

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

CNPJ: 52.268.596/0001-09 - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 - CEP: 13000-000 FONE: (18) 3275-1000.
MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

PLANO DE TRABALHO

REALIZAÇÃO DE EXAMES E CIRURGIAS

R\$ 57.250,00

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS

PROPONENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

ENDEREÇO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO Nº 236, CENTRO - MARTINÓPOLIS -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.*.***-*1 - RG Nº 14.***.7-2 - 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 Melo, 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.

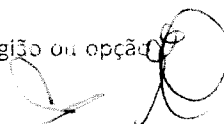
A entidade tem como atividade principal a assistência médico-hospitalar e conta com um corpo clínico de 11 médicos que atendem em diversas especialidades como clínica médica, clínica cirúrgica, obstetrícia, pediatria, anestesiologia, ortopedia, oftalmologia e radiologia.

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.





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

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

MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

ATENDIMENTOS DE 2022

PERÍODO	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	806	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

RECEITAS						
MARTINOPOLIS	CAIABU	INDIANA	+ SANTAS CASAS	MAC - IAC - INTEGRAS SUS	RECURSO PROPRIO	TOTAL DE RECEITA
R\$ 326.480,00	R\$ 38.000,00	R\$ 25.000,00	R\$ 10.450,00	R\$ 181.823,03	R\$ 76.806,61	R\$ 658.559,64

DESPESAS						
MOVEIS, UTENSILIOS E APARELHOS HOSPITALARES	FOLHA	MATERIAL DE CONSUMO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	IMPOSTO PARCELAMENTOS PROCESSOS	SERVIÇOS MEDICO E LABORATORIAL	TOTAL DE DESPESAS
R\$ 10.698,59	R\$ 322.516,12	R\$ 177.639,61	R\$ 58.025,97	R\$ 44.568,16	R\$ 187.632,74	R\$ 801.081,20

DEFICIT	
-R\$	147.521,56



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

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

MARTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

III - OBJETO

Realização de exames e cirurgias.

IV - OBJETIVO

O Presente Convenio Tem Como Objetivo realização de exames e cirurgias, de acordo com a lista de espera do município, visando sensivelmente à melhoria no atendimento da população do município de Martinópolis.

V - JUSTIFICATIVA

Devido a alta demanda de exames e cirurgias da rede do estado, os pacientes do município de Martinópolis estão na fila de espera até que uma vaga seja disponibilizada, com este convenio os pacientes que esperam a mais tempo poderam realizar seus procedimentos, diminuindo a fila de espera do município.

VI - METAS QUALITATIVAS

Manter em funcionamento as seguintes Comissões:

Políticas prioritárias do SUS.

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

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

- Manter os dados do CNES atualizados:

Indicador: Apresentar a data da última atualização.

- Capacitações dos profissionais da Instituição:

Indicador: Cursos desenvolvidos na Instituição.

VII - METAS QUANTITATIVAS

INTERNSÃO.:

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% dos exames de acordo com o Plano Operativo.

Indicador: Relatório mensal de produção.



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

VIII - PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO

DESCRIÇÃO	TOTAL
SERVIÇOS DE TERCEIROS (PAGAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS / LABORATORIAIS E DESPESAS HOSPITALARES)	R\$ 57.250,00

IX - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - MUNICÍPIO

MAIO 2023
R\$ 57.250,00

XII - PERIODO DE EXECUÇÃO

02/05/2023 A 01/05/2024

MARTINOPOLIS, 02 DE MAIO 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 JACOMELI DE FREITA
PREFEITO MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS