

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

Relatório Assistencial

**Hospital Regional de Ferraz de Vasconcelos -
Gerenciamento Médico do Serviço de Neonatologia**

Convênio nº 00098/2022

2025



**Siga nossas
Mídias Sociais**

f @ in v CEJAMOficial

SUMÁRIO

1. MENSAGEM DO GESTOR	3
2. NOSSA HISTÓRIA	4
2.1. LINHA DO TEMPO DA UNIDADE/CONTRATO	4
3. MODELO DE GESTÃO	5
3.1. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL	5
3.2. PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL	7
4. OBJETO DO CONTRATO	10
5. QUEM ATENDEMOS	10
6. GESTÃO DE PESSOAS	11
7. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS	12
7.1. AÇÕES DESENVOLVIDAS / MACROPROCESSOS	12
7.2. CAPACITAÇÕES REALIZADAS	12
8. RESULTADOS / METAS ALCANÇADAS (PREVISTO VERSUS REALIZADO)	13
8.1. RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS	13
8.2.1 Indicadores - UTI NEO	13
8.2.2 Indicadores - UCINCO	14
8.2.3 Indicadores - SALA DE PARTO	16
8.4 Indicadores - ALOJAMENTO CONJUNTO AC	17
9. ATIVIDADES DE DESTAQUE ANUAL	18
10. AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS SERVIÇOS (USUÁRIOS)	20
11. FINANCEIRO	20
12. ANEXOS	21
12.1. ANEXO I - Balanço Financeiro	21

1. MENSAGEM DO GESTOR

O trabalho que realizamos no cuidado dos recém-nascidos, especialmente aqueles em situações de risco, é de imensa responsabilidade e é de fundamental importância para a saúde da nossa comunidade.

Reconhecemos o compromisso, a competência e a dedicação incansável de cada um de vocês, que lidam com desafios diários e, muitas vezes, com situações de alta complexidade, sempre com sensibilidade e zelo. Nosso serviço, que tem como prioridade garantir a saúde e o bem-estar dos recém-nascidos e suas famílias.

É fundamental que sigamos investindo na qualificação contínua de nossa equipe e na atualização dos nossos conhecimentos, para garantir que os cuidados oferecidos estejam sempre alinhados às melhores práticas e inovações da área. Nosso trabalho em equipe, nossa união e nossa capacidade de adaptação fazem toda a diferença na recuperação e no desenvolvimento saudável das nossas crianças.

Estamos juntos em nossa missão de salvar vidas, proporcionar qualidade de vida e apoiar as famílias no início dessa jornada tão importante. Vamos continuar a fazer a diferença, com excelência, cuidado e humanidade.

2. NOSSA HISTÓRIA

2.1. LINHA DO TEMPO DA UNIDADE/CONTRATO

Gerenciamento do Serviço de Neonatologia, compreendendo a Unidade De Terapia Intensiva Neonatal – (UTIN), Unidade De Cuidados Intermediários Neonatal Convencional – (UCINCO), Sala de Parto e Alojamento Conjunto. Início 01/05/2022



3. MODELO DE GESTÃO

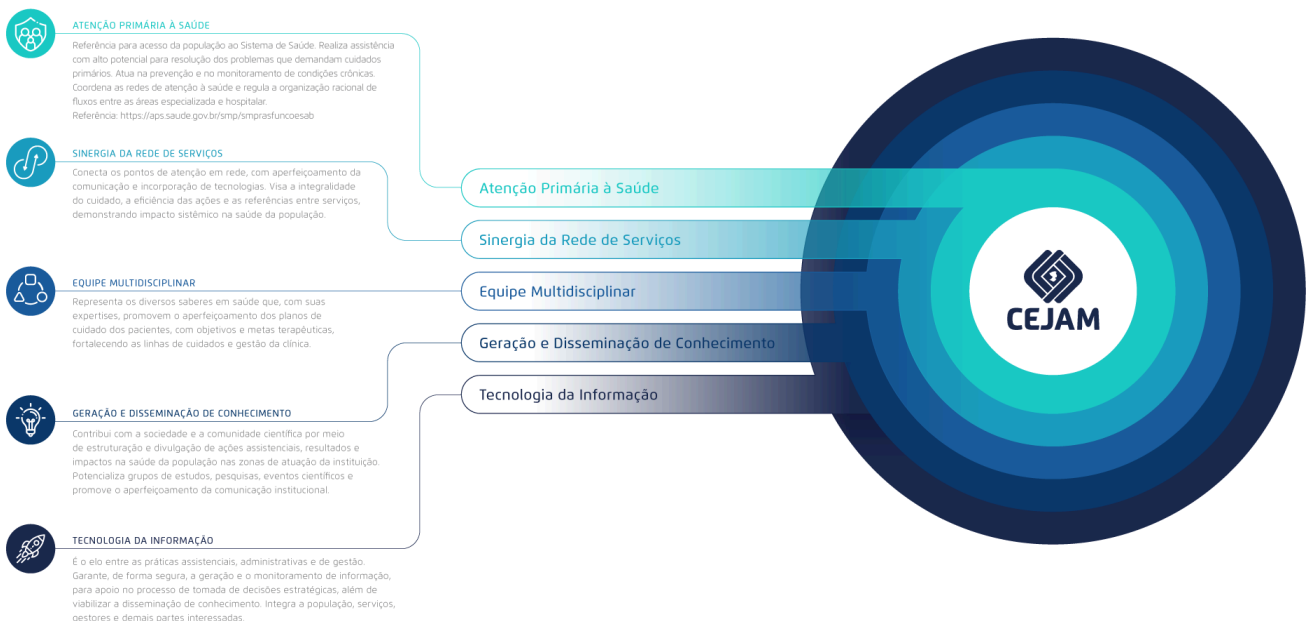
3.1. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL

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.

Atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público, o CEJAM é qualificado como uma Organização Social (OSS).

PILARES ESTRATÉGICOS



Nossa Missão

Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações

de **promoção**,
prevenção
e **assistência à saúde**

Trata-se de medidas que buscam promover a saúde e o bem-estar, com direcionamento específico para políticas e estratégias cívicas. Visam o fortalecimento de hábitos saudáveis, individuais e coletivos, considerando a multiplicidade dos determinantes e contribuições da saúde.

Prevenem ações e atividades baseadas no conhecimento da história natural de doenças, visando evitar seu progresso imprevisível, e em situações com impacto no saúde da população. Apoiem-se no conhecimento epidemiológico para prevenção, redução e controle de risco à saúde.

Envolve iniciativas voltadas à saúde em seus diferentes níveis assistenciais, incluindo atenção primária, especializada, de urgência e emergência, hospitalar e também os programas de responsabilidade social e sustentabilidade da instituição.

Nossa Visão

Ser **reconhecida**
como a **melhor**
instituição nacional
na gestão de **saúde**
populacional.

VA
LO
RES

Valorizamos a Vida

Estimulamos a Cidadania

Somos Éticos

Trabalhamos com Transparência

Agimos com Responsabilidade Social

Somos Inovadores

Qualificamos a Gestão

LEMA

“Prevenir é viver com qualidade”



3.2. PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL



OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DESDOBRADOS PELOS CONVÊNIOS

VISÃO ESTRATÉGICA DO NEGÓCIO

Ser reconhecida como a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional.

8

FINANCEIRO

1

Estabelecer modelo Gestão Financeira dos Recursos (Orçado, Despesas, Passivos, Contingência)

MERCADO / CLIENTE

1

Sustentar / ampliar serviços e parcerias considerados estratégicos para a instituição

PROCESSOS INTERNOS

4

Assegurar a adequação às normas e legislações aplicáveis à instituição
Desenvolver os processos de gestão de pessoas
Aprimorar a gestão da cadeia de suprimentos
Consolidar o modelo de gestão e assistencial CEJAM

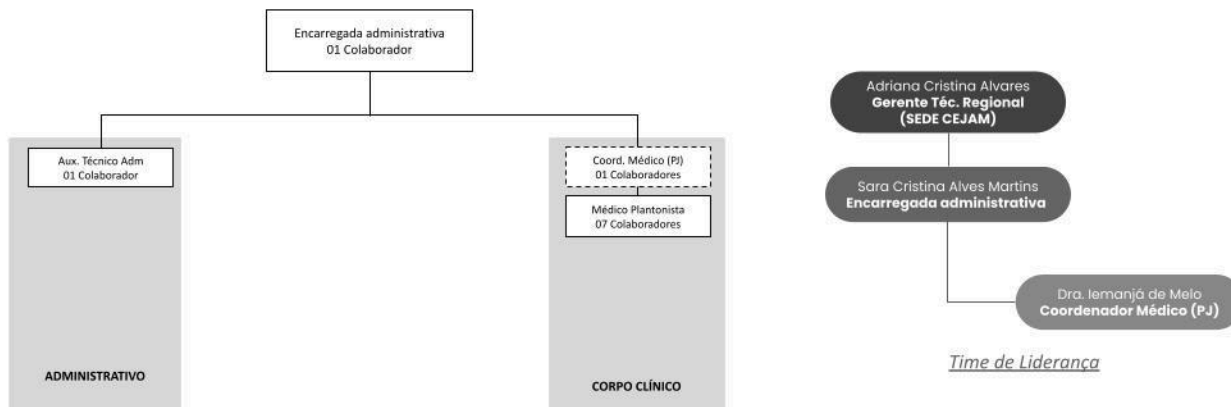
APRENDIZADO

2

Fortalecer a produção científica
Estruturar e fortalecer comissões e comitês

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS PARA O CENÁRIO DE CRESCIMENTO

3.3. ORGANOGRAMA DA UNIDADE



SERVIÇO MÉDICO DE NEONATOLOGIA - HOSPITAL REGIONAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS – ESTRUTURA ORGANIZACIONAL
 APLICAÇÃO: UNIDADE DE SAÚDE
 ATUALIZAÇÃO: 31/10/2024



4. OBJETO DO CONTRATO

O presente Termo de Referência tem por finalidade estabelecer diretrizes para o Gerenciamento Médico do Serviço de Neonatologia, compreendendo a Unidade De Terapia Intensiva Neonatal – (UTIN) 10 leitos, Unidade De Cuidados Intermediários Neonatal Convencional – (UCINCO) 14 leitos, Sala de Parto - 2 salas de parto Humanizado e 3 salas de parto cirúrgico e Alojamento Conjunto - 29 leitos de alojamento e 2 de isolamento , todos do HOSPITAL REGIONAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS (HRFV).

5. QUEM ATENDEMOS

O Hospital Regional de Ferraz de Vasconcelos “Dr. Osiris Florindo Coelho” constitui em um importante equipamento de saúde de referência secundária e terciária de gravidez de alto risco para os habitantes da região do Alto Tietê 1, respondendo por uma área de abrangência de 1.652.773 habitantes, bem como para uma parcela do extremo leste do município de São Paulo.

Visando a promoção da saúde, o tratamento e a reabilitação da população como um todo e considerando a necessidade de adotar medidas destinadas a assegurar a melhoria do acesso, da assistência, da cobertura e da qualidade do atendimento ao recém-nascido, o CEJAM presta serviço especializado no Gerenciamento do Serviço Médico de Neonatologia, compreendendo a Unidade De Terapia Intensiva Neonatal – (UTIN), Unidade De Cuidados Intermediários Neonatal Convencional – (UCINCO), Sala de Parto e Alojamento Conjunto, todos do HOSPITAL REGIONAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS (HRFV).

6. GESTÃO DE PESSOAS

6.1 QUADRO DE RH POR ATIVIDADE

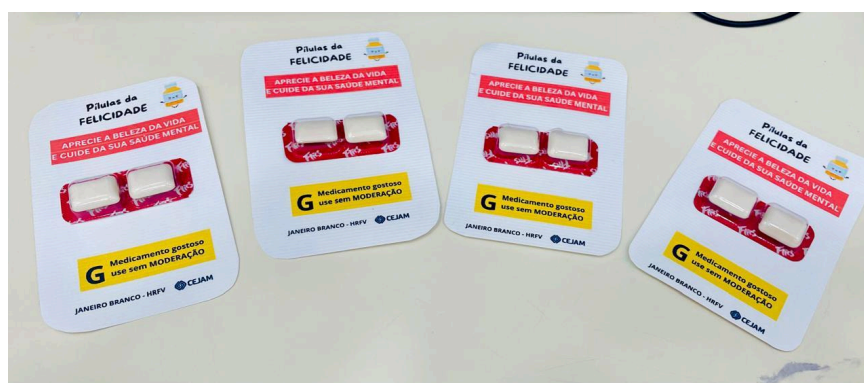
Competência	Previsto em Plano de Trabalho	Efetivos no Período avaliado	Percentual de efetivação
janeiro/25	14	14	100%
fevereiro/25	14	14	100%
março/25	14	14	100%
abril/25	14	14	100%
maio/25	14	14	100%
junho/25	14	14	100%
julho/25	14	14	100%
agosto/25	14	14	100%
setembro/25	14	14	100%
outubro/25	14	14	100%
novembro/25	14	14	100%
dezembro/25	14	14	100%

Análise Crítica: Atingimos a meta pactuada em todos os meses do período avaliado, cumprindo 100% de efetivação do quadro de colaboradores.

7. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

7.1. AÇÕES DESENVOLVIDAS / MACROPROCESSOS

No mês de Janeiro realizamos a ação de Janeiro Branco com os funcionários da UTI Neo (médicos, profissionais da enfermagem e limpeza) reforçando a importância da saúde mental de quem cuida dos pacientes, entregando para eles “pílulas da felicidade”.



Em fevereiro tivemos o bloquinho do Riso Frouxo na UTI Neonatal, feito pelos Drs da Alegria envolvendo toda a equipe, os pacientes e as mãezinhas, um momento de diversão e descontração!



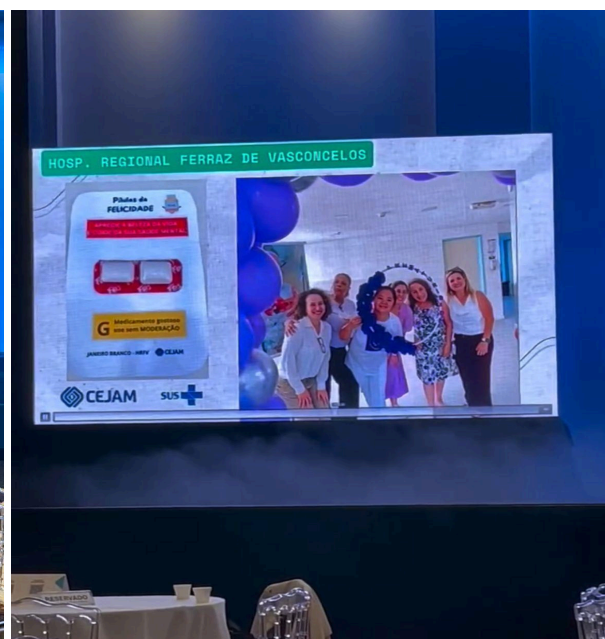
No mês de março realizamos a ação de dia das mulheres com as funcionárias da UTI Neonatal (médicas, enfermagem, limpeza e equipe multidisciplinar), contamos com a colaboração dos Drs da Alegria para tornar o momento da entrega dos brincos mais divertido!



No mês de abril, realizamos uma ação de Páscoa com todos os recém-nascidos internados, confeccionando touquinhas de malha tubular com o formato das orelhas de coelho. A iniciativa foi pensada especialmente para gerar um impacto emocional positivo nas mães, garantindo que a primeira Páscoa de seus bebês não passasse em branco, mesmo durante a internação.



Em Maio ocorreu o 4º simpósio de humanização Cejam, um evento totalmente voltado ao cuidado e humanização no atendimento com o paciente e também com os colaboradores, foram apresentadas as ações de humanização realizadas nas unidades, inclusive nossas ações de Ferraz de Vasconcelos.



No mês de junho tivemos as ações de higienização das mãos, feitas pela equipe de SCIH do hospital, a semana da lavagem das mãos contou com decorações na entrada de funcionários e corredor, conscientização com as equipes in loco, e palestra sobre o comprometimento em higienizar as mãos corretamente.



Em Julho foi elaborado, em conjunto com a equipe multidisciplinar do setor materno-infantil, um plano de ação que reforça, junto a todas as equipes, a importância da higiene das mãos. Como parte da estratégia, foram confeccionados banners e materiais informativos que destacam a relevância de realizar corretamente o procedimento de higienização.



Em agosto, em parceria com o **Instituto Cejam**, foram realizadas visitas **leito a leito** na maternidade, acompanhadas por uma doula de amamentação. O objetivo foi oferecer informação e apoio às mães neste momento tão especial do início da amamentação. Após as visitas na maternidade, foi promovido um café para as mães da **unidade neonatal**, seguido de uma roda de conversa que proporcionou partilha de experiências, alegria e descontração entre todas.



Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

No mês de setembro, foi realizada a Brigada de Incêndio promovida pelo Hospital, com a participação do setor administrativo no dia 12 de setembro de 2025. Além disso, ocorreu a orientação para os médicos das unidades de UTI Neonatal e Semi-Intensiva acerca do protocolo de entrega voluntária em sala de parto.

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"			
Lista de Presença CEJA			
FOR. DE QA-17.003.0			
ASSUNTO	Entrega voluntária - Novo decreto		
Data	Setembro		
UNIDADE / DEPARTAMENTO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	ASSINATURA
Hospital Regional Ferraz de Vasconcelos	Danielle Miki Iwao	Médica	
Hospital Regional Ferraz de Vasconcelos	David Rodolfo Landivar Cabruja	Médico	<i>David Rodolfo Landivar Cabruja</i>
Hospital Regional Ferraz de Vasconcelos	Fabio Kakazu Kushiya	Médico	<i>Fabio Kakazu Kushiya</i>
Hospital Regional Ferraz de Vasconcelos	Flávia Fonseca Lima dos Santos	Médica	<i>Flávia Fonseca Lima dos Santos</i>
Hospital Regional Ferraz de Vasconcelos	Gabriel Landivar Tambare	Médico	<i>Gabriel Landivar Tambare</i>
Hospital Regional Ferraz de Vasconcelos	Gustavo Macedo Muniz	Médico	<i>Gustavo Macedo Muniz</i>
Hospital Regional Ferraz de Vasconcelos	Iemanjá de Melo Almeida Braga	Médica	<i>Iemanjá de Melo Almeida Braga</i>
Hospital Regional Ferraz de Vasconcelos	ISABELLA TORRES DE PAIVA	Médica	<i>Isabella Torres de Paiva</i>
Hospital Regional Ferraz de Vasconcelos	Juan Carlos Vieira Méndez	Médico	<i>Juan Carlos Vieira Méndez</i>
Hospital Regional Ferraz de Vasconcelos	Luiz Eugenio Pamplona Sarmento	Médico	<i>Luiz Eugenio Pamplona Sarmento</i>
Hospital Regional Ferraz de Vasconcelos	Magdalena de Mello Grjo	Médica	<i>Magdalena de Mello Grjo</i>
Hospital Regional Ferraz de Vasconcelos	Marcela Cristina de Oliveira	Médica	<i>Marcela Cristina de Oliveira</i>
Hospital Regional Ferraz de Vasconcelos	Marcelo Fábio Cabral Duarte	Médico	<i>Marcelo Fábio Cabral Duarte</i>
Hospital Regional Ferraz de Vasconcelos	Maria do Carmo Mocelin Leitão	Médica	<i>Maria do Carmo Mocelin Leitão</i>

Em outubro o instituto Cejam em parceria com o hospital, iniciou o fornecimento de touquinhas para todos os recém nascidos internados na UTI ou Semi.



Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

No mês de novembro comemoramos o mês mundial da prematuridade na unidade Neonatal, distribuindo um cartãozinho com o tamanho exato do bebê em uma linha, para que elas guardem e se lembrem com amor do momento que passaram pela nossa unidade.



Durante o mês de Dezembro foram disponibilizadas 100 touquinhas para distribuição no Centro Obstétrico pelas enfermeiras obstetrizes, aos bebês que nascessem durante o período do natal, como um gesto de mimo às famílias nessa época significativa do ano.

8. RESULTADOS / METAS ALCANÇADAS (PREVISTO VERSUS REALIZADO)

8.1. RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS

8.2.1 Indicadores - UTI NEO

Indicador	Meta	2025											
		jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez
Taxa de ocupação	≥ 90%	86%	56%	57%	83%	94%	93%	90%	91%	87%	98%	99%	96%
Média de Permanência (dias)	≤ 7,00	12,14	10,40	16,00	16,53	12,65	12,13	9,30	13,38	10,83	21,71	17,53	13,50
Taxa de Reinternação em 24 horas	≤ 1,00%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prontuários Evoluídos	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Reclamações na ouvidoria ≤	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Infecção por Corrente Sanguínea (PICC) ≤	6,10%	1,65%	0,94%	0,70%	0,48%	0,56%	0,87%	0,0%	0,53%	0,66%	1,13%	1,83%	1,86%

Análise crítica:

- ❖ **Taxa de ocupação:** Meta atingida em sete meses nesse período de referência, em cinco meses ficamos abaixo da meta pactuada. A unidade tem 01 leito externo para demanda de pacientes via CROSS/NIR, os pacientes vindos de fora da unidade só podem ser recebidos nessa única vaga de leito externo. A baixa taxa de ocupação é discutida mensalmente com a diretoria do hospital na apresentação do relatório, buscando melhoria no indicador.
- ❖ **Média de permanência:** A média de permanência da UTI neonatal ficou acima da meta pactuada em todos os meses de 2025. O indicador é a relação entre o total de pacientes-dia e o total de pacientes que tiveram saída no período, sendo que o resultado está diretamente relacionado ao perfil dos pacientes, a alta complexidade e gravidade dos casos tratados na unidade, incluindo uma grande demanda de recém nascidos em prematuridade extrema e de pacientes crônicos e ao grande número de pacientes de longa permanência na UTI.

- ❖ **Taxa de reinternação em 24 hs:** Não foram registrados casos de reinternação em 24 hs em todos os meses analisados.
- ❖ **Prontuários evoluídos:** Dos prontuários avaliados no decorrer dos meses analisados todos estavam evoluídos em conformidade com o estipulado pela comissão de prontuários.
- ❖ **Reclamações na Ouvidoria:** Meta contratual atingida em todos os meses.
- ❖ **Infecção por Corrente Sanguínea (PICC):** Como observado na tabela acima, atingimos a meta todos os meses de casos de infecção primária de corrente sanguínea associada ao uso do Cateter PICC na UTI Neonatal.

8.2.2 Indicadores - UCINCO

Indicador	Meta	2025											
		jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez
Taxa de ocupação	≥ 90%	57%	50%	37%	55%	66%	76%	47%	42%	46%	53%	63%	56%
Média de Permanência (dias)	≤ 7,00	6,56	8,58	6,10	6,05	7,63	8,49	4,88	4,95	4,96	6,24	6,54	6,41
Taxa de Reinternação em 24 horas	≤ 1,00%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prontuários Evoluídos	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Reclamações na ouvidoria ≤	10	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0
Infecção por Corrente Sanguínea (PICC) ≤	6,10%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Análise crítica:

- ❖ **Taxa de ocupação:** Os resultados alcançados foram abaixo das metas propostas em todos os meses, devido a demanda espontânea da unidade. Todas as solicitações de vaga foram atendidas conforme a demanda, a baixa taxa de ocupação é discutida nas reuniões mensais com a diretoria, visando a melhora desse indicador.

- ❖ **Média de permanência:** A média de permanência da UCINCO ficou acima da meta pactuada no mês de fevereiro. O indicador é a relação entre o total de pacientes-dia e o total de pacientes que tiveram saída no período, sendo que o resultado está diretamente relacionado ao perfil dos pacientes, o período de tratamento mínimo dos protocolos seguidos pela unidade, incluindo uma grande demanda de recém nascidos com alguma contra - indicação.

- ❖ **Taxa de reinternação em 24 hs:** Não foram registrados casos de reinternação em 24 hs em todos os meses analisados.

- ❖ **Prontuários evoluídos:** Dos prontuários avaliados no decorrer dos meses analisados todos estavam evoluídos em conformidade com o estipulado pela comissão de prontuários.

- ❖ **Infecção por Corrente Sanguínea (PICC):** como observado na tabela acima, não tivemos casos de infecção primária de corrente sanguínea associada ao uso do Cateter PICC na UCINCO.

8.2.3 Indicadores - SALA DE PARTO

Indicador	Meta	2025											
		jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez
Recepcionar 100% dos recém-nascidos na unidade	≥ 90%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Realizar o contato pele a pele nos partos que não tiverem contraindicação	100%	89%	82%	95%	100%	89%	96%	97%	93%	91%	81%	95%	89%
Analisar os óbitos fetais e neonatais	100%	100%	100%	100%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	100%	0%	100%
Notificar RNs com apgar menor que 7 no nascimento	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%	100%	0%	100%

Análise crítica:

- ❖ **Recepcionar 100% dos recém-nascidos na unidade:** No período avaliado todos os recém-nascidos vivos foram recepcionados pelo neonatologista.
- ❖ **Realizar o contato pele a pele nos partos que não tiverem contraindicação:** No período avaliado, foi realizado o contato pele a pele com todos os recém-nascidos considerados elegíveis pelo neonatologista. A meta estabelecida foi atingida apenas no mês de abril. Ao longo de 2025, enfrentamos algumas dificuldades relacionadas ao indicador, tais como resistência por parte da equipe de ginecologia e divergências entre os registros realizados no livro de parto e os procedimentos efetivamente executados. Mensalmente, foi desenvolvido um plano de ação em conjunto com a equipe médica e multiprofissional da área materno-infantil, com o objetivo de aprimorar a efetividade do contato pele a pele e fortalecer o alinhamento das condutas e dos registros. Conforme discutido em reuniões e nos questionamentos direcionados à equipe médica, reforça-se que a avaliação do recém-nascido após o nascimento é realizada de forma criteriosa. Em casos de desconforto respiratório ou qualquer outra intercorrência, o atendimento é prontamente instituído, podendo haver interrupção ou contraindicação do contato pele a pele, sempre priorizando a segurança e o bem-estar do recém-nascido.
- ❖ **Analisar os óbitos fetais e neonatais:** No período avaliado todos os óbitos fetais e

neonatais foram analisados e estudados.

- ❖ **Notificar RNs com apgar menor que 7 no nascimento:** No período avaliado foram notificados todos os RNs com Apgar menor que 7 no nascimento.

4.4 Indicadores - ALOJAMENTO CONJUNTO AC

Indicador	Meta	2025											
		jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez
Prontuários evoluídos	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Visita do neonatologista aos recém-nascidos na Unidade AC	≥ 100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Análise crítica:

- ❖ **Prontuários evoluídos:** Dos prontuários avaliados no decorrer dos meses analisados todos estavam evoluídos em conformidade com o estipulado pela comissão de prontuários.
- ❖ **Visita do neonatologista aos recém-nascidos na Unidade AC:** Meta contratual atingida em todos os meses, neste período tivemos um total de 5.908 pacientes dia.

9. AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS SERVIÇOS (USUÁRIOS)

Indicador	Meta	2025											
		jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez
Reclamações na ouvidoria ≤	100%	0%	0%	0%	0%	1%	0%	0%	0%	0%	0%	1%	0%

Análise crítica: Este indicador avalia a resposta dada a todas as queixas dos usuários, como observado na tabela acima, desde a implantação do Cejam nesta Unidade Hospitalar, em todos os meses a meta estabelecida foi alcançada (não tivemos queixas na sala de parto para avaliação e resposta), fato decorrente da qualidade do serviço e empenho de todos os colaboradores com foco na humanização no atendimento hospitalar, tanto com o paciente quanto com os familiares.

10. FINANCEIRO

11.1 BALANÇO – CONTROLADORIA E FINANCEIRO

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 (**Anexo 1**).



Adriana Cristina Alvares
Gerente Técnico Regional - CEGISS
RG 28.885.468-4
CEJAM

Adriana Cristina Alvares
Gerente Técnico Regional

Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

11. ANEXOS

11.1. ANEXO I - Balanço Financeiro

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO													
CONVÊNIO Nº 0086/2022 - NEONATOLOGIA-SP													
PERÍODO: ANO 2022													
ORÇAMENTO/FUNDO DE TRABALHO	Jan/2022	Rev/2022	Março	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Termo A-ativo nº 003/2022	667.489,97	667.489,97	667.489,97	667.489,97	-	-	-	-	-	-	-	-	2.669.959,88
Termo A-ativo nº 003/2022	-	-	-	-	667.489,97	667.489,97	667.489,97	667.489,97	667.489,97	667.489,97	667.489,97	667.489,97	5.339.919,76
TOTAL	667.489,97	667.489,97	667.489,97	667.489,97	667.489,97	667.489,97	667.489,97	667.489,97	667.489,97	667.489,97	667.489,97	667.489,97	8.009.879,64
Diferença Espécie	- 338.343,13	- 338.343,13	- 338.343,13	- 338.343,13	- 338.343,13	- 338.343,13	- 338.343,13	- 338.343,13	- 338.343,13	- 338.343,13	- 338.343,13	- 338.343,13	- 3.881.617,2
ENTRADAS/RECEITAS	Jan/2022	Rev/2022	Março	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Saldo Anterior C/c	5.057.293,08	5.037.253,77	5.002.360,50	4.962.803,18	4.977.823,82	5.127.340,50	5.290.420,71	5.452.541,88	5.599.619,04	5.744.758,98	5.888.644,86	6.006.268,09	-
Repasso Financeiro	477.958,86	477.958,86	477.958,86	477.958,86	477.958,86	477.958,86	477.958,86	477.958,86	477.958,86	477.958,86	477.958,86	477.958,86	7.136.843,82
Resultado Ativo Financeiro	39.938,57	39.424,66	38.352,46	41.614,77	44.950,00	47.316,38	57.318,18	53.287,05	57.675,33	61.827,38	53.066,28	58.340,42	528.009,18
Outros Créditos	-	8,61	-	-	-	117,30	-	-	-	-	-	-	124,11
Outros Créditos/Div. Terceiros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros Créditos/Alíquota Contratativa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	5.575.190,47	5.554.646,30	5.518.715,38	5.482.376,81	5.490.692,68	5.682.722,04	5.805.707,75	5.963.387,89	6.135.212,29	6.264.544,22	6.419.670,00	6.542.672,35	7.748.977,61
Repasso Financeiro - Rendimentos (B-C)	537.897,43	517.383,32	514.034,46	518.572,83	703.174,29	74.008,25	717.502,84	720.777,02	725.162,30	709.312,36	692.529,98	697.692,92	7.748.977,61
Saldo de Exercício	1.539.781,94	869.070,62	86.070,00	1.439.781,94	18.781,94	86.070,00	86.070,00	86.070,00	86.070,00	86.070,00	86.070,00	86.070,00	18.781,94
Saldo de Exercício	30.749.888,90	30.749.888,90	30.749.888,90	30.749.888,90	30.749.888,90	30.749.888,90	30.749.888,90	30.749.888,90	30.749.888,90	30.749.888,90	30.749.888,90	30.749.888,90	307.498.889,00
SALDOS/DESPESAS	Jan/2022	Rev/2022	Março	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Recursos humanos (D-F)	15.801,10	16.512,04	17.111,38	16.947,95	17.593,53	18.707,21	15.557,10	28.746,83	17.177,75	14.257,42	22.052,25	17.702,38	228.307,20
Recursos humanos (G-P)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Material médico/hospitalar e Medicamentos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Material de consumo	-	399,00	320,85	2.170,00	4.142,90	936,30	-	558,50	150,61	-	-	-	8.678,16
Serviços de terceiros/terceiros	405.099,86	504.092,29	502.538,53	458.238,81	500.410,30	495.485,22	473.940,23	478.822,85	527.301,11	531.621,35	512.076,68	536.197,87	5.939.779,66
Outros serviços de terceiros	26.557,45	4.715,00	4.038,00	2.852,24	3.919,59	38.265,00	35.416,11	35.014,70	4.034,37	3.785,46	3.075,86	-	162.963,48
Despesas Impostos e Taxas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Locações diversas	827,45	866,96	827,45	827,45	841,25	838,39	878,12	827,85	839,98	878,01	878,01	1.145,98	8.153,88
Manutenção de Equipamentos	2.705,15	2.705,15	2.705,15	2.705,15	-	5.530,30	2.705,15	2.705,15	4.229,00	2.705,15	2.705,15	2.705,15	38.646,85
Manutenção Área Física	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Utilidade pública	700,11	1.349,05	-	698,24	698,24	698,24	698,24	698,24	698,24	698,24	698,24	698,24	8.333,53
Investimentos/ Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Investimentos/ Outras	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Gerais	26.185,58	21.688,88	25.897,13	19.141,03	26.051,77	38.340,38	25.925,13	26.266,54	25.879,35	31.245,59	35.350,38	36.121,08	316.108,72
Outras despesas	-	-	-	911,28	-	-	201,50	-	-	214,38	-	31,59	36.092,42
TOTAL	537.936,70	552.384,58	553.478,46	504.552,15	553.657,58	61.948,07	555.381,67	573.699,86	580.029,50	565.422,38	576.934,75	597.624,36	6.728.970,90
Des/Transferências/Aporte Cooperativo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Des/Transferências/Entre Convênios	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAÍDA ATUALIZ.	5.072.253,77	5.002.292,92	4.962.983,34	4.977.823,82	5.127.340,53	5.280.420,71	5.452.541,88	5.599.619,04	5.744.754,84	5.888.644,86	6.006.268,09	6.104.298,25	6.104.298,25
SAÍDA IMC/PROVISIONAMENTO	8.253,01	88.162,36	91.008,07	94.105,31	97.314,01	100.517,40	103.920,66	107.248,05	110.662,65	114.162,38	117.487,75	121.030,27	1.210.302,27
PROVISÃO	Jan/2022	Rev/2022	Março	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Provisão de Retas	12.349,25	14.138,06	15.778,78	17.419,39	19.060,08	18.488,79	6.864,81	7.249,83	8.674,71	9.732,90	10.800,42	7.438,95	123.347,98
Provisão 13º Salário	1.214,60	2.460,98	3.698,46	4.921,95	6.152,45	7.382,95	8.613,42	9.843,89	11.074,36	12.304,84	13.535,32	14.765,80	123.347,98
Rendito	22.121,85	27.536,51	31.339,42	37.350,04	43.360,66	49.371,28	55.381,90	61.392,52	67.403,14	73.413,76	79.424,38	85.434,99	606.666,66
TOTAL	35.685,70	44.135,55	50.816,66	59.741,48	68.573,29	75.242,02	82.858,12	90.486,22	99.152,21	107.811,50	116.460,54	125.009,74	1.210.302,27

RESUMO - SAÍDA FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
SAÍDA ANTERIOR	5.057.293,08
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	7.748.977,61
DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	6.728.970,90
(A) RECURSO FINANCEIRO NÃO APLICADO	6.106.268,09
(B) VALOR DEVOLVIDO A O ORÇÃO PÚBLICO	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE (A- B)	6.104.298,25