



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 INDIANA – 2023

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANA

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.

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 2023

I – INTRODUÇÃO

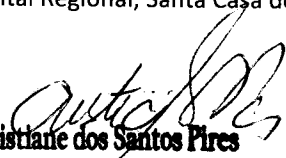
O Hospital de Caridade de Martinópolis hoje Santa Casa de Misericórdia, que funciona à Rua José Henrique de Mello, 236, foi fundada em 14 de outubro de 1945, numa idealização do padre João Schneider. O objetivo era atender as pessoas pobres do município.

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.


Cristiane dos Santos Pires
Diretora Municipal de Saúde
RECEBIDO 16/02/23





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.

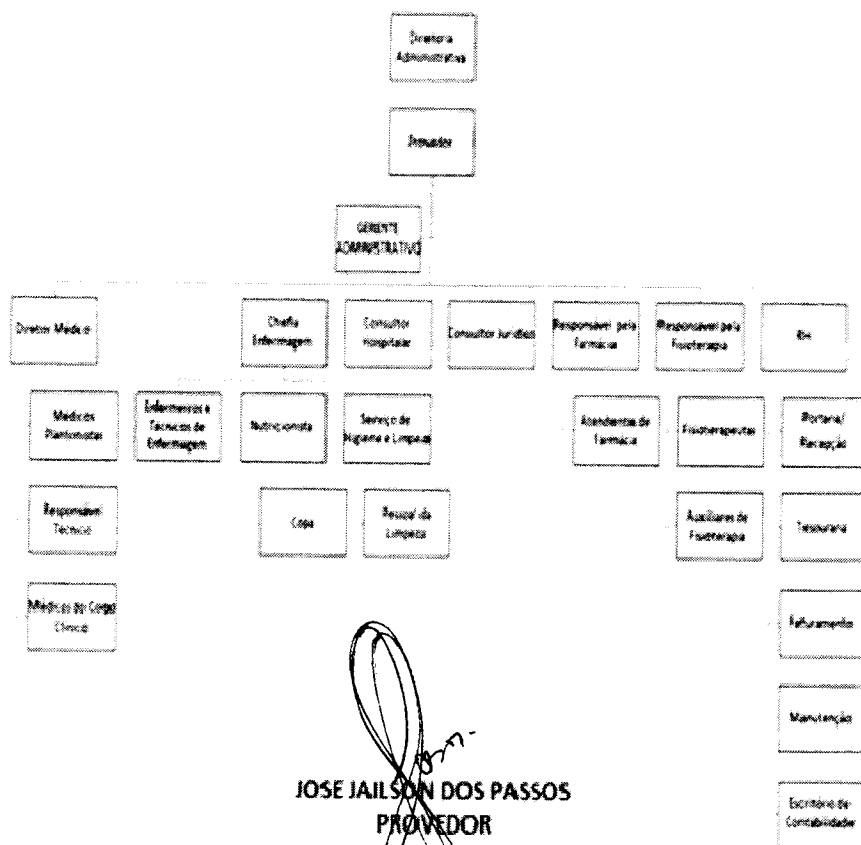
MARTINÓPOLIS – ESTADO DE SÃO PAULO

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



JOSE JAILSON DOS PASSOS
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: (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 media 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 2022 foram em média de R\$ 331.548,81 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 Lucedata 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 Triagem e classificação de risco e Consulta Médica.

Triagem 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
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	10	08
Clinica Geral	17	15
Neonatologia	2	02
Obstetrícia Cirurgica	10	06
Pediatria Clínica	10	10
Total	49	41

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
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

IV - ATENDIMENTOS REALIZADOS NO ANO DE 2021

PERIODO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL ANO
TOTAL CONSULTA	2837	3395	3514	3118	3652	3882	3135	3054	2845	3276	3727	4006	40441
MARTINOPOLIS	2455	3035	3244	2821	3294	3472	2717	2680	2558	2852	3239	3529	35896
CAIABU	174	189	114	133	205	237	253	229	155	233	247	240	2409
INDIANA	124	105	109	122	94	128	129	105	93	130	169	122	1430
OUTROS	84	66	47	42	59	45	36	40	39	61	72	115	706
TOTAL SADT	686	669	565	499	564	537	949	949	833	746	832	745	8574
MARTINOPOLIS	668	651	540	477	544	525	910	891	790	708	795	705	8204
CAIABU	9	10	10	7	14	6	25	40	30	29	27	26	233
INDIANA	4	7	11	13	4	6	12	16	11	7	9	6	106
OUTROS	5	1	4	2	2	0	2	2	2	2	1	8	31
TOTAL INTERNACAO	76	75	117	105	133	140	141	126	125	125	129	131	1423
MARTINOPOLIS	49	57	102	83	96	93	107	96	100	95	96	101	1075
CAIABU	7	8	9	10	16	25	19	13	13	9	11	13	153
INDIANA	13	4	6	10	18	20	14	13	11	15	20	15	159
OUTROS	7	6	0	2	3	2	1	4	1	6	2	2	36

RECEITAS						
MARTINOPOLIS	CAIABU	INDIANA	+ SANTAS CASAS	MAC - IAC - INTEGRAS SUS	RECURSO PROPRIO	TOTAL DE RECEITA
R\$ 326.480,00	R\$ 25.650,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.450,00	R\$ 181.823,03	R\$ 87.270,44	R\$ 641.673,47

DESPESAS						
MOVEIS, UTENSILIOS E APARELHOS HOSPITALARES	FOLHA	MATERIAL DE CONSUMO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	IMPOSTO E PARCELAMENTOS	MEDICO / LABORATORIAL	TOTAL DE DESPESAS
R\$ 12.380,51	R\$ 331.548,81	R\$ 116.677,78	R\$ 68.623,43	R\$ 48.941,91	R\$ 200.045,28	R\$ 778.217,72

DEFICIT	
-R\$	136.544,25



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

V – METAS QUALITATIVAS

Manter em funcionamento as seguintes Comissões:

- Revisão de Prontuários.

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.

Q



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

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.

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

NATUREZA DA DESPESA	TOTAL
MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 189.000,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 81.000,00
TOTAL	R\$ 270.000,00

**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: (18) 3275-1000.

X – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – MUNICÍPIO

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
Exercício 2023	R\$	R\$	R\$ 25.000,00	R\$ 25.00,00	R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Exercício 2023	R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00
TOTAL				R\$ 250.000,00		

XI – PERIODO DE EXECUÇÃO

01/03/2023 A 31/12/2023

MARTINOPOLIS, 13 DE FEVEREIRO DE 2023


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


Cristiane dos Santos Pires
Diretora Municipal de Saúde
RECEBIDO 22/03/23