



MUNICÍPIO DE MORRINHOS

Poder Executivo

Secretaria Municipal de Saúde
Rua 214 s/nº, Praça do Ginásio Miguel Romano, Setor Aeroporto
CEP 75650-000 Fone (64) 3417-2089

Ofício nº 030/2023

Morrinhos/GO, 05 de maio de 2023.

Excelentíssimo Senhor
SÉRGIO ALBERTO CUNHA VÊNCIO
Secretário de Estado
Secretaria de Estado de Saúde Goiás

Assunto: Solicitação de Financiamento de Ações Fundo a Fundo
Processo nº 202300010002638

Ao cumprimentá-lo, cordialmente, vimos por meio deste no ensejo e com a devida vênia, fazemos menção ao processo em epígrafe, referente a emenda parlamentar 737, de autoria do Deputado Estadual Amauri Ribeiro. Nesta oportunidade, apresentamos rol de documentos para formalizar recebimento da emenda para beneficiar a população do município de Morrinhos - GO, no âmbito da saúde, proposta na emenda do processo em tela.

Destarte, considerando as benesses que o custeio em tal seara acarretará para o município e sua população, Vosso auxílio será de suma importância para a consecução do objeto susomencionado.

Na certeza de poder contar com vossa estimada atenção e presteza, desde já lhe agradeço e coloco-me à disposição para os esclarecimentos necessários

Respeitosamente,

José Ricardo Mendonça
Secretário Municipal de Saúde
Gestor do Fundo Municipal de Saúde
CPF 288.831.606-49



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



PLANO DE TRABALHO

1 – CONCEDENTE

Órgão: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás	CNPJ: 02.529.964/0001-57
Gestor: Sérgio Alberto Cunha Vencio	Processo: 202300010002638
Endereço: Av. SC-1, 299 – Parque Santa Cruz – Goiânia-GO	

2 – IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE

Nome: Fundo Municipal De Saúde do Município de Morrinhos-GO	CNPJ do FMS: 11.870.726/0001-00
Gestor: José Ricardo Mendonça	CPF: 288.831.606-49
Endereço: Rua BV 06, quadra 02, lote 25, Setor Bela Vista, Morrinhos-GO, CEP 75650-000	
Dados Bancários: Banco:104 / Agência: 0611 / Operação:006 / Conta: 0071130-7	

3 – DADOS DA UNIDADE ASSISTIDA

Unidade: Hospital Municipal de Morrinhos	CNES: 2382466
Endereço: Rua 17, nº 170, Setor Aeroporto, CEP 75650-000	
Cidade: Morrinhos - Goiás	Esfera Administrativa: Municipal Natureza: Pública
Serviços ofertados: ☒ Ambulatorial ☒ Internação ☒ UTI ☒ SADT ☐ Hospital dia ☐ Outros: Aquisição de materiais hospitalares de consumo elevado no Hospital Municipal de Morrinhos-GO	

4 –DESCRIÇÃO DO PROJETO

Período: 01 (um) ano	Início: maio/2023	Término: maio/2024
Identificação do objeto: Realização de cirurgias de catarata, visando o fortalecimento e desenvolvimento das ações e serviços de assistência à Saúde, prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.		

Justificativa:

No município de Morrinhos-GO existe alta demanda de pacientes que necessitam de cirurgia de catarata. O fato é que grande parte destes idosos possuem carência financeira, não podendo arcar, por conta própria, com todos os custos dos processos pré e pós cirúrgicos. Neste sentido, o presente projeto justifica-se pela necessidade de se amparar tais pacientes frente à alta demanda.

A catarata é uma doença que afeta principalmente os idosos e tem como característica causar o embaçamento progressivo da visão. Entre os sintomas mais comuns estão a sensibilidade à luz, a visão escurecida e dificultada durante a noite.

Nos casos mais avançados, os olhos ficam na cor branco-azulada e o maior risco é a cegueira, que pode acontecer quando o tratamento não é realizado. A prevenção não existe, mas nos casos mais avançados o Sistema Único de Saúde cobre todas as despesas.

Comumente o que ocorre é que, após consulta especializada, regulada pelo Estado, os pacientes são encaminhados para acompanhamento nos hospitais, clínicas, santa casa e banco de olhos. Após meses na fila de espera, eles são submetidos à perda gradativa da visão, dificultando ainda mais a chamada facectomia (cirurgia de catarata).

A catarata atinge quase metade (46,2%) da população mundial com mais de 65 anos. A OMS (Organização Mundial da Saúde) estima que no mundo 160 milhões de pessoas tenham a doença. No Brasil são 2 milhões de pessoas afetadas e surgem 120 mil novos casos a cada ano. Médicos especialistas alertam que a principal causa é o processo natural de envelhecimento, que faz com que o cristalino perca gradativamente sua transparência durante a vida. Entre os fatores de risco estão os maus hábitos alimentares e o stress que induzem ao acúmulo de oxidantes, além da excessiva exposição à radiação ultravioleta emitida pelo sol. Com a evolução do quadro, que leva à opacificação total do cristalino, a pessoa acometida pode enxergar apenas vultos. A recomendação é que a cirurgia seja realizada o quanto antes

5 – METAS A SEREM ATINGIDAS PELA UNIDADE ASSISTIDA

LEITOS			
1 – Internação hospitalar			
Parâmetros: taxa de ocupação: 90%			
Descrição Cirurgia Geral, Clínica Geral, Obstetrícia Cirúrgica, Pediatria Clínica	Quantidade 15	Leitos/dia	Meta
Capacidade instalada -			
Meta – 100% da capacidade			
ATENDIMENTO			
Descrição	Quantidade realizada/mês		
Atendimento de urgência/emergência	500		
Atendimento ambulatorial – consultas	5.000		
Procedimentos cirúrgicos	100		
SADT – radiologia	500		
SADT – análises clínicas	5.000		
SADT – Eletrocardiografia	50		
SADT – Ultrassonografia	350		
Atos não médicos – Terapia Ocupacional (profissional contratado)	01		
Atos não médicos – Fisioterapia (profissional contratado)	01		
Psicologia (profissionais contratados)	01		
Serviço Social (profissionais contratados)	01		

6 – VALOR DO PROJETO

Valor global: R\$ 150.000,00	Valor Mensal: 150.000,00
------------------------------	--------------------------

7 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

ANO: 2023		ANO: 2024	
Mês	Valor em R\$	Mês	Valor em R\$
Janeiro	-	Janeiro	-
Fevereiro	-	Fevereiro	-
Março	-	Março	-
Abril	-	Abril	-
Maio	R\$ 150.000,00	Maio	-
Junho	-	Junho	-
Julho	-	Julho	-
Agosto	-	Agosto	-
Setembro	-	Setembro	-
Outubro	-	Outubro	-
Novembro	-	Novembro	-
Dezembro	-	Dezembro	-

8 – OBRIGAÇÕES

8.1 – Da concedente

- I – Realizar o repasse dos recursos, na modalidade fundo a fundo, conforme cronograma de desembolso;
- II – Suspender os repasses em caso de não prestação de contas pelo Proponente.
- III – Realizar os repasses dos recursos recebidos da concedente a unidade assistida em até 5 (cinco) dias uteis, a contar do crédito do montante no Fundo Municipal de Saúde

8.2 – Do Fundo De Saúde

- I – Firmar instrumento jurídico com a Proponente para viabilizar os repasses de recursos financeiros recebidos da Concedente;
- II – Realizar os repasses dos recursos recebidos da Concedente à Proponente em até 5 (cinco) dias úteis, a contar do crédito do montante no Fundo Municipal de Saúde;

8.3 – Da Unidade Assistida

- I – Garantir o acesso aos serviços de saúde descritos no quadro de metas, as vagas disponibilizadas deverão ser ocupadas a critério da SMS, inexistindo recusa por parte da entidade assistida, sob pena de abertura de processo de irregularidades e/ou medidas judiciais cabíveis.
- II – Não utilizar os recursos disponibilizados para execução do Projeto em:



- a) taxas ou comissões de administração, gerências ou similares, ou, ainda, gratificações, consultorias, assessorias técnicas ou de qualquer espécie de remuneração adicional a servidor ou contratado que pertença aos quadros do beneficiário, de órgãos ou de Administrações Públicas Federal, Estaduais ou Municipais;
- b) pagamento de aposentadorias e pensões;
- c) assistência à saúde que não atenda ao princípio da universalidade;
- d) finalidade diversa do objeto ou da forma estabelecida do plano de trabalho, ainda que em caráter de emergência;
- e) atribuições de vigência ou de efeitos financeiros retroativos;
- f) despesas com publicidade;
- g) despesas com taxas bancárias, multas, juros ou atualizações monetárias, inclusive referentes a pagamentos e recolhimentos efetuados fora dos prazos, ressalvadas as hipóteses constantes de legislações específicas; e
- h) despesas em data anterior ou posterior a vigência do plano de trabalho, quando a ação não for de caráter continuado.

III – Franquear o acesso aos componentes do Sistema Nacional de Auditoria do SUS, a qualquer momento ou época, independente de aviso prévio;

IV – Realizar a prestação de contas da utilização dos recursos repassados pela Concedente, a cada 6 parcelas;

V – Movimentar os recursos recebidos do Plano em conta corrente, aberta especificamente para este fim.

9 – DA AVALIAÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

A Prestação de Contas, parcial ou final, relativa aos repasses por meio de Portaria, na modalidade fundo a fundo, é obrigatória, conforme disposto em legislação específica e suas alterações. A Prestação de Contas Parcial consiste na documentação a ser apresentada para comprovar a execução de uma ou mais parcelas recebidas quando os recursos forem liberados na forma de parcelas ou após 6 (seis) meses da sua transferência. Quando a liberação dos recursos ocorrer em 3 (três) ou mais parcelas, a prestação de contas parcial referente à primeira parcela é condição para a liberação da terceira e a prestação referente à segunda, para a liberação da quarta, e assim sucessivamente. A Prestação de Contas Final, produto da consolidação das Prestações de Contas Parciais ou referentes ao total recebido de uma só vez, é aquela apresentada depois da consecução do objeto ou objetivos pactuados, até 60 (sessenta) dias após sua execução.



4

10 – DECLARAÇÃO DA UNIDADE ASSISTIDA

Na qualidade de representante legal da Unidade Assistida, declaro, para fins de prova junto à Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem débitos de qualquer natureza junto a quaisquer órgãos ou Entidades da Administração Pública Estadual, que impeçam a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no Orçamento do Fundo Estadual de Saúde - FES, na forma deste Plano de Trabalho.

Morrinhos/GO, 05 de maio de 2023.


José Willian Vieira Guimarães
Diretor Geral
Hospital Municipal de Morrinhos
CPF n. 048.521.491-19

11 – DECLARAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE

Na qualidade de Gestor do Fundo Municipal de Saúde, da Secretária Municipal de Saúde interveniente, devidamente qualificada neste plano de trabalho, declaro estar ciente do teor do presente e de acordo com o mesmo.

Morrinhos-GO, 05 de maio de 2023


José Ricardo Mendonça
Secretário Municipal de Saúde
Gestor do Fundo Municipal de Saúde
CPF 288.831.606-49

12 – APROVAÇÃO DA CONCEDENTE

Ante a manifestação favorável das áreas técnicas da SES/GO envolvidas na avaliação da viabilidade de execução do presente Plano de Trabalho, conforme pareceres e despachos acostados nos autos, o Secretário de Estado da Saúde **APROVARÁ** o Plano de Trabalho por meio da homologação da Portaria a ser publicada no Diário Oficial do Estado de Goiás, determinando sua execução, observadas as regras da Portaria que instituiu o financiamento.

Dr. Sérgio Alberto Cunha Vencio
Secretário de Estado da Saúde da SES/GO