

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE

| | | |
|---|---|---|
| CNPJ 11.217.412/0001-02 | NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - XANGRI-LA | |
| Endereço Completo RIO CAMISAS CENTRO | EA MUNICIPAL | Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| CEP 95588000 | UF RS | Município XANGRI-LA |

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
28610006 - R\$ 190.000,00 - DANRLEI DE DEUS HINTERHOLZ

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

| | | | |
|----------------------|--|--------------|---------|
| Nome: | ESF GUARA | | |
| Tipo Unidade: | CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA | | |
| CNPJ: | 94.436.474/0001-24 | CNES: | 2224372 |
| Endereço: | RUA PROTASIO MARQUES DA ROSA - GUARA, CEP:95588000 | | |

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

| | | | |
|---------------------------|-----------|--------------|---------|
| UNIDADE ASSISTIDA: | ESF GUARA | CNES: | 2224372 |
|---------------------------|-----------|--------------|---------|

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

O MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ ESTÁ LOCALIZADO NO LITORAL NORTE DO RS. POSSUI UMA POPULAÇÃO ESTIMADA DE 14.500 HABITANTES, SEGUNDO IBGE 2016. FAZ PARTE DA 18ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE CRS/ OSÓRIO E DA 4ª REGIÃO DE SAÚDE. O SISTEMA DE SAÚDE LOCAL CONTA COM UM PRONTO ATENDIMENTO PA 24 HORAS E 04 ESFS IMPLANTADOS E 1 EM FASE DE IMPLANTAÇÃO; A REORGANIZAÇÃO E A QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA, ATRAVÉS DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA, SUPERA A ANTIGA PROPOSIÇÃO DE CARÁTER EXCLUSIVAMENTE CENTRADO NA DOENÇA, DESENVOLVENDO-SE POR MEIO DE PRÁTICAS GERENCIAIS E SANITÁRIAS, DEMOCRÁTICAS E PARTICIPATIVAS, SOB A FORMA DE TRABALHO EM EQUIPES, DIRIGIDAS ÀS POPULAÇÕES DE TERRITÓRIOS ILIMITADOS, PELOS QUAIS ASSUMEM RESPONSABILIDADES. COM ISSO, SOLICITAMOS LIBERAÇÃO DE RECURSOS PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES PARA A ATENÇÃO BÁSICA. COM O DESENVOLVIMENTO DE UM NOVO MODELO ASSISTENCIAL A AMBIÊNCIA E ESTRUTURA PERMITE UM BOM ACESSO AO AMBIENTE ADEQUADO É NECESSÁRIO PARA UM ATENDIMENTO DE QUALIDADE E RESOLUTIVIDADE. NESTE SENTIDO, O ESF DO GUARÁ, ATENDE ATUALMENTE, 1350 FAMÍLIAS. ESTA UNIDADE CORRESPONDE À 24,77% DA DEMANDA DO SUS DO MUNICÍPIO. HAJA VISTA QUE A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS) É O CONTATO PREFERENCIAL DOS USUÁRIOS, A PRINCIPAL PORTA DE ENTRADA E CENTRO DE COMUNICAÇÃO COM TODA A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE E DEVE SER INSTALADA PERTO DE ONDE AS PESSOAS MORAM, TRABALHAM, ESTUDAM E VIVEM E, COM ISSO, DESEMPENHAM UM PAPEL CENTRAL NA GARANTIA DE ACESSO À POPULAÇÃO A UMA ATENÇÃO À SAÚDE DE QUALIDADE. DENTRO DESTES CONTEXTO, HÁ GRANDE NECESSIDADE DE TRANSPORTE SANITÁRIO DE PACIENTES QUE NECESSITAM DESLOCAR-SE DE SEU DOMICÍLIO PARA UM EQUIPAMENTO DE SAÚDE PARA A REALIZAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES OU OUTROS PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS NO PRÓPRIO MUNICÍPIO E EM OUTRAS CIDADES DO ESTADO QUE SÃO REFERÊNCIA PARA O MUNICÍPIO. DEVIDO AO MUNICÍPIO SER DE PEQUENO PORTE E NÃO POSSUIR HOSPITAL, HÁ DIARIAMENTE A NECESSIDADE DE TRANSPORTE PARA OUTROS MUNICÍPIOS DE REFERÊNCIA, TAIS COMO: PORTO ALEGRE/RS, SANTO ANTÔNIO DA PATRULHA/RS, OSÓRIO/RS, TRAMANDAÍ/RS, NOVO HAMBURGO/RS, TORRES/RS E CAPÃO DA CANOA/RS, PARA A REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS ELETIVOS. NESTE SENTIDO, DIARIAMENTE DEVIDO AO SISTEMA DE REGULAÇÃO GERCON, HÁ UMA DEMANDA DE TRANSPORTE SANITÁRIO PRINCIPALMENTE PARA O MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE, DEVIDO A ESSE SER REFERÊNCIA EM CONSULTAS DE ESPECIALISTAS E PROCEDIMENTOS PARA O NOSSO MUNICÍPIO. EM MÉDIA HÁ UMA DEMANDA DIÁRIA DE 40 PACIENTES PARA O MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE/RS. NESTES TERMOS, SOLICITA-SE O DEFERIMENTO DA PROPOSTA.

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.

EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?

INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---|--|----------------------|-------------------|
| Veículo de Transporte Sanitário (10 e 17 pessoas) | 1 | 190.000,00 | 190.000,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| CAPACIDADE TOTAL/ACESSO CADEIRANTE/POTÊNCIA/DISTÂNCIA ENTRE EIXOS/TV COM KIT MULTIMÍDIA | 10/DISPOSITIVO DE POLTRONA MOVEL/MIN. 100 CV/MIN. 3200 MM/NÃO POSSUI | | |
| VEICULO 0 KM | SIM | | |
| RESOLUÇÃO CONTRAN 316/09 | SIM | | |
| COMBUSTÍVEL | DIESEL | | |
| CAMBIO | MANUAL | | |
| TIPO DE DIREÇÃO | HIDRÁULICA | | |
| TRAÇÃO | 4 X 2 | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Total | Qtd. Total | Valor Total (R\$) | |
| | 1 | 190.000,00 | |

| QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS | |
|--|-------------------|
| QTD. TOTAL | VALOR TOTAL (R\$) |
| 1 | 190.000,00 |

| DADOS BANCÁRIOS | |
|--|-------------------------|
| CÓDIGO | BANCO |
| 104 | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| AGÊNCIA | NOME |
| 022667 | CAPAO DA CANOA |
| ENDEREÇO | |
| AV PARAGUASSU 1725 CENTRO CEP:95555000 | |

| DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA |
|--|
| Outros documentos para a Proposta - Resolução CIB + Termo de compromisso.pdf |

Handwritten signature: HANILTON J. RIBEIRO

Handwritten signature: Sueda

Handwritten signature: [illegible]

Handwritten signature: [illegible]

Handwritten signature: [illegible]

Handwritten signature: [illegible]