



**EMENDA N° 122**

**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>N° do Proj. ou Ativ.:</b> 4037	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> Serviços Hospitalares e ambulatoriais contratualizados	
<b>Descrição:</b> Modernização e renovação de equipamentos médicos hospitalares		
<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

<b>JUSTIFICATIVA:</b> A presente proposta tem como objetivo a aquisição de poltronas de diálise que irão qualificar a assistência prestada no serviço de hemodiálise da Instituição, impactando diretamente, nos pacientes atendidos.
---

<b>Nome do(a) Vereador(a):</b>  MÔNICA LEAL
---

# PLANO DE TRABALHO

## 1 – IDENTIFICAÇÃO DA EMENDA PARLAMENTAR (se for o caso)

1.1 – Origem do recurso: Emenda Parlamentar – Câmara dos Vereadores
1.2 – Vereador: Mônica Leal
1.3 – Número:
1.4 – Ano: 2023
1.5 – Valor: R\$ 200.000,00
1.6 – Objeto: Aquisições de equipamentos médico-hospitalares – Poltronas de Diálise

## 2 – IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PROPONENTE

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre		CNPJ: 92.815.000/0001-68	
Endereço: Rua Prof. Annes Dias 295		E-mail: projetos@santacasa.org.br	Site: https://www.santacasa.org.br/
Cidade: Porto Alegre	UF: RS	CEP: 90020-090	DDD/Telefone: (51) 3213-7300
Conta Corrente <sup>1</sup> :		Banco: Banrisul	Agência: 0062
Nome do Representante Legal: Ricardo Englert – Diretor Financeiro			
Identidade/Órgão Expedidor: 1029349295 - SSP	CPF: 198.915.710-68		DDD/Telefone: (51) 3214-8500
Endereço: Rua Prof Annes Dias 295		E-mail: provedoria@santacasa.org.br	

## 3 – APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE

3.1 – Ano de fundação: 1803
3.2 – Foco de atuação: Proporcionar ações de saúde a pessoas de todas as classes sociais, fundamentadas em excelência profissional e organizacional.
3.3 – Experiência da OSC que a torna apta a realizar as atividades ou projetos objeto deste Plano de Trabalho: A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre é uma instituição filantrópica assistencial médico-hospitalar e de ensino e pesquisa, reconhecida de Utilidade Pública, cadastrada no CNAS – Conselho Nacional de Assistência Social e credenciada no CNPq – Conselho Nacional de Pesquisa Científica.
3.4 – Quantidade de profissionais vinculados à OSC: 8.768

## 4 – DESCRIÇÃO DO OBJETO

4.1 – Identificação do objeto Repasso de recursos financeiros para investimento, com vistas a renovações tecnológicas imprescindíveis para o pleno atendimento SUS.
4.2 – Período de execução: a) Início: Janeiro 2023 b) Término: Dezembro 2023

<sup>1</sup> A conta corrente deve ser específica à parceria, nos termos do art. 51 da Lei 13.019/14.

#### 4.3 – Justificativa:

Esta Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre é a maior prestadora de serviços ao SUS, no RS, e uma das 05 maiores do País, o que é amplamente demonstrado através do volume assistencial prestado ao Sistema que, em 2021, foi de 774 mil de consultas, 56 mil internações, 64 mil procedimentos cirúrgicos e obstétricos e mais de 6,8 milhões de serviços auxiliares de diagnóstico e terapia, sendo que deste volume mais de 73% é destinado a pacientes do Sistema Único de Saúde, conforme a Lei da Filantropia.

Todo esse volume assistencial, no entanto, tem um impacto financeiro bastante expressivo no que se refere à sustentabilidade da Instituição, eis que o Sistema Único de Saúde, como é público e notório, é largamente deficitário, impondo um subsídio por parte da Instituição, a cada ano, no montante de R\$ 150 milhões, recursos esses da própria Santa Casa. Esta realidade lhe retira toda a sua capacidade de auto investimento, motivo pelo qual o apoio da Câmara dos Vereadores é imprescindível para viabilização de recursos destinados a aquisição de tecnologias fundamentais para a garantia dos serviços prestados.

Desta forma, a presente proposta, que é proveniente da indicação de Emenda Individual da Ver. Mônica Leal, objetiva recursos prioritários para aquisição de 20 Poltronas de Diálise, que irão qualificar a assistência prestada no Serviço de Hemodiálise da Instituição, impactando diretamente, nos pacientes atendidos.

#### 4.4 – Descrição da realidade que será objeto da parceria e demonstração do nexo entre a realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas:

Importante registrar que a Santa Casa realiza anualmente inúmeros procedimentos de hemodiálise, em função da sua referência em diversas patologias. Desta forma, as poltronas utilizadas constantemente necessitam de substituição pelo desgaste natural de tempo ou uso, ou ainda para upgrade tecnológico a fim de sempre se garantir a qualidade dos serviços prestados.

Assim sendo, através deste projeto, pretende-se garantir a segurança e efetivo atendimento aos pacientes em procedimentos de hemodiálise, através da aquisição de poltronas mais confortáveis e de maior durabilidade, bem como pretende-se reduzir o comprometimento no agendamento, por falta destes itens. Desta forma, amplia-se a garantia da qualidade dos serviços prestados, de forma eficiente e segura, contribuindo para tratamentos mais ágeis e seguros para os pacientes que aqui acorrem, sempre dentro do olhar máximo da humanização do atendimento.

#### 4.5 – Forma de execução das atividades ou dos projetos:

Realização da aquisição dos equipamentos descritos neste plano.

#### 4.6 – Espaço físico onde será realizado o objeto da parceria:

Na sede da proponente, Setor de Hemodiálise.

## 5 – METAS A SEREM ATINGIDAS

Qualificar a assistência prestada na hemodiálise, através de procedimentos mais seguros e humanizados, ao paciente renal crônico em hemodiálise.

Metas a serem atingidas:	Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas	Meios de verificação:
Aquisição dos 20 bens previstos	Ordens de Compras enviadas	Notas fiscais pagas
Garantia da satisfação dos pacientes assistidos em Diálise, a	Taxa de satisfação do paciente	Relatório do sistema



partir da aquisição de 20 poltronas para o Serviço: 95%		
---	--	--

## 6 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO

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	Aquisição de 20 Poltronas de Diálise no valor de R\$ 10.000,00 unitário – Total R\$ 200.000,00	x	X	x	x								
2	Poltronas em uso pelos pacientes, para realização dos procedimentos previstos					x	x	x	x	x	x	x	x

## 7 – QUADRO RESUMO

Atividades	Metas a serem atingidas	Parâmetros de verificação quanto ao cumprimento da meta	Prazo de atingimento da meta
Aquisição das poltronas	20 unidades	Ordens de compras emitidas	04 meses
Ofertar melhor conforto e segurança para os pacientes em procedimentos de diálise	95% de satisfação	Pesquisas realizadas	Anual

## 8 – PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS A SEREM REALIZADAS NA EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES

### 8.1 – RECEITAS

Receitas	Valor
1. Repasse do Município	R\$ 200.000,00
<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 200.000,00</b>

### 8.2 – DESPESAS

Natureza da despesa	Detalhamento	Valor
1. Pagamento de pessoal	Não se aplica.	(R\$)

		<b>Subtotal:</b>
2. Serviços de terceiros	Não se aplica.	(...)
		<b>Subtotal:</b>
3. Material de consumo	Não se aplica.	(...)
		<b>Subtotal:</b>
4. Material permanente	20 Poltronas de Diálise	Subtotal: 200.000,00
<b>TOTAL:</b>		<b>R\$ 200.000,00</b>

## 9 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Preencher os valores em Reais

Especificação	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
1. Pagamento de pessoal						
2. Serviços de terceiros						
3. Material de consumo						
4. Material permanente	R\$ 200.000,00					
... Outros (descrever)						
Especificação	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12
1. Pagamento de pessoal						
2. Serviços de terceiros						
3. Material de consumo						
4. Material permanente						
... Outros (descrever)						
<b>TOTAL:</b>						<b>R\$ 200.000,00</b>

Porto Alegre, 07 de novembro de 2022.



Ricardo Englert  
Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre