DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE MARTINÓPOLIS

Conforme Lei Municipal nº 3.027, de 18 de junho de 2018

www.martinopolis.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/martinopolis

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Concursos Públicos/Processos Seletivos 2
Convocação 2
Atribuição de Classe/Aulas 4
Conselhos Municipais 5
Conselho Municipal de Saúde 5

EXPEDIENTE

O Diário Oficial Eletrônico de Martinópolis – SP – DOEM, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Martinópolis – SP – DOEM poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.martinopolis.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/martinopolis
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Martinópolis
CNPJ 44.855.443/0001-30
Avenida Coronel João Gomes Martins, 525
Telefone: (18) 3275-9500
Site: www.martinopolis.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/martinopolis

Câmara Municipal de Martinópolis
CNPJ 46.426.573/0001-82
Rua José Maria Sanches, 539, Centro
Telefone: (18) 3275-1412
Site: www.camaramartinopolis.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Martinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.martinopolis.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/martinopolis

PODER EXECUTIVO

Concursos Públicos/Processos Seletivos

Convocação

CONVOCAÇÃO - CONCURSO PÚBLICO N. 01/2019

A Prefeitura do Município de Martinópolis, CONVOCA a candidata classificada e aprovada no Concurso Público n.º 01/2019, abaixo relacionada, a comparecer no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal, nesta cidade, no prazo de 30 (trinta) dias, das 09h30 às 11h00 e das 13h00 às 15h30, a contar da data da publicação deste Edital, para posse em cargo público, portando cópias dos documentos conforme exige o Edital.

Fica alertado que o não comparecimento da convocada no prazo indicado ou o pedido devidamente protocolado para concessão de prorrogação de prazo, implicará na perda do direito à posse e de qualquer outro inerente ao concurso.

PEB I – ENSINO INFANTIL (01 VAGA)

CLASS.	NOME	RG	OBJETIVA	TÍTULOS	NOTA FINAL
0012	TASSIANE GABRIELE DE LIMA	45.XXX.XXX-3	77,500	0,000	77,500

A candidata CAMILA MEDEIROS DE ARAÚJO, 011ª classificada para o cargo acima, desistiu da vaga mencionada, conforme Termo de Desistência protocolado sob o nº 777 /2023.

Martinópolis, 22 de Maio de 2023.

MARCO ANTONIO JACOMELI DE FREITA
Prefeito Municipal

.....

CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO Nº 01/2023

A Prefeitura do Município de Martinópolis, CONVOCA os candidatos classificados e aprovados no Processo Seletivo nº 01/2023, a comparecerem no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal, nesta cidade, **no prazo de 15 (quinze) dias úteis**, das 09h30 às 11h00 e das 13h00 às 15h00 para credenciamento de estudantes na função de **ESTAGIÁRIOS EM NÍVEL MÉDIO**, portando cópias dos seguintes documentos:

DOCUMENTOS PARA O CREDENCIAMENTO DE ESTÁGIO DE NÍVEL MÉDIO

a) RG;
b) CPF;
c) 01 (uma) foto 3x4;
d) Certidão de Nascimento;
e) Comprovante de residência;
f) Carteira de Saúde Funcional emitida pelo Centro de Saúde;
g) Conta Corrente no Banco Bradesco

DOCUMENTOS QUE O ALUNO DEVERÁ OBTER JUNTO À INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

a) Declaração ou atestado de matrícula, onde conste o horário das aulas da série em que se encontra matriculado;
b) Atestado de boa conduta firmado pelo Diretor da Escola;

ESTÁGIARIO EM NIVEL MÉDIO (02 vagas)

CLASS.	NOME	DATA DE NASCIMENTO	ESCRITA
05	CLAUDIO JOSÉ DOS SANTOS JÚNIOR	10/11/2005	38,000
06	GABRIEL STRAIOTO PEIXOTO	09/11/2005	36,000

Martinópolis, 22 de Maio de 2023.

MARCO ANTONIO JACOMELI DE FREITA
Prefeito Municipal

.....

CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO Nº 01/2023

A Prefeitura do Município de Martinópolis, CONVOCA os candidatos classificados e aprovados no Processo Seletivo nº 01/2023, a comparecerem no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal, nesta cidade, **no prazo de 15 (quinze) dias úteis**, das 09h30 às 11h00 e das 13h00 às 15h00 para credenciamento de estudantes na função de **ESTAGIÁRIOS EM NÍVEL UNIVERSITÁRIO**, portando cópias dos seguintes documentos:

· RG;
· CPF;
· 02 (duas) fotos 3x4;
· Certidão de Nascimento, se solteiro(a) ou Certidão de Casamento, se casado(a);
· Comprovante de residência;
· Título de Eleitor e Comprovante da última votação;
· Certificado de Reservista ou de quitação do Serviço Militar (homens maiores de 18 anos);
· Certidão negativa de antecedentes criminais (maiores de 18 anos);
· Declaração negativa de cargo público ou de atividade privada, ou caso exerça outra atividade privada, declaração constando os dias da semana e horário;
· Declaração de que o candidato não sofreu penalidades por prática de atos desabonadores em exercício de função pública;
· Conta Corrente no Banco Bradesco.

DOCUMENTOS QUE O ALUNO DEVERÁ OBTER JUNTO À INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

· Declaração ou atestado da Instituição de Ensino onde conste se o aluno está frequente e se possui dependências, caso possua, deverá constar à quantidade. Esta Declaração poderá ser substituída pelo histórico escolar;
· Declaração ou atestado de matrícula;
· Certidão de horário das aulas da série em que se encontra matriculado;
· Atestado de boa conduta firmado pelo Diretor da Instituição ou pelo Coordenador do curso da escola ou faculdade respectiva;
· Declaração da Instituição de Ensino onde conste que o aluno está apto a firmar termo de estágio.

ESTÁGIARIO EM NIVEL UNIVERSITÁRIO: PSICOLOGIA (03 vagas)

CLASS.	NOME	DATA DE NASCIMENTO	ESCRITA
0001	FABIANA DE OLIVEIRA FULY	19/07/2000	40,000
0002	BRUNO RODRIGUES DA SILVA	07/05/2002	36,000
0003	LETÍCIA SIEPLIN MARIOTO	04/10/1997	22,000

ESTÁGIARIO EM NIVEL UNIVERSITÁRIO: SISTEMA DE INFORMAÇÃO (01 vaga)

CLASS.	NOME	DATA DE NASCIMENTO	ESCRITA
0003	DAVI CASTELO VEDOVELLI	29/06/2005	22,000

Martinópolis, 22 de Maio de 2023.
MARCO ANTONIO JACOMELI DE FREITA
Prefeito Municipal

.....

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARTINÓPOLIS - SP

AVENIDA CORONEL JOÃO GOMES MARTINS, N° 525 – MARTINÓPOLIS - SP
Fone: (18) 3275-9500 – (18) 3275-9520 – CEP 19500-000
CNPJ: N° 44.855.443/0001-30 – INSCR. EST N° 440.068.996.110

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINOPOLIS

Edital de Convocação nº 15/2023 de Processo Seletivo nº 02/2022

O Diretor do Departamento Municipal de Educação de Martinópolis, no uso de suas atribuições legais **convoca:**

– Professores de Creche, Professores PEB I _Ensino Fundamental aprovados no Processo Seletivo nº 02/2022, para comparecer no dia 25/05/2023 às 09h00;

Local: Departamento Municipal de Educação, sito a Rua Tte. Cassimiro Dias – 834, Centro em Martinópolis, para a atribuição das seguintes salas:

CEI PROFª VANDA DIONISIO			
Período	**Disciplina**	**Justificativa**	**Período da Substituição**
Tarde (11h30 às 17h30)	MATERNAL 1 C	Sala em Substituição a férias da Profª de Creche Jéssica Tayná Borges V. Pinto Bergamini, RG 40.xxx.xxx-6.	25/05/23 à 13/06/23.
HTPC: Terça Feira – 17h45 às 19h45			

E.M. DR. FRANCISCO MARQUES BONILHA			
Período	**Disciplina**	**Justificativa**	**Período da Substituição**
Tarde (13h00 às 18h00)	PROFESSOR APOIO	TAC – Item 3 – alínea "f" **Professor de Apoio**	25/05/23 à 20/12/23.
HTPC: Segunda - Feira – 18h10 às 20h10			

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO
- RG; CPF; 02 fotos 3x4
- Título de Eleitor; último Comprovante de Votação
- Carteira de Trabalho; nº Pis/Pasep
- Comprovante de Residência
- Certidão de Casamento
- Certidão de Nascimento e Carteira de Vacinação dos Filhos
- Diploma / Certificado de conclusão do curso
- Atestado de Antecedentes Criminais (Delegacia /www.ssp.sp.gov.br)
- Carteira de Saúde (01 foto 3x4 / **carteira de vacinação)**
- Reservista (homens)
- Conta no Banco Bradesco

Obs.: Para quem já tem aulas atribuídas em outro Município tanto na esfera Municipal, Estadual ou em instituição privada é necessário apresentação do horário de trabalho para fins de participação na atribuição.

No dia da atribuição será necessária a apresentação do Diploma ou Certificado de Conclusão do Curso.

Martinópolis ,22 de Maio de 2023.

Marcelo Alexandre da Silva
Diretor do Departamento Municipal de Educação

Conselhos Municipais

Conselho Municipal de Saúde

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARTINÓPOLIS - CMS
Av. Angelo Corghi 1258 – Res. São Judas Tadeu – Martinópolis/SP
Fone: (18) 3275-9500 ramal 9545
casadosconselhos@martinopolis.sp.gov.br

ATA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS 2022 A 2024. Aos **18 (dezoito)** dias do mês de **maio** do ano de **2023** às **9h** (nove horas), nas dependências da Casa dos Conselhos, reuniram-se os conselheiros e convidados conforme lista de presença anexa. **ABERTURA** – A Presidente do CMS Suzelaine Lopes Miyagaki Napoleão cumprimenta todos e passa a palavra para o Vice – Presidente Claudio José dos Santos, onde o mesmo realiza uma dinâmica sobre atendimento do SUS e os usuários da saúde, a discussão ficou para a próxima reunião por conta da alta demanda. Em seguida a Presidente do Conselho solicita providencias em relação a um problema especifico do CAPS AD II em relação a conduta da farmacêutica. - **1ª PAUTA – 4 Planos de Trabalho de Emendas Impositivas destinadas a Santa Casa de Misericórdia Padre João Schneider, sendo estes R$ 57.250,00 (Cinqüenta e sete mil duzentos e cinqüenta reais, para realização de Exames e Cirurgias; R$ 13.900,00 (treze mil e novecentos reais), para Aquisição de Equipamento (Espirômetro); R$ 164.075,00 (Cento e sessenta e quatro mil e setenta e cinco reais), para custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial e R$ 61.298,64 (Sessenta e um mil duzentos e noventa e oito reis e sessenta e quatro centavos) para custeio,** foi explanado sobre os planos de Trabalho do mesmo ao qual será deixado uma cópia para ser anexado a referida ata, após a Presidente abrir para discussão e votação os mesmos foram **APROVADOS** por unanimidade pelos conselheiros. - **2ª PAUTA R$ 120.000 (Cento e vinte mil) para custeio Do Departamento de Saúde Saneamento e Bem Estar Social,** é passada a palavra para a Diretora do Departamento de Saúde Saneamento e Bem Estar Social, Eydi Ferraz Caldas Patrício, onde a mesma apresenta o Plano de Trabalho da Emenda Parlamentar do Deputado Mauro Bragato para custeio. Ao fim da apresentação a Presidente do conselho abre a votação para o Plano de Trabalho, sendo o mesmo sendo **APROVADO** por unanimidade pelos conselheiros. **3ª PAUTA** É passada a palavra para o convidado Rogério Reginato Martins, que deu inicio a apresentação da Audiência Publica – 1º Quadrimestre de 2023, que será apresentada no dia 23/05/2023 as 09:00 nas dependências da Câmara Municipal, toda a documentação será anexado a referida ata. **ENCERRAMENTO** – A Presidente do CMS Suzelaine Lopes Miyagaki Napoleão agradece a presença de todos e dá por encerrada à reunião as **10h50**, do que pra constar eu Daminy de Matos que substituiu a 1ª secretaria do CMS, lavrei a presente ata, que depois da referida leitura submeterá à aprovação dos demais conselheiros, onde por sua vez aprovada a presente ata na íntegra por sua aclamação que segue assinada pelos membros desse conselho.

PRESIDENTE - Suzelaine Lopes Miyagaki Napoleão
VICE – PRESIDENTE - Claudio José dos Santos
SUBSTITUTA DA 1º SECRETARIA – Daminy de Matos Rodrigues
2ª SECRETARIA - Elidamar Batista Camara

Luciana Aparecida Tavares da Silva
Eydi Ferraz Caldas Patrício
Cláudia Aguiar dos Santos
Lino Henrique Prandi
Roselene Vessoni Ferri
Luciana de Santana

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARTINÓPOLIS - CMS
Av. Angelo Corghi 1258 – Res. São Judas Tadeu – Martinópolis/SP
Fone: (18) 3275-9500 ramal 9545
casadosconselhos@martinopolis.sp.gov.br

LISTA DE PRESENÇA

DATA 18/05/2023.

REPRESENTANTES	NOME	ASSINATURA
USUÁRIOS DA SAÚDE	**Vanderlice Araujo dos Santos**	
	Luciana de Santana	Luciana de Santana
	Ellen Caroliny Ferreira dos Santos	
	Evandro Ribeiro Gomes	
	Celia Regina Abrus	
	Lourdes Nunes Prado Barros	
	Luzenite Pereira dos Santos	
	Sandra Regina Zangarine Quadrado	
	Angelita Sabrina da Silva	
	Mikael Martins de Oliveira	
	Lino Henrique Prandi	
	Marcela Alves de Oliveira Teixeira	
	Claudio José dos Santos	
	Roberto Pauluci Munhoz	
	Roselene Vessoni Ferri	
	Paulo Roberto Moreira Ferri	
PROFISSIONAIS TRABALHADORES DA SAÚDE	**Suzelaine Lopes Miyagaki Napoleão**	
	Margarete Thomazini Teixeira	
	Liliane Becaria	
	Selma Elaine da Silva Tejada	
	Daminy Matos Rodrigues	Daminy Matos
	Adriana Biajante	
	Luciana Aparecida Tavares da Silva	
	Genivaldo Perez Navarro	
GESTOR/ATENÇAO BÁSICA- UBS	**Eydi Ferraz Caldas Patrício**	
	Aline Andrade Souza Pocielan	
GESTORES/PRESTADORES DE SERVIÇO DA MÉDIA COMPLEXIDADE	**Elidamar Batista Camara**	
	Leniza Aparecida Nozawa	
	Cláudia Aguiar dos Santos	
	Thais Regina Corrêa Azevedo	
SERVIÇO DE SANEAMENTO	**Bruno da Silva Manrique Canisares**	
	Leandro Pereira	

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARTINÓPOLIS - CMS
Av. Angelo Corghi 1258 - Res. São Judas Tadeu - Martinópolis/SP
Fone: (18) 3275 9500 ramal 9545
casadosconselhos@martinopolis.sp.gov.br

PARECER AUDIÊNCIA PÚBLICA
PRIMEIRO QUADRIMESTRE DE 2023

O Conselho Municipal de Saúde de Martinópolis/SP criado pela Lei Municipal nº. 2.083 de 28/11/96, com nova redação dada pela Lei Ordinária nº. 2.783 de 28/08/2012 e regido pelo Decreto Municipal nº 6.425 de 18/10/2022, emite **PARECER FAVORÁVEL** aprovando a Prestação de Contas da aplicação de recursos na Saúde no período de **JANEIRO A ABRIL** do ano de 2023, por estar em conformidade com o estabelecido na legislação vigente, apresentado em Reunião Ordinária no dia 18 de maio de 2023.

Por ser expressão de verdade, firmo o presente parecer.

Martinópolis, 18 de maio de 2023.

SUZELAINE LOPES MIYAGAKI NAPOLEÃO
Presidente do CMS

CMS Martinópolis-SP

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARTINÓPOLIS - CMS
Av. Angelo Corghi 1258 – Res. São Judas – Martinópolis/SP
Fone: (18) 3275-9500 ramal 9545
casadosconselhos@martinopolis.sp.gov.br

RESOLUÇÃO CMS Nº 008 DE 18 DE MAIO DE 2023.

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições conferidas pela Lei nº 1.778 de 06/08/1991, e conforme o Decreto Municipal nº 6.425 de 18/10/2022, que dispõe sobre a nomeação dos membros do Conselho Municipal de Saúde de Martinópolis/SP para o biênio de 2022/2024;

Considerando a Lei 8.142 de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, os quais destacaram os artigos 24, 25, 26 e 33;

Considerando a Lei 8.080 de 19 e setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;

R E S O L V E, "AD REFERENDUM"

Art. 1º. Aprovar a documentação do **PLANO DE TRABALHO – EMENDA IMPOSITIVA** para entidade Santa Casa de Misericórdia "Padre João Schneider" de Martinópolis/SP, CNPJ nº. 52.268.596/0001-09, sendo:

I - R$ 57.250,00 (cinquenta e sete mil, duzentos e cinquenta reais) para realização de exames;
II - R$ 13.900,00 (treze mil e novecentos reais) para aquisição de equipamento (espirômetro);
III - R$ 164.075,00 (cento e sessenta e quatro mil e setenta e cinco reais) para custeio dos serviços de assistência hospitalar e ambulatorial;
IV - R$ 61.298,64 (sessenta e um mil, duzentos e noventa e oito reais e sessenta e quatro centavos) para custeio.

Art. 2º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Conselho Municipal de Saúde de Martinópolis/SP, 18 de maio de 2023.

SUZELAINE LOPES MIYAGAKI NAPOLEÃO
Presidente do CMS

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

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 N° 236, CENTRO – MARTINOPOLIS –SP.

EMAIL/SITE/TELEFONE: SANTACASA@STETNET.COM.BR / WWW.SANTACASAMARTINOPOLIS.COM.BR / (18) 3275-1000.

DADOS DOS RESPONSAVEIS:

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: 2023

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

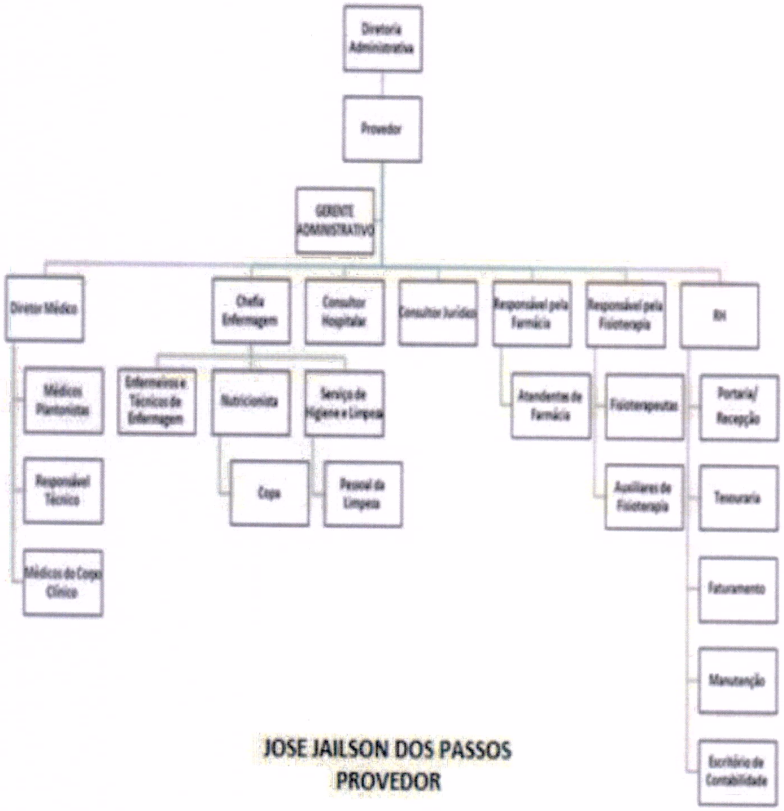
CNPJ: 52.268.596/0001-09 - RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELLO, 236 – CEP 19500-000 FONE: (18) 3275-1000.

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



JOSE JAILSON DOS PASSOS
PROVEDOR

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE MARTINÓPOLIS

Conforme Lei Municipal nº 3.027, de 18 de junho de 2018

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 2022

PERIODO	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	808	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$ 142.521,56

Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.

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

III – OBJETO

Realiazação 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 municipio, visando sensivelmente à melhoria no atendimento da população do município de Martinopolis.

V – JUSTIFICATICA

Devido a alta demanda de exames e cirurgias 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 procedimentos, diminuindo a fila de espera do municipio.

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

INTERNÇÃO.:

Apresentar no mínimo 100% das altas hospitalares no faturamento da própria competência, ou seja, no inicio 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 SAUDE, SANEAMENTO E BEM ESTAR SOCIAL

MARCO ANTONIO JACOMELI 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

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

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO

R$ 13.900,00

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 RESPONSAVEIS:

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.*.***-** – RG N° 14.6**.***-* – 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 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.

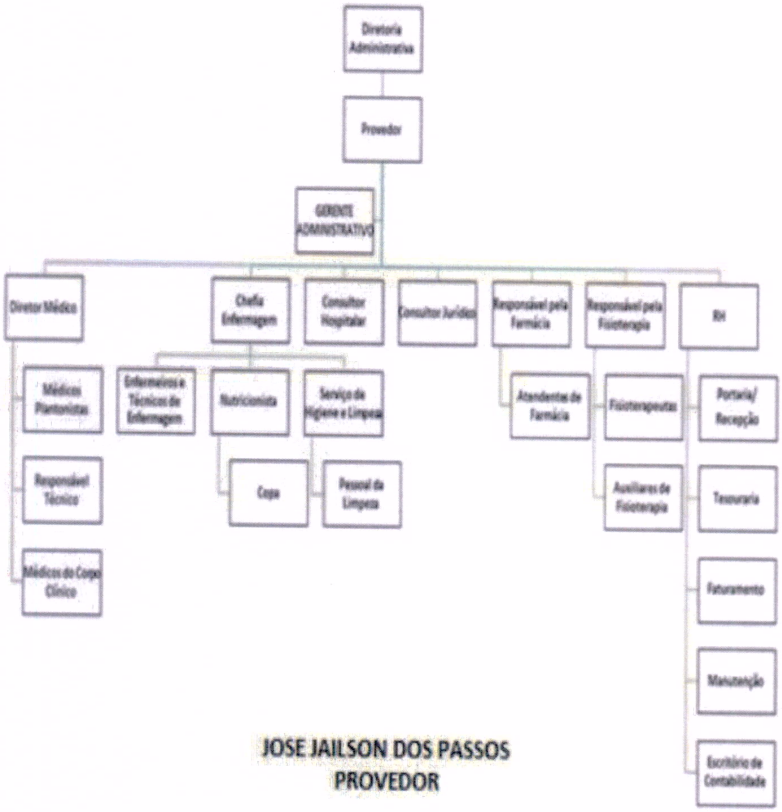
• Manter leitos e serviços médico-hospitalares para uso público, sem distinção de raça, cor, credo, sexo, religião ou opção política, dentro das proporções estabelecidas pela legislação e regulamentos estaduais em vigor.

• 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 2023/2024



JOSE JAILSON DOS PASSOS
PROVEDOR

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 2022

PERIODO	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	808	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**

III – INFRAESTRUTURA

A Santa Casa conta com um Sistema de Gerenciamento Hospitalar da Lucedata Soluções Inteligentes

Prontuário Eletrônico - Prescrição Médica, Prescrição de Enfermagem, Prescrição Nutricional, atendimento psicológico, atendimento social, Emissão de receituário, Emissão de Pedido de exames, Emissão de Encaminhamentos e solicitação de exames, Emissão de solicitação de Tratamento cirúrgicos.

Painel Digital – Para chamamento de pacientes para Triagem e classificação de risco e Consulta Medica.

Triagem com classificação de risco - Inserção de queixas do paciente, Dados para pré diagnósticos, Coletas de dados, tais como uso de medicação, alergias, classificação de cores conforme protocolo de Manchester, para identificação de prioridade no atendimento.

Farmácia - Possui um rígido controle de estoque, efetuado por controle de código de barras, custo médio das soluções/matérias/medicamentos, rastreabilidade dos medicamentos por lote. Livro de psicotrópicos e antimicrobianos. Lançamento de entrada e saída somente através de leitura de código de barras Matriz e individualizados.

Sistema de Pesquisa de Satisfação pós-atendimento - Onde o paciente especifica o grau de satisfação no folheto em Ótimo / Bom / Regular / Ruim / Péssimo, sobre o tempo de espera, cordialidade na recepção e enfermagem, confiança no procedimento, avaliação geral do atendimento e também pode preencher o campo de sugestões, os folhetos são deposita na urna, e dessa maneira é feita uma avalição mensal.

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

AMBULATORIAL/PRONTO SOCORRO

Tipo	Existentes	Disponível ao SUS
Raio X ate 100 mA	01	01
Raio X mais de 500mA	01	01
Ultrassom Convencional	01	01
Usina de Oxigenio	01	01
Consultório Indiferenciado	03	03
Sala de Gesso	01	01
Sala de Nebulização	01	01
Sala de Enfermagem	01	01
Sala de Observação c/ 04 leitos	02	02
Sala de Medicação	02	02
Sala de Raios X 150 mA.	01	01

INTERNAÇÃO

Leitos por Especialidade	Existentes	Disponíveis ao SUS
Cirurgia Geral	2	1
Clinica Geral	26	25
Neonatologia	2	1
Obstetrícia Cirurgica	5	4
Obstetrícia Clínica	6	5
Pediatria Clínica	4	4
Total	45	40

CENTRO CIRURGICO

Sala de Cirurgia	02	02
Sala de Parto Normal	01	01
Pré Parto c/ 2 leitos	01	01
Recuperação Pós-Operatória c/ 3 leitos	01	01

SERVIÇOS DE APOIO

Central de Gases Medicinais	01	01
Central de Esterilização	01	01
Dispensário de Medicamentos	01	01
Laboratório - Análises Clínicas	01	01
Radiologia Clínica	01	01
Eletrocardiograma	02	02
Fisioterapia	01	01
Serviço de Nutrição e Dietética	01	01
Lavanderia/Rouparia	01	01
Limpeza e Higienização	01	01
Manutenção	01	01

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

SERVIÇOS TERCERIZADOS

Contabilid./Auditor	Informática	Lab. Anal. Cl.	Plantonista PS	Traumatologia

IV – FICHA PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - METAS FÍSICA E FINANCEIRA – MENSAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

PROCEDIMENTOS P/ GRUPO	QTDE.
AT. MÉDICO PRONTO ATENDIMENTO.	3.000
AT. URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO	300
CONS. POR PROFISSIONAL NÍVEL SUP. – ENF.	300
EXCISÃO LESÃO E/OU SUTURA	70
INCISÃO DRENAGEM ABCESSO	5
RETIRADA CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	5
CURATIVOS	120
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	162
GLICEMIA CAPILAR	250
TOTAL	4.212

SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - S. A. D. T.

LABORATÓRIO	QTDE.
DOS. CREATINOFOSFOQ. CPK	10
DOS. CREATINOFOSFOQ. MB	10
DOS. GLICOSE	15
DOS. HEMOGLOBINA GLICOS.	0
DOS. POTÁSSIO	10
DOS. SÓDIO	10
DOS. TRANSAMINASE TGO	15
DOS. TRANSAMINASE TGP	15
DOS. TRIGLICERÍDEOS	4
DOS. UREIA	20
HEMOGRAMA COMPLETO	120
ANALISE CARACT. DA URINA	80
TROPONINA	10
TEMPO DE PROTORONTINA	5
DENGUE NS1	1
TOTAL	325

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

EXAMES POR IMAGEM

RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	2
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	17
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	17
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	37
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	8
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	19
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	68
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	61
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	8
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	19
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	6
RADIOGRAFIA DE BRACO	8
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	3
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	10
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	11
RADIOGRAFIA DE MAO	21
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	18
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	2
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	26
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	13
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	26
RADIOGRAFIA DE BACIA	7
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	6
RADIOGRAFIA DE COXA	6
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	38
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	42
RADIOGRAFIA DE PERNA	8
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	64
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	19
ELETROCARDIOGRAMA	108
TOTAL	702

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

V – OBJETO

Aquisição de Equipamento: Compra de 01 Espirômetro.

VI – OBJETIVO

O presente convenio tem a finalidade de adquirir um equipamento para ser utilizado no atendimento da Santa Casa.

VII – JUSTIFICATICA

Este Projeto visa melhorar sensivelmente os serviços hospitalares prestados aos usuários SUS, com aquisição de um novo equipamento a entidade poderá melhorar a assistência prestada na Santa Casa.
A instituição presta atendimento preferencial aos usuários do SUS e, pela baixa remuneração da tabela de procedimentos vigente, não consegue manter com recursos próprios os serviços disponibilizados ou sua ampliação. Possui convênio SUS no valor mensal de R$ 181.823,03 enquanto que sua despesa somente com folha de pagamento de pessoal de 2023 foi em média de R$ 322.516,12 mensais, considerando que ainda temos as demais despesas gerais da entidade como materiais e medicamentos, manutenção de equipamentos, serviços de médicos e de terceiros, e demais despesas do hospital.
Com a disponibilidade dos recursos financeiros pretende-se melhorar a assistência e integração dos serviços existentes no Hospital ao SUS, com garantia de atendimento aos problemas de saúde relevantes da população, buscando equidade, qualidade e acessibilidade.

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$ 142.521,56

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 – METAS QUALITATIVAS

Manter em funcionamento as seguintes Comissões:

- Humaniza SUS: Pesquisa de satisfação dos usuários internos e externos.
Indicador: Relatório de avaliação com mensuração da satisfação do usuário.

- Urgência/Emergência: Garantir o atendimento conforme o Plano Operativo, manter Acolhimento de Classificação de Riscos, e Protocolo de atendimento.
Indicador: Relatório Estatístico.

- Manter os dados do CNES atualizados:
Indicador: Apresentar a data da última atualização.

IX – METAS QUANTITATIVAS

S. A. D. T.:
Realizar no mínimo 100% das metas fisicas ou financeiras pactuadas no Plano Operativo SUS vigente.
Indicador: Relatório mensal de produção.

X – 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.

ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

As avaliações de desempenho da Instituição serão realizadas quadrimestralmente, ocasião em que será verificado o cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, bem como a inserção da Unidade no Sistema de Regulação e de Controle. O não cumprimento das metas deverá ser informado ao Gestor Municipal, juntamente com as medidas e propostas de correção.

XI – PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO

NATUREZA DA DESPESA	TOTAL
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO (ESPIRÔMETRO)	R$ 13.900,00
TOTAL	R$ 13.900,00

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

XII– CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – PARCELA UNICA
R$ 13.900,00

XIII – PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

INÍCIO: 27/04/2023 TERMINO: 26/04/2024

MARTINOPOLIS, 27 DE ABRIL DE 2023

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

EYDI FERRAZ CALDAS PATRÍCIO
DEPARTAMENTO DE SAUDE, SANEAMENTO E BEM ESTAR SOCIAL

MARCO ANTONIO JACOMELI 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

PLANO DE TRABALHO

INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL

N° DA PROPOSTA 36000474465202200

R$ 164.075,00

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 RESPONSAVEIS:

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.*.***-** – RG N° 14.6**.***-* – 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 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.

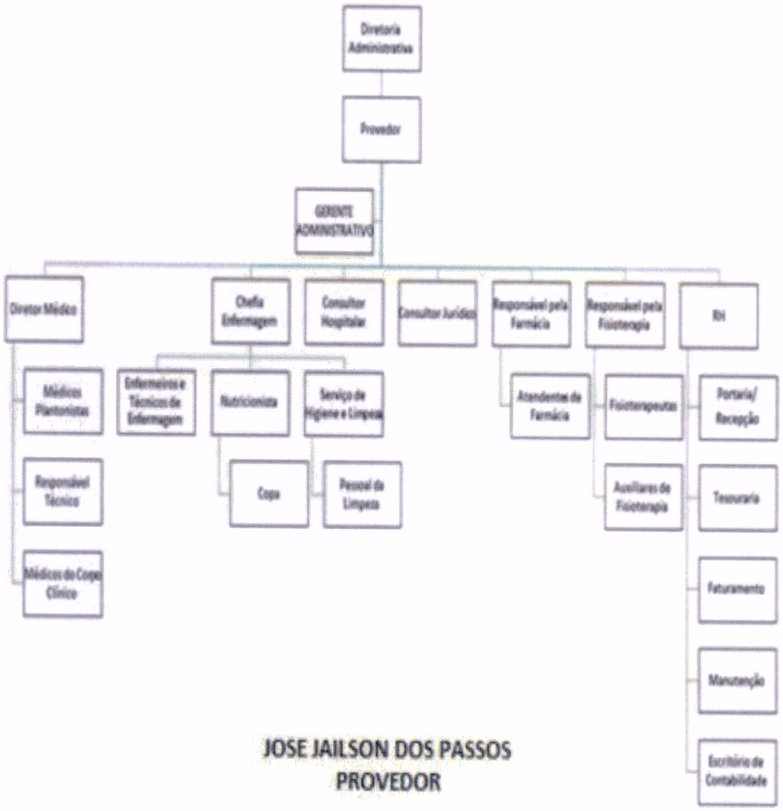
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

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



JOSE JAILSON DOS PASSOS
PROVEDOR

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 2022

PERIODO	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	808	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**

III – INFRAESTRUTURA

A Santa Casa conta com um Sistema de Gerenciamento Hospitalar da Lucedata Soluções Inteligentes

Prontuário Eletrônico - Prescrição Médica, Prescrição de Enfermagem, Prescrição Nutricional, atendimento psicológico, atendimento social, Emissão de receituário, Emissão de Pedido de exames, Emissão de Encaminhamentos e solicitação de exames, Emissão de solicitação de Tratamento cirúrgicos.

Painel Digital – Para chamamento de pacientes para Triagem e classificação de risco e Consulta Medica.

Triagem com classificação de risco - Inserção de queixas do paciente, Dados para pré diagnósticos, Coletas de dados, tais como uso de medicação, alergias, classificação de cores conforme protocolo de Manchester, para identificação de prioridade no atendimento.

Farmácia - Possui um rígido controle de estoque, efetuado por controle de código de barras, custo médio das soluções/matérias/medicamentos, rastreabilidade dos medicamentos por lote. Livro de psicotrópicos e antimicrobianos. Lançamento de entrada e saída somente através de leitura de código de barras Matriz e individualizados.

Sistema de Pesquisa de Satisfação pós-atendimento - Onde o paciente especifica o grau de satisfação no folheto em Ótimo / Bom / Regular / Ruim / Péssimo, sobre o tempo de espera, cordialidade na recepção e enfermagem, confiança no procedimento, avaliação geral do atendimento e também pode preencher o campo de sugestões, os folhetos são deposita na urna, e dessa maneira é feita uma avalição mensal.

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

AMBULATORIAL/PRONTO SOCORRO

Tipo	Existentes	Disponível ao SUS
Raio X ate 100 mA	01	01
Raio X mais de 500mA	01	01
Ultrassom Convencional	01	01
Usina de Oxigenio	01	01
Consultório Indiferenciado	03	03
Sala de Gesso	01	01
Sala de Nebulização	01	01
Sala de Enfermagem	01	01
Sala de Observação c/ 04 leitos	02	02
Sala de Medicação	02	02
Sala de Raios X 150 mA.	01	01

INTERNAÇÃO

Leitos por Especialidade	Existentes	Disponíveis ao SUS
Cirurgia Geral	2	1
Clinica Geral	26	25
Neonatologia	2	1
Obstetrícia Cirurgica	5	4
Obstetrícia Clínica	6	5
Pediatria Clínica	4	4
Total	45	40

CENTRO CIRURGICO

Sala de Cirurgia	02	02
Sala de Parto Normal	01	01
Pré Parto c/ 2 leitos	01	01
Recuperação Pós-Operatória c/ 3 leitos	01	01

SERVIÇOS DE APOIO

Central de Gases Medicinais	01	01
Central de Esterilização	01	01
Dispensário de Medicamentos	01	01
Laboratório - Análises Clínicas	01	01
Radiologia Clínica	01	01
Eletrocardiograma	02	02
Fisioterapia	01	01
Serviço de Nutrição e Dietética	01	01
Lavanderia/Rouparia	01	01
Limpeza e Higienização	01	01
Manutenção	01	01

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

SERVIÇOS TERCERIZADOS

Contabilid./Auditor	Informática	Lab. Anal. Cl.	Plantonista PS	Traumatologia

IV – FICHA PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - METAS FÍSICA E FINANCEIRA – MENSAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

PROCEDIMENTOS P/ GRUPO	QTDE.
AT. MÉDICO PRONTO ATENDIMENTO.	3.000
AT. URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO	300
CONS. POR PROFISSIONAL NÍVEL SUP. – ENF.	300
EXCISÃO LESÃO E/OU SUTURA	70
INCISÃO DRENAGEM ABCESSO	5
RETIRADA CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	5
CURATIVOS	120
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	162
GLICEMIA CAPILAR	250
TOTAL	4.212

SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - S. A. D. T.

LABORATÓRIO	QTDE.
DOS. CREATINOFOSFOQ. CPK	10
DOS. CREATINOFOSFOQ. MB	10
DOS. GLICOSE	15
DOS. HEMOGLOBINA GLICOS.	0
DOS. POTÁSSIO	10
DOS. SÓDIO	10
DOS. TRANSAMINASE TGO	15
DOS. TRANSAMINASE TGP	15
DOS. TRIGLICERÍDEOS	4
DOS. UREIA	20
HEMOGRAMA COMPLETO	120
ANALISE CARACT. DA URINA	80
TROPONINA	10
TEMPO DE PROTORONTINA	5
DENGUE NS1	1
TOTAL	325

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

EXAMES POR IMAGEM

RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	2
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	17
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	17
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	37
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	8
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	19
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	68
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	61
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	8
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	19
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	6
RADIOGRAFIA DE BRACO	8
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	3
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	10
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	11
RADIOGRAFIA DE MAO	21
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	18
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	2
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	26
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	13
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	26
RADIOGRAFIA DE BACIA	7
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	6
RADIOGRAFIA DE COXA	6
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	38
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	42
RADIOGRAFIA DE PERNA	8
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	64
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	19
ELETROCARDIOGRAMA	108
TOTAL	702

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

V – OBJETO

Custeio: Serviços Médicos e Aquisição de Material de Consumo.

VI – OBJETIVO

O Presente Convenio tem como objetivo custear Serviços Médicos e Aquisição de Material de Consumo, proporcionando melhor redirecionamento dos recursos, visando melhorar a assistência de saúde prestada aos usuários do SUS.

VII – JUSTIFICATICA

A instituição presta atendimento preferencial aos usuários do SUS e, pela baixa remuneração da tabela de procedimentos vigente, não consegue manter com recursos próprios os serviços disponibilizados ou sua ampliação. Possui convênio SUS no valor mensal de R$ 181.823,03 enquanto que sua despesa somente com folha de pagamento de pessoal de 2023 foi em média de R$ 322.516,12 mensais, considerando que ainda temos as demais despesas gerais da entidade como materiais e medicamentos, manutenção de equipamentos, serviços de médicos e de terceiros, e demais despesas do hospital.

Com a disponibilidade dos recursos financeiros pretende-se melhorar a assistência e integração dos serviços existentes no Hospital ao SUS, com garantia de atendimento aos problemas de saúde relevantes da população, buscando equidade, qualidade e acessibilidade.

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$	**142.521,56**

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 – METAS QUALITATIVAS

Manter em funcionamento as seguintes Comissões:

- 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.

- Urgência/Emergência: Garantir o atendimento conforme o Plano Operativo, manter Acolhimento de Classificação de Riscos, e Protocolo de atendimento.
Indicador: Relatório Estatístico.

- Manter os dados do CNES atualizados:
Indicador: Apresentar a data da última atualização.

- Capacitações dos profissionais da Instituição:
Indicador: Cursos desenvolvidos na Instituição.

IX – METAS QUANTITATIVAS

AMBULATORIO/PRONTO SOCORRO:
Realizar no mínimo 100% das metas fisicas ou financeiras pactuadas no Plano Operativo SUS vigente.
Indicador: Relatório mensal de produção.

S. A. D. T.:
Realizar no mínimo 100% das metas fisicas ou financeiras pactuadas no Plano Operativo SUS vigente.
Indicador: Relatório mensal de produção.

X – 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

ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

As avaliações de desempenho da Instituição serão realizadas quadrimestralmente, ocasião em que será verificado o cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, bem como a inserção da Unidade no Sistema de Regulação e de Controle. O não cumprimento das metas deverá ser informado ao Gestor Municipal, juntamente com as medidas e propostas de correção.

XI – PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO

NATUREZA DA DESPESA	TOTAL
SERVIÇOS MEDICOS	R$ 100.000,00
MATERIAL DE CONSUMO	R$ 64.075,00
TOTAL	R$ 164.075,00

XII– CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – PARCELA UNICA
R$ 164.075,00

XIII – PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

INÍCIO: 27/04/2023

TERMINO: 26/04/2024

MARTINOPOLIS, 27 DE ABRIL DE 2023

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

EYDI FERRAZ CALDAS PATRÍCIO
DEPARTAMENTO DE SAUDE, SANEAMENTO E BEM ESTAR SOCIAL

MARCO ANTONIO JACOMELI 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

PLANO DE TRABALHO

PORTARIA GM Nº 443, DE 03 DE ABRIL DE 2023

R$ 61.298,64

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINOPOLIS

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 RESPONSAVEIS:

PROVEDOR – JOSE JAILSON DOS PASSOS

CPF N° 083.***.***-*2 – **RG N°** 17.2**.**7 – **EMAIL:** SANTACASA@STETNET.COM.BR – **TELEFONE:** (18) 3275-1000.

GERENTE ADMINISTRATIVO - ELIDAMAR BATISTA CAMARA

CPF N° 045.***.***-*1 – **RG N°** 14.***.***-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 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.

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.

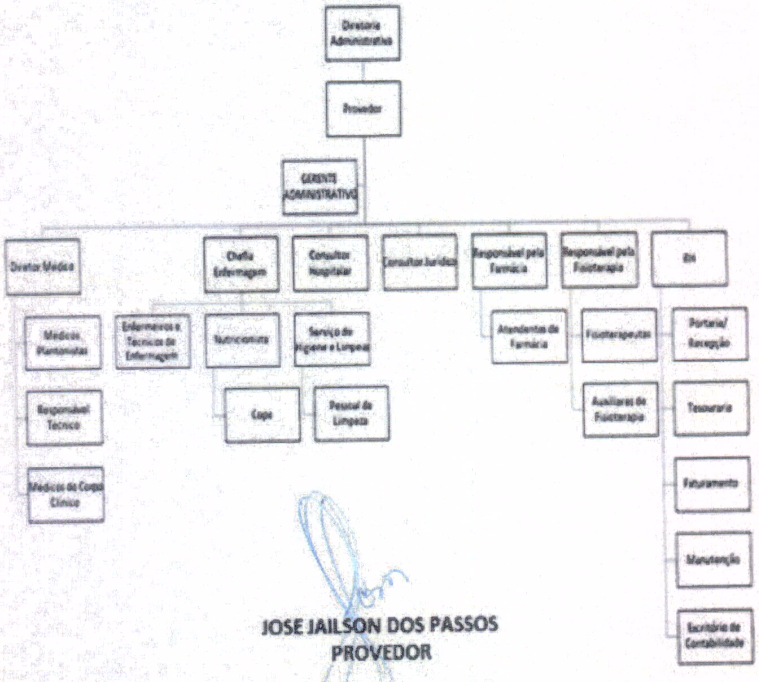
MARTINÓPOLIS – ESTADO DE SÃO PAULO

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.

II - ORGANOGRAMA VERTICAL DA ENTIDADE:

ORGANOGRAMA HIERÁRQUICO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS
ADMINISTRAÇÃO 2023/2024



JOSE JAILSON DOS PASSOS
PROVEDOR

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

OBJETO

CUSTEIO - Material De Consumo / Prestação De Serviços De Terceiros.

INVESTIMENTO - Aquisição de Equipamentos.

OBJETIVO GERAL: Prestação de serviços de urgência e emergência, 24 horas por dia, aos munícipes de Martinópolis, em consonância com a Política Nacional de Urgência e Emergência, mantendo as diretrizes da universalidade, integralidade, descentralização e humanização que todo cidadão tem direito.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Prestação de Serviços de urgência e emergência, assistência medica hospitalar em unidade de pronto socorro, prestação de serviços de assistência à saúde em unidade de internação de media complexidade, com assistência médica de enfermagem e demais serviços de apoio 24 horas por dia, aquisição de Medicamentos, Materiais de Consumo Hospitalar, Material de Consumo em Geral, Oxigênio, Produtos Químicos e Filmes Radiológicos, Produtos Alimentícios em Geral, a serem utilizados na assistência médico-hospitalar dos pacientes atendidos no Pronto Socorro, Departamento Radiológico, Unidades de Observação, Sala de Estabilização, Centro Cirúrgico, Central de Esterilização de Materiais, etc. Prestação de Serviços de Manutenção Preventiva e/ou Corretiva dos equipamentos médico-hospitalares e/ou equipamentos em geral, conforme a necessidade, e serviços de apoio e diagnóstico (SADTs).

JUSTIFICATIVA

Considerando a Lei Complementar n° 197, de 06 de Dezembro de 2022, que altera a Lei Complementar n° 172, de 15 de Abril de 2020, e a Lei n° 14.029, de 28 de Julho de 2020, para prazo para que os Estados, o Distrito Federal e os Municípios executem atos de transposição e de transferência e atos de transposição e de reprogramação, respectivamente;

Considerando a Portaria GM/MS N° 96, de 07 de Fevereiro de 2023, que estabelece os parâmetros para a definição do auxílio financeiro às entidades privadas sem fins lucrativos que complementam o Sistema Único de Saúde – SUS, decorrentes da transposição e transferências dos saldos financeiros remanescentes de exercícios anteriores a 2018, nos termos da Lei Complementar N° 197, de 06 de Dezembro de 2022.

Considerando a Portaria GM/MS N° 4.830, de 30 de Dezembro de 2022, que define regras para transposição e transferências dos saldos financeiros remanescentes de exercícios anteriores a 2018, constantes nos Fundos Estaduais, Distrital e Municipais de Saúde, provenientes de repasses do Ministério da Saúde e dá outras providencias.

Justifica-se o repasse de recurso financeiro para a Santa Casa De Misericórdia Padre João Schneider de Martinópolis -SP, CNPJ: 52.268.596/0001-09, CNES: 2751011, afim de Custear a aquisição de material de consumo, serviços de terceiros, recursos humanos e Investimento em aquisição de equipamentos.

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

III – INFRAESTRUTURA

A Santa Casa conta com um Sistema de Gerenciamento Hospitalar da Lucedata Soluções Inteligentes

Prontuário Eletrônico - Prescrição Médica, Prescrição de Enfermagem, Prescrição Nutricional, atendimento psicológico, atendimento social, Emissão de receituário, Emissão de Pedido de exames, Emissão de Encaminhamentos e solicitação de exames, Emissão de solicitação de Tratamento cirúrgicos.

Painel Digital – Para chamamento de pacientes para Triagem e classificação de risco e Consulta Medica.

Triagem com classificação de risco - Inserção de queixas do paciente, Dados para pré diagnósticos, Coletas de dados, tais como uso de medicação, alergias, classificação de cores conforme protocolo de Manchester, para identificação de prioridade no atendimento.

Farmácia - Possui um rígido controle de estoque, efetuado por controle de código de barras, custo médio das soluções/matérias/medicamentos, rastreabilidade dos medicamentos por lote. Livro de psicotrópicos e antimicrobianos. Lançamento de entrada e saída somente através de leitura de código de barras Matriz e individualizados.

Sistema de Pesquisa de Satisfação pós-atendimento - Onde o paciente especifica o grau de satisfação no folheto em Ótimo / Bom / Regular / Ruim / Péssimo, sobre o tempo de espera, cordialidade na recepção e enfermagem, confiança no procedimento, avaliação geral do atendimento e também pode preencher o campo de sugestões, os folhetos são deposita na urna, e dessa maneira é feita uma avalição mensal.

AMBULATORIAL/PRONTO SOCORRO

Tipo	Existentes	Disponível ao SUS
Raio X ate 100 mA	01	01
Raio X mais de 500mA	01	01
Ultrassom Convencional	01	01
Usina de Oxigenio	01	01
Consultório Indiferenciado	03	03
Sala de Gesso	01	01
Sala de Nebulização	01	01
Sala de Enfermagem	01	01
Sala de Observação c/ 04 leitos	02	02
Sala de Medicação	02	02
Sala de Raios X 150 mA.	01	01

INTERNAÇÃO

Leitos por Especialidade	Existentes	Disponíveis ao SUS
Cirurgia Geral	10	08
Clinica Geral	17	15
Neonatologia	2	02
Obstetrícia Cirurgica	10	06
Pediatria Clínica	10	10
Total	49	41

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

CENTRO CIRURGICO

Sala de Cirurgia	02	02
Sala de Parto Normal	01	01
Pré Parto c/ 2 leitos	01	01
Recuperação Pós-Operatória c/ 3 leitos	01	01

SERVIÇOS DE APOIO

Central de Gases Medicinais	01	01
Central de Esterilização	01	01
Dispensário de Medicamentos	01	01
Laboratório - Análises Clínicas	01	01
Radiologia Clínica	01	01
Eletrocardiograma	02	02
Fisioterapia	01	01
Serviço de Nutrição e Dietética	01	01
Lavanderia/Rouparia	01	01
Limpeza e Higienização	01	01
Manutenção	01	01

SERVIÇOS TERCERIZADOS

Contabilid./Auditor	Informática	Lab. Anal. Cl.	Plantonista PS	Traumatologia

IV - ATENDIMENTOS REALIZADOS NO ANO DE 2022

PERIODO - 2022	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	178	161	155	122	137	180	147	132	124	142	151	129	1758
OUTROS	123	56	51	71	57	59	79	41	58	75	39	85	794
TOTAL SADT	1235	1356	1247	720	752	758	881	808	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	21	15	7	5	14	5	13	9	9	16	11	8	133
OUTROS	8	4	20	36	28	9	1	3	2	0	5	7	123
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	11	14	19	18	14	19	20	14	22	22	12	15	200
OUTROS	3	0	0	6	0	4	2	0	3	2	1	1	22

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

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$	142.521,56

V – METAS QUALITATIVAS

Manter em funcionamento as seguintes Comissões:

- Revisão de Prontuários.
Indicador: Apresentação de relatório quanto à organização e registros do paciente.

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.

- Saúde do Trabalhador: Levantamento do absenteísmo, prevalência e incidência de doenças relacionadas ao trabalho.
Indicador: Relatório da diminuição de absenteísmo e incidência/prevalência de doenças relacionadas ao trabalho.

- Urgência/Emergência: Garantir o atendimento conforme o Plano Operativo, manter Acolhimento de Classificação de Riscos, e Protocolo de atendimento.
Indicador: Relatório Estatístico.

- Manter os dados do CNES atualizados:
Indicador: Apresentar a data da última atualização.

- Capacitações dos profissionais da Instituição:
Indicador: Cursos desenvolvidos na Instituição.

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 QUANTITATIVAS

AMBULATORIO/PRONTO SOCORRO:

Realizar no mínimo 100% dos procedimentos 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 oficio.

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'agua 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

NATUREZA DA DESPESA	TOTAL
MATERIAL DE CONSUMO	R$ 35.000,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 20.898,64
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R$ 5.400,00
TOTAL	**R$ 61.298,64**

X – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – MUNICÍPIO – PARCELA ÚNICA

MAIO 2023
R$ 61.298,64

XI – PERIODO DE EXECUÇÃO

04/05/2023 A 03/05/2024

MARTINOPOLIS, 04 DE MAIO DE 2023

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

CMS Martinópolis-SP

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARTINÓPOLIS - CMS
Av. Angelo Corghi 1258 – Res. São Judas – Martinópolis/SP
Fone: (18) 3275-9500 ramal 9545
casadosconselhos@martinopolis.sp.gov.br

RESOLUÇÃO CMS Nº 009 DE 18 DE MAIO DE 2023.

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições conferidas pela Lei nº 1.778 de 06/08/1991, e conforme o Decreto Municipal nº 6.425 de 18/10/2022, que dispõe sobre a nomeação dos membros do Conselho Municipal de Saúde de Martinópolis/SP para o biênio de 2022/2024;

Considerando a Lei 8.142 de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, os quais destacaram os artigos 24, 25, 26 e 33;

Considerando a Lei 8.080 de 19 e setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;

R E S O L V E, "AD REFERENDUM"

Art. 1º. Aprovar a documentação do **PLANO DE TRABALHO – EMENDA PARLAMENTAR** encaminhada pelo Deputado Estadual Mauro Bragato no valor de R$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais) para custeio.

Art. 2º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Conselho Municipal de Saúde de Martinópolis/SP, 18 de maio de 2023.

SUZELAINE LOPES MIYAGAKI NAPOLEÃO
Presidente do CMS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARTINÓPOLIS – SP
AVENIDA CEL. JOÃO GOMES MARTINS, Nº 525 – MARTINÓPOLIS - SP
Fone: (18) 3275-9500 – (18) 3275-9518 – CEP 19500-000
CNPJ: Nº 44.855.443/0001-30 – INSCR. EST Nº 440.068.996.110

PLANO DE TRABALHO PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS

EMENDA PROPOSTA 2023.068.48877

PARLAMENTAR DEPUTADO MAURO BRAGATO

VALOR R$ 120.000,00

OBJETO: CUSTEIO

Órgão/Entidade: Fundo Municipal de Saúde de Martinópolis
CNPJ: 10.401.857/0001-77
Endereço: Av. Cel. João Gomes Martins, nº 749- Centro
Telefone: (18) 3275-9050
E-mail: saúde@martinopolis.sp.gov.br

CPF	NOME RESPONSÁVEIS	FUNÇÃO	CARGO	E-mail
118.854.348-20	Marco Antonio Jacomeli Freitas	PREFEITO	PREFEITO	prefeito@martinópolis.sp.gov.br
114.405.648-92	Eydi Ferraz Caldas Patricio	Diretor do Departamento Municipal de Saúde	Diretor do Departamento Municipal de Saúde	diretorsaude@martinopolis.sp.gov.br

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Características da área da saúde do Município:
Com a população estimada em 26.791 habitantes (IBGE 2021), o Município de Martinópolis e liderado pelo Prefeito Marcos Antonio Jacomeli de Freitas e a Coordenadoria Municipal de saúde é de responsabilidade de Eydi Ferraz Caldas Patricio. Localizada na região sudeste ocidental paulista, ao Norte: Mariapolis, Lucélia, sagres e Parapuã, Sul: Iepê, Taciba e Regente Feijó, Leste: Rancharia, Oeste: Indiana e Caiabu, o município ainda tem como fonte geradora de emprego e renda a agrícola (algodão, cana de açúcar, soja, milho, mandioca, tomate, melancia, feijão e amendoim), pecuária e turismo. Essas atividades em fase declínio, devido os custos d alta competitividade do mercado agrícola, resultando na falta de trabalho, diminuindo as rendas da famílias que dependem do trabalho nas lavouras. E hoje temos muitas pessoas trabalhando nas usinas de álcool. A gestão municipal trabalha para manter a baixa taxa de analfabetismo, mantém 100% a taxa de cobertura da rede distribuição de água, coleta de resíduos e tratamento de esgoto da população urbana do município. ANÁLISE SITUACIONAL DA SAUDE DO MUNICIPIO: Características da área da saúde - Departamento de Saúde, Saneamento e Bem Estar Social no município está composto por: 02 Unidades Básica de Saúde, 09 Estratégia de Saúde da Família, 02 Equipes de Atenção Primaria, 02 CAPS: sendo 01 de Transtornos Mental e 01 de Álcool e Drogas, 02 Laboratórios (Rede Privada) e 01 santa Casa – Entidade Filantrópica, sendo que o Pronto Socorro está sob fiscalização do Município mediante um Termo de Cooperação firmado entre a Entidade e a Prefeitura. O Departamento de Saúde Municipal possui os seguintes serviços de atendimentos: Fonoaudióloga, Fisioterapia

Assinado por 2 pessoas: MARCO ANTONIO JACOMELI DE FREITA e EYDI FERRAZ CALDAS PATRICIO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://martinopolis.1doc.com.br/verificacao/6C98-6859-47F8-C408 e informe o código 6C98-6859-47F8-C408

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARTINÓPOLIS – SP
AVENIDA CEL. JOÃO GOMES MARTINS, Nº 525 – MARTINÓPOLIS - SP
Fone: (18) 3275-9500 – (18) 3275-9518 – CEP 19500-000
CNPJ: Nº 44.855.443/0001-30 – INSCR. EST Nº 440.068.996.110

Situação Pretendida:
Manter o atendimento de 100% dos pacientes portadores de diabetes melitus e portadores de hipertensos.

Indicador de Resultados:
Número de usuários atendidos /número de pacientes diagnosticados com diabetes melitus e hipertensos nas ESFS e EAPS dos municípios X100.fonte sistema SISAB.

METAS QUALITATIVAS

Meta Qualitativa:
Ampliar de 02 para 09 grupos de atendimentos dos pacientes portadores de diabetes mellitus e hipertensão, nas estratégias de saúde de família e Equipe de atenção primaria.

Ações para Alcance:
Realizar grupos de trabalho com oferta de informações e palestras para estes pacientes, com a participação dos profissionais de saúde das 09ESFs e 02 EAPs.

Situação Atual:
Os grupos de informações aos pacientes portadores de diabetes e hipertensão arterial, atualmente são realizados em apenas 02 das 09 ESF.

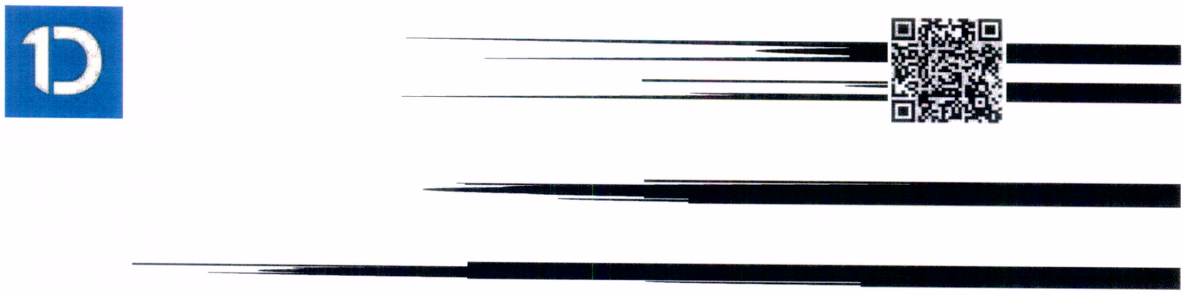
Situação Pretendida:
Ampliar de 02 para 09 os grupos de atendimentos dos pacientes hipertensos e diabéticos, nas Estratégias de Saúde da Família e Equipe de atenção primária.

Indicador de Resultados:
Número de grupos de atendimentos aos pacientes portadores de diabetes melitus e hipertensão arterial atual/número de grupos de atendimentos aos pacientes portadores de diabetes melitus anterior.
Fonte: caderno de registro dos grupos com datas das reuniões e assinaturas de presença e registro de dispensação dos insumos para os pacientes diabéticos.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração (dias)	Descrição
	Processo Licitatório	60 dias	Todos os itens estão em processo licitatório
2.	Aquisição de materiais de enfermagem	06 meses	Custear 06 meses de materiais de enfermagem
3.	Aquisição de material de limpeza e higiene	04meses	Custear 04 meses de material de limpeza e higiene
4.	Aquisição de material de escritório	06 meses	Custear 06 meses de material de escritório

Assinado por 2 pessoas: MARCO ANTONIO JACOMELI DE FREITA e EYDI FERRAZ CALDAS PATRICIO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://martinopolis.1doc.com.br/verificacao/6C98-6859-47F8-C408 e informe o código 6C98-6859-47F8-C408



MARCO ANTONIO JACOMELI DE FREITA (CPF 118.XXX.XXX-20) em 19/04/2023 10:28:58 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: AC SERASA RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

EYDI FERRAZ CALDAS PATRICIO (CPF 114.XXX.XXX-92) em 19/04/2023 11:35:49 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

