



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, 25 de Janeiro de 2023 .

Ofício Adm nº 16 / 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 verbal ; nos moldes da Lei ° 13.019/14 alterada pela 13.204/15 com observância no Art. 3º, Inciso IV . para o período de 03/02/2022 a 02/08/2023.

Atenciosamente,


Jaques Pontes Casalecchi
Provedor

Ao Ilmo Sr.

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

*Rita Municipal
27/01/23*



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

IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

PLANO DE TRABALHO

GERENCIAMENTO DOS PLANTÕES DE MATERNIDADE E DISPONIBILIDADE

ESPÍRITO SANTO DO PINHAL – SP

Janeiro 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
- 1.1.10. Portal da transparência: 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@hfrtosas.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, 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: ELIAS DOS REIS ELIAS

CPF: 192.242.498-68

RG: 3.961.608 (SSP/SP)

Endereço: Praça João Pessoa, nº 202

Bairro: Centro

CEP: 13.990-000

Município: Espírito Santo do Pinhal - Estado: SP

Telefone: (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 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:

(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

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**

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**

3.2. RECURSOS HUMANOS QUE EXECUTARÃO O PROJETO

DOS VALORES DOS PLANTÕES (A PARTIR DE FEVEREIRO DE 2023):			
PLANTAO À DISTANCIA (disponibilidade)	R\$	1.200,00	por 24 horas
PLANTAO PRESENCIAL	R\$	3.000,00	por 24 horas

DOS PROFISSIONAIS MÉDICOS, SEPARADOS POR ESPECIALIDADE:

CLINICA CIRURGICA				
NOME	C.P.F.	ESPECIALIDADE	ESCOLARIDADE	VINCULO
Jose Antonio V. Costa	718.653.068-00	CIRURGIAO	6	2
Rafael Flores	120.459.048-65	CIRURGIAO	6	2
Vida Prestação de Serviços Medicos	14561347/0001-18	CIRURGIAO	6	4
Gustavo Augusto Ribeiro Serv Med	36147904/0001-91	CIRURGIAO	6	4
Claudio Vergueiro Costa ME	17414437/0001-74	CIRURGIAO	6	4

CLINICA ORTOPÉDICA				
NOME	C.P.F.	ESPECIALIDADE	ESCOLARIDADE	VINCULO
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.P.F.	ESPECIALIDADE	ESCOLARIDADE	VINCULO
DRL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16503352/0001-08	MED CLINICO	5	4
FERREIRA & GARCIA SERV MED LTDA	26931282/0001-34	MED CLINICO	5	4
FREDERICO FERNANDES CHAVES S MÉD LTDA	39298673/0001-05	MED CLINICO	5	4
PALOMO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	44959199/0001-55	MED CLINICO	5	4
PEDRO ROBERTO SILVA DEL REI	33149924/0001-03	MED CLINICO	5	4
Clinica Medica Rossi Ltda	17231307/0001-04	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

CLINICA PEDIÁTRICA				
NOME	C.P.F.	ESPECIALIDADE	ESCOLARIDADE	VINCULO
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

CLINICA ANESTÉSICA				
NOME	C.P.F.	ESPECIALIDADE	ESCOLARIDADE	VINCULO
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

CLINICA UROLÓGICA				
NOME	C.P.F.	ESPECIALIDADE	ESCOLARIDADE	VINCULO
Leandro Mauricio Pires	310.779.488-08	UROLOGISTA	6	2
Alcio Jacinto Contri & Cia Ltda	13744641/0001-00	UROLOGISTA	6	4
Uroclinica Medicina Especializada	43776436/0001-80	UROLOGISTA	6	4

CLINICA GINECOLÓGICA				
NOME	C.P.F.	ESPECIALIDADE	ESCOLARIDADE	VINCULO
Maria Flavia Jose Nogueira Machado	242.390.541-68	MED GINECOLOGISTA	6	2
Clinica Med Odont Coloço de Melo	11001939/0001-97	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
M.E.T. Garibaldi Serv. Medicos	29252531/0001-53	MED GINECOLOGISTA	6	4
Ortomed Azarias Ltda	19760617/0001-33	MED GINECOLOGISTA	6	4
Riane Celeste Franchi	34120761/0001-07	MED GINECOLOGISTA	6	4
Serv. Medicos Massaroto Lopes	36535170/0001-18	MED GINECOLOGISTA	6	4
Thiers Vieira Medicina Ltda	43469961/0001-52	MED GINECOLOGISTA	6	4

Fonte: DP – HFR, Folha de pagamento, competência dezembro de 2022 (* 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

Período:	03/02/2023 à 02/08/2023
Metas	Descrição/Especificação
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 03/02/2023 A 02/08/2023

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\$)
fev/23	Municipal	R\$ 359.550,00	R\$ 359.550,00
	Estadual		
	Federal		
mar/23	Municipal	R\$ 359.550,00	R\$ 359.550,00
	Estadual		
	Federal		
abr/23	Municipal	R\$ 359.550,00	R\$ 359.550,00
	Estadual		
	Federal		
mai/23	Municipal	R\$ 359.550,00	R\$ 359.550,00
	Estadual		
	Federal		
jun/23	Municipal	R\$ 381.123,00	R\$ 381.123,00
	Estadual		
	Federal		
jul/23	Municipal	R\$ 381.123,00	R\$ 381.123,00
	Estadual		
	Federal		
Total	Municipal	R\$ 2.200.446,00	R\$ 2.200.446,00
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ -	



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

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\$ 2.200.446,00			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				
Total	R\$ 2.200.446,00		R\$ -	R\$ 2.200.446,00

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, 24 de janeiro de 2023

JAQUES PONTES CASALECCHI
Provedor