANA	144	151	158	143	154	111	131	129	125	134	127	135	1.642	137
OUTROS	86	85	61	47	67	70	107	56	57	61	69	103	869	72
TOTAL SADT	1.010	862	1.112	913	1.195	978	1.168	1.246	1.176	1.366	1.132	1.236	13.394	1.116
MARTINOPOLIS	980	836	1.063	859	1.099	896	1.064	1.139	1.106	1.251	1.000	1.099	12.392	1.033
CAIABU	22	17	32	37	53	36	54	68	31	56	50	50	506	42
INDIANA	3	7	12	11	39	30	29	30	28	43	33	36	301	25
OUTROS	5	2	5	6	4	16	21	9	11	16	49	51	195	16
TOTAL INTERNACAO	148	147	188	146	137	170	153	206	175	176	184	176	2.006	167
MARTINOPOLIS	107	111	127	118	104	133	115	161	122	136	132	120	1.486	124
CAIABU	19	19	25	16	17	18	18	23	26	13	24	11	229	19
INDIANA	20	15	35	11	13	18	16	21	24	18	18	23	232	19
OUTROS	2	2	1	1	3	1	4	1	3	9	10	22	59	5
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	6.424	6.488	8.159	7.403	7.739	7.023	9.636	10.383	8.911	8.977	10.837	8.963	100.943	8.412
MARTINOPOLIS	5.389	5.500	6.978	6.427	6.780	6.150	8.290	9.115	7.912	8.002	9.438	7.693	87.674	7.306
CAIABU	605	572	743	580	564	550	762	746	557	536	804	632	7.651	638
INDIANA	295	272	335	296	311	237	334	406	307	336	355	353	3.837	320
OUTROS	135	144	103	100	84	86	250	116	135	103	240	285	1.781	148

III – OBJETO

Realização de Exames de Ultrassom (Ultrassom Endovaginal e Ultrassom de Abdomen).

IV – OBJETIVO

O Presente Convenio Tem Como Objetivo realização de exames de ultrassom, conforme solicitação da central de agendamento do município, visando sensivelmente à melhoria no atendimento da população do município de Caiabu.

V – JUSTIFICATIVA

Devido a alta demanda de exames de ultrassom da rede do estado, os pacientes do município de Caiabu que estão na fila de espera até que uma vaga seja disponibilizada, com este convenio os pacientes poderam realizar seus exames de ultassom, diminuindo a fila de espera do município.



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

VI – METAS QUALITATIVAS

Manter em funcionamento as seguintes Comissões:

Políticas prioritárias do SUS.

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

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

- Manter os dados do CNES atualizados:

Indicador: Apresentar a data da última atualização.

VII – METAS QUANTITATIVAS

CONSULTAS COM ESPECIALISTAS

Realizar no mínimo 100% da demanda solicitada pelo município.

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.

VIII – PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO

DESCRIÇÃO	VALOR
SERVIÇOS MEDICOS – PJ - REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSOM:	
ENDOVAGINAL - 229 EXAMES.	R\$ 28.495,00
ABDOME TOTAL - 188 EXAMES.	
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R\$ 20.505,00
ENERGIA ELETRICA	R\$ 5.000,00
TOTAL	R\$ 54.000,00

IX – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – MUNICÍPIO

AGOSTO 2024

R\$ 54.000,00

X – PERIODO DE EXECUÇÃO

09/08/2024 A 30/06/2025

MARTINOPOLIS, 09 DE AGOSTO DE 2024

JOSE JAILSON DOS PASSOS - PROVEDOR

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER