



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 .

**ESPÍRITO SANTO DO PINHAL – SP
2017**



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: 28/04/2017

1.2.13. Vencimento do Mandato: 31/03/2019

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



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

1.4. 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 Ininterrupto (24h/dia, 7 dias/semana)

2.3. Quais dias da semana a unidade executora funciona?

Segunda-feira Terça-feira Quarta-feira

Quinta-feira Sexta-feira Sábado

Domingo



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

3. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO A SER EXECUTADO

3.1. RESPONSABILÍVEIS:

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

Quantidade	Escolaridade	Função	Vínculo	CH/Semanais
24	4	agente comunitario de saude	1	40
17	4	assistente administrativo	1	40
3	5	assistente social	1	20
1	5	assistente social	1	30
1	4	atendente de farmacia	1	40
10	4	atendente de farmacia	1	36
1	4	aux depeessoal	1	40
4	4	aux tecnico em hemoterapia	1	36
13	4	auxiliar de enfermagem	1	40
52	4	auxiliar de enfermagem	1	36

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

3	4	auxiliar de faturamento	1	40
16	3	auxiliar de serv cozinha	1	36
2	4	conferente roupas	1	40
1	4	control rouparia	1	40
7	5	coordenadores administrativos	1	40
2	5	coordenadoras E.S.F.	1	20
1	4	cozinheira	1	36
1	4	enc SAME	1	40
13	5	enfermeira	1	40
25	5	enfermeira	1	36
2	5	farmaceutica	1	40
1	5	farmaceutica	1	36
2	3	faxineira	1	40
26	3	faxineira	1	36
1	5	fisioterapeuta	1	30
1	4	gerente administraivo	1	40
14	3	lavadeiras	1	36
2	4	maqueiro	1	36
1	6	med psiquiatra	1	4
1	6	med psiquiatra	2	6
1	6	med urologista	1	4
2	5	medico clinico	1	4

5	5	medico clinico	1	12
15	5	medico clinico	2	12
4	6	medico estr saude familia	1	40
1	6	medico pediatra	1	10
1	4	monitor terapeutico	1	40
1	4	motorista	1	36
1	5	nutricionista	1	36
21	4	recepcionista	1	36
1	4	serv manutenção	1	36
3	4	serv manutenção	1	40
1	4	superv higienização	1	40
1	4	tecnico de enfermagem	1	30
58	4	tecnico de enfermagem	1	36
6	4	tecnico em radiologia	1	24
2	4	tecnico segurança	1	40

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: O presente Plano de Trabalho tem por objeto a efetivação de Termo de Colaboração com a Secretaria Municipal de Saúde para a execução de serviços



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

médico-hospitalares a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência e contra referência do Sistema Único de Saúde-SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgências/emergências quando for o caso, de acordo com a capacidade operacional e complexidade do hospital.

3.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Realizar a Pactuação Financeira para ampliação do acesso aos procedimentos cirúrgicos eletivos pelo gestor municipal conforme portaria nº 1.294 de 25 de maio de 2017.

3.3.3. JUSTIFICATIVA:

O Hospital Francisco Rosas é uma entidade filantrópica destinada ao diagnóstico e ao tratamento de doentes e também a única unidade hospitalar geral instalada e em funcionamento nos municípios de Espírito Santo do Pinhal e Santo Antônio do Jardim.

Além do avanço tecnológico pode-se afirmar que para oferecer e cumprir suas responsabilidades com uma boa atenção, o Hospital dentro das ações específicas, mantém as comissões hospitalares, buscando o aprimoramento de cada uma delas para melhoria da qualidade do atendimento prestado aos usuários, sendo elas: Comissão de óbito, prontuário, CCIH, resíduos, segurança do paciente, SAE-Sistematização da Assistência de Enfermagem, curativo, farmacovigilância, humanização e multidisciplinar.

3.3.4. PÚBLICO ALVO / BENEFICIÁRIOS: O Hospital atende a população usuária do Sistema Único de Saúde-SUS residente nos municípios de Espírito Santo do Pinhal e Santo Antônio do Jardim.



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

3.3.5. ÁREA DE ABRANGÊNCIA : Municípios de Espírito Santo do Pinhal e Santo Antonio do Jardim .

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 através do serviço de referência e contra referência, saindo com o encaminhamento e consulta agendada em UBS (Unidade Básica de Saúde) para continuidade do tratamento, sendo entregue cópia dos exames realizados e relatório de conduta realizado durante a internação.

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 um limite de 219 internações mensais (AIHs), respeitados os parâmetros definidos pela CONTRATANTE, a infraestrutura hospitalar 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. 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.



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

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.

3.3.10. METAS:

Constitui meta do presente Plano de Trabalho a realização de Cirurgias Eletivas de Média Complexidade nas áreas de Cirurgia Geral, Cirurgia Ginecológica, Ortopedia e Urologia conforme avaliação da demanda pela equipe técnica da Secretaria da Saúde Municipal e das necessidades da população.

O Hospital Francisco Rosas se compromete em realizar Cirurgias Eletivas de Média Complexidade de acordo com a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde dentro do que ficou acordado no PLANO DE TRABALHO DE CIRURGIAS ELETIVAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE assinado entre as partes, englobando os serviços hospitalares, materiais e medicamentos, SADT, até o valor limite financeiro estipulado.

METAS

10/10/2017 a 31/12/2017

METAS	Descrição /Especificação
25	Hernioplastia Inguinal
11	Colecistectomia
05	Postectomia
05	Hemorroidectomia
07	Histerectomia
53	Quantidade total

3.4 CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE 10/10/2017 A 31/12/2017.

O valor do custeio :

ÁREA/ORIGEM	TOTAL
Hernioplastia Inguinal	25.275,50
Colecistectomia	15.247,10
Postectomia	2.191,20
Hemorroidectomia	3.159,40
Histerectomia	7.608,36
Total	53.481,56

Os desembolsos, ocorrerão em parcelas mensais conforme os valores acima especificados, de acordo com a apresentação das cirurgias realizadas , podendo variar de uma mês para o outro .

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO		
REPASSE	FONTE	VALOR (R\$)
Total	Municipal	
	Estadual	
	Federal	53.481,56

3.5 PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS DE 03/10/2017 A 31/12/2017.

APLICAÇÃO DE RECURSOS SEM REAJUSTES				
Descrição da Despesa	1 – Recurso da Parceria (R\$)			2 – Detalhamento da Despesa
	Municipal	Esta- dual	Federal	
Recursos Humanos (A)				
Recursos Humanos (B)			17.600,00	*** Honorários médicos
Medicamentos			21.400,00	*** Diversos
Material Médico e Hospitalar (*)			14.481,56	*** Diversos
Gêneros Alimentícios				
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			53.481,56	

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 As contas serão prestadas parciais a cada quatro meses, quadrimestralmente e a final será até 30 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, 28 de Setembro de 2017.



Jaques Pontes Casalecchi
Provedor