

PLANO DE TRABALHO

1 – CONCEDENTE

Órgão: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás	CNPJ: 02.529.964/0001-57
Gestor: Dr. Rasível dos Reis dos Santos Junior	Processo: 202400010013989
Endereço: Rua SC-1, 299 – Parque Santa Cruz – Goiânia-GO	

2 – IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÁGUA LIMPA	CNPJ do FMS: 11.879.542./0001-00
Gestor: RAFAEL DAMASCENA	CPF: 016.822.111-00
Endereço: Rua Adolfo Rosa, nº 1, Centro – Água Limpa	
Dados bancários: Banco: Banco do Brasil Agência: 0219-4 Conta-Corrente: 25608-0	

3 – DADOS DA UNIDADE ASSISTIDA

Unidade: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÁGUA LIMPA	CNES: 6388558
Endereço: Rua Adolfo Rosa, S/N, Centro	
Cidade: Água Limpa	Esfera Administrativa: Pública Natureza:
Serviços ofertados: () Ambulatorial () Internação () UTI () SADT () Hospital dia (X) Outros:	

4 – DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do projeto: Custeio de Exames, consultas e cirurgias	Período de execução: 12 meses	
	Início: 10/2024	Término: 09/2025
Identificação do objeto: CUSTEIO		



Justificativa:

O município de Água Limpa tem uma boa estrutura da atenção básica, contando com 01 ESF com Saúde Bucal, 01 laboratório e 01 Centro de Saúde, além de serviços de apoio, como: Endemias, transporte e a própria Secretaria Municipal de Saúde. Estes são o arcabouço funcional da saúde no município.

Nosso município tem 100% de cobertura da ESF e Saúde Bucal. Temos um serviço de promoção da saúde e prevenção de doenças bem realizado.

Entretanto, por sermos um município de pequeno porte, e não dispormos de especialidades médicas e exames de maior complexidade, e pela nossa cota do SUS ser muito baixa diante da demanda, onde há casos que o nosso usuário do serviço tem que aguardar mais de 6 meses para realizar uma consulta ou exame de maior complexidade, realizamos um credenciamento, onde são realizados exames e consultas, que não temos conseguido atender pelo SUS em um serviço privado. Fato esse em total acordo com a legislação, visto a complementariedade da iniciativa privada ao SUS.

Encaminhamos em anexo edital de credenciamento, com tabelas e valores que serão usados no decorrer do ano de 2024, de acordo com a necessidades de complementariedade aos serviços públicos municipais e referenciados.

Assim, pela grande possibilidade de gerar um pouco mais de dignidade e conforto aos moradores deste município, através da realização de consultas, exames e procedimentos, solicitamos a aprovação do pleito em questão.

Informações para análise à luz da Portaria nº 1.126/2017 – GAB/SES – GO e Memorando Nº 18/2017 SEI – GERCRAS - 03094:

5 – METAS A SEREM ATINGIDAS PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

LEITOS

1 – Internação hospitalar

parâmetros: taxa de ocupação: 90%

Descrição Cirurgia Geral, Clínica
Geral, Obstetria Cirúrgica,
Pediatria Clínica

Quantidade

Leitos/dia

Meta

Capacidade instalada -

Meta – 100% da capacidade

ATENDIMENTO

Descrição

Quantidade
realizada/mês

Atendimento de urgência/emergência

Atendimento ambulatorial – consultas

Procedimentos cirúrgicos

SADT – radiologia

SADT – análises clínicas

SADT – Eletrocardiografia

SADT – Ultrassonografia

-

-

-

-

-

-

-

-



(64) 3489 - 1231
(64) 3489 - 1125



smsagualimpa@hotmail.com



Rua Adolfo Rosa s/n, Centro -
Água Limpa-Go, CEP: 75.655-000

Atos não médicos – Terapia Ocupacional (profissional contratado)	-
Atos não médicos – Fisioterapia (profissional contratado)	-
Psicologia (profissionais contratados)	-
Serviço Social (profissionais contratados)	-

6 – VALOR DO PROJETO

Valor global: R\$ 50.000,00	Valor mensal: R\$ 50.000,00
-----------------------------	-----------------------------

7 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

ANO: 2024		ANO: 2025	
Mês	Valor em R\$	Mês	Valor em R\$
Janeiro	-	Janeiro	50.000,00
Fevereiro	-	Fevereiro	-
Março	-	Março	-
Abril	-	Abril	-
Maio	-	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.

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;



(64) 3489 - 1231
(64) 3489 - 1125



smsagualimpa@hotmail.com



Rua Adolfo Rosa s/n, Centro –
Água Limpa-Go, CEP: 75.655-000

- 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, 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.

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.

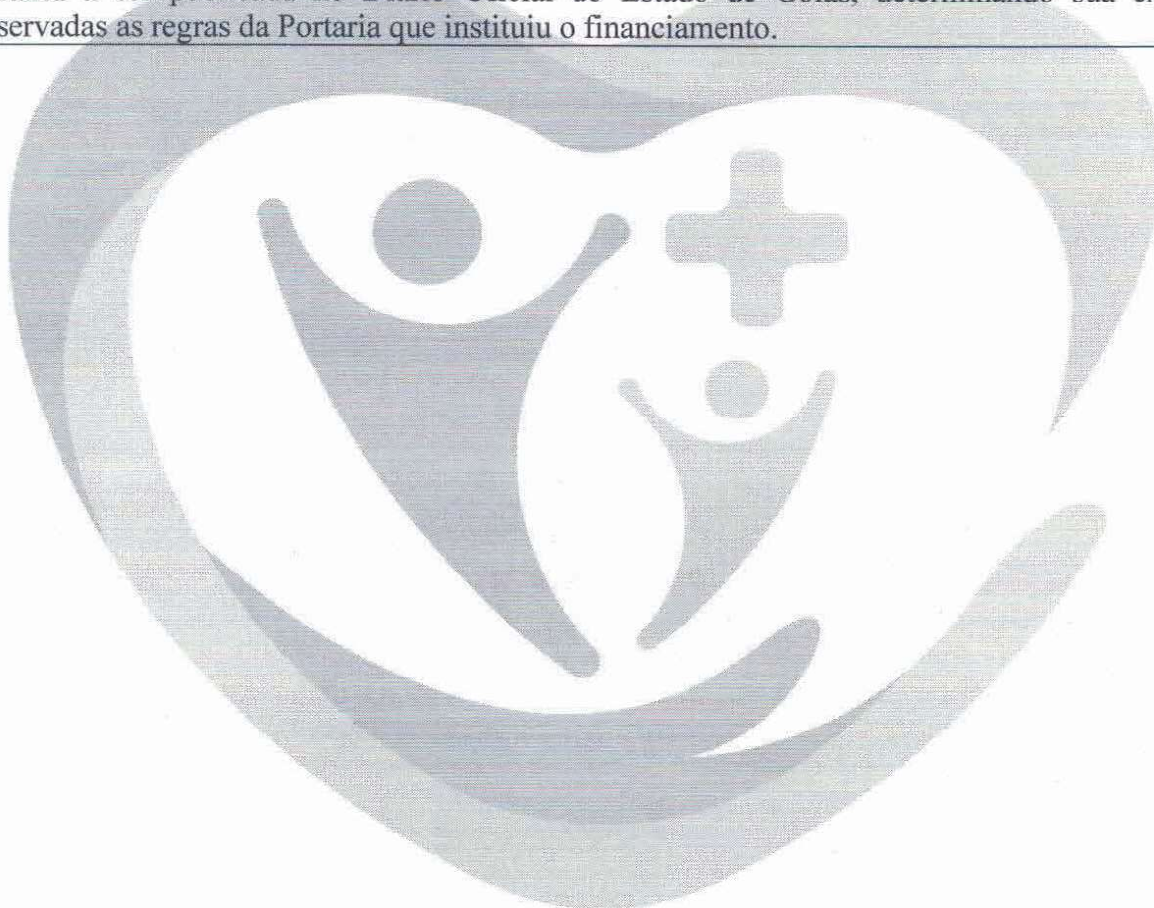
Água Limpa, em 31, de janeiro de 2025.

Assinatura: Rafael Damacena

Rafael Damacena
Secretário Mun. de Saúde
Decreto n.º 003 de 02/01/2025

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.



(64) 3489 - 1231
(64) 3489 - 1125



smsagualimpa@hotmail.com



Rua Adolfo Rosa s/n, Centro -
Água Limpa-Go. CEP: 75.655-000