

**CONGRESSO NACIONAL****COMISSÃO MISTA DE PLANOS, ORÇAMENTOS PÚBLICOS E FISCALIZAÇÃO**  
**EMENDA AO PROJETO DE LEI DE CRÉDITO SUPLEMENTAR E ESPECIAL****PLN 22/2023**  
**00034**

CD/23541.50444-00

**EMENDA Nº**  
**(Espaço reservado para etiqueta)****PROPOSIÇÃO PLN 22/2023****TEXTO DA EMENDA****ANEXO I - SUPLEMENTAÇÃO:**

ÓRGÃO: 36000 – Ministério da Saúde

UNIDADE: 36901 – Fundo Nacional de Saúde Programa: – Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial para Cumprimento de Metas – No Estado do Amazonas

Funcional Programática: 10.302.5018.2E90.0013

GND: 3 Modalidade: 41

Valor: R\$ 20.000,000,00 (vinte milhões de reais)

**ANEXO I – CANCELAMENTO**

ÓRGÃO: 36000 – Ministério da Saúde

UNIDADE: 36901 – Fundo Nacional de Saúde Programa: – Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial para Cumprimento de Metas – Nacional

Funcional Programática: 10.302.5018.2E90.0001

GND: 3 Modalidade: 90

Valor: R\$ 20.000,000,00 (vinte milhões de reais)

**JUSTIFICATIVA**

A presente emenda tem como finalidade alocar recursos para a saúde da População do Estado do Amazonas, que enfrenta desafios significativos na prestação de serviços de saúde de qualidade para sua população, tanto na capital, Manaus, quanto nas comunidades do interior. Um dos principais desafios é a longa fila de espera por cirurgias eletivas e outros exames de média e alta complexidade.

A demanda por cirurgias eletivas e exames de média e alta complexidade no Amazonas tem crescido ao longo dos anos, levando a filas de espera significativamente mais longas. Isso coloca em risco a saúde e o bem-estar dos pacientes que aguardam o tratamento.

Esta emenda contribuirá na implementação de um plano estratégico para reduzir significativamente as filas de espera por cirurgias e exames de média e alta complexidade em todo o estado.

4068 – DEPUTADO SIDNEY LEITE/PSD-AM

Data: 11/09/2023

Assinatura



ação: Preencher todos os campos, inclusive número da proposição e código do autor. Só serão aceitos formulários  
cados e assinados pelo autor.

Para verificar a assinatura, acesse <https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/CD235415044400>

Assinado eletronicamente pelo(a) Dep. Sidney Leite



\*CD235415044400\*