

PLANO DE TRABALHO
PORTARIA 6916
Custeio da Média e Alta Complexidade à Saúde
R\$ 150.000,00

| I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 01 – NOME ORDEM AUXILIADORA DAS SENHORAS EVANGÉLICAS DE NOVA PETRÓPOLIS | | 02- EXERCÍCIO 2025 | | |
| | | 03-C.N.P.J. 91.588.731/0001-55 | 04- EA 04 | 05- TIPO 5 |
| 06- ENDEREÇO COMPLETO: RUA PASTOR HUNSCHE, 823 – Bairro Logradouro | | | | |
| 07 – MUNICÍPIO NOVA PETRÓPOLIS | | 08- CAIXA POSTAL | 09- CEP 95150-000 | 10- UF RS |
| 11 – POPULAÇÃO 23.300 | 12- DDDJ 54 | 13- FONE 3298-2000 | 14- FAX 15- E-MAIL ca@hnp.org.br hospital@hnp.org.br | |
| 16- CNAS – REGISTRO/DATA 018.140/56 em 19/03/1956 | | | | |

| II – IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| 17- NOME ERICA ZANG MICHAELSEN | | 18- C.P.F. 286.972.270-20 | |
| 19- CARGO OU FUNÇÃO PRESIDENTE | 20- N.º C.I. 1004679138 | 21- EXPEDIÇÃO/DATA 27/07/2006 | 22- ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS |
| 23- ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO: Av. 15 de Novembro, 2521 – Pousada da Neve | | | |
| 24 – MUNICÍPIO NOVA PETRÓPOLIS | | 25- CEP 95150-000 | 26- UF RS |

| | |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| III. AUTENTICAÇÃO Nova Petrópolis 13/08/2025 | Erica Zang Michaelsen - Presidente |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|

DESCRIÇÃO DO PROJETO – ANEXO I

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 01 – NOME ORDEM AUXILIADORA DE SENHORAS EVANGÉLICAS DE NOVA PETRÓPOLIS | | 02- PROCESSO N.º | 03- EXERCÍCIO 2025 |
| | | 04-C.N.P.J. 91.588.731/0001-55 | 05- UF RS |
| 6- CONTA CORRENTE 28.716-4 | 7- BANCO BRASIL <input checked="" type="checkbox"/> | 8- AGÊNCIA 1102-9 | 9- PRAÇA DE PAGAMENTO NOVA PETRÓPOLIS |
| 10- UF RS | | | |
| 11- C.N.P.J. 91.588.731/0001-55 | | | |

| | |
|--------------|--------------------------|
| 12- RECURSO: | <input type="checkbox"/> |
|--------------|--------------------------|

| | |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 13-DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO | <p>Recurso para Custeio de Insumos e realização de cirurgias de catarata.</p> |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14- JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO | <p>O Hospital Nova Petrópolis é mantido pela OASE – Ordem Auxiliadora de Senhoras Evangélicas de Nova Petrópolis que é composta por um grande grupo de mulheres, na sua grande maioria integrantes da IECLB – Igreja Evangélica de Confissão Luterana no Brasil. O hospital é uma grande referência para a população local e de cidades próximas aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS. O crescimento da população regional e da demanda por diversos procedimentos de baixas e médias complexidades obrigam o hospital a manter uma estrutura física adequada e equipamentos em condições apropriadas para receber seus usuários.</p> <p>Realiza em média 80% de todos os seus atendimentos pelo SUS - Sistema Único de Saúde, com abrangência nos municípios de Nova Petrópolis, Picada Café e Linha Nova, em um total aproximado de 31.000 habitantes na região. Nos últimos anos vem aumentando, significativamente, o número de atendimentos ambulatoriais e de internação, contando com variadas especialidades médicas a disposição da comunidade.</p> <p>Realiza internações nas áreas de clínica médica, saúde mental, pediátrica, obstétrica e cirúrgica. Além de consultas médicas e atendimentos de emergência e urgências, realiza exames de laboratório, raios-x, ecografia, eletrocardiogramas, mamografia, tomografia, densitometria óssea, colonoscopia, endoscopia.</p> <p>O recurso disponível através da portaria federal 69 16, será fundamental para auxiliar na manutenção dos serviços, com a aquisição de insumos para os atendimentos do SUS. Assim como, será possível a viabilização de 43 cirurgias de catarata, última especialidade a ser disponibilizada pela instituição para o Sistema único de Saúde.</p> |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | |
|------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 15- AUTENTICAÇÃO | <p>Nova Petrópolis, 13/08/2025</p> | <p>Erica Zang Michaelsen - Presidente</p> |
|------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|

PROPOSTA ASSISTENCIAL – Anexo II

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|------------------|
| 01-NOME ORDEM AUXILIADORA DE SENHORAS EVANGÉLICAS DE NOVA PETRÓPOLIS | | | 02- EXERC. 2025 | | |
| 03-IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE - EAS HOSPITAL NOVA PETRÓPOLIS | | 04-C.G.C DO EAS 91.588.731/000155 | | 05-UF RS | |
| 06-ENDEREÇO: RUA PARTOR HUNSCHE, 823 CEP 95150-000 | | 07-EA 4 | 08. NUM. LEITOS DO EAS 42 | | |
| | | 09- Tipo 5 | EXISTENTES 42 | ATIVADOS 42 | SUS 31 |

| 10 - ÁREA DE ABRANGÊNCIA DO EAS | | | | | 11. IDENTIFICAÇÃO DOS ESPECIALISTAS | | |
|---------------------------------|-----------------|---------------------|--------------------------------|-----|-------------------------------------|--------|---------------|
| 10.1 – MUNICÍPIOS | | 10.2 – NUM..PESSOAS | 10.3. NUM. LEITOS DO MUNICÍPIO | | TIPO DE PROFISSIONAL | QUANT. | CARGA HORÁRIA |
| ITEM | NOME | ATENDIDAS | EXISTENTES | SUS | | | |
| 01 | Nova Petrópolis | 23.300 | 42 | 31 | | | |
| 02 | Picada Café | 5.351 | - | - | | | |
| 03 | Linha Nova | 1.683 | - | - | | | |

| | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|--------------|-------------------------------------|
| 12. AVALIAÇÃO DA SITUAÇÃO ATUAL DOS SERVIÇOS DE SAÚDE | | | | |
| PRECÁRIA | DEFICIENTE | RAZOÁVEL | SATISFATÓRIA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 13. OBS.: O Hospital disponibiliza na entrada pesquisa de satisfação que é avaliada mensalmente, e que se mantem acima de 90% de satisfação. | | | | |

| |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14. AÇÕES PREVISTAS Custeio para materiais de consumo, medicação e 43 cirurgias de catarata. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15- AUTENTICAÇÃO Nova Petrópolis, RS, 13/08/25 |  <hr style="width: 20%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/> Erica Zang Michaelsen - Presidente |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E PLANO DE APLICAÇÃO – Anexo III

| | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------|------------------------------|---------|
| 01 – NOME ORDEM AUXILIADORA DE SENHORAS EVANGÉLICAS DE NOVA PATRÓPOLIS | | | 02- PROCESSO N.º | | 03- EXERCÍCIO 2025 | |
| | | | 04. CNPJ 91.588.731/0001-55 | | 05- UF RS | |
| 06-META | 07-ETAPA/FASE | 08-ESPECIFICAÇÃO | 09-INDICADOR FÍSICO | | 10-PREVISÃO DE EXECUÇÃO | |
| | | | UNIDADE DE MEDIDA | QTDE. | INÍCIO | TÉRMINO |
| 01 | 01 | Materiais de consumo e medicação Cirurgia de catarata | R\$ | 75.000,00 | setembro | outubro |
| 02 | 02 | | R\$ | 75.000,00 | setembro | outubro |

PLANO DE APLICAÇÃO

| 11- NAT. DESPESA | 12. ESPECIFICAÇÃO | 13. CONCEDENTE | 14. PROPONENTE | 15- SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R\$ 1,00) |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------|
| DESPESAS CORRENTES | Material de consumo e medicação | 75.000,00 | | 75.000,00 |
| | Serviço de Abastecimento de Água | | | |
| | Serviço de Energia Elétrica | | | |
| | Oxigênio | | | |
| | Serviços de Terceiro – Pessoa Física | | | |
| | Serviços de Terceiro – Pessoa Jurídica | 75.000,00 | | 75.000,00 |
| | Reforma (Serviços de Terceiros Pessoa Física ou Jurídica) | | | |
| | Subtotal por Categoria Econômica | 150.000,00 | | |
| DESPESAS DE CAPITAL | Construção | | | |
| | Ampliação | | | |
| | Equipamentos | | | |
| | | Subtotal por Categoria Econômica | | |
| | TOTAL | 150.000,00 | | 150.000,00 |

11- NAT. DESPESA

17- AUTENTICAÇÃO

Nova Petrópolis, 13/08/2025



Erica Zang Michaelsen – Presidente

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - ANEXO V

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 01 - NOME ORDEM AUXILIADORA DE SENHORAS EVANGÉLICAS DE NOVA PATROPOLIS | 02- PROCESSO |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------|

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------------|--------|--------|--------|--------|-------------------|
| CONCEDENTE (EM R\$ 1,00) | 03- ANO 2025 | 04 - META 01 | 05 - (MESES) - MES 01 | MES 02 | MES 03 | MES 04 | MES 05 | MES 06 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 06- TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS DO CONCEDENTE (EM R\$ 1,00) | | | | | | | | 150.000,00 |

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------|---------|----------|-----------------------|--------|--------|--------|--------|-------------------|
| PROPONENTE (EM R\$ 1,00) | 07- ANO | 08- META | 09 - (MESES) - MES 01 | MES 02 | MES 03 | MES 04 | MES 05 | MES 06 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 10- TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS DO PROPONENTE (EM R\$ 1,00) | | | | | | | | 0,00 |
| 11- TOTAL GERAL DOS RECURSOS | | | | | | | | 150.000,00 |

12- AUTENTICAÇÃO

| | |
|----------------------------|-----------------------------------------------|
| Nova Petrópolis 13/08/2025 | <hr/> Erica Zang Michaelsen |
|----------------------------|-----------------------------------------------|

