



ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO LUCAS
RUA CELSO RAMOS – 89 - CENTRO
CNPJ:82.832.361/0001- 69

PLANO DE TRABALHO

I. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO/PROGRAMA/SERVIÇO/BENEFÍCIO

1. Título: Pagamentos e manutenção das atividades
2. Local Onde será executado: ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO LUCAS
3. Vigência Programada: 01/01/2018 A 31/12/2018
4. Metas: Pagamentos mensal de salário de funcionários, encargos, manutenção das atividades(materiais hospitalares, medicamentos, material de higiene e limpeza, alimentação), telefone, medicina do trabalho, pagamento de serviço de sobreaviso médico, pagamento diretor clinico, pagamento técnico em radiologia. Na 1º parcela, aquisição de 5 climatizadores, que serão instalados junto as acomodações de internação, para dar continuidade de melhorias nas ações e serviços essenciais e indispensáveis na área da saúde.

II – IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

1. Entidade: Associação Comunitária Hospital São Lucas	2. CNPJ: 82.832.361/0001-69
3. Endereço: Rua Celso Ramos-89	
Bairro: Centro	Cidade: Xavantina CEP: 89780-000
4. Endereço eletrônico: hospitalsaolucassa@outlook.com	5. Contato Telefônico: (49)34541108

III - IDENTIFICAÇÃO DO PRESIDENTE E TESOUREIRO DA ENTIDADE

1. Nome: Inair Trevisan Pelizza			
2. RG: 840.455	Órgão Expedidor:SSP	UF: SC	3. CPF: 346.274.569.72
4. Endereço: Rua Octavio Urbano Simon			
Bairro: Centro	Cidade: Xavantina	CEP: 89780-000	
4. Endereço eletrônico: inatrevisan@yahoo.com			5. Contato Telefônico: (49)99926-6246

1. Nome: Marcos Artur Stumpf			
2. RG: 841.300	Órgão Expedidor:SSP	UF: SC	3. CPF: 141.962.049-33
4. Endereço: Rua Celso Ramos -139			
Bairro: Centro	Cidade: Xavantina	CEP89780-000	
4. Endereço eletrônico:			5. Contato Telefônico: (49)3454-1172

IV – OBJETO

Identificação do objeto proposto (o que será realizado com os recursos da parceria) O objetivo da presente cooperação financeira visa dar continuidade de melhorias nas ações e serviços essenciais e indispensáveis na área da saúde, o incentivo a manutenção de assistência a saúde oferecida a população usuária da Associação Comunitária Hospital São Lucas, com a finalidade de pagamento de salário dos funcionários, encargos, pagamento de serviço de sobreaviso médico, pagamento técnico de raio X, pagamento diretor clinico, manutenção das atividades em geral.

V- DIAGNÓSTICO

Diagnóstico da realidade que será objeto das atividades da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou metas a serem atingidas.

A Associação Comunitária Hospital São Lucas dispõe de 23 leitos que atendem pelo SUS Sistema Único De Saúde, oferece serviços de internação hospitalar, atendimento ambulatorial e de urgência e emergência, Raio X, Ultrassonografia, contando com 11 servidores, 02 médicos, 1 enfermeira e 1 farmacêutica.

VI – JUSTIFICATIVA

Justificativa quanto ao interesse público na formalização da parceria evidenciando os benefícios econômicos e sociais a serem obtidos:

Justificamos que o repasse de recursos financeiros, mediante celebração de convenio com a Associação Comunitária Hospital São Lucas de Xavantina–SC, que visa investir em ações de saúde pública, que beneficiem de maneira igualitária toda a população do município, portanto se faz necessário a formalização da presente cooperação financeira com o hospital o qual reconhecidamente presta um trabalho relevante na área da saúde, visto que uma população sadia tem um ganho significativo em seu rendimento profissional, além de estar economizando recursos com transporte diário de pacientes com primeiros socorros e consultas de urgência e emergências a outros municípios da região.

VII – OBJETIVO GERAL

O objetivo e a manutenção das atividades da Associação Comunitária Hospital São Lucas com despesas de custeio tais como: Pagamentos de salário de funcionários, encargos, manutenção das atividades(materiais hospitalares, medicamentos, material de higiene e limpeza, alimentação), telefone, medicina do trabalho, pagamento de serviço de sobreaviso medico, pagamento diretor clinico, pagamento técnico em radiologia.

VIII – OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Manutenção das atividades da Associação Comunitária Hospital São Lucas com despesas de custeio tais como:

1º Pagamentos de salário de funcionários;

2º encargos;

3º manutenção das atividades (materiais hospitalares, medicamentos, material de higiene e limpeza, alimentação);

4º telefone;

5º medicina do trabalho;

6º pagamento de serviço de sobreaviso médico;

7º pagamento diretor clinico;

8º pagamento técnico em radiologia.

IX – ESTRATÉGIA DE AÇÃO

Metas, Etapas e Operacionalização:

A aplicação da verba repassada para a Associação Comunitária Hospital São Lucas, será feita da seguinte forma:

1) Pagamentos de salário de funcionários, encargos, manutenção das atividades(materiais hospitalares, medicamentos, material de higiene e limpeza, alimentação), telefone, medicina do trabalho, pagamento diretor clinico, pagamento técnico em radiologia.

2) Pagamento de serviço de sobreaviso médico.



ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO LUCAS
RUA CELSO RAMOS – 89 - CENTRO
CNPJ:82.832.361/0001- 69

3) Aquisição de climatizadores.

X – DEFINIÇÃO DE INDICADORES

Indicadores:

Numero de Leitos: 23 pelo SUS- Sistema Único De Saúde

11 servidores

02 médicos

01 enfermeira

01 farmacêutica

01 técnico de raio X

XI – IMPACTOS DO PROJETO

Beneficiar igualmente toda a população Xavantinese através do Sistema Único De Saúde.

XII - PLANO DE APLICAÇÃO (R\$)

Despesas de Custeio

NATUREZA DAS DESPESAS/ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR TOTAL
01 Pagamento de funcionários e manutenção das atividades	12	MÊS	R\$ 488.400,00
02 Pagamento de sobreaviso médico	12	MÊS	R\$ 435.600,00
03 Aquisição 5 climatizadores	1	MÊS	R\$ 7.745,00
VALOR TOTAL	12	MÊS	R\$ 931.745

XIII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS JANEIRO 2018	VALOR
01	R\$ 41.000,00
02	R\$ 36.000,00
03	R\$ 7.745,00

MÊS FEVEREIRO 2018	VALOR
01	R\$ 42.200,00
02	R\$ 34.800,00

MÊS MARÇO 2018	VALOR
01	R\$ 40.100,00
02	R\$ 36.900,00

MÊS ABRIL 2018	VALOR
01	R\$ 41.300,00
02	R\$ 35.700,00

MÊS MAIO 2018	VALOR
01	R\$ 40.100,00



ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO LUCAS
RUA CELSO RAMOS – 89 - CENTRO
CNPJ:82.832.361/0001- 69

02	R\$ 36.900,00
----	---------------

MÊS JUNHO 2018	VALOR
01	R\$ 41.300,00
02	R\$ 35.700,00

MÊS JULHO 2018	VALOR
01	R\$ 40.100,00
02	R\$ 36.900,00

MÊS AGOSTO 2018	VALOR
01	R\$ 41.900,00
02	R\$ 35.100,00

MÊS SETEMBRO 2018	VALOR
01	R\$ 40.100,00
02	R\$ 36.900,00

MÊS OUTUBRO 2018	VALOR
01	R\$ 41.000,00
02	R\$ 36.000,00

MÊS NOVEMBRO 2018	VALOR
01	R\$ 41.300,00
02	R\$ 35.700,00

MÊS DEZEMBRO 2018	VALOR
01	R\$ 38.000,00
02	R\$ 39.000,00

XIV - DEFERIMENTO SOLICITADO

Na qualidade de proponente, peço deferimento ao que ora é solicitado para fins de desenvolver a atual Proposta de Trabalho.

Xavantina 15 de Dezembro de 2017.

Entidade: Associação Comunitária
Hospital São Lucas

Deferido em: ____/____/____

Nome e Cargo do Responsável pelo deferimento