



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: Rasível dos Reis Santos Júnior	Processo: 202400010004665
Endereço: Rua SC-1, 299 – Parque Santa Cruz – Goiânia-GO	

2 – IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Nome: Fundo Municipal de Saúde de Saúde de Avelinópolis/GO	CNPJ do FMS: 37.382.116/0001-42
Gestor: Katyuscia Martins da Costa	CPF: 928.000.761-00
Endereço: Fazenda Ruibarbo Q 00 L 00 S/N Outros – Sítio Tr Zona Rural CEP: 75395-000 Avelinópolis/GO	
Dados bancários: Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3639 OP: 006 Conta Corrente: 71252-5	

3 – DADOS DA UNIDADE ASSISTIDA

Unidade: CENTRO DE SAUDE UNIDADE BASICA DE AVELINOPOLIS	CNES: 2361191
Endereço: AV ANICUNS 49 CENTRO CEP 75395-000	
Cidade: AVELINÓPOLIS/GO	Esfera Administrativa: Pública Natureza:
Serviços ofertados: (X) Ambulatorial (X) Internação () UTI () SADT () Hospital dia ☐ Outros:	

4 – DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do projeto: Investimento	Período de execução: 1 (um) Ano	
	Início: Abril/2024	Término: Março/2025
Identificação do objeto: Investimento para aquisição de Ambulância		
Justificativa: O município de Avelinópolis, em Goiás, possui um Sistema de Saúde abrangente que engloba todos os níveis de Atenção Básica. Esse sistema realiza atividades de promoção e proteção da saúde, prevenção de doenças, diagnóstico, tratamento, reabilitação e manutenção da saúde. Os serviços são oferecidos tanto na zona rural quanto na urbana, por meio de programas como a Estratégia da Saúde da Família (ESF), o Programa de Saúde Bucal (PSB) e os Agentes Comunitários de Saúde (ACS). Na média complexidade, são oferecidos serviços de 1º, 2º e 3º níveis de referência em unidades que realizam atendimentos ambulatoriais e hospitalares para tratar os principais problemas de saúde da população. Isso inclui a disponibilidade de profissionais especializados e o uso de recursos tecnológicos. O Estado assume a responsabilidade pela criação dos serviços necessários à saúde por meio de normas infraconstitucionais. Para o funcionamento eficaz de qualquer unidade de saúde, é essencial contar com recursos financeiros para investimentos estruturais e aquisição de bens e equipamentos. Em Avelinópolis, a aquisição de uma ambulância simples de remoção é fundamental para melhorar a qualidade dos atendimentos prestados aos munícipes. Atualmente, o município não dispõe desse tipo de veículo em sua frota, o que pode comprometer o transporte seguro e adequado de pacientes. A ambulância de remoção simples será especialmente útil para atender a população idosa do município, garantindo um transporte adequado para consultas médicas e procedimentos não emergenciais. Além disso, ela pode reduzir a demanda sobre as ambulâncias de emergência totalmente equipadas, que devem ser reservadas para casos mais graves. Dessa forma, a aquisição da ambulância simples de remoção não apenas contribuirá para a melhoria da qualidade dos atendimentos de saúde em Avelinópolis, mas também garantirá que os pacientes sejam transportados com segurança e conforto, mantendo a excelência nos serviços prestados pela unidade de saúde local.		

5 – METAS A SEREM ATINGIDAS PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

LEITOS			
1 – Internação Hospitalar			
Parâmetros: Taxa de Ocupação 70,00 %			
Descrição	Quantidade	Leitos/dia	Meta
Clínica Geral, Obstetrícia Cirúrgica, Pediatria Clínica	12 Leitos	-	180 Internações
Capacidade instalada - Meta:		70% da capacidade	

ATENDIMENTO	
Descrição	Quantidade realizada/mês
Atendimento de urgência/emergência	400
Atendimento ambulatorial – consultas	900
Procedimentos Pequenas Cirurgias	10
SADT – radiologia - Terceirizado	100
SADT – análises clínicas - Terceirizados	600
SADT – Eletrocardiografia – Próprio	100
SADT – Ultrassonografia - Terceirizados	30
Atos não médicos – Fisioterapia (profissional contratado)	01
Psicologia (profissional contratado)	01
Serviço Social (profissional contratado)	01

6 – VALOR DO PROJETO

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

7 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

ANO: 2024		ANO: 2025	
Mês	Valor em R\$	Mês	Valor em R\$
Janeiro	-	Janeiro	-
Fevereiro	-	Fevereiro	-
Março	-	Março	-
Abril	150.000,00	Abril	-
Maiο	-	Maiο	-
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.

8.2 – DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

I – Firmar instrumento jurídico com a unidade assistida para viabilizar os repasses de recursos financeiros recebidos da Concedente, conforme o caso;

II – Realizar os repasses dos recursos recebidos da Concedente à Unidade Assistida em até 5 (cinco) dias úteis, a contar do crédito do montante no Fundo Municipal de Saúde, conforme o caso;

III – Garantir o acesso aos serviços de saúde descritos no quadro de metas;

IV – 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 a 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.

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

VI – Realizar a prestação de contas da utilização dos recursos;

VII – 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, 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 Final, é aquela apresentada depois da consecução do objeto ou objetivos pactuados, até 60 (sessenta) dias após sua execução.

10 – DECLARAÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Na qualidade de representante legal da Fundo Municipal de Saúde, 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.

Avelinópolis, 23 de Abril de 2024


Katyuscia Martins da Costa
Secretária Municipal de Saúde
de Avelinópolis
KATYUSCIA MARTINS DA COSTA
Secretária/Gestora do FMS de Avelinópolis/GO
Conforme 03/01/2023

11 – 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.