



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

Espírito Santo do Pinhal, 18 de julho de 2023

Ofício Adm. nº 78 / 2023

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 contida no Ofício GS nº 217/2023, de 14/07/2023, nos moldes da Lei nº 13.019/14 alterada pela nº 13.204/15 com observância no Art. 3º, Inciso IV, para o período de 03/08/2023 a 02/11/2023.

Atenciosamente,

**Jaques Pontes Casalecchi**  
Provedor

Ao Ilmo Sr.

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

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Recebi em 19/07/23

\_\_\_\_\_  
Nome do Funcionário



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

## IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

### PLANO DE TRABALHO

### GERENCIAMENTO DOS PLANTÕES DE MATERNIDADE E DISPONIBILIDADE

ESPÍRITO SANTO DO PINHAL – SP

Julho 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. Rua: 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. Rua: 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, nº45**

**Bairro: Parque dos Lagos**

**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:**

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

### 3.2. RECURSOS HUMANOS QUE EXECUTARÃO O PROJETO

VALORES DOS PLANTOES (A PARTIR DE AGOSTO DE 2023):

PLANTÃO À DISTÂNCIA(DISPONIBILIDADE)

1.260,00 24 horas

PLANTÃO PRESENCIAL

3.150,00 24 horas

DOS PROFISSIONAIS MEDICOS, SEPARADOS POR ESPECIALIDADE:

CLINICA CIRURGICA				
NOME	C.P.F./C.N.P.J	ESPECIALIDADE	ESCOL.	VINC.
Jose Antonio V. Costa	718.653.068-00	CIRURGIÃO	6	2
Rafael Flores	120.459.048-65	CIRURGIÃO	6	2
Vida Prestação de Serviços Medicos	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

CLINICA ORTOPÉDICA				
NOME	C.N.P.J.	ESPECIALIDADE	ESCOL.	VINC.
Marcelo J Reis & Cia Ltda	19434445/0001-08	ORTOPEDISTA	6	4
Clinica Medica 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

CLINICA MÉDICA				
NOME	C.N.P.J.	ESPECIALIDADE	ESCOL.	VINC.
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>CLÍNICA PEDIÁTRICA</b>				
NOME	C.N.P.J.	ESPECIALIDADE	ESCOL.	VINC.
T Simionato Ribeiro Serv. Medicos	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>				
NOME	C.N.P.J.	ESPECIALIDADE	ESCOL.	VINC.
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>				
NOME	C.P.F./C.N.P.J	ESPECIALIDADE	ESCOL.	VINC.
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

**CLÍNICA GINECOLÓGIA**

NOME	C.N.P.J.	ESPECIALIDADE	ESCOL.	VINC.
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 junho 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

### **3.3. 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 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.

**3.3.3. JUSTIFICATIVA:** 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.**

**3.3.4. 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 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.

### **3.3.7. 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.

### **3.3.8. 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.

### **3.3.9. INDICADORES DE AVALIAÇÃO**

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

### **3.3.10. METAS**

<b>Período:</b>	<b>03/08/2023 à 02/11/2023.</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

### 3.4. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE 03/08/2023 A 02/11/2023 .

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

Banco: Caixa Econômica Federal – Espírito Santo do Pinhal

Agência 0331 Operação 003 Conta correntes 1270-4

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO			
REPASSE	FUNTE	VALOR (R\$)	T. MENSAL (R\$)
ago/23	Municipal	R\$ 381.123,00	R\$ 381.123,00
	Estadual		
	Federal		
set/23	Municipal	R\$ 381.123,00	R\$ 381.123,00
	Estadual		
	Federal		
out/23	Municipal	R\$ 381.123,00	R\$ 381.123,00
	Estadual		
	Federal		
Total	<b>Municipal</b>	<b>R\$ 1.143.369,00</b>	<b>R\$ 1.143.369,00</b>
	<b>Estadual</b>	<b>R\$ -</b>	
	<b>Federal</b>	<b>R\$ -</b>	

#### 3.4.1 PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS DE 03/08/2023 A 02/11/2023.

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\$ 1.143.369,00			Autônomo 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>	R\$ 1.143.369,00			R\$ 1.143.369,00

**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

#### 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 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, 18 de julho de 2023 .

**JAQUES PONTES CASALECCHI**  
Provedor