

ANEXO 9

PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE

ÓRGÃO/INSTITUIÇÃO PROPONENTE: FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE CÉU AZUL		C.N.P.J.: 00.942.020/0001-81	
ENDEREÇO: RUA FLORIANÓPOLIS 2346		(DDD) TELEDONE/FAX: (45) 3266-1770	
CIDADE: CÉU AZUL	UF: PR	CEP: 85.840-000	E-MAIL: FUSCA@NETCEU.COM.BR
Banco (nome e nº): BANCO DO BRASIL	Agência: 1770-1	Conta corrente: 23960-7	Praça de pagamento: CÉU AZUL
Nome do responsável pela instituição: LAURINDO TASCA		C.P.F.: 139.549.389-87	Função: PRESIDENTE FUSCA
Endereço completo: LINHA BOA VISTA ZONA RURAL PC 748 CÉU AZUL - PR		CEP: 85.840-000	(DDD) Tel./Fax: (45) 3266 2371 (45) 9-9971 9609
Ordenador de Despesas: JULIO CESAR NATALINO		Função: DIRETOR ADMINISTRATIVO	C.P.F.: 059.604.099-76

2. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Título do projeto

Nome do projeto SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA EM SAÚDE

Período de Execução

Vigência	Inicial	Final
12 meses	01/01/2017	31/12/2017

3. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Identificação do objeto do financiamento
<p>O recurso será utilizado para fazer face às despesas de custeio, com vistas à manutenção das atividades relacionadas no Plano de Aplicação, de acordo com o que preceitua a Lei 4320/64 e a Lei 101/2000. As despesas a serem custeadas são as seguintes.</p> <ul style="list-style-type: none"> Folha de pagamento dos colaboradores do Hospital Bom Samaritano. INSS mensal;

- FGTS mensal;
- Outras obrigações patronais (DARF e contribuição sindical descontada em folha)
- Compra de medicamentos e materiais hospitalares;
- Manutenção de serviços necessários (luz, água e telefone);
- Prestadores de serviço ao Hospital Bom Samaritano.
- Contratualização de equipamentos de radiologia e mão de obra permanente em radiologia
- Pagamentos de vale alimentação

Desse modo a população em geral terá atendimento medico hospitalar garantido, também serão beneficiados com a realização de exames laboratoriais e de raio-x, garantindo assim um ótimo diagnostico e tratamento eficaz dos que necessitarem.

Objetivo geral do financiamento

A Fundação de Saúde de Céu Azul visa manter convênio com os Institutos de Previdência tanto Federal, Estadual, como Municipais, ou Previdência Privada, visando proporcionar diagnósticos, tratamentos e recuperação física e mental dos enfermos bem como procedimentos cirúrgicos e atendimento de urgência e emergência no pronto socorro.

Objetivos Específicos do Financiamento

A realização deste trabalho, e cumprimento dos objetivos da Fundação, se faz necessário manter o hospital em funcionamento por 24 horas, sete dias por semana, com turnos de 12 horas, custear despesas de água, energia elétrica, comunicação, materiais e medicamentos hospitalares, manter no mínimo o seguinte quadro de colaboradores custeando também os encargos da folha de pagamento ou seja, INSS, FGTS e vale alimentação.

01 Medico fixo no período diurno;

08 Enfermeiros(as);

13 Técnicos(as) em enfermagem;

01 Contratualização de equipamentos de radiologia e mão de obra permanente em radiologia

01 Farmacêutico

01 Diretor(a) Administrativo(a);

02 Recepcionistas;

01 Auxiliar administrativo(a)

03 Funcionários para limpeza;

02 Funcionários para lavanderia

03 Cozinheiros(as)

01 Funcionário para manutenção predial e ajardinamento

01 Nutricionista

Da mesma forma se faz necessário a contratação de clinicas médicas para suprir a demanda dos plantões noturnos.

Parâmetros a serem utilizados para aferição das metas.

A FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE CÉU AZUL apresentara semestralmente uma planilha com o quantitativo de atendimento hospitalar, ou seja, quantas consultas, medicações, trocas de curativos, internamentos, e quantos exames de raios-X houve no período.

Justificativa da proposição

Considerando que o Hospital Bom Samaritano é o único da cidade e que qualquer situação de urgência e emergência deverá ser atendida primeiramente no pronto socorro e posteriormente efetuado o internamento ou o encaminhamento a hospitais de referências, é indispensável que o Hospital Bom Samaritano fique em funcionamento 24 horas por dia sete dias por semana, desta forma os pacientes internados em tratamento também ficam assistidos em tempo integral por médicos e equipe de enfermagem.

Público Alvo/Usuário

O público alvo são crianças, adolescentes, adultos e idosos de todas as faixas etárias, que necessitam de internamento hospitalar para tratamento de doenças físicas e mentais e ou atendimento de urgência e emergência no pronto socorro, o hospital dispõem de 21 leitos tem uma média de 100 internamentos por mês, com uma capacidade média de 160 internamentos por mês, no pronto socorro a média é de 700 atendimentos por mês, não tendo uma capacidade total de atendimentos definida.

Metas a serem atingidas com o financiamento

A Fundação tem como meta manter o Hospital Bom Samaritano em funcionamento 24 horas por dia sete dias por semana com médico e equipe de enfermagem bem como os demais funcionários descritos anteriormente, atender a população da melhor maneira possível, proporcionar tratamento eficaz aos internados e usuários do pronto socorro, promovendo assim o bem estar de quem necessita de atendimento médico hospitalar.

Comprovação de recursos próprios

O Hospital Bom Samaritano dispõem de 21 leitos para internamento, entre eles enfermagem masculina, feminina, pediatria, obstetrícia, dispõem também de farmácia, centro cirúrgico bem como equipamentos necessários para a realização de cirurgias eletivas, pronto socorro, copa/cozinha, equipamento de raios-X locado com profissional da área trabalhando de segunda a sexta das 09:00 até as 11:00 e das 14:00 as 17:00 horas e demais horários fins de semana e feriados o profissional fica de plantão para atendimento de urgência, tem equipe necessária para o atendimento dos pacientes e usuários sendo 9 enfermeiros (as), 13 técnicos em enfermagem, 1 farmacêutico (a), 3 cozinheiros (as), 3 colaboradores para limpeza, 2 colaboradores para lavanderia, 1 colaborador para manutenção e ajardinamento, 2 recepcionistas, 1 auxiliar administrativo, 1 diretor administrativo, 1 nutricionista, a também médicos contratados para plantões tanto diurnos como noturnos dessa forma ficam médicos em tempo integral no Hospital Bom Samaritano.

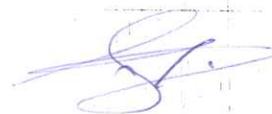
4. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

Trabalhos a serem executados		PERÍODO (mês)	
OBJETIVOS	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES OU FUNÇÕES	INICIAL	FINAL
Manter o Hospital funcionando 24 horas por dia 7 dias por semana	Garantir a toda população atendimento médico hospitalar em tempo integral tanto diurno como noturno, fins de semana e feriados	01/2017	12/2017
Custear despesas de água	Dar condições de higiene pessoal a todos os enfermos que se encontram internados, usuários do pronto socorro, assim como suprir a necessidade de água potável para beber e cozinhar.	01/2017	12/2017
Custear despesas com energia elétrica	Manter em funcionamento todo o hospital no que diz respeito a aparelhos e equipamentos que necessitam de energia elétrica.	01/2017	12/2017
Custear despesas com comunicação	Com esse objetivo o hospital visa manter linhas disponíveis para a população entrar em contato com o hospital quando necessário e para a equipe de médicos e enfermeiros ter telefone disponível 24 horas por dia para solicitar aos hospitais de referências vagas para transferência de pacientes que necessitam de atendimento com especialistas.	01/2017	12/2017
Aquisição de materiais e medicamentos hospitalares	Promover tratamentos eficientes aos enfermos internados e usuários do pronto socorro, buscando o tratamento mais eficaz e com o menor custo.	01/2017	12/2017
Custear despesas com pessoal	Para manter o hospital em funcionamento por 24 horas e necessários funcionários trabalhando em escalas de 12 horas assim como em horário comercial, sendo assim o objetivo e manter esse numero mínimo de colaboradores para que quem necessite de atendimento medico hospitalar tenha um excelente diagnostico e tratamento pelos profissionais da fundação.	01/2017	12/2017
Contratualização de equipamentos de raios-X e Mao de obra qualificada	Com isso o hospital visa auxiliar os médicos plantonistas nos diagnósticos de fraturas, facilitando assim o encaminhamento de pacientes para cirurgias ortopédicas via central de leitos	01/2017	12/2017

	uma vez que a fratura foi confirmada através do exame de raio-x, auxilia também a Secretaria Municipal de Saúde fazendo o exame de raio-x gratuitamente a todos os munícipes que tiveram o exame solicitado por um médico em consultas em postos de saúde.		
Contratualização de clínicas médicas para plantões	Como já foi citada anteriormente para manter o hospital em funcionamento por 24 horas e necessário a contratação de médicos plantonistas para que internados e usuários do pronto socorro tenham atendimento medico em tempo integral.	01/2017	12/2017

5. ELABORAÇÃO DO PROJETO

Nome do Técnico responsável pela elaboração do projeto	Julio Cesar Natalino
Telefone	(45) 9805-1106
E-mail	fusca@netceu.com.br
Formação / Registro no Conselho	
Assinatura	



6. PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 2.791.632,00)

Natureza da despesa		Total	Concedente	Proponente
Código	Especificação			
31901101	VENCIMENTOS E SALARIOS	989.312,00	989.312,00	0
31901301	FGTS	86.050,00	86.050,00	0
31901302	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS - INSS	215.000,00	215.000,00	0
31901399	OUTRAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS	16.200,00	16.200,00	0
33903036	MATERIAL HOSPITALAR	167.340,00	167.340,00	0
33903943	SERVIÇO DE ENERGIA ELETRICA	59.700,00	59.700,00	0
33903944	SERVIÇO DE AGUA E ESGOTO	19.860,00	19.860,00	0
33903947	SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO EM GERAL	4.680,00	4.680,00	0
33903950	SERVIÇO MÉDICO HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAL	863.870,00	863.870,00	0
33903905	SERVIÇOS TECNICOS PROFISSIONAIS	201.962,00	201.962,00	0
33903941	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	167.658,00	167.658,00	0
Total Geral			2.791.632,00	

6.1. PLANILHA DETALHADA DO PLANO DE APLICAÇÃO

DESPESAS DE CUSTEIO

a) VENCIMENTOS E SALARIOS	TOTAL
01 Pagamento de funcionários	989.312,00
b) FGTS	TOTAL
01 Pagamento de FGTS dos funcionários	86.050,00

c) CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA INSS	TOTAL
01 Pagamento do INSS	215.000,00

d) OUTRAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS	TOTAL
01 Pagamento de DARF	8.484,56
02 Pagamento da contribuição sindical descontada em folha	4.915,44
03 Pagamento PIS	2.800,00

e) MATERIAL HOSPITALAR	TOTAL
01 Compra de materiais e medicamentos hospitalares	167.340,00

f) SERVIÇO DE ENERGIA ELETRICA	TOTAL
01 Pagamento da fatura de energia elétrica	59.700,00

g) SERVIÇO DE AGUA E ESGOTO	TOTAL
01 Pagamento da fatura de água e esgoto	19.860,00

h) SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL	TOTAL
01 Pagamento da fatura de telefone	4.680,00

I) SERVIÇO MÉDICO, HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL	TOTAL
01 Contratualização de médicos plantonistas	863.870,00

J) SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	TOTAL
01 Contratualização de aparelho de raios-X e técnico em radiologia	201.962,00

K) FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	TOTAL
01 Pagamento de vale alimentação aos funcionários conforme convenção coletiva de trabalho	167.658,00

7. CAPACIDADE DE ATENDIMENTO.

I) CAPACIDADE DE ATENDIMENTO	
Capacidade média de 160 internamentos mês, sendo que no pronto socorro a média é de 700 atendimentos por mês.	

8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 2.791.632,00)

CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CÉU AZUL

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho
197.871,65	245.427,63	210.517,39	215.160,78	213.458,18	207.175,89
Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
225.158,37	190.201,53	205.614,55	258.255,24	280.000,00	342.790,79

Total: R\$ 2.791.632,00



LAURINDO TASCA

PRESIDENTE – FUSCA – FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE CÉU AZUL

9. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da instituição proponente, declaro, para fins de prova junto à Ministério ou Secretaria de Estado ou Município, que as informações que constam neste Plano de Trabalho e Aplicação são verdadeiras, e para os efeitos e sob as penas do art. 299 do Código Penal, que inexistem mora ou débito junto a qualquer órgão ou instituição da Administração Pública direta ou indireta que impeça a transferência de recursos oriundos de doações consignadas no orçamento do Município, na forma deste plano de trabalho. Se houver algo em contrário ou inverídico, me responsabilizo na forma legal.

Céu Azul, 17 de outubro de 2017



LAURINDO TASCA
FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE CÉU AZUL

DECLARAÇÃO

Declaro, em conformidade com a Lei nº 8666/93 (Lei de Licitações), Decreto-Lei N.º 2.848/40 (Código Penal Brasileiro), Resolução TCE/PR nº 028/2011, e Acórdão TCE/PR nº 1874/07 que esta Entidade não possui nenhum membro dirigente, em qualquer nível, detentor de cargo público federal, estadual e municipal, do Poder Legislativo, Executivo, administração indireta ou em mandato público, bem como não há nenhum grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade até o 3º grau com representantes do órgão concedente dos recursos.

Céu Azul 17 de outubro de 2017



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE CÉU AZUL

LAURINDO TASCA