

# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GETULINA

Rua Natal Biondo Mengato, 56 – Cx. Post. 121 – Fone/Fax (014)-3552.1616

CGC-MF 48.293.468/0001-48 – E-mail – scgetulina@gmail.com

**7.7 DO DENTISTA:** As visitas realizadas pelo dentista são solicitadas pelos ACS ou Enfermeiro. O ACS informa o Enfermeiro e o mesmo informa o dentista a realizar a visita. O dentista realiza a consulta odontológica em domicílio e orienta a família sobre higiene bucal e prevenção do câncer bucal nos idosos. Caso o cliente seja encaminhado para outra especialidade, ou haja necessidade da realização de exames odontológicos, o mesmo é orientado a procurar unidade do PSF;

## **8 - ATENDIMENTOS EM TODOS OS CICLOS DE VIDA**

**8.1 ACOMPANHAMENTOS AS GESTANTES:** É realizado o acompanhamento nas gestantes desde que é descoberto o ciclo gestacional. A gestante é encaminhada ao médico ginecologista do município. E assim, através das visitas realizadas pelos ACS elas recebem os acompanhamentos e as devidas orientações sobre a importância do pré-natal. Sendo o atendimento ginecológico centralizado no Centro de Saúde III;

**8.2 PUERICULTURAS:** É realizado o acompanhamento das crianças, verificando o desenvolvimento das mesmas, tais como, seu peso, altura, e a saúde em geral. As crianças são acompanhadas pela pediatra do município. Através das visitas dos ACS também é possível constatar as evoluções e possíveis complicações. As mães são orientadas sobre as campanhas de vacinação, é verificado pelos ACS se a criança possui algum atraso em suas vacinas, caso isso aconteça, a mãe é orientada a procurar o posto de saúde mais próximo.

**8.3 ORIENTAÇÕES SEXUAIS AOS ADOLESCENTES:** São realizados grupos de orientação sexual aos adolescentes, segue também a entrega de preservativos, orientações quanto aos métodos anticoncepcionais. São realizadas palestras nas escolas para conscientização dos adolescentes.

**8.4 CONTROLES DAS DOENÇAS CRONICAS NOS IDOSOS:** É realizado controle do HIPERTENSÃO, no qual realiza-se mensalmente o controle da pressão arterial no hipertenso e o controle da glicemia do diabético, são entregues os medicamentos necessários, são orientados sobre as dietas e as realizações das atividades físicas.

**8.5 GRUPOS DE ATIVIDADE FÍSICA:** A equipe coordena um grupo de atividades físicas. Situa-se no bairro Natalino Peloso em Getulina. A maioria deles são hipertensos e diabéticos. Vale ressaltar que fazem parte desses grupos pessoas de todas as idades. As atividades são elaboradas semanalmente pelos ACS e Pela enfermeira cada semana um é responsável por programar a atividade a ser desenvolvida no grupo, além de prepararem palestras para orientações deste grupo e verificação dos sinais vitais.

**8.6 GRUPOS COM OS ASSISTIDOS:** A equipe ainda realiza grupos com os assistidos. Nesses grupos são realizados o controle de Pressão Arterial e controle de diabetes. Os assistidos recebem as informações atuais da saúde, como, por exemplo, sobre a Gripe A H1N1, leishmaniose, dengue e endemias em geral. Também são elaboradas palestras destacando a qualidade de vida e o bem estar.

**8.7 CAMPANHAS DE VACINAÇÃO:** A equipe participa de todas as campanhas de vacinação realizadas no território brasileiro, assim que são recebidas as orientações para a campanha corrente, a equipe se organiza para a realização do trabalho. Existe ainda a



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GETULINA

Rua Natal Biondo Mengato, 56 – Cx. Post. 121 – Fone/Fax (014)-3552.1616

CGC-MF 48.293.468/0001-48 – E-mail – scgetulina@gmail.com

busca ativa dos faltosos que é a aplicação de vacinas naqueles que estão com vacinas atrasadas. Os ACS realizam as visitas domiciliares e quando há a ausência de algum tipo de vacina o mesmo informa o responsável pelo posto de vacinação. Caso necessário o vacinador realiza a vacinação em domicílio.

**8.8 CONTROLE E ORIENTAÇÃO DA SAÚDE BUCAL:** É realizada a orientação com palestras sobre a saúde bucal, tal como, escovação, alimentação e exames clínicos e preventivos, através de bochechos fluoretados das crianças nas escolas e creches e distribuição de kits com escova e creme dental.

**8.9 ATIVIDADES ESCOLARES:** A equipe ESF proporciona também atividades de educação e promoção da saúde nas escolas dentro e fora da área de abrangência, enfatizando e conscientizando as crianças e os adolescentes da importância da prevenção para a saúde, envolvendo todos os profissionais da equipe, com teatros, palestras formais e informais, com vários tópicos como exemplo dengue, DST's, sexualidade, saúde bucal entre outros.

## 9 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

META	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UN	QTDE	INÍCIO	TERMINO
Atendimento Básico à Saúde a População	Atendimento médico	Consultas	UN	5850	01/01/16	31/12/16
		Administração medicamentos	UN	2000		
	Atendimento ambulatorial	Exames Laboratoriais	UN	8000		
		Raios-X	UN	600		

## 10 – PLANO DE APLICAÇÃO

### 10.1- CUSTO ANUAL POR CATEGORIAS PROFISSIONAIS VINCULADOS À SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GETULINA

	Salário	Insalubridade	Base Cálculo	INSS	IRRF	Líquido
Técnico de Enfermagem	R\$ 1.495,12	R\$ 157,60	R\$ 1.652,72	R\$ 148,74		R\$ 1.503,98
Médico	R\$ 10.500,00	R\$ 157,60	R\$ 10.657,60	R\$ 513,01	R\$ 2.220,91	R\$ 7.923,68
Enfermeiro	R\$ 2.417,70	R\$ 157,60	R\$ 2.575,30	R\$ 304,70	R\$ 13,66	R\$ 2.256,94
Dentista	R\$ 5.199,67	R\$ 157,60	R\$ 5.357,27	R\$ 513,01	R\$ 462,81	R\$ 4.381,45
Total	R\$ 19.612,49	R\$ 630,40	R\$ 20.242,89	R\$ 1.479,46	R\$ 2.697,38	R\$ 16.066,05



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GETULINA

Rua Natal Biondo Mengato, 56 – Cx. Post. 121 – Fone/Fax (014)-3552.1616

CGC-MF 48.293.468/0001-48 – E-mail – scgetulina@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO		MESES	QTD	VL MENSAL	MENSAL	TOTAL
Folha de Pagto	Salários	12	1	R\$ 16.000,00	R\$ 16.000,00	R\$ 192.000,00
	13.º Salário	1	1	R\$ 16.000,00	R\$ 16.000,00	R\$ 20.300,00
	Férias	1	1	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00
	FGTS	13	1	R\$ 1.650,00	R\$ 1.650,00	R\$ 21.450,00
	INSS	13	1	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 19.500,00
	IRRF	13	1	R\$ 2.700,00	R\$ 2.700,00	R\$ 35.100,00
	Rescisões	12	1	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00
Gastos Diversos	Telefone	12	1	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
	Energia Elétrica	12	1	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
	Produto de Limpeza	12	1	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
	Cesta Básica	12	1	R\$ 450,00	R\$ 450,00	R\$ 5.400,00
	Escrit. Contabilidade	12	1	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
	Gases e Oxigênio	12	1	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
	Medicamentos	12	1	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
	Filmes Radiológicos	12	1	R\$ 250,00	R\$ 250,00	R\$ 3.000,00
	Laboratório	12	1	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00	R\$ 30.000,00
<b>Total</b>						<b>R\$ 364.950,00</b>

**Obs. Será aplicado, por estimativa o percentual de 7% de aumento, podendo variar para mais ou para menos.**

## **10 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSO**

### **10.1 – VALORES DA CONCEDENTE (R\$ 364.950,00)**

META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
META	R\$ 21.052,50	R\$ 21.052,50	R\$ 21.052,50	R\$ 21.052,50	R\$ 21.052,50	R\$ 21.052,50
	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
	R\$ 21.052,50	R\$ 21.052,50	R\$ 21.052,50	R\$ 21.052,50	R\$ 21.052,50	R\$ 21.052,50

META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
META	R\$ 9.360,00	R\$ 9.360,00	R\$ 9.360,00	R\$ 9.360,00	R\$ 9.360,00	R\$ 9.360,00
	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
	R\$ 9.360,00	R\$ 9.360,00	R\$ 9.360,00	R\$ 9.360,00	R\$ 9.360,00	R\$ 9.360,00

# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GETULINA

Rua Natal Biondo Mengato, 56 – Cx. Post. 121 – Fone/Fax (014)-3552.1616

CGC-MF 48.293.468/0001-48 – E-mail – scgetulina@gmail.com

## 11 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao (órgão público interessado), 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

Getulina, 01/12/2015

Carlos Roberto Antunes  
Provedor Santa Casa de Misericórdia Getulina

## 12 – APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE

Aprovado

\_\_\_\_\_  
Local e Data Concedente

