

Espírito Santo do Pinhal, 27 de Agosto de 2021.

Ofício Adm nº 69 / 2021 .


**Ref.: Plano de Trabalho de Gerenciamento UTI Tipo II SUS – 10 Leitos .**

Ilmo Sr.


A Irmandade do Hospital Francisco Rosas , vem pelo presente apresentar Plano de Trabalho Gerenciamento UTI Tipo II SUS – 10 Leitos (atualmente COVID 19) , conforme solicitação verbal , nos moldes da Lei nº 13.019/14 alterada pela 13.204/15 com observância no Art. 3º, Inciso IV , para o período de 01/09/2021 a 15/02/2022 , em concordância com as Portarias já recebidas pelo Município , relacionadas abaixo .

- 0431 de 11/03/2021 – R\$ 480.000,00 (Quatrocentos e oitenta mil reais) .
- 0478 de 17/03/2021 – R\$ 240.000,00 (Duzentos e quarenta mil reais) .
- 0897 de 05/05/2021 – R\$ 480.000,00 (Quatrocentos e oitenta mil reais) .
- 1059 de 24/05/2021 – R\$ 480.000,00 (Quatrocentos e oitenta mil reais) .
- 1453 de 29/06/2021 – R\$ 480.000,00 (Quatrocentos e oitenta mil reais) .
- 1966 de 13/08/2021 – R\$ 240.000,00 (Duzentos e quarenta mil reais) .

Atenciosamente,

  
Jaques Pontes Casalecchi  
Provedor

**Luiz Antonio de Rezende Filho**  
**Secretario Municipal de Saúde**  
**Espírito Santo do Pinhal – SP**

  
Luiz Antonio de Rezende Filho  
Secretário Municipal  
de Saúde

*Luiz Antonio de Rezende Filho*  
*27/08*  
27/08/21,  
14:18



**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](mailto:administracao@hfrosas.com.br)

**IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS**

**PLANO DE TRABALHO**

**Gerenciamento UTI Tipo II SUS – 10 Leitos  
do Município de Espírito Santo do Pinhal – SP**

**ESPÍRITO SANTO DO PINHAL – SP  
AGOSTO DE 2021**





## **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](mailto: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](mailto: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**

**1.2.8. Estado: : 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](mailto:administracao@hfrosas.com.br)

**1.2.9. Telefone: (19) 3651 3574**

**1.2.10. E-mail: [jcasalecchi@gmail.com](mailto:jcasalecchi@gmail.com)**

**1.2.11. Cargo: Provedor**

**1.2.12. Eleito em: 31/03/2021**

**1.2.13. Vencimento do Mandato: 31/03/2023**

### **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](mailto: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                      ( X ) Ininterrupto (24h/dia, 7 dias/semana)

2.3. Quais dias da semana a unidade executora funciona?

Segunda-feira                      ( X ) Terça-feira                      ( X ) Quarta-feira

Quinta-feira                      ( X ) Sexta-feira                      ( X ) 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**

**3.1.1.1. CPF: 073.412.736-74**

**3.1.1.2. RG: MG 13.286.613/SSP/MG**

**3.1.1.3. Número do Registro Profissional: CRM 142371**

**3.1.1.4. Telefone para contato:**

**3.1.1.5. CEL: (12) 98158-4471**

**3.1.1.6. Email: [administracao@hfrosas.com.br](mailto: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](mailto: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

#### EQUIPE LOTADA NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA .

NOME	CARGO	VINC	SALARIO BRUTO	CARGA HORÁRIA
AMANDA ROBERTA LOPES	TÉCNICA DE ENFERM	1	3823,26	36
ANA CLAUDIA DE SOUZA	TÉCNICA DE ENFERM	1	2810,34	36
ANA PAULA MIGUEL NEGRI	ENFERMEIRA	1	6284,55	36
ANDREIA OLIVEIRA	FAXINEIRA	1	1778,94	36
ARMANDA DE SOUZA SOARES OLIVEIRA	TÉCNICA DE ENFERM	1	2511,86	36
BEATRIZ CANDIDO DE OLIVEIRA	TÉCNICA DE ENFERM	1	2731,42	36
BRUNA MARCELI MALAQUIAS DO PRADO	ENFERMEIRA	1	4393,11	36
BRUNO SOSSAI NETO	TÉCNICA DE ENFERM	1	3410,20	36
CRISTIANE APARECIDA DE PAULA CORREA SILVA	TÉCNICA DE ENFERM	1	3458,05	36
DAIANE CRISTINA TOMAZ DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERM	1	3475,44	36
DAIANE INEZ DA SILVA LEITE	TÉCNICA DE ENFERM	1	4073,19	36
DANIEL TOMAZ DE OLIVEIRA	TÉCNICA DE ENFERM	1	2741,28	36
DANUBIA APARECIDA F OLIVEIRA RODRIGUES	TÉCNICA DE ENFERM	1	4154,64	36

ELAINE CRISTINA BRAGUIN	TÉCNICA DE ENFERM	1	3434,21	36
ELINA PAULA CARMO CARVALHO PEREIRA	ESCRITURARIA	1	2501,99	36
INGRID MAYARA DA SILVA SANTOS	TÉCNICA DE ENFERM	1	3572,15	36
JESSICA MAYRA DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERM	1	2887,33	36
JOSE ALVARO DE ANDRADE	TÉCNICA DE ENFERM	1	2866,93	36
KARINA GISELE APOLINARIO	FAXINEIRA	1	1885,52	36
KATIA HELENA VALIM	TÉCNICA DE ENFERM	1	2423,07	36
KEILA APARECIDA RIBEIRO	TÉCNICA DE ENFERM	1	2462,53	36
KELLY CRISTINA MOREIRA	TÉCNICA DE ENFERM	1	3338,26	36
LARISSA ELIAS VENANCIO	TÉCNICA DE ENFERM	1	2432,93	36
MARCELA ROBERTA ARAUJO DA COSTA	ENFERMEIRA	1	4134,70	36
MARCIA CARDOSO CORREA	TÉCNICA DE ENFERM	1	3518,19	36
MARIA FERNANDA TOLEDO BENALHA	TÉCNICA DE ENFERM	1	3029,91	36
MARLI RODRIGUES ZAMPIERI	TÉCNICA DE ENFERM	1	3459,00	36
NAJARA RODRIGUES MAGALHAES POLIMENI	TÉCNICA DE ENFERM	1	3399,80	36
PAMELLA FENOLIO DA SILVA BARBOZA	TÉCNICA DE ENFERM	1	3435,97	36
RAQUEL DE NAZARE CORO	TÉCNICA DE ENFERM	1	3061,47	36
ROSELAINÉ RAGAZZO BIANCHI	ENFERMEIRA	1	4412,02	36
SILVANA GIAVARA ROVIGATI	TÉCNICA DE ENFERM	1	3803,53	36
SONIA REGINA DE CARVALHO RIBEIRO	FAXINEIRA	1	1785,60	36
STEPHANIE FERNANDA RAMOS BERTOLDO	TÉCNICA DE ENFERM	1	2432,93	36
THAIS CRISTINA DOS SANTOS	ENFERMEIRA	1	5357,74	36
THAIS DOS SANTOS ELIAS	TÉCNICA DE ENFERM	1	2731,42	36
THAISA CRISTINA PEREIRA	TÉCNICA DE ENFERM	1	3787,08	36
TIELE LETICIA DA SILVA TRISTAO	FAXINEIRA	1	2722,61	36
VANESSA NATALINA MUNHOZ	TÉCNICA DE ENFERM	1	3657,25	36
VIVIANE DE SOUZA FERREIRA ARAUJO FELICIO	FAXINEIRA	1	2562,76	36
FERNANDO GERALDI DIAS	MEDICO INTENSIVISTA	2	8750,00	15
MONICA VARGAS BRUCESE MIRANDA	MEDICO CARDIOLOGISTA	2	2000,00	7
SILMARA SALOMAO BUENO DOS REIS	ENFERMEIRA	2	1260,00	36
LEONARDO ROSA PEIXOTO	MEDICO INTENSIVISTA	4	8750,00	15
DANIELA VIEIRA	MEDICO INTENSIVISTA	4	8750,00	15
DIEGO RODRIGUES LICERAS	MEDICO INTENSIVISTA	4	8750,00	15
RICARDO DAVID PARO	MEDICO INTENSIVISTA	4	8750,00	15
NILO DAVID PARO	MEDICO INTENSIVISTA	4	8750,00	15
FREDERICO FERNANDES CHAVES	MEDICO INTENSIVISTA	4	8750,00	15
TATHIANA MIRANDA TORRES	MEDICO INTENSIVISTA	4	8750,00	15
RICARDO FERNANDO B DE MELLO	MEDICO INTENSIVISTA	4	9335,00	16
CAROLINA SORCI FERREIRA PRANUVI	MEDICO INTENSIVISTA	4	9335,00	16
THUE APARECIDA FINELI BORETTI	MEDICO NEFROLOGISTA	4	9335,00	16



ABRAHAO BUENO GARCIA	MEDICO INFECTOLOGISTA	4	4000,00	7
CAMILA POTEL MERINO CAMPUSANO	FISIOTERAPEUTA	4	16000,00	84
ALINE FURLAN DA SILVA	FISIOTERAPEUTA	4	16000,00	84
SAVIO EDER DOS REIS	MEDICO NEUROLOGISTA	4	7000,00	12
RICARDO FERNANDO B DE MELLO	MEDICO COORDENADOR	4	8000,00	5
RICARDO FERNANDO B DE MELLO	MEDICO INTENS.ROTINEIRO	4	14000,00	5

**LEGENDA:** Utilize os seguintes códigos

**Vínculo:** 1-CLT / 2-RPA / 3-Voluntário / 4 – MEI ,PJ .

### 3.3. DO PROJETO - CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO

**Missão da Instituição :** O hospital tem por missão: “Desenvolver ações de atenção de saúde integral para a população, com excelência de qualidade e resolutividade, por meio da efetividade organizativa dos recursos humanos, fortalecendo a assistência e cumprindo dessa forma sua função social”

**Histórico Antecedentes :** Abnegados cidadãos pinhalenses tomaram para si a incumbência de realizar o sonho da cidade de Espírito Santo de Pinhal que era a criação de um hospital para atendimento às pessoas que necessitavam de maiores e mais prolongados cuidados médicos. Foi com esse espírito de abnegação que no ano de 1892 iniciou-se a realização do sonho que o denominaram de Santa Casa de Misericórdia de Pinhal “Hospital Francisco Rosas” e que até hoje cidadãos pinhalenses com o mesmo espírito dos fundadores vem lutando para que não se perca a essência e a finalidade desse sonho. Desde 2003 o hospital vem passando por um processo de reestruturação física, visando a adequação das normas sanitárias, bem como a melhoria da qualidade e segurança dos serviços prestados. Foram reformados todos os setores de internação, lavanderia, SND e Centro Cirúrgico. Foram construídos o centro administrativo e o setor de compras e estocagem. Neste mesmo período o hospital também passou um processo de reestruturação financeira e no momento encontra-se adimplente com salários, encargos e fornecedores de produtos e serviços. Mais recentemente em 2016, foi dado o início da

construção da parte física da UTI, tendo sido adquiridos, em 2017, a maior parte dos equipamentos necessários; sendo que a aquisição dos equipamentos complementares, foi finalizada em 2018. O hospital tem a capacidade instalada de 75 leitos, sendo 45 disponíveis ao SUS nas clínicas: cirúrgica (6), clínica médica (33), obstétrica (4) e pediátrica (2) (fonte: SIPS/2018), com atendimento aos 44.471 munícipes de Espírito Santo do Pinhal (fonte: IBGE/2020), e referência para o município de Santo Antonio do Jardim, com 5.940 habitantes (fonte: IBGE/2020). Dispõe de um Centro Cirúrgico composto de 5 salas, Sala de Recuperação Pós-Anestésica (RPA) com 6 leitos. O Pronto Atendimento foi reformado e ampliado para melhor atender a população, conta com Ambulatório de Ortopedia, mantidos em parceria com a Prefeitura Municipal; serviço de diagnóstico por imagem (radiologia) e serviços de apoio próprios com lavanderia/rouparia, Serviço de Nutrição e Dietético (SND), higienização e manutenção predial. Os demais serviços de diagnóstico de imagem (tomografia, ressonância magnética) e laboratoriais, bem como a manutenção de equipamentos médicos, são terceirizados. O hospital conta com uma equipe multidisciplinar de profissionais, sendo: médicos e funcionários operacionais e administrativos, com atendimento em média complexidade nas especialidades clínica médica, cirúrgica, obstetrícia e pediatria. A média de internações SUS por especialidade nos últimos três anos foi de: 1297 internações clínicas, 641 internações cirúrgicas, 170 internações pediátricas e 350 internações obstétricas. (fonte : sistema próprio de informação). A produção média do SUS realizada no hospital nas internações e atendimentos ambulatoriais , nos últimos 03 (três) anos foi de: 65,36 % . (fonte : sistema próprio de informação sendo 2018/2019/2020). A demanda foi atendida de acordo com a necessidade da população, mesmo com as limitações de leitos devido a crise da Pandemia do COVID-19.

Estudos demonstravam a necessidade de leitos de UTI adulto na região e, para tanto o hospital elaborou um Projeto para Instalação de uma UTI Tipo II, com 10 (dez) leitos, apresentou propostas, tanto para o Ministério da Saúde, quanto para Secretaria de Estado da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde, visando viabilizar os recursos necessários para a sua execução. Está em funcionamento para atendimentos exclusivos da COVID 19, em 13/04/2020, por solicitação do Estado e do Município.



## **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](mailto:administracao@hfrosas.com.br)

### **3.3.1. OBJETIVO GERAL:**

O presente Plano de Trabalho tem por objeto a efetivação do Termo de Colaboração com a Secretaria Municipal de Saúde com o objetivo de promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde, prestados aos usuários do SUS na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com o CUSTEIO – Manutenção de UTI Tipo II (adulto) com 10 leitos, atualmente COVID-19. O plano de trabalho poderá ser revisto para alteração de valores, respeitada a legislação vigente e após proposta previamente justificada pelo Hospital Francisco Rosas e parecer técnico favorável do órgão competente e ratificado pelo Titular da Secretaria, sem que haja alteração do objeto.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

Manutenção de Custeio para Unidade de Terapia Intensiva – UTI Tipo II Adulto, com 10 (dez) leitos, atualmente COVID-19, visando ampliar a oferta de serviços de saúde de maior complexidade à população atendida pelo Sistema Único de Saúde para a região abrangida pelo Departamento Regional de Saúde – DRS XIV de São João da Boa Vista, por meio da CROSS – Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde.

### **3.3.2. JUSTIFICATIVA:**

De acordo com Plano de Ação da Rede de Urgência e Emergência, aprovado pela CIB nº 11 de 13/02/2012, há um déficit de 30 de leitos de UTI (Portaria GM/MS nº 3432/98 e Portaria GM/MS nº 1.101/2002), na região de abrangência do Departamento Regional de Saúde – DRS XIV de São João da Boa Vista. Diante disso, o Hospital Francisco Rosas ingressou com Projeto de Reforma e Adaptação da Área Física, no valor aproximado de R\$. 1.000.000,00 (um milhão de reais) junto ao Ministério da Saúde, o qual foi aprovado, empenhado e firmado convênio com a Caixa Econômica Federal para a execução das obras; estando pronta a Reforma e Adaptação da Área Física e, tendo sido viabilizado os

recursos para a compra dos equipamentos preconizados na RDC 07/2010, foi feita a proposta para celebração de Convênio com a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo para repasse do valor de R\$. 1.000.000,00 (um milhão de reais) para compra de equipamentos, o qual foi aprovado, empenhado e firmado Convênio, recebido através do Banco do Brasil, tendo sido adquiridos os mesmos em sua totalidade. Após concluídas essas duas etapas, foi viabilizado também recursos para a compra dos equipamentos complementares, através de celebração de Convênio com a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo para o repasse no valor de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), destinados ao investimento de aquisição de Equipamentos médico-hospitalares necessários para equipar a UTI do Hospital Francisco Rosas recebido através do Banco do Brasil, tendo sido adquiridos os mesmos em sua totalidade. Ressalta-se que o hospital está equipado com um moderno Centro Cirúrgico com 5 (cinco) salas (sistema CNES), sendo 01 preparada para uso da assistência obstétrica (SIPS/2018), totalmente reformadas e equipadas, apto para realizar cirurgias de Maior Complexidade em Ortopedia e outras especialidades médicas, porém se fazia necessário a implantação da UTI, para a retaguarda da recuperação dos pacientes no pós-operatório.

### **3.3.3. PÚBLICO ALVO / BENEFICIÁRIOS :**

Toda a população atendida pelo Sistema Único de Saúde .

### **3.3.4. ÁREA DE ABRANGÊNCIA :**

A região abrangida pelo Departamento Regional de Saúde – DRS XIV de São João da Boa Vista, por meio da CROSS – Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde e de Regulação Regional .

**3.3.5. METODOLOGIA:** Desde a admissão até a programação de uma alta hospitalar o paciente terá todos os cuidados específicos para sua permanência e recuperação. Já visando uma continuidade efetiva no tratamento pós hospitalar.

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 clientes do Sistema Único de Saúde-SUS.

### **3.3.6. 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, fisioterapeuta, farmacêutica, técnica de segurança, recepcionistas e setores de apoio que ajudam a garantir a eficácia do atendimento final ao paciente. Os profissionais elencados são registrados nos seus respectivos conselhos, e o Hospital tem Conveniado um atendimento de 219 internações mensais (AIHs), respeitados os parâmetros definidos pela CONTRATANTE, a infraestrutura hospitalar é capaz de 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. Em nossa estrutura física, disponibilizamos dos setores de recepção e portaria, dois elevadores sociais e um de serviço, rampas de acesso, maternidade e pediatria, enfermaria para os cuidados de clínica médica e cirúrgica, centro cirúrgico, central de materiais, agência transfusional, farmácia e Serviço Arquivo Médico-SAME, hoje estamos estruturados para a Unidade de Terapia Intensiva – UTI Tipo II Adulto, com 10 (dez) leitos, entretando devido ao advento da Pandemia mundial, sob orientação do Estado e do Município, estamos trabalhando exclusivamente com os pacientes do COVID-19.

### **3.3.7. 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.

**3.3.8. 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.

**3.3.9. METAS:**

**1) Metas Qualitativas :**

**a) Realizar SAE em 100% dos pacientes internados na UTI.**

Ações para Alcance: Realizar a Sistematização da Assistência de Enfermagem em 100% dos pacientes internados na UTI.

Situação Atual: Serviço implantado desde 13/04/2020, quando da abertura da UTI .

Situação Pretendida: Realizar a Sistematização da Assistência de Enfermagem em 100% dos pacientes internados na UTI.

Indicador de Resultado: Quantidade de pacientes com SAE / Quantidade de pacientes internados x 100 .

**b) Realizar manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos da UTI**

Ações para Alcance: Realizar manutenção em 100% dos equipamentos, conforme preconizado em legislação vigente .

Situação Atual: UTI em funcionamento para pacientes COVID 19 .

Situação Pretendida: Realizar manutenção em 100% dos equipamentos da UTI

Indicador de Resultado: Apresentação dos relatórios.

**c) Garantir recursos humanos e materiais para setor conforme preconizado em portarias vigentes.**

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multidisciplinar, materiais e equipamentos conforme legislação vigente.



## 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](mailto:administracao@hfrosas.com.br)

Situação Atual: UTI implantada.

Situação Pretendida: Disponibilizar equipe multidisciplinar, materiais e equipamentos para assistência aos usuários da UTI.

Indicador de Resultado: Apresentação de relatórios do CNES e multiprofissional trimestralmente.

### **d) Acompanhar os indicadores de infecção hospitalar, conforme Portaria 2.616/98.**

Ações para Alcance: Disponibilizar Equipe Técnica da Comissão de Infecção Hospitalar para monitorar diariamente os indicadores de vigilância das infecções hospitalares.

Situação Atual: UTI implantada.

Situação Pretendida: acompanhar indicadores de infecção hospitalar na UTI, conforme Portaria 2.616/98 .

Indicador de Resultado: Relatório Mensal de Índice de Infecção Hospitalar, segundo o Sistema de Vigilância Epidemiológica das Infecções Hospitalares.

## **2) Metas Quantitativas :**

### **a) Disponibilizar à população, a taxa de ocupação Hospitalar mínima de 60% leitos SUS nas Clínicas Cirúrgica, Pediátrica e Obstétrica; e leitos da UTI em 85%.**

Ações para Alcance: Disponibilizar a equipe para Monitoramento da quantidade de diárias de internações ocorridas diariamente e o número de leitos disponibilizados ao SUS, via Censo Hospitalar, disponibilizando as vagas no site CROSS.

Situação Atual: A taxa de atendimentos SUS Internações e ambulatoriais em pac/dia no ano de 2020, foi de 65,36 %, sendo que a UTI se encontra implantada.

Situação Pretendida: Disponibilizar à população a taxa de ocupação Hospitalar de 60% leitos SUS nas Clínicas Cirúrgica, Pediátrica e Obstétrica, e leitos da UTI COVID 19 em 85%, de acordo com a demanda necessária, através da disponibilização dos leitos com liberação pelo sistema CROSS.

Indicador de Resultado: Apresentar total de pacientes/dia em determinado período. Total de leitos/dia no mesmo período X 100 (Resumo de Ocupação Mensal das UTI Adulto no sistema).

### 3.4 CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE 01/09/2021 A 15/02/2022.

Os desembolsos municipais e federais ocorrerão em parcelas específicas e pré-determinadas, conforme os valores especificados, sendo os Complementos Municipais, quando devidos, até o 4º dia útil de cada mês;

**Contas Correntes : Caixa Econômica Federal . Agência 0331**

**Recursos Federais 003.1486-3**

**Recursos Municipais 003.939-8**

<b>CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO</b>			
<b>REPASSE</b>	<b>FONTE</b>	<b>VALOR (R\$)</b>	<b>T. MENSAL (R\$)</b>
Setembro/2021	Municipal	R\$ -	R\$ 2.160.000,00
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ 2.160.000,00	
Outubro/2021	Municipal	R\$ -	R\$ -
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ -	
Novembro/2021	Municipal	R\$ -	R\$ -
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ -	
Dezembro/2021	Municipal	R\$ -	R\$ -
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ -	



Janeiro/2022	Municipal	R\$ -	R\$ 480.000,00
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ 480.000,00	
Fevereiro/2022	Municipal	R\$ -	R\$ -
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ -	
<b>Total</b>	<b>Municipal</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 2.640.000,00</b>
	<b>Estadual</b>	<b>R\$ -</b>	
	<b>Federal</b>	<b>R\$ 2.640.000,00</b>	

### 3.5 PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS DE 01/09/2021 A 15/02/2022 .

A aplicação dos Recursos Financeiros se dará dentro da Descrição das Despesas relacionadas abaixo, podendo ocorrer variações entre as mesmas, pois devido a Pandemia do COVID-19, o custo de Medicamentos e Materiais estarem alterados em relação ao mercado de rotina, e também, pelo aumento de consumo, afetado pelo tipo de patologias tratadas, dos pacientes da UTI .

APLICAÇÃO DE RECURSOS SEM REAJUSTES				
Descrição da Despesa	1 – Recurso da Parceria (R\$)			2 – Detalhamento da Despesa
	Municipal	Estadual	Federal	
Recursos Humanos (A)			R\$ 770.000,00	Salários, encargos e benefícios
Recursos Humanos (B)			R\$ 880.000,00	Honor. Médicos dentro atendimentos A.I.H.
Medicamentos			R\$ 550.000,00	Medicamentos de consumo geral
Material Médico e Hospitalar (*)			R\$ 275.000,00	Materiais diversos hospitalares
Gêneros Alimentícios				
Outros Materiais de Consumo				EPI's e materiais auxiliares e de limpeza/descartáveis (avental, luvas, etc. )

Serviços Médicos (*)				
Outros Serviços de Terceiros Exames			R\$ 165.000,00	Exames laboratoriais, raio-x, tomografia/ ultrasson e outros
Outros Serviços de Terceiros Manutenção				
Locação de Imóveis				
Locações Diversas				
Utilidades Públicas (C)				
Combustível				
Despesas Financ. e Bancárias				
Outras Despesas				
<b>Total</b>	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.640.000,00	R\$ 2.640.000,00

**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.

**3.5.1 DISPOSIÇÕES GERAIS.**

A Prefeitura Municipal de Espírito Santo do Pinhal, deu abertura a um novo Termo de Colaboração nº 11/2020, específico para a Implantação da UTI de Espírito Santo do Pinhal com período de 12 meses, datado de 30 de março de 2020.

Nesta data, a Irmandade do Hospital Francisco Rosas, já havia recebido através do Convênio 325/2019 com a Secretaria de Estado da Saúde a importância de R\$. 450.000,00 (Quatrocentos e Cincoenta Mil Reais), que foram aplicados nos pagamentos de parte da Equipe Médica e de Fisioterapia, não demonstrados nesse

**cronograma de desembolso e nas aplicações. Estas prestações de contas estão sendo realizadas dentro do Sistema Sani. Estava em andamento um novo Convênio com a Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo destinando recursos para o custeio da UTI Adulto tipo II, instalada no HFR, que nessa data já foi executado, através do Sistema Sani, com prestações de contas específicas. Assim, compreendendo a difícil situação de recursos e, com a demora pelos trâmites burocráticos junto as esferas de Governo e, por solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, apresentamos um Plano de Trabalho em 24 de março de 2020, prevendo o repasse de R\$. 300.000,00 (trezentos mil reais) mensais, pelo Município, com a concordância que, ao iniciar o recebimento dos pagamentos, seja do Governo Estadual, seja do Governo Federal, haveria em comum acordo, a redução parcial dos recursos repassados pelo Município, sempre considerando períodos mensais de recebimento.**

**Diante da Pandemia do COVID-19, que alterou completamente o planejamento e os valores de custeio das UTIs, e conforme foi estipulado no Termo de Colaboração 11/2020, cláusula 2 - DOS REPASSES, o Ministério da Saúde através da Portaria nº 2.271 de 27/08/2020, destinou recursos no montante de R\$. 1.440.000,00 (um milhão, quatrocentos e quarenta mil reais) para a manutenção e custeio de 90 dias (03 meses), ou R\$. 480.000,00 (quatrocentos e oitenta mil reais mensais) da UTI instalada no Hospital Francisco Rosas, valores estes calculados pelo Ministério já com os devidos acréscimos necessários ao pleno custeio de uma UTI 100% destinada ao atendimento do COVID-19. Em atenção a solicitação do então Secretário Municipal de Saúde, Sr. Fábio Delduca da Silva, conforme ofício SMS Nº 38/2020, de 09 Setembro de 2020, e posterior e-mail de 16 de Setembro de 2020, orientando os procedimentos e, diante da possibilidade de renovação destes recursos, por períodos sucessivos junto ao Governo Federal, estabelecida na mesma Portaria, alteramos o atual Plano de Trabalho para recebimento exclusivo de recursos federais para o ano de 2020 (meses de Set /Out/ Nov). Readequamos também os valores aos praticados pelo Governo Estadual e Federal, ou seja R\$. 480.000,00 (Quatrocentos e oitenta mil reais/ mensais). Caso, decorridos os 90 dias respectivos aos meses de Set / Out / Nov / 2020, não fosse renovado pelo Governo Federal o custeio da UTI, já no mês de Dezembro de**



## 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](mailto:administracao@hfrosas.com.br)

2020 o Município voltaria a custear o funcionamento da UTI nos valores anteriormente acordados. Contudo durante as negociações para readequação do Plano de Trabalho ao solicitado pelo Município, a Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo destinou, como previsto, recursos para o custeio da UTI Adulto tipo II, instalada no HFR, realizando o pagamento da primeira parcela, 01/03 recebida em 14 de Setembro de 2020. A Irmandade do Hospital Francisco Rosas, diante deste recebimento, também deu a quitação, ao Município, de mais um mês dentro desse Plano de Trabalho, sendo quitado o mês de Dezembro de 2020. Assim, o Município retornaria aos pagamentos normais constantes dentro do Plano de Trabalho, em Janeiro/2021 até Março/2021, que foi parte integrante do novo Aditivo ao Termo de Colaboração; ocorrendo outros pagamentos Federais, citados neste Plano de Trabalho, voltaríamos a efetuar os ajustes mensais necessários.

Em virtude da publicação das Portarias nº 3174 de 23 de novembro de 2020 e posteriormente a nº 3758 de 23/12/2020, destinadas a manutenção e custeio parcial de 30 dias e mais 60 dias respectivamente, somente de cinco (05) leitos da UTI instalada no Hospital Francisco Rosas, R\$. 240.000,00 / mês (Duzentos e quarenta mil reais mensais) destinada ao atendimento do COVID-19; e em atenção a solicitação do novo Secretário Municipal de Saúde, Sr. Luiz Antonio de Rezende Filho, conforme ofício GS nº 014/2021, de 25 Janeiro de 2021, readequamos os valores do Plano de Trabalho em R\$ 720.000,00 (Setecentos e vinte mil reais) para Recurso Federal, que foi repassado no mês de Janeiro/2021, desta forma, demos por baixado/quitado os meses de Janeiro e Fevereiro/2021, ficando remanescente para o mês de Março/2021 o valor de R\$ 240.000,00 (Duzentos e quarenta mil reais), valor que foi recebido em 10/03/2021, tendo sido feito a prorrogação de prazo para o dia 29/05/2021. O valor municipal recebido, foi devolvido com atualização monetária no valor de R\$ 240.831,73 ( Duzentos e quarenta mil , Oitocentos e trinta e um reais e setenta e três centavos ).

No período de intervalo de Contrato com o Município, a Irmandade do Hospital Francisco Rosas, recebeu pelo Convênio Estadual-Sistema Sani de nº 39/2021, sendo possível manter funcionando a UTI COVID, este Convênio teve a última parcela recebida no mês de agosto/2021.

**Neste momento estamos apresentando novo Plano de Trabalho para manutenção e Custeio da UTI com base nas Portarias relacionadas abaixo (específicas para custeio de UTI), a maior parte já recebidas pelo Município e outras a receber :-**

- 0431 de 11/03/2021 – R\$ 480.000,00 (Quatrocentos e oitenta mil reais) .
- 0478 de 17/03/2021 – R\$ 240.000,00 (Duzentos e quarenta mil reais) .
- 0897 de 05/05/2021 – R\$ 480.000,00 (Quatrocentos e oitenta mil reais) .
- 1059 de 24/05/2021 – R\$ 480.000,00 (Quatrocentos e oitenta mil reais) .
- 1453 de 29/06/2021 – R\$ 480.000,00 (Quatrocentos e oitenta mil reais) .
- 1966 de 13/08/2021 – R\$ 240.000,00 (Duzentos e quarenta mil reais) .

**De acordo com o acompanhamento epidemiológico da Pandemia, outras Portarias serão publicadas e, poderemos fazer novos aditivos e possíveis ajustes deste Plano de Trabalho. Após o Estado determinar que os leitos da UTI COVID 19 dessa Irmandade sejam desativados, para esta finalidade, a Prefeitura Municipal entrará com recursos próprios para a manutenção e Custeio da mesma, até que seja novamente habilitada e credenciada para atendimento como UTI Adulto tipo-II, de acordo com os trâmites legais e, após o novo credenciamento e habilitação pelo Governo Federal, arcará somente com o complemento dos recursos necessários para custeio completo da UTI.**

#### **4. PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**4.1** As contas serão prestadas no final do exercício e ao final do Termo de Colaboração, em até 60 dias .



## 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](mailto:administracao@hfrosas.com.br)

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 destes Poderes, na forma deste plano de trabalho.

Espírito Santo do Pinhal-S.P., 23 de Agosto de 2021 .

---

**Jaques Pontes Casalecchi**  
**Provedor**