



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

PORTARIA GM/MS Nº 1.677, DE 26 DE OUTUBRO DE 2023

R\$ 37.912,48

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

ENDEREÇO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO Nº 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 Nº 083.***.*** - *2 - RG Nº 17.***.*67 - EMAIL: SANTACASA@STETNET.COM.BR - TELEFONE: (18) 3275-1000.

GERENTE ADMINISTRATIVO - ELIDAMAR BATISTA CAMARA

CPF Nº 045.***.***.*** - RG Nº 14.6**.***-* - 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.

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.



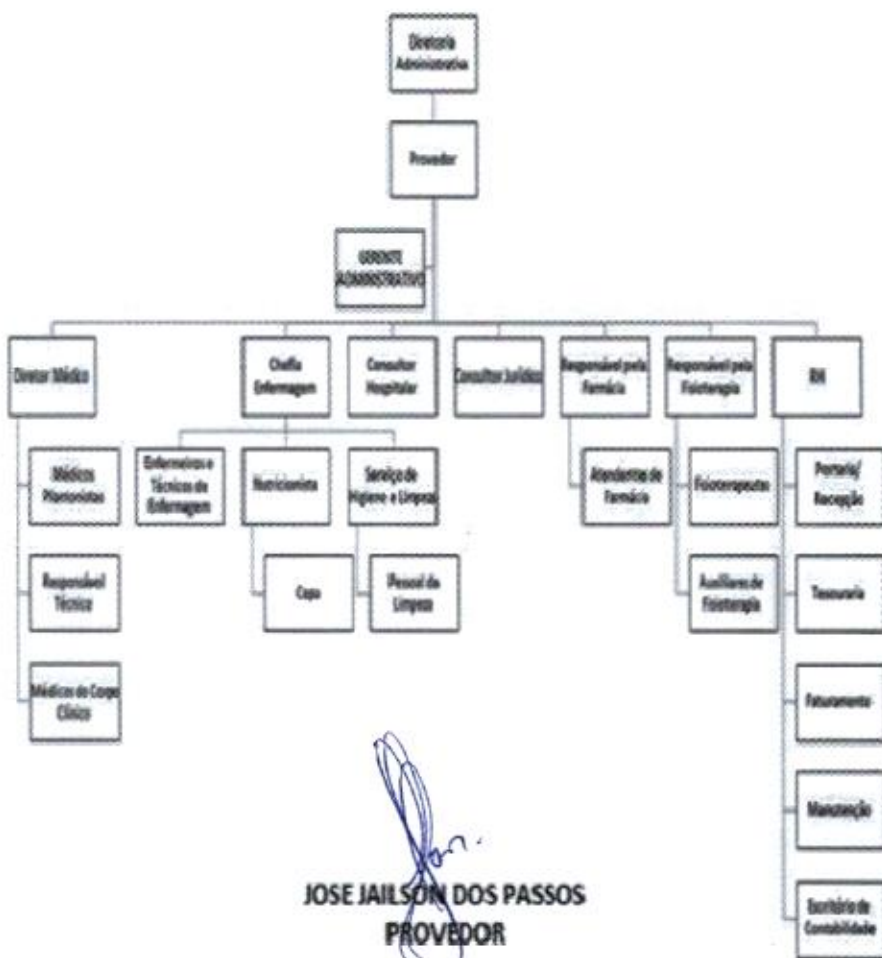
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

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



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

ATENDIMENTOS DE 2022

PERIODO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL ANO
TOTAL CONSULTA	6423	4219	5120	5469	5527	4521	4171	3423	3493	3845	4201	3646	54058
MARTINOPOLIS	5719	3802	4665	5009	4971	3950	3667	2989	3075	3364	3640	3154	48005
CAIABU	403	200	249	267	362	332	278	261	236	264	371	278	3501
INDIANA	174	160	155	128	135	177	143	133	125	145	146	126	1747
OUTROS	127	57	51	65	59	62	83	40	57	72	44	88	805
TOTAL SADT	1235	1356	1247	720	752	758	881	808	786	1023	1044	885	11495
MARTINOPOLIS	1187	1304	1200	672	699	729	858	778	766	968	995	850	11006
CAIABU	19	33	20	7	11	15	9	18	9	39	33	20	233
INDIANA	20	14	7	6	15	5	11	9	9	14	10	8	128
OUTROS	9	5	20	35	27	9	3	3	2	2	6	7	128
TOTAL INTERNACAO	126	122	160	231	202	169	162	126	149	145	153	132	1877
MARTINOPOLIS	95	99	123	187	173	128	122	93	103	115	120	105	1463
CAIABU	17	9	18	20	15	18	18	18	21	6	20	12	192
INDIANA	10	14	19	21	14	19	20	15	22	22	12	14	202
OUTROS	4	0	0	3	0	4	2	0	3	2	1	1	20

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
Obstetrícia Cirurgica	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

**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



EXAMES POR

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

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
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	64
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	19
ELETROCARDIOGRAMA	108
TOTAL	702



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, de acordo com a Portaria Gm/Ms Nº 1.677, De 26 De Outubro De 2023.

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 2023 foi em média de R\$ 333.450,12 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.

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

**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

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.

XI - PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO

NATUREZA DA DESPESA	TOTAL
RECURSOS HUMANOS (PISO DA EMFERMAGEM)	R\$ 37.912,48
TOTAL	R\$ 37.912,48

XII- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - PARCELA UNICA**R\$ 37.912,48****XIII - PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO****INÍCIO: 01/05/2023****TERMINO: 31/12/2023****MARTINOPOLIS, 06 DE NOVEMBRO DE 2023****JOSE JAILSON DOS PASSOS - PROVEDOR**

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER

EYDI FERRAZ CALDAS PATRÍCIO

DEPARTAMENTO DE SAÚDE, SANEAMENTO E BEM ESTAR SOCIAL

MARCO ANTONIO JACOMELLI DE FREITA

PREFEITO MUNICIPAL, DE MARTINÓPOLIS