



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, 19 de Outubro de 2021.

Ofício Adm nº 91/2021

Referente : Solicitação Ofício GS 311/2021

A Irmandade do Hospital Francisco Rosas , vem pelo presente apresentar o Plano de Trabalho de Gerenciamento dos Plantões Maternidade e Disponibilidade , conforme vossa solicitação; em atendimento ao Ofício GS 311/2021 de 04/10/2021; nos moldes da Lei nº 13.019/14 alterada pela 13.204/15 com observância no Art. 3º, Inciso IV . para o período de 03/11/2021 a 02/02/2022 .

Atenciosamente,


Jaques Pontes Casalecchi
Provedor

Ao Exmo Sr.

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

Luiz Antonio de Rezende Filho
29/10/21



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 PLANTÕES DE MATERNIDADE E DISPONIBILIDADE .

ESPÍRITO SANTO DO PINHAL – SP
Outubro 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

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: 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





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

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

1.4. CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA

1.4.1. N° 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:

**(X) 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?

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

(X) Quinta-feira (X) Sexta-feira (X) Sábado

(X) 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: tobiasmed37@hotmail.com

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

SETOR UTI

Quantidade	Escolaridade	Função	Vínculo	CH/Semanais
5	5	enfermeira	1	36
5	3	faxineira	1	36
30	4	técnico de enfermagem	1	36
1	6	médicos intensivistas	2	12
11	6	médicos intensivistas	4	12
1	5	médicos coordenadores	4	6
2	5	fisioterapeuta	4	12
1	4	assistente administrativo	1	40

SETOR HOSPITAL

Quantidade	Escolaridade	Função	Vínculo	CH/Semanais
5	4	auxiliar técnico em hemoterapia	1	36
13	4	assistente administrativo	1	40
1	5	assistente social	1	30
10	4	atendente de farmacia	1	36
53	4	auxiliar de enfermagem	1	36
3	4	auxiliar de faturamento	1	40
18	5	enfermeira	1	36
12	3	auxiliar de serviços cozinha	1	36
22	3	faxineira	1	36
4	4	conferente roupas	1	36
1	4	controladoria rouparia	1	40
5	5	coordenadores administrativos	1	40
17	4	lavadeiras	1	36
1	4	motorista	1	40
2	5	nutricionistas	1	36
13	4	receptionistas	1	36

1	4	encarregado SAME	1	40
4	3	cozinheiras	1	36
3	5	farmaceutica	1	36
3	4	serv manutenção	1	40
34	4	técnico de enfermagem	1	36
1	5	tecnologia da Informação	1	40
3	4	técnico em radiologia	1	24
1	4	técnico segurança	1	40
13	6	médicos ginecologistas	4	12
4	6	médicos ginecologistas	2	12
1	5	médicos coordenadores	4	6
2	6	médicos clínicos	4	12
4	6	médicos ortopedicos	4	12
7	6	médicos cirurgioes	4	12
4	6	médicos pediatras	4	12
3	6	médicos anestesistas	4	12
6	5	médicos clínicos	4	12

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:

Custear em pelo menos 90 % (noventa por cento) os serviços plantões médicos de disponibilidade e obstetria, de forma a oferecer uma saúde de qualidade para a população.

3.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Manter Plantão em Disponibilidade nas especialidades Cirúrgica, Ortopedia, Pediatria, Clínica Médica e Anestesia, e presencial para obstetrícia;
- Manter eficácia no atendimento através de plantonistas em Disponibilidade para Clínica Médica e Cirúrgica, Ortopedia, Pediatria, Anestesia ;

3.3.3. JUSTIFICATIVA: Nos municípios de Espírito Santo do Pinhal e Santo Antonio do Jardim, 50.000 usuários que necessitam de atendimento pelo Sistema Único de Saúde – SUS, e o Hospital Francisco Rosas é único hospital geral instalado e em funcionamento nestes municípios e tem todas as condições técnicas e estruturais para prestar serviços de saúde de média complexidade com qualidade e eficácia. O hospital é uma entidade filantrópica e atende todos os requisitos legais para firmar Convênio com o município. Além disso, em decorrência da necessidade legal do Plantão em Disponibilidade das especialidades básicas e da baixa remuneração dos serviços SUS, devido à defasagem da tabela, o hospital necessita de aporte financeiro para fazer frente aos custos da manutenção do plantão em disponibilidade de Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Ortopedia, Pediatria, Anestesia e urologia , bem como plantão presencial ou em disponibilidade de Obstetrícia.

3.3.4. PÚBLICO ALVO / BENEFICIÁRIOS: Atender toda a população de Espírito Santo do Pinhal e Santo Antônio do Jardim, totalizando aproximadamente 50.000 usuários, que necessitam 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

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

3.3.6. METODOLOGIA :

Os plantões de disponibilidade e maternidade caracterizam-se pela prestação de trabalho de plantões à distância de profissionais que se colocam à disposição para serem acionados por intermédio de celular, telefone ou outro meio de comunicação que proporcione o atendimento quando solicitado.

Os profissionais que cumprirem as atividades na forma prevista, farão jus, por Plantão efetivamente realizado, à quantia pré-estabelecida através de sua Diretoria Clínica.

A definição dos serviços e especialidades necessárias bem como do número de Plantões de Disponibilidade, serão definidos de comum acordo entre a Diretoria Administrativa e Diretoria Clínica dos Serviços e Especialidades.

A escala dos médicos de plantão presencial e de disponibilidade, suas respectivas especialidades, áreas de atuação, a forma e o número de telefone de contato deverão ser afixadas, para uso interno da Instituição.

3.3.7. CAPACIDADE TÉCNICA E GERENCIAL / QUALIFICAÇÃO EQUIPE TÉCNICA/ INFRAESTRUTURA FÍSICA EXISTENTE:

A equipe especializada de profissionais é composta por médicos nas seguintes áreas : clínica médica e cirúrgica, ortopedia, pediatria e anestesia, bem como plantão presencial ou em disponibilidade de obstetrícia. Atuando sob supervisão da diretoria clínica. Conforme citado dispomos de um espaço físico dentro das instalações do Hospital Francisco Rosas, onde no segundo andar esta localizado os setores de ginecologia, obstetrícia e pediatria, no terceiro andar os setores de enfermaria em clínica médica e cirúrgica, ortopedia e Centro Cirúrgico.

3.3.8. RESULTADOS/PRODUTOS ESPERADOS/ IMPACTOS PREVISTOS

Trabalhamos por um atendimento qualificado e humanizado, visando atender as expectativas da população que necessitam do atendimento nas especialidades contidas nos plantões de disponibilidade e maternidade . A parceria entre município e Hospital visa impactos positivos, pois atenderá as necessidades e expectativas do público alvo.

3.3.9. INDICADORES DE AVALIAÇÃO: Levantamento mensal da quantidade de atendimentos por especialidades no plantão de disponibilidade e maternidade , escala mensal dos plantões , e registro escrito de que o médico atendeu ou não ao chamado do plantão ao qual estava escalado.

3.3.10. METAS:

METAS	
03/11/2021 a 02/02/2022	
METAS	Descrição /Especificação
1	Manter escalas mensais de plantões de disponibilidade completa em todas as especialidades citadas acima
2	Honrar os compromissos mensais assumidos junto aos profissionais médicos das especialidades citadas
3	

3.4. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE 03/11/2021 A 02/02/2022.

Complementação Municipal Mensal para Custeio do Plantão em Disponibilidade para Clínica Médica e Cirúrgica, Ortopedia, Pediatria, Anestesia R\$ 221.350,00

Complementação Municipal Mensal para Custeio Plantão de ObstetríciaR\$ 68.000,00

Complementação Municipal mensalR\$ 289.350,00

O desembolso ocorrerá em parcelas mensais conforme os valores especificados , até o dia 17 .

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO		
REPASSE	FONTE	VALOR (R\$)
Novembro/2021	Municipal	289.350,00
	Estadual	
	Federal	
Dezembro/2021	Municipal	289.350,00
	Estadual	
	Federal	
Janeiro/2022	Municipal	289.350,00
	Estadual	
	Federal	
	Municipal	868.050,00
Total	Estadual	- 0 -
	Federal	- 0 -



PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS DE 03/11/2021 A 02/02/2022.

APLICAÇÃO DE RECURSOS				
Descrição da Despesa	1 – Recurso da Parceria (R\$)			2 – Detalhamento da Despesa
	Municipal	Estadual	Federal	
Recursos Humanos (A)				
Recursos Humanos (B)	868.050,00			Autônomos e Pessoas Jurídicas
Medicamentos				
Material Médico e Hospitalar (*)				
Gêneros Alimentícios				
Outros Materiais de Consumo				
Serviços Médicos (*)				
Outros Serviços de Terceiros				
Locação de Imóveis				
Locações Diversas				
Utilidades Públicas (C)				
Combustível				
Despesas Financ. e Bancárias				
Outras Despesas				
Total	868.050,00			

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.



4. PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.1. As contas serão prestadas parciais a cada quatro meses, quadrimestralmente e a final será até 60 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 quaisquer débitos 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 15 de Outubro de 2021.



Jaques Pontes Casalecchi
Provedor