



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 CUSTEIO DO PISO DA ENFERMAGEM – REFERENTE A FUNCIONARIOS DA SANTA CASA

R\$ 183.400,00

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.***.*67 – EMAIL: SANTACASA@STETNET.COM.BR – TELEFONE: (18) 3275-1000.

GERENTE ADMINISTRATIVO - ELIDAMAR BATISTA CAMARA

CPF N° 045.***.***.*** – RG N° 14.6**.***.* – 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.

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.

Daminy
Daminy de Matos Rodrigues
Encarregada Depto. Saúde e Bem Estar
RG: 45.210.028-8
18/03/25



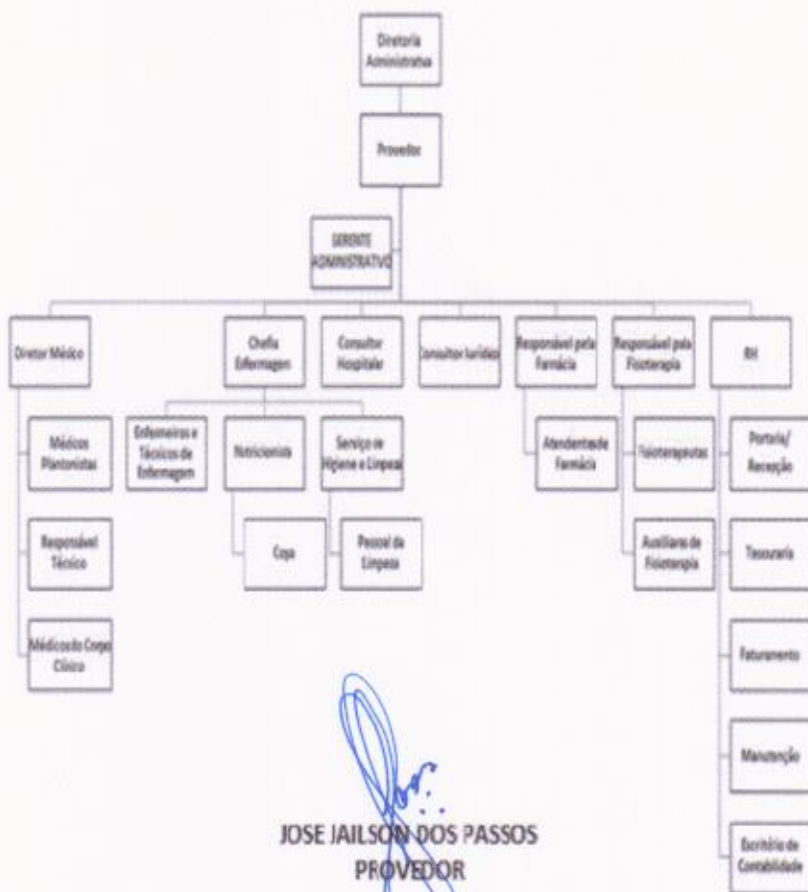
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

CNPJ: 52.268.596/0001-09 - RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELLO, 236 - CEP 19500-000 FONE: (18) 3275-1000

MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

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

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

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.

**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	2	1
Clinica Geral	26	25
Neonatologia	2	1
Obstetria Cirurgica	5	4
Obstetria 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

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

**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 TERCERIZADOS

Contabilid./Auditor	Informática	Lab. Anal. Cl.	Plantonista PS	Traumatologia
---------------------	-------------	----------------	----------------	---------------

IV - FICHA PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - METAS FÍSICA E FINANCEIRA - MENSAL**URGÊNCIA/EMERGÊNCIA**

PROCEDIMENTOS P/ GRUPO	QTDE.
AT. MÉDICO PRONTO ATENDIMENTO.	3.000
AT. URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO	300
CONS. POR PROFISSIONAL NÍVEL SUP. - ENF.	300
EXCISÃO LESÃO E/OU SUTURA	70
INCISÃO DRENAGEM ABCESSO	5
RETIRADA CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	5
CURATIVOS	120
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	162
GLICEMIA CAPILAR	250
TOTAL	4.212

SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - S. A. D. T.

LABORATÓRIO	QTDE.
DOS. CREATINOFOSFOQ. CPK	10
DOS. CREATINOFOSFOQ. MB	10
DOS. GLICOSE	15
DOS. HEMOGLOBINA GLICOS.	0
DOS. POTÁSSIO	10
DOS. SÓDIO	10
DOS. TRANSAMINASE TGO	15
DOS. TRANSAMINASE TGP	15
DOS. TRIGLICERÍDEOS	4
DOS. UREIA	20
HEMOGRAMA COMPLETO	120
ANALISE CARACT. DA URINA	80
TROPONINA	10
TEMPO DE PROTORONTINA	5
DENGUE NS1	1
TOTAL	325

**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

EXAMES POR IMAGEM

RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	2
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	17
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	17
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	37
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	8
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	19
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	68
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	61
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	8
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	19
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	6
RADIOGRAFIA DE BRACO	8
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	3
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	10
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	11
RADIOGRAFIA DE MAO	21
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	18
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	2
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	26
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	13
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	26
RADIOGRAFIA DE BACIA	7
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	6
RADIOGRAFIA DE COXA	6
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	38
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	42
RADIOGRAFIA DE PERNA	8
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	64
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	19
ELETROCARDIOGRAMA	108
TOTAL	702

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

PLANILHA DEMONSTRATIVA DOS CUSTOS DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER											
DESPESAS	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	jan/25
SERV. MÉDICOS	182.522,72	182.034,68	198.115,00	204.282,46	260.323,49	370.570,17	357.428,60	303.463,50	312.439,34	269.463,57	259.691,39
TOTAL DESPESAS	182.522,72	182.034,68	198.115,00	204.282,46	260.323,49	370.570,17	357.428,60	303.463,50	312.439,34	269.463,57	259.691,39
										274.160,58	274.160,58
										3.174.495,50	3.174.495,50
											264.541,29
											264.541,29

MARTINOPOLIS, 10 DE MARÇO DE 2025.


JOSE JAILSON DOS PASSOS
PROVEDOR



FELIPE AUGUSTO DA SILVA ARAUJO
RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

**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 - OBJETO

Custeio: Custeio do Piso Salarial da Enfermagem, referente aos funcionários da santa casa.

VI - OBJETIVO

O Presente Convenio tem como objetivo o Custeio do Piso Salarial da Enfermagem, visando melhorar a assistência de saúde prestada aos usuários do SUS.

VII - 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 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.

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.

RECEITAS								
MARTINOPOLIS	REPASSE 2º 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



VIII – METAS QUALITATIVAS

Manter em funcionamento as seguintes Comissões:

- Humaniza SUS: Pesquisa de satisfação dos usuários internos e externos.

Indicador: Relatório de avaliação com mensuração da satisfação do usuário.

- Urgência/Emergência: Garantir o atendimento conforme o Plano Operativo, manter Acolhimento de Classificação de Riscos, e Protocolo de atendimento.

Indicador: Relatório Estatístico.

- Manter os dados do CNES atualizados:

Indicador: Apresentar a data da última atualização.

- Capacitações dos profissionais da Instituição:

Indicador: Cursos desenvolvidos na Instituição.

IX – METAS QUANTITATIVAS

AMBULATORIO/PRONTO SOCORRO:

Realizar no mínimo 100% das metas físicas ou financeiras pactuadas no Plano Operativo SUS vigente.

Indicador: Relatório mensal de produção.

INTERNAÇÃO.:

Apresentar no mínimo 100% das altas hospitalares no faturamento da própria competência, ou seja, no início do mês subsequente de acordo com o Plano Operativo.

Indicador: Relatório mensal de produção.

S. A. D. T.:

Realizar no mínimo 100% das metas físicas ou financeiras pactuadas no Plano Operativo SUS vigente.

Indicador: Relatório mensal de produção.

X – 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

XI - PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO						
NATUREZA DA DESPESA	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	
RECURSOS HUMANOS (PISO DA EMFERMAGEM)	42.321,00	14.107,00	14.107,00	14.107,00	14.107,00	
NATUREZA DA DESPESA	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
RECURSOS HUMANOS (PISO DA EMFERMAGEM)	14.107,00	14.107,00	14.107,00	14.107,00	28.223,00	183.400,00

XII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.				
MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO
42.321,00	14.107,00	14.107,00	14.107,00	14.107,00
AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
14.107,00	14.107,00	14.107,00	14.107,00	28.223,00

XIII - CRONOGRAMA FISICO FINANCEIRO						
NATUREZA DA DESPESA	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	
RECURSOS HUMANOS (PISO DA EMFERMAGEM)	42.321,00	14.107,00	14.107,00	14.107,00	14.107,00	
NATUREZA DA DESPESA	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
RECURSOS HUMANOS (PISO DA EMFERMAGEM)	14.107,00	14.107,00	14.107,00	14.107,00	28.223,00	183.400,00

XIV - PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

INÍCIO: 01/01/2025

TERMINO: 31/12/2025

MARTINOPOLIS, 02 DE JANEIRO DE 2025

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