



EMENDA N° 161

ANEXO II - UNIDADES ORÇAMENTÁRIAS

Inclusão de Subprojeto ou de Subatividade

TIPO DE EMENDA PARLAMENTAR: IMPOSITIVA NÃO IMPOSITIVA

DESTINO DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 6000 FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA		Código de Classificação Institucional e Func.: 6000.6004.08.0244.0185
N° do Proj. ou Ativ.: 4141	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: CLÍNICAS DE REABILITAÇÃO E HABILITAÇÃO - FMAS	
Descrição: Repasse de recursos para o Educandário - Centro de Reabilitação São João Batista, CNPJ n° 92.967.702/0001-67, para continuidade do atendimento de fisioterapia à pessoa com deficiência por meio da reabilitação/habilitação de crianças e jovens com deficiência múltipla (dos zero aos 21 anos).		
GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS		
Código de Classificação Econômica: 3350 Outras Despesas Correntes		Valor acrescentado: 50.871
Fonte de Recurso da Classificação Econômica: Recursos Livres (não Vinculados)		
Código de Classificação Econômica:		Valor acrescentado:
Fonte de Recurso da Classificação Econômica:		
Código de Classificação Econômica:		Valor acrescentado:
Fonte de Recurso da Classificação Econômica:		
Código de Classificação Econômica:		Valor acrescentado:
Fonte de Recurso da Classificação Econômica:		
Total:		50.871

1- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 2200 RESERVA DE CONTINGÊNCIA/ PARLAMENTAR		Código de Classificação Institucional e Func.: 2200.2200.99.0999.9999
Nº do Proj. ou Ativ.: 9996	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: RESERVA PARLAMENTAR	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação: Recursos Livres (não Vinculados)		
Código de Classificação Econômica: 9999 Reserva de Contingência e Reserva do RPPS		Valor retirado: 50.871

2- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão:		Código de Classificação Institucional e Func.:
Nº do Proj. ou Ativ.:	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação:		
Código de Classificação Econômica:		Valor retirado:

3- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão:		Código de Classificação Institucional e Func.:
Nº do Proj. ou Ativ.:	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação:		
Código de Classificação Econômica:		Valor retirado:

4- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão:		Código de Classificação Institucional e Func.:
Nº do Proj. ou Ativ.:	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação:		
Código de Classificação Econômica:		Valor retirado:

5- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão:		Código de Classificação Institucional e Func.:
Nº do Proj. ou Ativ.:	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação:		
Código de Classificação Econômica:		Valor retirado:

JUSTIFICATIVA: A presente Emenda o repasse de recursos para o Educandário - Centro de Reabilitação São João Batista, CNPJ nº 92.967.702/0001-67, para continuidade do atendimento de fisioterapia à pessoa com deficiência por meio da reabilitação/habilitação de crianças e jovens com deficiência múltipla (dos zero aos 21 anos), visando o desenvolvimento de suas habilidades motoras e sensoperceptivas, para o alcance de maior autonomia, independência funcional e qualidade de vida, conforme o Plano de Trabalho, em anexo. Atualmente são atendidas 159 crianças e jovens com deficiência física e/ou intelectual associada (deficiência múltipla).

Nome do(a) Vereador(a): <p style="text-align: center;">CASSIÁ CARPES</p>
--

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: Cassiá Carpes
1.3 – Número:
1.4 – Ano: 2023
1.5 – Valor: R\$ 50,871,00
1.6 – Objeto: Pagamento de um profissional para atendimento de fisioterapia.

2 – IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PROPONENTE

Razão Social: Educandario Centro de Reabilitação São João Batista	CNPJ: 92.967.702/0001-67		
Endereço: Rua Ten. Cel. Mário Doernte, 200 – Bairro Ipanema.	E-mail: educandario@educandario.org.br	Site: www.educandario.org.br	
Cidade: Porto Alegre	UF:	CEP: 91760-700	DDD/Telefone: 32465655
Conta Corrente: 06.124006.0-5	Banco: 041 - BANRISUL		Agência: 0085
Nome do Representante Legal: José Ronaldo Leite Silva			
Identidade/Órgão Expedidor: SSP-RS	CPF: 004.999.780-72	DDD/Telefone: 984074912	
Endereço: Rua Carlos Frederico Albers nº 70, Bairro Espírito Santo	E-mail: ronleitesilva@gmail.com		

3 – APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE

3.1 – Ano de fundação: 1939
3.2 – Foco de atuação: Atendemos crianças e adolescentes, do 0 aos 21 anos, com deficiência física múltipla, de baixa renda e vulnerabilidade social. Oferecemos tratamento clínico e pedagógico. Do clínico constam Estimulação Precoce (para crianças do zero a cinco anos de idade), Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia, Psicologia e Serviço Social. Na Escola, além da Educação Especial no Ensino Fundamental, (1ª a 4ª Série), oferecemos turmas de Comunicação Alternativa, Socialização e Aprendizagem e Convivência.
3.3 – Experiência da OSC que a torna apta a realizar as atividades ou projetos objeto deste Plano de Trabalho: Experiência conforme termo de fomento nº 022/2022, referente as emendas impositivas nº 202, 260 e 421/2022 (reforma do telhado, pagamento de fisioterapeuta e pagamento de funcionários do setor administrativo) e termo de fomento 043/2021-CMDCA referente a recursos financeiros oriundos do FUNCRIANÇA, arrecadação do imposto de renda devido, para manutenção institucional-pagamento da folha de pessoal.
3.4 – Quantidade de profissionais vinculados à OSC: 29

4 – DESCRIÇÃO DO OBJETO

4.1 – Identificação do objeto

O objeto geral deste projeto é dar continuidade a prestação do atendimento de fisioterapia através da arrecadação de recurso financeiro para manutenção do profissional responsável pelo atendimento, proporcionando assim o atendimento necessário a pessoa com deficiência por meio da reabilitação/habilitação de crianças e jovens com deficiência múltipla

4.2 – Período de execução: 12 meses

a) Início: 01/01/2023

b) Término:31/12/2023

4.3 – Justificativa:

O objetivo do atendimento de fisioterapia é a habilitação e reabilitação de crianças e adolescentes (zero aos 21 anos de idade) com deficiências múltiplas, visando o desenvolvimento de suas habilidades motoras e sensoperceptivas, para o alcance de maior autonomia, independência funcional e qualidade de vida.

Desta forma, esse tratamento é fundamental no processo de reabilitação, sendo necessário tanto para a manutenção do quadro motor do paciente bem como para que o paciente evolua e melhore sua condição motora.

Diante deste cenário, o projeto proposto visa propiciar recursos para que o atendimento de fisioterapia não seja reduzido por falta de recursos financeiros, e seja possível manter nossa equipe de profissionais sem redução de atendimentos, o que significaria pacientes sem acesso a tratamento. Atualmente, o setor contempla 159 crianças e adolescentes, sendo que a maioria realiza atendimento semanal no setor, e uma minoria, já reabilitada, recebe orientações semestrais, e se necessário, retorna para atendimento conforme avaliação do fisioterapeuta.

Entretanto, estamos em busca de recursos financeiros, pois em função da realidade financeira da instituição, que vive basicamente de doações, não será possível para o próximo ano a continuidade dos atendimentos sendo necessário reduzir custos. Sendo que diante dessa perspectiva, muitos pacientes serão prejudicados.

A duração deste projeto é de 12 meses, porém, a prestação de serviço deve ser realizada de forma contínua e permanente, onde a instituição está sempre em busca de novos recursos para manter seu funcionamento.

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:

O Educandário-Centro de Reabilitação São João Batista é uma instituição beneficente e sem fins lucrativos, localizada na zona sul do município de Porto Alegre. Neste ano de 2022, a entidade completou 83 anos de existência atendendo uma demanda de crianças e jovens com deficiências múltiplas, dos zero aos 21 anos completos.

As nossas instalações físicas foram aumentadas e reformuladas por meio de doações de instituições públicas/privadas, e atualmente realizamos um importante e especializado trabalho na área de atendimento clínico e pedagógico gratuito. Atualmente atendemos 159 crianças e jovens com deficiência física e/ou intelectual associada (deficiência múltipla). A Instituição também possui uma Escola de Educação Especial de Ensino Fundamental Incompleto.

O setor de fisioterapia desta instituição atende 159 pacientes já que este setor é a porta de entrada do paciente na instituição. Porém, está com dificuldades em manter os profissionais que são responsáveis pelos atendimentos, sendo o objeto dessa parceria a manutenção de um dos profissionais com o objetivo de continuar atendendo todos os pacientes, sem que nenhum venha a ter prejuízo em seu quadro motor devido a redução ou até mesmo finalização do atendimento devido a dificuldade da instituição em manter os profissionais.

Portanto, a meta a ser atingida é poder dar continuidade ao trabalho que o setor de fisioterapia realiza com os pacientes, sem que esse atendimento necessite sofrer redução, o que prejudicaria os pacientes desta instituição.

4.5 – Forma de execução das atividades ou dos projetos: Pagamento de salário, sempre no ultimo dia de cada mês, de um fisioterapeuta, durante 12 meses, comprovando os créditos do salário através de transferência bancárias/pix.

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

Na sede da instituição, setor de FISIOTERAPIA:

- Bens Móveis:

1 mesa de escritório, 2 murais, 5 tatames, 1 maca, 6 armários, 1 balança, 2 bidês com rodinhas, 1 escada de 2 degraus, 1 mesinha escolar, 3 espaldares, 1 rádio, 1 espelho móvel, 3 espelhos de parede, 3 cestos de lixo, 2 aparelhos de ar condicionado, 1 rampa com escada, 2 barras paralelas, 2 colchonetes, 3 travesseiros, 1 relógio de parede, 2 extintores, 1 mesa escolar, 1 mesa Nanzeti regulável.

- Equipamentos:

4 bancos tartaruga, 1 conjunto c/5 bancos de madeira, 1 conjunto c/4 bancos de madeira, 1 cantinho, 1 banco ratinho, 1 parapodium, 1 cavalo de madeira, 1 cavalo inflável, 10 rolos, 1 disco de propriocepção de madeira, 2 discos de propriocepção inflável, 1 skate adaptado, 1 cama elástica, 6 cunhas de espuma, 1 aparelho de infravermelho, 2 aparelhos de FES/TENS, 1 tubo de oxigênio, 1 aparelho de aspiração portátil, 1 tábua de quadriceps, 1 bozu, 3 bastões, 2 triciclos adaptados, 11 andadores, 1 prancha de equilíbrio grande, 6 bolas suíças, 3 feijões, 1 goleira de PVC, 2 pares de muletas, 2 macas ortostáticas elétricas, 1 plataforma vibratória, 3 estepes, 1 cadillac, 1 chair, 1 reformer, 1 barrel, 1 meia lua, 12 skates, 1 parapodium vanzetti.

5 – METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas a serem atingidas:	Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas	Meios de verificação:
Manutenção do atendimento de fisioterapia através do pagamento do profissional	Através do pagamento de salário do profissional da clínica – fisioterapeuta	Controle da realização dos atendimentos através do prontuário do paciente Comprovação do pagamento de salário através do contra-cheque.

6 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO

Ati v.	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	Pagamento de salário de um fisioterapeuta	X	X	X	X	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
Atendimento de fisioterapia	<ul style="list-style-type: none"> Manutenção do atendimento de fisioterapia 	Controle da realização dos atendimentos através do prontuário do paciente	12 meses

		através do contra-cheque.	
Remuneração do profissional responsável pelo atendimento de fisioterapia	<ul style="list-style-type: none"> Pagamento do salário 	Através do contra-cheque	12 meses

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

8.1 – RECEITAS

Receitas	Valor
	-
...	
TOTAL:	-

8.2 – DESPESAS

Natureza da despesa	Detalhamento	Valor
1. Pagamento de pessoal	<i>Fisioterapeuta</i>	R\$ 50.871,00
2. Serviços de terceiros	- (...)	(...)
		Subtotal:
3. Material de consumo	- (...)	(...)
		Subtotal:
4. Material permanente	- (...)	(...)
		Subtotal:
...	- (...)	(...)
Outros (descrever)		Subtotal:
TOTAL:		R\$ 50.871,00

9 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Especificação	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
1. Pagamento de pessoal-fisioterapeuta	R\$3.978,23	R\$3.978,23	R\$3.978,23	R\$4.378,40	R\$4.378,40	R\$4.378,40
Especificação	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12
1. Pagamento de pessoal	R\$4.378,40	R\$4.378,40	R\$4.378,40	R\$4.378,40	R\$4.378,41	R\$4.378,41
TOTAL:						R\$ 50.871,00

Porto Alegre, 17 de novembro de 2022.



José Ronaldo Leite Silva
Presidente