

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 munícipes 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> |
| Brasil | 0666-1 | 15060-6 | 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, nº1634- 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 | |

Dupla

3. Caracterização da Infraestrutura

3.1 Ambulatório

Nº.de salas de pequenas cirurgias*: 04

Nº.de consultórios: 03

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 | 06 |
| Cirúrgica | 10 |
| Obstetrícia | 16 |
| UTI | 10 |
| TOTAL | 90 |

4 - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

| Objeto | Descrição |
|---------|--|
| CUSTEIO | Materiais de consumo (materiais médico hospitalar) |

a) Identificação do Objeto

Custeio: Materiais de Consumo (Materiais médico hospitalar).

b) Justificativa

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Santa Fé do Sul é parte integrante do Sistema Municipal de Saúde de Santa Fé do Sul e dos municípios da micro região, está tecnicamente estruturada para atender de forma integrada as necessidades da população.

Com este objetivo oferece o serviço para realização de cirurgias eletivas, visando atender a demanda reprimida existente no município de Santa Fé do Sul e Região.



08. Metas a serem atingidas

Metas Quantitativas

| | | |
|--|--|--|
| Realização de no mínimo 20 cirurgias eletivas no mês de julho de 2.022 . | Subsidiar a instituição para pagar parte dos Materiais de Consumo (materiais médico hospitalar). | 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: Outubro de 2.022

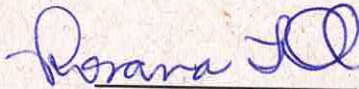
Término: 31/12/2.022.


José Biscassi
Provedor

10- APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

Santa Fé do Sul (SP),


Rosana Vassoler T. de Oliveira
Secretária de Saúde