



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA ALIANÇA

Praça João Batista, S/N – Centro Aliança/PE.

CNPJ 10.759.784/0001-90

CEP: 55.890-000

Email: [smsalianca@live.com](mailto:smsalianca@live.com)

Telefone: (81) 3637-1162

# PLANO DE TRABALHO



idh.atendimento@gmail.com  
idh.contabilidade@gmail.com  
idh.drh@gmail.com  
idh.juridico@gmail.com  
idh.tesouraria@gmail.com  
CNPJ: 10.443.512/0001-86

**ENVELOPE Nº 01**

**PLANO DE TRABALHO**

**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO - IDH**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**COMISSÃO ESPECIAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO**

**EDITAL Nº 001/2021/SMS-FMS**

## EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 001/2021/SMS-FMS

# PLANO DE TRABALHO

ALIANÇA – PERNAMBUCO – 17/05/2021

## PLANO DE TRABALHO

### 1. DADOS CADASTRAIS

#### 1.1 – Organização da Sociedade Civil (OSC) Proponente

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO – IDH  
Avenida Lions Club, 56 – Boa Vista – Garanhuns – PE – CEP 55.292-059  
CNPJ Nº 10.443.512/0001-86 – [www.idhweb.org](http://www.idhweb.org) – Telefone (87) 3025-0936

#### 1.2 – Quadro Dirigente da OSC Proponente

Presidente : Thallysson Pinto Cândido  
CPF : 009.732.574-07                      RG : 6.329.006/SSP-PE

Tesoureira: Edna Bezerra Marques  
CPF : 044.214.014-20                      RG : 6.662.582/SDS-PE

### 2. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

#### 2.1 – Objetivo Geral

Executar, no âmbito Rede Pública de Saúde do Município de ALIANÇA/PE, em regime de mútua cooperação, as atividades em saúde do SUS estabelecidas no Anexo I do Edital de Chamamento Público Nº 001/2021/SMS-FMS, com eficiência e qualidade.

#### 2.2 – Objetivos Específicos

- a) Unificar a execução dos programas e ações de saúde executados pelo Município de ALIANÇA/PE;
- b) Universalizar a atenção básica em saúde, as ações de média e alta complexidade e o atendimento médico, odontológico, ambulatorial e hospitalar no Município de ALIANÇA/PE;
- c) Evitar que a população do Município de ALIANÇA/PE sofra com a descontinuidade dos serviços essenciais de saúde pública, possibilitados pelas Transferências Voluntárias da União e dos Estados;
- d) Evitar que a despesa com Pessoal aumente, permitindo que o Município se mantenha nos limites estabelecidos na Lei da Responsabilidade Fiscal;
- e) Assegurar que o gerenciamento total da saúde pública no Município de ALIANÇA/PE continue sob a responsabilidade única e exclusiva da Administração Municipal (SMS/FMS);
- f) Garantir que os serviços essenciais de saúde pública sejam executados nas instalações e nas unidades de saúde do Município;



- a) Utilizar na parceria apenas Profissionais de saúde criteriosamente selecionados, formados ou com diplomas revalidados em instituições de ensino brasileiras, devidamente registrados nos Conselhos Profissionais competentes, para o atendimento à população do Município de ALIANÇA/PE;
- b) Oferecer à população do Município de ALIANÇA/PE uma saúde pública de qualidade e eficiente;
- c) Assegurar à Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde de ALIANÇA/PE, uma parceria transparente, com uma OSC especializada e estatutariamente voltada para execução de serviços de saúde.

### 3. METAS A SEREM ATINGIDAS

#### 3.1 – Procedimentos e ações a serem executadas e realizadas

ANEXO I – METAS A SEREM ATINGIDAS		
SIGTAP	PROCEDIMENTOS	METAS
01.01.02	Saúde Bucal	2592
01.01.04	Alimentação e Nutrição	3672
02.14.01	Diagnósticos por Teste Rápido	960
03.01.01	Consultas Médicas/Outros Profissionais de Nível Superior	54888
03.01.04	Outros Atendimentos Realizados por Profissionais de Nível Superior	1368
03.01.05	Atenção Domiciliar	1152
03.01.06	Consultas/Atendimentos às Urgências em Geral	11160
03.01.08	Atendimento/Acompanhamento Psicossocial	3360
03.01.10	Atendimentos de Enfermagem em Geral	81888
03.02.05	Atendimento Fisioterapêutico nas Alterações Motoras	2880
03.07.01	Dentística	5184
03.07.03	Periodontia Clínica	2592



3.2 – Quantitativo mínimo de profissionais de saúde a serem utilizados no objeto da parceria

<b>ANEXO II – PROFISSIONAIS A SEREM UTILIZADOS</b>		
<b>CBO</b>	<b>CATEGORIA PROFISSIONAL</b>	<b>QTDE</b>
225125	Médico – Atenção Básica	07
225125	Médico – Atenção Especializada	02
225125	Médico Plantonista	04
223505	Enfermeiro	12
322205	Técnico em Enfermagem	32
223272	Odontólogo	06
-	Demais Profissionais de Nível Médio	12
-	Demais Profissionais de Nível Superior	17

3.1 – Unidades de Saúde aonde serão executados e realizados os procedimentos e as ações objeto da parceria.

<b>ANEXO III – UNIDADES DE SAÚDE DISPONIBILIZADAS</b>	
<b>CNES</b>	<b>NOME DA UNIDADE DE SAÚDE / ENDEREÇO</b>
6878342	ACADEMIA DA SAÚDE PASTOR S FRANCISCO DA SILVA
7982755	CAF CENTRAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DE ALIANÇA
7743807	CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE ALIANÇA
2354314	CENTRO DE REABILITAÇÃO E FISIOTERAPIA
6034691	NASF ALIANÇA
9288171	NASF ALIANÇA II
0176257	POSTO DE APOIO MARIA EDICREUZA PEREIRA BARBOZA
2354225	POSTO DE SAÚDE DURVAL RABELO
2354268	POSTO DE SAÚDE MAJOR BELARMINO
2354233	PSF ANGELO RABELO
2354217	PSF DALILA MELO DA FONSECA
2354292	PSF EUZÉBIO DAVID DA SILVA
2354276	PSF JOÃO BORBA MARANHÃO
2354284	PSF JOÃO FERREIRA LIMA

2354241	PSF LUIZ XAVIER
2636972	PSF CIZINO FERREIRA LIMA
0175617	REDE DE FRIO DE ALIANÇA
7328338	SAMU BÁSICO DE ALIANÇA PE
2354330	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA
3565491	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA ANTÔNIO JOSÉ DE MELO
3565521	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA CAUEIRAS II
5915058	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA VILA TEIMOSA
2715171	UNIDADE MISTA BELARMINO L. P. MELO
9403779	USF DOUTORA MARIA ANTUZA
5592089	USF ENFERMEIRA MARYELLE BALDINO

#### 4. ETAPAS DA EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES E AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

4.1. Seleção e capacitação dos profissionais de saúde necessários à execução dos programas e ações de saúde, objeto da parceria, empreendidas pela Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde de ALIANÇA/PE;

4.2. Utilização dos profissionais de saúde selecionados e disponibilizados pelo IDH, na operacionalização e execução dos serviços em saúde do SUS, objeto da parceria, necessários para o atingimento ou superação das metas estabelecidas;

4.3. Designação periódica de equipes especializadas para fiscalização e acompanhamento das atividades, aferição do cumprimento das metas estabelecidas na parceria e análise dos serviços prestados pelos profissionais de saúde do IDH utilizados na parceria.

#### 5. RECEITAS E DESPESAS PREVISTAS

RECEITAS	
Transferências de recursos, consignados na LOA do Município, para o Instituto de Desenvolvimento Humano, destinados à consecução das finalidades da parceria	4.344.000,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS</b>	<b>4.344.000,00</b>



<b>DESPESAS</b>	
Pagamentos aos profissionais de saúde utilizados na parceria, incluindo verbas remuneratórias e indenizatórias, encargos sociais e trabalhistas, impostos, contribuições, 13º, férias, verbas rescisórias e todas as demais despesas decorrentes das contratações dos mesmos, sejam de forma celetista, autônoma, intermitente ou qualquer outra.	3.680.000,00
Despesas com custos indiretos necessários à execução do objeto da parceria, incluindo serviços contábeis, assessoria jurídica, processamento de folhas de pagamentos, aluguel de veículos e serviços de transporte, assessoria na aferição e análise das ações e procedimentos realizados, instalação de unidade local para monitoramento, fiscalização e supervisão das atividades objeto parceria, assim como, todas as demais despesas permitidas pelo art. 46 da Lei Nº 13.019/2014.	664.000,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>4.344.000,00</b>

#### 6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

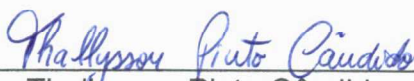
jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21
362.000,00	362.000,00	362.000,00	362.000,00	362.000,00	362.000,00

jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22
362.000,00	362.000,00	362.000,00	362.000,00	362.000,00	362.000,00

#### 7. PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO

INÍCIO DA PARCERIA	TÉRMINO DA PARCERIA
01 de julho de 2021	30 de junho de 2022

ALIANÇA/PE, em 17 de Maio de 2021

a)   
Thallysson Pinto Cândido  
Presidente IDH