

**SANTA CASA DE
MISERICORDIA PADRE
JOÃO SCHNEIDER**

CNPJ: 52.268.596/0001 – 09

PLANO DE TRABALHO

EXERCÍCIO DE 2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANA
R E C E B I
Data: <u>17/04/2018</u>
Horário: <u>14</u> : <u>40</u>
 ASSINATURA

**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/FAX: (18) 3275-1000
MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

**PROGRAMA/PLANO DE TRABALHO - RECURSO
MUNICIPAL DE INDIANA - 2018****I - DADOS CADASTRAIS**

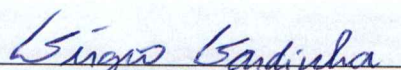
Órgão/Entidade Proponente			CNPJ
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER			52.268.596/0001-09
Endereço			
RUA HENRIQUE DE MELLO, Nº 36- CENTRO.			
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone
MARTINÓPOLIS	SP	19.500-000	(18) 3275-1000
E-MAIL: santacasa@stetnet.com.br			

II - DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome do Responsável		RG
SERGIO SARDINHA		13.513.432-8
CPF	Cargo	
040.979.298/52	PROVEDOR	

III - DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

OBJETIVO
Atendimento - Pronto Socorro- médico hospitalar
PERÍODO DE EXECUÇÃO
DATA DA ASSINATURA A 31/12/2018


SERGIO SARDINHA
PROVEDOR

**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/FAX: (18) 3275-1000

MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

PLANO DE TRABALHO - RECURSO MUNICIPAL DE INDIANA - 2018**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/FAX: (18) 3275-1000

MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

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 08 médicos que atendem em diversas especialidades como clínica médica, clínica cirúrgica, obstetrícia, pediatria, anestesiologia, ortopedia, oftalmologia, radiologia, e sendo referência regional para aos Municípios de Caiabu, Indiana e eventualmente, presta atendimentos a outros municípios da região.

A instituição também está habilitada para 04 leitos psiquiátricos em Hospital Geral, sendo referência para os municípios de Pirapozinho, Anhumas, Regente Feijó, Taciba, Indiana, Caiabu e Martinópolis.

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

Com um quadro de 89 colaboradores e outros profissionais autônomos que prestam serviços direta ou indiretamente na instituição, realizou no último exercício de 2017 os seguintes atendimentos, dentre outros:

Atendimento	Quantidade
INTERNAÇÕES	128
OBSTETRÍCIA	19
SADTs	607
CONSULTAS DO PRONTO E ATENDIMENTO E OUTROS PROCEDIMENTOS PRONTO ATENDIMENTO	1.420



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/FAX: (18) 3275-1000

MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

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 2017 foi em média de R\$ 155.000,00 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 Cirúrgico, 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.



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/FAX: (18) 3275-1000

MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

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.

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

NATUREZA DA DESPESA	TOTAL
MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 48.810,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 17.490,00
TOTAL	R\$ 58.300,00

VI - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
R\$ 5.300,00	R\$ 5.300,00	R\$ 5.300,00	R\$ 5.300,00	R\$ 5.300,00

JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
R\$ 5.300,00	R\$ 5.300,00	R\$ 5.300,00	R\$ 5.300,00	R\$ 5.300,00	R\$ 5.300,00



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/FAX: (18) 3275-1000

MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

VII - PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

INICIO: A PARTIR DA ASSINATURA DO CONVENIO.

DURAÇÃO: ATE 31/12/2018.

MARTINÓPOLIS, 01 DE FEVEREIRO DE 2018

SERGIO SARDINHA

PROVEDOR