

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – SMS

SMS - PLANO DE TRABALHO EMENDA PARLAMENTAR AO TERMO DE FOMENTO

1 - IDENTIFICAÇÃO

1.1 - Origem do Recurso: Emenda/ Portaria Federal
1.2 - Ano: 2025
1.3 - Valor da Despesa: R\$ 300.000,00
1.4 - Parlamentar: Bibi Nunes
1.5 - Nº da Emenda:
1.6 - Nº da Portaria de Repasse (Em caso de Emenda ou Portaria Federal):
1.7 - Tipo: Custeio
1.8 - Programa ao qual o recurso está vinculado: Programa Mais Acesso à Especialista
1.9 - Ações e Serviços: OCI- Progressão da Avaliação Diagnóstica de Câncer de Próstata

2 - IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PROPONENTE

Razão Social: Associação Hospitalar Vila Nova		CNPJ: 04.994.418/0003-84	
Endereço: Av João Antônio da Silveira, 3700	E-mail: gerenteassistencial@hres.org.br	SITE: hospitalrestinga.org.br	
Cidade: Porto Alegre	UF: RS	CEP: 91796-000	DDD/Telefone: (51) 3010 4712
Conta Corrente:	Banco:	Agência:	
Nome do Representante Legal: Amanda Dal'Molin	CPF: 03269559097		DDD/Telefone: (51) 3010 4712
Identidade/Órgão Expedidor:	E-mail: diretorageral@hres.org.br		

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

3 - DESCRIÇÃO DO OBJETO

3.1. Identificação do Objeto e do Local Onde Será Realizado: Oncologia
3.2. Natureza da Despesa: 339039- Outros Serviços de Terceiros- Pessoa Jurídica
3.3. Período de Execução: 24 meses a partir da assinatura do termo de compromisso.
3.4. Justificativa: Considerando a fila de 7.141 pacientes aguardando avaliação com o urologista, será realizada a contratação junto ao Hospital Restinga Extremo Sul (CNES 7513151) para realização de 410 procedimentos OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA. O Hospital Restinga Extremo Sul é um hospital 100% SUS. O valor compreende o total de todo o custo que o hospital terá para a realização do procedimento, que é de R\$ 731,70 por procedimento. Quando de eventual resultados positivos para neoplasia, os pacientes serão encaminhado para os serviços de UNACON ou CACON de Porto Alegre.

4 - METAS A SEREM ATINGIDAS

4.1 - Metas a Serem Atingidas:
Metas Quantitativas: Realização de 410 e procedimentos, que impactará diretamente na redução da fila de espera.
Metas Qualitativas: Garantir o acesso de 410 pacientes que estão na fila para realização do procedimento biópsia de próstata.

4.2 - Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição e cumprimento de cada meta: nas metas quantitativas será verificado através da lista de encaminhamentos dos pacientes via GERCON e admissão no HRES através do sistema TASY e nas metas qualitativas através do laudo do exame e relatório do TASY.

4.3 - Meios de Verificação: Relatórios extraídos do sistema GERCON e TASY.

5 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO/ATIVIDADE

Planejamento com datas, etapas determinadas e especificação de todas as atividades do projeto (descrever as etapas de execução).

Atividade	Descrição da Atividade	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
1	Agendamento	X					
2	Realização	X	X	X	X	X	X
3							
4							
5							
Atividade	Descrição da Atividade	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12
1							
2		X	X	X	X	X	X
3							
4							
5							
Atividade	Descrição da Atividade	Mês 13	Mês 14	Mês 15	Mês 16	Mês 17	Mês 18
1							
2							
3							
4							
5							
Atividade	Descrição da Atividade	Mês 19	Mês 20	Mês 21	Mês 22	Mês 23	Mês 24
1							
2							
3							
4							
5							

6 - 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 Corrente	Recursos Humanos e encargos (funcionários)		
	Recursos Humanos (PJ, Autônomo/RPP, etc)		
	Material de Consumo		
	Serviços de Terceiro – PF ou PJ	410 procedimentos à R\$731,70	R\$ 300.000,00
	Reforma (Adequação/Melhorias)		
	Subtotal por Categoria Econômica		
despesas de Capital	Construção		
	Ampliação		
	Equipamento e Material Permanente		
	Subtotal por Categoria Econômica		
	TOTAL		

4

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

7.1. Por Parte da Parceira

Especificação	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
Pagamento de pessoal						
Serviços de terceiros						
Material de Consumo						
Material Permanente						
Procedimentos	R\$ 300.000,00					

Especificação	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12
Pagamento de pessoal						
Serviços de terceiros						
Material de consumo						
Material permanente						
Outros (descrever)						

Especificação	Mês 13	Mês 14	Mês 15	Mês 16	Mês 17	Mês 18
Pagamento de pessoal						
Serviços de terceiros						
Material de Consumo						
Material Permanente						
Outros (Descrever)						

Especificação	Mês 19	Mês 20	Mês 21	Mês 22	Mês 23	Mês 24
Pagamento de pessoal						
Serviços de terceiros						
Material de consumo						
Material permanente						
Outros (descrever)						

Total acumulado de recursos: R\$ 300.000,00

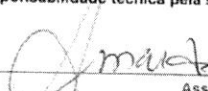
7.2. Por Parte do Município

8 - TERMO DE COMPROMISSO

Declaramos, para os devidos fins, o compromisso institucional com a execução dos procedimentos, consultas e/ou exames em consonância ao plano de Trabalho previamente Informamos que os serviços ora assumidos serão executados com base nas ações de saúde de média/alta complexidade ambulatorial e/ou hospitalar, contempladas no escopo

9 - DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA-OPERACIONAL

Eu, representante do HOSPITAL RESTINGA E EXTREMO-SUL - CNPJ: 04994418/0003-84, natural de Porto Alegre, Advogada OAB 124.433, portador do RG 3116358064 e CPF 032.695.590-97, DECLARO, para os devidos fins e sob pena da lei que esta OSC dispõe de estrutura física e de pessoal, com capacidade técnica e operacional para cumprimento do presente plano de trabalho, assumindo a responsabilidade técnica pela sua execução.

 Amanda Dal Molin
Diretora Geral
OAB: 124.433

Assinatura do representante legal
Porto Alegre, 21 de outubro de 2023.