



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, 22 de Julho de 2022.

Ofício Adm nº 58 / 2022 .

Referente : GERENCIAMENTO DOS PLANTÕES DE MATERNIDADE E DISPONIBILIDADE .

A Irmandade do Hospital Francisco Rosas , vem pelo presente apresentar Plano de Trabalho de Gerenciamento dos Plantões de Maternidade e Disponibilidade 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 03/08/2022 a 02/02/2023.

Atenciosamente,

JAQUES PONTES
CASALECCHI:047432
33828

Assinado de forma digital por
JAQUES PONTES
CASALECCHI:04743233828
Dados: 2022.07.27 14:35:22 -03'00'

Jaques Pontes Casalecchi
Provedor

Ao Ilmo Sr.

Gabriel Spindola Ribeiro
Secretário Municipal de Saúde de Espírito Santo do Pinhal – SP

Rita Munari
27/07

IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

PLANO DE TRABALHO

GERENCIAMENTO DOS PLANTÕES DE MATERNIDADE E DISPONIBILIDADE .

**ESPÍRITO SANTO DO PINHAL – SP
Julho de 2022 .**



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

1.1.10. Portal da transparência : www.hfrosas.com.br

**1.1.11. Data Constituição : Fundada em 1892 – CNPJ
17/09/1973**

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

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

1.3.1 . CONSELHEIRO 01

Nome Completo: JOÃO BATISTA ROZON

CPF: 718.623.1558-68

RG: 8.879.822 SSP/SP

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

Tel.: (19) 3651-3028

1.3.2. CONSELHEIRO 02

Nome Completo: ELIAS REIS ELIAS

CPF: 192.242.498-68

RG: 3.961.608/SSP/SP

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

Tel.: (19) 3651-2522

1.3.3. CONSELHEIRO 03

Nome Completo: JOSÉ GERALDO FERNANDES TITO

CPF: 014.746.858-20

RG: 3.050.998/SSP/SP

Endereço: Rua Anunciata S. Amato , 45,

Pq. do Lago , E.S.PINHAL - SP

Tel.: (19)

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:

(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. Email: contabilidade@hfrosas.com.br

3.2. RECURSOS HUMANOS QUE EXECUTARÃO O PROJETO

CLIN.MEDICA/ORTOP/CIRURGICA	VALOR PLANTAO	1.200 P/24 HORAS	À DISTANCIA			
PEDIATRICA/ANESTESICA		3.000 P/24 HORAS	PRESENCIAL			
NOME	CPF/CNPJ	ESPECIALIDADE	ESCOLARIDADE	VINCULO	VR BRUTO	C.H.SEM
Jose Antonio V. Costa	718.653.068-00	MED CIRURGIAO	6	2	1.700,00	34
Rafael Flores	120.459.048-65	MED CIRURGIAO	6	2	1.700,00	34
Claudio Vergueiro Costa ME	17414437/0001-74	MED CIRURGIAO	6	4	1.700,00	34
Gustavo Augusto Ribeiro Serv Med	36147904/0001-91	MED CIRURGIAO	6	4	4.125,00	33
Vida Prestação de Serviços Medicos	14561347/0001-18	MED CIRURGIAO	6	4	4.400,00	33
Marcelo J Reis & Cia Ltda	19434445/0001-08	MED ORTOPODISTA	6	4	2.100,00	42
V.G. Fonseca Serv Med	32901511/0001-70	MED ORTOPODISTA	6	4	2.100,00	42
Cesar Teixeira Tobias	22254036/0001-34	MED ORTOPODISTA	6	4	2.100,00	42
Clinica Medica Cirur Pinhal	44798635/0001-51	MED ORTOPODISTA	6	4	2.100,00	42
DRL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16503352/0001-08	MEDICO CLINICO	5	4	3.000,00	24
FERREIRA & GARCIA SERV MED LTDA	26931282/0001-34	MEDICO CLINICO	5	4	3.000,00	24
GUILHERME LOBO DE CASTRO	33120764/0001-70	MEDICO CLINICO	5	4	3.000,00	24
PEDRO ROBERTO SILVA DEL REI	33149924/0001-03	MEDICO CLINICO	5	4	3.000,00	24
Clinica Medica Rossi Ltda	17231307/0001-04	MEDICO CLINICO	5	4	3.000,00	24
CFOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	39289272/0001-99	MEDICO CLINICO	5	4	3.000,00	24
Fonseca & cruz - Serv Med Ltda	39848512/0001-48	MEDICO CLINICO	5	4	3.000,00	24
T Símonato Ribeiro Serv. Medicos	45999543/0001-00	MEDICO PEDIATRA	6	4	5.250,00	42
Clinica Medica Cirur Pinhal	44798635/0001-51	MEDICO PEDIATRA	6	4	4.200,00	42
PREV VACINAS S/S LTDA	27605434/0001-71	MEDICO PEDIATRA	6	4	4.200,00	42
Marcelo de A. Bernardes Filho ME	21971366/0001-88	MEDICO PEDIATRA	6	4	5.250,00	42
ARLINDO FERNANDES JUNIOR	18287492/0001-03	ANESTESISTA	6	4	2.800,00	56
MATIAS AUGUSTO DE CARVALHO	18287492/0001-03	ANESTESISTA	6	4	2.800,00	56
MARCELO ALVES DA SILVA	18287492/0001-03	ANESTESISTA	6	4	2.800,00	56

OBSTETRICIA/MATERNIDADE	VALOR PLANTAO		1.000 P/24 HORAS	À DISTANCIA		
			2.000 P/24 HORAS	PRESENCIAL		
Caroline de Almeida Tuller	407.327.438-42	MEDICO GINECOLOGISTA	6	2	11	917,00
Clinica Med AF Ferriani	30710992/0001-01	MEDICO GINECOLOGISTA	6	4	11	458,00
Clinica Med Ginecologica S/S	06183380/0001-23	MEDICO GINECOLOGISTA	6	4	11	917,00
Clinica Med Odont Coloço de Melo	11001939/0001-97	MEDICO GINECOLOGISTA	6	4	11	917,00
Corrego Laranja Azeda Serv.MedLtda	07683672/0001-98	MEDICO GINECOLOGISTA	6	4	11	917,00
Fernanda Servidoni Spreafico	36329090/0001-06	MEDICO GINECOLOGISTA	6	4	11	917,00
Garest Saude Integrada Ltda	34910700/0001-35	MEDICO GINECOLOGISTA	6	4	11	917,00
Giovanna Giulia Milan Pellicciotta Ltda	45601948/0001-30	MEDICO GINECOLOGISTA	6	4	11	917,00
Hellen Sebatini Ferrari - ME	26859394/0001-21	MEDICO GINECOLOGISTA	6	4	11	917,00
Pereira e Bortolotti Serv Medicos	37154560/0001-00	MEDICO GINECOLOGISTA	6	4	11	917,00
M.E.T. Garibaldi Serv. Medicos	29252531/0001-53	MEDICO GINECOLOGISTA	6	4	11	917,00
Ortoméd Azarias Ltda	19760617/0001-33	MEDICO GINECOLOGISTA	6	4	11	917,00
Riane Celeste Franchi	34120761/0001-07	MEDICO GINECOLOGISTA	6	4	12	1000,00
Serv. Medicos Massaroto Lopes	36535170/0001-18	MEDICO GINECOLOGISTA	6	4	12	1000,00
Thiers Vieira Medicina Ltda	43469961/0001-52	MEDICO GINECOLOGISTA	6	4	12	1000,00

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 obstetrícia, 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.

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 : clinica médica e cirúrgica, ortopedia, pediatria e anestesia, bem como plantão presencial ou em disponibilidade de obstetrícia. Atuando sob supervisão da diretoria clinica. 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 clinica 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	
03/08/2022 a 02/02/2023	
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 03/08/2022 A 02/02/2023.

Complementação Municipal Mensal para Custeio do Plantão em Disponibilidade para Clínica Médica e Cirúrgica, Ortopedia, Pediatria, Anestesia R\$ 260.000,00

Complementação Municipal Mensal para Custeio Plantão de ObstetríciaR\$ 71.000,00

Complementação Municipal mensalR\$ 331.000,00

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

Conta Corrente

Caixa Econômica Federal 0331 003 1270-4

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO			
REPASSE	FONTE	VALOR (R\$)	T. MENSAL (R\$)
ago/22	Municipal	R\$ 331.000,00	R\$ 331.000,00
	Estadual		
	Federal		
set/22	Municipal	R\$ 331.000,00	R\$ 331.000,00
	Estadual		
	Federal		
out/22	Municipal	R\$ 331.000,00	R\$ 331.000,00
	Estadual		
	Federal		
nov/22	Municipal	R\$ 331.000,00	R\$ 331.000,00
	Estadual		
	Federal		
dez/22	Municipal	R\$ 331.000,00	R\$ 331.000,00
	Estadual		
	Federal		
jan/23	Municipal	R\$ 331.000,00	R\$ 331.000,00
	Estadual		
	Federal		
Total	Municipal	R\$ 1.986.000,00	R\$ 1.986.000,00
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ -	

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS DE 03/08/2022 A 02/02/2023.

APLICAÇÃO DE RECURSOS SEM REAJUSTES				
Descrição da Despesa	1 – Recurso da Parceria (R\$)			2 – Detalhamento da Despesa
	Municipal	Estadual	Federal	
Recursos Humanos (A)				
Recursos Humanos (B)	R\$ 1.986.000,00			Autonomos e Pessoa Jurídica .
Medicamentos				
Material Médico e Hospitalar (*)				
Manutenção Geral				
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	R\$ 1.986.000,00		R\$ -	R\$ 1.986.000,00

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 DISPOSIÇÕES GERAIS

Dentro dos valores apresentados , está incluso o valor de R\$ 18.000,00 (Dezoito Mil Reais) , para serem repassados a um Coordenador de cada Especialidade, a ser determinado , Sendo que no decorrer do período poderá haver um reajuste, para alinhar os valores dos Plantões observando os índices inflacionários ou mesmo de preços de mercado ; para tanto apresentaremos novo Plano de Trabalho com o ajuste para o período sequencial .

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 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 22 de Julho de 2022 .



Jaques Pontes Casalecchi
Provedor