



## 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> 15.775-000	<i>DDD/Telefone</i> (17) 3641-9100	<i>E-mail</i> <a href="mailto:santacasa_adm@yahoo.com.br">santacasa_adm@yahoo.com.br</a>	
<i>Banco</i> Cx Federal	<i>Agência</i> 0799	<i>Conta Corrente</i> 2123-7	<i>Praça de Pagamento</i> 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	

### 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

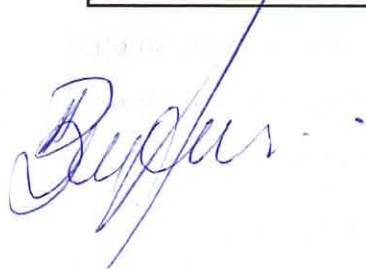
- A Instituição conta com 01 sala de pequenas cirurgias para atender a demanda do ambulatório e da rede básica de saúde.

#### 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	93

## 4 - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto	Descrição
CUSTEIO	Prestação de Serviços por Terceiros e encargos, Despesa com Pessoal e encargos, Manutenção de equipamentos, Manutenção Predial, Materiais de Consumo, Gêneros Alimentícios, Medicamentos e Serviços Médicos.

#### a) Identificação do Objeto

Custeio: Prestação de Serviços por Terceiros e encargos, Despesa com Pessoal e encargos, Manutenção de equipamentos, Manutenção Predial, Materiais de Consumo, Gêneros alimentícios, Medicamentos e Serviços Médicos.



**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 Canãa 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 48.000 habitantes (IBGE,2017).

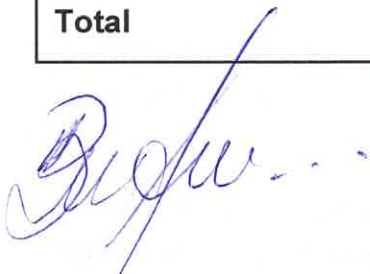
Os recursos Estaduais e Federais recebidos pela Santa Casa de Santa Fé do Sul são insuficientes para sua manutenção, sendo necessário auxílio municipal, estadual ou federal para complementar os pagamentos com Prestação de Serviços por Terceiros e encargos, folha de pagamento e encargos, Manutenção de Equipamentos, Manutenção predial, Materiais de consumo, Gêneros alimentícios, medicamentos e Serviços médicos, serviços estes obrigatórios para o funcionamento do Hospital.

**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:

<b>MUNICÍPIO</b>	<b>POPULAÇÃO</b>
Santa Fé do Sul	31.578
Nova Canaã Paulista	2.005
Rubinéia	3.081
Santa Clara D'Oeste	2.136
Santa Rita D'Oeste	2.554
Três Fronteiras	5.743
<b>Total</b>	<b>47.097</b>



**06- Plano de Aplicação de Recursos Financeiros  
( Concedente)**

<b>1 – Despesa</b>	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Previsto R\$</b>
1.01 - Recursos Humanos e encargos	meses	16	R\$ 840.000,00
1.02 – Gêneros Alimentícios	meses	16	R\$ 160.000,00
1.03 – Materiais de Consumo e outros Materiais de Consumo.		16	R\$ 192.000,00
1.04 – Medicamentos		16	R\$ 96.000,00
1.05 – Prestação de Serviços por Terceiros e Outros Serviços de Terceiro.		16	R\$ 232.000,00
1.06 – Serviços Médicos		16	R\$ 480.000,00
Subtotal			<b>R\$2.000.000,00</b>
<b>Total Geral</b>			<b>R\$2.000.000,00</b>

**07. Cronograma de desembolso**

<b>MÊS</b>	<b>OBJETO</b>	<b>PROPONENTE</b>	<b>CONCEDENTE</b>
1ª MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 2.000.000,00
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 2.000.000,00</b>



## 08. Metas a serem atingidas

### Metas Quantitativas

<p>Cumprimento de no mínimo 85% das metas quantitativas pactuadas com a secretaria Municipal nos procedimentos descrito na FPO no período de Setembro a Dezembro de 2.023 considerando as internações hospitalares 209 (Mês) e procedimentos ambulatoriais 11.850 (Mês)</p>	<p>Subsidiar a instituição a pagar parte Prestação de Serviços por Terceiros e encargos, Despesa com Pessoal e encargos, Manutenção de equipamentos, Manutenção Predial, Materiais de Consumo, Gêneros Alimentícios, Medicamentos e Serviços Médicos.</p>	<p>Número de procedimentos realizados no período</p> <hr/> <p>Número de procedimentos pactuados como município X 100</p>
---	---	--

### Metas Qualitativas

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

## 09- EXECUÇÃO DO PROJETO

Início: Agosto de 2.022

Término: 31/12/2.023.

José Biscassi  
Responsável Legal/Provedor  
CPF: 583.097.808-34  
RG: 10.865.006-6



**José Biscassi**  
Provedor

## 10- APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

Santa Fé do Sul (SP),



**Rosana Vassoler T. de Oliveira**  
Secretária de Saúde