



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, 05 de Julho de 2022.

Ofício Adm. nº 50 / 2022

Referente : Termo de Colaboração Mutirão de Cirurgias Eletivas 2022.

A Irmandade do Hospital Francisco Rosas , vem pelo presente apresentar o Plano de Trabalho do Termo de Colaboração Mutirão de Cirurgias Eletivas 2022., conforme vossa solicitação , através do Ofício GS nº 117/2022 de 15 de junho de 2022 ; para o período de 05/07/2022 à 31/12/2022 .

Atenciosamente,


Jaques Pontes Casalecchi
Provedor


Luiz A. de Rezende Filho
Diretor de Administração

08/07/22,
14:09

Ao Exmo Sr.
Gabriel Spindola Ribeiro .
Secretário Municipal de Saúde de 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

IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

PLANO DE TRABALHO

**MUTIRÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS 2022
ESPÍRITO SANTO DO PINHAL**

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





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

1.1.10. Endereço do portal da transparência : www.hfrosas.com.br

1.1.11. Data da Constituição : Fundada em 1892 – CNPJ de 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



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

1.2.6. 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,

Cidade :E.S.Pinhal

Estado - SP

Telefone : (19) 3651-3028

1.3.2 – CONSELHEIRO 02

Nome Completo: ELIAS REIS ELIAS

CPF: 192.242.498-68



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

RG: 3.961.608/SSP/SP

Endereço: Praça João Pessoa , 202, Centro,

Cidade : E.S.Pinhal

Estado: SP

Telefone : (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

Cidade : E.S.PINHAL

Estado – SP

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: tobiasmed37@hotmail.com

3.2. RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

3.2.1.1. Nome Completo: Cristiane Figueiredo Pettarelli

3.2.1.2. CPF: 353.864.228-12

3.2.1.3. RG: 44667995-1

3.2.1.4. Número do Registro Profissional: COREN 295083

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

3.2.1.6. CEL: (19) 99229-5105

3.2.1.7. Email: enfermagem@hfrosas.com.br

3.3. RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

3.3.1.1. Nome Completo: Geraldo Magelo Barbosa

3.3.1.2. CPF: 068.480.638-00

3.3.1.3. RG: 15.214.420

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

3.3.1.5. Telefone para contato: (19) 3651-1131

3.3.1.6. Email: contabilidade@hfrosas.com.br

3.4. RECURSOS HUMANOS QUE EXECUTARÃO O PROJETO

Nome Completo	Conselho Regional de Medicina CRM	Cargo	Vínculo
Dr Alcio Jacinto Contri	80752 - SP	Urologista	Autônomo
Dr Leandro Mauricio Pires	1332217 - SP	Urologista	Autônomo
Dr Orestes Zucherato Neto	177935 - SP	Urologista	Autônomo
Dr Arlindo Fernandes Junior	77057 - SP	Anestesiologista	Autônomo
Dr Matias Augusto de Carvalho	142371 - SP	Anestesiologista	Autônomo
Dr. Gustavo Ziggiatti Guth	79807 - SP	Cirurgia Geral	Autônomo
Dr. Rafael Flores	92631 - SP	Cirurgia Geral	Autônomo
Dr. José Eduardo Staut Junior	78922 - SP	Cirurgia Geral	Autônomo
Dra. Ana Flavia Ferriani	73941 - SP	Ginecologista	Autônomo
Dra. Paulini Fiorini Dias	100633 - SP	Ginecologista	Autônomo

3.5. DO PROJETO

3.5.1. 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 médicos-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.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

O presente Convênio tem por objeto o repasse ao Hospital Francisco Rosas (CNPJ 54.228.648/0001-49) de R\$ R\$ 340.000,00 (Trezentos e quarenta mil Reais),

através da Prefeitura Municipal de Espírito Santo do Pinhal conforme Ofício GS Nº 117/2022 datado de 15 de junho de 2022 do Secretário de Saúde Municipal Sr. Gabriel Spindola Ribeiro destinados para a realização de Cirurgias Eletivas de Média Complexidade, inclusive urológicas de pacientes da Rede Municipal de Saúde-SUS, do Município .

3.5.2. JUSTIFICATIVA :

O Hospital Francisco Rosas é uma Entidade Filantrópica destinada ao diagnóstico e ao tratamento de doentes e também a única unidade hospitalar gerada instalada e em funcionamento nos municípios de Espírito Santo do Pinhal e Santo Antônio do Jardim .

Além do avanço tecnológico pode-se afirmar que para oferecer e cumprir suas responsabilidades com uma boa atenção, o Hospital dentro das ações específicas, mantém as comissões hospitalares, buscando o aprimoramento de cada uma delas para melhoria da qualidade do atendimento prestado aos usuários, sendo algumas delas : Comissão de óbito, prontuário, CCIH , resíduos , segurança do paciente , SAE- Sistematização da Assistência de Enfermagem, curativo , farmacovigilância, humanização, multidisciplinar e outras .

3.5.3. PÚBLICO ALVO / BENEFICIÁRIOS / ÁREA DE ABRANGÊNCIA .

O Hospital atende população usuária do Sistema Único De Saúde – SUS. Residentes nos municípios de Espírito Santo do Pinhal e Santo Antônio do Jardim e visa suprir a Demanda Reprimida da Secretaria Municipal de Saúde de Espírito Santo do Pinhal .

3.5.4. 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 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 clientes do Sistema Único de Saúde – SUS .

O Hospital se compromete a realizar no mínimo 05 (cinco) cirurgias semanais até o Recurso repassado finalizar.

Durante a avaliação dos Cirurgiões do Convênio , os mesmos terão autonomia para realizar os procedimentos que julgam ser necessários para os pacientes. Eventuais intercorrências ou complicações nas cirurgias, serão comunicadas e inseridas como custo no Convênio MUTIRÃO.

Os valores especificados na tabela de procedimentos são valores mínimos de execução, caso ocorra intercorrência os valores de custos serão cobrados

O Pós-Operatório deverá ser realizado ambulatoriamente pelo médico que realizou as cirurgias no Hospital Francisco Rosas, com a frequência e número de consultas que achar necessário.

Hospital Francisco Rosas fica responsável pela compra de material - OPME necessário para cada cirurgia.

3.5.6. 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 destinada ao SUS-SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, é capaz de atender 30 leitos em clínica médica, 10 de

clínica cirúrgica, 04 de clínica obstétrica, 01 de pediatria, totalizando 45 leitos com capacidade de atender média complexidade; e 10 leitos na UTI Adulto Tipo II que está funcionando para os atendimentos necessários. Em nossa estrutura física; para um atendimento humanizado, 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.

3.5.7. 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 a manutenção dos objetivos descritos anteriormente .

3.5.8. INDICADORES DE AVALIAÇÃO

Como instrumentos de indicadores de avaliação temos utilizados : pesquisa de satisfação do usuário por meio preenchimento manual e busca telefônica , pesquisa trimestral com 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 .

3.5.9. METAS

PLANO DE METAS				
Nome do Programa	Meta	Unidade de Medida que será utilizada na meta	Descrição da meta a ser alcançada.	Prazo de atingimento da Meta
Mutirão de Cirurgias Eletivas 2022	Realizar as cirurgias eletivas propostas pela Secretaria de Saúde.	5 (cinco) Cirurgias semanais	20 (vinte) cirurgias mês	6 meses 31/12/2022

Cirurgias	Qtidade.	Vr. Unit.	Total
Ureterorrenolitotripsia flexível a laser c/passagem de Dupli J	12	R\$ 7.200,00	R\$ 86.400,00
Retirada de Duplo J	12	R\$ 900,00	R\$ 10.800,00
Percutânea	5	R\$ 8.000,00	R\$ 40.000,00
Tratamento cirúrgico de incontinência urinária /tela sling	25	R\$ 3.000,00	R\$ 75.000,00
Colperionoplastia (cistocele)	6	R\$ 1.800,00	R\$ 10.800,00
Nódulos de lábios vaginais	2	R\$ 1.200,00	R\$ 2.400,00
Tratamento cirúrgico de Cistocele/retocele	15	R\$ 1.800,00	R\$ 27.000,00
Cirurgia de hérnia abdominal /incisional com tela diferenciada R\$ 300,00 (tela) (valores de tela acima de R\$ 300,00 serão acrescidos ao orçamento)	15	R 1.700,00	R\$ 25.500,00
Reconstrução do trânsito intestinal (com material incluso)	4	R\$ 4.500,00	R 18.000,00
Ressecção endoscópica de próstata -bipolar	5	R\$ 3.600,00	R\$ 18.000,00
Exerece de tumor de pele e anexos (cisto sebáceo/lipoma)	6	R\$ 1.500,00	R\$ 9.000,00
Cauterização química de pequenas lesões (HPV)	5	R\$ 1.200,00	R\$ 6.000,00
Exerece de linfonodos	5	R\$ 1.200,00	R\$ 6.000,00
Prostatectomia	1	R\$ 4.800,00	R 4.800,00

OBS : Os valores aqui propostos , são para execução de um pacote diversificado de cirurgias, não se aplicando a um único procedimento , ou seja, não poderemos fazer o

preço proposto somente para cirurgias de hérnia. O Valor é válido para um rol diversificado de cirurgias a serem executadas no ano de 2022.

Os valores especificados acima são valores mínimos de execução, caso ocorram intercorrências, os valores a serem cobrados serão os custos reais de cada cirurgia.

A proposta de realização das Metas e Execução deste Plano de Trabalho, também depende da Secretaria Municipal de Saúde, é um projeto bilateral.

3.6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE JULHO A DEZEMBRO/2022.

O repasse será enviado em parcela única para o Hospital:

Banco do Brasil – Agência: 0474-x

Recurso Municipal - Conta Corrente : 0030621-5

Recurso Federal – Conta Corrente : 0030622-3

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO			
REPASSE	FONTE	VALOR (R\$)	T. MENSAL (R\$)
Julho/2022	Municipal	R\$ 215.000,00	R\$ 340.000,00
	Estadual		
	Federal	R\$ 125.000,00	
Total	Municipal	R\$ 215.000,00	R\$ 340.000,00
	Estadual		
	Federal	R\$ 125.000,00	



3.7. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS DE JULHO A DEZEMBRO/2022

***** As Cirurgias serão realizadas de acordo com a necessidade do paciente, urgência e emergência, sendo cada caso específico de cada paciente , portanto os valores vão variar de cirurgia para cirurgia ; segue uma ESTIMATIVA de gastos , contudo não é possível precisar com exatidão os gastos com serviços, medicamentos e materiais hospitalares .**

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS (R\$)								
Grupo	Descrição da Despesa	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Recursos Humanos	Salários (Exceto Diretoria)							
	Salários (Diretoria eleita)							
	INSS – Patronal							
	FGTS							
	INSS							
	IRPF							
	13º salário							
	Aprendizes							
	Assistência Médica							
	Aviso Prévio							
	PIS							
	Cursos/ Treinamentos/ Reciclagem							
	Estagiário							
	Férias							
	Gratificações							
	Indenizações							
	Multa Rescisória – FGTS							
	Vale-alimentação							
	Vale – Refeição							
	Vale – Transporte							
Subtotal								R\$ -
Utilidades Públicas	Água e Esgoto							
	Força e Luz							
	Internet e TV a Cabo							
	Telefones							
	Subtotal							
Materiais	Material de Higienização/Limpeza/							
	Uniforme							
	Material Didático							
	Médico Hospitalar							
	Material Esportivo							
	Subtotal							

Serviços de Terceiros	Coleta de Lixo Comum							
	Coleta de Lixo Hospitalar							
	Consultoria/ Assessoria Jurídica							
	Consultoria/ Assessoria Contábil							
	Limpeza e Conservação							
	Publicidade e Propaganda							
	SADT							
	Auditoria							
	Tecnologia da Informação							
	Vigilância							
	Outros Serviços – Pessoa Jurídica							
	Outros Serviços – Pessoa Física	R\$ 22.500,00	R\$ 22.700,00	R\$ 22.700,00	R\$ 22.700,00	R\$ 22.700,00	R\$ 22.700,00	R\$ 136.000,00
	Serviços Médicos Pessoa Jurídica							
	Serviços Médicos Pessoa Física							
Subtotal							R\$ 136.000,00	
Manutenção	Equipamentos de Informática							
	Equipamentos Médico Hospitalar							
	Predial e Imobiliário							
	Veículos							
	Subtotal							R\$ -
Gastos Adm	Combustível							
	Estacionamento/Condução / Táxi							
	Material de Expediente / Correios/ Fotocópia							
	Seguros							
	Viagens (Hotel / Passagens aéreas e rodoviárias)							
Subtotal							R\$ -	
Gênero Alimentício	Gênero Alimentício							
	Subtotal							R\$ -
Locação	Ambulância							
	Equipamentos de Informática							
	Equipamentos Médico Hospitalar							
	Imóvel							
	Lavanderia e Enxoval							
	Software							
	Veículos							
	Diversos							
	Subtotal							R\$ -
Medicamentos	Medicamentos e Materiais	R\$ 34.000,00	R\$ 34.000,00	R\$ 34.000,00	R\$ 34.000,00	R\$ 34.000,00	R\$ 34.000,00	R\$ 204.000,00
	Subtotal							R\$ 204.000,00
Diversos	Diversos							
	Subtotal							R\$ -
TOTAL								R\$ 340.000,00

4. PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.1 O presente Plano de Trabalho está sendo elaborado em função do Ofício GS Nº 117/2022 de 15 de junho de 2022 do Secretário de Saúde Sr. Gabriel Spindola Ribeiro . O Hospital Francisco Rosas ficará responsável em realizar relatório mensal sobre as cirurgias realizadas, e os respectivos gastos serão encaminhados para o Município, enfatizando que o prazo de faturamento dos gastos da conta é de no máximo dois meses, portanto será enviado o relatório referente a dois meses retroativos, que serão calculados sobre planilha de custos, para controle e acompanhamento enviado por e-mail para a Unidade de Avaliação e Controle/Central de Regulação, da Secretaria Municipal de Saúde.

A prestação de contas final será entregue 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 , 05 de Julho de 2022.



Jaques Pontes Casalecchi
Provedor