



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		
www.santacasamartinopolis.com.br		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
LENIZA APARECIDA NOZAWA	28.009.070 SSP
CPF	CARGO
164.489.568-40	GERENTE GERAL HOSPITALAR
TELEFONE	E-MAIL
(18) 9961314995	LENOZAWA27@OUTLOOK.COM

#



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 Indiana.

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	117
OBSTETRÍCIA	22
SADTs	675
CONSULTAS DO PRONTO E ATENDIMENTO E OUTROS PROCEDIMENTOS PRONTO ATENDIMENTO	1.608

[Handwritten signature]

**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 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.

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 MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER DE MARTINOPOLIS**CNPJ: 52.268.596/0001-09 - RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELO, 236 - CEP 19500-000 FONE: (18) 3275-1000
MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO**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	TOTAL
MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 71.400,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 30.600,00
TOTAL	R\$ 102.000,00

VI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO
R\$ 11.340,00	R\$ 11.340,00	R\$ 11.340,00	R\$ 11.340,00

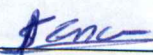
AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
R\$ 11.340,00	R\$ 11.340,00	R\$ 11.340,00	R\$ 11.340,00	R\$ 11.280,00

VII – PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

INÍCIO: 01/01/2019

TERMINO: 31/12/2019

MARTINÓPOLIS, 04 DE FEVEREIRO DE 2019


SERGIO SARDINHA
PROVEDOR