

# **Relatório Anual de Atividades Assistenciais**

Hospital Guilherme Álvaro  
**Unidade de Terapia Intensiva  
Adulto**

Convênio n.º 01035/2020

**2021**

**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**



**GOVERNADOR**

João Doria

**SECRETÁRIO DE SAÚDE**

Jean Carlo Gorinchteyn

**CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"**



**DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL**

Mário Santoro Júnior

**COORDENADOR ADMINISTRATIVO**

Sirlene Dias Coelho

**SUPERVISOR TÉCNICA DE SAÚDE**

Luciana Cardoso

**GERENTE TÉCNICO REGIONAL**

Thalita Ruiz Lemos da Rocha

**COORDENADOR DE ENFERMAGEM**

William dos Santos

## SUMÁRIO

<b>1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL</b>	<b>4</b>
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	4
1.2 Hospital Guilherme Álvaro - Convênio n.º 01035/2020	5
1.2.1 Distribuição dos Leitos	5
<b>2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES</b>	<b>5</b>
<b>3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	<b>6</b>
<b>4. FORÇA DE TRABALHO</b>	<b>6</b>
4.1 Dimensionamento Geral	6
<b>3. DESEMPENHO ASSISTENCIAL</b>	<b>8</b>
3.1 Indicadores - Produção	8
3.2 Indicadores - Qualitativos	9
3.3 Indicadores - Segurança do Paciente	10
<b>4. SATISFAÇÃO DO USUÁRIO</b>	<b>12</b>
4.1 Indicadores - Ouvidorias	12
4.2 Indicadores - Pesquisa de Satisfação	13
<b>5. GESTÃO FINANCEIRA</b>	<b>14</b>
<b>6. CONCLUSÃO</b>	<b>14</b>
Apêndice 1 - Quadro Demonstrativo Financeiro	16

## 1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

### 1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM

---

O Centro de Estudos e Pesquisas “Dr. João Amorim” - CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil – CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

**Com o lema “Prevenir é Viver com Qualidade”, é qualificado como Organização Social (OSS)** em vários municípios com reconhecida experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com mais de 120 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Peruíbe, Cajamar e Campinas, sendo uma Instituição de excelência no apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

#### **Visão**

“Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional”.

#### **Missão**

"Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde".

#### **Valores**

- Valorizamos a vida;
- Estimulamos a cidadania;
- Somos éticos;
- Trabalhamos com transparência;
- Agimos com responsabilidade social;

- Somos inovadores;
- Qualificamos a gestão.

### **Pilares Estratégicos**

- Humanização;
- Atenção à Saúde;
- Equipe Multidisciplinar;
- Geração e Disseminação de Conhecimento;
- Tecnologia da Informação;
- Ecossistema em Saúde.

### **Lema**

"Prevenir é Viver com Qualidade".

## **1.2 Hospital Guilherme Álvaro - Convênio n.º 01035/2020**

---

O referido convênio visa a implantação e o gerenciamento técnico de **30 (trinta) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto** do Hospital Guilherme Álvaro para garantir a assistência a pacientes graves da Unidade e o atendimento aos casos graves oriundos da Pandemia do COVID-19 (Coronavírus), em conformidade com a Instrução Normativa RDC 07 de 24 de fevereiro de 2010, do Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária e outras legislações pertinentes, que dispõem sobre os requisitos mínimos para o funcionamento de um UTI.

### **1.2.1 Distribuição dos Leitos**

---

No mês de março de 2021, foram aditivados 10 novos leitos de UTI Covid, totalizando ao contrato 30 leitos para o atendimento ao Covid-19. Os 10 leitos da UTI Geral foram estratificados para 6 leitos de UTI coronariana e 4 leitos para nefrologia (sendo flexíveis conforme demanda CROSS).

## **2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES**

Todas as atividades realizadas na unidade foram monitoradas por sistema informatizado (IMPUT e EPIMED) e planilhas de excel para consolidação dos dados.

### 3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas no período de **01 de janeiro de 2021 a 30 de novembro de 2021**.

### 4. FORÇA DE TRABALHO

A força de trabalho efetiva finalizada no ano em análise foi de 105 (cento e cinco) funcionários celetistas.

#### 4.1 Dimensionamento Geral

Competência	Previsto em Plano de Trabalho	Efetivos no Período avaliado	Percentual de efetivação
janeiro/21	135	114	84%
fevereiro/21	135	114	84%
março/21	135	114	84%
abril/21	183	163	89,07%
maio/21	145	135	94,50%
junho/21	145	135	94,50%
julho/21	145	131	90,34%
agosto/21	152	131	86,18%
setembro/21	152	131	86,18%
outubro/21	152	134	88,15%
novembro/21	152	115	75,65%

Analisando o quadro acima constata-se que o quantitativo efetivo de funcionários teve uma queda razoável no mês de novembro em relação aos outros meses. Isso se justifica devido a troca de convênio realizada onde foi compactuado um novo plano de trabalho causando assim, uma redução no quadro de colaboradores através de desligamentos previamente analisados pela coordenação responsável e gestão de pessoas.

Ressaltamos que o absenteísmo analisado no período de dezembro/2021, também teve um aumento considerável devido a muitos casos de gripe que surgiram na segunda quinzena do mês causando assim mais de 30 ausências de funcionários.

Em relação a abertura de CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho) como medidas de ação tivemos a implantação da CIPA no ano de 2021, permanecemos acompanhando e fiscalizando as rotinas para verificação e constatação do cumprimento correto de todos os protocolos norteadores de segurança individual, além da distribuição dos equipamentos de proteção individual para cada membro da equipe de colaboradores, de acordo com a singularidade dos níveis de exposição aos riscos em cada setor e/ou atividade.

Para o ano de 2022 o setor de gestão de pessoas juntamente com a coordenação realizará mensalmente planejamentos de treinamentos e campanhas para especialização da equipe e motivação da mesma para que assim possamos alcançar a porcentagem de efetivação do nosso quadro de colaboradores.

### 3. DESEMPENHO ASSISTENCIAL

#### 3.1 Indicadores - Produção

Indicador	Meta	2021										
		jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov
Saídas	≥149	57	65	108	104	120	97	107	74	59	80	98
Taxa de Ocupação	≥90%	49%	46%	85%	83%	75%	84%	67%	46%	36%	53%	58%
Média de Permanência (dias)	≤5,50	8,1	6,0	9,0	10,8	7,7	10,6	5,7	7,7	7,2	8,3	7,2

**Saídas:** O marco do ano de 2021 foram as ondas de casos de Covid-19 ocasionadas pelas variantes do vírus em questão, os maiores índices de saídas observadas entre os meses março a julho foram realizadas nos leitos de terapia intensiva destinados ao tratamento da Covid-19, outro ponto a considerar foi o início do serviço de Hemodinâmica no mês de Abril o que contribuiu para giro de leitos na unidade coronariana, no mês de Dezembro tivemos início do projeto porta balão que utilizou os leitos de UCO como retaguarda, o mês com menor número de saídas foi em decorrência da redução de solicitações de leitos de terapia intensiva para Covid-19.

**Taxa de Ocupação:** Os números da taxa de ocupação seguiram a crescente de solicitações de leitos de terapia intensiva destinados a Covid -19 entre os meses de março a julho conseguimos alcançar uma média de taxa de permanência 79% de taxa de ocupação de leitos neste período.

**Média de Permanência:** A gravidade dos pacientes acometidos pelo coronavírus contribui significativamente para os maiores índices de média de permanência encontrados em 2021, o uso prolongado de ventilação mecânica, tempo de internação prolongada pelos adventos da doença contribuíram para o indicador.



### 3.2 Indicadores - Qualitativos

Indicador	Meta	2021										
		jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov
Taxa de Mortalidade	-	35%	31%	54%	47%	41%	38%	17%	32%	24%	25%	24%
Taxa de reinternação em 24h	≤ 1,00%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

\*Não constam metas para taxa de mortalidade no termo de referência.

**Taxa de Mortalidade:** Os maiores índices de mortalidade encontrados seguiram os meses de maior criticidade no contexto da pandemia do Covid 19, onde grande parte dos leitos de UTI estavam destinados ao atendimento de paciente graves acometidos pela Covid -19 com uma alta taxa de uso de ventilação mecânica, internação prolongada, fatores estes que contribuem diretamente para os índices encontrados.

**Taxa de Reinternação:** Não tivemos casos de reinternação.

### 3.3 Indicadores - Segurança do Paciente

Indicador	Meta	2021										
		jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov
Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV)	≤ 7,40%	13,6‰	9,3‰	0,0‰	3,6‰	2,3‰	5,7‰	0,0‰	5,8‰	0,0‰	8,6‰	0,0‰

Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)	≤ 35,83%	48%	56%	54%	50%	47%	52%	17%	30%	19%	17%	35%
Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central	≤ 2,80%	13,9‰	7,5‰	5,2‰	10,9‰	9,9‰	6,3‰	15,9‰	7,3‰	12,9‰	10,7‰	14,6‰
Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)	≤ 53,64%	78%	68%	79%	66%	76%	62%	31%	48%	54%	42%	59%
Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical/de demora	≤ 1,93%	2,98‰	31,67‰	0,00‰	7,0‰	3,3‰	1,6‰	0,0‰	0,0‰	5,8‰	0,0‰	0,0‰
Índice de úlcera por pressão	≤ 0,50%	23,8‰	0,0‰	36,0‰	48,8‰	41,7‰	45,4‰	16,1‰	18,9‰	80,6‰	36,4‰	5,3‰
Adesão às metas de Identificação do Paciente	100,00%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Taxa de adesão ao protocolo de HM - 5 momentos	≥ 95,00%	100%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%	76%	64%	89,58%

**PAV:** Conseguimos reduzir de forma significativa os nossos números de incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica, com o uso dos bundles de prevenção, treinamentos com as equipes sobre formas de prevenção de IRAS e o incentivo dos projetos saúde em nossas mãos e o paciente seguro contribuíram positivamente para este indicador.

**Taxa de VM:** Nos meses onde tivemos a crescente dos números de casos de Covid -19 a utilização de ventilação mecânica foi imprescindível no tratamento dos doentes acometidos pelo vírus, justificável pela gravidade da patologia em questão e pelo tempo de internação prolongado, posteriormente ao contexto da gravidade da pandemia, utilizamos as visitas multidisciplinares e adotamos estratégias para o planejamento terapêutico focando sempre na desinvasão desse dispositivo.

**IPCS:** Nossas taxas de IPCS estão relacionadas ao aumento da taxa de utilização de cateteres, justificável pela gravidade dos pacientes e a necessidade do uso de dispositivos invasivos para administração de aminas vasoativas, outro ponto é a utilização de cateteres

utilizados para terapia renal substitutiva, outro ponto a considerar a flora de bactérias multirresistentes já encontradas em nosso nosocômio, por estes motivos todos os casos foram avaliados, validados e acompanhados pela SCIH da instituição.

**ITU:** No mês de fevereiro tivemos um aumento significativo dos casos, como medida estratégica para redução do índice, adotamos a troca do dispositivos de pacientes admitidos em nossas unidade, controle de inserção com bundles de acompanhamento e prevenção de infecção e o planejamento terapêutico em busca da avaliação da real necessidade do uso do dispositivo.

**Lesões por pressão:** Nosso indicador de lesão por pressão esteve atrelado ao perfil dos pacientes atendidos em nossa unidade, pacientes graves justificado pelo nosso SAPS, períodos de demanda de internação COVID-19 onde devido a patologia o uso de ventilação e internação prolongado são intrínsecos favoráveis ao surgimento de lesão por pressão, somos um hospital de referência para oncologia e hematologia onde recebemos muitos pacientes com déficit nutricional outro fator de grande relevância para o agrave do indicador, com melhoria disponibilizamos os relógios de mudança em todos os leitos e reforçamos com as equipes de enfermagem a importância da mudança de decúbito como ferramenta para prevenção de lesão por pressão.

**Identificação do Paciente/HM5:** Como parte da META 1 na identificação correta do paciente, mantivemos o processo em 100% das nossas admissões, processo este responsável pela segurança do paciente e foi um dos legados deixado pelo projeto Paciente Seguro que foi realizado em 2020 no Hospital, em outubro de 2021 iniciamos o projeto saúde em nossas mãos , projeto voltado a ao aprendizado da ciência de melhoria promovendo ações de prevenção de IRAS, tendo como maior ferramenta melhor a taxa de adesão de higiene das mãos.

## 4. SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

### 4.1 Indicadores - Ouvidorias

Indicador	Meta	2021										
		jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov
Reclamações na Ouvidoria	≤ 1,00%	N/A	N/A	N/A	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Não recebemos queixas na ouvidoria no período avaliado.

## 4.2 Indicadores - Pesquisa de Satisfação

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o paciente apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade. Para isso, o CEJAM disponibilizou folders do SAU (Serviço de Atenção ao Usuário), com implantação e início da pesquisa em junho de 2020. Abaixo os resultados alcançados:

Satisfação	Meta	2021												
		jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	
Atendimento (Equipe de Enfermagem e Médica)	≥ 85%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	96%	100%	100%
Serviço (Agilidade, Educação, Sinalização e Limpeza)	≥ 85%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	98%	100%	100%

## 5. GESTÃO FINANCEIRA

Os recursos financeiros que sustentam as atividades da unidade são repassados ao CEJAM pela SES/SP, conforme acordado no Convênio. Os resultados do fluxo operacional do projeto constam no quadro em anexo **(Apêndice 1)**.

## 6. CONCLUSÃO

Em resumo a UTI ADULTO do Hospital Guilherme Álvaro - iniciou o ano de 2021, com 30 leitos de terapia intensiva sendo aditivado posteriormente no mês de março ao contrato 10 leitos de terapia intensiva e 6 leitos de enfermaria para o tratamento da Covid 19, totalizando 46 leitos divididos em 40 leitos de terapia intensiva adulto e 6 leitos de enfermaria covid. Neste ano de funcionamento a oferta de vagas foi para pacientes de alta complexidade. Os leitos foram destinados ao atendimento dos pacientes referenciados via Cross que necessitavam de suporte intensivo para o tratamento do Covid-19, UTI geral, unidade coronariana, pós operatório e leitos disponíveis para o serviço de terapia renal substitutiva, todos os leitos regulados via NIR e conforme pactuado pela DRS-IV e Diretoria Técnica do Hospital Guilherme Álvaro.

No mês de Janeiro iniciamos o uso do sistema EPIMED, sistema para gestão e análise de informações clínicas que ajuda a conhecer melhor o perfil do paciente, a reduzir custos associados a infecções e outros incidentes, a reduzir o tempo de internação, melhorando a experiência do paciente e a prestação de cuidados à saúde. A ferramenta foi implantada nas unidades assistenciais sendo utilizada por toda equipe multidisciplinar

Iniciamos o projeto saúde em nossas mãos no mês de Outubro/21, que tem como objetivo melhorar a segurança do paciente com a implantação de práticas de prevenção de infecções relacionadas ao uso de ventilação mecânica, uso de cateteres venosos e de sondas vesicais em 119 UTIs nas cinco regiões do Brasil. O projeto utiliza a metodologia denominada Modelo de Melhoria (*IHI*), testada internacionalmente.

Encerramos o projeto da Telemedicina do INCOR, onde eram discutidos e compartilhados experiências e manejo clínico de pacientes graves da Covid-19 no mês de novembro, terminando o projeto como um dos Hospitais destaques em qualidade de discussões e assistência prestada aos pacientes.

Realizamos campanhas mensais com foco nos colaboradores, a fim de trazer conhecimento em assuntos diversos como: Importância dos 5 momentos de Higiene das Mãos,

paramentação e uso correto dos EPIs, prevenção de infecção primária de corrente sanguínea, infecção relacionada à assistência à saúde, realizamos o treinamento junto ao SESMT da NR 32, que visa medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde e sobre descarte correto de perfurocortante, treinamento de cuidados de enfermagem na terapia renal substitutiva, pré-análise de exames laboratoriais, abordando a forma correta de coleta de exames, treinamento de atuação em parada cardiorrespiratória e auxílio de intubação orotraqueal, setembro laranja mês referente a prevenção de infecção juntamente com o núcleo de segurança do promoveram o treinamento de cuidados de enfermagem com PICC e redução de risco de infecção, capacitação on-line em infarto agudo do miocárdio e fluxo porta- balão contando com apoio da Escola Cejam.

A gestão CEJAM, com gerente técnico e coordenações de enfermagem estão envolvidos em todas as comissões do hospital, tem presença ativa em todo alinhamento junto a diretoria técnica do hospital Guilherme Álvaro, trazendo padronizações as UTIS, difundindo conhecimento que aplicamos em nosso serviço dentro do HGA para todos os setores, sendo com protocolos, treinamentos, fluxos e alinhamentos.

Santos 21 de Fevereiro de 2022.



**Sirlene Dias Coelho**  
Coordenador Administrativo  
**CEJAM**  
RG: 13.580.195-3

# **Apêndice 1 - Quadro Demonstrativo Financeiro**



**QUADRO DEMONSTRATIVO FINANCEIRO 2021**  
**CONVÊNIO N° 01035/2020 - UTI ADULTO - COVID**  
**SANTOS - SP**

Orçamento - Plano Trabalho	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	Total Ano
Plano Regular	1.054.018,82	1.054.018,82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.108.037,64
Termo Aditivo n° 00001/2021	-	-	1.054.018,82	1.054.018,82	1.054.018,82	-	-	-	-	-	-	-	3.162.056,46
Termo Aditivo n° 00002/2021	-	-	521.344,66	521.344,66	521.344,66	-	-	-	-	-	-	-	1.564.033,98
Termo Aditivo n° 00003/2021	-	-	-	-	-	1.575.363,48	1.575.363,48	1.575.363,48	-	-	-	-	4.726.090,44
Termo Aditivo n° 00004/2021	-	-	-	-	-	-	-	-	1.942.948,29	1.575.363,48	-	-	3.518.311,77
<b>Total</b>	<b>1.054.018,82</b>	<b>1.054.018,82</b>	<b>1.575.363,48</b>	<b>1.575.363,48</b>	<b>1.575.363,48</b>	<b>1.575.363,48</b>	<b>1.575.363,48</b>	<b>1.575.363,48</b>	<b>1.942.948,29</b>	<b>1.575.363,48</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>15.078.530,29</b>
Data de Crédito	08/01/2021	-	-	07 e 23/04	07/05/2021	07/06/2021	26/07/2021	06/08/2021	06/09/2021	-	30/11/2021	-	
Receitas	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	Total Ano
Repasso Financeiro	4.216.075,28	0,00	0,00	1.575.363,48	1.575.363,48	521.344,66	1.575.363,48	1.575.363,00	1.575.363,48	0,00	3.518.311,77	0,00	16.132.548,63
<b>Sub total de Receitas</b>	<b>4.216.075,28</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.575.363,48</b>	<b>1.575.363,48</b>	<b>521.344,66</b>	<b>1.575.363,48</b>	<b>1.575.363,00</b>	<b>1.575.363,48</b>	<b>0,00</b>	<b>3.518.311,77</b>	<b>0,00</b>	<b>16.132.548,63</b>
Outros Créditos/ Aporte Entre Convênios	0,00	0,00	0,00	0,00	329.119,34	435.000,00	328.500,00	194.868,66	0,00	0,00	1.000.000,00	0,00	2.287.488,00
Outros Créditos/ Reembolso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,78	0,00	0,00	0,00	356,78
Outros Créditos/ Repasse Indevido	0,00	0,00	1.054.018,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.339.581,14	2.393.599,96
Rendimentos Aplicação Financeira	3.339,06	1.900,24	4.068,04	4.803,95	9.015,44	8.886,98	8.158,23	13.590,58	13.730,26	11.975,97	8.558,01	21.635,88	109.662,64
<b>Total de Receitas</b>	<b>4.219.414,34</b>	<b>1.900,24</b>	<b>1.058.086,86</b>	<b>1.580.167,43</b>	<b>1.913.498,26</b>	<b>965.231,64</b>	<b>1.912.021,71</b>	<b>1.783.822,24</b>	<b>1.589.450,52</b>	<b>11.975,97</b>	<b>4.526.869,78</b>	<b>1.361.217,02</b>	<b>20.923.656,01</b>

**Avaliação**

Despesas - Realizada	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	Total Ano	Média /Mês	% Custeio
Pessoal e Reflexo - CLT	337.704,16	353.042,70	356.588,32	481.721,12	524.200,21	545.808,21	539.360,80	556.412,92	549.894,17	603.637,25	701.669,71	2.047.915,71	7.597.955,28	633.162,94	45%
Despesas Gerenciais	30.000,00	27.521,74	19.673,05	46.074,16	0,00	39.462,29	0,00	25.655,63	19.169,60	64.040,73	0,00	41.060,77	312.657,97	26.054,83	2%
Material de Consumo	0,00	1.065,20	253,46	1.952,06	19.634,70	1.538,00	2.128,80	1.768,58	1.720,00	1.500,47	1.645,58	814,94	34.021,79	2.835,15	0%
Serviços de Terceiros Assistencial	549.216,20	545.456,57	513.143,90	674.084,82	565.303,21	826.542,31	766.129,48	842.165,10	829.513,13	817.502,65	802.832,23	1.022.291,03	8.754.180,63	729.515,05	52%
Serviços de Terceiros/ Contratos	0,00	434,85	149,48	1.472,10	300,00	302,13	1.475,45	440,61	1.521,14	164,37	296,51	537,62	7.094,26	591,19	0%
Serviços de Terceiros/ Despesas Bancárias	0,00	20,90	10,45	52,25	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,46	6,46	106,52	8,88	0%
Serviços de Terceiros/Loc. Equipamentos	789,46	394,73	394,73	394,73	394,73	394,73	394,73	394,73	394,73	394,73	394,73	394,73	5.131,49	427,62	0%
Manutenção	3.650,00	750,00	6.280,30	25.362,65	5.119,50	12.679,47	7.884,65	7.884,65	7.884,65	7.884,65	7.884,65	9.061,64	102.326,81	8.527,23	1%
Investimento/ Moveis	0,00	0,00	0,00	0,00	514,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514,99	42,92	0%
<b>Sub Total de Despesas de Custeio</b>	<b>921.359,82</b>	<b>928.686,69</b>	<b>896.493,69</b>	<b>1.231.113,89</b>	<b>1.115.477,34</b>	<b>1.426.727,14</b>	<b>1.317.373,91</b>	<b>1.434.722,22</b>	<b>1.410.097,42</b>	<b>1.495.124,85</b>	<b>1.514.729,87</b>	<b>3.122.082,90</b>	<b>16.813.989,74</b>	<b>1.401.165,81</b>	<b>100%</b>
Transferência de Aporte entre Convênios	0,00	0,00	0,00	0,00	329.129,34	435.000,00	328.500,00	194.868,66	80.500,00	774.400,00	145.100,00	25.779,31	2.313.277,31		
Devolução - Repasse Indevido	0,00	1.054.018,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.339.581,14	2.393.599,96		
<b>Total de Despesas</b>	<b>921.359,82</b>	<b>1.982.705,51</b>	<b>896.493,69</b>	<b>1.231.113,89</b>	<b>1.444.606,68</b>	<b>1.861.727,14</b>	<b>1.645.873,91</b>	<b>1.629.590,88</b>	<b>1.490.597,42</b>	<b>2.269.524,85</b>	<b>1.659.829,87</b>	<b>4.487.443,35</b>	<b>21.520.867,01</b>		

Saldo do mês anterior-conta corrente e aplicação financeira	2.211.711,87	5.509.766,39	3.528.961,12	3.690.554,29	4.039.607,83	4.508.499,41	3.612.003,91	3.878.151,71	4.032.383,07	4.131.236,17	1.873.687,29	4.740.727,20		
<b>Saldo do mês - BANCO</b>	<b>5.509.766,39</b>	<b>3.528.961,12</b>	<b>3.690.554,29</b>	<b>4.039.607,83</b>	<b>4.508.499,41</b>	<b>3.612.003,91</b>	<b>3.878.151,71</b>	<b>4.032.383,07</b>	<b>4.131.236,17</b>	<b>1.873.687,29</b>	<b>4.740.727,20</b>	<b>1.614.500,87</b>		

Provisão	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
Provisão de Férias	253.981,65	246.941,98	307.160,53	231.838,16	410.320,21	449.494,50	494.649,20	536.578,90	543.413,10	600.892,95	72.576,40	0,00
Provisão 13º Salário	24.923,11	41.984,24	74.883,32	111.360,47	145.906,19	178.825,13	211.533,85	246.110,31	264.569,48	310.953,94	36.310,80	0,00
Rescisão	119.625,20	215.490,29	371.257,93	398.542,32	422.692,19	488.112,10	543.725,89	598.649,90	606.473,20	680.641,87	0,00	0,00
<b>Total de Provisão</b>	<b>398.529,96</b>	<b>504.416,51</b>	<b>753.301,78</b>	<b>741.740,95</b>	<b>978.918,59</b>	<b>1.116.431,73</b>	<b>1.249.908,94</b>	<b>1.381.339,11</b>	<b>1.414.455,78</b>	<b>1.592.488,76</b>	<b>108.887,20</b>	<b>0,00</b>

Déficit / Superávit acumulado	5.111.236,43	3.024.544,61	2.937.252,51	3.297.866,88	3.529.580,82	2.495.572,18	2.628.242,77	2.651.043,96	2.716.780,39	281.198,53	4.631.840,00	1.614.500,87
-------------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	------------	--------------	--------------