



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS
CNPJ: 52.268.596/0001-09 - RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELO, 236 – CEP 19500-000 FONE: (18) 3275-1000
MARTINÓPOLIS – ESTADO DE SÃO PAULO

PLANO DE TRABALHO – RECURSO MUNICIPAL – 2022

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 – DADOS DOS RESPONSÁVEIS

NOME (Presidente /Provedor)	RG
REINALDO PERCINOTO	3.823.036
CPF	CARGO
044.310.308-91	PROVEDOR
TELEFONE	E-MAIL
(18) 3275-1000	SANTACASA@STETNET.COM.BR
NOME (Diretor/Coordenador)	RG
ELIDAMAR BATISTA CAMARA	14.633.897-2
CPF	CARGO
045.362.778-11	ADMINISTRADORA
TELEFONE	E-MAIL
(18) 997994145	elidamar63@hotmail.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 Melo, 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.

A ENTIDADE NO ANO DE 2020 APRESENTOU A SEGUINTE PRODUÇÃO:

Período - 2020	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Total Consulta	4846	4966	3544	1923	1888	2239	2365	2312	2344	2576	2656	2639	34298
MARTINOPOLIS	4263	4323	3059	1694	1666	1973	2110	2010	2032	2272	2329	2306	30037
CAIABU	240	264	216	118	102	119	116	146	139	141	158	153	1912
INDIANA	231	284	203	79	67	93	104	117	114	110	107	112	1621
OUTROS	112	95	66	32	53	54	35	39	59	53	62	68	728
Total SADT	695	573	547	363	366	287	384	425	439	482	613	493	5667
MARTINOPOLIS	683	560	527	355	362	280	375	411	412	464	593	486	5508
CAIABU	6	7	11	7	1	6	7	8	6	8	6	0	73
INDIANA	5	4	8	0	1	1	1	5	18	8	10	5	66
OUTROS	1	2	1	1	2	0	1	1	3	2	4	2	20
Total Internação	94	88	81	41	37	35	50	57	65	94	87	87	816
MARTINOPOLIS	77	76	70	37	32	26	42	37	51	74	65	61	648
CAIABU	5	5	4	2	2	3	4	6	4	10	9	5	59
INDIANA	10	7	7	2	1	6	3	8	6	6	11	15	82
OUTROS	2	0	0	0	2	0	1	6	4	4	2	6	27



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\$ 150.483,05 enquanto que sua despesa somente com folha de pagamento de pessoal e reflexos no ano de 2020 foi em média de R\$ 236.000,00 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 em pronto socorro da instituição.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Prestação de Serviços Médicos de urgência e emergência, 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 Médicos Ambulatoriais, 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), para realização de procedimentos e medicações ambulatoriais, deverão ser acompanhada de seus devidos insumos para efetivação.

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.

Prestar serviços ambulatoriais 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)



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS
CNPJ: 52.268.596/0001-09 - RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELO, 236 – CEP 19500-000 FONE: (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 DOS RECURSOS - ANUAL

NATUREZA DA DESPESA	TOTAL
MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 84.000,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 36.000,00
TOTAL	R\$ 120.000,00

VI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS
CNPJ: 52.268.596/0001-09 - RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELO, 236 – CEP 19500-000 FONE: (18) 3275-10
MARTINÓPOLIS – ESTADO DE SÃO PAULO

VII – PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

INÍCIO: 01/01/2022

TERMINO: 31/12/2022

MARTINÓPOLIS, 12 DE JANEIRO DE 2022

REINALDO PERCINOTO
PROVEDOR