PLANO DE TRABALHO

Dados Cadastrais

1. DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE

1.1 Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE VERTENTES		**1.2 CNPJ:** 10.261.245/0001-26	
1.3 Endereço: RUA MANOEL BENÍCIO DE AZEVEDO - CENTRO			
1.4 Cidade: VERTENTES	**1.5 UF:** PE	**1.6 CEP:** 55.770-000	**1.7 Esfera Administrativa:** MUNICIPAL
1.8 Fone: (81) 99228.3636	**1.9 E-mail:** jhelder10@hotmail.com	**1.10 Responsável e cargo:** JOSÉ HELDER PINTO CORREIA DE ARAÚJO	**1.11 Nº Emenda:** **633/2019**

Elaboração do Projeto

2. DISCRIMINAÇÃO DO PROJETO

2.1 Titulo do Projeto:	**2.2 Período de Vigência:**	*Previsão*
	Início:	Término:
Aquisição de Ambulância	**A partir da data de recebimento do recurso**	**12 Meses após recebimetno do recurso**

2.3 Objeto do Projeto:

Aquisição de 01(uma) Ambulância básica.

2.4 Justificativa da Proposição:

Diante da Pandemia do corona vírus, é necessária a aquisição de uma ambulância básica para melhorar o atendimento da saúde no Município de Vertentes.

Com a aquisição dessa ambulância, os resultados que serão promovidos relativos a impacto social, será o de termos a resposta imediata ao problema da CONVID-19, atendendo de pronto os munícipes que necessitem de deslocamento de suas residências até o posto de atendimento médico, ou, caso seja necessário, o seu pronto deslocamento para Unidades de Saúde Especializada que possam dar uma maior assistência ao paciente.

2.5 Metas a serem atingidas:

O Município de Vertentes tem como referência em atendimento hospitalar e ambulatorial especializado a Cidade de Caruaru, Sede da Região de Saúde, contudo, e considenrando a necessidade dos pacientes, os deslocamentos se dão em algumas situações para o Recife. Com isso, se faz necessário o reforço de mais uma ambulância, principalmente, neste período de pandemia, para que possamos, em havendo necessidade: 1) agilizarmos os deslocamentos para Centros especializado; 2) Manter a rotina das transferências que ocorrem normalmente, com os outros pacientes, esses, numa média total de 274 (duzentos e setenta e quatro) pacientes/mês.

2.6 Parâmetros para aferição das metas:

Tornar possível o dimensionamento do impacto social da proposta através dos indicadores. Uma Nova Ambulância possibilitará agilizarmos o serviço, cujo monitoramento desses "274 pacientes em média" é realizado pela secretaria de saúde municipal e pela área de transporte do Município, com uma planilha de controle de deslocamento e agendamento de pacientes, buscando, com isso,aprimorar futuros chamados, visando melhorar o atendimento, e a qualificação das viagens realizadas, cujos destinos são: CARUARU - Hospital Mestre Vitalino; Hospital e Maternidade Jesus Nazareno; UPAE Ministro Fernando Lyra; AME Caruaru-PE Cardiologia.

2.7 Forma de execução das atividades/projeto e de cumprimento das metas:

A ambulância, em pronto atendimento, se deslocará ao local do chamado com um médico plantonista, enfermeiro realizando os primeiros socorros e, após esse procedimento, realizará avaliação, encaminhando o paciente até o Centro de Saúde do Município ou, em situações mais complexa que inspirem maiores cuidados, realizar o deslocamento para Caruaru.

Observação:

Cronograma

3.0 EXECUÇÃO

Meta	Etapa	Especificação*	Indicador Fisico		Financeiro	Financeiro	Duração	
	Fase		Unidade	Qtde	Custo unitário	Custo Total	Início	Término
		Ambulância simples remoção tipo "A", veículo pick-up adaptado, com ar-condicionado, vidro elétrico, trava elétrica e chave canivete original de fábrica. Com 1.598 cm³, air bags passageiro e motorista, direção hidráulica, tr~es portas sendo duas na cabine e uma na ambulância. Motor 1.6, 104CV - 5.250 rpm, distância entre eixos 2,752 mm, comprimento 4,474, largula 1,713,	Unidade	1,00	79.750,00	79.750,00	**A partir da data de recebimento do recurso**	12 meses Após recebimento do recurso

		altura 1,474, pneus 205/6 0 R 15, original de fábrica, reservatório de combustível 55 litros, flex.						

4.0 DESEMBOLSO

Obs: Colocar o valor do concedente e do proponente no mesmo quadro. Mês 1 deverá ser considerado

4.1 Valores do Concedente

Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
R$ 78.155,00					
Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12

4.2 Valores do Proponente

Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
R$ 1.595,00					
Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12

5.0 Classificação Da Despesa

5.1 Código da Despesa:	**5.2 Especificação**	**5.3 Concedente**	**5.4 Proponente**	**5.5 Total**
4.4.90.52.00	Equipamentos e Material Permanente	78.155,00	1.595,00	79.750,00
	Total Geral			

6.0 Plano De Aplicação Dos Recursos

Os recursos a serem depositados para fazer face ao objeto do presente Plano de Trabalho: § 1º Os recursos serão automaticamente aplicados em cadernetas de poupança, fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto lastreada em títulos da dívida pública, enquanto não empregados na sua finalidade. Os dados da conta bancária. Agência nº 8075 - Conta nº 174 - Banco do Brasil -001 - tipo de conta .

VERTENTES/PE, 29 DE JULHO DE 2020.

ROMERO LEAL FERREIRA
PREFEITO

SECRETÁRIO DE SAÚDE ESTADUAL

*Se for aquisição de equipamento a especificação do item a ser adquirido deve está completa.