



**EMENDA N° 120**

**ANEXO II - UNIDADES ORÇAMENTÁRIAS**

**Inclusão de Subprojeto ou de Subatividade**

TIPO DE EMENDA PARLAMENTAR: IMPOSITIVA  NÃO IMPOSITIVA

**DESTINO DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 1800 Secretaria Municipal de Saúde		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 180018041003020185
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 4037	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> Serviços Hospitalares e ambulatoriais contratualizados	
<b>Descrição:</b> Aquisição de aparelhos, 01 ecógrafo para qualificar o atendimento dos pacientes.		
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS</b>		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 4450 Investimento		<b>Valor acrescentado:</b> 200.000,00
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> recursos livres ( não vinculados)		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> digite a especificação da Classificação Econômica		<b>Valor acrescentado:</b> 000.000.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		<b>Valor acrescentado:</b> 000.000.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		<b>Valor acrescentado:</b> 000.000.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica		
<b>Total:</b>		200.000,00

**1- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 2200 reserva de contingência / Parlamentar		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 2200.2200.99.0999.9999
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 9996	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> Reserva Parlamentar	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b> Recursos livres ( não vinculados)		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 9999 Reserva de contingência e reserva do RPPS		<b>Valor retirado:</b> 200.000,00

**2- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 0000 digite o nome do órgão		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 0000.0000.00.0000.0000
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 0000	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> digite o nome do Projeto ou Atividade	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b> Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		<b>Valor retirado:</b> 000.000.000

**3- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 0000 digite o nome do órgão		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 0000.0000.00.0000.0000
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 0000	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> digite o nome do Projeto ou Atividade	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b> Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		<b>Valor retirado:</b> 000.000.000

**4- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 0000 digite o nome do órgão		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 0000.0000.00.0000.0000
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 0000	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> digite o nome do Projeto ou Atividade	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b> Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		<b>Valor retirado:</b> 000.000.000

**5- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 0000 digite o nome do órgão		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 0000.0000.00.0000.0000
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 0000	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> digite o nome do Projeto ou Atividade	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b> Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		<b>Valor retirado:</b> 000.000.000

**JUSTIFICATIVA:** A intenção com a aquisição deste aparelho é a continuidade na realização de 500 exames de ecografia por mês no Instituto do cérebro do RS - InsCer.

**Nome do(a) Vereador(a):**

MÔNICA LEAL

## ANEXO II – Modelo de Plano de Trabalho

### PLANO DE TRABALHO

#### 1 – IDENTIFICAÇÃO DA EMENDA PARLAMENTAR

**Origem do Recurso: Emenda Parlamentar – Câmara Municipal de Vereadores**  
**Vereador: Monica Leal**  
**Número da emenda:**  
**Ano da emenda:**  
**Valor da emenda: R\$ 200.000,00**  
**- Corrente/Custeio: R\$ 0,00**  
**- Capital/Investimento: R\$ 200.000,00**

#### 2 - DADOS CADASTRAIS - PROPONENTE

<b>Proponente</b> Hospital São Lucas da PUCRS		<b>CNPJ</b> 88.630413/0007-96	
<b>Endereço</b> Av. Ipiranga, 6690		<b>E-mail</b> direcao.hsl@pucrs.br	
<b>Cidade</b> Porto Alegre	<b>UF</b> RS	<b>CEP</b> 90610-000	<b>DDD/TELEFONE</b> (51) 3320 - 3315
<b>Conta Corrente</b>	<b>Banco</b>	<b>Agência</b>	
<b>Nome do Representante Legal</b> Saulo Mengarda			
<b>IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR</b> 2374047/SESP/SC	<b>CPF</b> 051.935.519-98	<b>DDD/TELEFONE</b> (51) 3320- 3400	
<b>Endereço</b> Av. Ipiranga, 6690 - Prédio 60		<b>E-mail</b> direcao.hsl@pucrs.br	
<b>Nome do Responsável Técnico pelo projeto</b> Izadora Guedes da Silveira			
<b>IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR</b> 7061677261 - SSP/RS	<b>CPF</b> 941.111.620-53	<b>DDD/TELEFONE</b> (51) 99934- 9300	
<b>Endereço</b> Av. Ipiranga, 6690 - Prédio 60		<b>E-mail</b> izadora.silveira@pucrs.br	

#### 3 APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE

Fundado em 1976, o Hospital São Lucas da PUCRS, dedica os seus 44 anos à promoção da vida, desenvolvendo assistência, ensino e pesquisa em saúde, de forma integrada. Contando com o trabalho de 3.300 colaboradores, vem desenvolvendo um importante serviço à comunidade ao longo das últimas décadas. Como um hospital geral, tem como foco de atuação as especialidades de Cardiologia, Oncologia, Neurologia, Cirurgia Geral e Bariátrica. Hoje oferecemos 368 leitos, entre eles, 59 leitos de UTI. No ano de 2020, com a pandemia, atendemos aproximadamente 88 mil consultas eletivas, realizamos em torno de 13 mil exames por mês. Nossa média de internações mensais é de 1.300 pacientes, entre elas 800 com intervenções cirúrgicas.

## ANEXO II – Modelo de Plano de Trabalho

### 4 – DESCRIÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE

Identificação do Objeto <b>Repasse de recursos financeiros destinados à aquisição de um (01) unidade de ecógrafo para qualificar o atendimento dos pacientes na Instituição e substituir equipamento danificado/obsoleto.</b>	Período de Execução*	
	Início JANEIRO DE 2023	Término DEZEMBRO DE 2023
<p>O Hospital São Lucas é um hospital geral e especializado que atende pacientes provenientes de várias regiões. Os pacientes provenientes da região gerenciada pela Secretaria de Saúde de Porto Alegre representam 47% dos atendimentos, pacientes de outras regiões do Estado do RS, 52%, e de outros Estados da Federação, 1%. Neste sentido, é um Hospital de nível municipal, estadual e, em alguns campos de atividade, nacional. Em Porto Alegre, o Hospital São Lucas da PUCRS atende uma ampla fatia da população, e conta com a alta capacitação do corpo clínico do Hospital para seu tratamento.</p> <p>O uso da ultrassonografia como exame de diagnóstico em várias especialidades tem sido uma alternativa consistente para assistir à população de uma forma ágil, permitindo que os pacientes da rede pública de saúde sejam atendidos no menor espaço de tempo. No primeiro semestre de 2021, 24% dos exames de imagem realizados na Instituição foram de ultrassonografia. Este número reflete a busca por alternativas para garantir a segurança e qualidade no atendimento dos usuários do sistema de saúde. Como estes dispositivos podem ser utilizados ao lado dos leitos, evita-se que os pacientes tenham que realizar o transporte intra-hospitalar, reduzindo a exposição potencial a vírus e bactérias de outros pacientes. Outro fator é a exposição radiológica nos exames de tomografia e raios-x que podem ser evitadas.</p>		

### 5 – METAS A SEREM ATINGIDAS

METAS A SEREM ATINGIDAS:	INDICADORES DE AFERIÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS METAS	MEIOS DE VERIFICAÇÃO
Adquirir um ecógrafo para continuar realizando 500 exames de ecografias/mês	Número de exames de ultrassonografia realizados por mês	Relatório gerado a partir do sistema de informação da Instituição.

### 6 – FORMA DE EXECUÇÃO DA ATIVIDADE/PROJETO

#### 6.1 – Cronograma de Atividades Propostas

Ativ.	Descrição da atividade	Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12
1	Cotação do equipamento	X											
2	Aquisição do equipamento		X										
4	Monitorar o número de exames de ultrassonografia.			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

### 7 - RESULTADOS ESPERADOS

Continuar realizando 500 exames de ecografia por mês.

## ANEXO II – Modelo de Plano de Trabalho

### 8 - PLANO DE APLICAÇÃO (previsão das despesas a serem realizadas na execução das atividades)

NAT. DESPESA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR (EM R\$ 1,00)	SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R\$ 1,00)
DESPESAS CORRENTES	Recursos Humanos e encargos (funcionários)		
	Recursos Humanos (PJ, autônomo/RPP, etc)		
	Material de Consumo		
	Serviços de Terceiros – PF ou PJ		
	Reforma (Adequação/Melhorias)		
	<b>Subtotal por Categoria Econômica</b>		
DESPESAS DE CAPITAL	Construção		
	Ampliação		
	Equipamento e Material permanente	R\$ 200.000,00	
	<b>Subtotal por Categoria Econômica</b>		
	<b>TOTAL</b>	R\$ 200.000,00	


### 9 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

ESPECIFICAÇÃO (EM R\$ 1,00)	ESPECIFICAÇÃO	MÊS 01	MÊS 02	MÊS 03	MÊS 04	MÊS 05	MÊS 06	
	Recursos Humanos							
Equipamentos			R\$ 200.000,00					
Etc								
Etc								
	ESPECIFICAÇÃO	MÊS 07	MÊS 08	MÊS 09	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12	
Recursos Humanos								
Equipamentos								
Etc								
Etc								
		<b>TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS (EM R\$ 1,00)</b>						R\$ 200.000,00

### 10 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Hospital São Lucas da PUCRS proponente, **declaro**, sob as penas da lei, que a entidade apresentou as prestações de contas de valores repassados em exercícios anteriores pela Administração pública municipal direta e indireta, que foram devidamente aprovadas, não havendo nada a regularizar ou valor a ressarcir.

Porto Alegre, 07 de novembro 2022

  
**Paulo Mengarda** Proponente  
 CPF 051.825.519-98 (Representante legal)  
 Diretor Geral  
 Hospital São Lucas da PUCRS

### 11 - APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

\_\_\_\_\_

Local e Data

\_\_\_\_\_

Aprovado  
Secretário ou responsável