



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032
F/ FAX: 3486-133- admhmbc@hotmail.com -CNPJ: 51421279/0001-18

PLANO DE TRABALHO ESPECIALIDADES MÉDICAS 2023

1 – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

Órgão/Entidade Proponente:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

Rua Oswaldo Cruz, 70

Charqueada – SP – CEP 13.517-032

Telefone: (19) 3486-1333

E-mail: admhmbc@hotmail.com

Conta Corrente:

Praça do Pagamento: Charqueada

Banco: 001- Banco do Brasil

Agência: 3668-4 – Charqueada/SP

Conta corrente: 12.869-4

2– REPRESENTANTE LEGAL:

Presidente:

Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

RG: 17.992.069 SSP SP

Rua do Rosário, 47

Charqueada – SP – CEP 13.515-188

3 – IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO:

Título do Projeto: Serviços de atendimento médico especializado
Prazo Execução: 01/01/2023 a 31/12/2023
Definição do Objeto: O presente Plano de Trabalho destina-se à prestação de serviços médicos especializados nas áreas de pediatria, ginecologia e obstetrícia, psiquiatria adulto e infantil, ortopedia e cardiologia , após o direcionamento dos pacientes já triados nas unidades básicas e que necessitem destas especialidades ou procedimentos.



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032
F/ FAX: 3486-133- admhmbc@hotmail.com -CNPJ: 51421279/0001-18

Execução do Objetivo:

A execução da prestação de serviços médicos ocorrerá nas Unidades Básicas de Saúde – UBS do Município de Charqueada/SP.

A programação das consultas, será:

1. 40 consultas semanais agendadas (média de 08:00h semanais) de **cardiologia**, divididas entre os postos de saúde, com total mensal de 160 consultas agendadas;
2. 80 consultas semanais agendadas (média de 20:00h semanais) de **ginecologia e obstetrícia**, divididas entre os postos de saúde, com total mensal de 320 consultas agendadas;
3. 60 consultas semanais agendadas (média de 08:00h semanais) de **ortopedia**, divididas entre os postos de saúde, com total mensal de 240 consultas agendadas, além dos procedimentos que o médico ortopedista indicar;
4. 120 consultas semanais agendadas (média de 30:00h semanais) de **pediatria**, divididas entre os postos de saúde, com total mensal de 480 consultas agendadas;
5. 40 consultas semanais agendadas (média de 08:00h semanais) de **psiquiatria**, incluindo psiquiatria pediátrica, divididas entre os postos de saúde, com total mensal de 160 consultas agendadas;

3.1 – Discriminação de valores de serviços:

Especialidade Médica	Valor da Consulta (R\$)	Consultas Por mês	Consultas Por ano	Valor Mensal (R\$)	Valor Anual (R\$)
CARDIOLOGIA	56,25	160	1.920	9.000,00	108.000,00
GINECOLOGIA	46,87	160	1.920	7.500,00	90.000,00
GINECOLOGIA	50,00	160	1.920	8.000,00	96.000,00
ORTOPEDIA	41,66	240	2.880	10.000,00	120.000,00
PEDIATRIA	46,87	320	3.840	15.000,00	180.000,00
PEDIATRIA	46,87	160	1.920	7.500,00	90.000,00
PSIQUIATRIA	75,00	160	1.920	12.000,00	144.000,00
TOTAL ESPECIALIDADES MÉDICAS		1.360	16.320	R\$ 69.000,00	R\$ 828.000,00

4 – DA ESTRUTURA FÍSICA E DO DESEMBOLSO

Infraestrutura:

Disponibilização dos profissionais, para atendimento nas Unidades Básicas de Saúde – UBS do Município de Charqueada/SP, utilizando-se as estruturas próprias do Município.

Desembolso:

Valor global de R\$ 828.000,00 (oitocentos e vinte e oito mil reais), a serem divididos em parcelas mensais fixas no valor de R\$ 69.000,00 (sessenta e nove mil e quinhentos reais).

5 – METAS A SEREM ATINGIDAS:



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032
F/ FAX: 3486-133- admhmbc@hotmail.com -CNPJ: 51421279/0001-18

METAS	ATIVIDADES	INDICADORES
1.360 - Consultas de especialidades médicas mensais 16.320 - Consultas de especialidades médicas anuais	Psiquiatria adulto e infantil, Cardiologia, Ortopedia, ginecologia e obstetrícia e pediatria em consultas, prescrições médicas e procedimentos.	Relatórios Consultas Médicas Agendadas Periodicidade: Mensal/Anual

6 – PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS:

Os recursos financeiros serão aplicados em conformidade com as seguintes classificações:

Natureza das Despesas	Valores (R\$)
Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica	828.000,00
Total	828.000,00

7 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

O recurso financeiro no valor global de R\$ 828.000,00 (oitocentos e vinte e oito mil reais), será dividido em parcelas mensais fixas no valor de R\$ 69.000,00 (sessenta e nove mil reais), de acordo com a aprovação das metas estabelecidas no mês anterior ao mês do serviço prestado.

Exercício de 2023	
mês	valor
Janeiro	R\$ 69.000,00
Fevereiro	R\$ 69.000,00
Março	R\$ 69.000,00
Abril	R\$ 69.000,00
Maiο	R\$ 69.000,00
Junho	R\$ 69.000,00
Julho	R\$ 69.000,00
Agosto	R\$ 69.000,00
Setembro	R\$ 69.000,00
Outubro	R\$ 69.000,00
Novembro	R\$ 69.000,00
Dezembro	R\$ 69.000,00
Total	R\$ 828.000,00

8 – DO PRAZO:



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032
F/ FAX: 3486-133- admhmbc@hotmail.com -CNPJ: 51421279/0001-18

Prazo de execução	
Início 01/01/2023	Término 31/12/2023

9- PRESTAÇÃO DE CONTAS:

Caberá a prestação de contas deste hospital junto ao município de Charqueada de forma mensal. A mesma será entregue até o dia 15 (quinze) de cada mês subseqüente ao repasse.

10 – DECLARAÇÃO:

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro para fins de prova junto a Prefeitura do Município de Charqueada, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho.

Pede deferimento,

Charqueada, 02 de janeiro de 2023

PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

CPF: 123.767.938-90

Presidente

Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18