

PLANO DE TRABALHO

PLANO DE TRABALHO 1. DADOS CADASTRAIS							
Organização da Sociedade Civil pa	arceira:						
HOSPITAL DE SÃO JOÃO DE DEUS							
CNPJ	_	Data de abe	rtui	ra do CNPJ			
-		01/01/1976					
24.425.019/0001-48		., ,					
Registro no Conselho		Vigência do	Re	gistro			
CNES: 2164299							
		Banco: 104					
Dados Bancários	Agência: 106	6					
(conta corrente específica e isenta	Conta: 573822427-9						
Endereço							
Rua Floriano Peixoto, 333							
Bairro			CEP				
Centro	uzia		33010-030				
Telefone		E-mail					
(31) 3100-5151		nsjdsl@hsjdsantaluzia.org.br					
Nome do representante legal							
Ana da Piedade Fernandes Guimarães							
Endereço Residencial do represen	tante legal						
Rua Antônio dos Santos nº 1279- E	Bairro Pedr	a Branca – C	cae	té/MG- Cep: 34800-000			
CPF	R.G.			lefone (s)			
870.947.546-04	MG 82423			31) 3100-5117			
Período de Mandato da Diretoria							
Período Indeterminado							
Prefeitura Municipal de Santa Luzi	ia (MG)						
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE	SANTA LU	JZIA					
Endereço							
Avenida Oito, n.50, bairro Carreira C	umprida, S	anta Luzia/M0	3				
CNPJ		Telefone					
11.285.036.0001/85		(31) 3649-6	3242	2			
Representante Legal							
Rodrigo Inácio Alves Gazeto							



Matrícula	CPF	R.G.
38.753	015.489.956-90	MG 12.576.530

2. OBJETIVO GERAL DA PROPOSTA:

 Contribuir para a continuidade e fortalecimento dos serviços de saúde prestados pelo Hospital, garantindo a manutenção de suas atividades assistenciais e administrativas, bem como a ampliação da oferta de consultas e procedimentos especializados em Otorrinolaringologia à população atendida.

3. DESCRIÇÃO DA REALIDADE:

O Hospital é uma **Instituição Filantrópica**, sem fins lucrativos, que tem como missão oferecer atendimento humanizado e de qualidade à comunidade, priorizando pessoas em situação de vulnerabilidade social. Por sua natureza filantrópica, grande parte dos serviços prestados não gera receita suficiente para custear integralmente as despesas operacionais, administrativas e assistenciais.

Apesar das dificuldades financeiras enfrentadas, o Hospital permanece como referência regional, atendendo pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) e desempenhando papel fundamental na promoção da saúde e prevenção de agravos.

4. OBJETO DA PROPOSTA:

Obter recursos financeiros por meio da Resolução SES nº 10.276, de 30 de junho de 2025, visando garantir a continuidade e a manutenção dos serviços assistenciais essenciais prestados pelo Hospital de São João de Deus, com a devida cobertura das despesas administrativas indispensáveis ao seu pleno funcionamento e à gestão das atividades hospitalares, observada a vedação expressa à utilização dos recursos para pagamento direto de salários ou remuneração de pessoal próprio da entidade, conforme estabelecido na referida Resolução.

Viabilizar a ampliação e a oferta regular de consultas, atendimentos e procedimentos cirúrgicos na especialidade de Otorrinolaringologia, contribuindo para a redução das filas de espera e para o atendimento da crescente demanda da população do Município, em consonância com as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e com as condições normativas previstas pela Resolução Estadual SES/MG nº 10.276/2025.

5. DESCRIÇÃO DA PROPOSTA:



A proposta prevê a aplicação dos recursos em duas frentes:

1. Custear serviços essenciais e despesas administrativas do Hospital, compreendendo:

Serviços Essenciais

- o Cobertura de despesas de manutenção do gerador e de equipamentos;
- o Custeio de serviços de exames laboratoriais, de imagem e patológicos;
- o Custeio de serviços de coleta de resíduos, locação de enxoval;
- Custeio de sessões de hemodiálise;

Despesas Administrativas

- Pagamento de contas de consumo (água, telefone, internet e outras despesas administrativas compatíveis com o objeto da parceria);
- 2. Ampliação da assistência em Otorrinolaringologia, incluindo:
 - o Realização de consultas médicas especializadas;
 - o Realização de procedimentos cirúrgicos dentro da especialidade.

Minuta de Plano de Trabalho Objetivo: Detalhar parâmetros da execução do objeto e instruir termo jurídico da parceria Versão: PGM-04-2021



_
0
A
S
S
Ä
×
ш
Ш
⋖
ì
\sim
\overline{a}
\mathbf{H}
_

Prazo de execução Prazo em que a meta deverá ser atingida.	31 de dezembro de 2028.
Documentos para verificação Documentos que contém os elementos para verificação dos indicadores. É o instrumental no qual o indicador pode ser analisado. Ex. fotografias, Lista de presença, planilha, banco de dados, certificados etc.	• Prestação de Contas final
Indicadores Unidade de medida do alcance de uma meta. É a forma de aferição do cumprimento ou não da meta. Deve ser passível de verificação.	Relatórios mensais de execução
Ações Operações concretas a serem realizadas para o atingimento da meta. Uma mesma meta pode exigir a realização de mais de uma ação.	 Garantia da Manutenção dos Serviços Essenciais e Administrativos Disponibilizar equipe médica especializada em Otorrinolaringologia; agendar e organizar o fluxo de consultas e cirurgias; monitorar mensalmente a quantidade de consultas e procedimentos realizados para assegurar o cumprimento da meta.
Metas Macro ações (resultados parciais) a serem realizadas. Devem ser quantificáveis, verificáveis e com prazo definido.	Garantir a manutenção dos serviços essenciais e administrativos do Hospital, assegurando a continuidade do atendimento à população. Realizar 100 consultas e 95 procedimentos de Otorrinolaringologia durante o período de execução do projeto.

¹ A tabela poderá ser customizada de forma a atender a melhor descrição do projeto ou atividade, com a inclusão de novas linhas para as metas, ações, indicadores, etc.



7. PRAZO DE EXECUÇÃO

Após o recebimento da verba pleiteada, até o dia 31 de dezembro de 2028.

8. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Prestação de Contas.

9. PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS

9.1 – Previsão de Receitas

Origem	Valor
Repasse	1.000.000,00
Contrapartida (se houver)	20.000,001
Total	1.000.000,00

¹ O valor da contrapartida poderá variar conforme as despesas elencadas, não podendo, entretanto, ultrapassar o montante máximo de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais).



9.2 - Previsão de Despesas

Natureza de Despesa²	Nome da Natureza da Despesa³	Item de despesa Informar os itens específicos de despesa	Valor Médio de Mercado ⁴ Média obtida por meio da orçamentação	Origem do Recurso ⁵ (Emenda Parlamentar)
	Auxílios	 Custeio de serviços essenciais do Hospital; 	R\$ 649.545,76	Christiano Augusto Xavier Ferreira
	Auxílios	 Custeio de despesas administrativas do Hospital; 	R\$ 101.060,24	Christiano Augusto Xavier Ferreira
	SUB-TOTAL 1 (SERVIÇOS E DESPESAS	OS E DESPESAS ADMINISTRATIVAS)	R\$ 750.606,00	

² Verificar código padronizado junto ao órgão técnico de controle financeiro/orçamentário.

³ Incluir apenas aquelas que serão efetivamente utilizadas na realização da parceria por guardar relação com o objeto.

4 Juntamente ao plano de trabalho deverão ser apresentados documentos hábeis à comprovação da compatibilidade dos custos apresentados com os preços praticados no mercado, conforme Art. 45, II, do Decreto Municipal n. 3.315/2018. ⁵ Em caso de contrapartida, o recurso não será financeiro, mas auferido através de bens, serviços e despesas complementares, mensuráveis, devendo ser comprovados na prestação de contas.

⁶ Verificar código padronizado junto ao órgão técnico de controle financeiro/orçamentário.

7 Incluir apenas aquelas que serão efetivamente utilizadas na realização da parceria por guardar relação com o objeto.

8 Juntamente ao plano de trabalho deverão ser apresentados documentos hábeis à comprovação da compatibilidade dos custos apresentados com os preços praticados no mercado, conforme Art. 45, II, do Decreto Municipal n. 3.315/2018. ⁹ Em caso de contrapartida, o recurso não será financeiro, mas auferido através de bens, serviços e despesas complementares, mensuráveis, devendo ser comprovados na prestação de contas.



Natureza de Despesa ⁶	Nome da Natureza da Despesa ⁷	Item de despesa Informar os itens específicos de despesa	Valor Médio de Mercado ⁸ Média obtida por meio da orçamentação	Origem do Recurso ⁹ (Emenda Parlamentar)
	Auxílios	CONSULTAS DE AVALIAÇÃO • Valor unitário: R\$ 50,00 • Total a realizar: 175 consultas	R\$ 17.500,00	Christiano Augusto Xavier Ferreira
	Auxílios	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 231,894,00	Christiano Augusto Xavier Ferreira
SUB- TOTAL	SUB-TOTAL 2 (CONSULTAS E PROCEDIMENTOS DE OTO	DIMENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA)	R\$ 249.394,00	
	TOTAL (SUB-	TOTAL (SUB-TOTAL 1 +SUB-TOTAL 2)	R\$ 1.000.000,00	

Serviços Essenciais	Valor Mensal	Meses	Total
Laboratório Spina Mendes Ltda	R\$ 52.536,00	4	R\$ 210.144,00
Tem Inteligência Diagnóstica Ltda	R\$ 60.028,49	4	R\$ 240.113,96
Laboratório Tafuri	R\$ 7.260,00	3	R\$ 21.780,00
Colemax Coleta de Resíduos Ltda	R\$ 6.583,50	4	R\$ 26.334,00
Geramaster Ltda	R\$ 1.073,40	7	R\$ 7.513,80
Star Tech Engenharia e Soluções Ltda	R\$ 4.500,00	5	R\$ 22.500,00
Cirurtec Hospitalar Ltda	R\$ 3.290,00	4	R\$ 13.160,00
Associação Evangélica Beneficente de Minas Gerais	R\$ 27.000,00	4	R\$ 108.000,00
Subtotal			R\$ 649.545,76
Despesas Administrativas	Valor Mensal	Meses	Total
Companhia de Saneamento de Minas Gerais	R\$ 13.197,47	2	R\$ 26.394,94
Companhia Itabirana de Telecomunicações Ltda	R\$ 4.500,00	5	R\$ 22.500,00
Atmosfera Gestão e Higienização de Têxteis	R\$ 52.165,30	1	R\$ 52.165,30
Subtotal			R\$ 101.060,24
Total			R\$ 750.606,00



Planilha de Co	nsultas e Pro	cedimentos – E	Consultas e Procedimentos – Especialidade: Otorrinolaringologia	rrinolaringologia	
Procedimentos	Tabela SH	Tabela SP Especialista	Tabela Anestesista	Cirurgias/Consultas	Total
CONSULTAS DE AVALIAÇÃO	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ 50,00	175	R\$ 17.500,00
SEPTOPLASTIA	R\$ 700,00	R\$ 1.500,00	R\$ 450,00	10	R\$ 26.500,00
TIMPANOPLASTIA	R\$ 950,00	R\$ 3.800,00	R\$ 950,00	10	R\$ 57.000,00
AMIGDALECTOMIA	R\$ 350,00	R\$ 1.000,00	R\$ 385,00	20	R\$ 34.700,00
ADENOIDECTOMIA	R\$ 389,00	R\$ 1.000,00	R\$ 385,00	21	R\$ 37.254,00
MASTOIDECTOMIA RADICAL	R\$ 700,00	R\$ 4.000,00	R\$ 1.000,00	7	00 000 00 88
MASTOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 700,00	R\$ 4.000,00	R\$ 1.000,00	,	NA 39.900,00
SINUSECTOMIA BILATERAL	R\$ 820,00	R\$ 3.500,00	R\$ 900,00		
SINUSECTOMIA ESFENOIDAL	R\$ 820,00	R\$ 3.500,00	R\$ 900,00	7	R\$ 36.540,00
SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 820,00	R\$ 3.500,00	R\$ 900,00		
Total					R\$ 249.394,00



10.CONTRAPARTIDA DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (SE HOUVER):

O valor da contrapartida poderá variar conforme as despesas elencadas, não podendo, entretanto, ultrapassar o montante máximo de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais).

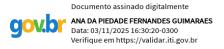
11.CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

	1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela
R\$	1.000.000,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
	7ª Parcela	8ª Parcela	9ª Parcela	10 ^a Parcela	11 ^a Parcela	12ª Parcela
R\$		R\$	R\$	R\$	R\$	R\$

TOTAL: R\$ 1.000.000,00

12. ASSINATURA DA OSC

Santa Luzia (MG), 30 de outubro de 2025



Ana da Piedade Fernandes Guimarães Diretora Geral - Hospital de São João de Deus

13. APROVAÇÃO PELO MUNICÍPIO

Santa Luzia (MG), 31 de outubro de 2025

Rodrigo Inácio Alves Gazeto Presidente Municipal do Conselho de Saúde