

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA****- FUNDADA EM 1972 -**Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (27) 3768-1162 – e-mail:  
cristoboa72@gmail.com – CEP 29.845-000 – Boa Esperança – ES.**PLANO DE TRABALHO****1 - Dados Cadastrais**

<b>1.1 – Entidade Proponente</b>			
NOME DA INSTITUIÇÃO: <b>Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança</b>		CNPJ: <b>28.567.618/0001-57</b>	
TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: <b>Sem Fins Lucrativos</b>			
ENDEREÇO: <b>Av. Senador Eurico Rezende nº 848</b>			
BAIRRO: <b>Centro</b>	CIDADE: <b>Boa Esperança</b>	U.F.: <b>Esp. Santo</b>	CEP: <b>29.845-000</b>
E-MAIL: <b>cristoboa72@gmail.com</b>	TELEFONE: <b>(27) 3768-1568</b>		
CONTA BANCÁRIA Nº 16.348-1	<b>BANCO DO BRASIL</b>	<b>AGÊNCIA 1298-X</b>	
<b>1.2 - Representante Legal da Proponente</b>			
NOME DO RESPONSÁVEL: <b>Manoel Messias da Silva</b>		CPF: <b>793.604.917-72</b>	
PERÍODO DE MANDATO: <b>01/01/2023 a 31/12/2024</b>	CARTEIRA IDENTIDADE: <b>975.798 - ES</b>	CARGO: <b>Presidente</b>	
ENDEREÇO: <b>Avenida Governador Lacerda de Aguiar, 614, centro, Boa Esperança – ES</b>		CEP: <b>29.845-000</b>	

**2 – Descrição do Projeto**

<b>2.1 - PROPOSTA DE TRABALHO:</b>		
TÍTULO DO PROJETO: Custeio das despesas para atendimento médico no regime de urgência e emergência na modalidade ambulatorial e internação.	PERÍODO DE EXECUÇÃO	
	INÍCIO <b>01/05/2023</b>	TÉRMINO <b>30/04/2024</b>



## 2.2– Valor Total

R\$ 2.280,000, 00 (Dois Milhões, duzentos e oitenta mil Reais).

## 2.3– Identificação da Ação e Capacidade de Atendimento

1. Internação Geral em Enfermarias.	em	CAPACIDADE DE ATENDIMENTO PRETENDIDA: <b>Até 100 (Cem) Internações mês</b>
2. Assistência Médica Urgência e Emergência 24 horas em Clínica Médica.	em 24	CAPACIDADE DE ATENDIMENTO PRETENDIDA: <b>2500 (Dois mil e quinhentos) atendimentos mês, e 80 (Oitenta) procedimentos mês.</b>

## 2.4– Justificativa

A presente justificativa baseia-se no interesse público da atividade desenvolvida, que consiste na prestação de assistência à saúde dos usuários dos serviços exercidos pela Entidade, nas áreas baixa e média complexidade, ambulatorial e hospitalar no município de Boa Esperança.

As áreas de atuação serão prestadas de forma contínua, eficaz e com eficiência nas áreas de assistência integral à saúde, humanização do atendimento e toda área de gestão envolvida no atendimento dos usuários.

Os usuários deste plano de trabalho serão toda a população de Boa Esperança e demais patrimônios vizinhos que utilizam da presente Entidade como prestadora de serviço de saúde.

A Entidade é prestadora de serviço de saúde desde o ano de 1972, na forma de associação filantrópica e possui o objetivo em atender seus usuários na forma de urgência e emergência, serviço esse que não é abrangido por qualquer outra Instituição local.

Suas principais atividades são;

- Atendimento imediato em regime de Pronto Socorro 24 horas (Urgência e emergência).
- Atendimento imediato em regime de Pronto atendimento 24 horas.

## 2.5– Diagnostico da Realidade

Único Hospital da cidade, com parceria com a Secretaria Municipal de Saúde.

## 2.6– Metodologia

**Internação Geral em Enfermarias:** Realizar assistência medica em regime de 24 horas para intercorrências, 24 horas de serviços de enfermagem.

**Atendimento de Urgência e Emergência Pronto Socorro:** Realizar atendimento de urgência e emergência, proporcionando segurança à vida de pacientes graves que



buscam a unidade para atendimento conforme a sua necessidade e risco.  
 Oferecer assistência 24 horas de enfermagem, salas especializadas com equipamentos, moveis e matérias necessários para os atendimentos, exames laboratoriais de urgência, exames de imagem (Raios X) de urgência.

Oferecer assistência para pacientes encaminhados das unidades básicas com indicações de assistência intra-hospitalar.

Gerar internações com estas necessidades.

**Atendimento de Urgência e Emergência Pronto Atendimento:** Realizar atendimento de urgência e emergência, proporcionando segurança à vida de pacientes não graves que buscam a unidade para atendimento conforme a sua necessidade e risco em clinica medica.

**Realização de cirurgias de pequeno porte:** Realizar cirurgias de pequeno porte em caráter eletivo, visando sanar algumas carências, uma vez que as Unidades de Saúde possuem demanda nessas áreas.

Gerar internações com estas necessidades.

## 2.7 – Objetivo Geral

Realizar atendimento Médico Hospitalar em apoio à Secretaria Municipal de Saúde conforme proposta de repasse para custeio.

## 2.8 – Objetivos Específicos

**Internação Geral em Enfermarias:** Atender em regime de internação de baixa e média complexidade, de baixa e longa permanência na especialidade de clínica médica às munícipes da cidade e usuários do SUS, presando pela segurança do paciente.

**Atendimento de Urgência e Emergência Pronto Atendimento:** Atender em regime de urgências ao munícipe da cidade e usuários do SUS, através de busca espontânea.

**Atendimento de Urgência e Emergência Pronto Socorro:** Atender em regime de urgências e emergência às munícipes da cidade e usuários do SUS, através de busca espontânea.

## 2.9 – Público Alvo

Perfil da População Atendida	Critérios de Seleção	Formas de Acesso
<p>1 – Pronto Socorro; Pronto Atendimento: Não há restrição, todo e qualquer pessoa que buscar o serviço.</p> <p>2 - Internação: todos os pacientes com indicação de internação.</p>	<p>1 – Não há critério, busca espontânea;</p>	<p>1 – Procura espontânea;</p>



## 2.10 – Monitoramento e Avaliação

Para fins de acompanhamento e verificação do alcance das metas/etapas descritas no Plano de Trabalho, a AHRB disponibilizara:

- a) Relatório dos serviços prestados;
  - I - Produção Ambulatorial
  - II - Autorização de Internação Hospitalar
- b) Avaliação de satisfação do usuário, por meio de questionários de avaliação/opinião sobre os serviços que o paciente recebe no ato da alta médica, que deverão ser depositados em urnas espalhadas pelo Hospital. As avaliações e correções requeridas serão objeto de metas específicas, visando melhor atendimento à população que demanda ao Hospital.

## 2.11 – Resultados Esperados

- Cobertura na assistência Médico Hospitalar em Urgência e Emergência;
- Satisfação dos Usuários;
- Promover saúde através de ações informativas englobando aspectos educativos dos diversos campos da saúde, proporcionando assistência no cuidado dos que necessitarem dos serviços ofertados;
- Desenvolver ações humanizadas em saúde;
- Promover melhoria da assistência à saúde
- Propiciar um ambiente de acolhimento e vínculo aos usuários.

## 2.12 – Da Localização Geográfica

A área de abrangência da execução da proposta é compreendida a todos os municípios da cidade de Boa Esperança e patrimônios vizinhos, abarcando todos os usuários que necessitam de atendimento hospitalar na região local.

O município possui uma população estimada em 15.000 (quinze mil) habitantes, os municípios limítrofes são Nova Venécia (28km), Pinheiros (18 km) e São Mateus (90 km), já a capital Vitória são (285 km).



### 3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término
Fortalecimento nos Serviços e Ações da Assistência Médico-Hospitalar Oferecida a População	Pronto atendimento Urgência e Emergência	Prestação de atendimento imediato de assistência à Saúde através do Pronto Socorro	Mensal	12	05/2023	04/2024
	Internação	Atendimento de Assistência à Saúde em regime de internação	Mensal	12	05/2023	04/2024

### 4 - APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Natureza de Despesa	Concedente
Especificação	
Despesas correntes: A – Despesa de custeio (previsão 2023/2024)	2.280,000,00
Total Geral	2.280,000,00

### 5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

CONCEDENTE				
	Parcela	2023	Parcela	2024
Janeiro	*	*	9 <sup>a</sup>	R\$ 190.000,00
Fevereiro	*	*	10 <sup>a</sup>	R\$ 190.000,00
Março	*	*	11 <sup>a</sup>	R\$ 190.000,00
Abril	*	*	12 <sup>a</sup>	R\$ 190.000,00
Maio	1 <sup>a</sup>	R\$ 190.000,00		
Junho	2 <sup>a</sup>	R\$ 190.000,00		
Julho	3 <sup>a</sup>	R\$ 190.000,00		
Agosto	4 <sup>a</sup>	R\$ 190.000,00		
Setembro	5 <sup>a</sup>	R\$ 190.000,00		
Outubro	6 <sup>a</sup>	R\$ 190.000,00		
Novembro	7 <sup>a</sup>	R\$ 190.000,00		
Dezembro	8 <sup>a</sup>	R\$ 190.000,00		
<b>Totais</b>		<b>R\$ 1.520.000,00</b>		<b>R\$ 760.000,00</b>



### 6 - PREVISÃO DA RECEITA E DESPESA (R\$1,00)

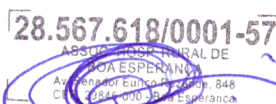
RECEITA	TOTAL	VALOR MENSAL
PROPONENTE	***	***
CONCEDENTE	2.280,000, 00	190,000, 00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>2.280,000, 00</b>	<b>2.280,000, 00</b>

DESPESA	TOTAL	VALOR MENSAL
PROPONENTE	2.280,000, 00	190,000, 00
CONCEDENTE	***	***
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>2.280,000, 00</b>	<b>2.280,000, 00</b>

### 7 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, declaro, para fins de comprovação junto ao MUNICÍPIO, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.

Pede deferimento.



Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

Boa Esperança 03 de Abril de 2023

### 8 - APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELO CONCEDENTE

Aprovo o presente Plano de Trabalho.

Boa Esperança - ES, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2023

\_\_\_\_\_  
CONCEDENTE

