

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GETULINA

Rua Natal Biondo Mengato, 56 – Cx. Post. 121 – Fone/Fax (014)-3552.1616

CGC-MF 48.293.468/0001-48 – E-mail – scgetulina@gmail.com

PLANO DE TRABALHO 2016

1 – DADOS CADASTRAIS

1.1 ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GETULINA			1.2 C.N.P.J 48.293.468/0001-48
1.3 ENDEREÇO Rua Natal Biondo Mengato, 56 – Centro – Getulina/SP			
1.4 CIDADE Getulina	1.5 U.F. SP	1.6 C.E.P. 16.450-000	1.7 ESFERA ADMINISTRATIVA
1.8 DDD 14	1.9 FONE 3552 1617	1.10 FAX 3552 1617	1.11 EMAIL scgetulina@gmail.com
1.12 N.º UG (UNIDADE GESTORA)		1.13 GESTÃO (Número) 15/01/2013 à 14/01/2016	
1.14 NOME DO RESPONSÁVEL CARLOS ROBERTO ANTUNES			1.15 C.P.F. 001.926.838-61
1.16 RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR 5.441.263 - SSP/SP	1.17 CARGO PROVEDOR	1.18 FUNÇÃO	1.19 MATRÍCULA
1.20 ENDEREÇO Rua Vergueiro de Lorena, 50			1.21 C.E.P. 16.450-000

2 – DISCRIMINAÇÃO DO PROJETO

2.1 TÍTULO DO PROJETO SAÚDE PARA TODOS	2.2 PERÍODO DE EXECUÇÃO	
	2.2.1 INÍCIO 01/01/2016	2.2.2 TÉRMINO 31/12/2016
2.3 OBJETO do projeto Prestação de serviço médicos-hospitalares, ambulatoriais, de urgência e emergência e internação, priorizando o SUS. O presente convênio tem por objetivo o repasse pela Prefeitura Municipal de Getulina para a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Getulina a título de subvenção para o custeio e assim integrando o hospital na rede do Sistema Único de Saúde, visando a garantia integral à saúde dos munícipes que integram a região de saúde na qual o hospital esta inserido.		
2.4 JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO O atual Plano de Trabalho tem como objetivo demonstrar os serviços prestados pela Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Getulina, exemplificando a quantidade e os profissionais que os executam. Citando quais são os profissionais necessários para preencher o quadro clínico e prevendo os gastos que serão necessários durante do ano de 2016 para conceder um atendimento de qualidade à população getulinense. Também enumeramos as dívidas que acumulamos durante o ano de 2015 e anteriores que ainda não foram quitadas. Necessitamos de médico 24 horas para atender uma demanda espontânea, com exames laboratoriais e radiológicos, Oftalmologista, fonoaudiologia, dentre outras especialidades médicas, exame de eletrocardiograma, Fisioterapia, uma equipe de enfermagem especializada e devidamente treinada para atender a população. Quando necessário temos o serviço de UTI móvel que é realizado por uma equipe terceirizada especializada contendo médico e enfermeiro, para assegurar o bem estar do paciente até o destino. A necessidade do funcionamento do Hospital e o equacionamento do seu respectivo custeio impõem à municipalidade a busca de alternativas para sua viabilização econômica.		

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GETULINA

Rua Natal Biondo Mengato, 56 – Cx. Post. 121 – Fone/Fax (014)-3552.1616

CGC-MF 48.293.468/0001-48 – E-mail – scgetulina@gmail.com

2.5 COMPOSIÇÃO EQUIPE DE SAÚDE

Qtd – Categ. Profissional	Especialidade/Função	Vínculo Empregatício	Necessita
0 – Médico	Cirurgião	Autônomo	X
0 – Médico	Pediatra	Autônomo	X
0 – Médico	Cardiologista	Autônomo	X
0 – Médico	Ginecologista	Autônomo	X
0 – Médico	Ortopedista	Autônomo	X
0 – Ultra Sonografia	Ultrassom	Autônomo	X
0 – Fonoaudiólogo	Fonoterapia	Autônomo	X
0 – Nutricionista	Nutrição	CLT	X
0 – Psicólogo	Análise	Autônomo	X
0 – Segurança	Segurança	CLT	X
1 – Médico	Oftalmologista	Autônomo	
5 – Médicos	Clinico Geral	Autônomo	
1 – Bioquímico	Laboratorial	Autônomo	
1 – Radiologista	Técnico Raio X	Autônomo	
1 – Técnico	Coleta	Autônomo	
1 – Fisioterapeuta	Fisioterapia	Autônomo	
2 – Escriturário	Contabilidade	CLT	
3 – Escriturário	Procedimentos Hospitalares	CLT	
13 – Técnicos de Enfermagem	Enfermagem	CLT	
5 – Enfermeiro	Enfermagem	CLT	
2 – Fisioterapeuta	Fisioterapia	CLT	
4 – Auxiliar de Serviço	Limpeza	CLT	
2 – Operador	Raio X	CLT	
1 – Farmacêutico	Farmácia	CLT	
2 – Atendente	Recepcionista	CLT	
1 – Auxiliar	Cozinheira	CLT	
1 – Operador	Operador de Sistemas	CLT	
3 – Auxiliar	Serviços Gerais	CLT	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GETULINA

Rua Natal Biondo Mengato, 56 – Cx. Post. 121 – Fone/Fax (014)-3552.1616

CGC-MF 48.293.468/0001-48 – E-mail – scgetulina@gmail.com

2.6- RESUMO DE ATENDIMENTO – Referente 2015

Setor Ambulatorial	Qtd
<u>Ginecologia</u>	
Consultas em Ginecologia	
Ultrassonografia Obstétrica	
Ultrassonografia Pélvica	
Ultrassonografia Transvaginal	
<u>Pediatria</u>	
Consultas em Pediatria	
<u>Ortopedia</u>	
Consultas em Ortopedia	
Imobilização provisória	24
<u>Cardiologia</u>	
Consultas em Cardiologia	
Eletrocardiograma	
<u>Ambulatorial</u>	
Atendimento Médico de Urgência/Emergência	4.746
Atendimento Médico com Observação até 12 horas	120
Administração de Medicamentos	4.831
Sutura	300
Curativo	200
Inalação	557
Drenagem	50
Debridamento	
<u>Micro-cirurgia Ambulatorial</u>	
Exerese de Cisto Sebáceo	
Excisão e sutura em Leito Ungueal	50
Retirada de Corpo Estranho Subcutaneo	36
<u>Exames Laboratoriais</u>	
Acido Úrico	48
Amilase	24
Bilirrubina Total e frações	12
Cálcio	12
HDL	120
LDL	180
Colesterol Total	24
Creatinina	12
Fosfatase Alcalina	
Gama-GT	
Glicose	36
Hemoglobina Glicosilada	24
Muco-proteínas	
Potássio	36
Proteínas Totais	12
Sódio	24
TGO	12
TGP	12
Triglicerídeos	36
Uréia	12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GETULINA

Rua Natal Biondo Mengato, 56 – Cx. Post. 121 – Fone/Fax (014)-3552.1616

CGC-MF 48.293.468/0001-48 – E-mail – scgetulina@gmail.com

Contagem de Plaquetas	
Determinação de Tempo de Coagulação	
TAP	12
VHS	12
Eritograma	12
Hemograma Completo	
Fator Reumatóide (LÁTEX)	24
PCR	12
Esperma	
ASLO	
Chagas-IFI	12
VDRL (NORMAL)	
VDRL (GESTANTE)	
Parasitológico	
Pesquisa de sangue oculto nas fezes	
Antibiograma	
Bacterioscopia (GRAM / BAAR)	
Cultura de Bactérias para identificação	
Tipagem Sanguinea	
COOMBS Indireto (inclui quantitativo)	
Urina I	12
Radiologia	
Cavum, Adenóides, Hipofaringe	
Crânio	24
Seios da Face	36
Coluna cervical AP+Lateral+TO	36
Coluna Lombo-Sacra	24
Coluna Dorsal e Torácica	24
Col. Toraco-lombar (Escoliose)	24
Costelas (POR HEMITÓRAX)	24
Esôfago	36
Tórax (PA+PERFIL)	
Antebraço	72
Artic. Escapulo-Umeral (Ombro)	48
Clavícula	12
Cotovelo	24
Mão (Duas incidências)	24
Punho Idade Óssea	12
Punho	36
Clistor Opaco/ duplo contraste	12
Abdômen Simples (AP)	
Estômago e Duodeno(EED)	48
Artic. Coxo-Femural (Quadril)	
Artic. Tibio-Társica (Tornozelo)	24
Bacia	24
Calcâneo	48
Coxa	24
Joelho AP+LATERAL	24
Pé/Dedos dos pé	12
Perna	12
	36
Fisioterapia	
Atendimento Fisioterapeutico nas Alterações Motoras	8000
Atendimento Fisioterapeutico em pacientes Pré ou Pós-operatório nas Disfunções Músculo Esqueléticas	5000