

## PLANO DE TRABALHO

<b>1 – PROPONENTE</b>				
ÓRGÃO/ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DR. JÚLIO CESAR PAULINO MAIA.			CNPJ: 01.923.465/0001-87	
Nome Fantasia: HOSPITAL DR. JÚLIO CESAR PAULINO MAIA			Data de abertura 09/02/1988	
ENDEREÇO: Rua Hélio Martinez Junior. 1060				
CIDADE: BRASILANDIA	U.F: MS	CEP: 79670-000  DDD/TELEFONE: (67) 3546-1665	E-MAIL: hbrasilandia@hotmail.com  SITE:	
Banco B.Brasil	Agência 1661-6	Conta Corrente 300015-X	Praça de pagamento RBRASILANDIA-MS	
<b>2 – IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL</b>				
NOME DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO ANGELINA RIBEIRO DE ASSIS			CPF 993.240.831-04	
CARGO OU FUNÇÃO PRESIDENTE	RG N° 508.248	DATA DA EXPEDIÇÃO 18/07/2007	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/SP	
Documento de nomeação do dirigente Ata de Posse		Data inicial de nomeação 13/07/2017	Data final de nomeação	
ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO RUA WILSON DE ARRUDA, 893		MUNICÍPIO BRASILANDIA	UF MS	CEP 79670-000
DDD/ TELEFONE (67)6546-1665	CELULAR (67)99912-1953	E-MAIL hbrasilandia@hotmail.com		
<b>3- ÓRGÃO MUNICIPAL PARCEIRO</b>				
Nome do órgão FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Nome do ordenador de despesa ADELIZA ABRAMI DOS SANTOS				
PROGRAMA OU PROJETO - RECURSOS PRÓPRIO DO MUNICÍPIO				

<b>4- DESCRIÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE</b>	
TÍTULO DO PROJETO: ATENDIMENTO HOSPITALAR À POPULAÇÃO DE BRASILANDIA	PERÍODO DE EXECUÇÃO: 15/01/2018 15/01/2019
IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO: - Auxílio financeiro ao hospital Dr. Júlio Cesar Paulino Maia para o desenvolvimento de ações e serviços de saúde, para custeio dos serviços de atendimento hospitalar disponibilizando destinados a pagamentos de funcionários, médicos, materiais de consumo, serviços, manutenção predial, encargos sociais, rescisões trabalhistas, e dívidas fundadas vincendas, conforme Plano de Trabalho.	
RAZÕES DA PROPOSIÇÃO E INTERESSE PÚBLICO NA SUA REALIZAÇÃO: O Hospital Dr. Julio Cesar Paulino Maia é único na cidade e o poder público não possui uma entidade hospitalar para atender a população os recursos do sistema Único de Saúde (SUS), doações proveniente de eventos e convênios particulares de saúde, são insuficientes para manter a instituição.	
MOTIVO/JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO: Em média o hospital atende mais de 2000 pacientes ambulatoriais/mês, 52 internações e 04 cirurgias eletivas, e, todos estes serviços são prestados pelo Sistema Único de Saúde, convênios particulares e o mínimo de procedimentos particulares, isto devido a nossa população ser constituída quase na sua totalidade de famílias de baixa renda, porém esses recursos não são suficientes para manutenção e qualidade dos serviços prestados à população, se fazendo necessário o apoio do governo municipal para atendermos com qualidade e eficiência a população. Embora o esforço e o trabalho dos membros e dirigentes que se administram a Associação, sem remuneração, se faz necessário o auxílio financeiro do setor publico para manter o bom funcionamento do projeto.	
METAS E ESPECIFICAÇÃO DAS AÇÕES/ATIVIDADES Meta 1 - Atendimento Médico Hospitalar, laboratorial e nutrição hospitalar Meta 2 – Suporte ao atendimento Médico Hospitalar Meta 3 – Aquisição de medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares	
Descrição das ações e atividades por meta Meta 1 – Atendimento medico a população – será disponibilizado atendimento medico, nutricional e laboratorial, para atendimento à população no período de 01 ano. Meta 2 – Desenvolvimentos das atividades hospitalares com atendimentos de enfermagem, administrativas, farmacêutico e transporte de pacientes – será disponibilizado enfermeiras, técnicas de enfermagens, funcionários Administrativos, técnico de Raio-X, farmacêutico, auxiliar de farmácia, funcionários de serviços gerais e motoristas. Meta 3 – Suporte aos atendimentos médicos ambulatoriais, cirúrgicos e internações de pacientes com aquisição de Materiais de Consumo diversos, medicamentos e Materiais Médicos Hospitalar no período de 12 meses.	

**5- CUSTO DO PROJETO POR METAS**

Meta	Ações	Unidade	Quantidade estimada	Custo unitário	Custo Total	Custo anual
1	Pagamento Médicos	Plantões/mês	31	2.200,00	68.200,00	818.400,00
	Medicos especialistas	Serv. Prest./mês	2		28.500,00	342.000,00
2	Pagamento Enfermeiros	Enfermeiro/mês	05	3.808,67	19.043,35	253.847,86
	Encargos				7.744,05	103.228,19
	Pagamento Técnicos de Enfermagem	Técnicos Enf./mês	13	1.830,75	23.799,81	317.251,47
	Encargos				9.947,37	132.598,44
	Pagamento Administrativo	Admi./mes	04	2.289,08	9.156,32	122.053,75
	Encargos				3.432,94	45.761,09
	Pagamento recepcionista	Recepic./mês	04	1.513,73	6.054,90	80.711,82
	Encargos				2.430,41	32.397,37
	Pagam. Téc, Raio-X	Tec. RX	02	2.805,69	5.611,38	74.799,70
	Encargos				2.442,12	32.553,46
	Pagamento Farmaceutico	Farmaceutico/mês	01	2.119,50	2.119,50	28.252,94
		Encargos				795,26
Pagamento Aux. De Farmácia		Aux. Farmac./mês	01	1.154,01	1.154,01	15.382,95
Encargos					432,79	5.690,09
Pagamento funcionários Serviços Gerais		Serv. Gerais/mes	12	1.462,03	16.082,32	214.377,33
Encargos					6.816,79	90.867,81
3	Aquisição de medicamentos, Materiais Médico Hospitalar	Custo /Mes	01	3.268,74	3.268,74	39.224,91

**OBSERVAÇÃO:**

<b>6- RECURSO TIPO DE DESPESA – em R\$</b>							
<b>TIPO DE DESPESA</b>	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade estimada</b>	<b>Valor Unitário R\$</b>	<b>Valor Parcial (qt x valor unitário) R\$</b>	<b>Valor da contrapartida</b>	<b>Valor do Repasse com o Termo de Parceria R\$</b>	<b>Valor TOTAL do Projeto</b>
Prest. Serviços médicos , outros e encargos	Prof. Médicos	11	96.700,00	1.160.400,00		1.160.400,00	1.160.400,00
Pessoal e encargos	funcionários	44	103.300,00	1.373.256,30		1.373.256,30	1.373.256,30
Aquisição de medicamentos e Materiais médicos hosp..						16.343,70	16.343,70
<b>TOTAL</b>					<b>XXX</b>	<b>2.550.000,00</b>	<b>2.550.000,00</b>
<b>OBSERVAÇÃO</b>							

<b>8- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO</b>						
<b>META</b>	<b>AÇÃO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO/ LOCALIDADE</b>	<b>INDICADOR</b>		<b>DURAÇÃO</b>	
			<b>UNIDADE</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>
<b>1</b>	<b>Pagamento prestadores de serviços</b>	<b>06 medicos/atendimento hospitalar</b>	<b>Plantões mês</b>	<b>30</b>	<b>01/01/2018</b>	<b>31/12/2018</b>
		<b>02 especialisas/aqtendimentos obstétricos</b>	<b>Empresa/ mês</b>	<b>01</b>	<b>01/01/2018</b>	<b>31/01/2018</b>
	<b>Encargos trabalhistas</b>	<b>Mediante pagamento dos Serviços Prestados</b>			<b>01/01/2018</b>	<b>31/12/2018</b>
<b>2</b>	<b>Pagamentos Enfermeiros</b>	<b>05 enfermeiros/ apoio aos atendimentos médico hospitalar</b>	<b>Funcionários /mês</b>	<b>05</b>	<b>01/01/2018</b>	<b>31/12/2018</b>
	<b>Encargos trabalhistas</b>	<b>Mediante pagamento dos enfermeiros</b>			<b>01/01/2018</b>	<b>31/12/2018</b>
	<b>Pagamento Técnicos de Enfermagem</b>	<b>12 Técnicos de Enfermagem/apoio aos atendimentos médicos</b>	<b>Funcionários /mês</b>	<b>12</b>	<b>01/01/2018</b>	<b>31/12/2018</b>
	<b>Encargos Trabalhistas</b>	<b>Mediante pagamentos dos Técnicos de Engermagem</b>			<b>01/01/2018</b>	<b>31/12/2018</b>
	<b>Pagamento</b>	<b>Apoio a área</b>	<b>Funcionários/mês</b>	<b>05</b>	<b>01/01/2018</b>	<b>31/12/2018</b>

	<b>Administrativo</b>	<b>Administrativa Hospitalar</b>				
	<b>Encargos Trabalhistas</b>	<b>Mediante pagamentos dos Administrativos</b>			<b>01/01/2018</b>	<b>31/12/2018</b>
	<b>Pagamento Recepcionistas</b>	<b>Serviços de Recepção Hospitalar</b>	<b>Funcionários /mês</b>	<b>04</b>	<b>01/01/2018</b>	<b>31/12/2018</b>
	<b>Encargos Trabalhistas</b>	<b>Mediante pagamento Recepcionistas</b>			<b>01/01/2018</b>	<b>31/12/2018</b>
	<b>Pagamento Técnico de Raio-X</b>	<b>Serviços de Radiologia Hospitalar</b>	<b>Funcionários/Mês</b>	<b>01</b>	<b>01/01/2018</b>	<b>31/12/2018</b>
	<b>Encargos Trabalhistas</b>	<b>Mediante pagamento do Técnico de Raio-X</b>			<b>01/01/2018</b>	<b>31/12/2018</b>
	<b>Pagamento Farmacêutico</b>	<b>Responsável Técnico de Farmácia Hospitalar</b>	<b>Funcionário/mês</b>	<b>01</b>	<b>01/01/2018</b>	<b>31/12/2018</b>
	<b>Encargos Trabalhista</b>	<b>Mediante pagamento do farmacêutico</b>			<b>01/01/2018</b>	<b>31/01/2018</b>
	<b>Pagamento de Auxiliar de Farmácia</b>	<b>Dispensação de medicamentos</b>	<b>Funcionário /mês</b>	<b>01</b>	<b>01/01/2018</b>	<b>31/01/2018</b>
	<b>Encargos Trabalhistas</b>	<b>Mediante pagamento de auxiliar de farmácia</b>			<b>01/01/2018</b>	<b>31/01/2018</b>

	<b>Pagamento Serviços Gerais</b>	<b>Manutenção na Limpeza e Higiene Hospitalar, cozinha e Lavanderia</b>	<b>Funcionários/ mês</b>	<b>12</b>	<b>01/01/2018</b>	<b>31/01/2018</b>
	<b>Encargos Trabalhistas</b>	<b>Mediante pagamento de funcionários da área de limpeza, cozinha e lavanderia</b>			<b>01/01/2018</b>	<b>31/12/2018</b>
	<b>Aquisição de Medicamentos e Materiais Médico hospitalar</b>	<b>Suporte ao atendimento médico aos pacientes</b>	<b>Atendimento/mês</b>	<b>2.000</b>	<b>01/01/2018</b>	<b>31/01/2018</b>
<b>OBSERVAÇÃO</b>						



<b>8- Projetos Realizados (citar no máximo 3 projetos)</b>	
Projeto 1	Ano de realização: 2016/2017
Nome do Projeto	Manutenção hospitalar
Entidade Parceira	Estado
Período de Vigência	01/06/2016 a 01/06/2017
Entidade Parceira	Município
Período de vigência	01/02/2017 a 31/12/2017
Numero de beneficiários	24.000 atendimento
Recursos humanos envolvidos	ANGELINA RIBEIRO DE ASSIS, MANOEL ÁVILA DA SILVA E NEUSA JOAQUIM VIEIRA
Valor do projeto	R\$ 2.760.000,00 (DOIS MILHOES SETECENTOS E SESSENTA REAIS)
Ações/Atividades desenvolvidas	ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR, CIRURGIAS OBSTÉTRICA E ELETIVAS, INTERNAÇÕES , DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (USG), ATENDIMENTO POR CONVÊNIOS PARTICULARES (UNIMED, CASSI, CASSEMS, OESTE SAÚDE E SÃO FRANCISCO)
Documentos comprobatórios encaminhados em anexo	Documentos Pessoais do dirigente, CNPJ, Estatuto da Entidade, Ata de posse do dirigente, Histórico da instituição, Certidão positiva com efeito de negativa de débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa da União, Certidão Negativa de débitos com a fazenda procuradoria geral do Estado, Certidão positiva de débitos trabalhistas com efeito de negativa, Certidão negativa de tributos municipal e Certidão de regularidade do FGTS, comprovante de residência do dirigente.