



**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**

**EMENDA IMPOSITIVA**

**REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO (02.05.01- ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICA)  
R\$ 30.000,00**

**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 – 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.\*\*\*.\*\*\*-1 – RG Nº 14.\*\*\*.\*\*7-2 – EMAIL: ELIDAMAR63@HOTMAIL.COM – TELEFONE: (18) 997994145.**

**PERÍODO DE EXECUÇÃO: 2024**

**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.



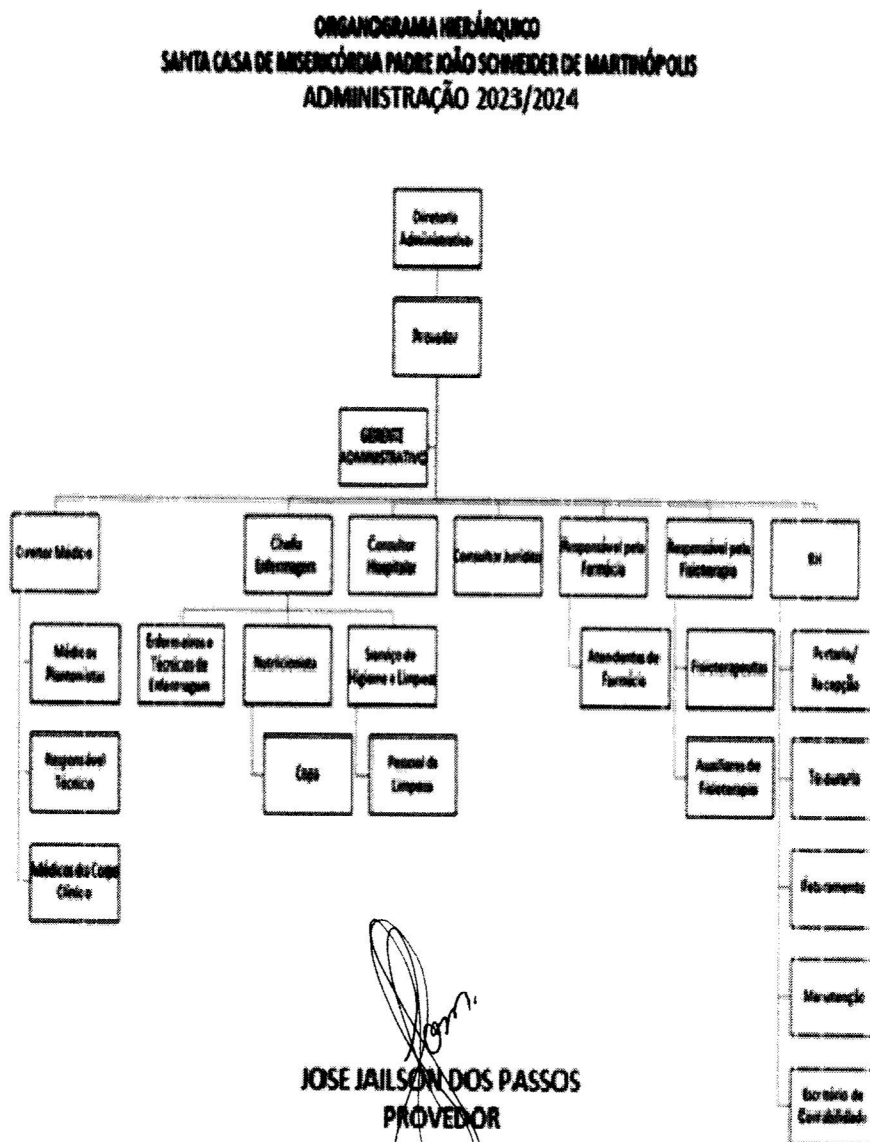
## SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

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

MARTINÓPOLIS – ESTADO DE SÃO PAULO

- 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:



**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             |              |              |              |              |              |              |              |               |              |              |               |              |                |              |
|-------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|--------------|--------------|---------------|--------------|----------------|--------------|
| 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> |
| MARTINOPOLIS                  | 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           |
| <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> |
| MARTINOPOLIS                  | 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           |
| <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>   |
| MARTINOPOLIS                  | 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            |
| <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> |
| MARTINOPOLIS                  | 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 – OBJETO**

Realização de procedimento diagnostico (02.05.01- Ecocardiograma Transtoracica)

**IV – OBJETIVO**

O Presente Convenio Tem Como Objetivo Realização de procedimento diagnostico (02.05.01- Ecocardiograma Transtoracica) 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 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 exames, diminuindo a fila de espera do município.

**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

**VI – METAS QUALITATIVAS**

|                                         |                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Descrição da Meta:</b>               | Manter a Taxa de infecção hospitalar menor que 10%, durante 12 (doze) meses, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso. |
| <b>Ações para Alcance:</b>              | Realizar as medidas preventivas para controle das infecções no ambiente hospitalar.                                                                 |
| <b>Situação Atual:</b>                  | Mantém a taxa de infecção hospitalar em 10%.                                                                                                        |
| <b>Situação Pretendida:</b>             | Manter a Taxa de infecção hospitalar menor que 10%, durante 12 (doze) meses, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso. |
| <b>Indicador de Resultado:</b>          | Percentual de casos de infecção hospitalar em relação ao número de saída de pacientes no mesmo período.                                             |
| <b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b> | $\frac{\text{Número de casos de infecção hospitalar}}{\text{Número de saídas de pacientes no mesmo período}} \times 100.$                           |
| <b>Fonte do Indicador:</b>              | Relatório próprio da Instituição e Indicadores de Vigilância das Infecções hospitalares padronizado pelo CVE.                                       |

**VII – METAS QUANTITATIVAS**

|                                |                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Descrição da Meta:</b>      | Realização de 170 procedimentos diagnosticos (02.05.01-Ecocardiograma Transtoracica) para o SUS durante 12 meses, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso. |
| <b>Ações para Alcance:</b>     | Disponibilizar estrutura hospitalar, materiais e insumos para saúde e recursos humanos para o atendimento ambulatorial.                                                                  |
| <b>Situação Atual:</b>         | Não realiza procedimentos diagnosticos (02.05.01-Ecocardiograma Transtoracica) para o SUS.                                                                                               |
| <b>Situação Pretendida:</b>    | Realização de 170 procedimentos diagnosticos (02.05.01-Ecocardiograma Transtoracica) para o SUS durante 12 meses, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso. |
| <b>Indicador de Resultado:</b> | Numero de procedimentos diagnosticos (02.05.01-Ecocardiograma Transtoracica) realizadas para o SUS.                                                                                      |

**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

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b> | Numero de procedimentos diagnosticos (02.05.01-Ecocardiograma Transtoracica) realizadas para o SUS./<br>Numero de procedimentos diagnosticos (02.05.01-Ecocardiograma Transtoracica) realizadas para o SUS<br>conveniado x 100. |
| <b>Fonte do Indicador:</b>              | SIA – Sistema de Informação Ambulatorial.                                                                                                                                                                                       |

**VIII – PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO**

| DESCRIÇÃO                    | JUNHO               | JULHO               | AGOSTO              | SETEMBRO            |
|------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| SERVIÇOS MEDICOS - PJ        | R\$ 3.750,00        | R\$ 1.875,00        | R\$ 1.875,00        | R\$ 1.875,00        |
| SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA | R\$ 750,00          | R\$ 375,00          | R\$ 375,00          | R\$ 375,00          |
| MATERIAL DE HIGIENE LIMPEZA  | R\$ 750,00          | R\$ 375,00          | R\$ 375,00          | R\$ 375,00          |
| MATERIAL MEDICO HOSPITALAR   | R\$ 2.250,00        | R\$ 1.125,00        | R\$ 1.125,00        | R\$ 1.125,00        |
| <b>TOTAL</b>                 | <b>R\$ 7.500,00</b> | <b>R\$ 3.750,00</b> | <b>R\$ 3.750,00</b> | <b>R\$ 3.750,00</b> |

| DESCRIÇÃO                    | OUTUBRO             | NOVEMBRO            | DEZEMBRO            | TOTAL                |
|------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| SERVIÇOS MEDICOS - PJ        | R\$ 1.875,00        | R\$ 1.875,00        | R\$ 1.875,00        | <b>R\$ 15.000,00</b> |
| SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA | R\$ 375,00          | R\$ 375,00          | R\$ 375,00          | <b>R\$ 3.000,00</b>  |
| MATERIAL DE HIGIENE LIMPEZA  | R\$ 375,00          | R\$ 375,00          | R\$ 375,00          | <b>R\$ 3.000,00</b>  |
| MATERIAL MEDICO HOSPITALAR   | R\$ 1.125,00        | R\$ 1.125,00        | R\$ 1.125,00        | <b>R\$ 9.000,00</b>  |
| <b>TOTAL</b>                 | <b>R\$ 3.750,00</b> | <b>R\$ 3.750,00</b> | <b>R\$ 3.750,00</b> | <b>R\$ 30.000,00</b> |

**IX – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – MUNICÍPIO**

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>JUNHO 2024</b><br>R\$ 30.000,00 |
|------------------------------------|

**X – PERIODO DE EXECUÇÃO**

01/06/2024 A 31/12/2024

MARTINOPOLIS, 31 DE MAIO DE 2024

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