



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

Espírito Santo do Pinhal, 24 de outubro de 2019.

Ofício Adm nº 94 / 2019

Referente renovação de Convênio / Termo de Colaboração .

A Irmandade do Hospital Francisco Rosas , vem pelo presente apresentar o Plano de Trabalho de Gerenciamento dos Leitos SUS do Município de Espírito Santo do Pinhal, nos moldes da Lei nº 13.019/14 alterada pela 13.204/15 com observância no Art. 3º, Inciso IV , em sequência ao Termo de Colaboração nº 14/2017 assinado em 03/02/2017, para o período de 03/11/2019 a 02/11/2020 , conforme solicitado .

Atenciosamente,



Jaques Pontes Casalecchi
Provedor

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Recebi em 29 / 10 / 19

Natso
Nome do Funcionário

Ao Srs. (a)

Sérgio Del Bianchi Junior
Prefeito Municipal de Espírito Santo do Pinhal

Dione Laurindo
Secretário Municipal de Saúde

Flávia Regina C. Rafael Martins
Controle Interno / Comissão de Prestação de Contas

Recebi 29/10/19



Flávia R. Cordoba R. Martins
Chefe do Controle Interno Municipal



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

PLANO DE TRABALHO

GERENCIAMENTO DOS LEITOS SUS DO MUNICÍPIO DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL

**ESPÍRITO SANTO DO PINHAL – SP
2019**



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

DADOS CADASTRAIS

1.1. DA ORGANIZAÇÃO

1.1.1. Nome da entidade: IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

1.1.2. CNPJ: 54.228.648/0001-49

1.1.3. Rua: Rua Teixeira Rios, nº 210

1.1.4. Bairro: Centro

1.1.5. CEP: 13990-000

1.1.6. Cidade: Espírito Santo do Pinhal

1.1.7. Estado: SP

1.1.8. Telefone: (19) 3651 1131

1.1.9. E-mail: contabilidade@hfrosas.com.br

1.2. DO RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO

1.2.1. Nome completo: JAQUES PONTES CASALECCHI

1.2.2. CPF: 047.432.338-28

1.2.3. RG: 15.690.769/SP

1.2.4. Rua: Rua Ernesto Monfardine, nº 280

1.2.5. Bairro: Jd. das Rosas

1.2.6. CEP: 13990-000

1.2.7. Cidade: Espírito Santo do Pinhal



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

1.2.8. Estado: : SP

1.2.9. Telefone: (19) 3651 3574

1.2.10. E-mail: jcasalecchi@gmail.com

1.2.11. Cargo: Provedor

1.2.12. Eleito em: 28/04/2017

1.2.13. Vencimento do Mandato: 31/03/2021

1.3. CONSELHO FISCAL

Nome Completo: JOÃO BATISTA ROZON

Endereço: Rua Osvaldo Cruz , 25, Jd. Paulista, E.S.Pinhal – SP

Tel.: (19) 3651-3028 CPF: 718.623.1558-68 RG: 8.879.822 SSP/SP

Nome Completo: ELIAS REIS ELIAS

Endereço: Praça João Pessoa , 202, Centro, E.S.Pinhal - SP

Tel.: (19) 3651-2522 CPF: 192.242.498-68 RG: 3.961.608/SSP/SP

Nome Completo: JOSÉ GERALDO FERNANDES TITO

Endereço: Rua Anunciata S. Amato , 45, Pq. do Lago , E.S.PINHAL - SP

Tel.: (19) 3651-3816 CPF: 014.746.858-20 RG: 3.050.998/SSP/SP



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

1.4. CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA

1.4.1. Nº do CNPJ: 54.228.648/0001/49

1.4.2. Data de abertura informada no CNPJ: 17/09/1973

1.4.3. Atividade econômica principal: Atividades de Atendimento Hospitalar

1.4.4. Atividades econômicas secundárias:

2. EXECUÇÃO

2.1. Imóvel onde funciona o Serviço é:

Próprio Cedido Público Particular

Alugado

2.2. A organização da sociedade civil fica aberta quantas horas por semana:

Até 20 horas De 21 a 39 horas 40 horas

Mais de 40 horas Ininterrupto (24h/dia, 7 dias/semana)

2.3. Quais dias da semana a unidade executora funciona?

Segunda-feira Terça-feira Quarta-feira

Quinta-feira Sexta-feira Sábado

Domingo



3. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO A SER EXECUTADO

3.1. RESPONSÁVEIS:

3.1.1. COORDENADOR TÉCNICO

3.1.1.1. Nome Completo: Matias Augusto de Carvalho

3.1.1.2. CPF: 073.412.736-74

3.1.1.3. RG: MG 13.286.613/SSP/MG

3.1.1.4. Número do Registro Profissional: CRM 142371

3.1.1.5. Telefone para contato:

3.1.1.6. CEL: (12) 98158-4471

3.1.1.7. Email: administracao@hfrosas.com.br

3.1.2. RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

3.1.2.1. Nome Completo: Cristiane Figueiredo Pettarelli

3.1.2.2. CPF: 353.864.228-12

3.1.2.3. RG: 44667995-1

3.1.2.4. Número do Registro Profissional: COREN 295083

3.1.2.5. Telefone para contato: (19) 3651-5041

3.1.2.6. CEL: (19) 99229-5105

3.1.2.7. Email: enfermagem@hfrosas.com.br

3.1.3. RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

3.1.3.1. **Nome Completo: Geraldo Magelo Barbosa**

3.1.3.2. **CPF: 068.480.638-00**

3.1.3.3. **RG: 15.214.420**

3.1.3.4. **Número do Registro Profissional: CT.CRC 1SP 166213/O-5**

3.1.3.5. **Telefone para contato: (19) 3651-1131**

3.1.3.6. **CEL:**

3.1.3.7. **Email: contabilidade@hfrosas.com.br**

3.2. RECURSOS HUMANOS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Quantidade	Escolaridade	Função	Vínculo	CH/Semanais
22	4	agente comunitario de saude	1	40
25	4	assistente administrativo	1	40
1	5	assistente social	1	20
1	5	assistente social	1	30
7	4	tecnico em radiologia	1	24
9	4	atendente de farmacia	1	36
1	4	aux depto. pessoal	1	40
5	4	aux tecnico em hemoterapia	1	36
13	4	auxiliar de enfermagem	1	40
57	4	auxiliar de enfermagem	1	36
3	4	auxiliar de faturamento	1	40
16	3	auxiliar de serv cozinha	1	36
4	4	conferente roupas	1	40
1	4	control. rouparia	1	40
6	5	coordenadores administrativos	1	40
1	5	coordenadoras E.S.F.	1	20
1	5	nutricionista	1	36

1	4	enc SAME	1	40
14	5	enfermeira	1	40
29	5	enfermeira	1	36
4	4	serv manutenção	1	40
5	5	farmaceutica	1	36
1	6	medico cardiologista		
22	3	faxineira	1	36
1	5	T.I. – Tecnologia da Informação	1	40
1	4	gerente administraivo	1	40
13	3	lavadeiras	1	36
1	4	maqueiro	1	36
1	6	med psiquiatra	1	4
1	4	Téc. Mobilidade ortopédica	1	40
1	6	med urologista	1	4
1	5	medico clinico	1	4
6	5	medico clinico	1	12
15	5	medico clinico	2	12
1	6	medico estr saude familia	1	40
3	6	medico estr saude familia	4	40
2	6	medico pediatra	1	10
2	4	técnico segurança	1	40
62	4	técnico de enfermagem	1	36
25	4	recepcionista	1	36

LEGENDA: Utilize os seguintes códigos

Escolaridade: 1-Sem escolaridade 2-Ensino Fundamental Incompleto 3-Ensino Fundamental Completo 4-Ensino médio completo 5-Ensino superior completo 6-Especialização 7-Mestrado 8-Doutorado

Vínculo: 1-CLT 2-RPA 3-Voluntário 4-MEI

3.3. DO PROJETO

3.3.1. OBJETIVO GERAL: O presente Plano de Trabalho tem por objeto a efetivação de Termo de Colaboração com a Secretaria Municipal de Saúde para a execução de serviços médico-hospitalares a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite,

observada a sistemática de referência e contra referência do Sistema Único de Saúde-SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgências/emergências quando for o caso, de acordo com a capacidade operacional e complexidade do hospital.

3.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Manter as comissões hospitalares, buscando o aprimoramento de cada uma delas para melhoria da qualidade do atendimento prestado aos usuários Sistema Único de Saúde-SUS;
- Capacitar os funcionários por meio de treinamentos baseados nas necessidades levantadas pelos indicadores de qualidade do atendimento hospitalar;
- Manter serviços com excelência em todas as esferas assistenciais da instituição ;
- Dispor do serviço de referência e contra referência, todos os pacientes hospitalizados, no ato da alta (alta qualificada) saem com o encaminhamento e consulta agendada em UBS (Unidade Básica de Saúde) para continuidade do tratamento;

3.3.3. JUSTIFICATIVA:

O Hospital Francisco Rosas é uma entidade filantrópica com 127 anos de atuação, destinada ao diagnóstico e ao tratamento de doentes e também a única unidade hospitalar geral instalada e em funcionamento nos municípios de Espírito Santo do Pinhal e Santo Antônio do Jardim.

É grande e visível o avanço tecnológico do Hospital Francisco Rosas, realizados com investimentos próprios e com recursos de Emendas Parlamentares. São grandes as exigências regulatórias e, pode-se verificar que para oferecer e cumprir suas responsabilidades com uma boa atenção, o Hospital dentro das ações específicas,

mantem as diversas comissões hospitalares, buscando o aprimoramento de cada uma delas, sempre visando a melhoria da qualidade do atendimento prestado aos usuários, sendo elas: Comissão de óbito, de prontuários, CCIH, de resíduos, de segurança do paciente, SAE-Sistematização da Assistência de Enfermagem, de curativos, farmacovigilância, humanização e multidisciplinar. Também o treinamento e qualificação dos funcionários de Todos os setores, desde recepção, Administração, manutenção, Hotelaria, SND (cozinha) e, em especial, da Enfermagem, contribuem decisivamente na obtenção de elevados indicadores de satisfação dos usuários.

3.3.4. PÚBLICO ALVO / BENEFICIÁRIOS: O Hospital atende a população usuária do Sistema Único de Saúde-SUS residente nos municípios de Espírito Santo do Pinhal e Santo Antônio do Jardim.

3.3.5. ÁREA DE ABRANGÊNCIA : Municípios de Espírito Santo do Pinhal e Santo Antonio do Jardim .

3.3.6. METODOLOGIA:

Desde a admissão até a programação de uma alta hospitalar o paciente terá todos os cuidados específicos para que sua permanência e recuperação sejam plenas. Visando a continuidade efetiva no tratamento pós hospitalar através do serviço de referência e contra referência, saindo com o encaminhamento e consulta agendada em UBS (Unidade Básica de Saúde) para continuidade do tratamento, sendo entregue cópia dos exames realizados e relatório de conduta realizado durante a internação.

Os funcionários são capacitados por meio de treinamentos baseados nas necessidades levantadas pelos indicadores de qualidade do atendimento hospitalar e pesquisa de satisfação do usuário, para aprimoramento dos cuidados prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde-SUS.



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

3.3.7. CAPACIDADE TÉCNICA E GERENCIAL / QUALIFICAÇÃO EQUIPE TÉCNICA/

INFRAESTRUTURA FÍSICA EXISTENTE: Contamos com uma equipe multidisciplinar e especializada de profissionais tais como: médicos, enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem, assistente social, nutricionista, fisioterapeutas, farmacêuticas, técnicos de segurança, recepcionistas e setores de apoio que ajudam a garantir a eficácia do atendimento final ao paciente. Todos os profissionais elencados são registrados nos seus respectivos conselhos. O Hospital tem conveniado um atendimento de 219 internações mensais (AIHs), respeitados os parâmetros definidos pela CONTRATANTE. A infraestrutura hospitalar é altamente qualificada e tem grande capacidade, atualmente está credenciada a atender 33 leitos em clínica médica, 06 de clínica cirúrgica, 04 de clínica obstétrica, 02 de pediatria, totalizando 45 leitos com capacidade de atender média complexidade, pelo SUS. Nossa estrutura física é moderna e funcional, no primeiro andar mantemos Recepção e portaria, Salas de Coordenação de Enfermagem, Sala das Comissões Hospitalares, Sala de Reuniões e Treinamento, Provedoria, Sala dos médicos plantonistas de Clínica Médica, no segundo andar esta localizado os setores de ginecologia, obstetrícia e pediatria e clínica médica feminina, Farmácia, Rouparia e Agência Transfusional, além de moderna estrutura já finalizada onde funcionará a futura UTI do HFR, no terceiro andar os setores de enfermagem em clínica médica, clínica cirúrgica e ortopedia, além do Centro Cirúrgico. Dois elevadores sociais e um de serviço, com rampas de acesso facilitando a utilização por portadores de deficiência e com dificuldade de locomoção.

3.3.8. RESULTADOS/PRODUTOS ESPERADOS / IMPACTOS PREVISTOS: Manter e aperfeiçoar a qualidade de um atendimento seguro, humanizado, organizado e efetivo, atendendo as necessidades e expectativas dos usuários do Sistema Único de Saúde-SUS. Poderá ter como impacto negativo, a insuficiência de recursos financeiros para manutenção dos objetivos descritos anteriormente.

3.3.9. INDICADORES DE AVALIAÇÃO: Como instrumentos de indicadores de avaliação temos utilizado: pesquisa de satisfação do usuário por meio preenchimento manual e

busca telefônica, pesquisa trimestral com os colaboradores, indicadores de índice de infecção hospitalar, quedas de pacientes, desenvolvimento de lesão de pele, taxa de nascimentos e óbitos hospitalares, Periodicamente somos avaliados por alguns órgãos públicos como Secretaria Municipal de Saúde, Delegacia Regional de Saúde, Vigilância Sanitária e Conselho Regional de Enfermagem.

3.3.10. METAS:

METAS	
03/11/2019 a 02/11/2020 .	
METAS	Descrição /Especificação
1	Manter as comissões hospitalares, buscando o aprimoramento de cada uma delas
2	Capacitar os funcionários por meio de treinamentos
3	Manter serviços de nutrição e dietética, higienização e hotelaria
4	Disponibilizar o serviço de referência e contra referência a todos os pacientes no ato da alta

3.4 CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE 03/11/2019 A 02/11/2020.

O valor do custeio Mensal será :

ÁREA/ORIGEM	TOTAL
Média Complexidade AIH Federal	R\$ 120.000,00
Desintoxicação de Álcool e Drogas	R\$ 2.727,00
I.A.C. (Contratualização)	R\$ 87.925,29
Integrasmus	R\$ 5.161,04
Média Complexidade AIH Complemento Municipal	R\$ 70.000,00
Total	R\$ 285.813,33

Os desembolsos, ocorrerão em parcelas mensais conforme os valores acima especificados, sendo o Complemento Municipal até o 4º dia útil do mês subsequente e os demais no máximo até o dia 15 .

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO		
REPASSE	FONTE	VALOR (R\$)
Novembro/2019	Municipal	70.000,00
	Estadual	
	Federal	215.813,33
Dezembro/2019	Municipal	70.000,00
	Estadual	
	Federal	215.813,33

IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

Janeiro/2020	Municipal	70.000,00
	Estadual	
	Federal	215.813,33
Fevereiro/2020	Municipal	70.000,00
	Estadual	
	Federal	215.813,33
Março/2020	Municipal	70.000,00
	Estadual	
	Federal	215.813,33
Abril/2020	Municipal	70.000,00
	Estadual	
	Federal	215.813,33
Maio/2020	Municipal	70.000,00
	Estadual	
	Federal	215.813,33
Junho/2020	Municipal	70.000,00
	Estadual	
	Federal	215.813,33
Julho/2020	Municipal	70.000,00
	Estadual	
	Federal	215.813,33
Agosto/2020	Municipal	70.000,00
	Estadual	
	Federal	215.813,33
Setembro/2020	Municipal	70.000,00
	Estadual	
	Federal	215.813,33
Outubro/2020	Municipal	70.000,00
	Estadual	
	Federal	215.813,33
Total	Municipal	840.000,00
	Estadual	
	Federal	2.589.759,96

3.5 PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS DE 03/11/2019 A 02/11/2020.

APLICAÇÃO DE RECURSOS SEM REAJUSTES				
Descrição da Despesa	1 – Recurso da Parceria (R\$)			2 – Detalhamento da Despesa
	Municipal	Esta- dual	Federal	
Recursos Humanos (A)	840.000,00			Salários, encargos e benefícios
Recursos Humanos (B)			257.940,00	Honor. Médicos dentro atendimentos A.I.H.
Medicamentos			636.045,00	Medicamentos de consumo geral
Material Médico e Hospitalar (*)			563.790,00	Materiais diversos hospitalares
Gêneros Alimentícios				
Outros Materiais de Consumo			247.063,00	Materiais auxiliares e de limpeza/descartáveis
Serviços Médicos (*)				
Outros Serviços de Terceiros			357.904,00	Exames laboratoriais, raio-x, tomografia / ultrasson / fisioterapia e outros
Locação de Imóveis				
Locações Diversas				
Utilidades Públicas (C)			459.682,00	Energia elétrica, água e esgoto, telefones
Combustível				
Despesas Financ. e Bancárias				
Outras Despesas			67.335,96	Manut.de software, informática e escrit
Total	840.000,00		2.589.759,96	

Orientação:

1 – Alocar o valor em cada fonte

2 – Detalhar o Material a ser adquirido

Legenda :

(A) Salários, encargos e benefícios.

(B) Autônomos e pessoa jurídica

(C) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(*)Apenas para entidades da área da Saúde.

4. PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.1 As contas serão prestadas parciais a cada quatro meses, quadrimestralmente e a final será até 30 dias após o final do exercício financeiro.

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao Município de Espírito Santo do Pinhal, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho.

Espírito Santo do Pinhal, 21 de Outubro de 2019.



Jaques Pontes Casalecchi
Provedor