

PLANO DE TRABALHO

Ano 2019

Subvenção Lei Municipal N.3254, de 30 de Março de 2010

**Itararé
2019**



PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS PROPONENTE

Órgão/Entidade Santa Casa de Misericórdia de Itararé			C.N.P.J 50.055.250/0001-05		
Endereço Rua São Pedro, 30					
Cidade Itararé	U.F. SP	CEP 18.460-000	DDD/Telefone 3532.5882	FAX	E.A. Filantrópica
Nome do Responsável ORLANDO NUNES DA SILVA				C.P.F. 331.658.758-63	
C.I./Órgão Expedidor 43.360.295-8 SSP/SP	Cargo Interventor		E-mail: gestor@santacasaitarare.com.br		

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto	Subvenção Municipal	
Período de Execução	Início 01/2019	Término 12/2019

Identificação do Objeto

Manutenção e custeio das atividades da Santa Casa de Misericórdia de Itararé

Justificativa da Proposição

A Santa Casa Instituição filantrópica, fundada em 18 de Maio de 1914. Hospital Geral com nível de hierarquia 07- Média – M3 e Atendimento contínuo de 24 horas/dia (plantão: incluem sábados, domingos e feriados) Atualmente com 103 leitos, com mais de 80% destinados ao acolhimento da população que depende do SUS. Sendo o único hospital do município, além atender a população local, atende também a microrregião e alguns municípios fronteiriços do Estado do Paraná.

O repasse da subvenção é necessário para manter o atendimento das demandas do Pronto Socorro com também aos serviços prestados na retaguarda das internações.

3. CRONOGRAMA FISICO

Meta	Etapa	Indicador Físico (descrição)	Duração	
			Início	Término
Prestação de Serviços	01	Serviços Médicos de urgência e emergência na Unidade do Pronto socorro	01/2019	12/2019
	02	Serviços Médicos de Plantão de Pediatria	01/2019	12/2019
	03	Serviços Médicos de Plantão de Obstetrícia	01/2019	12/2019
	04	Serviços Médicos de Plantão à Distância (Ortopedia/CL.Médica/Cirurgia e Anestesiologia)	01/2019	12/2019
	05	Direção Técnica	01/2019	12/2019
	06	Remoção Médica	01/2019	12/2019
	07	Prestação Serviço Saúde Pública (At. Básica)	01/2019	12/2019
Material de Consumo	01	Material e Medicamentos Hospitalares	01/2019	12/2019

4. PLANO DE APLICAÇÃO (R\$)

ITEM	ESPECIFICAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	VALOR ANUAL (R\$)
01	Plantão 24 horas Pronto Socorro	963.600,00
02	Plantão 24 horas Pediatria	963.600,00
03	Plantão 24 horas Obstetrícia	788.400,00
04	Plantão 24 horas a Distância: (Ortopedia/Clinica Médica/Cirurgia/Anestesiologia)	1.379.360,00
05	Direção Técnica	60.000,00
06	Remoção Médica	77.040,00
07	Prestação Serviço Saúde Pública (At. Básica)	420.000,00
08	Prestação de Serviços e Exames Laboratoriais	62.000,00
TOTAL DO DESEMBOLSO ANUAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:		R\$ 4.714.000,00

ITEM	ESPECIFICAÇÃO MATERIAL DE CONSUMO	VALOR ANUAL (R\$)
01	Material e Medicamentos Hospitalar	257.278,00
TOTAL DO DESEMBOLSO ANUAL MATERIAL DE CONSUMO		R\$ 257.278,00
ITEM	ESPECIFICAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO	VALOR ANUAL (R\$)
01	Folha de Pagamento de Funcionários	400.000,00
TOTAL DO DESEMBOLSO ANUAL FOLHA DE PAGAMENTO		R\$ 400.000,00

4.1 PLANO DE APLICAÇÃO (R\$)

ESPECIFICAÇÃO	MENSAL	ANUAL
TOTAL DO DESEMBOLSO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:	R\$ 392.833,34	R\$ 4.714.000,00
TOTAL DO DESEMBOLSO MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 21.439,83	R\$ 257.278,00
TOTAL DO DESEMBOLSO FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 33.333,33	R\$ 400.000,00
TOTAL	R\$ 447.606,50	R\$ 5.371.278,00

5 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho
2019	393.440,00	393.440,00	393.440,00	465.662,00	465.662,00	465.662,00
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
2019	465.662,00	465.662,00	465.662,00	465.662,00	465.662,00	465.662,00
TOTAL GERAL						5.371.278,00

6. PROPONENTE

Na qualidade de representante de atos de ordenação de despesas da Santa Casa de Misericórdia de Itararé,
Pede deferimento

Itararé, Dezembro de 2018.

ORLANDO NUNES DA SILVA
Santa Casa de Misericórdia Itararé
Decreto nº 174 de 07/12/2017

7. VISTO – SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO

O presente documento foi analisado pela SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO, que constatou nesta data estarem corretas as especificações, forma e desembolso dos valores a serem aplicados na execução dos serviços listados.

Itararé, Dezembro de 2018.

ANA MARIA DE SOUZA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

Itararé, Dezembro de 2018.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ
HELITON SCHEIDT DO VALLE