



PLANO DE TRABALHO	ANEXO I
-------------------	---------

**I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE**

01 – CNPJ 76.285.329/0001-08	02- NOME DO ORGÃO OU ENTIDADE PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUAÇU	03- EXERCÍCIO 2012	
04- ENDEREÇO COMPLETO RUA BERNARDINO	05- Nº 175	06- REGIONAL DE SAÚDE 15ª	
07 – MUNICÍPIO MANDAGUAÇU	08- CAIXA POSTAL 81	09- CEP 87.160-000	10- UF PR
11- DDD 044	12- FONE 32451122	13- FAX 32451122	14- E-MAIL adm@mandaguacu.pr.gov.br
15- NOME DO COORDENADOR RESPONSÁVEL PELO CONVÊNIO MARIA HELOISA CELLA CONTER	16- TELEFONE 44-32451310	17- E-MAIL heloisacella@hotmail.com	

**II – IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE**

18- NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE ISMAEL IBRAIM FOUANI	19- CPF Nº 152.464.678-48			
20- CARGO OU FUNÇÃO PREFEITO	21- DATA DA POSSE 01/01/2009	22- RG Nº 3363546-0	23- EXPEDIÇÃO/ DATA 06/02/2001	24-- ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP
25- ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO RUA BENÍCIO MOREIRA NIZA, 575				
26- CONTA BANCÁRIA BANCO: BANCO DO BRASIL				
AGENCIA: 0773-0				
Nº DA CONTA: 20864-7				

**PARANÁ**GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde

III -- OUTROS PARTICIPES			
26- NOME	27 - CNPJ	28- CEP	29- UF
30-ENDEREÇO	31-TELEFONE	32- E-MAIL	

**ANEXO II - DESCRIÇÃO DO PLANO**

Identificação do Objeto a ser Executado  
AMPLIAÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE DE VILA GUADIANA, NO MUNICÍPIO DE MANDAGUAÇU EM 168,08 METROS QUADRADOS - RECURSO FINANCEIRO NO VALOR DE R\$ 270.472,06.

Justificativa da Solicitação  
HOJE A UNIDADE POSSUI 191,84 METROS QUADRADOS E ATENDE UMA POPULAÇÃO DE APROXIMADAMENTE 5 MIL HABITANTES, SENDO A GRANDE MAIORIA DE TRABALHADORES DIARISTAS, COM 100% DE UTILIZAÇÃO DO SUS. A MESMA POSSUI DUAS EQUIPES DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA, SENDO PEQUENA PARA A POPULAÇÃO ATENDIDA.

Destinatários do Serviço - População beneficiada  
APROXIMADAMENTE 5 MIL HABITANTES. POPULAÇÃO CARENTE QUE UTILIZA 100% DOS SERVIÇOS DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.



**PARANÁ**

GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde

Estimativas de Metas a serem atingidas

TODOS OS ATENDIMENTOS MÉDICOS E DE ENFERMAGEM, VACINAS, EQUIPE MULTI  
PROFISSIONAL DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA E TODOS OS PROGRAMAS A GESTANTES,  
CRIANÇAS, IDOSOS, HIPERTENSOS E DIABÉTICOS, ENTRE OUTROS.

Étapas ou Fases de Execução

- INSTALAÇÃO DA OBRA,
- LIMPEZA DO TERRENO
- INSTALAÇÕES PROVISÓRIAS DE ENERGIA ELETRICA, E ÁGUA
- DEPÓSITO PARA MATEIAIS,
- LOCAÇÃO DA OBRA
- MOVIMENTO DE TERRA
- INFRAESTRUTURA
- SUPERESTRUTURA – EXECUÇÃO DE CONCRETO ARMADO, ARMADURA, DOSAGEM DE --  
CONCRETO, MEDIÇÃO E ARMAZENAGEM DOS AGREGADOS, ESTOCAGEM DE CIMENTO,  
AMASSAMENTO DO CONCRETO, LANÇAMENTO DO CONCRETO, CURA, FORMAS E REMOÇÃO  
DAS FÔRMAS.
- ALVENARIA
- ESQUADRIAS
- REVESTIMENTO: CHAPISCO, EMBOÇO PAULISTA, AZULEJO.
- COBERTURA
- PISOS
- INSTALAÇÃO HIDRÀULICA: ÁGUA FRIA, ESGOTO, OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO, DEPÓSITO DE  
LIXO, APARELHO SANITÁRIO.
- INSTALAÇÃO ELÉTRICA, TELEFÔNICA E INCÊNDIO
- VIDROS
- PINTURA
- LIMPEZA FINAL DA OBRA.

**OBS:** DESCRIÇÃO DETALHADA DO MEMORIAL DESCRITIVO ANEXO AO FINAL DO DOCUMENTO.

**PARANÁ**GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde**ANEXO III – PLANO DE APLICAÇÃO**

Discriminação	Custo Unitário	Total
<b>DESPESAS CORRENTES:</b>		
Detalhar por subelementos de despesa – Vide Tabela do Tribunal de Contas do Estado do Paraná		
<b>TOTAL R\$</b>		
<b>DESPESAS DE CAPITAL:</b>		
Detalhar por subelementos de despesa – Vide Tabela do Tribunal de Contas do Estado do Paraná		
4490510000		270.472,06
<b>TOTAL: R\$270.472,06</b>		
<b>VALOR TOTAL (Corrente e Capital)</b>		

OBS: CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO ANEXO AO FINAL DO DOCUMENTO.

Capacidade Instalada

DUAS EQUIPES DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA, SENDO UMA COM SAÚDE BUCAL.

- 2 MÉDICOS, 40 HORAS,
- 2 ENFERMEIROS – 40 HORAS
- 3 AUXILIAR DE ENFERMAGEM, 40 HORAS
- 11 AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE, 40 HORAS
- 4 AUXILIARES ADMINISTRATIVOS, 40 HORAS
- 2 AGENTES DE SERVIÇOS OPERACIONAIS, 40 HORAS
- 1 NUTRICIONISTA E 1 PSCÓLOGO – APOIO MATRICIAL.
- 1 DENTISTA – 40 HORAS
- 1 AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO.

EQUIPE DE PLANTÃO DAS 17h00min AS 20h00min HORAS

- 1 MÉDICO – 20 HORAS
- 1 ENFERMEIRA – 30 HORAS
- 1 AUXILIAR DE ENFERMAGEM – 30 HORAS
- 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO – 40 HORAS

DESCRIÇÃO DA ÁREA FÍSICA ATUAL

POSSUI 191,84 METROS QUADRADOS,

02 BANHEIROS (USUÁRIO)

01 RECEPÇÃO PEQUENA QUE CONSTA DE 1 BALCÃO E ARMÁRIOS PARA ACONDICIONAR OS PRONTUÁRIOS E BANCOS DE CONCRETOS PARA ESPERA DOS USUÁRIOS.

01 FARMÁCIA PEQUENA PARA MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA – EQUIPAMENTO: ARMÁRIO, FICHÁRIO E PORTA BALCÃO.

FES-FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE  
DPC – DEPARTAMENTO DE CONVÊNIORua Piquiri, 170 – Rebouças – 80.230-140 – Curitiba – Paraná – Brasil – Fone: (41) 3330-4382  
[www.saude.pr.gov.br](http://www.saude.pr.gov.br) - [sesa.qpc@gmail.com](mailto:sesa.qpc@gmail.com)



**PARANÁ**

GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde

**02 CONSULTÓRIOS MÉDICOS, (01 COM BANHEIRO E MACA GINICOLÓGICA) – UMA SALA Q**  
CONTÉM EQUIPAMENTOS: MESA E CADEIRA DE ATENDIMENTO, BANCADA COM PIA, MESA  
GINICOLÓGICA, ARMÁRIO, INSTALAÇÃO SANITÁRIA E DUCHA HIGIÊNICA.  
OUTRA SALA QUE CONTÉM APENAS MESA, CADEIRA DE ATENDIMENTO E ARMÁRIO PARA  
ARQUIVO.

**01 CONSULTÓRIO DE ENFERMAGEM.**

EQUIPAMENTOS: 1 COMPUTADOR, 1 IMPRESSORA, 2 MESAS E CADEIRA DE  
ATENDIMENTO, UMA MESA ESPECÍFICA PARA REUNIÕES, E ARMÁRIO PARA ARQUIVO.

**01 SALA DE VACINA E INALAÇÃO**

EQUIPAMENTOS: GELADEIRA, BALCÃO, ARMÁRIO, MESA, CADEIRA E APARELHO DE  
INALAÇÃO

**01 SALA DE CURATIVOS**

EQUIPAMENTOS: CADEIRA DE ATENDIMENTO, BANCADA COM PIA E MACA.

**01 SALA DE PRÉ CONSULTA**

EQUIPAMENTO: MESA, CADEIRA, ARMÁRIO E PIA.

**01 BANHEIRO DE FUNCIONÁRIOS**

**01 EXPURGO PEQUENO**

EQUIPAMENTO: TANQUE E BANCADA COM PIA.

**01 COZINHA.**

EQUIPAMENTOS: FOGÃO, GELADEIRA, MESA, BANQUETA, PIA.

obs: O CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO DO PSF NÃO FICA NAS DEPENDÊNCIAS DA  
UNIDADE DE SAÚDE DIFICULTANDO O ACESSO DOS USUÁRIOS E FUNCIONÁRIOS.

**DESCRIÇÃO DA ÁREA FÍSICA NECESSÁRIA PARA AMPLIAÇÃO:** 168,08 METROS  
QUADRADOS.

**01 CONSULTÓRIO MÉDICO –**

USOS: ATENDIMENTO AOS PACIENTES.

EQUIPAMENTOS: COMPUTADOR, IMPRESSORA, MESA, CADEIRA, PIA E ARMÁRIO

**01 SALA DE CURATIVO**

USOS: PROCEDIMENTOS DE CURATIVO, SUTURAS E ASSEPSIA.

EQUIPAMENTOS: CADEIRAS DE ATENDIMENTO, BANCADA COM PIA E MACA.

**01 SALA DE PRÉ CONSULTA**

USOS: VERIFICAÇÃO DE SINAIS VITAIS E PREPARO PARA CONSULTA.

EQUIPAMENTOS: COMPUTADOR, MESA, CADEIRAS, ARMÁRIO E PIA

**01 BANHEIRO PARA ATENDER PESSOAS COM NECESSIDADES ESPECIAIS**

**01 BANHEIRO PARA OS FUNCIONÁRIOS**

**01 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO**

USOS: EXAMES CLÍNICOS, APLICAÇÃO DE FLÚOR, SELANTE, RASPAGEM E PROFILAXIA,  
RESTAURAÇÕES E EXODONTIA.

EQUIPAMENTOS: COMPUTADOR, IMPRESSORA, 3 CADEIRAS ODONTOLÓGICAS, MOCHO,  
BANCADA COM PIA, CADEIRA E MESA DE ATENDIMENTO.

**01 SALA DE ENFERMAGEM**

USOS: ATENDIMENTO AOS PACIENTES

EQUIPAMENTO: COMPUTADOR, IMPRESSORA, MESA E CADEIRAS DE ATENDIMENTO,  
MACA, ARMÁRIO PARA ARQUIVOS.

**01 SALA DE MEDICAÇÃO INJETÁVEL**

USOS: PREPARO E APLICAÇÃO DE MEDICAÇÃO INJETÁVEL

EQUIPAMENTOS: MESA E CADEIRA DE ATENDIMENTO, GELADEIRA E PIA

**01 DML (DEPÓSITO DE MATERIAL DE LIMPEZA)**

FES-FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE  
DPC -- DEPARTAMENTO DE CONVÊNIO

Rua Piquiri, 170 – Rebouças – 80.230-140 – Curitiba – Paraná – Brasil – Fone: (41) 3330-4382  
[www.saude.pr.gov.br](http://www.saude.pr.gov.br) - [sesa.gpc@gmail.com](mailto:sesa.gpc@gmail.com)

**PARANÁ**GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde

USOS: ARMAZENAMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E LAVAGEM DE EQUIPAMENTOS DE LIMPEZA

EQUIPAMENTOS: TANQUE, LAVATÓRIO, ARMÁRIO.

**01 LAVANDERIA**

USOS: MANUTENÇÃO DO MATERIAL DE LIMPEZA

EQUIPAMENTOS: TANQUE E BALCÃO.

**01 ALMOXARIFADO**

USOS: ARMAZENAMENTO DE FICHAS, PAPÉIS E PRODUTOS NÃO PERECÍVEIS.

EQUIPAMENTOS: ARMÁRIOS

**01 SALA PARA OS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE**

USOS: ATENDIMENTO À POPULAÇÃO EM GERAL E REUNIÃO DOS ACS E EQUIPE.

EQUIPAMENTOS: ARMÁRIO, MESA E CADEIRAS.

**01 CONSULTÓRIO DE PSICOLOGIA**

USOS: ATENDIMENTO PSICOLÓGICO.

EQUIPAMENTO: COMPUTADOR, IMPRESSORA, MESA, CADEIRA DE ATENDIMENTOS, ARMÁRIO E LAVATÓRIO.

**01 SALA DE REUNIÕES**

USOS: REUNIÕES COM EQUIPES E GRUPOS DE PREVENÇÃO DE PROMOÇÃO À SAÚDE.

EQUIPAMENTOS: ARMÁRIOS, MESA, CADEIRAS.

**01 FARMÁCIA:**

USOS: ARMAZENAMENTO E DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

EQUIPAMENTOS: COMPUTADOR, ARMÁRIOS, FICHÁRIOS E PORTA BALCÃO.

**01 SALA DE IMUNIZAÇÃO (SALA DE VACINA)**

USOS: PREPARO APLICAÇÃO DE VACINAS E ACONDICIONAMENTOS

EQUIPAMENTOS: COMPUTADOR, MESA, CADEIRA DE ATENDIMENTO E VACINAÇÃO, GELADEIRA, ARMÁRIO COM FICHÁRIO E PIA.

OBS: RELATÓRIO TÉCNICO PARA AMPLIAÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE DE VILA GUADIANA ANEXO AO FINAL DO DOCUMENTO.

Período de Execução:

Início: Após a liberação dos recursos

Fim: Consoante à Cláusula de Vigência do Instrumento Convencional

**ANEXO IV - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Meta	1ª parcela	2ª parcela	3ª parcela	4ª parcela	5ª parcela	6ª parcela
R\$ 270.472,06 PREVISÃO DO ESTADO.	41.825,00	68.825,00	78.750,00	60.600,00		

FES-FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE  
DPC – DEPARTAMENTO DE CONVÊNIO

Rua Piquiri, 170 -- Rebouças – 80.230-140 – Curitiba – Paraná – Brasil – Fone: (41) 3330-4382  
[www.saude.pr.gov.br](http://www.saude.pr.gov.br) - [sesa.dpc@gmail.com](mailto:sesa.dpc@gmail.com)



	7ª parcela	8ª parcela	9ª parcela	10ª parcela	11ª parcela	12ª parcela

Contrapartida proponente

Meta	1ª parcela	2ª parcela	3ª parcela	4ª parcela	5ª parcela	6ª parcela
PARCELA ÚNICA NECESSÁRIA.	3.424,97	5.635,96	6.448,70	4.962,43		
Meta	7ª parcela	8ª parcela	9ª parcela	10ª parcela	11ª parcela	12ª parcela

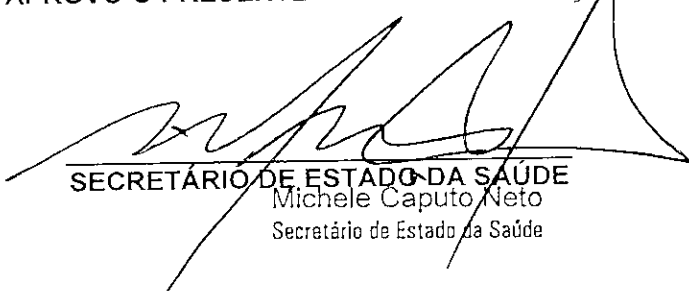
**ANEXO V – DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de celebração de Convênio/Transferência junto à SESA/FUNSAUDE e sob as penas da lei, em especial do artigo 299 do código Penal, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional/Estadual, ou qualquer outro órgão ou entidade da Administração Pública Federal/Estadual, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos da União/Estado, na forma deste Plano de Aplicação.  
Pede Deferimento,

Mandaguaçu, 13 de junho de 2012.  
Local e Data

  
Assinatura Proponente  
Manoel Ibrahim F. F. Filho  
Prefeito Municipal

**APROVO O PRESENTE PLANO DE APLICAÇÃO**

  
SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE  
Michele Caputo Neto  
Secretário de Estado da Saúde