



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

ANEXO ÚNICO

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL

1 – IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR

Nome do Vereador autor :	José Braz Dias - Zé Braz
Justificativa de escolha: O setor de nefrologia é de suma importância para garantir a vida dos cidadãos divinopolitanos que necessitam do tratamento de hemodiálise. Sendo assim, o objetivo da emenda impositiva destinada é promover investimento para custear o funcionamento do setor.	

2 – ÓRGÃO EXECUTOR E DOTAÇÃO OFERECIDA NA LOA

Órgão executor:	Secretaria Municipal de Saúde
Objeto a ser realizado:	Repasse de Contribuições para o Complexo de Saúde São João de Deus.
Dotação oferecida:	3.3.90.32, ficha – 1188
Valor oferecido:	R\$35.000,00

3 – DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO

Razão Social:	Fundação Geraldo Correa
CNPJ:	20.146.064/0001-02
Endereço:	Rua do Cobre - 800
Bairro e CEP:	São João de Deus 35500-227
Cidade/UF:	Divinópolis/MG
Telefone:	(37)3229-7600
Site Oficial:	www.csjd.com.br
E-mail Corporativo:	assessoriarino@cssjd.org.br / gerestrategiaadm@cssjd.org.br

4 – DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:	Elis Regina Guimarães
CPF:	760.858.056-91
Telefone e celular:	(37) 3229-7400
E-mail:	presidencia@cssjd.org.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

5 – OBJETIVO DA AÇÃO PROPOSTA, JUSTIFICATIVAS E METAS

Objetos:	Pagamento de Material Hospitalar, Insumos e Terceiros.		
Justificativa:	✓ O Complexo de Saúde São João De Deus inscrito sob o CNES 2159252 tem como interesse recíproco à SEMUSA a qualidade do serviço de assistência com maior eficiência, promovendo serviços especializados em Média e Alta Complexidade, garantindo qualidade nos atendimentos, incorporando tecnologia nos serviços de atenção especializada, além de contar com um Corpo Clínico altamente especializado. ✓ Adquirir materiais e insumos hospitalares, bem como o ressarcimento para os serviços de terceiros ligados à assistência, o que é de suma importância, pois colabora com a viabilização dos serviços especializados de Média e Alta Complexidade, diminuindo o déficit operacional ocasionado pela diferença das receitas do SUS e o efetivo custo dos procedimentos; ✓ Prestar uma assistência de qualidade, humanizada e eficiente, em tempo hábil, uma vez que, o reforço de custeio com Emendas proporciona possibilidade de compra de materiais hospitalares e remuneração das equipes executoras. ✓ A aquisição dos equipamentos respeitará a proporção de atendimento utilizado pelos municípios de Divinópolis.		
Metas e resultados:	META	MATREIAL A SER ADQUIRIDO	VALOR
	Pagamento de Material Hospitalar, Insumos e Terceiros.	Os recursos serão aplicados no custeio, compra de materiais médico-hospitalares e insumos que atendem o setor de Nefrologia para pacientes no atendimento em Hemodiálise do CSSJD.	R\$ 35.000,00
	TOTAL		R\$ 35.000,00

Legenda: a) objetivo: Definir de forma geral as intenções e os efeitos esperados com o projeto ou serviço a ser desenvolvido.

b) justificativa: é a resposta do porquê da realização do projeto ou serviço e a razão pela qual é importante apoiá-lo. Abordar as origens dos problemas e suas consequências, as alternativas para solucioná-las (medidas práticas) e o resultado pretendido com a sua implantação. Informar sobre a existência de outros parceiros em sua execução.

c) Metas e resultados: é a quantificação do objeto, com estabelecimento das metas a serem alcançadas pelo projeto ou serviço, para cada uma delas, apontando um ou mais resultados esperados. Atentar para que tanto as metas quanto os resultados estejam de acordo com o objeto proposto e com a justificativa apresentada.



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

6 – PÚBLICO-ALVO

Este plano de trabalho tem como público alvo, exclusivamente, os pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) residente no município de Divinópolis que necessitem de assistência hospitalar / Cirúrgica com utilização do Bloco cirúrgico do CSSJD.

Legenda: Descrever os aspectos sociais, econômicos, culturais etc., do público-alvo participante. Especificar se o público pertence a algum segmento predeterminado, como: mulheres, crianças, adolescentes, quilombolas, assentados, catadores, indígenas, etc. Informar também a quantidade de pessoas que se pretende atingir com a execução do projeto ou serviço.

7 – CUSTO GLOBAL E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PROPOSTO

PERÍODO	PREFEITURA	PROPONENTE	OUTROS	TOTAL
MÊS 1	R\$35.000,00			R\$35.000,00
MÊS 2				
TOTAL	R\$35.000,00			R\$35.000,00

8 – PLANO DE APLICAÇÃO

ITEM	MUNICÍPIO	PROPONENTE	OUTROS	TOTAL
1- Recursos humanos:				
2- Material de consumo:	R\$35.000,00			R\$35.000,00
3 -Outros				
TOTAL	R\$35.000,00			R\$35.000,00

9 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Importante ressaltar que o recurso será executado em sua totalidade em desembolso único, para garantir menor preço de mercado.

Legenda: Descrever outras informações complementares. Caso seja necessário, inserir anexos.

Divinópolis/MG, 24 de outubro de 2022.

Zé Braz
Vereador- PV