



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, 12 de Maio de 2021.

Ofício Adm 32/2021 .


Assunto : Cirurgias Eletivas de Média Complexidade em Urologia .

Ilmo. Sr. :

A Irmandade do Hospital Francisco Rosas A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal, instituição filantrópica de direito privado, sem fins lucrativos, reconhecida pelas autoridades competentes como de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal conforme solicitação verbal vem apresentar o Plano de Trabalho específico de Cirurgias Eletivas de Média Complexidade para o Município de São José do Rio Pardo , para a elaboração do Convênio de Prestação de Serviços .

Sem mais para o momento, aproveitamos a oportunidade para reiterar votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,



Jaques Pontes Casalecchi
CPF 047.432.338-28
Provedor

Ilmo. Sr.

Paulo Eduardo Gonçalves Boldrin

Secretário Municipal de Saúde de São José do Rio Pardo – 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

IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

PLANO DE TRABALHO

**CIRURGIAS ELETIVAS DE MÉDIA
COMPLEXIDADE EM UROLOGIA**

SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

**ESPÍRITO SANTO DO PINHAL – SP
Maio 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

1.2.7. Cidade: 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

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:

(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
4	5	enfermeira	1	36
6	3	faxineira	1	36
26	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

HOSPITAL GERAL

Quantidade	Escolaridade	Função	Vínculo	CH/Semanais
5	4	auxiliar técnico em hemoterapia	1	36
11	4	assistente administrativo	1	40
1	5	assistente social	1	30
10	4	atendente de farmacia	1	36

58	4	auxiliar de enfermagem	1	36
3	4	auxiliar de faturamento	1	40
19	5	enfermeira	1	36
18	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
16	4	lavadeiras	1	36
1	4	motorista	1	40
2	5	nutricionistas	1	36
14	4	receptionistas	1	36
1	4	encarregado SAME	1	40
3	3	cozinheiras	1	36
3	5	farmaceutica	1	36
3	4	serv manutenção	1	40
29	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
3	6	médicos cirurgioes	4	12
2	6	médicos pediatras	4	12
3	6	médicos anestesistas	4	12
7	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:

A Urologia é uma especialidade ampla, cuja atribuição abrange crianças, jovens, adultos, idosos, homens e mulheres. Os agravos à saúde vinculados ao trato urinário masculino e feminino, além de doenças genitais masculinas que apresentam grande prevalência na saúde pública encontram na especialidade urológica a base e estrutura para diagnosticar e tratar essas enfermidades. Os cálculos renais, as dificuldades para urinar do idoso e infecção urinária são algumas dessas enfermidades dentre tantas outras.

Este Plano de trabalho estabelece um pacote de serviço na área de Urologia (avaliação do urologista e anestesista, cirurgia e retorno pós-cirúrgico, se necessário), tendo como produto final a cirurgia, durante o ano de 2021.

3.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

O presente Convênio tem por objeto o repasse ao Hospital Francisco Rosas (CNPJ 54.228.648/0001-49) de R\$ 83.544,98 (Oitenta e três mil , quinhentos e quarenta e quatro mil, e noventa e oito centavos) , diante Emenda Parlamentar Impositiva de nº 15/2020, destinados para a realização de cirurgias urológicas de pacientes da Rede Municipal de Saúde - SUS, de São José do Rio Pardo.

Atualmente há Pactuação com o Hospital Francisco Rosas para cirurgias urológicas, com Recurso Federal, porém, como o Recurso não é suficiente para atender toda a demanda, se faz extremamente necessário a realização de Convênio para complementar e garantir assistência.

Com isso, a fila de espera dos pacientes do Sistema Único de Saúde do município de São José do Rio Pardo será reduzida.

3.3.3. PÚBLICO ALVO / BENEFICIÁRIOS E ÁREA DE ABRANGÊNCIA .

São José do Rio Pardo apresentou uma demanda de 20 cirurgias represadas:

Principais cirurgias:

- Retirada de calculo a Laser (Flexível) 05
- Retirada de calculo (Rígida) 04
- RTU de Próstata 03
- Prostatectomia Transvesical 04
- Percutânea 02
- Ureteroscopia 02

3.3.4. METODOLOGIA:

O Hospital se compromete a realizar no mínimo 03 (três) cirurgias por mês até o Recurso repassado finalizar.

Durante a avaliação dos urologistas do Convênio, os mesmos terão autonomia para realizar os procedimentos que julgam ser necessários para os pacientes. (Ex: RTU de Prostata bipolar, cálculo bilateral entre outros procedimentos).

Eventuais intercorrências ou complicações nas cirurgias, serão comunicadas e inseridas como custo ao Município.

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

Pacientes que apresentarem ASAIII ou necessidade de UTI não poderão ser encaminhados a cirurgia eletiva, pois a UTI da Instituição foi habilitada somente para aos casos de COVID-19 ate o momento.

Fluxo :

Paciente só pode ser encaminhado para a Cirurgia de Urologia após consulta com Urologista
(Município / AME / outro serviço);

Município deve encaminhar os documentos de acordo com protocolo:

- guia de referência
- exames (anexo 2)

Hospital Francisco Rosas agenda consulta com o cirurgião e anestesista (no mesmo dia) e encaminha a filipeta, via e-mail, para o município de origem do paciente contendo o dia e horário.

Município de origem imprime e avisa paciente da data da consulta e orienta sobre documentos e exames clínicos e de imagens necessários.

Município de origem providência transporte para o paciente.

Após consulta, paciente retorna com data da cirurgia agendada (documentos e exames ficam no Hospital F. Rosas) e orientações para internação.

O Hospital avisa, via e-mail, o município a data da cirurgia e orientações repassadas ao paciente.

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

Após alta hospitalar ou mediante a necessidade de transferência do paciente, por intercorrência cirúrgica, o Hospital entra em contato com o município de origem do paciente para remoção. Lembrando que no dia da alta hospitalar o paciente deverá sair com a data do agendamento para o retorno cirúrgico, com cópia para o paciente e Município de origem.

3.3.5. 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 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; A UTI Adulto Tipo II , está funcionando para atendimentos específicos da COVID 19 . 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 .

3.3.10 CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE MAIO/2021 A DEZEMBRO /2021 .

Será utilizado o mesmo Protocolo da Pactuação Regional – DRS XIV, assim como mesma Tabela de Valores, que segue anexo a este.

O Repasse será enviado para o Hospital :

Caixa Econômica Federal - Agência : 0331 - Conta Corrente : 0031452-9

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO			
REPASSE	FONTES	VALOR (R\$)	T. MENSAL (R\$)
Maio/2021	Municipal	R\$ 83.544,98	R\$ 83.544,98
	Estadual		
	Federal		
	Municipal	R\$ 83.544,98	R\$ 83.544,98
	Estadual		
	Federal		



3.5 PLANO DE APLICAÇÃO RECURSOS DE MAIO/2021 a DEZEMBRO/2021 .

*** Cirurgias de acordo com a necessidade e agendamento, portanto os valores poderão variar ; de serviços, medicamentos e materiais hospitalares .

APLICAÇÃO DE RECURSOS SEM REAJUSTES				
Descrição da Despesa	1 – Recurso da Parceria (R\$)			2 – Detalhamento da Despesa
	Municipal	Estadual	Federal	
Recursos Humanos (A)				Salários, encargos e benefícios
Recursos Humanos (B)			R\$ 33.418,00	Honor. Médicos dentro atendimentos A.I.H.
Medicamentos			R\$ 25.063,49	Medicamentos de consumo geral
Material Médico e Hospitalar (*)			R\$ 25.063,49	Materiais diversos hospitalares
Gêneros Alimentícios				
Outros Materiais de Consumo				Materiais auxiliares e de limpeza/descartáveis
Serviços Médicos (*)				
Outros Serviços de Terceiros				Exames laboratoriais, raios-x, tomografia/ ultrasson e outros
Locação de Imóveis				
Locações Diversas				
Utilidades Públicas (C)				
Combustível				
Despesas Financ. e Bancárias				
Outras Despesas				
Total	R\$ -	R\$ -	R\$ 83.544,98	R\$ 83.544,98

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.
- (***) Valores aproximados

4. PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.1 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 de São José do Rio Pardo.

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 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 , 10 de Maio de 2021.



Jaques Pontes Casalecchi
Provedor