



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Detalhado do Quadrimestre
Anterior (RDQA)

3º. Quadrimestre/ 2015

Serviço de Assistência aos Enfermos
Grupo Vida

DADOS DO CONVÊNIO

INSTITUIÇÃO	Serviço de Assistência aos Enfermos – Grupo Vida
PROCESSO ADMINISTRATIVO	15/10/26.460
TERMO DE CONVÊNIO	79/15
VIGÊNCIA	11/08/2015 a 10/02/2016
OBJETO DO CONVÊNIO	“Estabelecer mecanismos de integração do Conveniado ao Sistema Único de Saúde – SUS e definir a sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde especializada à pacientes portadores de HIV/AIDS , visando garantia da atenção à saúde dos munícipes que integram a região de Campinas, na qual o Conveniente está inserido. Serão acolhidos prioritariamente, os pacientes residentes em Campinas, e que não tenham possibilidade de desfrutar de inteira autonomia social ou não possuam vínculos familiares ou de moradia.”



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1 – INTRODUÇÃO

Atendendo aos dispositivos legais estabelecidos na Lei Federal Complementar no. 141/2.012, Artigo 36, esta coordenação apresenta, à diretoria do Departamento de Gestão e Desenvolvimento Organizacional (DGDO), o seu **3º. Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA)**, referente ao período de **Set a Dez** do exercício **2015**.

1.1 - Considerações Iniciais

O Grupo Vida, Casa de Apoio Tipo I, Mista, oferece moradia e assistência a pessoas vivendo com HIV/ AIDS, no município de Campinas.

Este convênio preconiza a **atenção integral às pessoas vivendo com HIV/ AIDS** sendo todos os procedimentos técnico-assistenciais a serem realizados conforme Plano de Trabalho.

O **acesso** a Instituição é exclusivamente através da Central de Regulação de Vagas do Centro de Referência em DST/ AIDS.

Mensalmente, a Instituição emite **relatório assistencial**, que é validado pelo Centro de Referência.

É realizada a **análise Contábil- Financeira** mensal pelo Departamento de Prestação de Contas (DPC) da Secretaria Municipal de Saúde, através de um sistema On-Line, alimentado pela Instituição conveniada até o dia 20 de cada mês, com documentos demonstrativos de despesas na utilização dos recursos públicos repassados pela administração pública.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2 – QUANTITATIVO CONVENIADO

A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) **conveniou** com o Serviço de Assistência aos Enfermos – Grupo Vida, **35 vagas**, tendo como **fontes de recurso**:

- **Federal: R\$ 500,00 por vaga conveniada**
(35 vagas x R\$ 500,00 = R\$ 17.500,00/ mês)
- **Municipal: R\$ 1.100,00 por vaga ocupada**
(35 vagas x R\$ 1.100,00 = até R\$ 38.500,00/ mês)
- **Total Conveniado Mensal: Até R\$ 56.000,00.**

2.1 – Considerações:

A Entidade recebeu o valor mensal (fixo) de **R\$ 17.500,00, de fonte federal**, cujo valor é repassado **conforme o número de vagas conveniadas**. Já o **repasso municipal varia conforme a taxa de ocupação**. Os repasses estão atrelados as metas referentes à ocupação. O detalhamento de todas as metas está descrito neste relatório, conforme o Plano de Trabalho da Entidade e foram feitas discussões mensais nas reuniões de acompanhamento do convênio, sempre visando à melhoria na qualidade da assistência. Além dos recursos recebidos, a Entidade também entrou com um valor de **contrapartida de R\$ 200,00/ mês**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3 – DA EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

Relação entre vagas conveniadas, ocupadas e repasses realizados:

3o. Quadrimestre	Convênio	Comparativo Conveniado x Produção	Set	Out	Nov	Dez	Média
			No. Vagas	35	35	35	35
	TC 79/15	No. Pacientes	29	28	27	28	28
		Tx ocupação (%)	82,9	80,0	77,1	80,0	80,0
Fonte: Relatórios CR em DST/ AIDS							

Tabela 1

Das Considerações da Tabela 1

No terceiro quadrimestre, dos 35 leitos conveniados a entidade apresentou uma **média de ocupação de 28 leitos**, equivalendo a uma **taxa de ocupação média de 80%**.

Relação entre valores físicos e financeiros conveniados e repasses:

3o. Quadrimestre	Mês do Repasse	Conveniado		Total Produzido Apresentado pela Entidade	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
	set	35	R\$ 56.000,00	29	R\$ 49.400,00
	out	35	R\$ 56.000,00	28	R\$ 48.300,00
	nov	35	R\$ 56.000,00	27	R\$ 47.200,00
	dez	35	R\$ 56.000,00	28	R\$ 48.300,00
Total		R\$ 224.000,00		R\$ 193.200,00	

Fonte: Relatório do CR em DST/ AIDS e Controladoria

Tabela 2

Das Considerações da Tabela 2

A Entidade fez juz ao montante de **R\$ 193.200,00 (Cento e noventa e três mil e duzentos reais)**, que equivale a **86%** do valor conveniado no período (R\$ 224.000,00).



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4 – DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO

As **reuniões** de acompanhamento do convênio aconteceram nas **primeiras terças-feiras do mês**, com duração de aproximadamente 60 a 120 minutos. Tiveram a participação do DGDO, CMS, Coordenação do Programa HIV/AIDS, Coordenação do Centro de Referência HIV/ AIDS e Entidade.

Foram apontadas necessidades de melhoria com a oferta de mais **atividades lúdicas**, com o apoio de voluntários.

Apontada **fragilidade** na **reinserção social** do usuário, pelo fato de alguns usuários não possuírem familiar algum.

Discutido impasse do zoneamento urbano em relação ao imóvel, que ainda está sem **alvará de uso**.

Levantada a possibilidade de **prorrogação do convênio**, cuja vigência será até 10/02/16.

As reuniões aconteceram nas **datas**: 06/10/15, 12/11/15, 01/12/15 e 15/12/15, conforme registros abaixo:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4.1. Registro das Reuniões

Data	Representação	Setor	Pauta
06/10/15	Osmarina e Paula Lucineia Marlene	Gestão Prestador Usuário	Necessidade de cadeira de rodas para uma usuária específica Chamamento Público Proposta de mais atividades lúdicas Fluxo para órtese e prótese
12/11/15	Osmarina, Paula, Ray e Josué	Gestão	Chamamento Público Recurso do Estado para 50 leitos
01/12/15	Paula Lucineia Paulo, Marlene e Leal	Gestão Prestador Usuário	Chamamento Público Necessidade de mais voluntariado Falta de Alvará de Uso Desejo da presidente da entidade em abrir casa tipo II Prestação de Contas Falta de funcionários
15/12/15	Osmarina, Paula e Josué Lucineia Paulo, Marlene e Leal	Gestão Prestador Usuário	Falta do Alvará de Uso Recurso do Estado para 50 leitos Tipificação Tipo I ou II Prorrogação do Convênio

OBS: Todas as pautas das reuniões e assinatura dos participantes estão registradas e encartadas no convênio.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5 – DA ANÁLISE FINANCEIRO – CONTÁBIL

No 3º. Quadrimestre, a Entidade **recebeu R\$ 193.200,00** de recursos públicos de fonte federal e municipal e apresentou **despesas regulares de R\$ 207.588,90**, analisadas pelo Departamento de Prestação de Contas, conforme consta no Sistema Online de Prestação de Contas (PDC).

6 – CONSIDERAÇÕES FINAIS

No último quadrimestre, a entidade apresentou bom desempenho das atividades assistenciais. Seguem alguns apontamentos de **melhorias necessárias**:

- **Reinserção social do usuário.**
- Estabelecer **cronograma de atividades externas.**
- **Ofertar cardápio de atividades lúdicas** em local visível.
- **Incentivar qualificação profissional do usuário**, incentivando a busca de cursos profissionalizantes.
- **Equacionar o número de colaboradores** em consonância ao plano de trabalho apresentado.

Paula Lemos Real
MAT: 1229419
Coordenadora de Convênios - DGDO/SMS