



# 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 R\$ 20.000,00

**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 - REINALDO PERCINOTO**

**CPF N° 044. [REDACTED] 3-91 – RG N° 3. [REDACTED] 6 – EMAIL: SANTACASA@STETNET.COM.BR – TELEFONE: (18) 3275-1000.**

**GERENTE ADMINISTRATIVO - ELIDAMAR BATISTA CAMARA**

**CPF N° 045. [REDACTED] 11 – RG N° 14. [REDACTED] 2 – EMAIL: ELIDA [REDACTED] @ [REDACTED] COM – TELEFONE: (18) 9979 [REDACTED].**

**PERÍODO DE EXECUÇÃO: 2022.**

## 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.



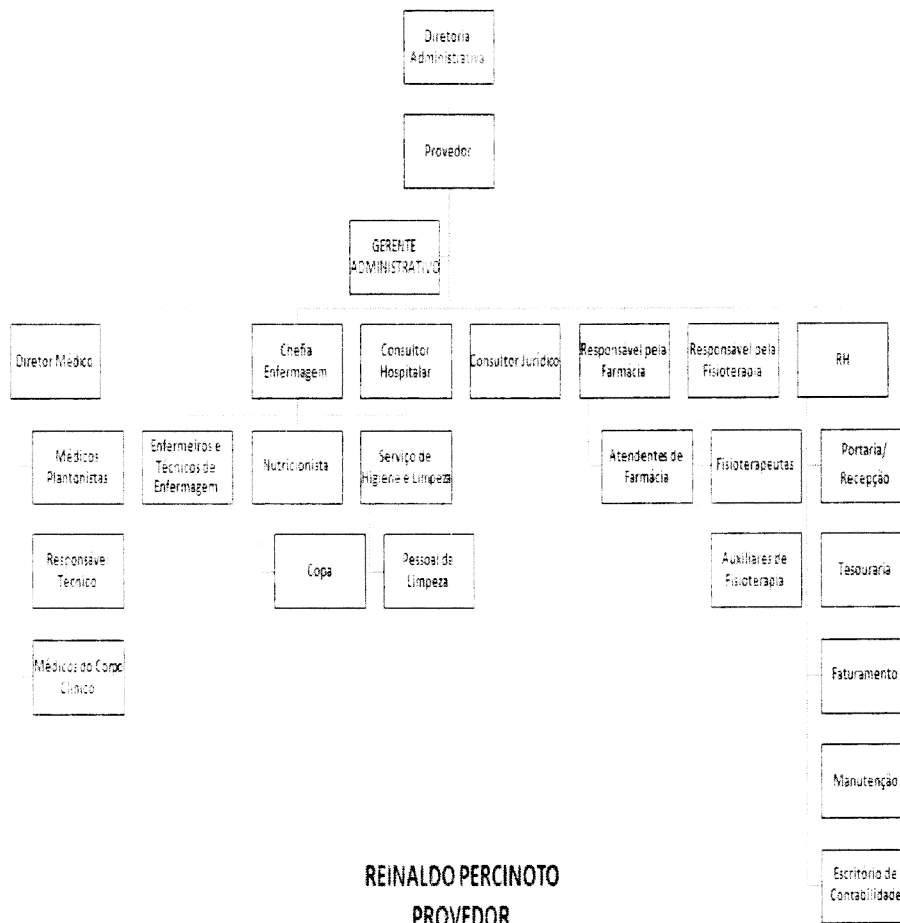
# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

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 2021/2022





# 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 2021

PERIODO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL ANO
<b>TOTAL CONSULTA</b>	2837	3395	3514	3118	3652	3882	3135	3054	2845	3276	3727	4006	<b>40441</b>
<b>MARTINOPOLIS</b>	2455	3035	3244	2821	3294	3472	2717	2680	2558	2852	3239	3529	<b>35896</b>
<b>CAIABU</b>	174	189	114	133	205	237	253	229	155	233	247	240	<b>2409</b>
<b>INDIANA</b>	124	105	109	122	94	128	129	105	93	130	169	122	<b>1430</b>
<b>OUTROS</b>	84	66	47	42	59	45	36	40	39	61	72	115	<b>706</b>
<b>TOTAL SADT</b>	686	669	565	499	564	537	949	949	833	746	832	745	<b>8574</b>
<b>MARTINOPOLIS</b>	668	651	540	477	544	525	910	891	790	708	795	705	<b>8204</b>
<b>CAIABU</b>	9	10	10	7	14	6	25	40	30	29	27	26	<b>233</b>
<b>INDIANA</b>	4	7	11	13	4	6	12	16	11	7	9	6	<b>106</b>
<b>OUTROS</b>	5	1	4	2	2	0	2	2	2	2	1	8	<b>31</b>
<b>TOTAL INTERNACAO</b>	76	75	117	105	133	140	141	126	125	125	129	131	<b>1423</b>
<b>MARTINOPOLIS</b>	49	57	102	83	96	93	107	96	100	95	96	101	<b>1075</b>
<b>CAIABU</b>	7	8	9	10	16	25	19	13	13	9	11	13	<b>153</b>
<b>INDIANA</b>	13	4	6	10	18	20	14	13	11	15	20	15	<b>159</b>
<b>OUTROS</b>	7	6	0	2	3	2	1	4	1	6	2	2	<b>36</b>

### III - OBJETO

Aquisição de Equipamentos: Berço/Cama Hospitalar Infantil, Cama Hospitalar, Poltrona, Mesa de Cabeceira e Mesa Infantil.

### IV - OBJETIVO

O presente projeto tem a finalidade de adquirir equipamentos para Pediatria da Santa Casa.

### V - JUSTIFICATIVA

Este Projeto visa melhorar sensivelmente os serviços hospitalares prestados aos usuários SUS, com aquisição de novos equipamentos a entidade poderá melhorar a assistência prestada na pediatria da Santa Casa.

### IV - METAS QUALITATIVAS

Manter em funcionamento as seguintes Comissões:

- Controle Infecção Hospitalar - CCIH.

Indicador: Apresentação das ATAS das reuniões do período avaliado.

Políticas prioritárias do SUS.

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

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

- Política Nacional de Medicamentos: Manutenção da Farmácia de acordo com ANVISA.

Indicador: Relatório de vistoria pela ANVISA.

- Alimentação e Nutrição: Monitoramento das técnicas padronizadas relacionadas à preparação de dieta Enteral e Alimentação Infantil (Lactário).

Indicador: Relatório anual de vistoria da ANVISA.



## 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

- Manter os dados do CNES atualizados:

Indicador: Apresentar a data da última atualização.

- Capacitações dos profissionais da Instituição:

Indicador: Cursos desenvolvidos na Instituição.

### VI – METAS QUANTITATIVAS

#### 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% dos exames de acordo com o Plano Operativo.

Indicador: Relatório mensal de produção.

### VII – GESTÃO HOSPITALAR

A ENTIDADE se compromete a manter equipe de monitoramento e acompanhamento do Plano Operativo, cuja indicação será formalizada por meio de ofício.

A equipe indicada será a responsável a prestar informações através de relatórios conforme estabelecido neste Plano Operativo dentro dos prazos fixados, deverão ainda participar das reuniões de avaliações na Prefeitura.

A ENTIDADE deverá apresentar anualmente as Licenças/Alvarás da Vigilância Sanitária, ou protocolo.

Manter quando necessário contrato de manutenção de equipamentos.

Fazer limpeza das caixas D'água e controle de pragas de acordo com as normas específicas, apresentando documentação que comprove essas atividades.

Promover ou permitir a participação de técnicos ou dirigentes em cursos, capacitações, em treinamentos que possam contribuir com a melhoria do funcionamento da Instituição, quando solicitado apresentar relatório com nomes, curso e data em que os funcionários participaram.

### VIII – REGULAÇÃO E CONTROLE

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 necessitarem 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.



**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

**IX – PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO**

QUANTIDADE	ITENS	TOTAL	
3	BERÇO/CAMA HOSPITALAR INFANTIL	R\$	10.565,00
1	CAMA HOSPITALAR	R\$	4.830,00
2	POLTRONA	R\$	2.520,00
2	MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR	R\$	1.050,00
1	MESA INFANTIL	R\$	1.339,50
TOTAL		R\$	20.304,50

VALOR DO CONVEIO R\$ 20.000,00 – CONTRAPARTIDA DA SANTA CASA R\$ 304,50.

**X – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – PARCELA UNICA**

R\$ 20.000,00

**XI – PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

INÍCIO: 01/05/2022

TERMINO: 31/12/2022

MARTINOPOLIS, 24 DE MAIO DE 2022

REINALDO PERCINOTO - PROVEDOR

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER

EYDI-FERRAZ CAETANUS PATRÍCIO

DEPARTAMENTO DE SAÚDE, SANEAMENTO E BEM ESTAR SOCIAL

MARCO ANTONIO JACOMELLI DE FREITA

PREFEITO MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS

**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**COTAÇÃO PARA CONVENIO DE R\$ 20.000,00**

Especificação	Und Medida	Qtde a adquirir	Empresas					
			HOSPIMETAL INDÚSTRIA METALÚRGICA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	TRUE MEDICAL	EVEL HOSPITALR	MIKA MANCINI LTDA	CENTRUMED HOSPITALAR	F.S COMERCIO
BERÇO/CAMA HOSPITALAR INFANTIL	UNITARIO	3	R\$ 10.565,00	R\$ 12.300,00	R\$ 13.347,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
CAMA HOSPITALAR	UNITARIO	1	R\$ 4.830,00	R\$ 5.415,00	R\$ 5.980,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
POLTRONA	UNITARIO	2	R\$ 2.520,00	R\$ 3.300,00	R\$ 3.400,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR	UNITARIO	2	R\$ 1.050,00	R\$ 1.380,00	R\$ 1.160,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MESA INFANTIL	UNITARIO	1	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.339,50	R\$ 2.193,95	R\$ 1.890,00
<b>TOTAL</b>		<b>9</b>	<b>R\$ 18.965,00</b>	<b>R\$ 22.395,00</b>	<b>R\$ 23.887,00</b>	<b>R\$ 1.339,50</b>	<b>R\$ 2.193,95</b>	<b>R\$ 1.890,00</b>

MARTINOPOLIS, 24 DE MAIO DE 2022.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER  
Felipe Augusto da Silva Araújo  
Aux. Contábil - RG: 48.854.942-5