



## 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, 09 de Janeiro de 2023.

Ofício Adm nº 10 / 2023 .

**Referente : Gerenciamento UTI Tipo II SUS – 10 Leitos do Município de Espírito Santo do Pinhal**

A Irmandade do Hospital Francisco Rosas , vem pelo presente apresentar novo Plano de Trabalho de **Gerenciamento UTI Tipo II SUS – 10 Leitos do Município de Espírito Santo do Pinhal**, com alteração na distribuição na Aplicação dos Recursos ; nos moldes da Lei nº 13.019/14 alterada pela 13.204/15 com observância no Art. 3º, Inciso IV . para o período de 01/12/2022 a 30/06/2023 . Considerando também a Portaria GM/MS nº 220, de 27 de janeiro de 2022 , onde foram habilitados os 10 Leitos de UTI Adulto Tipo II.

Atenciosamente,

Jaques Pontes Casalecchi  
Provedor

Ao Ilmo Sr.

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

*Ribeiro Municipal*  
*09/01/23*



## **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 UTI Tipo II SUS – 10 Leitos do Município de Espírito Santo do Pinhal – SP Custeio**

**ESPÍRITO SANTO DO PINHAL – SP  
Janeiro de 2023**





## **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)

### **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](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 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](mailto: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: [provedoria@hfrosas.com.br](mailto:provedoria@hfrosas.com.br)**

**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, E.S.Pinhal – SP**

**Tel.: (19) 3651-3028**

#### **1.3.2 - CONSELHEIRO 02**

**Nome Completo: ELIAS DOS REIS ELIAS**

**CPF: 192.242.498-68**

**RG: 3.961.608/SSP/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](mailto:administracao@hfrosas.com.br)

**Endereço: Praça João Pessoa , 202, Centro, E.S.Pinhal - SP**

**Tel.: (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 , E.S.PINHAL - SP**

**Tel.: (19) 3651-3816**

### **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      ( 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**

**3.1.1.4. Número do Registro Profissional: CRM 142.371**

**3.1.1.5. Telefone para contato: (19) 3651-1131**

**3.1.1.6. CEL: (12) 8158-4471**

**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/SP 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](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. CEL:**

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

### 3.2. RECURSOS HUMANOS QUE EXECUTARÃO O PROJETO

#### Equipe lotada na Unidade de Terapia Intensiva

NOME	CARGO	VINC.	SAL BRUTO	C. H.
AMANDA ROBERTA LOPES	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 3.728,78	36
ANA CLAUDIA DE SOUZA	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 2.651,01	36
ANA PAULA MIGUEL NEGRI	ENFERMEIRA	1	R\$ 6.746,61	36
ANDREIA OLIVEIRA	FAXINEIRA	1	R\$ 1.940,21	36
ARMANDA DE SOUZA SOARES OLIVEIRA	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 3.271,94	36
BEATRIZ CANDIDO DE OLIVEIRA	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 2.974,99	36
RAPHAEL DA SILVA LIMA	ENFERMEIRO	1	R\$ 4.740,01	36
CRISTIANE APARECIDA DE PAULA CORREA SILVA	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 3.841,31	36
DAIANE CRISTINA TOMAZ DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 3.760,80	36
DAIANE INEZ DA SILVA LEITE	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 4.785,21	36
DANIEL TOMAZ DE OLIVEIRA	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 2.651,01	36
DANUBIA APARECIDA F OLIVEIRA RODRIGUES	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 3.781,11	36
ELAINE CRISTINA BRAGUIN	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 2.985,66	36
INGRID MAYARA DA SILVA SANTOS	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 3.833,40	36
JESSICA MAYRA DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 2.808,98	36
JOSE ALVARO DE ANDRADE	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 2.661,68	36
SIMONE APARECIDA PEDRO DO NASCIMENTO	FAXINEIRA	1	R\$ 2.186,29	36
KATIA HELENA VALIM	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 2.640,34	36
KEILA APARECIDA RIBEIRO	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 3.092,38	36
KELLY CRISTINA MOREIRA	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 2.964,32	36
MARCELA ROBERTA ARAUJO DA COSTA	ENFERMEIRA	1	R\$ 5.157,34	36
MARCIA CARDOSO CORREA	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 3.842,61	36
MARIA FERNANDA TOLEDO BENALHA	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 3.661,20	36
MARLI RODRIGUES ZAMPIERI	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 4.187,93	36
NAJARA RODRIGUES MAGALHAES POLIMENI	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 3.731,77	36
PAMELLA FENOLIO DA SILVA BARBOZA	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 3.718,11	36
RAFAELA VIEIRA DOS SANTOS	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 2.844,31	36
RAQUEL DE NAZARE CORO	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 2.744,95	36
ROSELAINÉ RAGAZZO BIANCHI	ENFERMEIRA	1	R\$ 6.847,17	36
SILVANA GIAVARA ROVIGATI	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 3.725,23	36
SONIA REGINA DE CARVALHO RIBEIRO	FAXINEIRA	1	R\$ 1.947,42	36
STEPHANIE FERNANDA RAMOS BERTOLDO	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 2.651,01	36
STEFANI ASSIS PEREIRA	ENFERMEIRA	1	R\$ 5.456,04	36
THAIS CRISTINA DOS SANTOS	ENFERMEIRA	1	R\$ 5.803,82	36



THAIS DOS SANTOS ELIAS	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 2.680,28	36
THAYSA CRISTINA PEREIRA	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 3.760,15	36
STEPHANIE FERNANDA RAMOS BERTOLDO	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 2.651,01	36
TIELE LETICIA DA SILVA TRISTAO	FAXINEIRA	1	R\$ 1.933,01	36
VANESSA NATALINA MUNHOZ	TÉCNICA DE ENFERM	1	R\$ 4.619,55	36
VIVIANE DE SOUZA FERREIRA ARAUJO FELICIO	FAXINEIRA	1	R\$ 2.660,71	36
MONICA VARGAS BRUCSE MIRANDA	MEDICO CARDIOLOGISTA	2	R\$ 2.000,00	7
SILMARA SALOMAO BUENO DOS REIS	ENFERMEIRA	2	R\$ 4.140,00	7
LEONARDO ROSA PEIXOTO	MEDICO INTENSIVISTA	4	R\$ 15.000,00	24
ARLINDO FERNANDES JUNIOR	MEDICO INTENSIVISTA	4	R\$ 7.500,00	12
DIEGO RODRIGUES LICERAS	MEDICO INTENSIVISTA	4	R\$ 7.500,00	12
RICARDO DAVID PARO	MEDICO INTENSIVISTA	4	R\$ 15.000,00	24
NILO DAVID PARO	MEDICO INTENSIVISTA	4	R\$ 15.000,00	24
FREDERICO FERNANDES CHAVES	MEDICO INTENSIVISTA	4	R\$ 30.000,00	48
TATHIANA MIRANDA TORRES	MEDICO INTENSIVISTA	4	R\$ 15.000,00	24
THUE APARECIDA FINELI BORETTI	MEDICO NEFROLOGISTA	4	R\$ 17.000,00	7
ABRAHAO BUENO GARCIA	MEDICO INFECTOLOGISTA	4	R\$ 4.000,00	7
CAMILA POTEL MERINO CAMPUSANO	FISIOTERAPEUTA	4	R\$ 16.000,00	84
ALINE FURLAN DA SILVA	FISIOTERAPEUTA	4	R\$ 16.000,00	84
ISABELA MOREIRA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	2	R\$ 1.400,00	7
JOAO BAPTISTA VIEIRA BUÇARD JUNIOR	MEDICO NEUROLOGISTA	4	R\$ 6.000,00	1
RICARDO FERNANDO B DE MELLO	MEDICO COORDENADOR	4	R\$ 8.000,00	5
RICARDO FERNANDO B DE MELLO	MEDICO INTENS.ROTINEIRO	4	R\$ 14.000,00	5

Fonte : RH – folha de salários e honorários de autônomos e Pessoas Jurídicas Novembro/2022 .

**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 – CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO

**Missão da Instituição :** O hospital tem por missão: “Desenvolver ações de atenção de saúde integral para a população, com excelência de qualidade e resolutividade, por meio da efetividade organizativa dos recursos humanos, fortalecendo a assistência e cumprindo dessa forma sua função social” .



## 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)

**Histórico Antecedentes** : Abnegados cidadãos pinhalenses tomaram para si a incumbência de realizar o sonho da cidade de Espírito Santo de Pinhal, que era a criação de um hospital para atendimento às pessoas que necessitavam de maiores e mais prolongados cuidados médicos. Foi com esse espírito de abnegação, que no ano de 1892 iniciou-se a realização do sonho que o denominaram de Santa Casa de Misericórdia de Pinhal “Hospital Francisco Rosas” e que, até hoje cidadãos pinhalenses com o mesmo espírito dos fundadores vem lutando para que não se perca a essência e a finalidade desse sonho. Desde 2003, o hospital vem passando por um processo de reestruturação física, visando a adequação das normas sanitárias, bem como a melhoria da qualidade e segurança dos serviços prestados. Foram reformados todos os setores de internação, lavanderia, SND e Centro Cirúrgico. Foram construídos o centro administrativo e o setor de compras e estocagem. Neste mesmo período o hospital também passou um processo de reestruturação financeira e no momento encontra-se adimplente com salários, encargos e fornecedores de produtos e serviços. Mais recentemente em 2016, foi dado o início da construção da parte física da UTI, tendo sido adquiridos, em 2017, a maior parte dos equipamentos necessários; sendo que a aquisição dos equipamentos complementares, foi finalizada em 2018. O Hospital tem capacidade instalada de 75 leitos, sendo 45 disponíveis ao SUS nas clínicas: cirúrgica (10), clínica médica (30), obstétrica (4) e pediátrica (1) com atendimento aos 44.607 munícipes de Espírito Santo do Pinhal (fonte: IBGE/2021), e referência para o município de Santo Antonio do Jardim, com 5.926 habitantes (fonte: IBGE/2020). Dispõe de um Centro Cirúrgico composto de 5 salas, Sala de Recuperação Pós-Anestésica (RPA) com 6 leitos. O Pronto Atendimento foi reformado e ampliado para melhor atender a população, conta com Ambulatório de Ortopedia, mantidos em parceria com a Prefeitura Municipal; serviço de diagnóstico por imagem (radiologia) e serviços de apoio próprios com lavanderia/rouparia, Serviço de Nutrição e Dietético (SND), higienização e manutenção predial. Os demais serviços de diagnóstico de imagem (tomografia, ressonância magnética) e laboratoriais, bem como a manutenção de equipamentos médicos, são terceirizados. O hospital conta com uma equipe multidisciplinar de profissionais, sendo: médicos e funcionários operacionais e administrativos, com atendimento em média complexidade nas especialidades clínica médica, cirúrgica, obstetrícia e pediatria. A média de internações SUS por especialidade



nos últimos três anos foi de: 1116 internações clínicas, 732 internações cirúrgicas, 144 internações pediátricas e 347 internações obstétricas e 159 internações COVID 19 (fonte : sistema próprio de informação). A produção média do SUS realizada no hospital nas internações e atendimentos ambulatoriais , nos últimos 03 (três) anos foi de: 65,36 % . (fonte : sistema próprio de informação, sendo : 2019/2020/2021 ). A demanda foi atendida de acordo com a necessidade da população, mesmo com as limitações de leitos devido a crise da Pandemia da COVID-19.

Estudos demonstravam a necessidade de leitos de UTI adulto na região e, para tanto o hospital elaborou um Projeto para Instalação de uma UTI Tipo II, com 10 (dez) leitos, apresentou propostas, tanto para o Ministério da Saúde, quanto para Secretaria de Estado da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde, visando viabilizar os recursos necessários para a sua execução. Nossa UTI esteve em funcionamento para atendimentos exclusivos da COVID 19, durante a fase difícil que ocorreu a Pandemia desde sua abertura em 13/04/2020, por solicitação do Estado e do Município, estando hoje funcionando normalmente .

### **3.3.1. OBJETIVO GERAL:**

O presente Plano de Trabalho tem por objeto a efetivação do Termo de Colaboração com a Secretaria Municipal de Saúde com o objetivo de promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde, prestados aos usuários do SUS na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com o CUSTEIO – Manutenção de UTI Tipo II Adulto com 10 leitos. O plano de trabalho poderá ser revisto para alteração de valores, respeitada a legislação vigente e após proposta previamente justificada pelo Hospital Francisco Rosas e parecer técnico favorável do órgão competente e ratificado pelo Titular da Secretaria, sem que haja alteração do objeto.

### **3.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

Manutenção de Custeio para Unidade de Terapia Intensiva – UTI Tipo II Adulto, com 10 (dez) leitos, visando ampliar a oferta de serviços de saúde de maior complexidade à população atendida pelo Sistema Único de Saúde para a região abrangida pelo Departamento Regional de Saúde – DRS XIV de São João da Boa Vista, por meio da CROSS – Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde.

### **3.3.3. JUSTIFICATIVA:**

De acordo com Plano de Ação da Rede de Urgência e Emergência, aprovado pela CIB nº 11 de 13/02/2012, há um déficit de 30 de leitos de UTI (Portaria GM/MS nº 3432/98 e Portaria GM/MS nº 1.101/2002), na região de abrangência do Departamento Regional de Saúde – DRS XIV de São João da Boa Vista. Diante disso, o Hospital Francisco Rosas ingressou com Projeto de Reforma e Adaptação da Área Física, no valor aproximado de R\$. 1.000.000,00 (um milhão de reais) junto ao Ministério da Saúde, o qual foi aprovado, empenhado e firmado convênio com a Caixa Econômica Federal para a execução das obras; estando pronta a Reforma e Adaptação da Área Física e, tendo sido viabilizado os recursos para a compra dos equipamentos preconizados na RDC 07/2010, foi feita a proposta para celebração de Convênio com a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo para repasse do valor de R\$. 1.000.000,00 (um milhão de reais) para compra de equipamentos, o qual foi aprovado, empenhado e firmado Convênio, recebido através do Banco do Brasil, tendo sido adquiridos os mesmos em sua totalidade. Após concluídas essas duas etapas, foi viabilizado também recursos para a compra dos equipamentos complementares, através de celebração de Convênio com a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo para o repasse no valor de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), destinados ao investimento de aquisição de Equipamentos médico-hospitalares necessários para equipar a UTI do Hospital Francisco Rosas recebido através do Banco do Brasil, tendo sido adquiridos os mesmos em sua totalidade. Ressalta-se que o hospital está equipado com um moderno Centro Cirúrgico com 5 (cinco) salas (sistema CNES),

sendo 01 preparada para uso da assistência obstétrica, totalmente reformadas e equipadas, apto para realizar cirurgias de Maior Complexidade em Ortopedia e outras especialidades médicas, porém se fazia necessário a implantação da UTI, para a retaguarda da recuperação dos pacientes no pós-operatório, hoje funcionando , e dependendo de verbas adicionais para sua manutenção .

### **3.3.4. PÚBLICO ALVO / BENEFICIÁRIOS:**

Toda a população atendida pelo Sistema Único de Saúde .

### **3.3.5. ÁREA DE ABRANGÊNCIA:**

A região abrangida pelo Departamento Regional de Saúde – DRS XIV de São João da Boa Vista, por meio da CROSS – Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde e de Regulação Regional .

### **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.

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 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. 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, hoje estamos estruturados para a Unidade de Terapia Intensiva – UTI Tipo II Adulto, com 10 (dez) leitos, em pleno funcionamento.

### **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 e Tribunal de Contas do Estado.

### **3.3.10. METAS:**

#### **1) Metas Qualitativas :**

##### **a) Realizar SAE em 100% dos pacientes internados na UTI.**

Ações para Alcance: Realizar a Sistematização da Assistência de Enfermagem em 100% dos pacientes internados na UTI.

Situação Atual: Serviço implantado desde 13/04/2020, quando da abertura da UTI .

Situação Pretendida: Realizar a Sistematização da Assistência de Enfermagem em 100% dos pacientes internados na UTI.

Indicador de Resultado: Quantidade de pacientes com SAE / Quantidade de pacientes internados x 100 .

##### **b) Realizar manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos da UTI**

Ações para Alcance: Realizar manutenção em 100% dos equipamentos, conforme preconizado em legislação vigente .

Situação Atual: UTI em funcionamento ,de 13/04/2020 até a presente data, estava sendo utilizada para pacientes COVID 19 .

Situação Pretendida: Realizar manutenção em 100% dos equipamentos da UTI

Indicador de Resultado: Apresentação dos relatórios.

##### **c) Garantir recursos humanos e materiais para o setor conforme preconizado em portarias vigentes.**

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multidisciplinar, materiais e equipamentos conforme legislação vigente.

Situação Atual: UTI implantada.

Situação Pretendida: Disponibilizar equipe multidisciplinar, materiais e equipamentos para assistência aos usuários da UTI.



Indicador de Resultado: Apresentação de relatórios do CNES e multiprofissional trimestralmente.

**d) Acompanhar os indicadores de infecção hospitalar, conforme Portaria 2.616/98.**

Ações para Alcance: Disponibilizar Equipe Técnica da Comissão de Infecção Hospitalar para monitorar diariamente os indicadores de vigilância das infecções hospitalares.

Situação Atual: UTI implantada.

Situação Pretendida: acompanhar indicadores de infecção hospitalar na UTI, conforme Portaria 2.616/98 .

Indicador de Resultado: Relatório Mensal de Índice de Infecção Hospitalar, segundo o Sistema de Vigilância Epidemiológica das Infecções Hospitalares.

**2) Metas Quantitativas :**

**a) Disponibilizar à população, a taxa de ocupação Hospitalar mínima de 60% leitos SUS nas Clínicas Cirúrgica, Pediátrica e Obstétrica; e leitos da UTI em 85%.**

Ações para Alcance: Disponibilizar a equipe para Monitoramento da quantidade de diárias de internações ocorridas diariamente e o número de leitos disponibilizados ao SUS, via Censo Hospitalar, disponibilizando as vagas no site CROSS.

Situação Atual: A taxa de atendimentos SUS Internações e ambulatoriais em pac/dia no ano de 2021, foi de 64,90 %, sendo que a UTI se encontra implantada.

Situação Pretendida: Disponibilizar à população a taxa de ocupação Hospitalar de 60% leitos SUS nas Clínicas Cirúrgica, Pediátrica e Obstétrica, e leitos da UTI Adulto Tipo II em 85%, de acordo com a demanda necessária, através da disponibilização dos leitos com liberação pelo sistema CROSS.

Indicador de Resultado: Apresentar total de pacientes/dia em determinado período. Total de leitos/dia no mesmo período X 100 (Resumo de Ocupação Mensal das UTI Adulto no sistema).



### 3.4. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE 01/12/2022 a 30/06/2023 .

Os desembolsos municipais ocorrerão em parcelas específicas e pré-determinadas, conforme os valores especificados, sendo o desembolso realizado até o dia 25 de cada mês;

**Contas Correntes : Caixa Econômica Federal . Agência 0331**

**Recursos Municipais 003.1486-3**

<b>CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO</b>			
<b>REPASSE</b>	<b>FONTE</b>	<b>VALOR (R\$)</b>	<b>T. MENSAL (R\$)</b>
dez/22	Municipal	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
	Estadual		
	Federal		
jan/23	Municipal	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
	Estadual		
	Federal		
fev/23	Municipal	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
	Estadual		
	Federal		
mar/23	Municipal	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
	Estadual		
	Federal		
abr/23	Municipal	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
	Estadual		
	Federal		
mai/23	Municipal	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
	Estadual		
	Federal		
jun/23	Municipal	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
	Estadual		
	Federal		
<b>Total</b>	<b>Municipal</b>	<b>R\$ 2.100.000,00</b>	<b>R\$ 2.100.000,00</b>
	<b>Estadual</b>		
	<b>Federal</b>		

### 3.5. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS DE 01/12/2022 a 30/06/2023.

A aplicação dos Recursos Financeiros se dará dentro da Descrição das Despesas relacionadas abaixo, podendo ocorrer variações entre as mesmas, havendo necessidade a Irmandade do Hospital poderá entrar com uma reclassificação das despesas .

APLICAÇÃO DE RECURSOS SEM REAJUSTES				
Descrição da Despesa	1 – Recurso da Parceria (R\$)			2 – Detalhamento da Despesa
	Municipal	Estadual	Federal	
Recursos Humanos (A)	R\$ 945.000,00			Salários, encargos e benefícios
Recursos Humanos (B)	R\$ 1.155.000,00			Honor. Médicos dentro atendimentos A.I.H.
Medicamentos				Medicamentos de consumo geral
Material Médico e Hospitalar (*)				Materiais diversos hospitalares
Gêneros Alimentícios				
Outros Materiais de Consumo				EPI's e materiais auxiliares e de limpeza/descartáveis
Serviços Médicos (*)				
Outros Serviços de Terceiros Exames				Exames laboratoriais, raio-x, tomografia/ ultrasson e outros
Outros Serviços de Terceiros Manutenção				
Locação de Imóveis				
Locações Diversas				aluguéis de cilindros, manutenções em geral e outros
Utilidades Públicas (C)				
Combustível				



## 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)

Despesas Financ. e Bancárias				
Outras Despesas				
<b>Total</b>	R\$ 2.100.000,00			R\$ 2.100.000,00

### 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.

### 3.6 – Disposições Gerais

Esse Plano Operativo tem como base a inclusão da Portaria GM/MS nº 220, de 27 de janeiro de 2022, onde são habilitados os 10 Leitos de UTI Adulto Tipo II, onde se destina o valor de R\$ 164.250,00 (Cento e sessenta e quatro mil, duzentos e cinquenta reais) mensais, conforme Convênio realizado entre as partes; valores que são insuficientes para cobrir os custos e manter a referida UTI em funcionamento, sendo que o Município em comum acordo com a Entidade, se comprometeu a complementar o valor da diferença do custeio e manutenção dos referidos leitos, portanto a elaboração deste Plano de Trabalho.

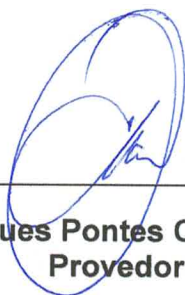
Nesse momento estamos apresentando esse novo Plano de Trabalho para alteração na distribuição da Aplicação dos Recursos que foi apresentada no entregue anteriormente.

#### **4. PRESTAÇÃO DE CONTAS .**

**4.1.** As contas serão prestadas parcialmente por quadrimestre , e a final será entregue em 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, 09 de Janeiro de 2022.



**Jaques Pontes Casalecchi**  
**Provedor**