



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, 28 de Outubro de 2021.

Ofício Adm nº 100/2021

Referente : Lei Municipal nº 4.852 de 22 de outubro de 2021 .

A Irmandade do Hospital Francisco Rosas , vem pelo presente apresentar o Plano de Trabalho de CUSTEIO – SUBVENÇÃO LEI 4.852 DE 22 DE OUTUBRO DE 2021 conforme vossa solicitação; nos moldes da Lei nº 13.019/14 alterada pela 13.204/15 com observância no Art. 3º, Inciso IV . para o período de 10/11/2021 a 31/12/2021 .

Atenciosamente,

Jaques Pontes Casalecchi
Provedor

Ao Exmo Sr.

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

Rita Menezes
28/10/21



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

CUSTEIO – SUBVENÇÃO LEI 4.852 DE 22 DE OUTUBRO DE 2021 .

**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

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. 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

3.1.2. 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 clinicos	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 clinicos	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: O presente Plano de Trabalho tem por objeto a efetivação sobre a concessão de Subvenção/Termo de Colaboração com a Irmandade do Hospital Francisco Rosas para a execução de serviços médico-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.

3.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Aplicar a Liberação dos Recursos da Lei nº 4.852 de 22 de outubro de 2021, que contempla a Portaria GM/Ministério da Saúde nº 2.237 de 02 de setembro de 2021, no valor de R\$ 334.500,00 (trezentos e trinta e quatro mil e quinhentos reais) de fonte 05; e R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) de fontes 01 – Tesouro Municipal, para Custeio.
- Manter as comissões hospitalares, buscando o aprimoramento de cada uma delas para melhoria da qualidade do atendimento prestado aos usuários Sistema Único de Saúde-SUS;
- Capacitar os funcionários por meio de treinamentos baseados nas necessidades levantadas pelos indicadores de qualidade do atendimento hospitalar;
- Manter serviços com excelência em todas as esferas assistenciais da instituição;



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

- Dispondo do serviço de referência e contra referência, todos os pacientes hospitalizados, no ato da alta saem com o encaminhamento e consulta agendada em UBS (Unidade Básica de Saúde) para continuidade do tratamento;

3.3.3. JUSTIFICATIVA:

O Hospital Francisco Rosas é uma entidade filantrópica destinada ao diagnóstico e ao tratamento de doentes e também a única unidade hospitalar geral 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 elas: Comissão de óbito, prontuário, CCIH, resíduos, segurança do paciente, SAE-Sistematização da Assistência de Enfermagem, curativo, farmacovigilância, humanização e multidisciplinar.

Em função da Pandemia do COVID 19 , ocorreu um aumento expressivo dos medicamentos de consumo geral , materiais auxiliares , limpeza , descartáveis , EPI's e outros das atividades hospitalares ; o que prejudicou muito o fluxo financeiro da Entidade, que nesse momento precisa de um aporte financeiro para CUSTEIO .

3.3.4. PÚBLICO ALVO / BENEFICIÁRIOS: O Hospital atende a população usuária do Sistema Único de Saúde-SUS residente nos municípios de Espírito Santo do Pinhal e Santo Antônio do Jardim.

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





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:

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.

3.3.7. 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. Desde 13/04/2020 estamos trabalhando com a UTI Adulto Tipo II – SUS - 10 Leitos , contudo somente para atendimentos COVID 19 , estamos aguardando o credenciamento e habilitação para UTI Adulto tipo II . 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 , para um atendimento Humanizado .



3.3.8. 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.

3.3.9. 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.

3.3.10. METAS:

METAS	
10/11/2021 a 31/12/2021 .	
METAS	Descrição /Especificação
1	Atender pacientes de acordo com as internações que se fizerem necessárias .
2	Manter as comissões hospitalares, buscando o aprimoramento de cada uma delas
3	Capacitar os funcionários por meio de treinamentos
4	Manter serviços de nutrição e dietética, higienização e hotelaria
5	Dispondo do serviço de referência e contra referência a todos os pacientes no ato da alta

3.4 CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE 10/11/2021 A 31/12/2021.

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO			
REPASSE	FONTES	VALOR (R\$)	T. MENSAL (R\$)
nov/21	Municipal	R\$ 300.000,00	R\$ 634.500,00
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ 334.500,00	
Total	Municipal	R\$ 300.000,00	R\$ 634.500,00
	Estadual		
	Federal	R\$ 334.500,00	

Para recebimentos dos valores acima identificados , estaremos utilizando as contas correntes abaixo indicadas :

RECURSO MUNICIPAL : Banco do Brasil – Agência 0474-X – Conta Corrente 29.929-4 .

RECURSO FEDERAL : Banco do Brasil – Agência 0474-X – Conta Corrente 29.935-9 .



3.5 PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS DE 10/11/2021 a 31/12/2021 .

APLICAÇÃO DE RECURSOS SEM REAJUSTES				
Descrição da Despesa	1 – Recurso da Parceria (R\$)			2 – Detalhamento da Despesa
	Municipal	Estadual	Federal	
Recursos Humanos (A)	R\$ 300.000,00		R\$ 334.500,00	Salários , férias e seus reflexos (INSS, IRRF) ; encargos e benefícios (FGTS , Cesta Básica) .
Recursos Humanos (B)				Honor. Médicos dentro atendimentos A.I.H.
Medicamentos				Medicamentos de consumo geral
Material Médico e Hospitalar (*)				Suprimentos, insumos, produtos e materiais hospitalares diversos .
Outros Materiais de Consumo				Materiais auxiliares e de limpeza/descartáveis
Serviços Médicos (*)				
Outros Serviços de Terceiros				Exames laboratoriais, raio-x, tomografia / ultrasson / fisioterapia e outros
Locação de Imóveis				
Locações Diversas				Aparelho para administração de medicamentos e alimentação .
Utilidades Públicas (C)				Energia elétrica, água e esgoto, telefones
Combustível				
Despesas Financ. e Bancárias				
Outras Despesas				Manut.de software, informática e escrit
Total	R\$ 300.000,00		R\$ 334.500,00	R\$ 634.500,00

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 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 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, 28 de Outubro de 2021.



Jaques Pontes Casalecchi
Provedor