



EMENDA N° 187

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: 1800 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE		Código de Classificação Institucional e Func.: 1800.1804.10.0301.0185
N° do Proj. ou Ativ.: 4103	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: AMPLIAÇÃO E MELHORIAS NA REDE BÁSICA	
Descrição: EMENDA DESTINADA AO CUSTEIO DE MEDICAMENTOS PARA O SETOR DE OFTALMOLOGIA DO HOSPITAL VILA NOVA CNPJ N°. 04.994.418/0001-12 CONFORME PLANO DE TRABALHO ANEXO.		
GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS		
Código de Classificação Econômica: 3350 Outras despesas Correntes	Fonte de Recurso da Classificação Econômica: Recursos Livres (não vinculados)	Valor acrescentado: 100.000
Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica	Fonte de Recurso da Classificação Econômica: digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica	Valor acrescentado: 000.000.000
Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica	Fonte de Recurso da Classificação Econômica: digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica	Valor acrescentado: 000.000.000
Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica	Fonte de Recurso da Classificação Econômica: digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica	Valor acrescentado: 000.000.000
Total:		100.000

1- ORIGEM DOS RECURSOS:

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

2- ORIGEM DOS RECURSOS:

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

3- ORIGEM DOS RECURSOS:

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

4- ORIGEM DOS RECURSOS:

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

5- ORIGEM DOS RECURSOS:

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

JUSTIFICATIVA: A variação do custo relacionado aos principais medicamentos e materiais destinados ao atendimento do pacientes, que sofreu forte reajuste em função da pandemia do CORONAVÍRUS, além do aumento do consumo de determinados medicamentos, materiais, EPIs, oxigênio, etc. Nesse cenário, qualquer dimensionamento previsto exige um volume maior de recursos. Neste sentido, a aquisição de medicamentos e materiais médico-hospitalares por meio de Emenda Parlamentar se faz necessário para o custeio e manutenção do funcionamento da Associação, complementando o orçamento e viabilizando a continuidade no atendimento à população.

Nome do(a) Vereador(a):

CLAUDIA ARAUJO

ANEXOII

PLANO DE TRABALHO

1 -IDENTIFICACAO DA EMENDA PARLAMENTAR

Origem do Recurso: Emenda parlamentar – Câmara Municipal de Vereadores
Vereadora: Cláudia Araújo
Número da emenda:
Ano da emenda: 2022
Valor da emenda: R\$ 100.000,00
- Corrente/Custeio: R\$ 100.000,00
- Capital/Investimento: R\$ 0,00

2 -DADOS CADASTRAIS - PROPONENTE

Proponente/CNPJ			
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA			
Endereço Rua Catarino Andreatta, 155 Vila Nova		E-mail administração@ahvn.com.br	
Cidade Porto Alegre	UF RS	CEP 91750-040	DDD/TELEFONE 51 32458933
Conta Corrente	Banco		Agência
Nome do Representante Legal Dirceu Beltrame Dal Molin			
IDENTIDADE/ÓRGÃOEX PEDIDOR 3005988435 SSP/PCRS	CPF 222.303.860-34		DDD/TELEFONE 51 32458914
Endereço Rua Prof. Elpidio Ferreira Paes, 120		E-mail administração@ahvn.com.br	
Nome do Responsável Técnico pelo projeto			
IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF		DDD/TELEFONE
Endereço		E-mail	

ANEXOII

3 APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE

A Associação Hospitalar Vila Nova, é uma entidade privada, sem fins lucrativos, filantrópica, que há mais de 50 anos presta atendimento hospitalar à população em geral, sendo também referenciada aos pacientes privados de liberdade, dependentes químicos, soropositivos, tuberculosos e, inclusive, pacientes em situação de rua, sem familiares e/ou sem identificação. Diante deste cenário, desde 2011, a Instituição dedica 100% dos seus atendimentos ao Sistema Único de Saúde – SUS.

Conta com 578 leitos de internação, apresentando uma produção de aproximadamente 16.800 internações/ano, 53.400 exames e 155.000 atendimentos/ano em caráter de emergência e ambulatorial. Com aproximadamente 1.500 colaboradores é responsável por 40% das internações oriundas dos pronto-atendimentos da Capital.

Para a manutenção destes serviços, além de toda a estrutura mínima exigida pelos órgãos competentes de fiscalização, a Instituição tenta realizar investimentos de acordo com sua receita com o objetivo de qualificar a assistência prestada ao paciente. No entanto, encontra dificuldades em realizar investimentos em função da remuneração da Tabela SUS, que se mantém defasada há mais de 10 anos e sem previsão de reajuste.

4 –DESCRIÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE

Identificação do Objeto (Ex.) Repasse de recursos financeiros destinados ao custeio de ações e serviços hospitalares.	Período de Execução*	
	Início 01/2022	Término 12/2022
A variação do custo relacionado aos principais medicamentos e materiais destinados ao atendimento do pacientes, que sofreu forte reajuste em função da pandemia do CORONAVÍRUS, além do aumento do consumo de determinados medicamentos, materiais, EPIs, oxigênio, etc. Nesse cenário, qualquer dimensionamento previsto exige um volume maior de recursos. Neste sentido, a aquisição de medicamentos e materiais médico-hospitalares por meio de Emenda Parlamentar se faz necessário para o custeio e manutenção do funcionamento da Associação, complementando o orçamento e viabilizando a continuidade no atendimento à população.		

ANEXOII

5 –Metas a serem atingidas

- Garantir a disponibilidade de insumos para atendimento a oftalmologia.

METAS A SEREM ATINGIDAS:	INDICADORES DE AFERIÇÃO CUMPRIMENTO DE METAS	MEIOS DE VERIFICAÇÃO
Adquirir COLÍRIOS: - METICELULOSE 2% C/SERINGA 1,5 ML - METICELULOSE 4% C/SERINGA 1,5 ML - LENTES INTRAOCULARES HIDROFÍLICA DOBRÁVEL	Atendimento mensal de 3.000 consultas especializadas.	Relatório mensais do SIA/SUS.

6 –Forma de Execução da Atividade/Projeto

6.1 –Cronograma de Atividades Propostas

Listar as atividades a serem desenvolvidas com o recurso, de forma clara e objetiva Exemplo:													
Ativ	Descriçãodaatividade----- -----	Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12
01	Aquisição de 1.000 COLÍRIOS metilcelulose 2% c/seringa 1,5ml, no valor unitário de R\$ 48,60.	X	X										
02	Aquisição de 500 COLÍRIOS metilcelulose 4% c/seringa 1,5ml, no valor unitário de R\$ 48,60.	X											
04	Aquisição de 250 lentes intraoculares hidrofílica dobrável, no valor unitário de R\$ 60,50.	X											

Obs.:Neste item só devem constar as atividades que serão realizadas com o recurso da parceria

7 –RESULTADOS ESPERADOS

Garantir a disponibilidade de colírios e lentes para atendimento especializado em Oftalmologia.
--

ANEXOII

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/Medicamento de Consumo	100.000,00	100.000,00
	Serviços de Terceiro– PF ou PJ		
	Reforma (Adequação/Melhorias)		
	Subtotal por Categoria Econômica	100.000,00	100.000,00
DESPESAS DE CAPITAL	Construção		
	Ampliação		
	Equipamento e Material Permanente		
	Subtotal por Categoria Econômica	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	TOTAL	100.000,00	100.000,00

9 –CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

EM R\$ 1,00)	ESPECIFICAÇÃO	MÊS 01	MÊS 02	MÊS 03	MÊS 04	MÊS 05	MÊS 06
	Recursos Humanos						
Equipamentos							
Mat/Med de Consumo	R\$ 100.000,00						
Serviços de Terceiro– PF ou PJ							
Reforma (Adequação/Melhorias)							
ESPECIFICAÇÃO	MÊS 07	MÊS 08	MÊS 09	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12	
Recursos Humanos							
Mat/Med de Consumo							
Etc							
TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS (EM R\$ 1,00)							R\$ 100.000,00

10 –DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA**, 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, 04 de novembro de 2022.

Local e Data



Proponente
(Representante legal)

11 –APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Aprovado

Local e Data

Secretário ou responsável