



**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 EXAMES**

**R\$ 10.000,00**



**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 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.\*\*\*.\*\*\*-1 – RG N° 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

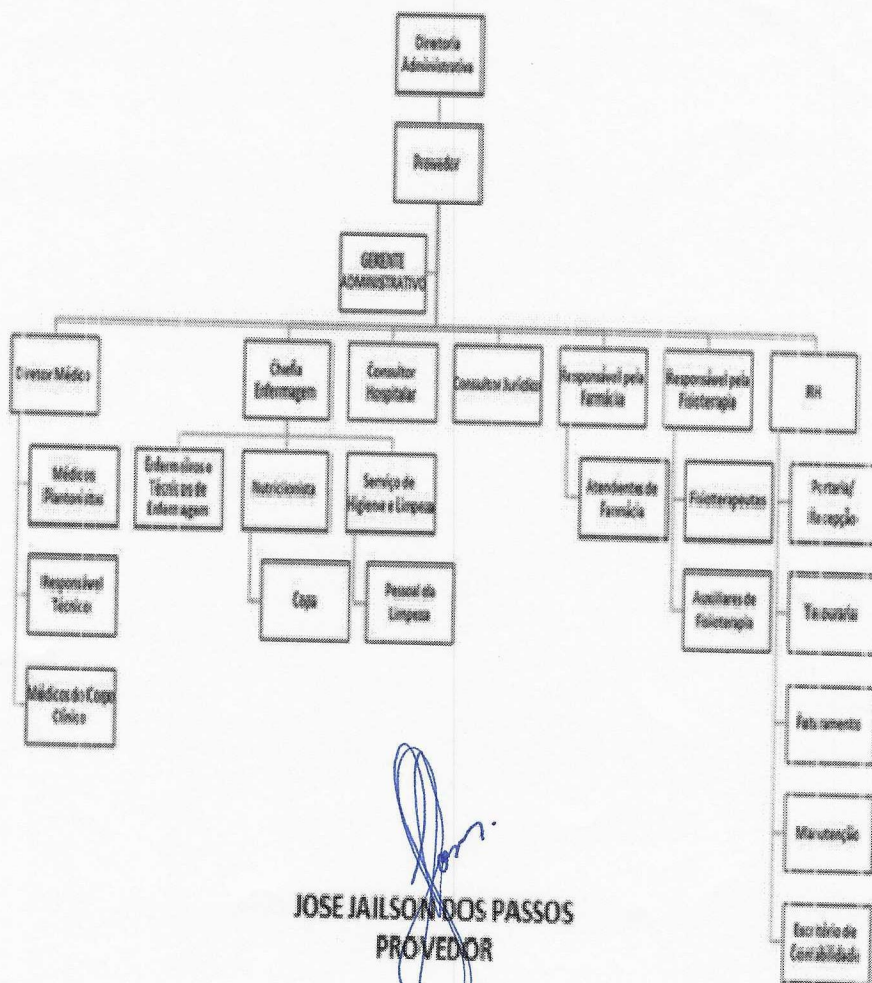
CNPJ: 52.268.596/0001-09 - RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELLO, 236 - CEP 19500-000 FONE: (18) 3275-1000.

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:

### 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      |       |       |       |       |       |       |       |        |       |       |        |       |           |             |
|------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-----------|-------------|
| PERIODO                | JAN   | FEV   | MAR   | ABR   | MAI   | JUN   | JUL   | AGO    | SET   | OUT   | NOV    | DEZ   | TOTAL ANO | MEDIA 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       |
| 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          |
| 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       |
| 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          |
| NDIANA                 | 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         |
| 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           |
| 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       |
| 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 Exames com Finalidade Diagnostica

## IV – OBJETIVO

O Presente Convenio Tem Como Objetivo realização de exames com finalidade diagnostica 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 municipio de Martinopolis 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 municipio.





**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>               | Ampliar em 6 % (982 procedimentos) a oferta de serviços ambulatoriais <b>(02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA)</b> , durante 12 (doze) 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>                  | Mantém a média anual de 16.336 procedimentos com finalidade diagnóstica <b>(02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA)</b> .                                                                                                |
| <b>Situação Pretendida:</b>             | Ampliar em 6 % (982 procedimentos) a oferta de serviços ambulatoriais <b>(02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA)</b> , durante 12 (doze) meses, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso.  |
| <b>Indicador de Resultado:</b>          | Percentual de procedimentos com finalidade <b>(02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA)</b> .                                                                                                                             |
| <b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b> | $\frac{\text{Número de procedimentos com finalidade diagnóstica realizados (02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA) por ano}}{\text{número de procedimentos com finalidade diagnóstica conveniados por ano}} \times 100$ |
| <b>Fonte do Indicador:</b>              | S.I.A. Sistema de Informação Ambulatorial                                                                                                                                                                                     |

**VII - METAS QUANTITATIVAS**

|                                |                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Descrição da Meta:</b>      | Realizar 01 (um) treinamento/trimestre para profissionais do serviço de recepção, durante 12 (doze) meses a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso. |
| <b>Ações para Alcance:</b>     | Disponibilizar equipe multidisciplinar para os treinamentos para os funcionários do serviço enfermagem.                                                                          |
| <b>Situação Atual:</b>         | Não realiza treinamentos aos funcionários do serviço de enfermagem.                                                                                                              |
| <b>Situação Pretendida:</b>    | Realizar 01 (um) treinamento/trimestre para profissionais do serviço de recepção, durante 12 (doze) meses a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso. |
| <b>Indicador de Resultado:</b> | Percentual de treinamentos realizados em relação ao proposto                                                                                                                     |

2



**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> | Número de treinamentos realizados no trimestre/ Número de treinamentos propostos no trimestre) x 100 |
| <b>Fonte do Indicador:</b>              | Ata e Lista de presença dos cursos/treinamentos                                                      |

**VIII – PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO**

| DESCRIÇÃO                   | JUNHO               | JULHO               | AGOSTO              | SETEMBRO            |
|-----------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| SERVIÇOS MEDICOS - PJ       | R\$ 1.250,00        | R\$ 625,00          | R\$ 625,00          | R\$ 625,00          |
| SERVIÇOS LABORATORIAIS - PJ | R\$ 500,00          | R\$ 250,00          | R\$ 250,00          | R\$ 250,00          |
| MATERIAL MEDICO HOSPITALAR  | R\$ 750,00          | R\$ 375,00          | R\$ 375,00          | R\$ 375,00          |
| <b>TOTAL</b>                | <b>R\$ 2.500,00</b> | <b>R\$ 1.250,00</b> | <b>R\$ 1.250,00</b> | <b>R\$ 1.250,00</b> |

| DESCRIÇÃO                   | OUTUBRO             | NOVEMBRO            | DEZEMBRO            | TOTAL GERAL          |
|-----------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| SERVIÇOS MEDICOS - PJ       | R\$ 625,00          | R\$ 625,00          | R\$ 625,00          | R\$ 5.000,00         |
| SERVIÇOS LABORATORIAIS - PJ | R\$ 250,00          | R\$ 250,00          | R\$ 250,00          | R\$ 2.000,00         |
| MATERIAL MEDICO HOSPITALAR  | R\$ 375,00          | R\$ 375,00          | R\$ 375,00          | R\$ 3.000,00         |
| <b>TOTAL</b>                | <b>R\$ 1.250,00</b> | <b>R\$ 1.250,00</b> | <b>R\$ 1.250,00</b> | <b>R\$ 10.000,00</b> |

**IX – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – MUNICÍPIO**

**JUNHO 2024**  
R\$ 10.000,00

**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