



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 – 2025

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: 2025

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.



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





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 medica 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

Justificamos o presente ajuste com base no art. 198 da Constituição Federal, que estabelece que as ações e serviços públicos de saúde integrem uma rede regionalizada e hierarquizada, constituindo em sistema único, ainda neste sentido, a assistência a saúde é livre a iniciativa privada, sendo que as instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

Consideramos ser de grande relevância o trabalho desempenhado pelo Pronto Socorro da Santa Casa de Misericórdia Padre João Schneider, visando a integralidade do cuidado ao paciente, em especial ao que tange aos atendimentos de urgência e emergência para o município de Martinópolis, sendo esta parceria para prestação de serviços de urgência e emergência geradora de benefício econômico, por se tratar de uma entidade filantrópica, sem fins lucrativos, o que possibilita algumas isenções de contribuições sociais.

Desta forma, a execução dos serviços de urgência e emergência por meio de prestador com expertise técnica e operacional, garante ao usuário atendimento qualificado, podendo ser realizada a investigação diagnóstica inicial, estabilização do quadro e encaminhamento se necessário para os serviços hospitalares de maior complexidade, sendo capaz de prestar os serviços 24 horas por dia ininterruptamente.

A instituição é a única no município capaz de realizar os atendimentos previstos nas normas de assistência hospitalar às urgências e emergências. Contando em sua estrutura com equipe especializada para esse tipo de atendimento, 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 2024 foi em média de R\$ 438.678,45 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.



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

III - INFRAESTRUTURA

A Santa Casa conta com um Sistema de Gerenciamento Hospitalar da Lucidata 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.

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
Endoscopia	01	01
Colonoscopia	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	2	1
Clinica Geral	26	25
Neonatologia	2	1
Obstetrícia Cirúrgica	5	4
Obstetrícia Clínica	6	5
Pediatria Clínica	4	4
Total	45	40

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

**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

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
Ecocardiograma	01	01
Mapa	01	01
Holter	01	01
Teste Ergométrico	01	01
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./Auditor	Informática	Lab. Anal. Cl.	Plantonista PS	Traumatologia
---------------------	-------------	----------------	----------------	---------------

IV - ATENDIMENTOS 2023

PERÍODO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL ANO	MÉDIA 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
MARTINÓPOLIS	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
MARTINÓPOLIS	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
MARTINÓPOLIS	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
MARTINÓPOLIS	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

**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

RECEITAS

MARTINOPOLIS	REPASSE 2° MEDICO	PISO ENFERMAGEM	CAIABU	INDIANA	MAC - IAC - INTEGRA SUS	SUS PAULISTA	RECURSO PROPRIO	TOTAL
R\$ 392.973,08	R\$ 30.000,00	R\$ 31.765,19	R\$ 41.230,00	R\$ 35.000,00	R\$ 181.823,03	R\$ 131.916,04	R\$ 134.568,35	R\$ 979.275,69

DESPESAS

FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MATERIAL DE CONSUMO	IMOBILIZADO	IMPOSTOS TAXAS PARCELAMENTOS EMPRESTIMOS MULTAS PROCESSOS DEVOLUÇÕES	TOTAL
R\$ 438.678,45	R\$ 387.033,62	R\$ 142.975,05	R\$ 22.735,82	R\$ 83.894,87	R\$ 1.075.317,81

DÉFICIT

-R\$ 96.042,12

V – METAS QUALITATIVAS

Descrição da Meta: Garantir que o tempo de espera para o atendimento do usuário na unidade do pronto socorro esteja de acordo com a Classificação de Risco de Manchester.

Ações para Alcance: Demonstrar por meio de relatório que o tempo de espera para o atendimento do usuário no pronto socorro esteja de acordo ao esperado no Protocolo de Manchester.

Situação Atual: Não existe monitoramento do tempo de espera no pronto socorro do hospital.

Situação Pretendida: Garantir que o tempo de espera para o atendimento do usuário na unidade do pronto socorro esteja de acordo com a Classificação de Risco de Manchester.

Indicador de Resultado: Relatório Trimestral com a média do tempo de espera para o atendimento do usuário no pronto socorro, desde a confecção da ficha até o atendimento médico.

Formula de Calculo do Indicador: Relatório contendo numero de pessoas atendidas em cada classificação e o tempo aguardado em relação ao Protocolo de Manchester: Azul: 240'; Verde: 120'; Amarelo: 60'; Laranja: 10'; Vermelho: 0'.

Fonte do Indicador: Sistema Local/Protocolo de Manchester.

VI – METAS QUANTITATIVAS

Descrição da Meta: Realizar 100% dos procedimentos ambulatoriais/SUS/mês realizados no pronto socorro do hospital, Subgrupo 0301 Consulta/atendimento/procedimentos, 2.476 procedimentos/mês, conveniada com Gestor Municipal, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso, por 12 meses.

Ações para Alcance: Prestação de serviços de urgencia e emergencia com assistência medica e de enfermagem, aquisição de medicamentos e materiais de consumo hospitalar, para manter a produção ambulatorial conveniada com o Gestor Municipal no pronto socorro do hospital.



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

Situação Atual: Tem conveniado com o gestor municipal o total de 2.476 procedimentos/mês do Subgrupo 0301 Consulta/atendimento/procedimentos realizados no pronto socorro do hospital.

Situação Pretendida: Realizar 100% dos procedimentos ambulatoriais/SUS/mês realizados no pronto socorro do hospital, Subgrupo 0301 Consulta/atendimento/procedimentos, 2.476 procedimentos/mês, conveniada com Gestor Municipal, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso, por 12 meses.

Indicador de Resultado: Percentual de procedimentos realizados no período (média mensal) com relação aos conveniados. Fórmula de Cálculo do Indicador: Número de procedimentos realizados/média mensal no período definido /procedimentos conveniados x 100.

Fonte do Indicador: S.I.A. / FPO

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.



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

IX - PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO

NATUREZA DA DESPESA	TOTAL MENSAL	TOTAL ANUAL
MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 26.978,00	R\$ 323.736,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 10.122,00	R\$ 121.464,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS - 2º SEGUNDO MEDICO	R\$ 1.440,00	R\$ 17.280,00
TOTAL	R\$ 38.540,00	R\$ 462.480,00

X - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - MUNICÍPIO

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
Exercício 2025	R\$ 38.540,00	R\$ 38.540,00	R\$ 38.540,00	R\$ 38.540,00	R\$ 38.540,00	R\$ 38.540,00

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Exercício 2025	R\$ 38.540,00	R\$ 38.540,00	R\$ 38.540,00	R\$ 38.540,00	R\$ 38.540,00	R\$ 38.540,00
TOTAL				R\$ 462.480,00		

XII - PERIODO DE EXECUÇÃO

01/01/2025 A 31/12/2025


Cristiane dos Santos Pires
Diretora Municipal de Saúde
RECEBIDO 13/12/24

MARTINOPOLIS, 10 DE DEZEMBRO DE 2024


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

