



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, 25 de Agosto de 2021.

Ofício Adm nº 70 / 2021

Referente : Aditamento de Valores para Plano de Trabalho de Gestão Administrativa e Contábil de Pessoas PACS/PSF

A Irmandade do Hospital Francisco Rosas , vem pelo presente apresentar novo Plano de Trabalho de Gestão Administrativa e Contábil de Pessoas PACS/PSF, conforme vossa solicitação verbal ; para os ajustes necessários solicitados referentes ao período ; nos moldes da Lei nº 13.019/14 alterada pela 13.204/15 com observância no Art. 3º, Inciso IV . para o período de 03/11/2020 a 02/11/2021 .

Atenciosamente,

Jaques Pontes Casalecchi
Provedor

Ao Ilmo Sr.

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

Luiz Antonio de Rezende Filho
Secretário Municipal
de Saúde

01/09/21,
8:22
Rita municipal
05/09



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

GESTÃO ADMINISTRATIVA E CONTÁBIL DE PESSOAS DO PACS/ESF

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

1. 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



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

1.2.7. Cidade: Espírito Santo do Pinhal

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: 31/03/2023

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

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. RESPONSABILIZADOS:

3.1.1. COORDENADOR TÉCNICO

3.1.1.1. Nome Completo: Ana Carolina Fuzeto Salvetti

3.1.1.2. CPF: 312.614.078-57

3.1.1.3. RG: 41.034.423-0

3.1.1.4. Número do Registro Profissional: COREN/SP 195.987

3.1.1.5. Telefone para contato: (19) 3651-1046

3.1.1.6. CEL: (19) 99242-9568

3.1.1.7. Email: carolinafuzeto@bol.com.br

3.1.2. RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

3.1.2.1. Nome Completo: Ana Carolina Fuzeto Salvetti

3.1.2.2. CPF: 312.614.078-57

3.1.2.3. RG: 41.034.423-0

3.1.2.4. Número do Registro Profissional: COREN/SP 195.987

3.1.2.5. Telefone para contato: (19) 3651-1046

3.1.2.6. CEL: (19) 99242-9568

3.1.2.7. Email: carolinafuzeto@bol.com.br



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

3.1.3. 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

PACS/PSF

Quantidade	Escolaridade	Função	Vínculo	CH/Semanais
20	4	agente comunitário de saúde	1	40
17	4	assistente administrativo	1	40
1	5	assistente social	1	20
4	4	atendente de farmácia	1	40
21	4	auxiliar de enfermagem	1	40
1	5	coordenadora E.S.F.	1	40
17	5	enfermeira	1	40
1	5	bióloga	1	40
3	3	faxineira	1	40
1	6	médico Urologista	1	7
1	5	médico clínico	2	4
1	6	médico estr. saúde família	1	40
1	6	médico pediatra	1	4
1	6	médico cirurgião vascular	1	4
1	4	serviço de manutenção	1	40
1	4	técnico segurança	1	40
1	6	médico psiquiatra	1	4
1	6	médico psiquiatra	2	8

17 Empresas Jurídicas

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:

Firmar contrato com profissionais da área de saúde que atuam na Estratégia de Saúde da Família (ESF) e da Estratégia dos Agentes Comunitários de Saúde (EACS). Através de Termo de Colaboração /Convênio com a Prefeitura Municipal de Espírito Santo do Pinhal .

3.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Realizar a contratação de profissionais qualificados para o desenvolvimento de atividades na Estratégia de Saúde de Família (ESF) e da Estratégia dos Agentes Comunitários de Saúde (EACS);
- Administrar todos os encargos trabalhistas provenientes ao contrato empregatício;
- Promover a interação entre as atividades dos dois setores (Irmandade do Hospital Francisco Rosas e a Secretaria Municipal de Saúde) na realização do Contrato de Gerenciamento de Gestão de Pessoas do EACS/ESF.

3.3.3. JUSTIFICATIVA: Considerando a Portaria 2.488 de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional da Atenção Básica estabelecendo diretrizes e normas, para organização da Atenção Básica, faz se necessário o estabelecimento de um convênio para a implantação e manutenção das Estratégias de Saúde de Família (ESF) e da Estratégia dos Agentes Comunitários de Saúde (EACS). Com objetivo de auxiliar o município, foi nos solicitado a parceria para realizar esse convênio como uma estratégia para o cuidado integral direcionando às necessidades de saúde da população. Inserir a Estratégia da Saúde da Família (ESF) da Estratégia dos Agentes Comunitários de Saúde



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

(EACS) em sua rede de serviço como uma organização da Atenção Básica nas Unidades de Saúde (UBS).

3.3.4. PÚBLICO ALVO / BENEFICIÁRIOS: A população adscrita dentro da definição de um território para as Estratégias de Saúde de Família (ESF) e agentes comunitários Estratégia dos Agentes Comunitários de Saúde (EACS)

3.3.5. ÁREA DE ABRANGÊNCIA:

Todo o município de Espírito Santo do Pinhal, dividido em:

- 02 Estratégias de Saúde de Família (ESF) na Unidade Básica de Saúde (UBS) Dr. Armando Costa França Mondadori na Vila Centenário;
- 02 Estratégias de Saúde de Família (ESF) na Unidade Básica de Saúde (UBS) Pascoalina Mangili Tomaseti na Vila São Pedro;
- 01 Estratégia de Saúde de Família (ESF) na Unidade Básica de Saúde (UBS) Antonio Arquideu Zibordi no Jardim Vitória;
- 01 Estratégia de Saúde de Família (ESF) na Unidade Básica de Saúde (UBS) Dr. Valter Faustino Pereira da Silva na Vila Palmeiras;
- 01 Estratégia de Saúde de Família (ESF) na Unidade Básica de Saúde (UBS) Iracema Pinto Ricci no Jardim Brasil;
- 01 Estratégia de Saúde de Família (ESF) no Centro de Saúde Dr. José de Filippi no Centro; e
- 01 Estratégia dos Agentes Comunitários de Saúde (EACS) na Unidade Básica de Saúde (UBS) Dr. Pascoal Brando no Jardim das Rosas.



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

3.3.6. METODOLOGIA: Este Contrato de parceria deverá ser feito através da concordância entre as partes para execução dos serviços.

Os profissionais candidatos deverão passar por seleção de curriculum, realizada pelo coordenador do Projeto em parceria com a Unidade de trabalho onde o serviço será executado.

Poderá ser realizado processo de seleção com prova escrita e entrevista.

3.3.7. CAPACIDADE TÉCNICA E GERENCIAL / QUALIFICAÇÃO EQUIPE TÉCNICA/ INFRAESTRUTURA FÍSICA EXISTENTE: A equipe da Estratégia de Saúde de Família (ESF) será composta de Médicos generalistas, Enfermeiros, Auxiliares e/ou Técnicos de Enfermagem, Auxiliares Administrativos, Faxineiras e outros profissionais necessários para a execução dos Programas em Saúde e apoio às equipes da Estratégia da Saúde da Família (ESF) e Estratégia dos Agentes Comunitários de Saúde (EACS). As Unidades Básica de Saúde (UBS) prestam serviços de: clínica, ginecologia, obstetrícia, pediatria e odontologia (com exceção das Unidades Básica de Saúde (UBS) Jardim Vitória e Jardim Brasil), farmácia, atendimento de enfermagem, imunização, bolsa família, visitas domiciliares e programas de: Rede Cegonha (Pré-Natal da Mulher como também do Parceiro), Planejamento Familiar, Controle de Hanseníase, Controle de Tuberculose, Controle da Hipertensão e Diabetes, Programa Municipal de Atenção ao Uso Abusivo de Substâncias Psicoativas, Doenças Sexualmente Transmissíveis e AIDS, Saúde do Trabalhador, Atenção Integral à Saúde da Criança incluindo o Programa do Viva Leite, o teste do pezinho realizado na UNICAMP e o teste orelhinha realizado no Centro de Reabilitação, Atenção Integral à Saúde do Adolescente e Atenção Integral à Saúde do Homem, Atenção Integral à Saúde do Idoso, Atenção Integral à Saúde da Mulher, Atenção Integral a População Negra, Atenção à Saúde Bucal para crianças, adolescentes até 15 anos e gestantes, Se Mexe Pinhal, Grupo de Bem com a Vida e Cartão Nacional de Saúde.

3.3.8. RESULTADOS/PRODUTOS ESPERADOS / IMPACTOS PREVISTOS Convênio firmado para a Reordenação do modelo de Atenção Básica, atendimento qualificado e humanizado visando os serviços de clínica, ginecologia, obstetrícia, pediatria e odontologia, farmácia, atendimento de enfermagem, imunização, visitas domiciliares e programas sociais com parceria com a rede básica de saúde.

3.3.9. INDICADORES DE AVALIAÇÃO:

Serão realizadas pesquisas de satisfação junto aos usuários e seus familiares, através de questionários.

3.3.10.METAS:

METAS	
03/11/2020 a 02/11/2021	
METAS	Descrição /Especificação
1	Acompanhar os indicadores conforme o relatório de gestão quadrimestral elaborado pelo SUS e aprovado pelo Conselho Municipal
2	
3	

3.4. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE 03/11/2020 a 02/11/2021.

Para a execução plena do convênio o Município, através da Secretaria Municipal de Saúde, repassará, mensalmente à Irmandade do Hospital Francisco Rosas, os seguintes valores, que serão aplicados no custeio dos programas EACS/ESF:

- Repasse referente a EACS – Estratégia dos Agentes Comunitários de Saúde;
- Repasse referente ao ESF – Estratégia da Saúde da Família;
- Pagamento advindo de recurso próprio será repassado com a finalidade de complementar os custos referentes à folha de pagamento e encargos dos empregados contratados.

ÁREA/ORIGEM	TOTAL
Federal	R\$ 1.338.340,00
Complemento Municipal	R\$ 4.570.000,00
Total	R\$ 5.908.340,00

O desembolso ocorrerá em parcelas mensais até o 4º dia útil do mês subsequente à execução do serviço .

As contas correntes da Caixa Econômica Federal referentes a esse projeto serão as relacionadas abaixo :

Recursos Municipais : 0331 003 1205-4

Recursos Federais : 0331 003 1206-2



CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO			
REPASSE	FONTE	VALOR (R\$)	T. MENSAL (R\$)
nov/20	Municipal	R\$ -	R\$ 558.940,00
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ 558.940,00	
dez/20	Municipal	R\$ -	R\$ -
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ -	
jan/21	Municipal	R\$ 388.000,00	R\$ 462.940,00
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ 74.940,00	
fev/21	Municipal	R\$ 388.000,00	R\$ 462.940,00
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ 74.940,00	
mar/21	Municipal	R\$ 388.000,00	R\$ 462.940,00
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ 74.940,00	
abr/21	Municipal	R\$ 388.000,00	R\$ 462.940,00
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ 74.940,00	
mai/21	Municipal	R\$ 388.000,00	R\$ 492.940,00
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ 104.940,00	
jun/21	Municipal	R\$ 453.000,00	R\$ 527.940,00
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ 74.940,00	
jul/21	Municipal	R\$ 498.000,00	R\$ 572.940,00
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ 74.940,00	
ago/21	Municipal	R\$ 683.000,00	R\$ 757.940,00
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ 74.940,00	
set/21	Municipal	R\$ 498.000,00	R\$ 572.940,00
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ 74.940,00	
out/21	Municipal	R\$ 498.000,00	R\$ 572.940,00
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ 74.940,00	
Total	Municipal	R\$ 4.570.000,00	R\$ 5.908.340,00
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ 1.338.340,00	

3.5. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS DE 03/11/2020 a 02/11/2021.

APLICAÇÃO DE RECURSOS SEM REAJUSTES				
Descrição da Despesa	1 – Recurso da Parceria (R\$)			2 – Detalhamento da Despesa
	Municipal	Estadual	Federal	
Recursos Humanos (A)	R\$ 3.142.200,00		R\$ 558.940,00	Salários, encargos e benefícios
Recursos Humanos (B)	R\$ 1.427.800,00		R\$ 779.400,00	Autônomos e Pessoa Jurídica
Medicamentos				Medicamentos de consumo geral
Material Médico e Hospitalar (*)				Materiais diversos hospitalares
Gêneros Alimentícios				
Outros Materiais de Consumo				Materiais auxiliares e de limpeza/des cartáveis
Serviços Médicos (*)				
Outros Serviços de Terceiros				Exames laboratoriais, raio-x, tomografia/ ultrassom e outros
Locação de Imóveis				
Locações Diversas				
Utilidades Públicas (C)				
Combustível				
Despesas Financ. e Bancárias				
Outras Despesas				
Total	R\$ 4.570.000,00		R\$ 1.338.340,00	R\$ 5.908.340,00

2Valores médios , serão alocados de acordo com a movimentação específica de cada mês .

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.



3.6 – Disposições Gerais

Conforme solicitação verbal do Sr. Secretário Municipal de Saúde Sr. Luiz Antonio de Rezende Filho, enviamos esse Plano de Trabalho para os ajustes necessários solicitados para o período de 03/11/2020 a 02/11/2021, Aditamento do **Termo de Colaboração nº 13/2017**.

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 inexistente 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, 25 de Agosto de 2021.



Jaques Pontes Casalecchi
Provedor