

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

PLANO DE TRABALHO 2016/2017

1 – DADOS CADASTRAIS

1.1 ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GETULINA			1.2 C.N.P.J 48.293.468/0001-48
1.3 ENDEREÇO Rua Natal Biondo Mengato, 56 – Centro – Getulina/SP			
1.4 CIDADE Getulina	1.5 U.F. SP	1.6 C.E.P. 16.450-000	1.7 ESFERA ADMINISTRATIVA
1.8 DDD 14	1.9 FONE 3552 1617	1.10 FAX 3552 1617	1.11 EMAIL scgetulina@gmail.com
1.12 N.º UG (UNIDADE GESTORA)		1.13 GESTÃO (Número) 21/01/2016 à 21/01/2019	
1.14 NOME DO RESPONSÁVEL CARLOS ROBERTO ANTUNES			1.15 C.P.F. 001.926.838-61
1.16 RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR 5.441.263 - SSP/SP	1.17 CARGO PROVEDOR	1.18 FUNÇÃO	1.19 MATRÍCULA
1.20 ENDEREÇO Rua Vergueiro de Lorena, 50			1.21 C.E.P. 16.450-000

2 – DISCRIMINAÇÃO DO PROJETO

2.1 TÍTULO DO PROJETO Atendimento na área de atenção básica à população privada de liberdade.	2.2 PERÍODO DE EXECUÇÃO	
	2.2.1 INÍCIO 18/06/2016	2.2.2 TÉRMINO 18/06/2017
2.3 OBJETO do projeto Prestação de serviço médico, sendo 02 médicos prestadores, que realizam o atendimento de segunda à sexta-feira 04 horas por dia, correspondente a 20 horas semanais, na Penitenciária "Dr. Osiris Souza e Silva", na área de Atenção Básica à população privada de liberdade, de aproximadamente 1.736 detentos e assim garantindo os direitos do SUS (de acordo com CIB 62, de 06/09/2012 SS21 26/02/2013).		

2.4 JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

A entidade da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Getulina é especializada na prestação dos serviços constante do objeto, qual seja, a garantia de ações de vigilância em saúde, que têm por objetivo a promoção, avaliação, prevenção e controle permanente da saúde da população prisional, articulando-se em um conjunto de ações destinadas a controlar determinantes riscos e danos à saúde, garantindo-se a integralidade de atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos pacientes e a garantia do cumprimento dos componentes em vigilância em saúde.

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

3 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

META	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	DURAÇÃO	
			INICIO	TERMINO
Atendimento Ambulatorial de Saúde a População 20 H semanais segunda a sexta	Atendimento médico (Instituição Prisional)	Atendimento a toda população carcerária e encaminhamento se necessário. Atendimento a pacientes com Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus, Dermatoses, Tuberculose, DSTs, Hepatite, transcrição de Psicotrópicos, atendimento a Dependentes Químicos e Pacientes com Transtornos Mentais. Realização de Suturas e solicitação de exames.	18/06/2016	18/06/2017

4 – PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 259.200,00)

NATUREZA DA DESPESA		TOTAL
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	
01	Atendimento de Saúde a População e unidade prisional	R\$ 259.200,00
TOTAL GERAL		R\$ 259.200,00

5 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 259.200,00)

CONCEDENTE

META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
Atendimento de Saúde a População carcerária	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00
	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 21.600,00

6 – DECLARAÇÃO

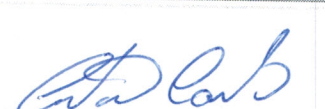
Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao (órgão público interessado), para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça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

Pede deferimento

Getulina 18/05/2016

Provedor CARLOS ROBERTO ANTUNES

7 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

Local e Data Concedente