OSC INSTITUTO TUPÃ

OSC INSTITUTO TUPÃ

**FORMULARIO DE APROVAÇÃO 3º APOSTILAMENTO AO PLANO DE TRABALHO**

## 1 – IDENTIFICAÇÃO AO PLANO DE TRABALHO

| |
|---|
| **SOLICITANTE:** ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ |
| **RESPONSÁVEL TÉCNICO:** NEREU BRESOLIN |
| **NOME DO PLANO DE TRABALHO:** – HUMANIZA IPIRANGA – PROGRAMA INTEGRADO DE APOIO A HUMANIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO A SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE- MT |
| **ORGÃO PARCEIRO:** SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IPIRANGA DO NORTE - MT |
| **TERMO DE PARCEIRA:** 001/2022 |
| **VIGENCIA DO PLANO DE TRABALHO:** AGOSTO 2023 A FEVEREIRO 2024 |

## 2 – AVALIAÇÃO 3º APOSTILAMENTO AO PLANO DE TRABALHO

| |
|---|
| **APROVADO INTEGRALMENTE (  )** |
| **APROVADO PARCIALMENTE (  )** |
| **REPROVADO (  )** |
| **OBSERVAÇÕES:**<br><br>**DATA DA APROVAÇÃO:** |

**NEREU BRESOLIN**
PRESIDENTE
OSC INSTITUTO TUPÃ

**ORLEI JOSÉ GRASSELI**
PREFEITO MUNICIPAL

**CRISTIANE PAULA PAPINI**
SEC. MUNUCIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

R. dos Estados, nº 100 - Centro Norte
Sorriso - MT, 78896-018 - Fone: (66) 3544-1697
email: osctupa@gmail.com

# OSC INSTITUTO TUPÃ

# 3º APOSTILAMENTO AO PLANO DE TRABALHO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE - MT

OSC INSTITUTO TUPÃ

## SUMÁRIO

**1 – IDENTIFICAÇÃO** ..... **3**
1.1 IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO ..... 3
1.2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE PROPONENTE ..... 3
1.3 IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE PROPONENTE ..... 3
1.4 IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSAVEN TÉCNICO DA ENTIDADE PROPONENTE ..... 4
1.5 IDENTIFICAÇÃO DO PARCEIRO PÚBLICO ..... 4
**2 – DESCRIÇÃO DO PLANO DE TRABALHO** ..... **5**
2.1 INTRODUÇÃO ..... 5
2.2 JUSTIFICATIVA ..... 5
2.3 PRAZO DO PLANO DE TRABALHO ..... 6
6.3 RECURSOS HUMANOS ..... 6
**7 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS** ..... **16**
7.1 - SERVIÇOS PESSOA JURIDICA – PROJETO SEM CUSTOS OPERACIONAIS ..... 16
8 - DESPESAS PARA EXECUÇÃO DO PROJETO ..... 16
**9 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO** ..... **17**
**10 - CONSIDERAÇÕES FINAIS** ..... **17**

R. dos Estados, nº 100 - Centro Norte
Sorriso - MT, 78896-018 - Fone: (66) 3544-1697
email: osctupa@gmail.com

# 1 – IDENTIFICAÇÃO

## 1.1 IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

**Nome do Plano de Trabalho:** HUMANIZA IPIRANGA DO NORTE – PROGRAMA INTEGRADO DE APOIO À HUMANIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT.

**Local de Execução:** Município de Ipiranga do Norte - MT

**Duração:** O prazo de vigência é de 07 (sete) meses, vigorando de 01 de agosto de 2023 até 28 de fevereiro de 2024.

## 1.2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE PROPONENTE

**Nome:** Organização Sociedade Civil Instituto Tupã

**CNPJ:** 21.103.364/0001-77

**Endereço completo:** Rua do Estados, nº 100.

**Bairro:** Centro

**Município:** Sorriso **UF:** MT

**CEP:** 78.890-000

**Número de Telefone:** (66) 3544-1697

**Endereço eletrônico (e-mail):** osctupa@gmail.com

## 1.3 IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE PROPONENTE

**Nome:** Nereu Bresolin

**RG:** 30549264

**CPF:** 332.670.309-00

**Cargo:** Presidente

**Número de Telefone:** (66) 3544-1697

**Endereço eletrônico (e-mail):** osctupa@gmail.com

## 1.4 IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSAVEN TÉCNICO DA ENTIDADE PROPONENTE

**Nome:** Nereu Bresolin

**Cargo:** Presidente

**Número de Telefone:** (66) 3544-1697

**Endereço eletrônico (e-mail):** osctupa@gmail.com

## 1.5 IDENTIFICAÇÃO DO PARCEIRO PÚBLICO

**Nome:** Prefeitura Municipal de Ipiranga do Norte - MT

**CNPJ/ MF:** 07.209.245/0001-72

**Endereço completo:** Rua dos Girassóis, nº 387

**Bairro:** Centro

**CEP:** 78.578-000

**Número de Telefone:** (66) 3588-1566

## 2 – DESCRIÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

### 2.1 INTRODUÇÃO

O Plano de Trabalho tem caráter complementar às atividades já desenvolvidas na área da saúde do Município de Ipiranga do Norte o mesmo visa aperfeiçoar os procedimentos em saúde, garantindo amplo atendimento de forma humanizada e integral, assegurando o direito à saúde ao cidadão.

A OSCIP – Organização Sociedade Civil Instituto Tupã em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde, por meio do Plano de Trabalho, trabalhará para proporcionar serviços de qualidade buscando sempre o aprimoramento e aperfeiçoamento do sistema, visando à satisfação dos usuários e atendimento a toda população de forma completa.

Para tanto a OSCIP – Organização Sociedade Civil Instituto Tupã disponibilizará equipes multiprofissionais que atenderão em vários estabelecimentos de saúde do município e nos diferentes níveis de atenção: primaria, secundaria e terciaria.

### 2.2 JUSTIFICATIVA

Considerando a saúde como um direito fundamental do cidadão brasileiro, a implantação do Plano de Trabalho, irá proporcionar serviços de qualidade aos munícipes usuários das unidades de saúde do município e procedimentos de exames de imagem.

A necessidade de se aprimorar os serviços de saúde no município através do Plano de Trabalho se fundamenta na necessidade de atendimento humanizado, a toda a população de forma completa, buscando sempre o aprimoramento e aperfeiçoamento do sistema para a satisfação dos cidadãos.

O presente apostilamento tem como finalidade ajustar valores e quantidade mensais de serviços, conforme solicitação da secretaria de Saúde do município.

**2.3 PRAZO DO PLANO DE TRABALHO**

O prazo de vigência do Plano de Trabalho será de 11 (onze) meses, vigorando de 01 de maio de 2023 até 28 de fevereiro de 2024, conforme solicitação, podendo ocorrer alterações mediante solicitação do Município e deferimento do Conselho Municipal de Políticas Públicas.

**6.3 RECURSOS HUMANOS**

Para a execução das atividades no município será disponibilizado equipes multiprofissionais de modo a complementar os serviços já executados no município, para atender as necessidades e demandas da secretaria e melhorando os serviços prestados aos cidadãos, sendo o projeto implementado gradativamente de acordo com a demanda e solicitação da secretaria

Os profissionais previamente definidos para a realização do Plano de Trabalho no Município irão atender suprindo as necessidades de forma a complementar os serviços públicos prestados aos cidadãos.

No decorrer do Plano de Trabalho, não haverá impedimentos para a contratação de mais mão de obra ou profissionais com diferentes formações das previstas no plano de trabalho inicial, e ainda à não execução de área de atuação prevista inicialmente, será levado em consideração às demandas e peculiaridades do município.

Os profissionais envolvidos no plano de trabalho:

| ATIVIDADE | QTD PLANO | QTD 1º APOST. | DESCRIÇÃO | C.H SEM. | FORMA CONT. | VALOR PLANO | VALOR 1º APOST | VALOR DO SERVIÇO INDIVIDUAL MENSAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Auxiliar Administrativo | 10 | | Profissional ou pessoa jurídica para prestarserviços ligados às unidades e projetos, com capacidade voltada para atendimento ao público, preparação e elaboração de documentos, atuação para o apoio administrativo no atendimento das necessidades cotidianas administrativas e operacionais. Com capacidade de atendimento a pessoas, realização de registros necessários, como na preparação, organização e arquivamento de documentos além de outras atividades inerentes a função. | 40 H | P.J. | R$ 1.400,00 | R$ 300,00 | R$ 1.700,00 |
| Horas Plantão Extra Auxiliar Administrativo | 1998 | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços ligados às unidades e projetos, com capacidade voltada para atendimento ao público, preparação e elaboração de documentos, atuação para o apoio administrativo no atendimento das necessidades cotidianas administrativas e operacionais. Com capacidade de atendimento a pessoas, realização de registros necessários, como na preparação, organização e arquivamento de documentos além de outras atividades inerentes a função. | P. D. | P.J. | R$ 5,83 | | R$ 5,83 |
| Auxiliar Administrativ o 12X36 | 05 | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços ligados às unidades e projetos, com capacidade voltada para atendimento ao público, preparação e elaboração de documentos, atuação para o apoio administrativo no atendimento das necessidades cotidianas administrativas e operacionais. Com capacidade de atendimento a pessoas, realização de registros necessários, como na preparação, organização e arquivamento de documentos além de outras atividades inerentes a função. | 40H | P.J. | R$ 1.400,00 | R$ 300,00 | R$ 1.700,00 |

R. dos Estados, nº 100 - Centro Norte
Sorriso - MT, 78896-018 - Fone: (66) 3544-1697
email: osctupa@gmail.com

| ATIVIDADE | QTD PLANO | QTD 1º APOST. | QTD 2º APOST. | DESCRIÇÃO | C.H SEM. | FORMA CONT. | VALOR DO PLANO | VALOR 1º APOST. | VALOR INDIVIDUAL MENSAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Médico Clínico Geral Plantão de 12h (Segunda a Sábado) | 118 | 122 | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços ligados às unidades e projetos, com capacidade para atuar junto as unidades de saúde, no atendimento ambulatorial clínico geral, a ser realizado por profissional habilitado, voltados para o atendimento das necessidades, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado. | P.D. | P.J. | R$ 1.900,00 | | R$ 1.900,00 |
| Médico Clínico Geral - Plantão de 12h (Domingo e Feriado) | 110 | 114 | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços ligados às unidades e projetos, com capacidade para atuar junto as unidades de saúde, no atendimento ambulatorial clínico geral, a ser realizado por profissional habilitado, voltados para o atendimento das necessidades, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado. | P.D. | P.J. | R$ 1.900,00 | | R$ 1.900,00 |
| Médico Clínico Geral Plantões 8h (PSF) | 36 | 0 | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços ligados às unidades e projetos, com capacidade para atuar junto as unidades de saúde, no atendimento ambulatorial clínico geral, a ser realizado por profissional habilitado, voltados para o atendimento das necessidades, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado. | P.D. | P.J. | R$ 1.100,00 | | R$ 1.100,00 |
| Médico Clínico Geral Horas Plantões Extra | 80 | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços ligados às unidades e projetos, com capacidade para atuar junto as unidades de saúde, no atendimento ambulatorial clínico geral, a ser realizado por profissional habilitado, voltados para o atendimento das necessidades, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado. | P.D. | P.J. | R$ 158,33 | | R$ 158,33 |
| Consultas Médicas | 60 | 72 | 49 | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços ligados às unidades e projetos, com capacidade para atuar junto as unidades de saúde, no atendimento ambulatorial clínico geral, a ser realizado por profissional habilitado, voltados para o atendimento das necessidades, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado. | P.D. | P.J. | R$ 200,00 | | R$ 200,00 |

R. dos Estados, nº 100 - Centro Norte
Sorriso - MT, 78896-018 - Fone: (66) 3544-1697
email: osctupa@gmail.com

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Deslocamento para Remoção de Pacientes Extra municipal Sorriso | 30 | | | Deslocamento para acompanhamento no transporte de pacientes, resgate interno e externo, fora do Município. | P.D. | P.J. | R$ 300,00 | | R$ 300,00 |
| Deslocamento para Remoção de Pacientes Extra municipal Sorriso/Lucas do Rio Verde e Nova Mutum | 15 | | | Deslocamento para acompanhamento no transporte de pacientes, resgate interno e externo, fora do Município. | P.D. | P.J. | R$ 500,00 | | R$ 500,00 |
| Deslocamento para Remoção de Pacientes Intra municipal Ipiranga | 40 | | | Deslocamento para acompanhamento no transporte de pacientes, resgate interno e externo, dentro do Município. | P.D. | P.J. | R$ 60,00 | | R$ 60,00 |
| Deslocamento para Remoção de Pacientes Extra municipal Nova Mutum | 10 | | | Deslocamento para acompanhamento no transporte de pacientes, resgate interno e externo, fora do Município. | P.D. | P.J. | R$ 300,00 | | R$ 300,00 |
| Deslocamento para Remoção de Pacientes Extra municipal Cuiabá | 10 | | | Deslocamento para acompanhamento no transporte de pacientes, resgate interno e externo, fora do Município. | P.D. | P.J. | R$ 600,00 | | R$ 600,00 |



R. dos Estados, nº 100 - Centro Norte
Sorriso - MT, 78896-018 - Fone: (66) 3544-1697
email: osctupa@gmail.com

| ATIVIDADE | QTD PLANO | QTD 1º APOST. | QTD 2º APOST. | QTD 3º APOST. | DESCRIÇÃO | C.H SEM. | FORMA CONT. | VALOR DO PLANO | VALOR 1º APOST. | VALOR 2º APOST. | VALOR 3º APOST. | VALOR INDIVIDUAL MENSAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Enfermagem | 03 | 05 | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestarserviços na área de enfermagem ligados às unidades e projetos, com capacidade para a realização de atividades de enfermagem, a ser desenvolvidas para o atendimento das necessidades dos usuários do sistema público, inclusive domiciliar, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado | 40H | P.J. | R$ 5.400,00 | | | | R$ 5.400,00 |
| Enfermagem II | | 01 | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestarserviços na área de enfermagem ligados às unidades e projetos, com capacidade para a realização de atividades de enfermagem, a ser desenvolvidas para o atendimento das necessidades dos usuários do sistema público, inclusive domiciliar, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado | 40H | P.J. | | R$ 6.500,00 | | | R$ 6.500,00 |
| Enfermagem Plantão 12 h (Segunda e Sábado) | 91 | | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços na área de enfermagem ligados às unidades e projetos, com capacidade para a realização de atividades de enfermagem, a ser desenvolvidas para o atendimento das necessidades dos usuários do sistema público, inclusive domiciliar, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado. | P. D. | P.J. | R$ 360,00 | | | | R$ 360,00 |
| Enfermagem Plantão de 12h (Domingo e Feriado) | 91 | | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços na área de enfermagem ligados às unidades e projetos, com capacidade para a realização de atividades de enfermagem, a ser desenvolvidas para o atendimento das necessidades dos usuários do sistema público, inclusive domiciliar, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado | P. D. | P.J. | R$ 360,00 | | | | R$ 360,00 |
| Enfermagem Horas Plantão Extra | 100 | | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços na área de enfermagem ligados às unidades e projetos, com capacidade para a realização de atividades de enfermagem, a ser desenvolvidas para o atendimento das necessidades dos usuários do sistema público, inclusive domiciliar, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado. | P. D. | P.J. | R$ 30,00 | | | | R$ 30,00 |
| Deslocamento para Remoção de Pacientes-Intramunicipal. | 25 | 30 | | | Deslocamento para acompanhamento no transporte de pacientes, resgate interno e externo, dentro do Município. | P. D. | P.J. | R$ 40,00 | | | | R$ 40,00 |

R. dos Estados, nº 100- Centro Norte
Sorriso - MT, 78896-018 - Fone: (66) 3544-1697
email: osctupa@gmail.com

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Deslocamento para Remoção dePacientes Intermunicipal Sorriso/Sinop | 30 | | | | Deslocamento para acompanhamento no transporte de pacientes, resgate interno e externo, fora do Município. | P. D. | P.J. | R$ 60,00 | | | | R$ 60,00 |
| Deslocamento para Remoção de Pacientes Intermunicipal – Nova Mutum | 10 | | | | Deslocamento para acompanhamento no transporte de pacientes, resgate interno e externo, fora do Município. | P. D. | P.J. | R$ 250,00 | | | | R$ 250,00 |
| Deslocamento para Remoção de Pacientes Intermunicipal - Cuiabá | 10 | | | | Deslocamento para acompanhamento no transporte de pacientes, resgate interno e externo, fora do Município. | P. D. | P.J. | R$ 450,00 | | | | R$ 450,00 |
| Técnico ou Auxiliar de Enfermagem | 06 | | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços na área de auxiliar de enfermagem ligada às unidades e projetos com capacidade para a realização de atividades auxiliares de enfermagem, a ser desenvolvidas para o atendimento das necessidades dos usuários do sistema público, inclusive domiciliar, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado. | P. D. | P.J. | R$ 2.250,00 | | | | R$ 2.250,00 |
| Técnico ou Auxiliar de Enfermagem Plantão 12 h (Segunda a Sábado) | 320 | | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços na área de auxiliar de enfermagem ligada às unidades e projetos com capacidade para a realização de atividades auxiliares de enfermagem, a ser desenvolvidas para o atendimento das necessidades dos usuários do sistema público, inclusive domiciliar, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado. | P. D. | P.J. | R$ 180,00 | | | | R$ 180,00 |
| Técnico ou Auxiliar deEnfermagem Plantão de 12h (Domingo e Feriado) | 320 | | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços na área de auxiliar de enfermagem ligada às unidades e projetos com capacidade para a realização de atividades auxiliares de enfermagem, a ser desenvolvidas para o atendimento das necessidades dos usuários do sistema público, inclusive domiciliar, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado. | P. D. | P.J. | R$ 180,00 | | | | R$ 180,00 |
| Horas Plantão Extra | 150 | | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços na área de auxiliar de enfermagem ligada às unidades e projetos com capacidade para a realização de atividades auxiliares de enfermagem, a ser desenvolvidas para o atendimento das necessidades dos usuários do sistema público, inclusive domiciliar, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado. | P. D. | P.J. | R$ 15,00 | | | | R$ 15,00 |
| Deslocamento | 60 | | | | | P. D. | P.J. | R$ 35,00 | | | | R$ 35,00 |

R. dos Estados, nº 100 - Centro Norte
Sorriso - MT, 78896-018 - Fone: (66) 3544-1697
email: osctupa@gmail.com

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| para Remoção dePacientes Intramunicipal | | | | | Deslocamento para acompanhamento no transporte de pacientes, resgate interno e externo, dentro do Município. | | | | | | | |
| Deslocamento para Remoção de Pacientes Intermunicipal Sorriso/Sinop | 50 | | | | Deslocamento para acompanhamento no transporte de pacientes, resgate interno e externo, dentro do Município. | P. D. | P.J. | R$ 55,00 | | | | R$ 55,00 |
| Deslocamento para Remoção de Pacientes Intermunicipal Nova Mutum | 10 | | | | Deslocamento para acompanhamento no transporte de pacientes, resgate interno e externo, dentro do Município. | P. D. | P.J. | R$ 150,00 | | | | R$ 150,00 |
| Deslocamento para Remoção de Pacientes Intermunicipal - Cuiabá | 10 | | | | Deslocamento para acompanhamento no transporte de pacientes, resgate interno e externo, dentro do Município. | P. D. | P.J. | R$ 320,00 | | | | R$ 320,00 |
| Biomédica | 02 | | | | Profissional ou pessoa jurídica, devidamente habilitado, para prestar serviços na área de Biomedicina ligados às unidades com capacidade para a realização das atividades a serem desenvolvidas para o atendimento integral das metas e objetivos, com participação ativa no projeto a ser implementado. | 40H | P.J. | R$ 5.000,00 | | | | R$ 5.000,00 |
| Serviços de Auxiliar de Odontologia | 02 | | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços ligados às unidades e projetos na realização de atividades auxiliares de consultório dentário e/ou atividades correlatas à área, voltados para o atendimento das necessidades, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado. | 40H | P.J. | R$ 2.000,00 | | | | R$ 2.000,00 |
| Horas Plantão Extrade Auxiliar de Odontologia | 400 | | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços ligados às unidades e projetos na realização de atividades auxiliares de consultório dentário e/ou atividades correlatas à área, voltados para o atendimento das necessidades, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado. | P. D. | P.J. | R$ 5,83 | | | | R$ 5,83 |
| Serviços de Fisioterapia | 05 | | | 04 | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços de fisioterapia ligados às unidades e projetos voltados para realização de atividades de fisioterapia, voltados para o atendimento das necessidades, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado. | 20h | P.J. | R$ 4.000,00 | | | | R$ 4.000,00 |
| Horas Plantão Extra de | 100 | | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços de fisioterapia ligados às unidades e projetos voltados para | P. D. | P.J. | R$ 33,33 | | | | R$ 33,33 |



R. dos Estados, nº 100 - Centro Norte
Sorriso - MT, 78896-018 - Fone: (66) 3544-1697
email: osctupa@gmail.com

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fisioterapia | | | | | realização de atividades de fisioterapia, voltados para o atendimento das necessidades, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado. | | | | | | | |
| Procedimentos e Exames Complementares e de Diagnóstico | 01 | | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços ligados às unidades e projetos, voltados para realização de atividades de atendimento e realização de procedimentos e exames complementares de diagnóstico como execução de radiologias, procedimentos de imobilização ortopédica por profissional devidamente habilitado, além de outras especialidades cuja demanda possam vir a surgir sempre com escopo de atendimento de eventual demanda reprimida ou emergencial. Voltados para o atendimento das necessidades, metas, objetivos e participação ativa nos projetos. | P. D. | P.J. | R$ 8.000,00 | | | | R$ 8.000,00 |
| Serviços Técnicos em Radiologia | 02 | | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços na área técnica em radiologia ligado às unidades e projetos com capacidade para acionar e operar equipamento radiológico e mamógrafo, executar protocolo de preparo para o início e término da atividade diária do equipamento sejam cumpridas para o atendimento das necessidades dos usuários do sistema público, voltados para o atendimento das necessidades, metas, objetivos e participação ativa no projeto a se implementado | 40H | P.J. | R$ 10.000,00 | | | | R$ 10.000,00 |
| Serviços Técnicos em Radiologia – Horas Sobreaviso | 160 | | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços na área técnica em radiologia ligado às unidades e projetos com capacidade para acionar e operar equipamento radiológico e mamógrafo, executar protocolo de preparo para o início e término da atividade diária do equipamento sejam cumpridas para o atendimento das necessidades dos usuários do sistema público, voltados para o atendimento das necessidades, metas, objetivos e participação ativa no projeto a se implementado | P. D. | P.J. | R$ 16,00 | | | | R$ 16,00 |
| Serviços de Psicologia | | | | 01 | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços na área de psicologia ligados às unidades e projetos, voltados para realização de atividades de psicologia por profissional devidamente habilitado na área para atuar em auxílio a equipe já existente, na realização de atendimento individualizado de usuários do sistema público de saúde, inclusive domiciliar, bem como planejamento das atividades inerentes ao andamento do projeto | 20H | P.J. | | | | R$ 4.500,,00 | R$ 4.500,00 |
| Serviços de Psicologia I | 02 | | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços na área de psicologia ligados às unidades e projetos, voltados para realização de atividades de psicologia por profissional devidamente habilitado na área para atuar em auxílio a | 40H | P.J. | R$ 6.200,00 | | | | R$ 6.200,00 |



R. dos Estados, nº 100 - Centro Norte
Sorriso - MT, 78896-018 - Fone: (66) 3544-1697
email: osctupa@gmail.com

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | equipe já existente, na realização de atendimento individualizado de usuários do sistema público de saúde, inclusive domiciliar, bem como planejamento das atividades inerentes ao andamento do projeto | | | | | | | |
| Serviços de HorasPsicologia I Especializada HORAS | 40 | | 160 | 146 | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços na área de psicologia ligados às unidades e projetos, voltados para realização de atividades de psicologia por profissional devidamente habilitado na área para atuar em auxílio a equipe já existente, na realização de atendimento individualizado de usuários do sistema público de saúde, inclusive domiciliar, bem como planejamento das atividades inerentes ao andamento do projeto. | P. D. | P.J. | R$ 34,44 | | R$ 3,06 | | R$ 37,50 |
| Serviços de Psicologia III Especializada em Terapia Cognitiva | 01 | | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços na área de psicologia ligados às unidades e projetos, voltados para realização de atividades de psicologia por profissional devidamente habilitado na área para atuar em auxílio a equipe já existente, na realização de atendimento individualizado de usuários do sistema público de saúde, inclusive domiciliar, bem como planejamento das atividades inerentes ao andamento do projeto. | 20H | P.J. | R$ 4.500,00 | | | | R$ 4.500,00 |
| Educador Físico | 01 | | | | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços na área de educação física desenvolvendo um trabalho multidisciplinar em parcerias com outras categorias profissionais buscando melhorar a qualidade de vida dos usuários do SUS atuando junto às unidades do NASF – Núcleo de Apoio Saúde da Família e demais projetos voltados para realização de suas atividades, voltados para o atendimento das necessidades, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado. | 40H | P.J. | R$ 4.000,00 | | | | R$ 4.000,00 |
| Assistente Social | 01 | | | | Profissional ou pessoa jurídica, devidamente habilitado, para prestar serviços na área de Assistência Social ligados às unidades com capacidade para a realização das atividades a serem desenvolvidas para o atendimento integraldas metas e objetivos, com participação ativa no projeto a ser implementado. | 40H | P.J. | R$ 5.900,00 | | | | R$ 5.900,00 |
| Horas Plantao Extra Assistente Social | 74 | | | | Profissional ou pessoa jurídica, devidamente habilitado, para prestar serviços na área de Assistência Social ligados às unidades com capacidade para a realização das atividades a serem desenvolvidas para o atendimento integral das metas e objetivos, com participação ativa no projeto a ser implementado. | P. D. | P.J. | R$ 27,22 | | | | R$ 27,22 |
| Fonoaudiologia | 01 | | | | Profissional ou pessoa jurídica, devidamente habilitado, para prestar serviços na área de Assistência Social ligados às | 40H | P..J. | R$ 9.523,00 | | | | R$ 9.523,00 |

R. dos Estados, nº 100 - Centro Norte
Sorriso - MT, 78896-018 - Fone:(66) 3544-1697
email: osctupa@gmail.com

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | unidades com capacidade para a realização das atividades a serem desenvolvidas para o atendimento integral das metas e objetivos, com participação ativa no projeto a ser implementado. | | | | | | |
| Farmacêutico com Responsabilidade e Técnica | 01 | | | | Prestação de serviços como Responsável Técnico no atendimento e dispensa de medicamentos aos usuários da saúde pública participando do planejamento, estruturação e organização da assistência farmacêutica no âmbito municipal, acompanhando todo o processo de recebimento, armazenamento e utilização de medicamentos além das demais atividades correlatas para o cumprimento das metas e objetivos previstos no projeto a ser elaborado. | 40H | CLT | R$ 7.453,79 | | | R$ 7.453,79 |

*** No decorrer do projeto e mediante solicitação do órgão público parceiro, não haverá impedimentos para a contração de novos profissionais ou aumento no quantitativo, e ainda profissionais com formações diferentes das previstas no edital.

*** Conforme descrito no projeto apresentado o valor previsto para execução do presente plano de trabalho sofreu alteração, tendo em vista a atualização do valor de mercado dos serviços prestados e a contratação de profissionais para suprimir a demanda do município.

R. dos Estados, nº 100 - Centro Norte
Sorriso - MT, 78896-018 - Fone: (66) 3544-1697
email: osctupa@gmail.com

OSC INSTITUTO TUPÃ

## 7 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

### 7.1 - SERVIÇOS PESSOA JURIDICA – PROJETO SEM CUSTOS OPERACIONAIS

| DESCRIÇÃO VALOR PREVISTO AO APOSTILAMENTO | Valor em R$ | |
|---|---|---|
| | Valor Mensal | Valor Anual |
| AGOSTO 2023 A FEVEREIRO 2024 | R$ 4.500,00 | R$ 31.500,00 |

** O valor estimado total poderá sofrer alterações a critério do parceiro público.

## 8 - DESPESAS PARA EXECUÇÃO DO PROJETO

| | | | Valor Mensal | Total |
|---|---|---|---|---|
| CUSTO OPERACIONAL ADMINISTRATIVO | Pessoa Jurídica | Apoio Administrativo | R$89,64 | R$627,48 |
| | | Assessoria Jurídica Especializada | R$72,23 | R$505,58 |
| | | Responsabilidade Técnica/médica | R$36,11 | R$252,79 |
| | Manutenção | Despesas com Viagens | R$3,24 | R$22,68 |
| | | Capacitações | R$25,52 | R$178,61 |
| | | Projeto Social | R$41,24 | R$288,70 |
| | | Tarifa Bancaria | R$4,12 | R$28,82 |
| | | Gestão de projetos | R$47,59 | R$333,11 |
| | Total | | R$319,68 | R$2.237,76 |

** Os valores previstos na planilha acima são custeados 100% pela Parceria com município de Ipiranga do Norte-MT.

| | | | Valor Mensal | Total |
|---|---|---|---|---|
| CUSTO OPERACIONAL ADMINISTRATIVO- sede | Recursos Humanos | Folha | R$3,11 | R$21,74 |
| | | Encargos Sociais / Contribuições (INSS/ FGTS/ PIS) | R$57,65 | R$403,52 |
| | | Provisões (13º Salario/Férias/ Verbas Rescisórias | R$4,12 | R$28,82 |
| | Manutenção | Água e esgoto | R$0,20 | R$1,42 |
| | | Aluguel | R$4,12 | R$28,82 |
| | | Correios/ Malotes | R$0,74 | R$5,20 |
| | | Capacitações | R$30,92 | R$216,41 |
| | | Despesas com Cópia e Impressos/ Insumos | R$3,11 | R$21,74 |
| | | Despesas de Deslocamento | R$10,33 | R$72,29 |
| | | Locação de Veículos | R$9,05 | R$63,32 |
| | | Despesas Cartoriais/ Publicações e Tx. Cert | R$1,55 | R$10,87 |
| | | Energia | R$2,50 | R$17,48 |
| | | Impostos | R$1,01 | R$7,09 |
| | | Material de Consumo | R$1,01 | R$7,09 |
| | | Material de Expediente | R$2,23 | R$15,59 |
| | | Manutenção de Veículo | R$0,61 | R$4,25 |
| | | Patrimônio | R$5,13 | R$35,91 |
| | | Publicações Oficiais | R$0,74 | R$5,20 |
| | | Serviços de Tecnologia da Informação (locação de Sistema) | R$0,34 | R$2,36 |
| | | Tarifa Bancaria | R$0,41 | R$2,84 |
| | | Telefone/ Internet | R$0,41 | R$2,84 |
| | | Outras Despesas | R$0,95 | R$6,62 |
| | | Total | R$140,20 | R$981,38 |

** Os valores previstos na planilha acima serão rateados entre as parcerias da OSC Instituto Tupã com os municípios.

R. dos Estados, nº 100 - Centro Norte
Sorriso - MT, 78896-018 - Fone: (66) 3544-1697
email: osctupa@gmail.com

| | | Valor Mensal | Total |
|---|---|---|---|
| Custo com Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica | Auditoria Independente | R$14,51 | R$101,59 |
| | Diretoria | R$61,90 | R$433,28 |
| | Serviços de Enfermagem | R$8,98 | R$62,84 |
| | Serviço de Assessoria e Consultoria Contábil e Financeira | R$4,25 | R$29,77 |
| | Assessoria Jurídica Especializada | R$33,62 | R$235,31 |
| | Serviço de Publicidade | R$12,56 | R$87,89 |
| | Serviços de Monitoramento | R$2,09 | R$14,65 |
| | Serviços de Tecnologia de Informação | R$4,66 | R$32,60 |
| | Serviço de Assessoria e Consultoria de Projetos | R$41,24 | R$288,70 |
| | Serviços de Assessorias Administrativa | R$31,32 | R$219,24 |
| | **Total** | **R$215,12** | **R$1.505,86** |
| **Total** | | **R$675,00** | **R$4.725,00** |

## 9 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| VALOR PRESTADORES + CUSTO EXECUÇÃO PROJETO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIDO | CONT. | VALOR PLANO | 1º SUPRESSÃO | 1º APOST. | 2º SUPRESSÃO | 2º APOST. | 3º SUPRESSÃO | 3º APOST. | TOTAL MENSAL |
| MARÇO 2023 | P.J | R$ 1.046.992,67 | | | | | | | R$ 1.046.992,67 |
| ABRIL 2023 | P.J | R$ 1.046.992,67 | -R$ 45.540,00 | R$ 45.540,00 | | | | | R$ 1.046.992,67 |
| MAIO 2023 | P.J | R$ 1.046.992,67 | -R$ 45.540,00 | R$ 45.540,00 | -R$ 5.290,00 | R$ 5.315,76 | | | R$ 1.047.018,43 |
| JUNHO 2023 | P.J | R$ 1.046.992,67 | -R$ 45.540,00 | R$ 45.540,00 | -R$ 5.290,00 | R$ 5.315,76 | | | R$ 1.047.018,43 |
| JULHO 2023 | P.J | R$ 1.046.992,67 | -R$ 45.540,00 | R$ 45.540,00 | -R$ 5.290,00 | R$ 5.315,76 | | | R$ 1.047.018,43 |
| AGOSTO 2023 | P.J | R$ 1.046.992,67 | -R$ 45.540,00 | R$ 45.540,00 | -R$ 5.290,00 | R$ 5.315,76 | -R$ 5.196,51 | R$ 5.175,00 | R$ 1.046.996,93 |
| SETEMBRO 2023 | P.J | R$ 1.046.992,67 | -R$ 45.540,00 | R$ 45.540,00 | -R$ 5.290,00 | R$ 5.315,76 | -R$ 5.196,51 | R$ 5.175,00 | R$ 1.046.996,93 |
| OUTUBRO 2023 | P.J | R$ 1.046.992,67 | -R$ 45.540,00 | R$ 45.540,00 | -R$ 5.290,00 | R$ 5.315,76 | -R$ 5.196,51 | R$ 5.175,00 | R$ 1.046.996,93 |
| NOVEMBRO 2023 | P.J | R$ 1.046.992,67 | -R$ 45.540,00 | R$ 45.540,00 | -R$ 5.290,00 | R$ 5.315,76 | -R$ 5.196,51 | R$ 5.175,00 | R$ 1.046.996,93 |
| DEZEMBRO 2023 | P.J | R$ 1.046.992,67 | -R$ 45.540,00 | R$ 45.540,00 | -R$ 5.290,00 | R$ 5.315,76 | -R$ 5.196,51 | R$ 5.175,00 | R$ 1.046.996,93 |
| JANEIRO 2024 | P.J | R$ 1.046.992,67 | -R$ 45.540,00 | R$ 45.540,00 | -R$ 5.290,00 | R$ 5.315,76 | -R$ 5.196,51 | R$ 5.175,00 | R$ 1.046.996,93 |
| FEVEREIRO 2024 | P.J | R$ 1.046.992,67 | -R$ 45.540,00 | R$ 45.540,00 | -R$ 5.290,00 | R$ 5.315,76 | -R$ 5.196,51 | R$ 5.175,00 | R$ 1.046.996,93 |
| **VALOR TOTAL** | | **R$ 12.563.912,06** | **-R$ 500.940,00** | **R$ 500.940,00** | **-R$ 52.900,00** | **R$ 53.157,60** | **-R$ 36.375,54** | **R$ 36.225,00** | **R$ 12.564.019,12** |

## 10 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

O plano de trabalho ora proposto contempla medidas administrativas que possibilitem a qualidade dos serviços desempenhados na Secretaria de Saúde do Município de Ipiranga do Norte, o mesmo visa à contratação de profissionais que estejam

aptos a desenvolver rotinas com eficiência e agilidade de acordo com as necessidades a serem supridas pelo município de forma complementar.

Pretende-se, portanto, complementar as atividades desenvolvidas no município com a contratação de profissionais capacitados.

**Sorriso – MT., 01 Agosto de 2023.**

**NEREU BRESOLIN**
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103.364/0001-77
PRESIDENTE

R. dos Estados, nº 100 - Centro Norte
Sorriso - MT, 78896-018 - Fone: (66) 3544-1697
email: osctupa@gmail.com

SMS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL
IPIRANGA DO NORTE
ESTADO DE MATO GROSSO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
**IPIRANGA DO NORTE - MT**
*Avenida Rio Branco, 1280 - Centro CEP: 78578-000*
*Fone: (66) 35881672/ (66) 99680-9777*
**E-Mail: sms@ipirangadonorte.mt.gov.br**

Oficio nº 35/2023/SMS/Gabinete Secretário Saúde



Ipiranga do Norte - MT, em 21 de Agosto de 2023

**A/C:** OSCIP

**ASSUNTO:** APOSTILAMENTO AO PLANO DE TRABALHO

Cumprimentando-o cordialmente viemos através de esse solicitar Apostilamento ao Plano de Trabalho da Secretária de Saúde referente ao Termo de Parceria 001/2022 entre a Prefeitura Municipal de Ipiranga do Norte MT e Organização da Sociedade Civil Instituto Tupã.

Supressão:

| ITEM | QTD | DESCRIÇÃO | C.H | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| Fisioterapia | 01 | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços de fisioterapia ligados às unidades e projetos voltados para realização de atividades de fisioterapia, voltados para o atendimento das necessidades, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado. | Por Demanda | P.J. | R$ 4.000,00 |
| Horas Extra Serviços de Psicologia | 14 | Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços na área de psicologia ligados às unidades e projetos, voltados para realização de atividades de psicologia por profissional devidamente habilitado na área para atuar em auxílio a equipe já existente, na realização de atendimento individualizado de usuários do sistema público de saúde, inclusive domiciliar, bem como planejamento das atividades inerentes ao andamento do projeto. | Por Demanda | P.J. | R$ 500,00 |