

1390

**PLANO DE TRABALHO DA ATENÇÃO HOSPITALAR
PACTUADO ENTRE O HOSPITAL SANTA CASA DE SANTA FÉ
DO SUL E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FÉ DO SUL/SP PARA
O ANO DE 2.018.**

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, 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:

Razão Social Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Santa Fé do Sul			
CNPJ 50.572.395.0001/75 Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ) Atividade Hospitalar Endereço: Rua 03, 1269 - Centro			
Cidade Santa Fé do Sul			UF SP
CEP	DDD/Telefone	E-mail	
15.775-000	(17) 3641-9100	secretaria@santacasasfs.com.br	
Banco	Agência	Conta Corrente	Praça de Pagamento
001	0666-1	100063-2	Santa Fé do Sul

A conta corrente informada é exclusiva para recebimento deste recurso.

Recibido, 08/05/18

Responsável pela Instituição José Biscassi		
CPF 583.097.808-34	RG 10.865.006	Órgão Expedidor SSP/SP
Cargo Provedor	Função Provedor	
Endereço Rua sete, nº1634- Vila São José		
Cidade Santa Fé do Sul		UF SP
CEP 15.775-000	Telefone 99666-8188	

3. Caracterização da Infraestrutura

3.1 Ambulatório

Nº.de salas de pequenas cirurgias: 03

Nº.de consultórios: 03

Nº.de salas de gesso: 01

Nº de salas de fisioterapia: 00

- 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

Nºde salas cirúrgicas: 03

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	42
Pediátrica	02
Cirúrgica	10
Obstetrícia	16
UTI	07
TOTAL	77

[Handwritten signature]

4. Identificação da Entidade:

CNES: 2093332

Código CNAE: 8610-1/01

Nº CVES: 35466039086100000017

Nome: Hospital Santa Casa de Santa Fé do Sul

Razão social: Irmandade de Misericórdia de Santa Fé do Sul

CNPJ: 50572395/0001-75

CREMESP sob n.º 904155

Personalidade: Jurídica

Logradouro: Rua 3, 1269

Bairro: Centro

Telefone: (17) 3641-9100

Município: Santa Fé do Sul

Código do IBGE: 3546603 UF:

SP

CEP: 15775-000

Gestão Municipal.

Tipo de unidade: Hospital Geral.

Esfera administrativa: Privada - terceiro setor.

Natureza da organização: Entidade Beneficente sem fins lucrativos.

Dependência: Individual.

5 - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto	Descrição
CUSTEIO	Despesa com Pessoal, Encargos, e Serviços de Terceiro.

Assinatura

a) Identificação do Objeto

Custeio- Despesa com Pessoal, Encargos e Serviços de Terceiros.

b) Objetivo

Complementar e auxiliar nas ações e serviços de saúde oferecidos pela rede pública de saúde municipal aos usuários do SUS, custeando parte das despesas com Pessoal, encargos, e Serviços de Terceiros.

c) Justificativa

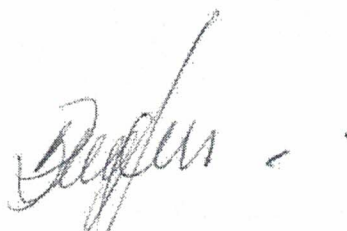
A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Santa Fé do Sul em cumprimento ao pactuado na Contratualização formalizada para atender a demanda dos municípios de Santa Fé do Sul, Três Fronteiras, Rubinéia, Santa Clara D'Oeste, Santa Rita D'Oeste e Nova Canãa Paulista, vem se empenhando na melhoria de qualidade da assistência, sendo assim o recurso disponibilizado está de acordo com as expectativas de execução das atividades. Atende uma população de aproximadamente de 50.000 habitantes .

Os Recursos Estaduais e Federais recebidos pela Santa Casa de Santa Fé do Sul são insuficientes para sua manutenção, sendo necessário auxílio dos municípios para complementar suas atividades.

6-Perfil Assistencial da Instituição

A entidade tem o perfil de hospital geral, através da assistência médico - hospitalar às pessoas enfermas, acidentadas e casos sociais nas áreas de Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, ginecologia e Obstetrícia, Clínica Pediátrica, Ortopedia, Cardiologia e UTI adulto, atende uma média de 60% procedimentos SUS, como também convênios e particulares.

Este é o único hospital na Micro-Região composta por seis municípios, sendo eles:



MUNICÍPIO	POPULAÇÃO
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
Total	47.097

Fonte: IBGE - Estimativa populacional 2017

07. Plano de Aplicação de Recursos Financeiros

ORDEM	OBJETO	VALOR	%
1	Despesa de Pessoal, Encargos, Material de Consumo, Prestação de Serviços por terceiros	R\$ 1.350.000,00	100%

08. Cronograma de desembolso

MÊS	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE
1º MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 112.500,00
2º MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 112.500,00
3º MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 112.500,00
4º MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 112.500,00
5º MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 112.500,00
6º MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 112.500,00

Dupla

7º MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 112.500,00
8º MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 112.500,00
9º MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 112.500,00
10º MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 112.500,00
11º MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 112.500,00
12º MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 112.500,00
TOTAL			R\$ 1.350.000,00

09. Metas a serem atingidas

Serviços Existentes

- a) Ambulatório: Presta atendimento em consultas especializadas em Ortopedia, Oftalmologia e Otorrinolaringologia, Cirurgia Ambulatorial, Patologia Clínica, Radiologia, Mamografia, Ultrassonografia, Tomografia computadorizada, Anatomopatologia, e Litotripsia Extracorporea.
- b) Internação: de Média Complexidade nas especialidades de Cardiologia, Ginecologia e Obstetrícia, Gastroenterologia, Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Urologia, Ortopedia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Pediatria e Anestesia.
- c) UTI- de Alta Complexidade com 7 leitos.

Demanda Atendida

A Santa Casa atende integralmente toda a demanda do município sede e é referência para os municípios de Rubinéia, Santa Clara D'Oeste, Santa Rita D'Oeste, Três Fronteiras e Nova Canaã Paulista, no sistema de referência e contra-referência, além de integrar a Central de Regulação Médica CROSS.

Além de atender o convênio SUS (Sistema Único de Saúde), é credenciado aos seguintes convênios: Unimed, Economus, Pams, Saúde Bradesco, HB Saúde, São Francisco, Cabesp, Cassi, Sabesprev, Sul América, Faec, Apas, Iamspe, Ben Saúde e Austa Clínicas.



Articulação/Regulação

O sistema de articulação / regulação com a rede SUS regional se dá através do Sistema CROSS para os atendimentos de alta e até média complexidade, sendo que é através da UAC's municipal a regulação para os atendimentos de média complexidade disponíveis no município de Santa Fé do Sul.

Serviços de Urgência e Pronto atendimento

A Santa Casa mantém atendimento 24 horas nos casos de internação, através de escalas de cobertura de plantões à distancia das especialidades de Ortopedia, Clínica Geral, Ginecologia, Obstetrícia, Pediatria, Cirurgia Geral e Anestesia, conta com uma estrutura montada para o Pronto Atendimento e Serviço de urgência e Emergência aos pacientes oriundos da UPA (Unidade de Pronto Atendimento) e Unidades Básicas de Saúde através de escalas de coberturas 24 horas.

I - ATENÇÃO À SAÚDE (METAS FÍSICAS)

A Entidade se propõe a cumprir as metas físicas pactuadas correspondente a parte fixa na média e alta complexidade, a nível ambulatorial, urgência/emergência e internação, conforme planilhas anexas.

Serviços Ambulatoriais, Apoio Diagnose e Terapia

Os serviços ambulatoriais ofertados pela Santa Casa são atendidos integralmente. Os encaminhamentos são através do gestor municipal, devidamente autorizados pelo mesmo, os quais são: Consultas em cirurgia geral, exames em patologia clinica, radiologia, tomografia computadoriza anátomo patológico, endoscopia digestiva alta e baixa, pequenas cirurgias e Litotripsia extra corpórea. Os procedimentos traumato-ortopédicos e consultas especializadas em ortopedia são destinados aos casos de Urgência/Emergência em Ambulatório próprio do Hospital, não sendo assim disponibilizado ao Gestor.

Os exames ambulatoriais são atendidos integralmente pela Entidade, cujos serviços na maioria são terceirizados. Quanto aos SADT's e APAC's, a Santa Casa se compromete a disponibilizar ao Gestor municipal a marcação de exames devidamente autorizados por ele a pacientes externo/mês, conforme pactuação abaixo:



Consulta em cirurgia Geral	65 procedimentos
Pequena Cirurgia	214 procedimentos
Proced. Traumato-Ortopédicos	58 procedimentos
SADT'S (Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia)	
Patologia Clínica	10.201 exames
Anatomopatologia/Citologia	51 exames
Radiodiagnóstico	421 exames
Endoscopia Digestiva Diagnóstica	45 exames
Tomografia Computadorizada	88 exames
APAC'S (Autorização de procedimentos de Alto Custo)	
Litotripsia Extra Corpórea	88 sessões
Serviços de Urgência/Emergência	
A Santa Casa Disponibilizará atendimento de Urgência/Emergência dos pacientes oriundos da UPA, conforme FPO abaixo (Média Mês)	
Consulta Médica em Atenção especializada dividido entre as especialidades de Ortopedia, Oftalmologia e Otorrinolaringologia	242
Atendimento de Urgência com Obs. 24 horas	73
Atendimento de Urgência em Atenção especializada	300
Administração de medicamentos na Atenção especializada	40
Eletrocardiograma	30

Diogo

Programação Orçamentária

Recursos Recebidos (média)

	Mensal	Anual
Federais	337.305,81	4.047.669,72
Estaduais	202.455,00	2.429.460,00
Municipais	289.000,00	3.468.000,00
Convênios	191.000,00	2.292.000,00
Particular	60.000,00	720.000,00
TOTAL	1.079.760,81	12.957.129,72

Obs. O recurso municipal pleiteado corresponde há 10 % dos recursos recebidos pela Entidade.

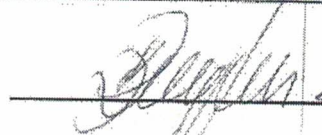
Meta Quantitativa

META QUANTITATIVA	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Manter a taxa de alcance da produção conveniada/contratada Ambulatorial e Hospitalar de no mínimo 10% de 11.916 procedimentos .	Verificar através de relatórios a proporção de alcance de produção pactuada ,tanto Ambulatorial quanto Hospitalar	Produção realizada/mês /Produção pactuada X 100

Metas Qualitativas

META QUANTITATIVA	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Manter Política Estadual de Humanização	Implementar ações da Política Estadual de Humanização, de acordo com os instrumentos disponíveis no site www.humanizases.saude.gov.br . Apresentar dados por trimestre.	Relatório de monitoramento do Articulador de Humanização constando ações demonstrando se foi implantado
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	Quantidade de usuários com avaliação /quantidade Total de Usuários

16/01/2018



José Biscassi

Provedor da Irmandade da Santa Casa de Santa Fé do Sul