



# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

PLANO DE TRABALHO

CUSTEIO - 2º MEDICO

R\$ 388.800,00

*Daminy*  
Daminy de Matos Rodrigues  
Encarregada Depto. Saúde e Bem Estar  
RG: 45.210.028-8  
19/03/25

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.

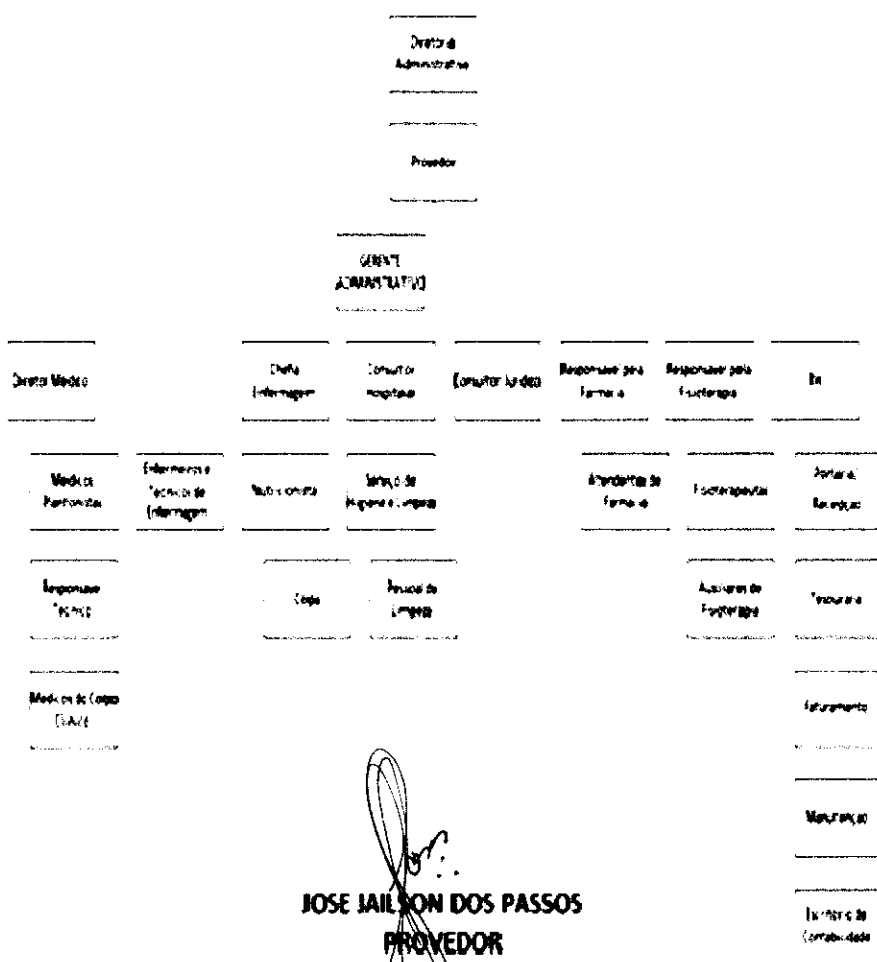
A entidade tem como atividade principal a assistência médico-hospitalar e conta com um corpo clínico de 11 médicos que atendem em diversas especialidades como clínica médica, clínica cirúrgica, obstetrícia, pediatria, anestesiologia, ortopedia, oftalmologia e radiologia.

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.





# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

## 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.

## 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                |



# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

## 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 |

## 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./Auditor | Informática | Lab. Anal. Cl. | Plantonista PS | Traumatologia |
|---------------------|-------------|----------------|----------------|---------------|



# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

## 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   |

2



# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

## 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 CALCNEO                                        | 6   |
| RADIOGRAFIA DE COXA                                           | 6   |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                          | 38  |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                               | 42  |
| RADIOGRAFIA DE PERNA                                          | 8   |
| ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR                           | 1   |
| ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL                              | 64  |
| ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA                                    | 19  |
| ELETROCARDIOGRAMA                                             | 108 |
| TOTAL                                                         | 702 |



# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO

## SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

| ATENDIMENTOS 2023             |              |              |              |              |              |              |              |               |              |              |               |              |                |              |
|-------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|--------------|--------------|---------------|--------------|----------------|--------------|
| PERIODO                       | JAN          | FEV          | MAR          | ABR          | MAI          | JUN          | JUL          | AGO           | SET          | OUT          | NOV           | DEZ          | TOTAL ANO      | MEDIA ANUAL  |
| <b>TOTAL CONSULTA</b>         | <b>3.538</b> | <b>3.926</b> | <b>4.432</b> | <b>4.203</b> | <b>4.471</b> | <b>3.748</b> | <b>3.638</b> | <b>3.951</b>  | <b>4.035</b> | <b>4.114</b> | <b>4.159</b>  | <b>3.827</b> | <b>48.042</b>  | <b>4.004</b> |
| <b>MARTINOPOLIS</b>           | <b>2.973</b> | <b>3.369</b> | <b>3.835</b> | <b>3.699</b> | <b>3.933</b> | <b>3.315</b> | <b>3.140</b> | <b>3.508</b>  | <b>3.613</b> | <b>3.671</b> | <b>3.680</b>  | <b>3.347</b> | <b>42.083</b>  | <b>3.507</b> |
| <b>CAIABU</b>                 | <b>335</b>   | <b>321</b>   | <b>378</b>   | <b>314</b>   | <b>317</b>   | <b>252</b>   | <b>260</b>   | <b>258</b>    | <b>240</b>   | <b>248</b>   | <b>283</b>    | <b>242</b>   | <b>3.448</b>   | <b>287</b>   |
| <b>INDIANA</b>                | <b>144</b>   | <b>151</b>   | <b>158</b>   | <b>143</b>   | <b>154</b>   | <b>111</b>   | <b>131</b>   | <b>129</b>    | <b>125</b>   | <b>134</b>   | <b>127</b>    | <b>135</b>   | <b>1.642</b>   | <b>137</b>   |
| <b>OUTROS</b>                 | <b>86</b>    | <b>85</b>    | <b>61</b>    | <b>47</b>    | <b>67</b>    | <b>70</b>    | <b>107</b>   | <b>56</b>     | <b>57</b>    | <b>61</b>    | <b>69</b>     | <b>103</b>   | <b>869</b>     | <b>72</b>    |
| <b>TOTAL SADT</b>             | <b>1.010</b> | <b>862</b>   | <b>1.112</b> | <b>913</b>   | <b>1.195</b> | <b>978</b>   | <b>1.168</b> | <b>1.246</b>  | <b>1.176</b> | <b>1.366</b> | <b>1.132</b>  | <b>1.236</b> | <b>13.394</b>  | <b>1.116</b> |
| <b>MARTINOPOLIS</b>           | <b>980</b>   | <b>836</b>   | <b>1.063</b> | <b>859</b>   | <b>1.099</b> | <b>896</b>   | <b>1.064</b> | <b>1.139</b>  | <b>1.106</b> | <b>1.251</b> | <b>1.000</b>  | <b>1.099</b> | <b>12.392</b>  | <b>1.033</b> |
| <b>CAIABU</b>                 | <b>22</b>    | <b>17</b>    | <b>32</b>    | <b>37</b>    | <b>53</b>    | <b>36</b>    | <b>54</b>    | <b>68</b>     | <b>31</b>    | <b>56</b>    | <b>50</b>     | <b>50</b>    | <b>506</b>     | <b>42</b>    |
| <b>INDIANA</b>                | <b>3</b>     | <b>7</b>     | <b>12</b>    | <b>11</b>    | <b>39</b>    | <b>30</b>    | <b>29</b>    | <b>30</b>     | <b>28</b>    | <b>43</b>    | <b>33</b>     | <b>36</b>    | <b>301</b>     | <b>25</b>    |
| <b>OUTROS</b>                 | <b>5</b>     | <b>2</b>     | <b>5</b>     | <b>6</b>     | <b>4</b>     | <b>16</b>    | <b>21</b>    | <b>9</b>      | <b>11</b>    | <b>16</b>    | <b>49</b>     | <b>51</b>    | <b>195</b>     | <b>16</b>    |
| <b>TOTAL INTERNACAO</b>       | <b>148</b>   | <b>147</b>   | <b>188</b>   | <b>146</b>   | <b>137</b>   | <b>170</b>   | <b>153</b>   | <b>206</b>    | <b>175</b>   | <b>176</b>   | <b>184</b>    | <b>176</b>   | <b>2.006</b>   | <b>167</b>   |
| <b>MARTINOPOLIS</b>           | <b>107</b>   | <b>111</b>   | <b>127</b>   | <b>118</b>   | <b>104</b>   | <b>133</b>   | <b>115</b>   | <b>161</b>    | <b>122</b>   | <b>136</b>   | <b>132</b>    | <b>120</b>   | <b>1.486</b>   | <b>124</b>   |
| <b>CAIABU</b>                 | <b>19</b>    | <b>19</b>    | <b>25</b>    | <b>16</b>    | <b>17</b>    | <b>18</b>    | <b>18</b>    | <b>23</b>     | <b>26</b>    | <b>13</b>    | <b>24</b>     | <b>11</b>    | <b>229</b>     | <b>19</b>    |
| <b>INDIANA</b>                | <b>20</b>    | <b>15</b>    | <b>35</b>    | <b>11</b>    | <b>13</b>    | <b>18</b>    | <b>16</b>    | <b>21</b>     | <b>24</b>    | <b>18</b>    | <b>18</b>     | <b>23</b>    | <b>232</b>     | <b>19</b>    |
| <b>OUTROS</b>                 | <b>2</b>     | <b>2</b>     | <b>1</b>     | <b>1</b>     | <b>3</b>     | <b>1</b>     | <b>4</b>     | <b>1</b>      | <b>3</b>     | <b>9</b>     | <b>10</b>     | <b>22</b>    | <b>59</b>      | <b>5</b>     |
| <b>TOTAL DE PROCEDIMENTOS</b> | <b>6.424</b> | <b>6.488</b> | <b>8.159</b> | <b>7.403</b> | <b>7.739</b> | <b>7.023</b> | <b>9.636</b> | <b>10.383</b> | <b>8.911</b> | <b>8.977</b> | <b>10.837</b> | <b>8.963</b> | <b>100.943</b> | <b>8.412</b> |
| <b>MARTINOPOLIS</b>           | <b>5.389</b> | <b>5.500</b> | <b>6.978</b> | <b>6.427</b> | <b>6.780</b> | <b>6.150</b> | <b>8.290</b> | <b>9.115</b>  | <b>7.912</b> | <b>8.002</b> | <b>9.438</b>  | <b>7.693</b> | <b>87.674</b>  | <b>7.306</b> |
| <b>CAIABU</b>                 | <b>605</b>   | <b>572</b>   | <b>743</b>   | <b>580</b>   | <b>564</b>   | <b>550</b>   | <b>762</b>   | <b>746</b>    | <b>557</b>   | <b>536</b>   | <b>804</b>    | <b>632</b>   | <b>7.651</b>   | <b>638</b>   |
| <b>INDIANA</b>                | <b>295</b>   | <b>272</b>   | <b>335</b>   | <b>296</b>   | <b>311</b>   | <b>237</b>   | <b>334</b>   | <b>406</b>    | <b>307</b>   | <b>336</b>   | <b>355</b>    | <b>353</b>   | <b>3.837</b>   | <b>320</b>   |
| <b>OUTROS</b>                 | <b>135</b>   | <b>144</b>   | <b>103</b>   | <b>100</b>   | <b>84</b>    | <b>86</b>    | <b>250</b>   | <b>116</b>    | <b>135</b>   | <b>103</b>   | <b>240</b>    | <b>285</b>   | <b>1.781</b>   | <b>148</b>   |

### V – OBJETO

Custeio: Serviços Médicos – PJ e Encargos Gerados – Serviços Médicos – PJ – 2º Medico - 01 Medico - Plantão 12 Horas, Sendo 90 Horas Semanais, Totalizando 360 Horas Mensais.

### VI – OBJETIVO

Devido ao aumento de Atendimentos no Pronto Socorro o presente convenio tem como objetivo custear o Segundo Medico no Plantão, no período de 12 horas, proporcionando a melhor assistência de saúde aos usuários do SUS.

### VII – 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.



# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO

## SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

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.

| 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<br>TAXAS<br>PARCELAMENTOS<br>EMPRESTIMOS<br>MULTAS<br>PROCESSOS<br>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

**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.





# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO

## SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

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.

### IX – 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 urgência e emergência com assistência médica 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.

**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

### 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.

### ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

As avaliações de desempenho da Instituição serão realizadas quadrimestralmente, ocasião em que será verificado o cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, bem como a inserção da Unidade no Sistema de Regulação e de Controle. O não cumprimento das metas deverá ser informado ao Gestor Municipal, juntamente com as medidas e propostas de correção.

### XI – PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO

| NATUREZA DA DESPESA                                                                                                     | MENSAL        | ANUAL          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|
| SERVIÇOS MEDICOS – PJ – 2º MEDICO - 01 MEDICO - PLANTÃO 12 HORAS SENDO 90 HORAS SEMANAIS, TOTALIZANDO 360 HORAS MENSAIS | R\$ 38.880,00 | R\$ 383.064,00 |
| DARF IRRF PJ                                                                                                            | R\$ 112,50    | R\$ 1.350,00   |



# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO

## SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

|                          |                      |                       |
|--------------------------|----------------------|-----------------------|
| DARF PIS - COFINS - CSLL | R\$ 365,50           | R\$ 4.386,00          |
| <b>TOTAL</b>             | <b>R\$ 38.880,00</b> | <b>R\$ 388.800,00</b> |

### XII- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – 2025

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>MARÇO 2025</b>    | <b>ABRIL 2025</b>    | <b>MAIO 2025</b>     | <b>JUNHO 2025</b>    |
| <b>R\$ 38.880,00</b> | <b>R\$ 38.880,00</b> | <b>R\$ 38.880,00</b> | <b>R\$ 38.880,00</b> |

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>JULHO 2025</b>    | <b>AGOSTO 2025</b>   | <b>SETEMBRO 2025</b> | <b>OUTUBRO 2025</b>  | <b>NOVEMBRO 2025</b> | <b>DEZEMBRO 2025</b> |
| <b>R\$ 38.880,00</b> | <b>R\$ 38.880,00</b> | <b>R\$ 38.880,00</b> | <b>R\$ 38.880,00</b> | <b>R\$ 38.880,00</b> | <b>R\$ 38.880,00</b> |

### XIII – CRONOGRAMA FISICO FINANCEIRO – 2025

| ITEM                                               | SUB ITEM                                                                                                                | MAR                  | ABR                  |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Despesas Geral Com Serviços de Terceiros ( Bruto ) | SERVIÇOS MEDICOS – PJ – 2° MEDICO - 01 MEDICO - PLANTÃO 12 HORAS SENDO 90 HORAS SEMANAIS, TOTALIZANDO 360 HORAS MENSAIS | R\$ 38.402,00        | R\$ 38.402,00        |
|                                                    | DARF IRRF PJ                                                                                                            | R\$ 112,50           | R\$ 112,50           |
|                                                    | DARF PIS - COFINS - CSLL                                                                                                | R\$ 365,50           | R\$ 365,50           |
|                                                    | <b>TOTAL</b>                                                                                                            | <b>R\$ 38.880,00</b> | <b>R\$ 38.880,00</b> |

| ITEM                                               | SUB ITEM                                                                                                                | JUL                  | AGO                  |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Despesas Geral Com Serviços de Terceiros ( Bruto ) | SERVIÇOS MEDICOS – PJ – 2° MEDICO - 01 MEDICO - PLANTÃO 12 HORAS SENDO 90 HORAS SEMANAIS, TOTALIZANDO 360 HORAS MENSAIS | R\$ 38.402,00        | R\$ 38.402,00        |
|                                                    | DARF IRRF PJ                                                                                                            | R\$ 112,50           | R\$ 112,50           |
|                                                    | DARF PIS - COFINS - CSLL                                                                                                | R\$ 365,50           | R\$ 365,50           |
|                                                    | <b>TOTAL</b>                                                                                                            | <b>R\$ 38.880,00</b> | <b>R\$ 38.880,00</b> |

| ITEM                                               | SUB ITEM                                                                                                                | NOV                  | DEZ                  |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Despesas Geral Com Serviços de Terceiros ( Bruto ) | SERVIÇOS MEDICOS – PJ – 2° MEDICO - 01 MEDICO - PLANTÃO 12 HORAS SENDO 90 HORAS SEMANAIS, TOTALIZANDO 360 HORAS MENSAIS | R\$ 38.402,00        | R\$ 38.402,00        |
|                                                    | DARF IRRF PJ                                                                                                            | R\$ 112,50           | R\$ 112,50           |
|                                                    | DARF PIS - COFINS - CSLL                                                                                                | R\$ 365,50           | R\$ 365,50           |
|                                                    | <b>TOTAL</b>                                                                                                            | <b>R\$ 38.880,00</b> | <b>R\$ 38.880,00</b> |

**R\$ 388.800,00**

2



# **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS**

## **XIV – PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

**Início: do recebimento do recurso**

**Término: 12 meses após o recebimento do recurso**

**MARTINOPOLIS, 01 de março de 2025**

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