



## 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@hfrsas.com.br](mailto:administracao@hfrsas.com.br)

Espírito Santo do Pinhal, 30 de novembro de 2023

Ofício Adm. nº 126/ 2023

**Referente: Plano de Trabalho “Plantões de Disponibilidade e Maternidade”**

Senhor Secretário,

A Irmandade do Hospital Francisco Rosas, vêm, pelo presente apresentar Plano de Trabalho referente aos “Plantões de Disponibilidade e Maternidade”, conforme solicitação contida no Ofício GS nº 357, de 23 de novembro de 2023, para os próximos 12 meses, nos moldes da Lei nº 13.019/2014, alterada pela Lei nº 13.204/15, com observância no Art. 3º, Inciso IV.

Atenciosamente,

**JAQUES PONTES CASALECCHI**  
Provedor

A Sua Senhoria o Senhor  
ALEXSANDER DE OLIVEIRA PINHEIRO  
DD. Secretário Municipal de Saúde  
**E-mail:** [saude@pinhal.sp.gov.br](mailto:saude@pinhal.sp.gov.br)

C/ cópia: Rita de Cássia Minarbini  
Controle Interno da Pref. Municipal de Espírito Santo do Pinhal

Recebi em 01 / 12 / 23

Nome: \_\_\_\_\_

Ass: Minarbini

*Rita Minarbini*  
01/12/23

## **IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS**

### **PLANO DE TRABALHO**

#### **“PLANTÃO DE DISPONIBILIDADE E MATERNIDADE”**

**ESPÍRITO SANTO DO PINHAL – SP**

**Dezembro de 2023**

## **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. Endereço: Rua Teixeira Rios, nº 210**

**1.1.4. Bairro: Centro**

**1.1.5. CEP: 13990-000**

**1.1.6. Município: 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](mailto:contabilidade@hfrosas.com.br)**

**1.1.10. Portal da transparência: [www.hfrosas.com.br](http://www.hfrosas.com.br)**

**1.1.11. Data da Constituição: Fundada em 08/12/1892**

### **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. Endereço: Rua Ernesto Monfardine, nº 280**

**1.2.5. Bairro: Jardim das Rosas**

**1.2.6. CEP: 13990-000**

**1.2.7. Município: Espírito Santo do Pinhal**

**1.2.8. Estado: SP**

**1.2.9. Telefone: (19) 3651-1131**

**1.2.10. E-mail: [provedoria@hfrosas.com.br](mailto:provedoria@hfrosas.com.br)**

**1.2.11. Cargo: Provedor**

**1.2.12. Eleito em: 31/03/2023**

**1.2.13. Vencimento do Mandato: 31/03/2025**



### **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, nº 25**

**Bairro: Jardim Paulista**

**CEP: 13.99-000**

**Município: Espírito Santo do Pinhal - Estado: SP**

**Telefone: (19) 3651-3028**

#### **1.3.2. CONSELHEIRO 02**

**Nome Completo: JOSÉ GERALDO FERNANDES TITO**

**CPF: 014.746.858-20**

**RG: 3.050.998 (SSP/SP)**

**Endereço: Rua Anunciata Salvetti Amato, nº 45**

**Bairro: Parque dos Lagos**

**CEP: 13.990-000**

**Município: Espírito Santo do Pinhal - Estado: SP**

#### **1.3.3. CONSELHEIRO 03**

**Nome Completo: ANDRÉ ALEXANDRE ELIAS**

**CPF: 184.409.118-07**

**RG: 24.878.568-0 (SSP/SP)**

**Endereço: Rua Prefeito Francisco Vergueiro Porto, nº 359**

**Bairro: Jardim das Rosas**

**CEP: 13.990-000**

**Município: Espírito Santo do 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

#### 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. RESPONSÁVEL 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: (19) 3651-1131

3.1.1.6. Celular: (12) 9.8158-4471

3.1.1.7. E-mail: [tobiasmed37@hotmail.com](mailto: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: **44.667.995-1**  
 3.1.2.4. Número do Registro Profissional: **COREN 295083**  
 3.1.2.5. Telefone para contato: **(19) 3651-1131**  
 3.1.2.6. Celular: **(19) 9.9229-5105**  
 3.1.2.7. E-mail: [enfermagem@hfrosas.com.br](mailto:enfermagem@hfrosas.com.br)

### 3.1.3. RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

- 3.1.3.1. Nome Completo: **Geraido Mageio 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](mailto:contabilidade@hfrosas.com.br)

## 3.2. RECURSOS HUMANOS QUE EXECUTARÃO O PROJETO:

VALORES DOS PLANTOES (A PARTIR DE NOV/2023):

PLANTÃO À DISTÂNCIA (DISPONIBILIDADE)	R\$ 1.260,00 24 HORAS
PLANTÃO PRESENCIAL	R\$ 3.150,00 24 HORAS

DOS PROFISSIONAIS MÉDICOS, SEPARADOS POR ESPECIALIDADE:

CLINICA CIRURGICA				
NOME	C.P.F./C.N.P.J	ESPECIALIDADE	ESCOL.	VINC.
JOSÉ ANTÔNIO VERGUEIRO COSTA	718.653.068-00	CIRURGIÃO	6	2
RAFAEL FLORES	120.459.048-65	CIRURGIÃO	6	2
VIDA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	14561347/0001-18	CIRURGIÃO	6	4
GUSTAVO AUGUSTO RIBEIRO SERV MED	36147904/0001-91	CIRURGIÃO	6	4
CLAUDIO VERGUEIRO COSTA ME	17414437/0001-74	CIRURGIÃO	6	4

<b>CLINICA ORTOPÉDICA</b>				
<b>NOME</b>	<b>C.N.P.J.</b>	<b>ESPECIALIDADE</b>	<b>ESCOL.</b>	<b>VINC.</b>
MARCELO J. REIS & CIA LTDA.	19434445/0001-08	ORTOPEDISTA	6	4
CLINICA MÉDICA CIRUR PINHAL	44798635/0001-51	ORTOPEDISTA	6	4
V.G. FONSECA SERV MED	32901511/0001-70	ORTOPEDISTA	6	4
CESAR TEIXEIRA TOBIAS	22254036/0001-34	ORTOPEDISTA	6	4

<b>CLINICA MÉDICA</b>				
<b>NOME</b>	<b>C.N.P.J.</b>	<b>ESPECIALIDADE</b>	<b>ESCOL.</b>	<b>VINC.</b>
DRL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16503352/0001-08	MED CLINICO	5	4
FERREIRA & GARCIA SERV MED LTDA	26931282/0001-34	MED CLINICO	5	4
CLINICA MEDICA ROSSI LTDA.	17231307/0001-04	MED CLINICO	5	4
PALOMO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	44959199/0001-55	MED CLINICO	5	4
CFOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	39289272/0001-99	MED CLINICO	5	4
FONSECA & CRUZ - SERV MED LTDA.	39848512/0001-48	MED CLINICO	5	4

<b>CLINICA PEDIÁTRICA</b>				
<b>NOME</b>	<b>C.N.P.J.</b>	<b>ESPECIALIDADE</b>	<b>ESCOL.</b>	<b>VINC.</b>
T SIMIONATO RIBEIRO SERV. MÉDICOS	45999543/0001-00	PEDIATRA	6	4
CLINICA MEDICA CIRUR PINHAL	44798635/0001-51	PEDIATRA	6	4
PREV VACINAS S/S LTDA	27605434/0001-71	PEDIATRA	6	4
ORRU SERVIÇOS MEDICOS	24572156/0001-05	PEDIATRA	6	4

<b>CLÍNICA ANESTÉSICA</b>				
<b>NOME</b>	<b>C.N.P.J.</b>	<b>ESPECIALIDADE</b>	<b>ESCOL.</b>	<b>VINC.</b>
ARLINDO FERNANDES JUNIOR	18287492/0001-03	ANESTESISTA	6	4
MATHIAS AUGUSTO DE CARVALHO	18287492/0001-03	ANESTESISTA	6	4
MARCELO ALVES DA SILVA	18287492/0001-03	ANESTESISTA	6	4

<b>CLÍNICA UROLÓGICA</b>				
<b>NOME</b>	<b>C.P.F./C.N.P.J</b>	<b>ESPECIALIDADE</b>	<b>ESCOL.</b>	<b>VINC.</b>
LEANDRO MAURICIO PIRES	310.779.488-08	UROLOGISTA	6	2
ALCIO JACINTO CONTTRI & CIA LTDA	13744641/0001-00	UROLOGISTA	6	4
UROCLINICA MEDICINA ESPECIALIZADA	43776436/0001-80	UROLOGISTA	6	4

<b>CLÍNICA GINECOLÓGIA</b>				
<b>NOME</b>	<b>C.N.P.J.</b>	<b>ESPECIALIDADE</b>	<b>ESCOL.</b>	<b>VINC.</b>
CLINICA MED ODONT COLOÇO DE MELO	11001939/0001-97	MED GINECOLOGISTA	6	4
MACEDO & CATARINO MEDICINA LTDA	48564641/0001-03	MED GINECOLOGISTA	6	4
FONTANESI ATIVIDADES MEDICAS LTDA	35997399/0001-01	MED GINECOLOGISTA	6	4
FRANCO FERREIRA SERV MEDICOS	33714798/0001-92	MED GINECOLOGISTA	6	4
HELLEN SEBATINI FERRARI - ME	26859394/0001-21	MED GINECOLOGISTA	6	4

SA MAZIERO E CALEFFI SERV MEDICOS	50292521/0001-38	MED GINECOLOGISTA	6	4
M.E.T. GARIBALDI SERV. MEDICOS	29252531/0001-53	MED GINECOLOGISTA	6	4
SERV. MEDICOS MASSAROTO LOPES	36535170/0001-18	MED GINECOLOGISTA	6	4
OLIVEIRA SOUSA SERVIÇOS MEDICOS	36515743/0001-41	MED GINECOLOGISTA	6	4
TAINA FLORIANO PEREIRA LTDA	35897712/0001-30	MED GINECOLOGISTA	6	4
THIERS VIEIRA MEDICINA LTDA	43469961/0001-52	MED GINECOLOGISTA	6	4
CLINICA MED AF FERRIANI	30710992/0001-01	MED GINECOLOGISTA	6	4

**Fonte: DP – HFR, Folha de pagamento, competência novembro de 2023 (\* Valores sujeitos a alterações conforme demanda do mês e disponibilidade de profissionais no mercado)**

**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 5-PJ

### 3.2.1. OBJETIVO GERAL:

Custear em pelo menos 90% (noventa por cento) os serviços de plantões médicos de disponibilidade e maternidade, presenciais e a distância, de forma a oferecer retaguarda para os casos de urgência e emergência, e uma saúde de qualidade para a população que necessitar de internação.

### 3.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Manter a escala do Plantão em Disponibilidade nas especialidades médicas de: Clínica Médica e Cirúrgica, Ortopedia, Pediatria, Anestesia, Urologia, Ginecologia e Obstetrícia, preferencialmente presencial;
- Manter eficácia no atendimento através de médicos plantonistas em escala de disponibilidade para Clínica Médica e Cirúrgica, Ortopedia, Pediatria, Anestesia.

### 3.2.3. JUSTIFICATIVA:

Este Plano de Trabalho foi elaborado nos termos contidos no Ofício GS nº 357/2023, de 23 de novembro de 2023, subscrito pelo Ilmo. Secretário Municipal de Saúde, senhor Alexander de Oliveira Pinheiro, de acordo com a disponibilidade orçamentária e financeira do Município no momento.



Nos municípios de Espírito Santo do Pinhal e Santo Antônio do Jardim, mais de 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, contando com todas as condições técnicas e estruturais para prestar serviços de saúde de média e alta 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 GO.

#### **3.2.4. 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.

#### **3.2.5. ÁREA DE ABRANGÊNCIA:**

Usuários do SUS dos Municípios de Espírito Santo do Pinhal e Santo Antônio do Jardim.

#### **3.2.6. METODOLOGIA:**

Os plantões de disponibilidade e maternidade caracterizam-se pela prestação de trabalho de plantões à distância ou não, de profissionais que se colocam à disposição para serem acionados sempre que necessário, 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.

### **3.2.7. 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, urologia e anestesia, bem como plantão presencial ou em disponibilidade de ginecologia e obstetrícia.

Atuando sob supervisão da diretoria clínica, conforme citado, o Hospital dispõe de espaço físico adequado as normas e exigências legais, suas instalações estão divididas assim: no segundo andar está localizado os setores de ginecologia, obstetrícia e pediatria, no terceiro andar os setores de enfermagem em clínica médica e cirúrgica, ortopedia e centro cirúrgico.

### **3.2.8. RESULTADOS/PRODUTOS ESPERADOS/ IMPACTOS PREVISTOS:**

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

### **3.2.9. INDICADORES DE AVALIAÇÃO:**

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

**3.2.10. METAS:**

<b>Período:</b>	<b>03/12/2023 à 02/12/2024</b>
<b>Metas</b>	<b>Descrição/Especificação</b>
1	Manter as escalas mensais dos plantões nas especialidades contratadas
2	Honrar os compromissos mensais assumidos juntos aos profissionais contratados
3	Atingir aos objetivos propostos através das metas quantitativas e qualitativas com excelência

**3.3. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE 03/12/2023 A 02/12/2024**

O pagamento deverá ocorrer conforme os valores especificados, até o dia 17 de cada mês, subsequente ao da prestação dos serviços, em contas específicas conforme abaixo:

a) Banco Caixa Econômica Federal – Espírito Santo do Pinhal/SP

Agência 0331 Operação 003 Conta corrente 1270-4 (Fonte do Recurso: Municipal)

Agência 0331 Operação 003 Conta corrente 1452-9 (Fonte do Recurso: Federal)

<b>CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO</b>			
<b>REPASSE</b>	<b>FONTE</b>	<b>VALOR (R\$)</b>	<b>TOTAL (R\$)</b>
Dezembro/23	Municipal	R\$ 80.185,00	R\$ 381.123,00
	Estadual		
	Federal	R\$ 300.938,00	
Janeiro/24	Municipal	R\$ 381.123,00	R\$ 381.123,00
	Estadual		
	Federal		
Fevereiro/24	Municipal	R\$ 381.123,00	R\$ 381.123,00
	Estadual		
	Federal		
Março/24	Municipal	R\$ 381.123,00	R\$ 381.123,00
	Estaduai		
	Federal		
Abril/24	Municipal	R\$ 381.123,00	R\$ 381.123,00
	Estadual		
	Federal		
Maio/24	Municipal	R\$ 381.123,00	R\$ 381.123,00
	Estadual		
	Federal		
Junho/24	Municipal	R\$ 381.123,00	R\$ 381.123,00
	Estadual		
	Federal		
Julho/24	Municipal	R\$ 381.123,00	R\$ 381.123,00
	Estadual		
	Federal		
Agosto/24	Municipal	R\$ 381.123,00	R\$ 381.123,00
	Estadual		
	Federal		
Setembro/24	Municipal	R\$ 381.123,00	R\$ 381.123,00
	Estadual		
	Federal		
Outubro/24	Municipal	R\$ 381.123,00	R\$ 381.123,00
	Estadual		
	Federal		
Novembro/24	Municipal	R\$ 381.123,00	R\$ 381.123,00
	Estadual		
	Federal		
<b>Total</b>	<b>Municipal</b>	<b>R\$ 4.272.538,00</b>	<b>R\$ 4.573.476,00</b>
	<b>Estadual</b>		
	<b>Federal</b>	<b>R\$ 300.938,00</b>	

### 3.4.1 PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS DE 03/12/2023 A 02/12/2024

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\$ 4.272.538,00		R\$ 300.938,00	Autônomos 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				
<b>Total</b>				

**Orientação:**

1 – Alocar o valor em cada fonte

2 – Detalhar o Material a ser adquirido

(C) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde

**Legenda:**

(A) Salários, encargos e benefícios.

(B) Autônomos e pessoa jurídica

2

**4. PRESTAÇÃO DE CONTAS:**

As contas serão prestadas de forma parcial e/ou ao final da vigência do contrato/convênio, em até 60 (sessenta) dias após o final do exercício financeiro corrente.

**5. CONCLUSÃO:**

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, 01 de dezembro de 2023

  
**JAQUES PONTES CASALECCHI**  
Provedor