

PLANO DE TRABALHO

- (x) CONVÊNIO ORIGINAL
() TERMO ADITIVO – (PRAZO/VALOR) ou APOSTILAMENTO
() ALTERAÇÃO DO PLANO DE APLICAÇÃO – RUBRICA

ANEXO I– DADOS CADASTRAIS

I– IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE

01– CNPJ 17.398.245/0001-11	02– NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE Associação Hospitalar Beneficente Moacir Micheletto	03– EXERCÍCIO 2023
04– ENDEREÇO COMPLETO RUA CURITIBA	05– Nº 165	06– REGIONAL DE SAÚDE 20
07– MUNICÍPIO Assis Chateaubriand	08– CAIXA POSTAL	09– CEP 85935-000
10– UF PR	11– DDD 44	12– FONE 3528 4228
13– CELULAR CORPORATIVO 44 9 84563113	14– E-MAIL licitacao.hospitalmm@gmail.com	15– NOME DO COORDENADOR RESPONSÁVEL PELO CONVÊNIO Vitor Hugo Moraes Dos Santos
16– TELEFONE (COML e CELULAR) 44 9 98627860	17– E-MAIL licitacao.hospitalmm@gmail.com	18– CONTA BANCÁRIA EXCLUSIVA PARA MOVIMENTAÇÃO DOS RECURSOS DO CONVÊNIO BANCO (Código/Nome): CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 0957		
Nº DA CONTA BANCÁRIA: 00003178-8		

II– IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE

01– NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE Hemerson Ricardo da Silva Moura	02– CPF Nº 048.573.559-81
03– CARGO OU FUNÇÃO PROVEDOR	04– DATA POSSE 18/04/2023
05– RG Nº 93890469	06– EXPEDIÇÃO/DATA 24/03/2023
07– ÓRGÃO EXPEDIDOR Comarca Assis Chateaubriand/PR	
08– ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO AVENIDA DOS LIRIOS Nº 296, JARDIM JUSSARA, CIDADE DE ASSIS CHATEAUBRIAND/PR CEP 85935-000	

III – OUTROS PARTÍCIPES

01– NOME	02– CNPJ	03– CEP	04– UF
05– ENDEREÇO	06– TELEFONE	07– E-MAIL	

ANEXO II- DESCRIÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Identificação do Tipo de Objeto ¹

Dispõe sobre a prestação de benesse de assistência financeira complementar pelo Estado do Paraná às entidades que participaram no exercício de 2022, com o objetivo de permitir-lhes continuar prestando os serviços de assistência à saúde no cenário pós-pandemia da Covid-19, nos termos da Lei nº 21.292 de 07/12/2022 e Decreto nº 12.888 de 22/12/2022, por meio da aquisição de serviço médico – hospitalar, odontológico e laboratorial.

Destinatário do Serviço - População Beneficiada

População de Assis Chateaubriand/PR

População no último censo do IBGE no ano de 2010: 33.025 pessoas.

População estimada IGBE 2021: 33.306 pessoas.

O Hospital também fornece a outros municípios diversos atendimento SUS, dentre eles os municípios de Tupãssi, Jesuítas, Formosa do Oeste, Palotina, Toledo.

Capacidade Instalada

O hospital tem 2.668,79m² de construção, conta com 65 leitos de internamento SUS, sendo: 10 leitos de UTI Geral Adulto, 21 leitos Clínicos, 14 Leitos de Cirurgia Geral, 3 Leitos Pediátricos, 7 Leitos Particulares, 4 Leitos de Isolamento, 3 Leitos de Emergência, 3 Leitos de Observação.

Atualmente a capacidade instalada do hospital conta com, 01 superintendente, 01 gerente administrativo, 01 analista de recursos humanos, 01 analista técnico da informação, 01 assistente administrativo, 01 assistente social, 06 auxiliar de cozinha, 03 cozinheiras, 05 auxiliar de enfermagem, 01 auxiliar de escritório, 01 auxiliar de manutenção, 04 auxiliar administrativo, 01 auxiliar de faturamento, 24 enfermeiros, 05 farmacêuticos, 05 auxiliar de farmácia, 01 gerente de enfermagem, 03 coordenador de enfermagem, 01 coordenador de farmácia, 03 nutricionista, 01 psicólogo, 07 recepcionista, 41 técnicos de enfermagem, 04 técnicos em radiologia, 14 zeladores e 02 vigias.

Corpo Clínico : 01 fonoaudiólogo, 01 Médico Diretor Clínico, 01 Médico na Função de Responsável Técnico, 01 Médico Visitador, Clínica Médica, 01 Médico Cardiologista, 01 Médico Urologista, 01 Médico Anestesiologista, 01 Médica Ginecologista e Obstetra, 02 Médicos Pediatras, 02 Médicos Cirurgião Geral, 05 Médicos ortopedista e traumatologista, 01 Fisioterapeuta, 01 Médico Plantonista no PA (Pronto Atendimento) 24 horas por dia de domingo a segunda; 01 Médico Plantonista no PA (Pronto Atendimento) 06 horas por dia de segunda a sexta - feira e 01 Médico Plantonista no PA (Pronto Atendimento) 12 horas por dia de sábado e domingo, para coordenar os plantões e 01 Médico Nefrologista, 01 Intensivista.

Metas a serem atingidas ²

	Unidade de Medida ³	Quantidade
Serviço médico-hospitalar, odontológico e laboratorial	Profissionais	Total 20 médicos

Etapas/ Fases de execução ⁴

	Data Início	Data Final	Valor previsto
Pesquisa de preços	A partir da assinatura do convênio	A partir da assinatura do convênio	Sem custo
Aquisição de Serviço Médico – Hospital, Odontológico e Laboratoriais.	A partir da Assinatura do convênio	A partir da Assinatura do convênio	R\$458.319,30

1

Aquisição de Equipamentos Material Permanente/ Atividade/ Serviço/ Manutenção/ Obras (Construção, Reforma, Ampliação)/ Aquisição de Imóveis.

2

Deverá ser informada a principal meta a ser atingida com a execução da transferência. A meta é o resultado final para proveito da sociedade, geralmente compreendendo uma obra, serviço ou atividade para a população.

3

Será utilizada para mensurar objetivamente a meta devendo ser escolhida dentre as opções desta listagem - Atendimento/ Metro Linear/ Metro Quadrado/ Percentual/ Pessoas/ Procedimentos/ Unidades.

Prestação de Contratos SIT/TCE	Bimestralmente a partir da assinatura	Ao término do convênio	Sem custo
Justificativa da relação entre custos e resultados, inclusive para aquilatação da equação custo/ benefício do desembolso a ser realizado pela Administração em decorrência do convênio.			
A Associação Hospitalar Beneficente Moacir Micheletto de Assis Chateaubriand – PR é referência para o atendimento de Urgência e Emergência e Ortopedia para o município de Assis Chateaubriand e retaguarda para o serviço móvel de urgência, somando em média três mil e quinhentos atendimentos mês de alto médio e baixo risco. Atendimento ambulatorial, internamento e cirurgias, com pactuações de AIHs – Autorização de Internamento Hospitalar, para os municípios de Assis Chateaubriand, Toledo, Marechal Cândido Rondon, Cascavel, Formosa do Oeste, Curitiba, Campina Grande Do Sul e outros, recebendo 226 internamentos/mês faturados. Nos atendimentos de obstetrícia o hospital é referência para as gestantes de Assis Chateaubriand, sendo acolhidos em média 110 atendimentos a gestantes/mês para consultas de avaliação e procedimentos parto ou Cesárea. Com relação aos procedimentos ambulatoriais SUS, o hospital executa em média dois mil procedimentos mês. Atualmente o Hospital consta com as seguintes especialidades; Clínico Geral, Ortopedia, Cardiologia, Obstetrícia Ginecologia, Pediatria, Urologia, Anestesiologia, Nefrologia, Fonoaudiologia e Fisioterapia. Também de suma importância visar expandir os atendimentos aos municípios que compõe a 20ª Regional de Saúde de Toledo – PR e municípios pertencentes a 10ª Regional de Saúde de Cascavel – PR. O Hospital também conta com 10 (dez) Leitos de UTI na modalidade Adulto, tipologia II, a serem disponibilizados pelo Hospital e que são utilizados para internamento exclusivo de usuários do SUS sempre que houver necessidade por estarem os leitos habilitados e qualificados pelo Ministério da Saúde, ocupados. Portanto, é de extrema necessidade os recursos para Serviço Médico – Hospital, Odontológico e Laboratoriais, fortalecendo o Hospital a continuar prestando serviço em saúde para o Sistema Único de Saúde (SUS), de forma a garantir melhor qualidade aos atendimentos assistenciais prestados aos pacientes. O recurso será para Serviço Médico – Hospital, Odontológico e Laboratoriais que serão utilizados em contratos de pessoas jurídicas que atuam dentro do hospital, como por exemplo a empresa médica que gerencia os serviços de plantões dentro da UTI (Unidade Terapia Intensiva) e também outros contratos de prestação de serviços médicos que seguem o mesmo âmbito.			

ANEXO III – PLANO DE APLICAÇÃO		
Discriminação ⁵	Custo Unitário	Total
3.3.90.39.50 Serviço Médico – Hospital, Odontológico e Laboratoriais		
18 médicos plantonistas especializados em medicina intensiva 2997 horas	R\$ 119,68/HR.	R\$ 458.319,30
1 médico rotineiro 320	R\$ 119,68/HR.	
1 médico visitador 558	R\$ 109,74/HR.	
Soma Despesas Correntes R\$		R\$ 458.319,30
DESPESAS DE CAPITAL:		
-----	-----	-----
	--	
Soma Despesas de Capital R\$	-----	-----
	-	
VALOR TOTAL (Correntes e Capital)		R\$ 458.319,30

Período de Execução:

Início – Após a Liberação dos recursos

Fim – Consoante à cláusula de Vigência do Instrumento Convenial.

ANEXO IV - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO					
Repassse do Concedente					
1ª parcela	2ª parcela	3ª parcela	4ª parcela	5ª parcela	6ª parcela
R\$ 458.319,30					
7ª parcela	8ª parcela	9ª parcela	10ª parcela	11ª parcela	12ª parcela
Contrapartida do Tomador					
1ª parcela	2ª parcela	3ª parcela	4ª parcela	5ª parcela	6ª parcela
7ª parcela	8ª parcela	9ª parcela	10ª parcela	11ª parcela	12ª parcela

⁵ Relaciona os itens de despesas que serão necessárias para a realização do objeto conveniado conforme código de classificação da despesa, normalizada pelo Secretário do Tesouro Nacional.

ANEXO V– DECLARAÇÃO DO TOMADOR

Na qualidade de representante legal do proponente **DECLARO**, para fins de prova junto a Secretaria de Estado da Saúde, para efeitos e sob penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional/ Estadual, ou qualquer outro órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento,

Em ____ / ____ / ____.

HEMERSON RICARDO DA SILVA
MOURA CPF: 048.573.559-81
PROVEDOR

ANA APARECIDA BOIAGO PINELLI
CPF: 395.173.229-68
CONTADOR

ANEXO VI- APROVAÇÃO

APROVO o Plano de Trabalho.

Curitiba, ____ / ____ / ____.

Dr. Carlos Alberto Gebrim Preto
(Beto Preto)
SECRETARIO DE ESTADO DA SAÚDE

Documento: **PLANODETRABALHOMOACIRMICHELETTO120920231.pdf**.

Assinatura Qualificada realizada por: **Hemerson Ricardo da Silva Moura** em 13/09/2023 15:56, **Ana Aparecida Boiago Pinelli** em 15/09/2023 09:09, **Carlos Alberto Gebrim Preto** em 18/09/2023 09:44.

Inserido ao protocolo **20.081.607-2** por: **Ana Flávia Santana de Souza** em: 13/09/2023 15:34.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:

<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código:
a9d03eeb2df34a0544eb729892697c3a.