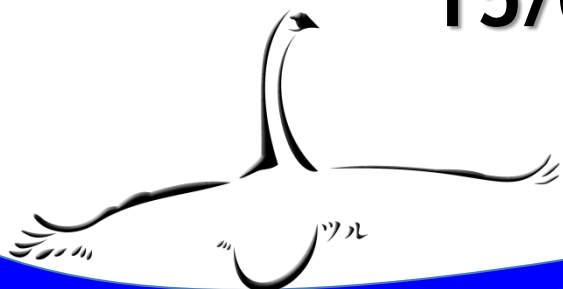


2015

Gestão Compartilhada de Saúde Relatório de atividades 15/05/2015 - 15/07/2015

Prestação Contas Financeira 15/05/2015 - 17/07/2015



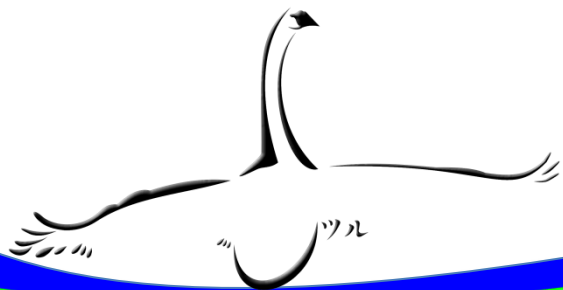
institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



2015

MISSÃO

COMPARTILHAR CONHECIMENTO E TRABALHO,
PARA O DESENVOLVIMENTO DA QUALIDADE NO ATENDIMENTO,
NA PROMOÇÃO E AO ACESSO À SAÚDE HUMANIZADA,
PARA UM NÚMERO CADA VEZ MAIOR DE PESSOAS



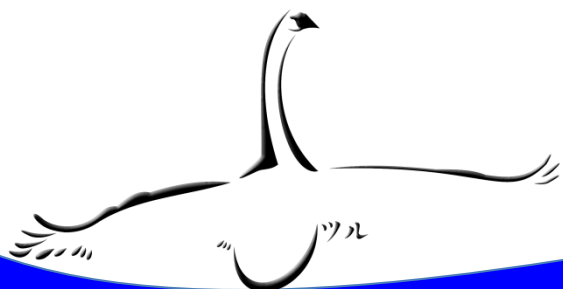
institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



2015

OBJETIVO GERAL

Tem como objetivo principal a modernização e eficiência dos serviços prestados à população na área da saúde, através de estudos para aperfeiçoamento, implementação, gestão e manutenção de ações na rede de Saúde Pública Municipal, na Atenção Primária/ ESFs, Unidades Básicas de Saúde e Unidade de Pronto Atendimento, na Atenção Especializada/Ambulatório Regional de Especialidades/Centro de Diagnose e Tratamento Fora do Domicilio, TFD, garantindo a integralidade das ações de saúde prestadas de maneira interdisciplinar por meio da abordagem integral e continua, de maneira programada ou em ações emergenciais



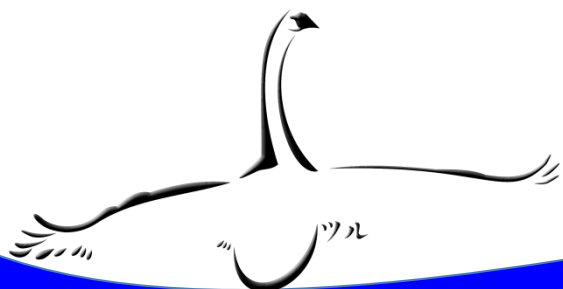
institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



2015

RELATÓRIO GERENCIAL GESTÃO COMPARTILHADA DE AÇÕES EM SAÚDE PÚBLICA

CONVÊNIO EMERGENCIAL 001/2015



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



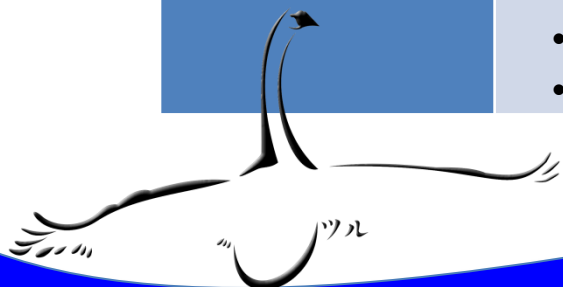
2015

I: GERENCIAMENTO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA EM SAÚDE (exceto ACSs e ACEs), incluindo o Pronto Atendimento 24h: NAS ESFs/UBS

- Fortalecer os papéis das Unidades Básicas de Saúde e de Estratégia Saúde da Família, contribuindo para a reorientação do modelo assistencial a partir da atenção básica, em conformidade com os princípios do SUS

AÇÕES

- *Identificação junto ao COREM de assunção RT para unidades de saúde, priorizando atribuições e atividades atenção básica*
- *Registro dos profissionais nos CNES, priorizando equipes mínimas prá AB*
- *Vinculação de pacientes de maior vulnerabilidade prioritariamente nas ESFs*
- *Levantamento necessidades de protocolos e pops*
- *Levantamento necessidades prá descentralização coleta*
- *Proposição de protocolos para solicitação de exames*



2015

I: GERENCIAMENTO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA EM SAÚDE (exceto ACSs e ACEs), incluindo o Pronto Atendimento 24h: NAS ESFs/UBS

- Assegurar equipe mínima necessária para a realização de serviços, ações e metas, com o cadastro apropriado no CNES; exceto ACSs

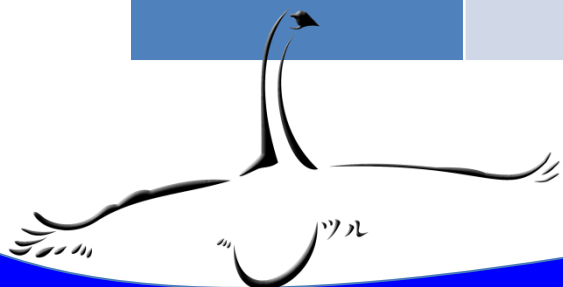
AÇÕES

- *Relatório CNES disponibilizados no site DATASUS*

- Desenvolver ações comuns a toda equipe e outras atribuições específicas, incluindo ações que vão desde o planejamento até a assistência propriamente dita.

AÇÕES

- *Orientação para elaboração de POPs (Procedimento Operacional Padrão), protocolos.*
- *Em função do tempo de contrato emergencial, os protocolos atualmente existentes foram reaproveitadas e orientações para construção de novos procedimentos vem sendo discutidos com a equipe gestora e de coordenação de enfermagem.*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



2015

I: GERENCIAMENTO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA EM SAÚDE (exceto ACSs e ACEs), incluindo o Pronto Atendimento 24h: NAS ESFs/UBS

- Descentralização de serviços de coleta, testes rápidos, dispensação de medicamentos (ESF)

AÇÕES

- *Serviços disponibilizados nas unidades em que as condições sanitárias permitiam a implantação.*
- *A dispensação de medicamentos, iniciou-se pelas ESFs, uma vez que a gestão do sistema HORUS é viável.*
- *Alguns serviços dependiam para manutenção de informatização, equipe assegurada por este contrato*
- *Testes rápidos de HIV e sífilis estão sendo realizados na unidades básicas de saúde*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



2015

I: GERENCIAMENTO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA EM SAÚDE (exceto ACSs e ACEs), incluindo o Pronto Atendimento 24h: NAS ESFs/UBS

- Humanizar as práticas de saúde por meio da conquista do vínculo entre os profissionais de saúde e a população;

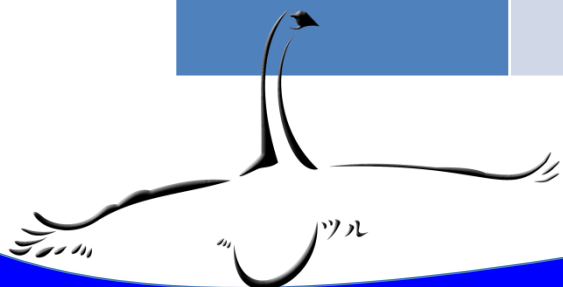
AÇÕES

- *Prática comum em todas as reuniões de equipe. Trata-se de atividade em constante construção. Reuniões de Equipe, Coordenação AB e EP.*

- Realizar as atividades correspondentes às áreas prioritárias de intervenção na Atenção Básica.

AÇÕES

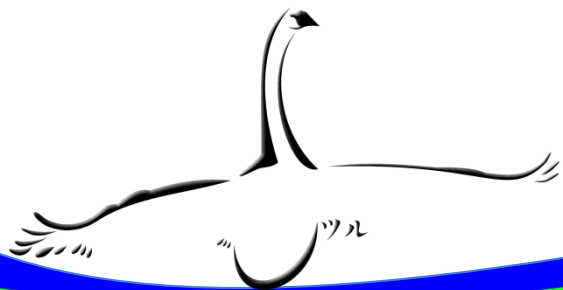
- *Ações em consonância com a construção de redes de atenção, pautadas pela gestão, de acordo com as redes temáticas do ministério*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



2015



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



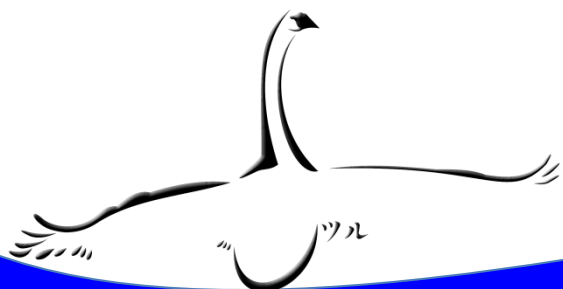
2015

I: GERENCIAMENTO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA EM SAÚDE (exceto ACSs e ACEs), incluindo o Pronto Atendimento 24h: NO PRONTO ATENDIMENTO

- Reorientar o modelo de assistência de modo a reduzir a procura pelas emergências hospitalares por pacientes com casos de urgência de baixa e média complexidade;

AÇÕES

- *Relatórios gerenciais do P.A*
- *Construção de fluxos de referencia contrareferencia com a Atenção Básica e atenção especializada. Recuperação do plano de reestruturação de portas de entrada de urgência por orientação dos técnicos da SMS, devido à pactuações anteriores*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



2015

I: GERENCIAMENTO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA EM SAÚDE (exceto ACSs e ACEs), incluindo o Pronto Atendimento 24h: NO PRONTO ATENDIMENTO

- Organizar o acesso dos usuários aos serviços à Unidade Assistencial de forma justa e respeitando os direitos de igualdade;

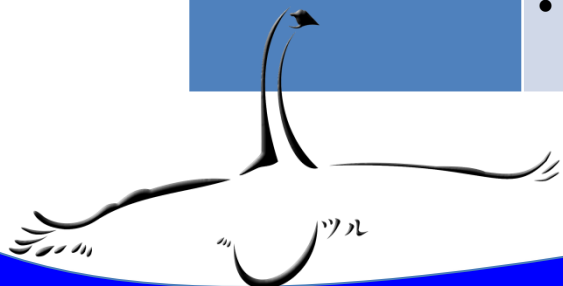
AÇÕES

- *Acolhimento, triagem e classificação de risco na porta de entrada de urgência. Devido à adequação sanitária necessária, alguns fluxos ficaram prejudicados, sem interromper o processo.*

- Agilizar o atendimento aos usuários;

AÇÕES

- *Acolhimento das demandas, priorização de casos, acompanhamento queixas ouvidoria*
- *Pautamos as dificuldades com a ausência de gestão completa dos funcionários.*



2015

I: GERENCIAMENTO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA EM SAÚDE (exceto ACSs e ACEs), incluindo o Pronto Atendimento 24h: NO PRONTO ATENDIMENTO

- Funcionar de modo ininterrupto nas 24 horas, em todos os dias da semana, incluídos feriados e pontos facultativos;

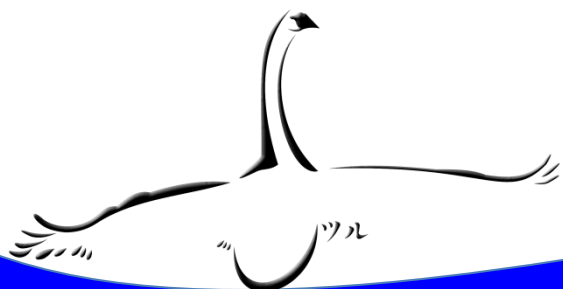
AÇÕES

- *Atendimentos realizados comprovados por verificação de livros e relatórios de agendamento no local*

- Realizar consulta médica em regime de pronto atendimento;

AÇÕES

- *Atendimentos realizados comprovados por verificação de livros e relatórios de agendamento no local*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



2015

I: GERENCIAMENTO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA EM SAÚDE (exceto ACSs e ACEs), incluindo o Pronto Atendimento 24h: NO PRONTO ATENDIMENTO

- Realizar atendimentos e procedimentos médicos e de enfermagem adequados aos casos demandados à unidade;

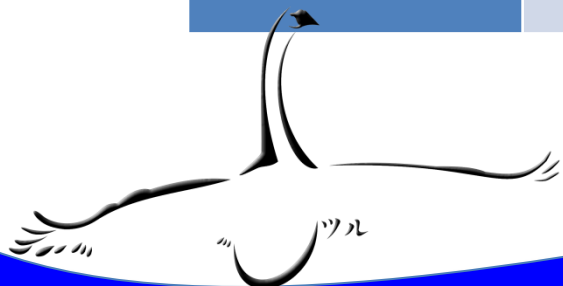
AÇÕES

- *Identificação de alguns vícios de gestão: trocas de exames, atestados, consultas e retornos que deveriam estar nas Unidades de Saúde e Especialidades*

- Prestar apoio diagnóstico e terapêutico ininterrupto nas 24 horas

AÇÕES

- *Verificação de demandas; o atraso inicial se deu em função da necessidade de adequação sanitária*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



2015

I: GERENCIAMENTO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA EM SAÚDE (exceto ACSs e ACÉs), incluindo o Pronto Atendimento 24h: NO PRONTO ATENDIMENTO

- Implementar dispensação de medicamentos para os usuários do serviço de Pronto Atendimento 24h;

AÇÕES

- *Atendimento somente à demanda de prescrições da Unidade. Cumprimento de dispensação primeira dose de antibiótico para crianças.*
- *Relatório de dispensação no Pronto Atendimento.*

- Propor a implantação de protocolos clínicos em consonância com a Política da Rede de Urgência;

AÇÕES

- *Identificamos que nesta região de Saúde a construção da Rede de Urgência ainda não foi implantada*
- *Município ainda sem custeio possível*
- *Construção dos processos de forma alinhada com a política de urgência a ser pautada*



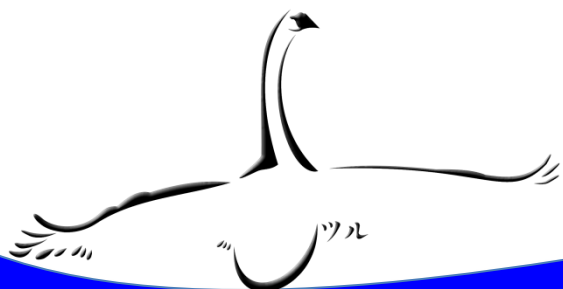
2015

I: GERENCIAMENTO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA EM SAÚDE (exceto ACSs e ACEs), incluindo o Pronto Atendimento 24h: NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

- Saúde Mental: assegurar equipe mínima no Ambulatório de Saúde Mental e CAPS, complementando a equipe já existente de modo a atual como apoio matricial na Atenção Básica,

AÇÕES

- *As visitas técnicas identificaram necessidade de reorientação do modelo de assistência, adequação de espaços físicos, humanização no atendimento. Perfil de atendimento contrário à política de acolhimento, apoio matricial e promoção de vínculos.*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



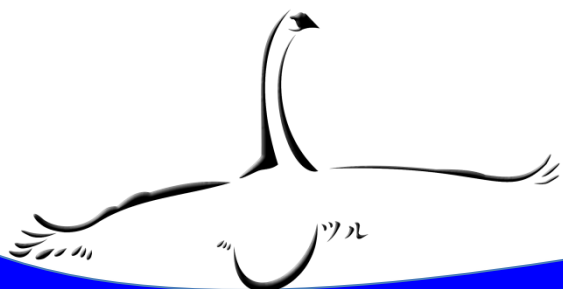
2015

I: GERENCIAMENTO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA EM SAÚDE (exceto ACSs e ACEs), incluindo o Pronto Atendimento 24h: NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

- Minimizar a demanda reprimida de agendamento e realização de exames laboratoriais. Implementar protocolos de solicitação e treinamento de equipes

AÇÕES

- *Relatório de execução de exames, ausência de novas demandas na ouvidoria e processos judiciais para realização de exames laboratoriais.*
- *Proposição de pactuação de metas contratuais. A falta de protocolos facilita a troca de exames desnecessários, de alto custo. .*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



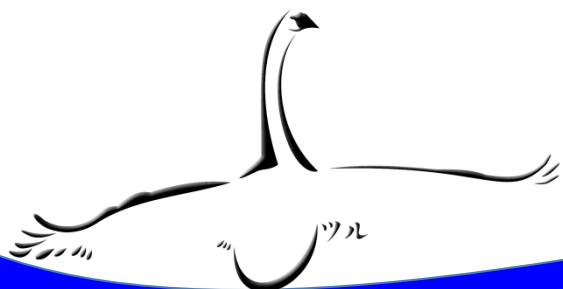
2015

I: GERENCIAMENTO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA EM SAÚDE (exceto ACSs e ACEs), incluindo o Pronto Atendimento 24h: NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

- Assegurar equipe médica, atualmente existente na assistência de Média Complexidade Ambulatorial nas áreas de, Programa de Referência em Hanseníase, Programa de Diabetes; Ultrassonografia para gestantes e Cardiologia.

AÇÕES

- *Relatório de CNES e folha de pagamento*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



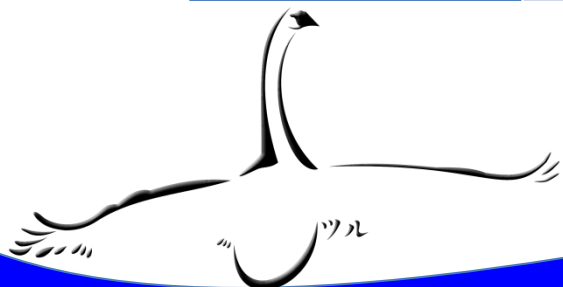
2015

I: GERENCIAMENTO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA EM SAÚDE (exceto ACSs e ACEs), incluindo o Pronto Atendimento 24h: NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

- Tratamento fora do domicílio: assegurando o transporte sanitário para os pacientes oriundos da central de regulação, manutenção de veículos e proposições de plano de controle e gestão de frota.

AÇÕES

- *Inclusão de Assistente Social na composição de equipe agendamento do TFD*
- *Proposição de análise social de todos os pacientes e identificação de casos crônicos (pacientes fixos) para gerenciamento de demanda*
- *Disponibilização da frota*
- *Identificação de vícios e possibilidades de redução de gastos*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



2015

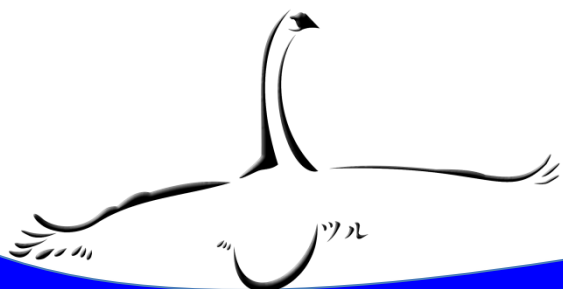
II: IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DO CENTRO DE DIAGNÓSTICOS,
compreendendo laboratório de análises clínicas e diagnósticos por imagem,
inclusive para os casos de emergência no Pronto Atendimento Municipal:

- **Diagnose laboratorial: Reorganizar o fluxo de realização de exames laboratoriais de modo a garantir a integralidade da assistência, treinamentos e implementação de rotinas**

AÇÕES

Relatório de realização de coletas e exames. Disponibilização de solicitações e formulários. Relatórios para a gestão de identificação por solicitante e unidade

A descentralização da coleta e centralização de fluxo de exames laboratoriais foi possível após a adequação sanitária realizada. Treinamentos e implantação de protocolos



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO

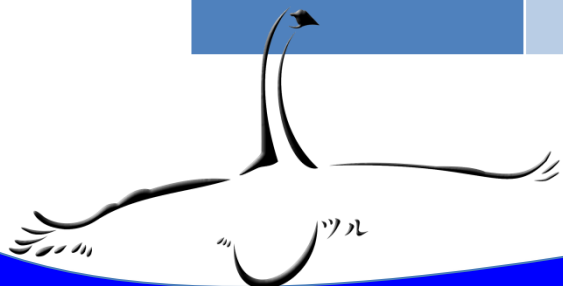


2015

II: IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DO CENTRO DE DIAGNÓSTICOS,
compreendendo laboratório de análises clínicas e diagnósticos por imagem,
inclusive para os casos de emergência no Pronto Atendimento Municipal:

AÇÕES

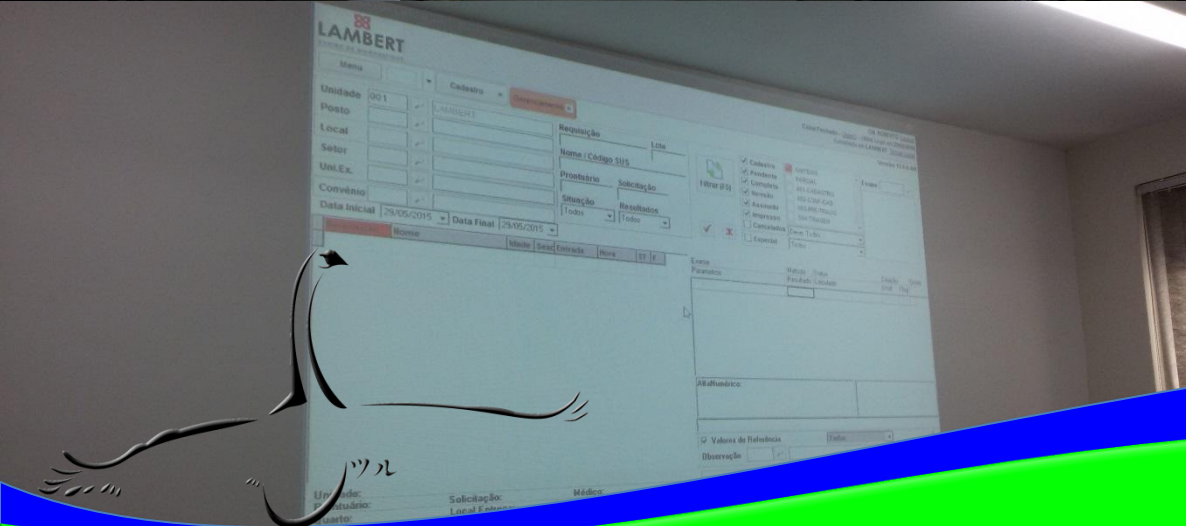
- *A demanda reprimida no município de exames laboratoriais estava em mais de 120 dias*
- *Necessidade de adequação sanitária*
- *Planejamento com a gestão em priorizar a demanda laboratorial*
- *Manter o agendamento de exames de imagem na Santa Casa (contratualizado) e referencias SUS até a adequação sanitária para imagem no Pronto Atendimento (necessidade projeto e autorização VISA)*
- *Após reduzir a demanda reprimida de exames laboratoriais, reprogramação de cota para exames de imagens regulados pela Central, contratualizados considerando proposta de preço x otimização do transporte, evitando viagens desnecessárias*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



2015




institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



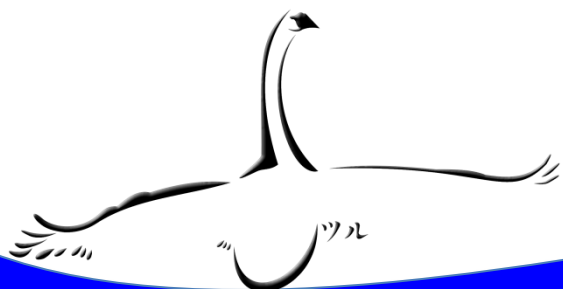
2015

II: IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DO CENTRO DE DIAGNÓSTICOS,
compreendendo laboratório de análises clínicas e diagnósticos por imagem,
inclusive para os casos de emergência no Pronto Atendimento Municipal:

- **Adequação sanitária obrigatória compatível com as necessidades estruturais locais previamente à implementação do centro de diagnósticos;**

AÇÕES

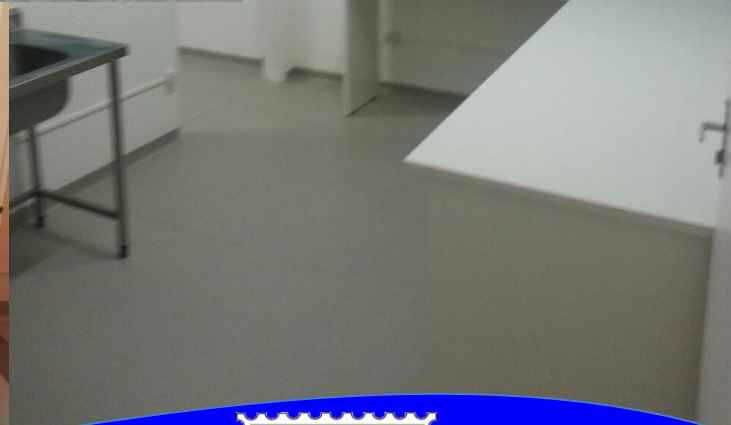
- *Histórico de imagens; Há uma porção não realizada ampliação de serviços e espaços físicos que não são compatíveis com o contrato emergencial, mas que já estão apresentadas em projeto.*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



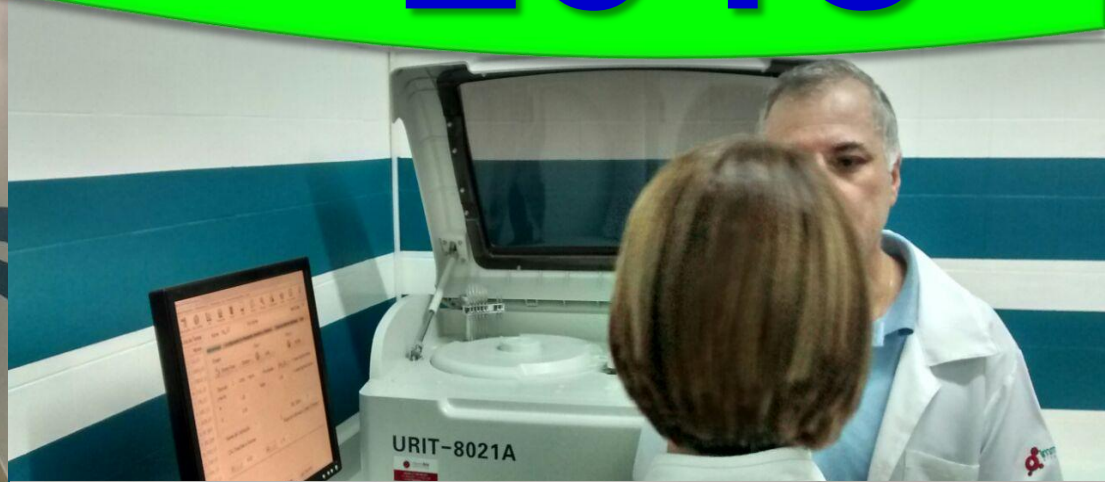
2015



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



2015



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



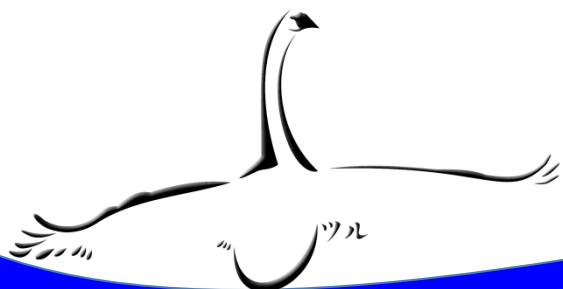
2015

III: PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE INSUMOS E SUPRIMENTOS NA ÁREA DE SAÚDE, inclusive na área de enfermagem

- Reorganização de fluxos e processos, Implementação e padronização de formulários, padronização de impressos; Dimensionamento e padronização de insumos evitando gastos desnecessários, propiciando acondicionamento adequado e maior controle na distribuição para as unidades

AÇÕES

- *Relatório de dispensação no Pronto Atendimento. Atendimento somente à demanda de prescrições da Unidade. Cumprimento de dispensação primeira dose de antibiótico para crianças.*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



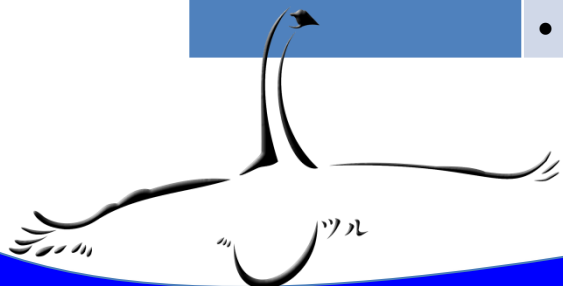
2015

IV: PROGRAMA DE GERENCIAMENTO E CONTROLE NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, insumos e suprimentos na área da saúde, inclusive enfermagem e judiciais;

- Apoio à descentralização da dispensação nas unidades de saúde e implementação de ações de gestão e logística de suprimentos, insumos e medicamentos, otimizando recursos disponíveis, regidos pelos princípios de transparência e economicidade, de modo a desobstruir fluxos e impedir os constantes atrasos no fornecimento de itens e na disponibilização de insumos nas unidades de saúde

AÇÕES

- *Orientação dos técnicos quando à necessidade de elaboração de estoques mínimos. Levantamento de necessidades. Aquisição de maneira que demanda grande espaço para acomodação. Proposição de agilidade.*
- *Contato com fornecedores. Revisão de prioridades.*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO

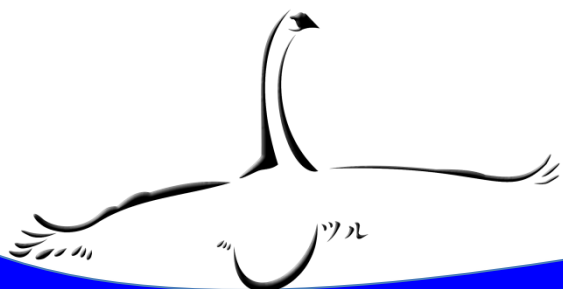


2015

IV: PROGRAMA DE GERENCIAMENTO E CONTROLE NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, insumos e suprimentos na área da saúde, inclusive enfermagem e judiciais;

AÇÕES

- *Exposição gerencial do identificado.*
- *Dificuldades no modelo de gestão atual – emergencial –*
- *Aquisição de medicamentos judiciais**
- *Dispensação nas Unidades. Ampliação para as unidades sem ESF, após treinamento e implantação de protocolos a fim de evitar descontrole e uso improprio do serviço.*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



2015

V: TRANSPORTE SANITÁRIO E AMBULANCIAS incluindo logística;

- Fornecimento de veículos que assegurem o tratamento fora do domicílio, em quantidade para assegurar o serviço pré existente, oferecendo menor preço e maior qualidade ao atualmente praticado

AÇÕES

- *Assunção no primeiro mês acatando orçamento prévio onde havia redução do custo em relação ao realizado anteriormente.*
- *Em 02 de julho, ainda com dificuldades com definição do contrato, propomos de maneira emergencial, até a assunção do transporte de forma direta pelo município a recomposição das necessidades em TFD (tratamento fora do domicílio) com a devida compensação de valores.*
- *Esclarecimentos*



2015



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



2015

V: TRANSPORTE SANITÁRIO E AMBULANCIAS incluindo logística;

- Propor plano de gestão de frota compatível com as necessidades do município

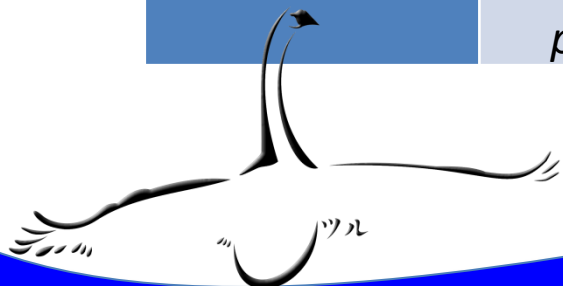
AÇÕES

- *Análise situacional transporte atualmente no município. Esclarecimento.*

- Disponibilização de ambulância em vaga zero, quando solicitado pela SMS, diante da impossibilidade de realização pelo contrato atualmente vigente em ata de registro de preços com a Prefeitura Municipal, a fim de assegurar a assistência emergencial.

AÇÕES

- *Não houve solicitação neste período. Em contato com a gestão fica clara a necessidade do provisionamento para casos em que a execução da atual ata vigente afeta o prognóstico do paciente*



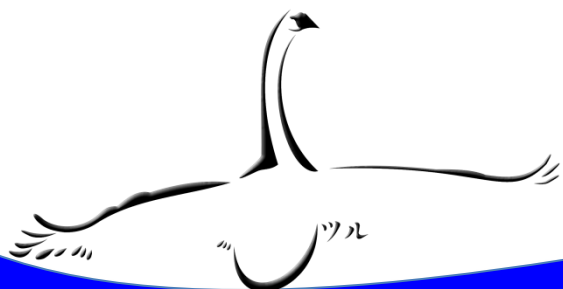
2015

OBJETIVOS COMUNS A TODO O PROJETO DE GESTÃO COMPARTILHADA

- Assessorar diretamente o Secretário Municipal de Saúde na elaboração das Políticas Públicas de Saúde, no planejamento estratégico da Secretaria Municipal de Saúde;

AÇÕES

- *A presença constante de técnicos da OSS no município possibilitou o entrosamento de ações. O atendimento às demandas de pactuação regional, quando vinculadas à este contrato*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



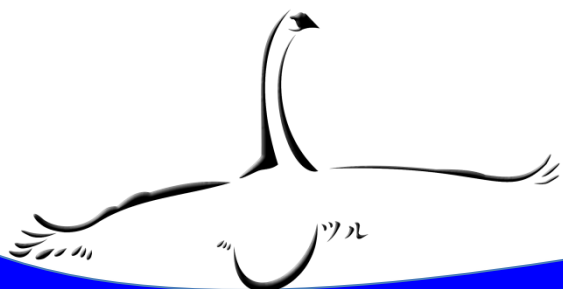
2015

OBJETIVOS COMUNS A TODO O PROJETO DE GESTÃO COMPARTILHADA

- Supervisionar, coordenar, planejar e controlar os trabalhos realizados em toda rede municipal de saúde, voltada ao objeto do contrato, nas áreas de apoio à gestão, técnicas e administrativas;

AÇÕES

- *Apoiamos a gestão durante o replanejamento de novas ações. Tratando-se de contrato emergência, grande parte destas ações se deram nas reuniões de planejamento e identificação de processos para construção de rede.*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



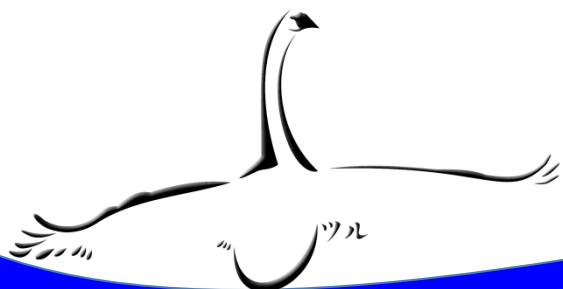
2015

OBJETIVOS COMUNS A TODO O PROJETO DE GESTÃO COMPARTILHADA

- Acompanhar assuntos de interesse do Município relativos a programas e projetos de sua área de competência, junto aos órgãos e entidades federais, estaduais e municipais.

AÇÕES

- *Não se aplica num caso como este de contrato emergência. Mas compartilhamos as possibilidades de incremento de custeio com a coordenação técnica..*



institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



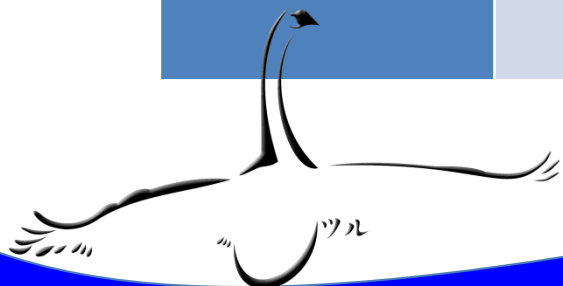
2015

OBJETIVOS COMUNS A TODO O PROJETO DE GESTÃO COMPARTILHADA

- Promoção de Saúde por meio de criação de canais de comunicação, objetivando a Educação em Saúde, reorganização de fluxos, ampliação do acesso à Ouvidoria Municipal, esclarecimentos sobre normas técnicas e protocolos

AÇÕES

- *O portal Saúde e o aplicativo deverão estar entregues e divulgados ao final deste contrato emergencial. A promoção de Saúde otimizada pelo site e o canal direto criado pelo aplicativo, trazem informações, orientações, serviços e acesso a relacionamento direto com a gestão municipal.*
- *Com o aplicativo o registro e a multiplicação de demandas agiliza processos. Estão sendo mantidos todos os cuidados para assegurar o sigilo e anonimato quando necessário (encaminhamento de denúncias para ouvidoria) mas é preciso que a gestão municipal esteja organizada pra dar agilidade à esta nova realidade.*



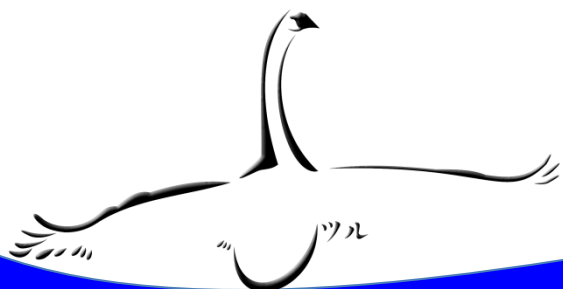
institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



2015

PRESTAÇÃO DE CONTAS
(RELATÓRIO SINTÉTICO)
GESTÃO COMPARTILHADA DE
AÇÕES EM SAÚDE PÚBLICA

CONVÊNIO EMERGENCIAL 001/2015

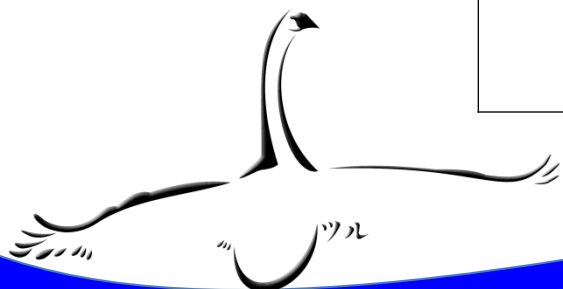


institutocisne.org.br
VIVENDO O SER-HUMANO



RELAÇÃO DE PESSOAL - Junho / Julho 2015

Item	Função	Quantidade	Regime	Contratação
1	Ajudante Geral	7		CLT
2	Analista Patologia Clinica	1		CLT
3	Auxiliar Administrativo	5		CLT
4	Biomédico	1		CLT
5	Enfermeiro 30 h	1		CLT
6	Enfermeiro 40 h	19		CLT
7	Fisioterapeuta	4		CLT
8	Medico 20 h	2		CLT
9	Medico 40 h	6		CLT
10	Medico Plantonistas	10		PJ
11	Recepcionista	7		CLT
12	Tecnico de Enfermagem	24		CLT
13	Farmacutico	1		CLT
14	Assistente Social	1		CLT
15	Coordenador Log e Sup	1		PJ
16	Coordenador Tecnico	2		CLT
17	Enfermeira Coordenadora	1		CLT
18	Medico - RT	1		PJ
19	Assistente Juridica	1		CLT
	Total Profissionais	95		



1 - Folha Liquidade Pagamento**Remuneração**

Salário	R\$	158.635,45
Salário Família	R\$	132,74
DRS adicional	R\$	159,05
Adicional Noturno	R\$	954,22
Total da Remuneração	R\$	159.881,46

Descontos

INSS	R\$	12.800,78
IRRF	R\$	9.721,60
Contribuição Sindical	R\$	5.832,93
Total dos Descontos	R\$	28.355,31

Líquido da Folha R\$ 131.526,15**2 - Encargos e Obrigações****1 - Repasses de Descontos da Folha**

INSS *	R\$	12.668,04
IRRF	R\$	9.721,60
Contribuição Sindical	R\$	5.832,93

2 - Encargos e Tributos

FGTS	R\$	12.779,90
PIS	R\$	1.597,49

R\$ 42.599,95

* INSS - Salário Família

3 - Benefícios Mensais e Diários

Cesta Básica	R\$	5.037,00
Vtransporte	R\$	1.050,00
Vrefeição	R\$	16.940,00

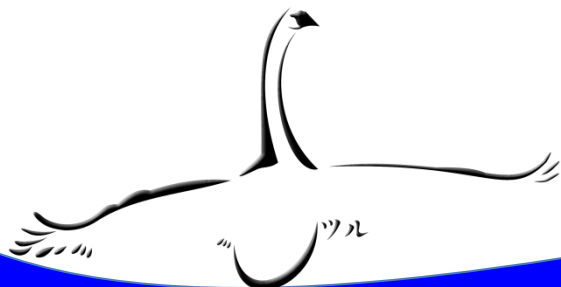
R\$ 23.027,00**4 - Provisão para esta folha**

13º Salário	8,34%	R\$	16.120,32
Férias e Abono de Férias	11,12%	R\$	21.493,76
FGTS (s/ férias e 13º	8%	R\$	3.009,13
PIS (s/ 13º e 1/3 férias)	1%	R\$	214,89

R\$ 40.838,10**5 - Custo Total de Pessoal CLT (1 + 2 + 3 + 4) R\$ 237.991,21****Provisão para o Adicional Isalubre ***

Ad. Isalubridade +/-	R\$	14.168,00
FGTS e PIS	R\$	1.275,12
	R\$	15.443,12

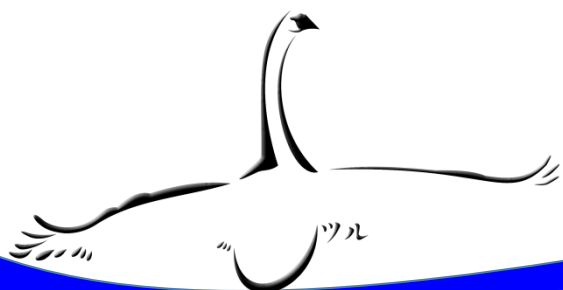
* Esse percentual será pago na folha de Julho.



Termo de Convênio nº 001/2015
ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Cruzeiro
OBJETO DO CONVÊNIO: Gestão Compartilhada de Ações de Saúde

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA EMERGENCIAL - TERMO DE CONVENIO CISNE E CRUZEIRO - 15/06 a 15/07/2015

Item	Descrição	Valor Aprovado R\$	Executado Pago	Executado a Pagar	Provisões	Variações
1	Adequação Sanitária PA com equipamentos	148.200,00	146.927,00	-	-	1.273,00
2	Provisionamento de gasto com pessoal (folha)	500.000,00	253.734,60	105.054,41	40.838,10	100.372,89
3	Provisionamento de gasto com transporte sanitário	100.000,00	1.300,00	4.204,00		94.496,00
4	Implementação de canal de comunicação (ident. visual)	20.000,00	18.155,00	-	-	1.845,00
5	Investimentos: Equipamentos	40.000,00	-	-	-	40.000,00
6	Implementação de apoio à gestão (custos Indiretos)	30.133,00	32.792,76	-	-	-2.659,76
7	Implantação de central de log. e diag. exames laborat.	47.000,00	114.412,66	-	-	-67.412,66
		885.333,00	567.322,02	109.258,41	40.838,10	167.914,47



institutocisne.org.br
 VIVENDO O SER-HUMANO

