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
Licitações e Contratos 2
Extrato 2
Comunicados 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

Licitações e Contratos

Extrato

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

EXTRATO DE TERMO DE APOSTILAMENTO

TERMO APOSTILAMENTO N.º 015/2025
A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 091/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 021/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 330/2024
CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARTINÓPOLIS
CONTRATADA: GUERINO SEISCENTO TRANSPORTES S.A.
DO GESTOR: Constitui objeto deste termo de apostilamento a substituição do Gestor e Fiscal Técnico da ata de registro de preço
DATA DA ASSINATURA: 05/05/2025.

Martinópolis/SP, 05 de maio de 2025.

VALDECI SOARES DOS SANTOS FILHO
Prefeito Municipal

Assinado por 1 pessoa: VALDECI SOARES DOS SANTOS FILHO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://martinopolis.1doc.com.br/verificacao/E3A2-0EB4-6A9D-0A6B e informe o código E3A2-0EB4-6A9D-0A6B

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: E3A2-0EB4-6A9D-0A6B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

VALDECI SOARES DOS SANTOS FILHO (CPF 285.XXX.XXX-37) em 05/05/2025 10:36:31 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: AC SOLUTI Multipla v5 << AC SOLUTI v5 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://martinopolis.1doc.com.br/verificacao/E3A2-0EB4-6A9D-0A6B

Comunicados



Conselhos Municipais

Conselho Municipal de Saúde

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 - 003

REALIZAÇÃO DE EXAMES E CIRURGIAS.

R$ 100.000,00

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS

PROPONENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

ENDEREÇO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO N° 236, CENTRO – MARTINOPOLIS –SP.

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

DADOS DOS 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: 2025

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 2023														
PERIODO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL ANO	MEDIA ANUAL
TOTAL CONSULTA	3.538	3.926	4.432	4.203	4.471	3.748	3.638	3.951	4.035	4.114	4.159	3.827	48.042	4.004
MARTINOPOLIS	2.973	3.369	3.835	3.699	3.933	3.315	3.140	3.508	3.613	3.671	3.680	3.347	42.083	3.507
CAIABU	335	321	378	314	317	252	260	258	240	248	283	242	3.448	287
INDIANA	144	151	158	143	154	111	131	129	125	134	127	135	1.642	137
OUTROS	86	85	61	47	67	70	107	56	57	61	69	103	869	72
TOTAL SADT	1.010	862	1.112	913	1.195	978	1.168	1.246	1.176	1.366	1.132	1.236	13.394	1.116
MARTINOPOLIS	980	836	1.063	859	1.099	896	1.064	1.139	1.106	1.251	1.000	1.099	12.392	1.033
CAIABU	22	17	32	37	53	36	54	68	31	56	50	50	506	42
INDIANA	3	7	12	11	39	30	29	30	28	43	33	36	301	25
OUTROS	5	2	5	6	4	16	21	9	11	16	49	51	195	16
TOTAL INTERNACAO	148	147	188	146	137	170	153	206	175	176	184	176	2.006	167
MARTINOPOLIS	107	111	127	118	104	133	115	161	122	136	132	120	1.486	124
CAIABU	19	19	25	16	17	18	18	23	26	13	24	11	229	19
INDIANA	20	15	35	11	13	18	16	21	24	18	18	23	232	19
OUTROS	2	2	1	1	3	1	4	1	3	9	10	22	59	5
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	6.424	6.488	8.159	7.403	7.739	7.023	9.636	10.383	8.911	8.977	10.837	8.963	100.943	8.412
MARTINOPOLIS	5.389	5.500	6.978	6.427	6.780	6.150	8.290	9.115	7.912	8.002	9.438	7.693	87.674	7.306
CAIABU	605	572	743	580	564	550	762	746	557	536	804	632	7.651	638
INDIANA	295	272	335	296	311	237	334	406	307	336	355	353	3.837	320
OUTROS	135	144	103	100	84	86	250	116	135	103	240	285	1.781	148

III – OBJETO

Execução de Exames e Procedimentos Cirúrgicos

IV – OBJETIVO

Este plano de trabalho visa à realização de exames e cirurgias, utilizando a emenda impositiva no valor de R$ 100.000,00, com o objetivo de otimizar a oferta desses serviços à população. A principal meta é garantir a qualidade no atendimento, promovendo a eficácia dos procedimentos médicos, e reduzir significativamente o tempo de espera para os pacientes, atendendo, assim, à demanda crescente de forma eficiente e humanizada.

V – JUSTIFICATICA

A Santa Casa tem como objetivo atender à crescente demanda por exames e cirurgias, promovendo a saúde da população em situações tanto emergenciais quanto preventivas. Este plano de trabalho se justifica pela necessidade de garantir o acesso aos serviços de saúde, especialmente para aqueles em maior vulnerabilidade social, que dependem do SUS e de recursos específicos para procedimentos médicos essenciais. O valor de R$ 100.000,00 será destinado à cobertura dos custos com exames (laboratoriais, biópsias e de imagem) e cirurgias, contribuindo significativamente para a redução das filas de espera e para o aumento da eficiência no atendimento à comunidade.

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 QUANTITATIVA

Meta: Atender 100% da demanda de exames e cirurgias fornecidas pelo departamento de saúde até 31/12/2025.
Fonte do Indicador: Fonte do Indicador: Relatório Anual gerado pelo software próprio da entidade, que comprova se a meta foi atingida ou não. Caso a meta não seja atingida, deverá ser apresentada uma justificativa detalhada. O relatório conterá a quantidade total de exames e cirurgias realizadas por meio do convênio.

VII – METAS QUALITATIVAS

Meta: Garantir 100% de excelência no atendimento aos pacientes, assegurando que os exames e cirurgias realizados atendam aos mais altos padrões de qualidade, com foco na redução de erros médicos, na satisfação dos pacientes e no aprimoramento contínuo dos processos de cuidado até 31 de dezembro de 2025.
Fonte do Indicador: Realizar pesquisas de satisfação com os pacientes após a realização de exames e cirurgias. Os resultados serão compilados em um relatório final, que incluirá uma análise detalhada dos dados obtidos. Caso a meta estabelecida não seja atingida, será necessário apresentar uma justificativa abrangente, explicando as causas e propondo ações corretivas para aprimorar os processos e resultados futuros.

VIII – ETAPAS DE EXECUÇÃO

Fase 01.: Planejamento
Atividades principais: Definição das equipes responsáveis pela execução do plano, incluindo médicos, enfermeiros e técnicos.

Fase 02.: Realização dos Exames e Cirurgias.
Atividades principais: Realização dos Exames e Cirurgias de acordo com o cronograma, priorizando os pacientes com maior necessidade.

Fase 03.: Monitoramento e Avaliação
Início: 30 dias após o início dos atendimentos.
Término: 31/12/2025.
Atividades principais: Avaliação contínua da execução, com relatórios mensais de progressos, incluindo o cumprimento das metas estabelecidas.

IX – PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO

GENERO DA DESPESA	MENSAL	ANUAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO CIRURGIÃO	R$ 4.800,00	R$ 43.100,00
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO ANESTESISTA	R$ 2.000,00	R$ 17.900,00
EXAMES DE DIAGNOSTICO - PJ - EXAMES LABORATORIAS, BIÓPSIA E DE IMAGEM	R$ 1.000,00	R$ 9.000,00
MEDICAMENTOS	R$ 1.666,00	R$ 14.994,00
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$ 1.666,00	R$ 15.006,00
TOTAL	**R$ 11.132,00**	**R$ 100.000,00**

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

X – CRONOGRAMA FISICO FINANCEIRO

GENERO DA DESPESA	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO CIRURGIÃO	R$ 4.800,00	R$ 4.800,00	R$ 4.800,00	R$ 4.800,00	R$ 4.800,00
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO ANESTESISTA	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00
EXAMES DE DIAGNOSTICO - PJ - EXAMES LABORATORIAS, BIÓPSIA E DE IMAGEM	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00
MEDICAMENTOS	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00
TOTAL	**R$ 11.132,00**	**R$ 11.132,00**	**R$ 11.132,00**	**R$ 11.132,00**	**R$ 11.132,00**
GENERO DA DESPESA	**SETEMBRO**	**OUTUBRO**	**NOVEMBRO**	**DEZEMBRO**	**TOTAL**
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO CIRURGIÃO	R$ 4.800,00	R$ 4.800,00	R$ 4.800,00	R$ 4.700,00	R$ 43.100,00
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO ANESTESISTA	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	R$ 1.900,00	R$ 17.900,00
EXAMES DE DIAGNOSTICO - PJ - EXAMES LABORATORIAS, BIÓPSIA E DE IMAGEM	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 9.000,00
MEDICAMENTOS	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 14.994,00
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.678,00	R$ 15.006,00
TOTAL	**R$ 11.132,00**	**R$ 11.132,00**	**R$ 11.132,00**	**R$ 10.944,00**	**R$ 100.000,00**

XI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – MUNICÍPIO

ABRIL 2025
R$ 100.000,00

XII – PERIODO DE EXECUÇÃO

Início: A partir do recebimento do recurso.

Término: 31/12/2025.

XIII – Compatibilidade de Custos

O valor de R$ 100.000,00 foi estimado com base nas necessidades reais da Santa Casa, considerando os custos médicos de exames e cirurgias dentro da rede hospitalar. A compatibilidade de custos será assegurada por meio de uma revisão contínua dos itens de execução, garantindo o uso mais eficiente possível dos recursos financeiros, sempre alinhado à qualidade do serviço prestado.

XIV – Quantitativo

Exames e Cirurgias: Realizar 100% da demanda encaminhada pelo Departamento de Saúde, até 31/12/2025.

MARTINOPOLIS, 22 DE ABRIL DE 2025

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

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 - 016

REALIZAÇÃO DE EXAMES E CIRURGIAS.

R$ 30.000,00

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS

PROPONENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

ENDEREÇO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO 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: 2025

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 2023														
PERIODO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL ANO	MEDIA ANUAL
TOTAL CONSULTA	3.538	3.926	4.432	4.203	4.471	3.748	3.638	3.951	4.035	4.114	4.159	3.827	48.042	4.004
MARTINOPOLIS	2.973	3.369	3.835	3.699	3.933	3.315	3.140	3.508	3.613	3.671	3.680	3.347	42.083	3.507
CAIABU	335	321	378	314	317	252	260	258	240	248	283	242	3.448	287
INDIANA	144	151	158	143	154	111	131	129	125	134	127	135	1.642	137
OUTROS	86	85	61	47	67	70	107	56	57	61	69	103	869	72
TOTAL SADT	1.010	862	1.112	913	1.195	978	1.168	1.246	1.176	1.366	1.132	1.236	13.394	1.116
MARTINOPOLIS	980	836	1.063	859	1.099	896	1.064	1.139	1.106	1.251	1.000	1.099	12.392	1.033
CAIABU	22	17	32	37	53	36	54	68	31	56	50	50	506	42
INDIANA	3	7	12	11	39	30	29	30	28	43	33	36	301	25
OUTROS	5	2	5	6	4	16	21	9	11	16	49	51	195	16
TOTAL INTERNACAO	148	147	188	146	137	170	153	206	175	176	184	176	2.006	167
MARTINOPOLIS	107	111	127	118	104	133	115	161	122	136	132	120	1.486	124
CAIABU	19	19	25	16	17	18	18	23	26	13	24	11	229	19
INDIANA	20	15	35	11	13	18	16	21	24	18	18	23	232	19
OUTROS	2	2	1	1	3	1	4	1	3	9	10	22	59	5
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	6.424	6.488	8.159	7.403	7.739	7.023	9.636	10.383	8.911	8.977	10.837	8.963	100.943	8.412
MARTINOPOLIS	5.389	5.500	6.978	6.427	6.780	6.150	8.290	9.115	7.912	8.002	9.438	7.693	87.674	7.306
CAIABU	605	572	743	580	564	550	762	746	557	536	804	632	7.651	638
INDIANA	295	272	335	296	311	237	334	406	307	336	355	353	3.837	320
OUTROS	135	144	103	100	84	86	250	116	135	103	240	285	1.781	148

III – OBJETO

Execução de Exames e Procedimentos Cirúrgicos

IV – OBJETIVO

Este plano de trabalho visa à realização de exames e cirurgias, utilizando a emenda impositiva no valor de R$ 30.000,00, com o objetivo de otimizar a oferta desses serviços à população. A principal meta é garantir a qualidade no atendimento, promovendo a eficácia dos procedimentos médicos, e reduzir significativamente o tempo de espera para os pacientes, atendendo, assim, à demanda crescente de forma eficiente e humanizada.

V – JUSTIFICATICA

A Santa Casa tem como objetivo atender à crescente demanda por exames e cirurgias, promovendo a saúde da população em situações tanto emergenciais quanto preventivas. Este plano de trabalho se justifica pela necessidade de garantir o acesso aos serviços de saúde, especialmente para aqueles em maior vulnerabilidade social, que dependem do SUS e de recursos específicos para procedimentos médicos essenciais. O valor de R$ 30.000,00 será destinado à cobertura dos custos com exames (laboratoriais, biópsias e de imagem) e cirurgias, contribuindo significativamente para a redução das filas de espera e para o aumento da eficiência no atendimento à comunidade.

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 QUANTITATIVA

Meta: Atender 100% da demanda de exames e cirurgias fornecidas pelo departamento de saúde até 31/12/2025.
Fonte do Indicador: Fonte do Indicador: Relatório Anual gerado pelo software próprio da entidade, que comprova se a meta foi atingida ou não. Caso a meta não seja atingida, deverá ser apresentada uma justificativa detalhada. O relatório conterá a quantidade total de exames e cirurgias realizadas por meio do convênio.

VII – METAS QUALITATIVAS

Meta: Garantir 100% de excelência no atendimento aos pacientes, assegurando que os exames e cirurgias realizados atendam aos mais altos padrões de qualidade, com foco na redução de erros médicos, na satisfação dos pacientes e no aprimoramento contínuo dos processos de cuidado até 31 de dezembro de 2025.
Fonte do Indicador: Realizar pesquisas de satisfação com os pacientes após a realização de exames e cirurgias. Os resultados serão compilados em um relatório final, que incluirá uma análise detalhada dos dados obtidos. Caso a meta estabelecida não seja atingida, será necessário apresentar uma justificativa abrangente, explicando as causas e propondo ações corretivas para aprimorar os processos e resultados futuros.

VIII – ETAPAS DE EXECUÇÃO

Fase 01.: Planejamento
Atividades principais: Definição das equipes responsáveis pela execução do plano, incluindo médicos, enfermeiros e técnicos.

Fase 02.: Realização dos Exames e Cirurgias.
Atividades principais: Realização dos Exames e Cirurgias de acordo com o cronograma, priorizando os pacientes com maior necessidade.

Fase 03.: Monitoramento e Avaliação
Início: 30 dias após o início dos atendimentos.
Término: 31/12/2025.
Atividades principais: Avaliação contínua da execução, com relatórios mensais de progressos, incluindo o cumprimento das metas estabelecidas.

IX – PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO

GENERO DA DESPESA	MENSAL	ANUAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO CIRURGIÃO	R$ 1.100,00	R$ 9.900,00
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO ANESTESISTA	R$ 700,00	R$ 6.300,00
EXAMES DE DIAGNOSTICO - PJ - EXAMES LABORATORIAS, BIÓPSIA E DE IMAGEM	R$ 533,00	R$ 4.797,00
MEDICAMENTOS	R$ 500,00	R$ 4.503,00
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$ 500,00	R$ 4.500,00
TOTAL	**R$ 3.333,00**	**R$ 30.000,00**

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

X – CRONOGRAMA FISICO FINANCEIRO

GENERO DA DESPESA	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO CIRURGIÃO	R$ 1.100,00	R$ 1.100,00	R$ 1.100,00	R$ 1.100,00	R$ 1.100,00
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO ANESTESISTA	R$ 700,00	R$ 700,00	R$ 700,00	R$ 700,00	R$ 700,00
EXAMES DE DIAGNOSTICO - PJ - EXAMES LABORATORIAS, BIÓPSIA E DE IMAGEM	R$ 533,00	R$ 533,00	R$ 533,00	R$ 533,00	R$ 533,00
MEDICAMENTOS	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00
TOTAL	**R$ 3.333,00**	**R$ 3.333,00**	**R$ 3.333,00**	**R$ 3.333,00**	**R$ 3.333,00**

GENERO DA DESPESA	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO CIRURGIÃO	R$ 1.100,00	R$ 1.100,00	R$ 1.100,00	R$ 1.100,00	R$ 9.900,00
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO ANESTESISTA	R$ 700,00	R$ 700,00	R$ 700,00	R$ 700,00	R$ 6.300,00
EXAMES DE DIAGNOSTICO - PJ - EXAMES LABORATORIAS, BIÓPSIA E DE IMAGEM	R$ 533,00	R$ 533,00	R$ 533,00	R$ 533,00	R$ 4.797,00
MEDICAMENTOS	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 503,00	R$ 4.503,00
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 4.500,00
TOTAL	**R$ 3.333,00**	**R$ 3.333,00**	**R$ 3.333,00**	**R$ 3.336,00**	**R$ 30.000,00**

XI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – MUNICÍPIO

ABRIL 2025
R$ 30.000,00

XII – PERIODO DE EXECUÇÃO

Início: A partir do recebimento do recurso.

Término: 31/12/2025.

XIII – Compatibilidade de Custos

O valor de R$ 30.000,00 foi estimado com base nas necessidades reais da Santa Casa, considerando os custos médicos de exames e cirurgias dentro da rede hospitalar. A compatibilidade de custos será assegurada por meio de uma revisão contínua dos itens de execução, garantindo o uso mais eficiente possível dos recursos financeiros, sempre alinhado à qualidade do serviço prestado.

XIV – Quantitativo

Exames e Cirurgias: Realizar 100% da demanda encaminhada pelo Departamento de Saúde, até 31/12/2025.

MARTINOPOLIS, 22 DE ABRIL DE 2025

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

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 - 031

REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES CARDIOLOGICOS.

R$ 100.000,00

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS

PROPONENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

ENDEREÇO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO N° 236, CENTRO – MARTINOPOLIS –SP.

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

DADOS DOS 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: 2025

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 2023														
PERIODO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL ANO	MEDIA ANUAL
TOTAL CONSULTA	3.538	3.926	4.432	4.203	4.471	3.748	3.638	3.951	4.035	4.114	4.159	3.827	48.042	4.004
MARTINOPOLIS	2.973	3.369	3.835	3.699	3.933	3.315	3.140	3.508	3.613	3.671	3.680	3.347	42.083	3.507
CAIABU	335	321	378	314	317	252	260	258	240	248	283	242	3.448	287
INDIANA	144	151	158	143	154	111	131	129	125	134	127	135	1.642	137
OUTROS	86	85	61	47	67	70	107	56	57	61	69	103	869	72
TOTAL SADT	1.010	862	1.112	913	1.195	978	1.168	1.246	1.176	1.366	1.132	1.236	13.394	1.116
MARTINOPOLIS	980	836	1.063	859	1.099	896	1.064	1.139	1.106	1.251	1.000	1.099	12.392	1.033
CAIABU	22	17	32	37	53	36	54	68	31	56	50	50	506	42
INDIANA	3	7	12	11	39	30	29	30	28	43	33	36	301	25
OUTROS	5	2	5	6	4	16	21	9	11	16	49	51	195	16
TOTAL INTERNACAO	148	147	188	146	137	170	153	206	175	176	184	176	2.006	167
MARTINOPOLIS	107	111	127	118	104	133	115	161	122	136	132	120	1.486	124
CAIABU	19	19	25	16	17	18	18	23	26	13	24	11	229	19
INDIANA	20	15	35	11	13	18	16	21	24	18	18	23	232	19
OUTROS	2	2	1	1	3	1	4	1	3	9	10	22	59	5
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	6.424	6.488	8.159	7.403	7.739	7.023	9.636	10.383	8.911	8.977	10.837	8.963	100.943	8.412
MARTINOPOLIS	5.389	5.500	6.978	6.427	6.780	6.150	8.290	9.115	7.912	8.002	9.438	7.693	87.674	7.306
CAIABU	605	572	743	580	564	550	762	746	557	536	804	632	7.651	638
INDIANA	295	272	335	296	311	237	334	406	307	336	355	353	3.837	320
OUTROS	135	144	103	100	84	86	250	116	135	103	240	285	1.781	148

III – OBJETO

Execução de Consultas e Exames Cardiológicos.

IV – OBJETIVO

Este plano de trabalho tem como objetivo viabilizar a realização de consultas e exames cardiológicos, utilizando a emenda impositiva no valor de R$ 100.000,00. A proposta busca otimizar a oferta desses serviços à população, assegurando atendimento de qualidade e promovendo a eficácia diagnóstica. A principal meta é reduzir significativamente o tempo de espera para os pacientes, atendendo à demanda crescente de forma eficiente, humanizada e com foco na prevenção e no cuidado integral à saúde cardiovascular.

V – JUSTIFICATICA

A Santa Casa tem como objetivo atender à crescente demanda por consultas e exames cardiológicos, promovendo a saúde cardiovascular da população, tanto em situações preventivas quanto em casos de urgência. Este plano de trabalho se justifica pela necessidade de garantir o acesso a serviços especializados, especialmente para a população em situação de vulnerabilidade social que depende exclusivamente do SUS e de recursos públicos para a realização de exames essenciais ao diagnóstico e acompanhamento de doenças cardíacas. O valor de R$ 100.000,00 será destinado à cobertura dos custos com consultas médicas e exames cardiológicos (como eletrocardiogramas, ecocardiogramas, testes ergométricos, entre outros), contribuindo de forma significativa para a redução das filas de espera e para a melhoria da eficiência e qualidade no atendimento à comunidade.

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 QUANTITATIVA

Meta: Realizar 100% da demanda fornecida pelo departamento de saúde de consultas e exames cardiológicos, de acordo com a emenda impositiva no valor de R$ 100.000,00 destinado ao plano. A meta visa garantir o uso eficiente dos recursos públicos, ampliar o acesso da população aos serviços especializados e contribuir para a redução das filas de espera.
Fonte do Indicador: Fonte do Indicador: Relatório Anual gerado pelo software próprio da entidade, que comprova se a meta foi atingida ou não. Caso a meta não seja atingida, deverá ser apresentada uma justificativa detalhada. O relatório conterá a quantidade total de consultas e exames realizados por meio deste convênio ate 31/12/2025.

VII – METAS QUALITATIVAS

Meta: Garantir 100% de atendimento humanizado, eficiente e de qualidade nas consultas e exames cardiológicos, com prioridade para o acolhimento de pacientes em situação de vulnerabilidade social. O objetivo é promover o diagnóstico precoce de doenças cardiovasculares, fortalecendo a resolutividade dos serviços ofertados e contribuindo para a melhoria da saúde pública local, com foco na valorização do cuidado integral ao paciente.
Fonte do Indicador: Realizar pesquisas de satisfação com os pacientes após a realização de consultas e exames cardiológicos. Os resultados serão compilados em um relatório final, contendo uma análise detalhada dos dados obtidos. Caso a meta estabelecida não seja atingida, será necessário apresentar uma justificativa abrangente, explicando as causas e propondo ações corretivas com o objetivo de aprimorar os processos de atendimento e os resultados futuros, garantindo a melhoria contínua na qualidade dos serviços prestados.

VIII – ETAPAS DE EXECUÇÃO

Fase 01.: Planejamento
Atividades principais: Definição das equipes responsáveis pela execução do plano, incluindo médicos, enfermeiros e técnicos.

Fase 02.: Realização De Consultas e Exames Cardiologicos.
Atividades principais: Realização de Consultas e Exames Cardiologicos de acordo com o cronograma, priorizando os pacientes com maior necessidade.

Fase 03.: Monitoramento e Avaliação
Início: 30 dias após o início dos atendimentos.
Término: 31/12/2025.
Atividades principais: Avaliação contínua da execução, com relatórios mensais de progressos, incluindo o cumprimento das metas estabelecidas.

IX – PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO

GENERO DA DESPESA	MENSAL	ANUAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO CARDIOLOGISTA	R$ 4.350,00	R$ 39.500,00
EXAMES DE DIAGNOSTICO - PJ - EXAMES LABORATORIAS, ELETROCARDIOGRAMAS, ECOCARDIOGRAMAS, TESTES ERGOMÉTRICOS	R$ 3.350,00	R$ 30.500,00
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA	R$ 1.666,50	R$ 14.998,50
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$ 1.666,50	R$ 15.001,50
TOTAL	**R$ 11.033,00**	**R$ 100.000,00**

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

X – CRONOGRAMA FISICO FINANCEIRO

GENERO DA DESPESA	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO CARDIOLOGISTA	R$ 4.350,00	R$ 4.350,00	R$ 4.350,00	R$ 4.350,00	R$ 4.350,00
EXAMES DE DIAGNOSTICO - PJ - EXAMES LABORATORIAS, ELETROCARDIOGRAMAS, ECOCARDIOGRAMAS, TESTES ERGOMÉTRICOS	R$ 3.350,00	R$ 3.350,00	R$ 3.350,00	R$ 3.350,00	R$ 3.350,00
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA	R$ 1.666,50	R$ 1.666,50	R$ 1.666,50	R$ 1.666,50	R$ 1.666,50
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$ 1.666,50	R$ 1.666,50	R$ 1.666,50	R$ 1.666,50	R$ 1.666,50
TOTAL	**R$ 11.033,00**	**R$ 11.033,00**	**R$ 11.033,00**	**R$ 11.033,00**	**R$ 11.033,00**

GENERO DA DESPESA	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO CARDIOLOGISTA	R$ 4.350,00	R$ 4.350,00	R$ 4.350,00	R$ 4.700,00	R$ 39.500,00
EXAMES DE DIAGNOSTICO - PJ - EXAMES LABORATORIAS, ELETROCARDIOGRAMAS, ECOCARDIOGRAMAS, TESTES ERGOMÉTRICOS	R$ 3.350,00	R$ 3.350,00	R$ 3.350,00	R$ 3.700,00	R$ 30.500,00
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA	R$ 1.666,50	R$ 1.666,50	R$ 1.666,50	R$ 1.666,50	R$ 14.998,50
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$ 1.666,50	R$ 1.666,50	R$ 1.666,50	R$ 1.669,50	R$ 15.001,50
TOTAL	**R$ 11.033,00**	**R$ 11.033,00**	**R$ 11.033,00**	**R$ 11.736,00**	**R$ 100.000,00**

XI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – MUNICÍPIO

ABRIL 2025
R$ 100.000,00

XII – PERIODO DE EXECUÇÃO

Início: A partir do recebimento do recurso.

Término: 31/12/2025.

XIII – Compatibilidade de Custos

O valor de R$ 100.000,00 foi estimado com base nas necessidades reais da Santa Casa, considerando os custos médicos de consultas e exames cardiológicos dentro da rede hospitalar. A compatibilidade de custos será assegurada por meio de uma revisão contínua dos itens de execução, garantindo o uso mais eficiente possível dos recursos financeiros, sempre alinhado à qualidade do serviço prestado.

XIV – Quantitativo

Consultas e Exames Cardiológicos: Realizar 100% da demanda encaminhada pelo Departamento de Saúde, até 31/12/2025.

MARTINOPOLIS, 22 DE ABRIL DE 2025

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

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 - 038

REALIZAÇÃO DE EXAMES E CIRURGIAS.

R$ 100.000,00

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS

PROPONENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

ENDEREÇO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO N° 236, CENTRO – MARTINOPOLIS –SP.

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

DADOS DOS 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: 2025

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 2023														
PERIODO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL ANO	MEDIA ANUAL
TOTAL CONSULTA	3.538	3.926	4.432	4.203	4.471	3.748	3.638	3.951	4.035	4.114	4.159	3.827	48.042	4.004
MARTINOPOLIS	2.973	3.369	3.835	3.699	3.933	3.315	3.140	3.508	3.613	3.671	3.680	3.347	42.083	3.507
CAIABU	335	321	378	314	317	252	260	258	240	248	283	242	3.448	287
INDIANA	144	151	158	143	154	111	131	129	125	134	127	135	1.642	137
OUTROS	86	85	61	47	67	70	107	56	57	61	69	103	869	72
TOTAL SADT	1.010	862	1.112	913	1.195	978	1.168	1.246	1.176	1.366	1.132	1.236	13.394	1.116
MARTINOPOLIS	980	836	1.063	859	1.099	896	1.064	1.139	1.106	1.251	1.000	1.099	12.392	1.033
CAIABU	22	17	32	37	53	36	54	68	31	56	50	50	506	42
INDIANA	3	7	12	11	39	30	29	30	28	43	33	36	301	25
OUTROS	5	2	5	6	4	16	21	9	11	16	49	51	195	16
TOTAL INTERNACAO	148	147	188	146	137	170	153	206	175	176	184	176	2.006	167
MARTINOPOLIS	107	111	127	118	104	133	115	161	122	136	132	120	1.486	124
CAIABU	19	19	25	16	17	18	18	23	26	13	24	11	229	19
INDIANA	20	15	35	11	13	18	16	21	24	18	18	23	232	19
OUTROS	2	2	1	1	3	1	4	1	3	9	10	22	59	5
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	6.424	6.488	8.159	7.403	7.739	7.023	9.636	10.383	8.911	8.977	10.837	8.963	100.943	8.412
MARTINOPOLIS	5.389	5.500	6.978	6.427	6.780	6.150	8.290	9.115	7.912	8.002	9.438	7.693	87.674	7.306
CAIABU	605	572	743	580	564	550	762	746	557	536	804	632	7.651	638
INDIANA	295	272	335	296	311	237	334	406	307	336	355	353	3.837	320
OUTROS	135	144	103	100	84	86	250	116	135	103	240	285	1.781	148

III – OBJETO

Execução de Exames e Procedimentos Cirúrgicos

IV – OBJETIVO

Este plano de trabalho visa à realização de exames e cirurgias, utilizando a emenda impositiva no valor de R$ 100.000,00, com o objetivo de otimizar a oferta desses serviços à população. A principal meta é garantir a qualidade no atendimento, promovendo a eficácia dos procedimentos médicos, e reduzir significativamente o tempo de espera para os pacientes, atendendo, assim, à demanda crescente de forma eficiente e humanizada.

V – JUSTIFICATICA

A Santa Casa tem como objetivo atender à crescente demanda por exames e cirurgias, promovendo a saúde da população em situações tanto emergenciais quanto preventivas. Este plano de trabalho se justifica pela necessidade de garantir o acesso aos serviços de saúde, especialmente para aqueles em maior vulnerabilidade social, que dependem do SUS e de recursos específicos para procedimentos médicos essenciais. O valor de R$ 100.000,00 será destinado à cobertura dos custos com exames (laboratoriais, biópsias e de imagem) e cirurgias, contribuindo significativamente para a redução das filas de espera e para o aumento da eficiência no atendimento à comunidade.

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 QUANTITATIVA

Meta: Atender 100% da demanda de exames e cirurgias fornecidas pelo departamento de saúde até 31/12/2025.
Fonte do Indicador: Fonte do Indicador: Relatório Anual gerado pelo software próprio da entidade, que comprova se a meta foi atingida ou não. Caso a meta não seja atingida, deverá ser apresentada uma justificativa detalhada. O relatório conterá a quantidade total de exames e cirurgias realizadas por meio do convênio.

VII – METAS QUALITATIVAS

Meta: Garantir 100% de excelência no atendimento aos pacientes, assegurando que os exames e cirurgias realizados atendam aos mais altos padrões de qualidade, com foco na redução de erros médicos, na satisfação dos pacientes e no aprimoramento contínuo dos processos de cuidado até 31 de dezembro de 2025.
Fonte do Indicador: Realizar pesquisas de satisfação com os pacientes após a realização de exames e cirurgias. Os resultados serão compilados em um relatório final, que incluirá uma análise detalhada dos dados obtidos. Caso a meta estabelecida não seja atingida, será necessário apresentar uma justificativa abrangente, explicando as causas e propondo ações corretivas para aprimorar os processos e resultados futuros.

VIII – ETAPAS DE EXECUÇÃO

Fase 01.: Planejamento
Atividades principais: Definição das equipes responsáveis pela execução do plano, incluindo médicos, enfermeiros e técnicos.

Fase 02.: Realização dos Exames e Cirurgias.
Atividades principais: Realização dos Exames e Cirurgias de acordo com o cronograma, priorizando os pacientes com maior necessidade.

Fase 03.: Monitoramento e Avaliação
Início: 30 dias após o início dos atendimentos.
Término: 31/12/2025.
Atividades principais: Avaliação contínua da execução, com relatórios mensais de progressos, incluindo o cumprimento das metas estabelecidas.

IX – PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO

GENERO DA DESPESA	MENSAL	ANUAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO CIRURGIÃO	R$ 4.800,00	R$ 43.100,00
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO ANESTESISTA	R$ 2.000,00	R$ 17.900,00
EXAMES DE DIAGNOSTICO - PJ - EXAMES LABORATORIAS, BIÓPSIA E DE IMAGEM	R$ 1.000,00	R$ 9.000,00
MEDICAMENTOS	R$ 1.666,00	R$ 14.994,00
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$ 1.666,00	R$ 15.006,00
TOTAL	**R$ 5.566,00**	**R$ 100.000,00**

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

X – CRONOGRAMA FISICO FINANCEIRO

GENERO DA DESPESA	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO CIRURGIÃO	R$ 4.800,00	R$ 4.800,00	R$ 4.800,00	R$ 4.800,00	R$ 4.800,00
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO ANESTESISTA	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00
EXAMES DE DIAGNOSTICO - PJ - EXAMES LABORATORIAS, BIÓPSIA E DE IMAGEM	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00
MEDICAMENTOS	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00
TOTAL	**R$ 11.132,00**	**R$ 11.132,00**	**R$ 11.132,00**	**R$ 11.132,00**	**R$ 11.132,00**

GENERO DA DESPESA	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO CIRURGIÃO	R$ 4.800,00	R$ 4.800,00	R$ 4.800,00	R$ 4.700,00	R$ 43.100,00
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO ANESTESISTA	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	R$ 1.900,00	R$ 17.900,00
EXAMES DE DIAGNOSTICO - PJ - EXAMES LABORATORIAS, BIÓPSIA E DE IMAGEM	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 9.000,00
MEDICAMENTOS	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 14.994,00
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.666,00	R$ 1.678,00	R$ 15.006,00
TOTAL	**R$ 11.132,00**	**R$ 11.132,00**	**R$ 11.132,00**	**R$ 10.944,00**	**R$ 100.000,00**

XI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – MUNICÍPIO

ABRIL 2025
R$ 100.000,00

XII – PERIODO DE EXECUÇÃO

Início: A partir do recebimento do recurso.

Término: 31/12/2025.

XIII – Compatibilidade de Custos

O valor de R$ 100.000,00 foi estimado com base nas necessidades reais da Santa Casa, considerando os custos médicos de exames e cirurgias dentro da rede hospitalar. A compatibilidade de custos será assegurada por meio de uma revisão contínua dos itens de execução, garantindo o uso mais eficiente possível dos recursos financeiros, sempre alinhado à qualidade do serviço prestado.

XIV – Quantitativo

Exames e Cirurgias: Realizar 100% da demanda encaminhada pelo Departamento de Saúde, até 31/12/2025.

MARTINOPOLIS, 22 DE ABRIL DE 2025

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

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 - 054

REALIZAÇÃO DE EXAMES E CIRURGIAS.

R$ 50.000,00

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS

PROPONENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

ENDEREÇO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO N° 236, CENTRO – MARTINOPOLIS –SP.

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

DADOS DOS 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: 2025

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 2023														
PERIODO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL ANO	MEDIA ANUAL
TOTAL CONSULTA	3.538	3.926	4.432	4.203	4.471	3.748	3.638	3.951	4.035	4.114	4.159	3.827	48.042	4.004
MARTINOPOLIS	2.973	3.369	3.835	3.699	3.933	3.315	3.140	3.508	3.613	3.671	3.680	3.347	42.083	3.507
CAIABU	335	321	378	314	317	252	260	258	240	248	283	242	3.448	287
INDIANA	144	151	158	143	154	111	131	129	125	134	127	135	1.642	137
OUTROS	86	85	61	47	67	70	107	56	57	61	69	103	869	72
TOTAL SADT	1.010	862	1.112	913	1.195	978	1.168	1.246	1.176	1.366	1.132	1.236	13.394	1.116
MARTINOPOLIS	980	836	1.063	859	1.099	896	1.064	1.139	1.106	1.251	1.000	1.099	12.392	1.033
CAIABU	22	17	32	37	53	36	54	68	31	56	50	50	506	42
INDIANA	3	7	12	11	39	30	29	30	28	43	33	36	301	25
OUTROS	5	2	5	6	4	16	21	9	11	16	49	51	195	16
TOTAL INTERNACAO	148	147	188	146	137	170	153	206	175	176	184	176	2.006	167
MARTINOPOLIS	107	111	127	118	104	133	115	161	122	136	132	120	1.486	124
CAIABU	19	19	25	16	17	18	18	23	26	13	24	11	229	19
INDIANA	20	15	35	11	13	18	16	21	24	18	18	23	232	19
OUTROS	2	2	1	1	3	1	4	1	3	9	10	22	59	5
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	6.424	6.488	8.159	7.403	7.739	7.023	9.636	10.383	8.911	8.977	10.837	8.963	100.943	8.412
MARTINOPOLIS	5.389	5.500	6.978	6.427	6.780	6.150	8.290	9.115	7.912	8.002	9.438	7.693	87.674	7.306
CAIABU	605	572	743	580	564	550	762	746	557	536	804	632	7.651	638
INDIANA	295	272	335	296	311	237	334	406	307	336	355	353	3.837	320
OUTROS	135	144	103	100	84	86	250	116	135	103	240	285	1.781	148

III – OBJETO

Execução de Exames e Procedimentos Cirúrgicos

IV – OBJETIVO

Este plano de trabalho visa à realização de exames e cirurgias, utilizando a emenda impositiva no valor de R$ 50.000,00, com o objetivo de otimizar a oferta desses serviços à população. A principal meta é garantir a qualidade no atendimento, promovendo a eficácia dos procedimentos médicos, e reduzir significativamente o tempo de espera para os pacientes, atendendo, assim, à demanda crescente de forma eficiente e humanizada.

V – JUSTIFICATICA

A Santa Casa tem como objetivo atender à crescente demanda por exames e cirurgias, promovendo a saúde da população em situações tanto emergenciais quanto preventivas. Este plano de trabalho se justifica pela necessidade de garantir o acesso aos serviços de saúde, especialmente para aqueles em maior vulnerabilidade social, que dependem do SUS e de recursos específicos para procedimentos médicos essenciais. O valor de R$ 50.000,00 será destinado à cobertura dos custos com exames (laboratoriais, biópsias e de imagem) e cirurgias, contribuindo significativamente para a redução das filas de espera e para o aumento da eficiência no atendimento à comunidade.

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 QUANTITATIVA

Meta: Atender 100% da demanda de exames e cirurgias fornecidas pelo departamento de saúde até 31/12/2025.
Fonte do Indicador: Fonte do Indicador: Relatório Anual gerado pelo software próprio da entidade, que comprova se a meta foi atingida ou não. Caso a meta não seja atingida, deverá ser apresentada uma justificativa detalhada. O relatório conterá a quantidade total de exames e cirurgias realizadas por meio do convênio.

VII – METAS QUALITATIVAS

Meta: Garantir 100% de excelência no atendimento aos pacientes, assegurando que os exames e cirurgias realizados atendam aos mais altos padrões de qualidade, com foco na redução de erros médicos, na satisfação dos pacientes e no aprimoramento contínuo dos processos de cuidado até 31 de dezembro de 2025.
Fonte do Indicador: Realizar pesquisas de satisfação com os pacientes após a realização de exames e cirurgias. Os resultados serão compilados em um relatório final, que incluirá uma análise detalhada dos dados obtidos. Caso a meta estabelecida não seja atingida, será necessário apresentar uma justificativa abrangente, explicando as causas e propondo ações corretivas para aprimorar os processos e resultados futuros.

VIII – ETAPAS DE EXECUÇÃO

Fase 01.: Planejamento
Atividades principais: Definição das equipes responsáveis pela execução do plano, incluindo médicos, enfermeiros e técnicos.

Fase 02.: Realização dos Exames e Cirurgias.
Atividades principais: Realização dos Exames e Cirurgias de acordo com o cronograma, priorizando os pacientes com maior necessidade.

Fase 03.: Monitoramento e Avaliação
Início: 30 dias após o início dos atendimentos.
Término: 31/12/2025.
Atividades principais: Avaliação contínua da execução, com relatórios mensais de progressos, incluindo o cumprimento das metas estabelecidas.

IX – PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO

GENERO DA DESPESA	MENSAL	ANUAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO CIRURGIÃO	R$ 2.400,00	R$ 21.550,00
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO ANESTESISTA	R$ 1.000,00	R$ 8.950,00
EXAMES DE DIAGNOSTICO - PJ - EXAMES LABORATORIAS, BIÓPSIA E DE IMAGEM	R$ 500,00	R$ 4.500,00
MEDICAMENTOS	R$ 833,00	R$ 7.497,00
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$ 833,00	R$ 7.503,00
TOTAL	**R$ 5.566,00**	**R$ 50.000,00**

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

X – CRONOGRAMA FISICO FINANCEIRO

GENERO DA DESPESA	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO CIRURGIÃO	R$ 2.400,00	R$ 2.400,00	R$ 2.400,00	R$ 2.400,00	R$ 2.400,00
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO ANESTESISTA	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00
EXAMES DE DIAGNOSTICO - PJ - EXAMES LABORATORIAS, BIÓPSIA E DE IMAGEM	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00
MEDICAMENTOS	R$ 833,00	R$ 833,00	R$ 833,00	R$ 833,00	R$ 833,00
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$ 833,00	R$ 833,00	R$ 833,00	R$ 833,00	R$ 833,00
TOTAL	**R$ 5.566,00**	**R$ 5.566,00**	**R$ 5.566,00**	**R$ 5.566,00**	**R$ 5.566,00**

GENERO DA DESPESA	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO CIRURGIÃO	R$ 2.400,00	R$ 2.400,00	R$ 2.400,00	R$ 2.350,00	**R$ 21.550,00**
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO ANESTESISTA	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 950,00	**R$ 8.950,00**
EXAMES DE DIAGNOSTICO - PJ - EXAMES LABORATORIAS, BIÓPSIA E DE IMAGEM	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	**R$ 4.500,00**
MEDICAMENTOS	R$ 833,00	R$ 833,00	R$ 833,00	R$ 833,00	**R$ 7.497,00**
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$ 833,00	R$ 833,00	R$ 833,00	R$ 839,00	**R$ 7.503,00**
TOTAL	**R$ 5.566,00**	**R$ 5.566,00**	**R$ 5.566,00**	**R$ 5.472,00**	**R$ 50.000,00**

XI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – MUNICÍPIO

ABRIL 2025
R$ 50.000,00

XII – PERIODO DE EXECUÇÃO

Início: A partir do recebimento do recurso.

Término: 31/12/2025.

XIII – Compatibilidade de Custos

O valor de R$ 50.000,00 foi estimado com base nas necessidades reais da Santa Casa, considerando os custos médicos de exames e cirurgias dentro da rede hospitalar. A compatibilidade de custos será assegurada por meio de uma revisão contínua dos itens de execução, garantindo o uso mais eficiente possível dos recursos financeiros, sempre alinhado à qualidade do serviço prestado.

XIV – Quantitativo

Exames e Cirurgias: Realizar 100% da demanda encaminhada pelo Departamento de Saúde, até 31/12/2025.

MARTINOPOLIS, 22 DE ABRIL DE 2025

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

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 - 004

REALIZAÇÃO DE CONSULTAS OFTALMOLOGICAS PARA ALUNOS DA REDE PUBLICA FUNDAMENTAL

R$ 20.000,00

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS

PROPONENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

ENDEREÇO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO N° 236, CENTRO – MARTINOPOLIS –SP.

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

DADOS DOS 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: 2025

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

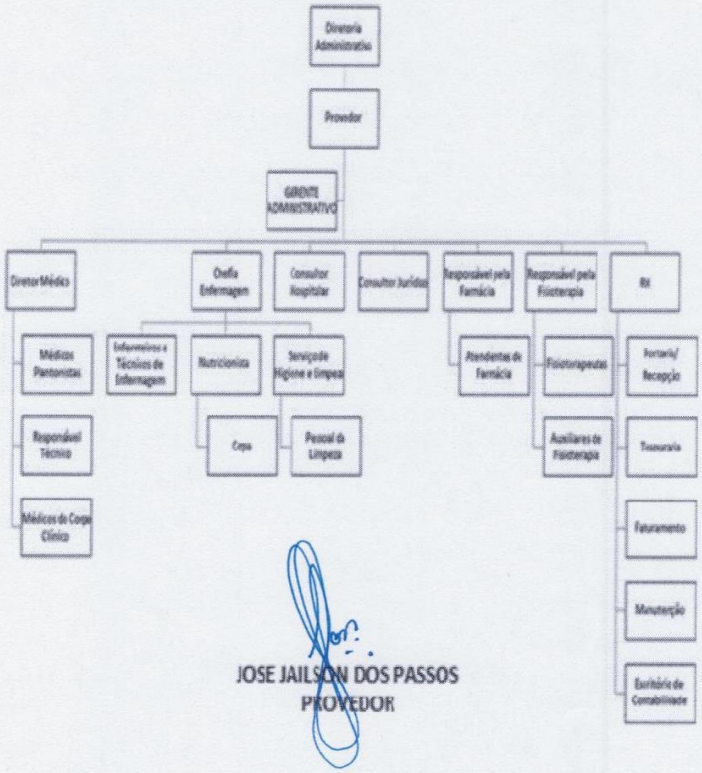
CNPJ: 52.268.596/0001-09 - RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELLO, 236 – CEP 19500-000 FONE: (18) 3275-1000.

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 2023														
PERIODO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL ANO	MEDIA ANUAL
TOTAL CONSULTA	3.538	3.926	4.432	4.203	4.471	3.748	3.638	3.951	4.035	4.114	4.159	3.827	48.042	4.004
MARTINOPOLIS	2.973	3.369	3.835	3.699	3.933	3.315	3.140	3.508	3.613	3.671	3.680	3.347	42.083	3.507
CAIABU	335	321	378	314	317	252	260	258	240	248	283	242	3.448	287
INDIANA	144	151	158	143	154	111	131	129	125	134	127	135	1.642	137
OUTROS	86	85	61	47	67	70	107	56	57	61	69	103	869	72
TOTAL SADT	1.010	862	1.112	913	1.195	978	1.168	1.246	1.176	1.366	1.132	1.236	13.394	1.116
MARTINOPOLIS	980	836	1.063	859	1.099	896	1.064	1.139	1.106	1.251	1.000	1.099	12.392	1.033
CAIABU	22	17	32	37	53	36	54	68	31	56	50	50	506	42
INDIANA	3	7	12	11	39	30	29	30	28	43	33	36	301	25
OUTROS	5	2	5	6	4	16	21	9	11	16	49	51	195	16
TOTAL INTERNACAO	148	147	188	146	137	170	153	206	175	176	184	176	2.006	167
MARTINOPOLIS	107	111	127	118	104	133	115	161	122	136	132	120	1.486	124
CAIABU	19	19	25	16	17	18	18	23	26	13	24	11	229	19
INDIANA	20	15	35	11	13	18	16	21	24	18	18	23	232	19
OUTROS	2	2	1	1	3	1	4	1	3	9	10	22	59	5
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	6.424	6.488	8.159	7.403	7.739	7.023	9.636	10.383	8.911	8.977	10.837	8.963	100.943	8.412
MARTINOPOLIS	5.389	5.500	6.978	6.427	6.780	6.150	8.290	9.115	7.912	8.002	9.438	7.693	87.674	7.306
CAIABU	605	572	743	580	564	550	762	746	557	536	804	632	7.651	638
INDIANA	295	272	335	296	311	237	334	406	307	336	355	353	3.837	320
OUTROS	135	144	103	100	84	86	250	116	135	103	240	285	1.781	148

III – OBJETO

Realização de consultas oftalmológicas para alunos do ensino fundamental da rede pública.

IV – OBJETIVO

Este plano de trabalho tem como objetivo proporcionar consultas oftalmológicas voltadas ao público infantil, especialmente alunos do ensino fundamental da rede pública. A ação será viabilizada por meio da destinação de uma emenda impositiva no valor de R$ 20.000,00, destinada a custear atendimentos médicos especializados. A principal meta é garantir um atendimento de qualidade e reduzir o tempo de espera dos pacientes, promovendo mais agilidade e eficiência no cuidado com a saúde ocular das crianças.

V – JUSTIFICATICA

A Santa Casa propõe este plano de trabalho com o objetivo de atender à crescente demanda por consultas oftalmológicas pediátricas, promovendo a saúde visual em ações de caráter preventivo e emergencial. A iniciativa visa garantir o acesso da população em situação de vulnerabilidade social a serviços essenciais de saúde, especialmente aqueles que dependem integralmente do SUS.
O investimento de R$ 20.000,00, proveniente de emenda impositiva, será destinado à cobertura dos custos com consultas especializadas, contribuindo para a redução das filas de espera e para o aprimoramento da eficiência no atendimento médico. A proposta reforça o compromisso com a equidade no acesso à saúde e com o bem-estar das crianças da rede pública de ensino fundamental.

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 QUANTITATIVA

Meta: Realizar 222 consultas oftalmológicas até 31/12/2025.
Fonte do Indicador: Fonte do Indicador: Relatório Anual gerado pelo software próprio da entidade, que comprova se a meta foi atingida ou não. Caso a meta não seja atingida, deverá ser apresentada uma justificativa detalhada. O relatório conterá a quantidade total de consultas oftalmologicas realizadas por meio do convênio.

VII – METAS QUALITATIVAS

Meta: Assegurar atendimento oftalmológico humanizado, eficaz e acessível a 222 alunos do ensino fundamental da rede pública, priorizando a promoção da saúde visual, a detecção precoce de alterações oculares e a inclusão de estudantes em situação de vulnerabilidade social no cuidado integral à saúde, assegurando que 100 % dos pacientes atendidos expressem satisfação com o serviço recebido, conforme medido por meio de pesquisa de satisfação.
Fonte do Indicador: Pesquisa de satisfação aplicada aos pais/responsáveis após cada consulta oftalmologica.

VIII – ETAPAS DE EXECUÇÃO

Fase 01.: Planejamento
Atividades principais: Definição das equipes responsáveis pela execução do plano, incluindo médicos, enfermeiros e técnicos.
Fase 02.: Realização das Consultas Oftalmologicas.
Atividades principais: Realização de Consultas Oftalmologicas de acordo com o cronograma, priorizando os pacientes com maior necessidade.
Fase 03.: Monitoramento e Avaliação
Início: 30 dias após o início dos atendimentos.
Término: 31/12/2025.
Atividades principais: Avaliação contínua da execução, com relatórios mensais de progressos, incluindo o cumprimento das metas estabelecidas.

IX – PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO

GENERO DA DESPESA	MENSAL	ANUAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO OFTALMOLOGISTA	R$ 1.733,33	R$ 15.600,00
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA - PJ	R$ 488,88	R$ 4.400,00
TOTAL	**R$ 2.222,21**	**R$ 20.000,00**

X – CRONOGRAMA FISICO FINANCEIRO

GENERO DA DESPESA	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO OFTALMOLOGISTA	R$ 1.733,33	R$ 1.733,33	R$ 1.733,33	R$ 1.733,33	R$ 1.733,33
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA - PJ	R$ 488,88	R$ 488,88	R$ 488,88	R$ 488,88	R$ 488,88
TOTAL	**R$ 2.222,21**	**R$ 2.222,21**	**R$ 2.222,21**	**R$ 2.222,21**	**R$ 2.222,21**

GENERO DA DESPESA	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO OFTALMOLOGISTA	R$ 1.733,33	R$ 1.733,33	R$ 1.733,33	R$ 1.733,36	**R$ 15.600,00**
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA - PJ	R$ 488,88	R$ 488,88	R$ 488,88	R$ 488,96	**R$ 4.400,00**
TOTAL	**R$ 2.222,21**	**R$ 2.222,21**	**R$ 2.222,21**	**R$ 2.222,32**	**R$ 20.000,00**

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

XI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – MUNICÍPIO

ABRIL 2025
R$ 20.000,00

XII – PERIODO DE EXECUÇÃO

Início: A partir do recebimento do recurso.

Término: 31/12/2025.

XIII – Compatibilidade de Custos

O valor de R$ 20.000,00 foi estimado com base nas necessidades reais da Santa Casa, considerando os custos médicos e as despesas com energia elétrica dentro da rede hospitalar. A compatibilidade de custos será assegurada por meio de uma revisão contínua dos itens de execução, garantindo o uso mais eficiente possível dos recursos financeiros, sempre alinhado à qualidade do serviço prestado.

XIV – Quantitativo

Consultas Oftalmológicas: Realizar um total de 222 consultas, até 31/12/2025.

MARTINOPOLIS, 22 DE ABRIL DE 2025

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

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 - 014

REALIZAÇÃO DE CONSULTAS OFTALMOLOGICAS PARA ALUNOS DA REDE PUBLICA FUNDAMENTAL

R$ 10.000,00

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS

PROPONENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

ENDEREÇO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO N° 236, CENTRO – MARTINOPOLIS –SP.

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

DADOS DOS 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: 2025

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

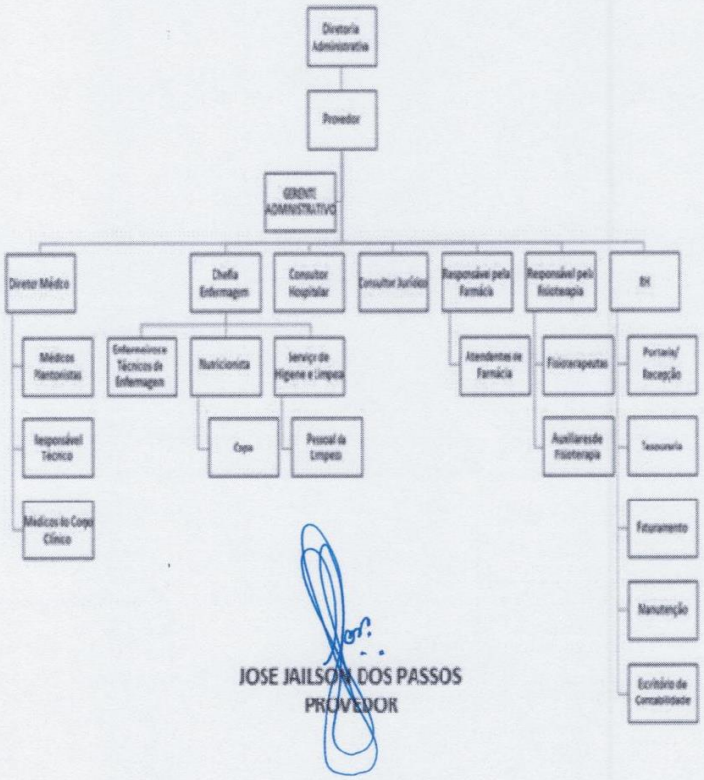
CNPJ: 52.268.596/0001-09 - RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELLO, 236 – CEP 19500-000 FONE: (18) 3275-1000.

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 2023														
PERIODO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL ANO	MEDIA ANUAL
TOTAL CONSULTA	3.538	3.926	4.432	4.203	4.471	3.748	3.638	3.951	4.035	4.114	4.159	3.827	48.042	4.004
MARTINOPOLIS	2.973	3.369	3.835	3.699	3.933	3.315	3.140	3.508	3.613	3.671	3.680	3.347	42.083	3.507
CAIABU	335	321	378	314	317	252	260	258	240	248	283	242	3.448	287
INDIANA	144	151	158	143	154	111	131	129	125	134	127	135	1.642	137
OUTROS	86	85	61	47	67	70	107	56	57	61	69	103	869	72
TOTAL SADT	1.010	862	1.112	913	1.195	978	1.168	1.246	1.176	1.366	1.132	1.236	13.394	1.116
MARTINOPOLIS	980	836	1.063	859	1.099	896	1.064	1.139	1.106	1.251	1.000	1.099	12.392	1.033
CAIABU	22	17	32	37	53	36	54	68	31	56	50	50	506	42
INDIANA	3	7	12	11	39	30	29	30	28	43	33	36	301	25
OUTROS	5	2	5	6	4	16	21	9	11	16	49	51	195	16
TOTAL INTERNACAO	148	147	188	146	137	170	153	206	175	176	184	176	2.006	167
MARTINOPOLIS	107	111	127	118	104	133	115	161	122	136	132	120	1.486	124
CAIABU	19	19	25	16	17	18	18	23	26	13	24	11	229	19
INDIANA	20	15	35	11	13	18	16	21	24	18	18	23	232	19
OUTROS	2	2	1	1	3	1	4	1	3	9	10	22	59	5
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	6.424	6.488	8.159	7.403	7.739	7.023	9.636	10.383	8.911	8.977	10.837	8.963	100.943	8.412
MARTINOPOLIS	5.389	5.500	6.978	6.427	6.780	6.150	8.290	9.115	7.912	8.002	9.438	7.693	87.674	7.306
CAIABU	605	572	743	580	564	550	762	746	557	536	804	632	7.651	638
INDIANA	295	272	335	296	311	237	334	406	307	336	355	353	3.837	320
OUTROS	135	144	103	100	84	86	250	116	135	103	240	285	1.781	148

III – OBJETO

Realização de consultas oftalmológicas para alunos do ensino fundamental da rede pública.

IV – OBJETIVO

Este plano de trabalho tem como objetivo proporcionar consultas oftalmológicas voltadas ao público infantil, especialmente alunos do ensino fundamental da rede pública. A ação será viabilizada por meio da destinação de uma emenda impositiva no valor de R$ 10.000,00, destinada a custear atendimentos médicos especializados. A principal meta é garantir um atendimento de qualidade e reduzir o tempo de espera dos pacientes, promovendo mais agilidade e eficiência no cuidado com a saúde ocular das crianças.

V – JUSTIFICATICA

A Santa Casa propõe este plano de trabalho com o objetivo de atender à crescente demanda por consultas oftalmológicas pediátricas, promovendo a saúde visual em ações de caráter preventivo e emergencial. A iniciativa visa garantir o acesso da população em situação de vulnerabilidade social a serviços essenciais de saúde, especialmente aqueles que dependem integralmente do SUS.
O investimento de R$ 10.000,00, proveniente de emenda impositiva, será destinado à cobertura dos custos com consultas especializadas, contribuindo para a redução das filas de espera e para o aprimoramento da eficiência no atendimento médico. A proposta reforça o compromisso com a equidade no acesso à saúde e com o bem-estar das crianças da rede pública de ensino fundamental.

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 QUANTITATIVA

Meta: Realizar 111 consultas oftalmológicas até 31/12/2025.
Fonte do Indicador: Fonte do Indicador: Relatório Anual gerado pelo software próprio da entidade, que comprova se a meta foi atingida ou não. Caso a meta não seja atingida, deverá ser apresentada uma justificativa detalhada. O relatório conterá a quantidade total de consultas oftalmologicas realizadas por meio do convênio.

VII – METAS QUALITATIVAS

Meta: Assegurar atendimento oftalmológico humanizado, eficaz e acessível a 111 alunos do ensino fundamental da rede pública, priorizando a promoção da saúde visual, a detecção precoce de alterações oculares e a inclusão de estudantes em situação de vulnerabilidade social no cuidado integral à saúde, assegurando que 100 % dos pacientes atendidos expressem satisfação com o serviço recebido, conforme medido por meio de pesquisa de satisfação.
Fonte do Indicador: Pesquisa de satisfação aplicada aos pais/responsáveis após cada consulta oftalmologica.

VIII – ETAPAS DE EXECUÇÃO

Fase 01.: Planejamento
Atividades principais: Definição das equipes responsáveis pela execução do plano, incluindo médicos, enfermeiros e técnicos.
Fase 02.: Realização das Consultas Oftalmologicas.
Atividades principais: Realização de Consultas Oftalmologicas de acordo com o cronograma, priorizando os pacientes com maior necessidade.
Fase 03.: Monitoramento e Avaliação
Início: 30 dias após o início dos atendimentos.
Término: 31/12/2025.
Atividades principais: Avaliação contínua da execução, com relatórios mensais de progressos, incluindo o cumprimento das metas estabelecidas.

IX – PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO

GENERO DA DESPESA	MENSAL	ANUAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO OFTALMOLOGISTA	R$ 866,66	R$ 7.800,00
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA - PJ	R$ 244,44	R$ 2.200,00
TOTAL	**R$ 1.111,10**	**R$ 10.000,00**

X – CRONOGRAMA FISICO FINANCEIRO

GENERO DA DESPESA	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO OFTALMOLOGISTA	R$ 866,66	R$ 866,66	R$ 866,66	R$ 866,66	R$ 866,66
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA - PJ	R$ 244,44	R$ 244,44	R$ 244,44	R$ 244,44	R$ 244,44
TOTAL	**R$ 1.111,10**	**R$ 1.111,10**	**R$ 1.111,10**	**R$ 1.111,10**	**R$ 1.111,10**

GENERO DA DESPESA	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO OFTALMOLOGISTA	R$ 866,66	R$ 866,66	R$ 866,66	R$ 866,72	**R$ 7.800,00**
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA - PJ	R$ 244,44	R$ 244,44	R$ 244,44	R$ 244,48	**R$ 2.200,00**
TOTAL	**R$ 1.111,10**	**R$ 1.111,10**	**R$ 1.111,10**	**R$ 1.111,20**	**R$ 10.000,00**

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

XI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – MUNICÍPIO

ABRIL 2025
R$ 10.000,00

XII – PERIODO DE EXECUÇÃO

Início: A partir do recebimento do recurso.

Término: 31/12/2025.

XIII – Compatibilidade de Custos

O valor de R$ 10.000,00 foi estimado com base nas necessidades reais da Santa Casa, considerando os custos médicos e as despesas com energia elétrica dentro da rede hospitalar. A compatibilidade de custos será assegurada por meio de uma revisão contínua dos itens de execução, garantindo o uso mais eficiente possível dos recursos financeiros, sempre alinhado à qualidade do serviço prestado.

XIV – Quantitativo

Consultas Oftalmológicas: Realizar um total de 111 consultas, até 31/12/2025.

MARTINOPOLIS, 22 DE ABRIL DE 2025

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

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 - 039

REALIZAÇÃO DE CONSULTAS OFTALMOLOGICAS PARA ALUNOS DA REDE PUBLICA FUNDAMENTAL

R$ 10.000,00

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS

PROPONENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

ENDEREÇO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO N° 236, CENTRO – MARTINOPOLIS –SP.

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

DADOS DOS 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: 2025

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

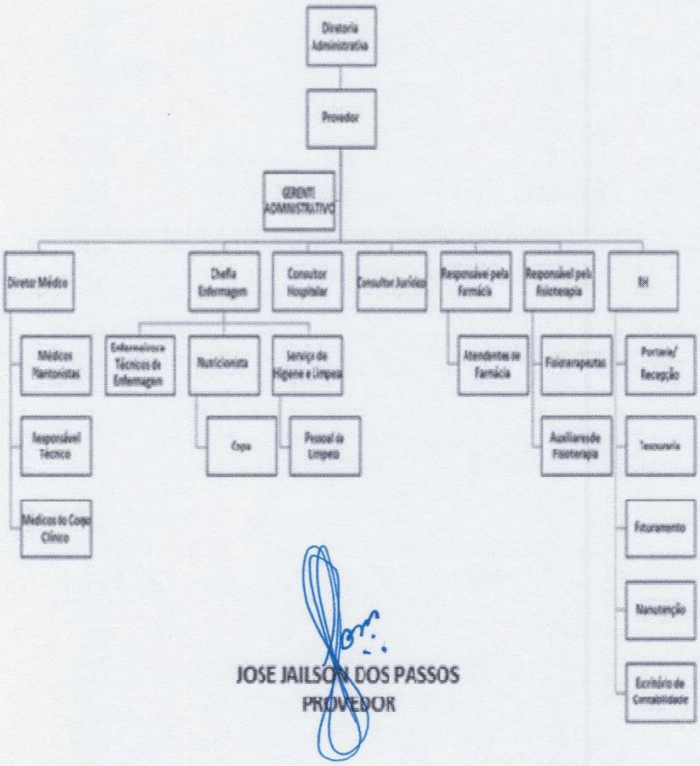
CNPJ: 52.268.596/0001-09 - RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELLO, 236 – CEP 19500-000 FONE: (18) 3275-1000.

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 2023														
PERIODO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL ANO	MEDIA ANUAL
TOTAL CONSULTA	3.538	3.926	4.432	4.203	4.471	3.748	3.638	3.951	4.035	4.114	4.159	3.827	48.042	4.004
MARTINOPOLIS	2.973	3.369	3.835	3.699	3.933	3.315	3.140	3.508	3.613	3.671	3.680	3.347	42.083	3.507
CAIABU	335	321	378	314	317	252	260	258	240	248	283	242	3.448	287
INDIANA	144	151	158	143	154	111	131	129	125	134	127	135	1.642	137
OUTROS	86	85	61	47	67	70	107	56	57	61	69	103	869	72
TOTAL SADT	1.010	862	1.112	913	1.195	978	1.168	1.246	1.176	1.366	1.132	1.236	13.394	1.116
MARTINOPOLIS	980	836	1.063	859	1.099	896	1.064	1.139	1.106	1.251	1.000	1.099	12.392	1.033
CAIABU	22	17	32	37	53	36	54	68	31	56	50	50	506	42
INDIANA	3	7	12	11	39	30	29	30	28	43	33	36	301	25
OUTROS	5	2	5	6	4	16	21	9	11	16	49	51	195	16
TOTAL INTERNACAO	148	147	188	146	137	170	153	206	175	176	184	176	2.006	167
MARTINOPOLIS	107	111	127	118	104	133	115	161	122	136	132	120	1.486	124
CAIABU	19	19	25	16	17	18	18	23	26	13	24	11	229	19
INDIANA	20	15	35	11	13	18	16	21	24	18	18	23	232	19
OUTROS	2	2	1	1	3	1	4	1	3	9	10	22	59	5
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	6.424	6.488	8.159	7.403	7.739	7.023	9.636	10.383	8.911	8.977	10.837	8.963	100.943	8.412
MARTINOPOLIS	5.389	5.500	6.978	6.427	6.780	6.150	8.290	9.115	7.912	8.002	9.438	7.693	87.674	7.306
CAIABU	605	572	743	580	564	550	762	746	557	536	804	632	7.651	638
INDIANA	295	272	335	296	311	237	334	406	307	336	355	353	3.837	320
OUTROS	135	144	103	100	84	86	250	116	135	103	240	285	1.781	148

III – OBJETO

Realização de consultas oftalmológicas para alunos do ensino fundamental da rede pública.

IV – OBJETIVO

Este plano de trabalho tem como objetivo proporcionar consultas oftalmológicas voltadas ao público infantil, especialmente alunos do ensino fundamental da rede pública. A ação será viabilizada por meio da destinação de uma emenda impositiva no valor de R$ 10.000,00, destinada a custear atendimentos médicos especializados. A principal meta é garantir um atendimento de qualidade e reduzir o tempo de espera dos pacientes, promovendo mais agilidade e eficiência no cuidado com a saúde ocular das crianças.

V – JUSTIFICATICA

A Santa Casa propõe este plano de trabalho com o objetivo de atender à crescente demanda por consultas oftalmológicas pediátricas, promovendo a saúde visual em ações de caráter preventivo e emergencial. A iniciativa visa garantir o acesso da população em situação de vulnerabilidade social a serviços essenciais de saúde, especialmente aqueles que dependem integralmente do SUS.
O investimento de R$ 10.000,00, proveniente de emenda impositiva, será destinado à cobertura dos custos com consultas especializadas, contribuindo para a redução das filas de espera e para o aprimoramento da eficiência no atendimento médico. A proposta reforça o compromisso com a equidade no acesso à saúde e com o bem-estar das crianças da rede pública de ensino fundamental.

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 QUANTITATIVA

Meta: Realizar 111 consultas oftalmológicas até 31/12/2025.
Fonte do Indicador: Fonte do Indicador: Relatório Anual gerado pelo software próprio da entidade, que comprova se a meta foi atingida ou não. Caso a meta não seja atingida, deverá ser apresentada uma justificativa detalhada. O relatório conterá a quantidade total de consultas oftalmologicas realizadas por meio do convênio.

VII – METAS QUALITATIVAS

Meta: Assegurar atendimento oftalmológico humanizado, eficaz e acessível a 111 alunos do ensino fundamental da rede pública, priorizando a promoção da saúde visual, a detecção precoce de alterações oculares e a inclusão de estudantes em situação de vulnerabilidade social no cuidado integral à saúde, assegurando que 100 % dos pacientes atendidos expressem satisfação com o serviço recebido, conforme medido por meio de pesquisa de satisfação.
Fonte do Indicador: Pesquisa de satisfação aplicada aos pais/responsáveis após cada consulta oftalmologica.

VIII – ETAPAS DE EXECUÇÃO

Fase 01.: Planejamento
Atividades principais: Definição das equipes responsáveis pela execução do plano, incluindo médicos, enfermeiros e técnicos.
Fase 02.: Realização das Consultas Oftalmologicas.
Atividades principais: Realização de Consultas Oftalmologicas de acordo com o cronograma, priorizando os pacientes com maior necessidade.
Fase 03.: Monitoramento e Avaliação
Início: 30 dias após o início dos atendimentos.
Término: 31/12/2025.
Atividades principais: Avaliação contínua da execução, com relatórios mensais de progressos, incluindo o cumprimento das metas estabelecidas.

IX – PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO

GENERO DA DESPESA	MENSAL	ANUAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO OFTALMOLOGISTA	R$ 866,66	R$ 7.800,00
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA - PJ	R$ 244,44	R$ 2.200,00
TOTAL	**R$ 1.111,10**	**R$ 10.000,00**

X – CRONOGRAMA FISICO FINANCEIRO

GENERO DA DESPESA	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO OFTALMOLOGISTA	R$ 866,66	R$ 866,66	R$ 866,66	R$ 866,66	R$ 866,66
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA - PJ	R$ 244,44	R$ 244,44	R$ 244,44	R$ 244,44	R$ 244,44
TOTAL	**R$ 1.111,10**	**R$ 1.111,10**	**R$ 1.111,10**	**R$ 1.111,10**	**R$ 1.111,10**

GENERO DA DESPESA	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO OFTALMOLOGISTA	R$ 866,66	R$ 866,66	R$ 866,66	R$ 866,72	**R$ 7.800,00**
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA - PJ	R$ 244,44	R$ 244,44	R$ 244,44	R$ 244,48	**R$ 2.200,00**
TOTAL	**R$ 1.111,10**	**R$ 1.111,10**	**R$ 1.111,10**	**R$ 1.111,20**	**R$ 10.000,00**

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

XI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – MUNICÍPIO

ABRIL 2025
R$ 10.000,00

XII – PERIODO DE EXECUÇÃO

Início: A partir do recebimento do recurso.

Término: 31/12/2025.

XIII – Compatibilidade de Custos

O valor de R$ 10.000,00 foi estimado com base nas necessidades reais da Santa Casa, considerando os custos médicos e as despesas com energia elétrica dentro da rede hospitalar. A compatibilidade de custos será assegurada por meio de uma revisão contínua dos itens de execução, garantindo o uso mais eficiente possível dos recursos financeiros, sempre alinhado à qualidade do serviço prestado.

XIV – Quantitativo

Consultas Oftalmológicas: Realizar um total de 111 consultas, até 31/12/2025.

MARTINOPOLIS, 22 DE ABRIL DE 2025

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

hospital de esperança

PLANO DE TRABALHO MARTINÓPOLIS.

1. DADOS CADASTRAIS

Nome da Entidade: Fundação Hospital Regional do Câncer da Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente **CNPJ**: 11.636.872/0001-67
Endereço: Av. Coronel José Soares Marcondes, nº 2380 – Vila Euclides CEP: 1901-050 - Presidente Prudente/SP **Telefone:** (18) 2104-8000 **E-mail:** hospitaldocancerpp@hrcpp.org.br
Nome do Responsável – Diretor Presidente Ricardo Anderson Ribeiro **CPF**: 650.897.078-04 **RG:** 3.928.303-3

Dados Bancários	
Banco	SICOOB CREDIVALE
Agência	3209
Conta Corrente	2.748-0

FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE PRUDENTE
Av. Coronel José Soares Marcondes, 2.380 CEP 19013-050 – Vila Euclides
Presidente Prudente – São Paulo - Tel. **(18) 2104-8000**
E-mail: hospitaldocancerpp@hrcpp.org.br Site: **www.hospitaldeesperanca.org.br**
CNPJ 11.636.872/0001-67

hospital de esperança

2. DESCRIÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Título Manutenção e continuidade das Atividades	**Período de Execução:** 2025	
	Início: 01/04/2025	**Término:** 31/12/2025
Valor Total: R$ 100.000,00	**Parcelas:** 01	
Objeto Apoio financeiro para atendimento aos pacientes oncológicos e continuidade das atividades do Nosocômio.		
Público Alvo Pacientes regulados via Rede Hebe Camargo		
Meta Quantitativa - mensal Manter a estrutura de qualidade e dar acesso a saúde para a continuidade dos atendimentos do Hospital		
Local de Execução Fundação Hospital Regional do Câncer da Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente		
Coordenador (a) Marilza Barbosa		
Responsável Técnico (do Projeto) Sandra Araujo		

FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE PRUDENTE
Av. Coronel José Soares Marcondes, 2.380 CEP 19013-050 – Vila Euclides
Presidente Prudente – São Paulo - Tel. **(18) 2104-8000**
E-mail: hospitaldocancerpp@hrcpp.org.br Site: **www.hospitaldeesperanca.org.br**
CNPJ 11.636.872/0001-67

hospital de esperança

3. A INSTITUIÇÃO

A nossa instituição possui como **missão** acolher e assegurar ao paciente, tratamento digno, humanizado e de qualidade, fortalecendo a esperança de cura, com a **visão** de ser referência regional em pesquisa, prevenção, diagnóstico e tratamento do câncer. Mantendo os **valores** como ética, respeito, segurança, transparência, empatia, solidariedade, trabalho em equipe e a melhoria contínua.

O Hospital Regional do Câncer de Presidente Prudente é fruto da idealização do prudentino Antônio Sérgio Querubim, que sofria com o câncer e realizava cansativas viagens até São Paulo/SP para fazer tratamento. Em busca de amenizar a rotina cansativa de outros pacientes que também passavam pela mesma situação, Querubim prometeu junto à sua esposa, Bernadete Querubim, inaugurar uma campanha para a construção da entidade. Em 1997, foi criada uma comissão intitulada “Comissão em Prol da Construção do Hospital do Câncer de Presidente Prudente”, composta por aqueles cidadãos prudentinos que já atuavam em prol do bem comum.

O objetivo desta Comissão era angariar recursos para a construção de um hospital oncológico que melhorasse, ampliasse e desenvolvesse os atendimentos na região, proporcionando conforto à população e a diminuição da demanda reprimida em razão da escassez dos centros de tratamento na área. O projeto inicial da edificação do Hospital Regional do Câncer de Presidente Prudente contemplava 20 leitos em um terreno cedido pela Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente, funcionando como um anexo da mesma. Para angariar recursos, os participantes da Comissão decidiram se reunir para a venda de camisetas e a arrecadação de doações que seriam revertidas para o início da obra.

FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE PRUDENTE
Av. Coronel José Soares Marcondes, 2.380 CEP 19013-050 – Vila Euclides
Presidente Prudente – São Paulo - Tel. (18) 2104-8000
E-mail: hospitaldocancerpp@hrcpp.org.br Site: www.hospitaldeesperanca.org.br
CNPJ 11.636.872/0001-67

Em 2003, na presença do Governador do Estado, foi lançada a “Pedra Fundamental” da instituição. Por meio dos trabalhos da “Associação de Apoio ao Portador de Câncer de Presidente Prudente” (AAPC) e com o terreno cedido pela Santa Casa, iniciou-se a obra. Todos os gastos para a consolidação do hospital passaram a ser custeados pela AAPC. Em 2009, foi criada a Fundação Hospital Regional do Câncer da Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente para o recebimento de uma verba, destinada pelo Ministério Público Estadual, Ministério Público Federal e Procuradoria da República, que Fundação Hospital Regional do Câncer da Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente. buscava permitir o término da obra. Além disso, os órgãos públicos só poderiam destinar a verba se o hospital fosse uma instituição independente e não um anexo, como previsto até então. Assim, a Diretoria da Fundação buscou junto à Provedoria da Santa Casa a doação de mais uma área.

Dessa forma, a revisão do projeto foi iniciada, dotando-o de Centro Cirúrgico, Unidade de Terapia Intensiva (UTI), Transplante de Medula Óssea, Cozinha, Refeitório e outras dependências não constantes no projeto original. Foi então que, no dia 06 de outubro de 2015, foi inaugurada a ala de Radioterapia, iniciando os atendimentos radioterápicos. As dificuldades e a solidariedade caminharam juntas na realização deste sonho.

Somos uma instituição filantrópica, sem fins lucrativos, localizada no interior do Oeste Paulista, que oferece assistência à saúde no âmbito ambulatorial e hospitalar à cidade de Presidente Prudente e região, com abrangência à 44 municípios que compõem a DRS-11, com uma população de 765.208 habitantes (Fonte: IBGE/2024).

O Nosocômio conta com uma estrutura de cerca de 14.302,63 m² de área constituída em funcionamento. Neste espaço dispomos de: 23 -

FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE PRUDENTE
Av. Coronel José Soares Marcondes, 2.380 CEP 19013-050 – Vila Euclides
Presidente Prudente – São Paulo - Tel. (18) 2104-8000
E-mail: hospitaldocancerpp@hrcpp.org.br Site: www.hospitaldeesperanca.org.br
CNPJ 11.636.872/0001-67

Consultórios Multiprofissionais, 02 - Salas de Pequenas Cirurgias, 01 - Sala de Recuperação Pós-anestésica (RPA), 02 - Apartamentos Day Clinic, 01 - Ressonância Magnética, 01 - Tomógrafo, 02 - Equipamentos de Ultrassom, 01 - Equipamento de Raio-X Fixo, 02 - Equipamentos de Raio-X Portáteis, 01 - Arco Cirúrgico, Serviço de Higiene e Limpeza, Sala de Diluição e Desinfetante, Depósito de Material e Limpeza por Setor (DML), Farmácia Central, Almoxarifados, Oficina, Roupa Limpa e Roupa Suja, Cento de Esterilização de Materiais, Cozinha, Refeitório de Materiais e Medicamentos e Morgue.

Atualmente possuímos 113 Leitos Totais, sendo 90 - Leitos Gerais e 23 - Complementares (13 - Unidades de Cuidados Intermediários Adulto, 10 - Leitos de UTI Adulto Tipo II). Conveniados ao SUS são 72 - Leitos Totais (54 - Leitos Gerais, 08 - Unidades de Cuidados Intermediários Adulto e 10 - Leitos de UTI Adulto Tipo II) – (Fonte: CNES – 10/01/2025).

4. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

Os recursos financeiros disponibilizados pelo Município são necessários para possibilitar e corroborar com o Hospital na continuidade dos atendimentos aos pacientes oncológicos, principalmente aqueles oriundos de vosso Município, visando exclusivamente auxiliar ao sistema de saúde Municipal e Estadual como um todo no diagnóstico, prevenção e tratamento, desta doença que cresce disparadamente a cada ano.

Sendo assim, a necessidade do Hospital é de apoio dos Municípios integrantes ou não do Departamento Regional de Saúde XI ao qual tem seus munícipes / pacientes encaminhados, via regulação, para realização de consultas, exames, cirurgias, enfim, tratamento em geral, para o Hospital de Esperança, com o objetivo de darmos continuidade e podermos proporcionar saúde e qualidade de

FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE PRUDENTE
Av. Coronel José Soares Marcondes, 2.380 CEP 19013-050 – Vila Euclides
Presidente Prudente – São Paulo - Tel. (18) 2104-8000
E-mail: hospitaldocancerpp@hrcpp.org.br Site: www.hospitaldeesperanca.org.br
CNPJ 11.636.872/0001-67

vida a estes pacientes que tanto sofrem com esta doença.

O valor destinado servirá tão somente para auxiliar no custeio de pagamentos de honorários médicos, visto que tais dispêndios, são muito altos e inexecutáveis apenas com recursos próprios da Instituição e recursos do Sistema Único de Saúde, sendo necessário, portanto, todo o auxílio disponível pelo Município, Empresas, Estado, União e, População em Geral, considerando, também, que os pacientes oriundos deste município devam ser referenciados para respectivos atendimentos e tratamentos especializados para o Hospital de Esperança.

5. OBJETIVOS

Atendimento aos pacientes oncológicos e continuidade das atividades do Nosocômio, principalmente o cumprimento ao Convênio de Assistência à Saúde contratualizado entre o Hospital de Esperança e Secretaria de Estado de Saúde do Estado de São Paulo.

6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Meta quantitativa: Ampliar o número de atendimentos de consultas para prevenção ou tratamento oncológicos aos pacientes referenciados pela CROSS do vosso munícipio.

Etapa: Aumentar o número de primeiras consultas na Rede Hebe Camargo.

Fases de execução: Primeiro atendimento, realização de exames, possíveis tratamentos e/ou internação.

FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE PRUDENTE
Av. Coronel José Soares Marcondes, 2.380 CEP 19013-050 – Vila Euclides
Presidente Prudente – São Paulo - Tel. (18) 2104-8000
E-mail: hospitaldocancerpp@hrcpp.org.br Site: www.hospitaldeesperanca.org.br
CNPJ 11.636.872/0001-67

hospital de esperança

7. METODOLOGIA

Para manter a produção de consultas, atendimentos, cirurgias, internações, exames e tratamentos 100% SUS, ou seja, sem custos para os pacientes, para o tratamento do câncer em geral, os pacientes e usuários serão encaminhados via Central de Regulação (Rede Hebe Camargo), onde, realizarão os respectivos atendimentos necessários com o objetivo de proporcionar saúde e qualidade de vida e principalmente atendimento digno e humanizados com a busca de proporcionar a esperança no tratamento do câncer.

8. FORMA DE AFERIÇÃO DOS INDICADORES DAS METAS/ETAPAS OU FASES

CNES atualizado	Manter as informações do estabelecimento atualizadas no CNES	Relatório com a data da última atualização do CNES e documento da instituição relatando as atualizações feitas no período, informando as ocorrências por data de atualização.
Monitoramento dos atendimentos	Preenchimento e envio do CIHA (Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial)	CIHA
Monitoramento dos atendimentos	Faturas de contas de atendimentos de pacientes SUS	Faturamento / Produção SUS
Monitoramento dos atendimentos	Relatório extraído do Sistema Próprio	Relatório Prontuário Eletrônico TASY

FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE PRUDENTE
Av. Coronel José Soares Marcondes, 2.380 CEP 19013-050 – Vila Euclides
Presidente Prudente – São Paulo - Tel. (18) 2104-8000
E-mail: hospitaldocancerpp@hrcpp.org.br Site: www.hospitaldeesperanca.org.br
CNPJ 11.636.872/0001-67

hospital de esperança

9. RESULTADOS ESPERADOS

Diante da proposta apresentada, o resultado esperado é a de podermos dar continuidade as atividades da Instituição de Saúde, perpetuando os atendimentos aos pacientes oncológicos dos 45 municípios do Departamento Regional de Saúde XI e demais pacientes regulados pela CROSS, por meio da Rede Hebe Camargo.

Consideramos relevante e satisfatório atingir essa média, pois isso significará que os objetivos estão sendo alcançados e que os pacientes estão recebendo os atendimentos necessários.

10. PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETIVO (ANO 2025)

Pagar custo médico, visto ser hoje a folha mais impactante financeiramente com custo mensal acima de 01 (um) milhão de reais, para pagar os 16 (dezesseis) departamentos médicos.

MÊS/2025	OBJETIVO	VALOR
ABRIL	PAGTO. DE HONORARIOS MÉDICOS	R$ 100.000,00
	TOTAL	**R$ 100.000,00**

FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE PRUDENTE
Av. Coronel José Soares Marcondes, 2.380 CEP 19013-050 – Vila Euclides
Presidente Prudente – São Paulo - Tel. **(18) 2104-8000**
E-mail: hospitaldocancerpp@hrcpp.org.br Site: **www.hospitaldeesperanca.org.br**
CNPJ 11.636.872/0001-67

hospital de esperança

11. UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS

Respectivo recurso serão utilizados no custeio geral do Nosocômio, tais como: Folha de Pagamento Honorários Médicos, com comprovação mediante prestação de contas com envio de notas fiscais identificadas e/ou holerites também identificados.

12. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a Secretaria de Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexististe qualquer débito de inadimplência com o Tesouro ou qualquer Órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos das dotações consignadas nos orçamentos desde Poder, na forma deste plano de trabalho.

Presidente Prudente, 18 de Março de 2025.

RICARDO ANDERSON RIBEIRO:65089707804

Assinado de forma digital por RICARDO ANDERSON RIBEIRO:65089707804
Dados: 2025.03.18 13:48:20 -03'00'

Nome do Responsável – Presidente

Ricardo Anderson Ribeiro

FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE PRUDENTE
Av. Coronel José Soares Marcondes, 2.380 CEP 19013-050 – Vila Euclides
Presidente Prudente – São Paulo - Tel. **(18) 2104-8000**
E-mail: hospitaldocancerpp@hrcpp.org.br Site: **www.hospitaldeesperanca.org.br**
CNPJ 11.636.872/0001-67

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 - 120

REALIZAÇÃO DE CONSULTAS PEDIATRICAS

R$ 10.000,00

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS

PROPONENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

ENDEREÇO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO N° 236, CENTRO – MARTINOPOLIS –SP.

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

DADOS DOS 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: 2025

I – INTRODUÇÃO

O Hospital de Caridade de Martinópolis hoje Santa Casa de Misericórdia, que funciona à Rua José Henrique de Mello, 236, foi fundada em 14 de outubro de 1945, numa idealização do padre João Schneider. O objetivo era atender as pessoas pobres do município.

Até então, em Martinópolis só existiam consultórios médicos, sendo que alguns deles realizavam cirurgias de pequeno porte. Se o paciente necessitasse de internação hospitalar, era levado para Presidente Prudente.

A entidade tem como atividade principal a assistência médico-hospitalar e conta com um corpo clínico de 11 médicos que atendem em diversas especialidades como clínica médica, clínica cirúrgica, obstetrícia, pediatria, anestesiologia, ortopedia, oftalmologia e radiologia.

A instituição é referência regional aos municípios de Caiabu, Indiana e, eventualmente, presta atendimentos a outros municípios da região.

Encontra-se inserida da Rede de Atenção às Urgências e Emergências – RUE, conforme pactuação inter-regional para assistência aos municípios da microrregião (Caiabu, Indiana e Martinópolis), realizando a regulação para centros de maior complexidade – Hospital Regional, Santa Casa de Presidente Prudente e Hospital Estadual.

MISSÃO

• Manter, administrar e desenvolver o Hospital de Caridade;

• Manter a maternidade anexa ao Hospital da Irmandade.

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

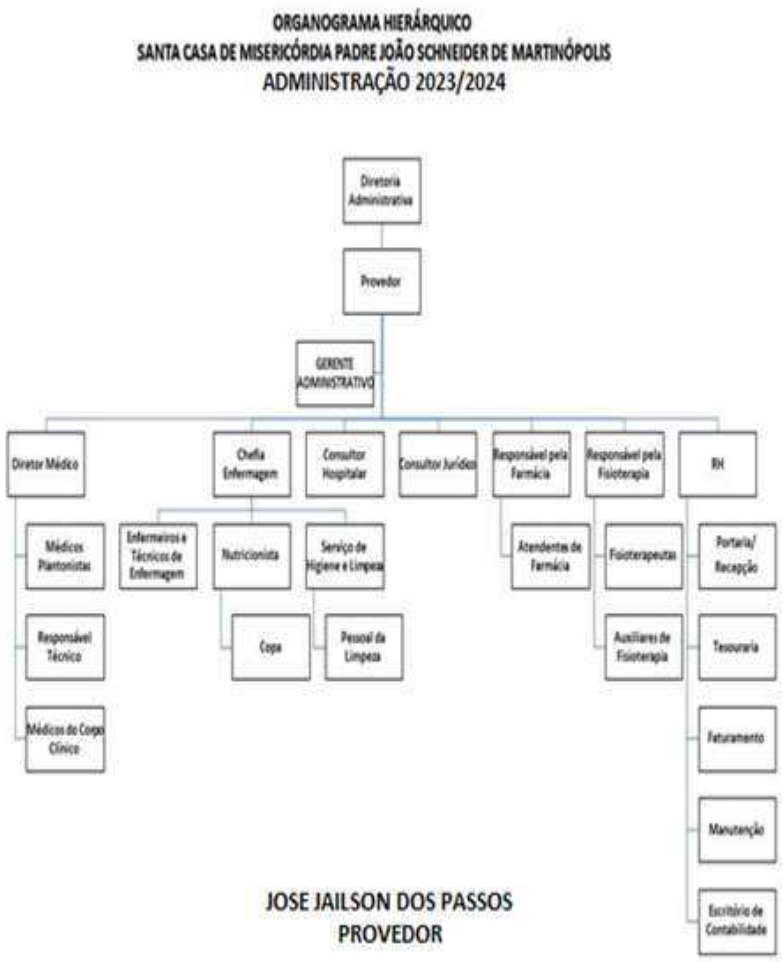
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

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

MARTINÓPOLIS – ESTADO DE SÃO PAULO

• Participar ativamente nas ações do SUS colocando seus serviços à oferta do sistema de acordo com seu nível de complexidade e capacidade operacional; qual seja Convênio SUS com o gestor municipal, subvenções e convênios para atendimento das urgências emergências dos municípios de Caiabu, Indiana e outros.

II - ORGANOGRAMA VERTICAL DA ENTIDADE:



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

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

MARTINÓPOLIS – ESTADO DE SÃO PAULO

ATENDIMENTOS 2023														
PERIODO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL ANO	MEDIA ANUAL
TOTAL CONSULTA	3.538	3.926	4.432	4.203	4.471	3.748	3.638	3.951	4.035	4.114	4.159	3.827	48.042	4.004
MARTINOPOLIS	2.973	3.369	3.835	3.699	3.933	3.315	3.140	3.508	3.613	3.671	3.680	3.347	42.083	3.507
CAIABU	335	321	378	314	317	252	260	258	240	248	283	242	3.448	287
INDIANA	144	151	158	143	154	111	131	129	125	134	127	135	1.642	137
OUTROS	86	85	61	47	67	70	107	56	57	61	69	103	869	72
TOTAL SADT	1.010	862	1.112	913	1.195	978	1.168	1.246	1.176	1.366	1.132	1.236	13.394	1.116
MARTINOPOLIS	980	836	1.063	859	1.099	896	1.064	1.139	1.106	1.251	1.000	1.099	12.392	1.033
CAIABU	22	17	32	37	53	36	54	68	31	56	50	50	506	42
INDIANA	3	7	12	11	39	30	29	30	28	43	33	36	301	25
OUTROS	5	2	5	6	4	16	21	9	11	16	49	51	195	16
TOTAL INTERNACAO	148	147	188	146	137	170	153	206	175	176	184	176	2.006	167
MARTINOPOLIS	107	111	127	118	104	133	115	161	122	136	132	120	1.486	124
CAIABU	19	19	25	16	17	18	18	23	26	13	24	11	229	19
INDIANA	20	15	35	11	13	18	16	21	24	18	18	23	232	19
OUTROS	2	2	1	1	3	1	4	1	3	9	10	22	59	5
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	6.424	6.488	8.159	7.403	7.739	7.023	9.636	10.383	8.911	8.977	10.837	8.963	100.943	8.412
MARTINOPOLIS	5.389	5.500	6.978	6.427	6.780	6.150	8.290	9.115	7.912	8.002	9.438	7.693	87.674	7.306
CAIABU	605	572	743	580	564	550	762	746	557	536	804	632	7.651	638
INDIANA	295	272	335	296	311	237	334	406	307	336	355	353	3.837	320
OUTROS	135	144	103	100	84	86	250	116	135	103	240	285	1.781	148

III – OBJETO

Realização de Consultas Pediatricas.

IV – OBJETIVO

Este plano de trabalho tem como objetivo a realização de consultas pediátricas, com a utilização da emenda impositiva no valor de R$ 10.000,00, para viabilizar a realização de atendimentos médicos especializados. A principal meta é assegurar a qualidade no atendimento e reduzir o tempo de espera dos pacientes.

V – JUSTIFICATICA

A Santa Casa busca atender à crescente demanda por consultas pediátricas, promovendo a saúde da população em situações emergenciais e preventivas. Este plano de trabalho justifica-se pela necessidade de garantir o acesso aos serviços de saúde para a comunidade, especialmente para aqueles em maior vulnerabilidade social, que dependem do SUS e de recursos específicos para procedimentos médicos essenciais. O valor de R$ 10.000,00 será destinado à cobertura de custos com consultas pediátricas, contribuindo para a redução das filas de espera e o aumento da eficiência no atendimento.

VI – METAS QUANTITATIVA

Meta: Realizar 50 consultas pediátricas até 31/12/2025.
Fonte do Indicador: Fonte do Indicador: Relatório Anual gerado pelo software próprio da entidade, que comprova se a meta foi atingida ou não. Caso a meta não seja atingida, deverá ser apresentada uma justificativa detalhada. O relatório conterá a quantidade total de consultas pediátricas realizadas por meio do convênio.

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

VII – METAS QUALITATIVAS

Meta: Garantir a qualidade do atendimento nas consultas pediátricas realizadas até 31/12/2025, assegurando que 100 % dos pacientes atendidos expressem satisfação com o serviço recebido, conforme medido por meio de pesquisa de satisfação.
Fonte do Indicador: Pesquisa de satisfação aplicada aos pais/responsáveis após cada consulta pediátrica.

VIII – ETAPAS DE EXECUÇÃO

Fase 01.: Planejamento
Atividades principais: Definição das equipes responsáveis pela execução do plano, incluindo médicos, enfermeiros e técnicos.

Fase 02.: Realização das Consultas Pediátricas
Atividades principais: Realização das consultas pediátricas de acordo com o cronograma, priorizando os pacientes com maior necessidade.

Fase 03.: Monitoramento e Avaliação
Início: 30 dias após o início dos atendimentos.
Término: 31/12/2025.
Atividades principais: Avaliação contínua da execução, com relatórios mensais de progressos, incluindo o cumprimento das metas estabelecidas.

IX – PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO

GENERO DA DESPESA	MENSAL	ANUAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO PEDIATRA	R$ 888,00	R$ 8.000,00
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA - PJ	R$ 222,00	R$ 2.000,00
TOTAL	**R$ 1.110,00**	**R$ 10.000,00**

X – CRONOGRAMA FISICO FINANCEIRO

GENERO DA DESPESA	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO PEIATRA	R$ 888,00	R$ 888,00	R$ 888,00	R$ 888,00	R$ 888,00
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA - PJ	R$ 222,00	R$ 222,00	R$ 222,00	R$ 222,00	R$ 222,00
TOTAL	**R$ 1.110,00**	**R$ 1.110,00**	**R$ 1.110,00**	**R$ 1.110,00**	**R$ 1.110,00**

GENERO DA DESPESA	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO PEIATRA	R$ 888,00	R$ 888,00	R$ 888,00	R$ 896,00	**R$ 8.000,00**
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA - PJ	R$ 222,00	R$ 222,00	R$ 222,00	R$ 224,00	**R$ 2.000,00**
TOTAL	**R$ 1.110,00**	**R$ 1.110,00**	**R$ 1.110,00**	**R$ 1.120,00**	**R$ 10.000,00**

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

XI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – MUNICÍPIO

ABRIL 2025
R$ 10.000,00

XII – PERIODO DE EXECUÇÃO

Início: A partir do recebimento do recurso.

Término: 31/12/2025.

XIII – Compatibilidade de Custos

O valor de R$ 10.000,00 foi estimado com base nas necessidades reais da Santa Casa, considerando os custos médicos e as despesas com energia elétrica dentro da rede hospitalar. A compatibilidade de custos será assegurada por meio de uma revisão contínua dos itens de execução, garantindo o uso mais eficiente possível dos recursos financeiros, sempre alinhado à qualidade do serviço prestado.

XIV – Quantitativo

Consultas Pediátricas: Realizar um total de 50 consultas, ate 31/12/2025.

MARTINOPOLIS, 22 DE ABRIL DE 2025

JOSE JAILSON DOS PASSOS:08389119862

Assinado de forma digital por JOSE JAILSON DOS PASSOS:08389119862
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC CERTIFICA MINAS v5, ou=23632662000180, ou=Videoconferencia, ou=Certificado PF A3, cn=JOSE JAILSON DOS PASSOS:08389119862
Versão do Adobe Acrobat Reader: 2025.001.20435

JOSE JAILSON DOS PASSOS - PROVEDOR

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER

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 - 017

REALIZAÇÃO DE CONSULTAS NEUROPEDIATRICAS

R$ 30.000,00

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS

PROPONENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

ENDEREÇO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO 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: 2025

I – INTRODUÇÃO

O Hospital de Caridade de Martinópolis hoje Santa Casa de Misericórdia, que funciona à Rua José Henrique de Mello, 236, foi fundada em 14 de outubro de 1945, numa idealização do padre João Schneider. O objetivo era atender as pessoas pobres do município.

Até então, em Martinópolis só existiam consultórios médicos, sendo que alguns deles realizavam cirurgias de pequeno porte. Se o paciente necessitasse de internação hospitalar, era levado para Presidente Prudente.

A entidade tem como atividade principal a assistência médico-hospitalar e conta com um corpo clínico de 11 médicos que atendem em diversas especialidades como clínica médica, clínica cirúrgica, obstetrícia, pediatria, anestesiologia, ortopedia, oftalmologia e radiologia.

A instituição é referência regional aos municípios de Caiabu, Indiana e, eventualmente, presta atendimentos a outros municípios da região.

Encontra-se inserida da Rede de Atenção às Urgências e Emergências – RUE, conforme pactuação inter-regional para assistência aos municípios da microrregião (Caiabu, Indiana e Martinópolis), realizando a regulação para centros de maior complexidade – Hospital Regional, Santa Casa de Presidente Prudente e Hospital Estadual.

MISSÃO

• Manter, administrar e desenvolver o Hospital de Caridade;

• Manter a maternidade anexa ao Hospital da Irmandade.

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

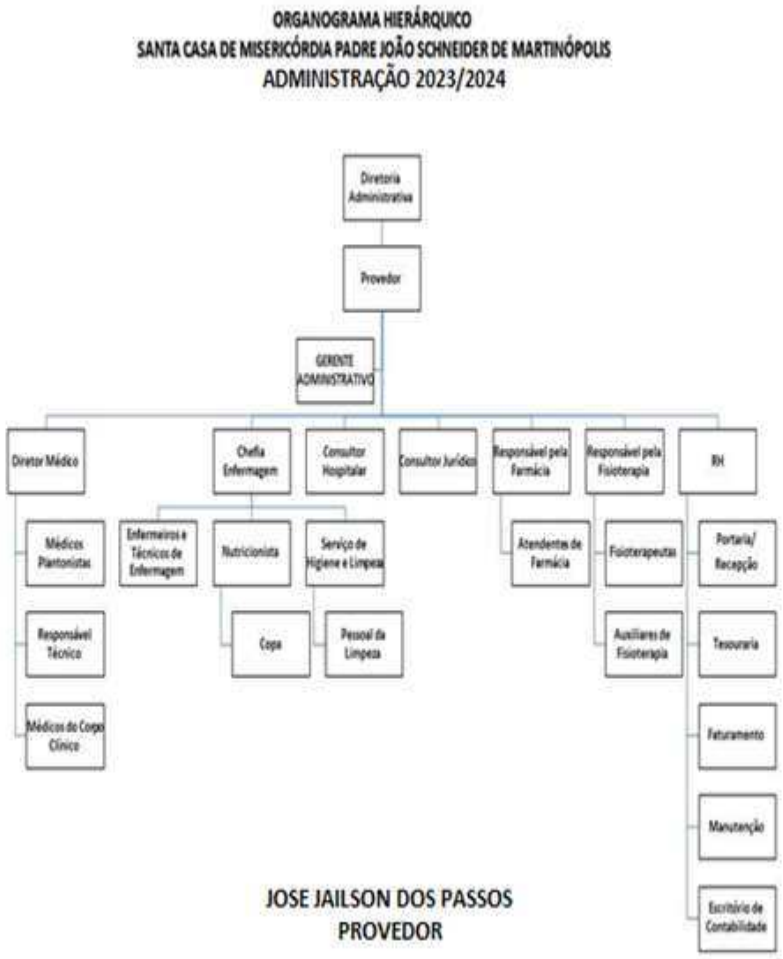
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

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

MARTINÓPOLIS – ESTADO DE SÃO PAULO

• Participar ativamente nas ações do SUS colocando seus serviços à oferta do sistema de acordo com seu nível de complexidade e capacidade operacional; qual seja Convênio SUS com o gestor municipal, subvenções e convênios para atendimento das urgências emergências dos municípios de Caiabu, Indiana e outros.

II - ORGANOGRAMA VERTICAL DA ENTIDADE:



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS

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

MARTINÓPOLIS – ESTADO DE SÃO PAULO

ATENDIMENTOS 2023														
PERIODO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL ANO	MEDIA ANUAL
TOTAL CONSULTA	3.538	3.926	4.432	4.203	4.471	3.748	3.638	3.951	4.035	4.114	4.159	3.827	48.042	4.004
MARTINOPOLIS	2.973	3.369	3.835	3.699	3.933	3.315	3.140	3.508	3.613	3.671	3.680	3.347	42.083	3.507
CAIABU	335	321	378	314	317	252	260	258	240	248	283	242	3.448	287
INDIANA	144	151	158	143	154	111	131	129	125	134	127	135	1.642	137
OUTROS	86	85	61	47	67	70	107	56	57	61	69	103	869	72
TOTAL SADT	1.010	862	1.112	913	1.195	978	1.168	1.246	1.176	1.366	1.132	1.236	13.394	1.116
MARTINOPOLIS	980	836	1.063	859	1.099	896	1.064	1.139	1.106	1.251	1.000	1.099	12.392	1.033
CAIABU	22	17	32	37	53	36	54	68	31	56	50	50	506	42
INDIANA	3	7	12	11	39	30	29	30	28	43	33	36	301	25
OUTROS	5	2	5	6	4	16	21	9	11	16	49	51	195	16
TOTAL INTERNACAO	148	147	188	146	137	170	153	206	175	176	184	176	2.006	167
MARTINOPOLIS	107	111	127	118	104	133	115	161	122	136	132	120	1.486	124
CAIABU	19	19	25	16	17	18	18	23	26	13	24	11	229	19
INDIANA	20	15	35	11	13	18	16	21	24	18	18	23	232	19
OUTROS	2	2	1	1	3	1	4	1	3	9	10	22	59	5
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	6.424	6.488	8.159	7.403	7.739	7.023	9.636	10.383	8.911	8.977	10.837	8.963	100.943	8.412
MARTINOPOLIS	5.389	5.500	6.978	6.427	6.780	6.150	8.290	9.115	7.912	8.002	9.438	7.693	87.674	7.306
CAIABU	605	572	743	580	564	550	762	746	557	536	804	632	7.651	638
INDIANA	295	272	335	296	311	237	334	406	307	336	355	353	3.837	320
OUTROS	135	144	103	100	84	86	250	116	135	103	240	285	1.781	148

III – OBJETO

Realização de Consultas Neuropediatricas.

IV – OBJETIVO

Este plano de trabalho tem como objetivo a realização de consultas neuropediatricas, com a utilização da emenda impositiva no valor de R$ 30.000,00, para viabilizar a realização de atendimentos médicos especializados. A principal meta é assegurar a qualidade no atendimento e reduzir o tempo de espera dos pacientes.

V – JUSTIFICATICA

A Santa Casa busca atender à crescente demanda por consultas neuropediatricas, promovendo a saúde da população em situações emergenciais e preventivas. Este plano de trabalho justifica-se pela necessidade de garantir o acesso aos serviços de saúde para a comunidade, especialmente para aqueles em maior vulnerabilidade social, que dependem do SUS e de recursos específicos para procedimentos médicos essenciais. O valor de R$ 30.000,00 será destinado à cobertura de custos com consultas neuropediatricas, contribuindo para a redução das filas de espera e o aumento da eficiência no atendimento.

VI – METAS QUANTITATIVA

Meta: Realizar 116 consultas neuropediatricas até 31/12/2025.
Fonte do Indicador: Fonte do Indicador: Relatório Anual gerado pelo software próprio da entidade, que comprova se a meta foi atingida ou não. Caso a meta não seja atingida, deverá ser apresentada uma justificativa detalhada. O relatório conterá a quantidade total de consultas neuropediátricas realizadas por meio do convênio.

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

VII – METAS QUALITATIVAS

Meta: Garantir a qualidade do atendimento nas consultas neuropediátricas realizadas até 31/12/2025, assegurando que 100 % dos pacientes atendidos expressem satisfação com o serviço recebido, conforme medido por meio de pesquisa de satisfação.
Fonte do Indicador: Pesquisa de satisfação aplicada aos pais/responsáveis após cada consultas neuropediátricas.

VIII – ETAPAS DE EXECUÇÃO

Fase 01.: Planejamento
Atividades principais: Definição das equipes responsáveis pela execução do plano, incluindo médicos, enfermeiros e técnicos.

Fase 02.: Realização das Consultas Neuropediátricas
Atividades principais: Realização das consultas neuropediátricas de acordo com o cronograma, priorizando os pacientes com maior necessidade.

Fase 03.: Monitoramento e Avaliação
Início: 30 dias após o início dos atendimentos.
Término: 31/12/2025.
Atividades principais: Avaliação contínua da execução, com relatórios mensais de progressos, incluindo o cumprimento das metas estabelecidas.

IX – PLANO ORÇAMENTARIO DE CUSTEIO

GENERO DA DESPESA	MENSAL	ANUAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO NEUROPEDIATRA	R$ 2.577,77	R$ 23.200,00
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA - PJ	R$ 755,55	R$ 6.800,00
TOTAL	**R$ 3.333,32**	**R$ 30.000,00**

X – CRONOGRAMA FISICO FINANCEIRO

GENERO DA DESPESA	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO NEUROPEDIATRA	R$ 2.577,77	R$ 2.577,77	R$ 2.577,77	R$ 2.577,77	R$ 2.577,77
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA - PJ	R$ 755,55	R$ 755,55	R$ 755,55	R$ 755,55	R$ 755,55
TOTAL	**R$ 3.333,32**	**R$ 3.333,32**	**R$ 3.333,32**	**R$ 3.333,32**	**R$ 3.333,32**

GENERO DA DESPESA	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
SERVIÇOS MEDICOS - PJ - MEDICO NEUROPEDIATRA	R$ 2.577,77	R$ 2.577,77	R$ 2.577,77	R$ 2.577,84	R$ 23.200,00
SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA - PJ	R$ 755,55	R$ 755,55	R$ 755,55	R$ 755,60	R$ 6.800,00
TOTAL	**R$ 3.333,32**	**R$ 3.333,32**	**R$ 3.333,32**	**R$ 3.333,44**	**R$ 30.000,00**

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

XI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – MUNICÍPIO

ABRIL 2025
R$ 30.000,00

XII – PERIODO DE EXECUÇÃO

Início: A partir do recebimento do recurso.

Término: 31/12/2025.

XIII – Compatibilidade de Custos

O valor de R$ 30.000,00 foi estimado com base nas necessidades reais da Santa Casa, considerando os custos médicos e as despesas com energia elétrica dentro da rede hospitalar. A compatibilidade de custos será assegurada por meio de uma revisão contínua dos itens de execução, garantindo o uso mais eficiente possível dos recursos financeiros, sempre alinhado à qualidade do serviço prestado.

XIV – Quantitativo

Consultas Neuropediatricas: Realizar um total de 116 consultas, até 31/12/2025.

MARTINOPOLIS, 22 DE ABRIL DE 2025

JOSE JAILSON DOS PASSOS:08389119862

Assinado de forma digital por JOSE JAILSON DOS PASSOS:08389119862
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC CERTIFICA MINAS v5, ou=23652960350180, ou=Videoconferencia, ou=Certificado PF A3, cn=JOSE JAILSON DOS PASSOS:08389119862
Versão do Adobe Acrobat Reader: 2025.001.20435

JOSE JAILSON DOS PASSOS - PROVEDOR

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARTINÓPOLIS - CMS
Via de Acesso Rosendo Macedo 848 – Residencial Parque Oasis - Martinópolis/SP
Fone: (18) 3275-9500 ramal 9545
casadosconselhos@martinopolis.sp.gov.br

ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS 2024 A 2026. Aos **05 (CINCO)** dias do mês de **MAIO** do ano de **2025** às **14h** (quatorze) horas na sala de reunião da Casa dos Conselhos, reuniram-se os conselheiros e convidados conforme lista de presença anexa. **ABERTURA –** A Presidente do CMS Angela Maria Bernal Esteves cumprimenta todos os presentes e informa as seguintes pautas, que foram disponibilizadas no grupo de WhatsApp do CMS para apreciação de todos conselheiros: **1ª PAUTA – ACOLHIDA – LEITURA DA ATA ANTERIOR.** A Presidente realiza a acolhida aos conselheiros presentes, como aos demais convidados presentes, e enobrece a presença dos Vereadores Rubens Minoru, João Carlos de Oliveira, Alexandre Cangussu e Pedro Teixeira e destaca que a presença fortalece a importância na participação de todos em construirmos políticas públicas eficientes em atendimento aos princípios constitucionais, e pontua que foi dispensado a leitura da ata da reunião anterior, tendo em vista que a mesma esteve a disposição de todos os conselheiros no grupo de WhatsApp do CMS, como também foi publicada no Diário Oficial do município, porém há necessidade de observar as pendências apontadas pelos conselheiros na reunião anterior: **1) Atualização sobre a DENGUE:** Adriana informa que está ocorrendo a desaceleração do número de caso assim como informado na reunião passada, mas informa que os números continuam alto, destacou que as ações continuam com os agentes comunitários e de combate à endemias e também a parceria com a Santa Casa e nos postos de saúde. Informa que os números atuais são: 1.135 notificados e 1.030 confirmados. Elidamar afirma que, do dia 01/04 a 30/04 houveram 508 atendimentos somente na Santa Casa. Adriana informa ainda sobre a campanha de vacinação da gripe, que ocorreu no sábado, dia 12/07 e que no próximo sábado dia 10/05 ocorrerá nova campanha de vacinação. **2) INFORMAÇÕES SOBRE O CIOP - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA,** informações sobre a atuação do CIOP na saúde de nosso município, sobre os atendimentos realizados pelo Laboratório Mastellini, Saúde Mais Perto, sobre o setor de Ambulância, a enfermeira Adriana, representando a gestão por indicação pontual informa que estes assuntos serão discutidos na próxima reunião, uma vez que a gestão não se fez presente. **2ª PAUTA – SUBSTITUIÇÃO DE CONSELHEIRO** – A Presidente tem observado a ausência de muitos conselheiros nas reuniões, ressalta da importância nas participações das reuniões, como também em outros eventos com envolvimento do CMS, como as audiências públicas da saúde, as conferências da saúde, palestra e demais, sendo assim, delibera em substituir a conselheira representante dos usuários da saúde Angelita Sabrina da Silva por Maria Eunice Hayashi, e no lugar da conselheira suplente, Ana Lúcia Avelino, será Daiane da Purificação, foi aprovado por unanimidade entre os conselheiros presentes, encaminhe para providencias legais. **3ª PAUTA – OFÍCIO nº. 228/25 – DM.** A Presidente informou aos conselheiros que foi protocolado o Ofício nº. 225/25-DM em 29/04/2025, cujo assunto "SOLICITA ANTECIPAÇÃO DA REUNIÃO DO CONSELHO DA SAÚDE", encaminhado pela Diretora do Departamento Municipal de Saúde, Saneamento e Bem Estar Social Maria Fernanda Fávero de Toledo Pinheiro, o mesmo foi disponibilizado no grupo de WhatsApp do CMS para os conselheiros apreciassem em tempo hábil, sendo assim, após uma ampla deliberação e sanadas todas dúvidas pertinentes a Presidente colocou em votação, sendo **APROVADO** pelos conselheiros presentes. **4ª PAUTA – PLANO DE TRABALHO – FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE PRUDENTE – R$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS).** A Presidente esclarece que o plano foi disponibilizado no grupo de WhatsApp do CMS para os conselheiros apreciassem em tempo hábil, cujo objeto é o apoio financeiro para atendimento aos pacientes oncológicos e continuidade das atividades do Nosocômio, sendo o público alvo pacientes regulados via Rede Hebe Camargo, a meta quantitativa – mensal, e o recurso

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARTINÓPOLIS - CMS
Via de Acesso Rosendo Macedo 848 – Residencial Parque Oasis - Martinópolis/SP
Fone: (18) 3275-9500 ramal 9545
casadosconselhos@martinopolis.sp.gov.br

destinará para manter a estrutura de qualidade e dar acesso a saúde para a continuidade dos atendimentos do Hospital, sendo assim, após uma ampla deliberação e sanadas todas dúvidas pertinentes a Presidente colocou em votação, sendo **APROVADO** pelos conselheiros presentes. **5ª PAUTA – PLANO DE TRABALHO – SANTA CASA DE MISERICORDIA "PADRE JOÃO SCHNEIDER" - EMENDA IMPOSITIVA – 120 - REALIZAÇÃO DE CONSULTAS PEDIATRICAS - R$ 10.000,00 (DEZ MIL REAIS).** A Presidente esclarece que o plano foi disponibilizado no grupo de WhatsApp do CMS para os conselheiros apreciassem em tempo hábil, cujo objeto é a realização de consultas pediátricas, para viabilizar a realização de atendimentos médicos especializados, no sentido de assegurar a qualidade no atendimento e reduzir o tempo de espera dos pacientes, cuja meta quantitativa será de realizar 50 consultas pediátricas até 31/12/2025, sendo assim, após uma ampla deliberação e sanadas todas dúvidas pertinentes a Presidente colocou em votação, sendo **APROVADO** pelos conselheiros presentes. **6ª PAUTA – PLANO DE TRABALHO – SANTA CASA DE MISERICORDIA "PADRE JOÃO SCHNEIDER" - EMENDA IMPOSITIVA – 017 - REALIZAÇÃO DE CONSULTAS NEUROPEDIATRICAS - R$ 30.000,00 (TRINTA MIL REAIS).** A Presidente esclarece que o plano foi disponibilizado no grupo de WhatsApp do CMS para os conselheiros apreciassem em tempo hábil, cujo objeto é a realização de consultas neuropediátricas, para viabilizar a realização de atendimentos médicos especializados, no sentido de assegurar a qualidade no atendimento e reduzir o tempo de espera dos pacientes, cuja meta quantitativa será de realizar 116 consultas neuropediátricas até 31/12/2025, sendo assim, após uma ampla deliberação e sanadas todas dúvidas pertinentes a Presidente colocou em votação, sendo **APROVADO** pelos conselheiros presentes. **7ª PAUTA – PLANO DE TRABALHO – SANTA CASA DE MISERICORDIA "PADRE JOÃO SCHNEIDER" - EMENDA IMPOSITIVA – 003 - REALIZAÇÃO DE EXAMES E CIRURGIAS - R$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS).** A Presidente esclarece que o plano foi disponibilizado no grupo de WhatsApp do CMS para os conselheiros apreciassem em tempo hábil, cujo objeto é a realização de exames e procedimentos cirúrgicos encaminhado pelo Departamento Municipal de Saúde até 31/12/2025, sendo assim, após uma ampla deliberação e sanadas todas dúvidas pertinentes a Presidente colocou em votação, sendo **APROVADO** pelos conselheiros presentes. **8ª PAUTA – PLANO DE TRABALHO – SANTA CASA DE MISERICORDIA "PADRE JOÃO SCHNEIDER" - EMENDA IMPOSITIVA – 016 - REALIZAÇÃO DE EXAMES E CIRURGIAS - R$ 30.000,00 (TRINTA MIL REAIS).** A Presidente esclarece que o plano foi disponibilizado no grupo de WhatsApp do CMS para os conselheiros apreciassem em tempo hábil, cujo objeto é a realização de exames e procedimentos cirúrgicos encaminhado pelo Departamento Municipal de Saúde até 31/12/2025, sendo assim, após uma ampla deliberação e sanadas todas dúvidas pertinentes a Presidente colocou em votação, sendo **APROVADO** pelos conselheiros presentes. **9ª PAUTA – PLANO DE TRABALHO – SANTA CASA DE MISERICORDIA "PADRE JOÃO SCHNEIDER" - EMENDA IMPOSITIVA – 038 - REALIZAÇÃO DE EXAMES E CIRURGIAS - R$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS).** A Presidente esclarece que o plano foi disponibilizado no grupo de WhatsApp do CMS para os conselheiros apreciassem em tempo hábil, cujo objeto é a realização de exames e procedimentos cirúrgicos encaminhado pelo Departamento Municipal de Saúde até 31/12/2025, sendo assim, após uma ampla deliberação e sanadas todas dúvidas pertinentes a Presidente colocou em votação, sendo **APROVADO** pelos conselheiros presentes. **10ª PAUTA – PLANO DE TRABALHO – SANTA CASA DE MISERICORDIA "PADRE JOÃO SCHNEIDER" - EMENDA IMPOSITIVA – 054 - REALIZAÇÃO DE EXAMES E CIRURGIAS - R$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS).** A Presidente esclarece que o plano foi disponibilizado no grupo de WhatsApp do CMS para os conselheiros apreciassem em tempo hábil, cujo objeto é a realização de exames e procedimentos cirúrgicos encaminhado pelo Departa-

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARTINÓPOLIS - CMS
Via de Acesso Rosendo Macedo 848 – Residencial Parque Oasis - Martinópolis/SP
Fone: (18) 3275-9500 ramal 9545
casadosconselhos@martinopolis.sp.gov.br

mento Municipal de Saúde até 31/12/2025, sendo assim, após uma ampla deliberação e sanadas todas dúvidas pertinentes a Presidente colocou em votação, sendo **APROVADO** pelos conselheiros presentes. **11ª PAUTA – PLANO DE TRABALHO – SANTA CASA DE MISERICORDIA "PADRE JOÃO SCHNEIDER" - EMENDA IMPOSITIVA – 031 - REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES CARDIOLOGICOS - R$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS).** A Presidente esclarece que o plano foi disponibilizado no grupo de WhatsApp do CMS para os conselheiros apreciassem em tempo hábil, cujo objeto é a realização de consultas e exames cardiológicos encaminhado pelo Departamento Municipal de Saúde até 31/12/2025, sendo assim, após uma ampla deliberação e sanadas todas dúvidas pertinentes a Presidente colocou em votação, sendo **APROVADO** pelos conselheiros presentes. **12ª PAUTA – PLANO DE TRABALHO – SANTA CASA DE MISERICORDIA "PADRE JOÃO SCHNEIDER" - EMENDA IMPOSITIVA – 004 - REALIZAÇÃO DE CONSULTAS OFTALMOLOGICAS PARA ALUNOS DA REDE PÚBLICA FUNDAMENTAL - R$ 20.000,00 (VINTE MIL REAIS).** A Presidente esclarece que o plano foi disponibilizado no grupo de WhatsApp do CMS para os conselheiros apreciassem em tempo hábil, cujo objeto é a realização de consultas oftalmológicas para alunos da rede pública fundamental, num total de 222 consultas até 31/12/2025, sendo assim, após uma ampla deliberação e sanadas todas dúvidas pertinentes a Presidente colocou em votação, sendo **APROVADO** pelos conselheiros presentes. **13ª PAUTA – PLANO DE TRABALHO – SANTA CASA DE MISERICORDIA "PADRE JOÃO SCHNEIDER" - EMENDA IMPOSITIVA – 014 - REALIZAÇÃO DE CONSULTAS OFTALMOLOGICAS PARA ALUNOS DA REDE PÚBLICA FUNDAMENTAL - R$ 10.000,00 (DEZ MIL REAIS).** A Presidente esclarece que o plano foi disponibilizado no grupo de WhatsApp do CMS para os conselheiros apreciassem em tempo hábil, cujo objeto é a realização de consultas oftalmológicas para alunos da rede pública fundamental, num total de 111 consultas até 31/12/2025, sendo assim, após uma ampla deliberação e sanadas todas dúvidas pertinentes a Presidente colocou em votação, sendo **APROVADO** pelos conselheiros presentes. **14ª PAUTA – PLANO DE TRABALHO – SANTA CASA DE MISERICORDIA "PADRE JOÃO SCHNEIDER" - EMENDA IMPOSITIVA – 039 - REALIZAÇÃO DE CONSULTAS OFTALMOLOGICAS PARA ALUNOS DA REDE PÚBLICA FUNDAMENTAL - R$ 10.000,00 (DEZ MIL REAIS).** A Presidente esclarece que o plano foi disponibilizado no grupo de WhatsApp do CMS para os conselheiros apreciassem em tempo hábil, cujo objeto é a realização de consultas oftalmológicas para alunos da rede pública fundamental, num total de 111 consultas até 31/12/2025, sendo assim, após uma ampla deliberação e sanadas todas dúvidas pertinentes a Presidente colocou em votação, sendo **APROVADO** pelos conselheiros presentes. **15ª PAUTA – PLANO DE TRABALHO – SANTA CASA DE MISERICORDIA "PADRE JOÃO SCHNEIDER" - EMENDA IMPOSITIVA – 055 - REALIZAÇÃO DE CONSULTAS OFTALMOLOGICAS PARA ALUNOS DA REDE PÚBLICA FUNDAMENTAL - R$ 15.000,00 (Quinze MIL REAIS).** A Presidente esclarece que o plano foi disponibilizado no grupo de WhatsApp do CMS para os conselheiros apreciassem em tempo hábil, cujo objeto é a realização de consultas oftalmológicas para alunos da rede pública fundamental, num total de 167 consultas até 31/12/2025, sendo assim, após uma ampla deliberação e sanadas todas dúvidas pertinentes a Presidente colocou em votação, sendo **APROVADO** pelos conselheiros presentes. **16ª PAUTA – PLANO DE TRABALHO – SANTA CASA DE MISERICORDIA "PADRE JOÃO SCHNEIDER" - EMENDA IMPOSITIVA – 123 - REALIZAÇÃO DE CONSULTAS OFTALMOLOGICAS PARA ALUNOS DA REDE PÚBLICA FUNDAMENTAL - R$ 5.000,00 (CINCO MIL REAIS).** A Presidente esclarece que o plano foi disponibilizado no grupo de WhatsApp do CMS para os conselheiros apreciassem em tempo hábil, cujo objeto é a realização de consultas oftalmológicas para alunos da rede pública fundamental, num total de 167 consultas até 31/12/2025, sendo assim, após uma

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARTINÓPOLIS - CMS
Via de Acesso Rosendo Macedo 848 – Residencial Parque Oasis - Martinópolis/SP
Fone: (18) 3275-9500 ramal 9545
casadosconselhos@martinopolis.sp.gov.br

ampla deliberação e sanadas todas dúvidas pertinentes a Presidente colocou em votação, sendo **APROVADO** pelos conselheiros presentes. **17ª PAUTA: Palavra Livre**: A moradora Eulina Molina Perez Alves apontou dificuldades encontradas para a locomoção para realização de exames em Presidente Prudente, e o funcionário Pedro, presente na reunião respondeu a contento os questionamentos. Na sequencia o morador Francisco Mariano Souza trouxe apontamentos ao conselho sobre a morte de gatos por envenenamento ocorrido na vizinhança da rua Henrique Ferrairo Sabater, outros conselheiros também relataram a morte de animais por envenenamento. Em discussão os conselheiros orientaram para busca de encaminhamento à polícia e possível discussão para elencar leis de castração no município. Dona Angela propõe moção de agradecimento à Vera Lúcia Ramos, proprietária da floricultura Ramos pela doação do arranjo de mesa da Conferência Municipal de Saúde. O vereador Rubens Minoro estende um convite da Associação Anjo Azul de Presidente Epitácio para a apresentação do Projeto Anjo Azul que trata de atendimento aos pessoas com Espectro Autista a se realizar na camara Municipal na quinta feira dia 08/05 às 10h00. **ENCERRAMENTO –** A Presidente em seguida, concedeu a palavra para a livre manifestação, e não havendo quem se manifestasse e a mesma, declarou encerrada a reunião, às **15h25 (Quinze horas e Vinte e Cinco minutos)**, do que para constar, eu Sandra Regina Poletto Bezerra, 1ª secretaria do CMS lavrei a presente ata, que depois da referida leitura submeterá para a aprovação dos demais conselheiros, onde por sua vez aprovada a presente ata na íntegra será assinada pelos membros desse conselho.

PRESIDENTE - Angela Maria Bernal Esteves
VICE-PRESIDENTE - Rogério Reginato Martins
1ª SECRETARIA - Sandra Regina Poletto Bezerra
2ª SECRETÁRIA - Elidamar Batista Camara
Dirceu Badaró
Lucia Helena Gonçalves Senteio
Ana Lúcia Aparecida Ferreira
Luzenite Pereira dos Santos
Rinaldo Emerich
Odete de Godoi Badaró
Célio Rodrigues de Oliveira
Roselene Vessoni Ferri
Maria Roseli dos Santos Alexandre
Karine Salustiano da Silva Viana
Vania Soares Souza

CMS Martinopolis-SP

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARTINÓPOLIS - CMS

Via de Acesso Rosendo Macedo 848 – Res. Parque Oasis – Martinópolis/SP
Fone: (18) 3275-9500 ramal 9545
casadosconselhos@martinopolis.sp.gov.br

LISTA DE PRESENÇA

DATA 05/05/2025.

REPRESENTANTES	NOME	ASSINATURA
USUÁRIOS DA SAÚDE	**Angela Maria Bernal Esteves**	
	Maria Regina dos Santos Brundani	
	Ana Lucia Aparecida Ferreira	
	Bianca Santos Lopes	
	Sandra Regina Poletto Bezerra	
	Gabriel Straioto Peixoto	
	Luzenite Pereira dos Santos	
	Célio Rodrigues de Oliveira	
	Dirceu Badaró	
	Odete de Godoi Badaró	
	Angelita Sabrina da Silva	
	Ana Lucia Avelino da Silva Ferreira	
	Lucia Helena Gonçalves Senteio	
	Rinaldo Emerich	
	Roselene Vessoni Ferri	
	Paulo Roberto Moreira Ferri	
PROFISSIONAIS TRABALHADORES DA SAÚDE	**Anderson Cleiton Biscola**	
	Maria Roseli dos Santos Alexandre	
	Fernanda Cristina C. Sgrignoli Trepiche	
	Amanda Marson Batista Moraes	
	Rogério Reginato Martins	
	Fabiana Broto Silva	
	Karine Salustiano da Silva Viana	
	Maria Angélica Oliveira de Souza	
GESTOR/ATENÇAO BÁSICA- UBS	**Maria Fernanda Fávero de T. Pinheiro**	
	Thaís de Almeida Santos	
GESTORES/PRESTADORES DE SERVIÇO DA MÉDIA COMPLEXIDADE	**Elidamar Batista Camara**	
	Leniza Aparecida Nozawa	
	Vânia Soares Souza	
	Thais Regina Corrêa Azevedo	
SERVIÇO DE SANEAMENTO	**Wellington Perez Montanher**	
	Leandro Pereira	
	Daiane da Purificação	Daiane
	Paulina Molina Sogabe	
	Maria Eunice Hayashi	
Vereador		
Vereador		
Fiscalização Epidemiologia	Adriana Rodrigues	Adriana Rodrigues
Vereador	João Carlos de Oliveira	
Município	Pedro Henrique Vereador	Francisco Mariano Souza

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




Sala de Prova


Sala de Prova


Arquivo
Retaguarda



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MARTINÓPOLIS

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

