PLANO DE TRABALHO-EMENDA IMPOSITIVA CUSTEIO EXAMES MAC- 2026

(Artigo 22 da Lei n° 13.019/2014, alterada pela Lei n° 13.204/2015)

1 – DADOS CADASTRAIS

NOME DA INSTITUIÇÃO HOSPITAL BENEFICENTE SÃO LUCAS DE SÃO PEDRO		**CNPJ** 70.914.171/0001-01
ENDEREÇO Rua Malaquias Guerra, 254 Centro- São Pedro-SP		**CEP** 13.520.000
TELEFONE (019) 3481-9268		**ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL)** **administracao@hbslsp.org.br**
CÓDIGO DA AGÊNCIA 2656-5	**BANCO** 001	**Nº. DA CONTA** 15.163-7
NOME DO RESPONSÁVEL Luís Antônio Claret Olivieri	**CPF** 016.411.968-07	**CARGO** Presidente

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

TÍTULO DO PROJETO. ADMINISTRAÇÃO PUBLICA	PERÍODO DE EXECUÇÃO	
	INÍCIO	TÉRMINO
Plano de Trabalho do recurso financeiro para financiamento do POA 2026, custear as despesas das atividades prestadas nos atendimentos à saúde da população de São Pedro e das suas referências, na execução dos procedimentos de baixa e média complexidade a nível ambulatorial, hospitalar e Pronto Atendimento aos usuários da rede SUS. Ambulatório execução de exames laboratoriais, exames de imagem, exames de diagnostico terapêuticos, procedimentos diagnósticos clínicos e cirúrgicos. Internações nas clinicas: Clinica Cirúrgica, Clinica Medica, Clinica Obstétrica, Clínica Pediátrica e Unidade de Terapia Intensiva.	01/01/2026	31/12/2026

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO:

O objeto deste plano de trabalho é realizar exames e procedimentos medico para elucidação diagnostica, dos exames que estão represados na fila da Central de Regulação de vagas da SMS classificados como alta demanda e/ou vazio assistencial.

4. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

Resumo da Justificativa contida no Projeto Técnico.

O recurso será aplicado integralmente no financiamento da execução dos exames e procedimentos médicos das demandas para elucidação diagnostica:

Audiometria,

Bera c/ ou s/ sedação Processamento Auditivo;

Biometria Ultrassônica (Monocular;

Biomicroscopia de Fundo de Olho;

Cateterismo Cardíaco;

Colonoscopia;

Eletroencefalograma;

Eletroneuromiorrafia;

Esofagogastroduodenoscopia (EDA);

Imitanciometria;

Logoaudiometria;

Mapeamento da Retina;

Microscopia Especular de Córnea;

Ressonância Magnética.

METAS QUANTITATIVAS – AMBULATORIAL

META	ESPECIFICAÇÃO (Descrição de Atividade).	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
		UNID	QUANT/ MES	INÍCIO	TÉRMINO
100%	Anestesia	Consulta	240	01/01/2026	31/12/2026
100%	Cardiologia	Consulta	240	01/01/2026	31/12/2026
100%	Cirurgia Geral	Consulta	208	01/01/2026	31/12/2026
100%	Clínico Geral	Consulta	2.100	01/01/2026	31/12/2026

100%	Dentista Odontologia	Consulta/Tratamento	1.700	01/01/2026	31/12/2026
100%	Fisioterapeuta	Tratamento Sessão	1.800	01/01/2026	31/12/2026
100%	Fisioterapeuta Domiciliar	Tratamento Sessão	120	01/01/2026	31/12/2026
100%	Fonoaudiólogo Clínico	Tratamento Sessão	160	01/01/2026	31/12/2026
100%	Fonoaudiólogo Exames	Exames	25	01/01/2026	31/12/2026
100%	Gastroenterologia	Consulta	40	01/01/2026	31/12/2026
100%	Ginecologia	Consulta	1.000	01/01/2026	31/12/2026
100%	Neurologia Clinica/NeuroPediatria	Consulta	180	01/01/2026	31/12/2026
100%	Oftalmologia	Consulta	300	01/01/2026	31/12/2026
100%	Oftalmologia Cirúrgica	Consulta	20	01/01/2026	31/12/2026
100%	Ortopedia	Consulta	30	01/01/2026	31/12/2026
100%	Ortopedia/Traumatologia	Consulta	190	01/01/2026	31/12/2026
100%	Otorrinolaringologia	Consulta	180	01/01/2026	31/12/2026
100%	Otorrinolaringologia infantil	Consulta	20	01/01/2026	31/12/2026
100%	Pediatria	Consulta	340	01/01/2026	31/12/2026
100%	Psicólogo	Terapia	750	01/01/2026	31/12/2026
100%	Psiquiatria Ambulatorial	Consulta	240	01/01/2026	31/12/2026
100%	Psiquiatria - CAPS	Consulta	280	01/01/2026	31/12/2026
100%	Radiologia	Laudo	800	01/01/2026	31/12/2026
100%	Reumatologia	Consulta	15	01/01/2026	31/12/2026
100%	Terapeuta Ocupacional	Terapia	120	01/01/2026	31/12/2026
100%	Traumatologista/Ortopedia	Consulta	190	01/01/2026	31/12/2026
100%	Urologia	Consulta	240	01/01/2026	31/12/2026
100%	Vascular	Consulta	80	01/01/2026	31/12/2026

METAS QUANTITATIVAS – URGENCIA/EMERGENCIA					
META	ESPECIFICAÇÃO (Descrição de Atividade).	INDICADOR FÍSICO			
		UNID	QUANT MES	INÍCIO	TÉRMINO
100%	0301010048 Consulta de Profissional de Nível Superior (Exceto Medico)	Atendimento Enfermeiro Assistente Social	5.700	01/01/2026	31/12/2026
100%	0301030154 Remoção em Ambulância Simples Tipo A	Atendimento Técnico	200	01/01/2026	31/12/2026
100%	0301060029 Atendimento de Urgência C/ Observação até 24 Horas Em Atenção Especializada	Atendimento Médico	1.500	01/01/2026	31/12/2026
100%	0301060096 Atendimento Médico em Unidade de Pronto Atendimento - UPA	Atendimento Médico	5.750	01/01/2026	31/12/2026
100%	0301060100 Atendimento Ortopédico com Imobilização Provisória	Atendimento Técnico	50	01/01/2026	31/12/2026
100%	0301060118 Acolhimento com Classificação de Risco	Atendimento Enfermeiro	5.700	01/01/2026	31/12/2026
100%	0301 Procedimentos Gerais no Pronto Atendimento	Procedimento	12.200	01/01/2026	31/12/2026
100%	0301100144 Oxigenoterapia por dia	Procedimento	120	01/01/2026	31/12/2026
100%	0201020041 Coleta Material P/ Exame Laboratorial	Coleta	500	01/01/2026	31/12/2026
100%	0202 Exames Laboratoriais	Exames	1.800	01/01/2026	31/12/2026
100%	02140- Testes Rápidos(HIV, Sífilis, Hepatite C, Dengue, SARS Covid)	Exames	10	01/01/2026	31/12/2026
100%	0214010015 Glicemia Capilar	Exames	600	01/01/2026	31/12/2026
100%	0211020036 Eletrocardiograma	Exames	200	01/01/2026	31/12/2026
100%	0204 Raio - X Geral	Exames	1.000	01/01/2026	31/12/2026
METAS QUANTITATIVAS – HOSPITALAR					

META	ESPECIFICAÇÃO (Descrição de Atividade).	INDICADOR FÍSICO			
		UNID	QUANT/ MÊS	INÍCIO	TÉRMINO
100%	0211020036 - Eletrocardiograma	Exame	10	01/01/2026	31/12/2026
100%	0211040061 - Tococardiografia Ante-Parto	Exame	30	01/01/2026	31/12/2026
100%	0211060151 - Exames do Reflexo Vermelho	Exame	25	01/01/2026	31/12/2026
100%	0211060259 - Tonometria	Exame	10	01/01/2026	31/12/2026
100%	0211070114 – Avaliação Vocal	Exame	18	01/01/2026	31/12/2026
100%	0211070270 – Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem (teste da orelhinha)	Exame	25	01/01/2026	31/12/2026
100%	Exames teste do pezinho em RN	Procedimento	25	01/01/2026	31/12/2026
100%	Exames teste do coração em RN	Procedimento	25	01/01/2026	31/12/2026
100%	Teste rápido HIV/Sífilis	Exame	50	01/01/2026	31/12/2026
100%	0202 - Exames Laboratoriais Geral	Exame	20.800	01/01/2026	31/12/2026
100%	0203020030 – Exame Anatomopatológico Congelamento Parafina por Peça Cirúrgica ou por Biopsia (Exceto colo)	Exame	50	01/01/2026	31/12/2026
100%	02140- Testes Rápidos(HIV, Sífilis, Hepatite C, Dengue, SARS Covid)	Exame	10	01/01/2026	31/12/2026
100%	0209010029 - Colonoscopia	Procedimento	40	01/01/2026	31/12/2026
100%	0209010037 - Endoscopia	Procedimento	40	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.09.04.002-5 Nasofibrolaringoscopia	Procedimento	20	01/01/2026	31/12/2026
100%	0204030188 - Mamografia	Exame	100	01/01/2026	31/12/2026
100%	0204 – Radiografia em Geral	Exame		01/01/2026	31/12/2026

			600		
100%	0205 – Ultrassonografia Geral	Exame	800	01/01/2026	31/12/2026
100%	0206 – Tomografias S/contraste	Exame	150	01/01/2026	31/12/2026
100%	0206 – Tomografias C/contraste	Exame	20	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.11.02.004-4 HOLTER (Monitoramento pelo sistema 24hs – 3 canais)	Exame	20	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.11.04.004-5 Histeroscopia Diagnóstica	Exame	20	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.11.02.005-2 MAPA	Exame	20	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.09.04.002-5 Nasofibrolaringoscopia	Exame	10	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.11.07.004-1 Audiometria	Exame	30	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.11.07.027-0 Bera c/ e s/ sedação Processamento Auditivo	Exame	3	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.11.06.001-1 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	Exame	10	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.11.06.002-0 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	Exame	10	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.04.06.003-6 ESCANOMETRIA	Exame	3	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.11.07.020-3 IMITANCIOMETRIA	Exame	40	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.11.07.021-1 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	Exame	20	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.11.06.027-5 TRIAGEM OFTALMOLÓGICA	Exame	10	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.11.06.012-7 MAPEAMENTO DA RETINA	Exame	10	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.11.06.014-3 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	Exame	10	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.04.06.002-8 Densitometria Óssea e laudos	Exame	80	01/01/2026	31/12/2026

100%	02.05.01.004-0 US Doppler Venoso de Vasos	Exame	60	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.05.01.004-1 US Doppler Arterial (Inferior e Superior)	Exame	10	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.05.01.004-5 US Doppler Carótidas	Exame	18	01/01/2026	31/12/2026
100%	02.05.01.003-2 Ecodoppler cardiograma Transtorácico	Exame	80	01/01/2026	31/12/2026
ATENDIMENTO A GESTANTE					
100%	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS 301100012, 301100195, 301100209	Consulta	20	01/01/2026	31/12/2026
100%	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 301060100	Consulta	20	01/01/2026	31/12/2026
100%	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	Procedimento	90	01/01/2026	31/12/2026
100%	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA OU ALIVIO 301100055, 301100047	Procedimento	10	01/01/2026	31/12/2026
100%	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA 301010072	Consulta	90	01/01/2026	31/12/2026

INTERNAÇÃO HOSPITALAR					
META	**ESPECIFICAÇÃO (Descrição de Atividade).**	**INDICADOR FÍSICO**			
		UNID	**QUANT/ MÊS**	**INÍCIO**	**TÉRMINO**
100%	Pediatria	Internação	02	01/01/2026	31/12/2026
100%	Clínica Obstétrica	Internação	42	01/01/2026	31/12/2026
100%	Clínica Médica	Internação	20	01/01/2026	31/12/2026
100%	Clínica Cirúrgica	Internação	220	01/01/2026	31/12/2026
100%	UTI Adulto Covid-19	Internação	40	01/01/2026	31/12/2026
100%	Enfermaria – Covid-19	Internação	80	01/01/2026	31/12/2026

METAS QUALITATIVAS
Organizar a execução dos exames de diagnósticos e procedimentos médicos, essencial para elucidação diagnostica, adotando os critérios de prioridade para os casos críticos, que se encontram maior tempo na fila da Regulação de Vagas, planejar mutirões de procedimentos médicos para os procedimentos de alta demanda.

PLANO DE APLICAÇÃO

NATUREZA DA DESPESA		TOTAL	CONCEDENTE	PROPONENTE
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO			
3.3.90.30	Material/Medicamentos/Insumos Consumo	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
	Recursos Humanos	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
3.3.90.36	Outro Serviço Terceiro – Pessoa Física	0,00	0,00	0,00
3.3.90.39	Outro Serviço Terceiro – Pessoa Jurídica Exames Especializados	60.000,00	60.000,00	0,00
4.4.90.52	Equipamento e Material Permanente	0,00	0,00	0,00
TOTAL		R$ 60.000,00	R$ 60.000,00	0,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CONCEDENTE						
META 1	MÊS 1	MÊS 2	MÊS 3	MÊS 4	MÊS 5	MÊS 6
100%	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
META1	MÊS 7	MÊS 8	MÊS 9	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12
100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PROPONENTE						
META	**MÊS 1**	**MÊS 2**	**MÊS 3**	**MÊS 4**	**MÊS 5**	**MÊS 6**
100%						
META	**MÊS 7**	**MÊS 8**	**MÊS 9**	**MÊS 10**	**MÊS 11**	**MÊS 12**
100%						

9. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Secretaria Municipal de Saúde de São Pedro/SP, 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 consignados no Orçamento, na forma deste Plano de Trabalho.

São Pedro, 12/01/2026

_____

Luís Antônio Claret Olivieri

Presidente

10. APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE

Aprovado

São Pedro, 12/01/2026

_____

Thiago Silvério da Silva

Prefeito

Criar email

Caixa de entrada (57)
Rascunhos (396)
Enviados
Spam
Lixeira
CONTRATO PREGÃO
Convenio Federal nº 01_...
FORNECEDORES ESCRIT...
FORNECEDORES FARMA...
FORNECEDORES HIGIENI...
FORNECEDORES LABOR...
LICITAÇÃO COTAÇÃO EL...
MEDICOS
PROCESSO SELETIVO DE ...

Para: Luis Antonio Olivieri, Rosaine Elizinei Romera Villar, Renata Bueno Vicioli, Katiusia Samar...

10/06/2026 16:58

Visualizar anexo

Boa tarde!

Em atualização ao controle de recurso, encaminhamos as produções executadas até o dia 31/05/2026.

Conforme apresentado no resumo abaixo, as produções ultrapassaram o teto em R$ 35.778,04, desta forma, será necessário solicitar o pagamento complementar referente aos mutirões realizados.

	Início do pagamento referente às produções do dia 23/04/2026 à 31/05/2026			
	TETO:	**R$ 60.000,00**		
	VALOR TOTAL PROCEDIMENTOS:	**R$ 95.778,04**		
	SALDO DISPONÍVEL REFERENTE AO TETO INICIAL:	**R$ 35.778,04**		
ITEM	**DESCRIÇÃO**	**VALOR UNITARIO**	**QTD EXECUTADA**	
1	MUTIRÃO ENDOSCOPIA	R$ 200,00	24	
2	MUTIRÃO COLONOSCOPIA	R$ 320,00	63	
3	POLIPECTOMIA (MUTIRÃO ENDOSCOPIA E COLONO)	R$ 200,00	71	
4	ANATOMIA PATOLÓGICA (MUTIRÃO ANATOMIA PATOLÓG	R$ 81,56	106	
5	MUTIRÃO ULTRASSONOGRAFIAS	PACOTE	396	
6	MUTIRÃO - DENSITOMETRIA ÓSSEA	R$ 45,00	221	
7	MUTIRÃO - MAMOGRAFIA	R$ 45,00	113	
8	US MORFOLÓGICO GEMELAR	R$ 340,00	1	
9	MAPEAMENTO DE RETINA (CADA OLHO)	R$ 24,24	68	
10	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R$ 48,48	4	
			995	

Atenciosamente,

Leticia G. Sanches e Beatriz Brito

Setor - Comercial

HOSPITAL BENEFICENTE São Lucas

CNPJ: 70.914.171/0001-01

Rua Malaquias Guerra, 254, Centro- São Pedro - CEP: 13520-000

Tel:(19) 3481-9800 / WhatsApp: (19) 99828-3198.

Em 25/05/2026 17:02, Leticia Garozi Sanches escreveu:

> Boa tarde!
>
> Em atualização do controle de recurso, encaminho o saldo disponível considerando as produções executadas até o dia 24/05/2026.
>
> Reforço que possuímos agendas previstas para os próximos dias, onde o recurso disponível não será suficiente para cobertura dos custos previstos para o atendimento.
>
> ---
>
> Atenciosamente,
>
> **Leticia G. Sanches e Beatriz Brito**
>
> **Setor - Comercial**
>
> CNPJ: 70.914.171/0001-01
>
> Rua Malaquias Guerra, 254, Centro- São Pedro - CEP: 13520-000
>
> Tel:(19) 3481-9800 / WhatsApp: (19) 99828-3198.