

PLANO DE TRABALHO DA SANTA CASA DE SANTA FÉ DO SUL

1. Introdução:

O presente plano trabalho elaborado pela Irmandade da Santa Casa de Santa Fé do Sul, tem por objetivo, definir as metas qualitativas e quantitativas no âmbito do modelo assistencial estabelecido para o SUS, que custeará parte dos serviços oferecidos pela Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Santa Fé do Sul aos municípios do Município de Santa Fé do Sul e Região, através de Convênio firmado entre a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Santa Fé do Sul e a Prefeitura Municipal de Santa Fé do Sul.

2. Caracterização da Entidade:

<i>Razão Social</i> Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Santa Fé do Sul			
CNPJ 50.572.395.0001/75			
<i>Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)</i> Atividade Hospitalar			
<i>Endereço: Rua 03 , 1269 – Centro</i>			
<i>Cidade</i> Santa Fé do Sul			<i>UF</i> SP
<i>CEP</i>	<i>DDD/Telefone</i>	<i>E-mail</i>	
15.775-000	(17) 3641-9100	santacasa_adm@yahoo.com.br	
<i>Banco</i>	<i>Agência</i>	<i>Conta Corrente</i>	<i>Praça de Pagamento</i>
Cx Federal	0799	2123-7	Santa Fé do Sul

<i>Responsável pela Instituição</i> José Biscassi		
<i>CPF</i> 583.097.808-34	<i>RG</i> 10.865.006	<i>Órgão Expedidor</i> SSP/SP
<i>Cargo</i> Provedor	<i>Função</i> Provedor	
<i>Endereço</i> Rua sete, n°1634- Vila São José		
<i>Cidade</i> Santa Fé do Sul		<i>UF</i> SP
<i>CEP</i> 15.775-000	<i>Telefone</i> 99666-8188	

3. Caracterização da Infraestrutura

3.1 Ambulatório

Nº.de salas de pequenas cirurgias: 04

Nº.de consultórios: 02

Nº.de salas de gesso: 01

Nº de salas de fisioterapia: 01

- A Instituição conta com 01 sala de pequenas cirurgias para atender a demanda do ambulatório e da rede básica de saúde.

3.2 Pronto Atendimento

Demanda espontânea:	Sim (x)	Não ()	
Demanda referenciada:	Sim (x)	Não ()	
Leitos de observação:	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 06
Sala de acolhimento c/ classificação de risco	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 01
Sala de estabilização (vermelha)	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 01
Consultórios médicos	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 01
Sala de atendimento	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 01
Sala de higienização	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 02
Sala pequena cirurgia *	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 01

3.3 Serviço de apoio à diagnose e terapia - SADT

PROCEDIMENTO	Nº. salas	Nº. aparelhos
Endoscopia	01	02
RX	01	02
Eletrocardiograma	01	03
Litotripsia	01	01
Colonoscopia	01	01

3.4 Centro Cirúrgico

Nº de salas cirúrgicas: 04

Horário de funcionamento: 24 horas

Sala de cirurgia	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 04
Sala de recuperação	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 01
Sala de curetagem	Sim ()	Não (x)	Qtdd = 00
Sala de parto normal	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 01
Sala de pré-parto	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 01
Sala de PPP (pré-parto, parto e pós-parto)	Sim ()	Não (x)	Qtdd = 00

3.5 Internação

Número de leitos distribuídos por especialidade, disponibilizados ao SUS:

Tipos de leito por especialidades	Nº de leitos CNES
Médica	51
Pediátrica	04
Cirúrgica	10
Obstetrícia	16
UTI	10
TOTAL	91

4 – QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto	Descrição
CUSTEIO	Prestação de Serviços Médicos e encargos, Materiais de Consumo (materiais médico-hospitalares), Medicamentos, Dieta Enteral e Gêneros Alimentícios.

a) Identificação do Objeto

Custeio: Prestação de Serviços Médicos e encargos, Materiais de Consumo (materiais médico-hospitalares), Medicamentos, Dieta Enteral e Gêneros Alimentícios.

b) Justificativa

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Santa Fé do Sul em cumprimento ao pactuado na Contratualização formalizada para atender a demanda dos municípios de Santa Fé do Sul, Três Fronteiras, Rubinéia, Santa Clara D'Oeste, Santa Rita D'Oeste e Nova Canaã Paulista, vem se empenhando na melhoria de qualidade da assistência, sendo assim o recurso disponibilizado está de acordo com as expectativas de execução das atividades. Atende uma população de aproximadamente de 53.000 habitantes (IBGE,2017).

Os recursos Estaduais e Federais recebidos pela Santa Casa de Santa Fé do Sul são insuficientes para sua manutenção, sendo necessário auxílio municipal, estadual ou federal para complementar os pagamentos com Prestação de Serviços Médicos e encargos, Materiais de Consumo (materiais médico-hospitalares), Medicamentos, Dieta Enteral e Gêneros Alimentícios.

5-Perfil Assistencial da Instituição

A entidade tem o perfil de hospital geral, através da assistência médico – hospitalar às pessoas enfermas, acidentada e casos sociais nas áreas de Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, ginecologia e Obstetrícia, Clínica Pediátrica , Pronto Atendimento e UTI adulto contempladas pelo SUS, como também para convênios e particulares.

Este é o único hospital na Micro-Região composta por seis municípios e ainda para outros municípios de Estado circunvizinhos que apesar da existência de hospital nesse município não dispõe de algumas especialidades, serviços ou complexidade de atendimentos aqui existente, porem sendo referência e contra referência direta aos serviços disponíveis aos seguintes municípios, sendo filantrópico e tendo convênio/contrato com o SUS:

MUNICÍPIO	POPULAÇÃO
Santa Fé do Sul	34.794
Nova Canaã Paulista	2.114
Rubinéia	3.833
Santa Clara D'Oeste	2.598
Santa Rita D'Oeste	2.733
Três Fronteiras	6.804
Total	52.876

06- Plano de Aplicação de Recursos Financeiros (Concedente)

1 – Despesa	Unidade	Quantidade	Valor Total R\$
Prestação de Serviços Médicos e encargos	meses	10	R\$400.000,00
Gêneros Alimentícios.	meses	10	R\$200.000,00
Medicamentos	meses	10	R\$100.000,00
Materiais de Consumo (materiais médico-hospitalares)	meses	10	R\$200.000,00
Dieta Enteral	meses	10	R\$100.000,00
Total Geral			R\$ 1.000.000,00

07. Cronograma de desembolso

MÊS	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE
1ª MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 1.000.000,00
TOTAL			R\$ 1.000.000,00

08. Metas a serem atingidas

Metas Quantitativas

Cumprimento de 100% das 209 internações mês encaminhadas via Cross pela Upa de Santa fé do Sul nas especialidades de clínica médica, cirúrgica, ortopédica, cardiológica, pediátrica e G.O.	Subsidiar a instituição a pagar parte Prestação de Serviços Médicos e encargos, Materiais de Consumo (materiais médico-hospitalares), Medicamentos, Dieta Enteral e Gêneros Alimentícios.	Número de procedimentos realizados no período Número de procedimentos pactuados como município X 100
---	---	---

Metas Qualitativas

META QUALITATIVA	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Manter pesquisa de satisfação do usuário sus em pelo menos 50% das Internações	Aplicar pesquisa de satisfação dos usuários Sus de acordo com os critérios especificados em norma interna	Apresentação mensal de relatórios com quantidade de Internações /quantidade de usuários com avaliação

09- EXECUÇÃO DO PROJETO

Início: 01 de Março de 2.024

Término: 31/12/2.024.

JOSE
BISCASSI:5830
9780834

Assinado de forma digital
por JOSE
BISCASSI:58309780834
Dados: 2024.02.29
10:30:32 -03'00'

José Biscassi
Provedor