



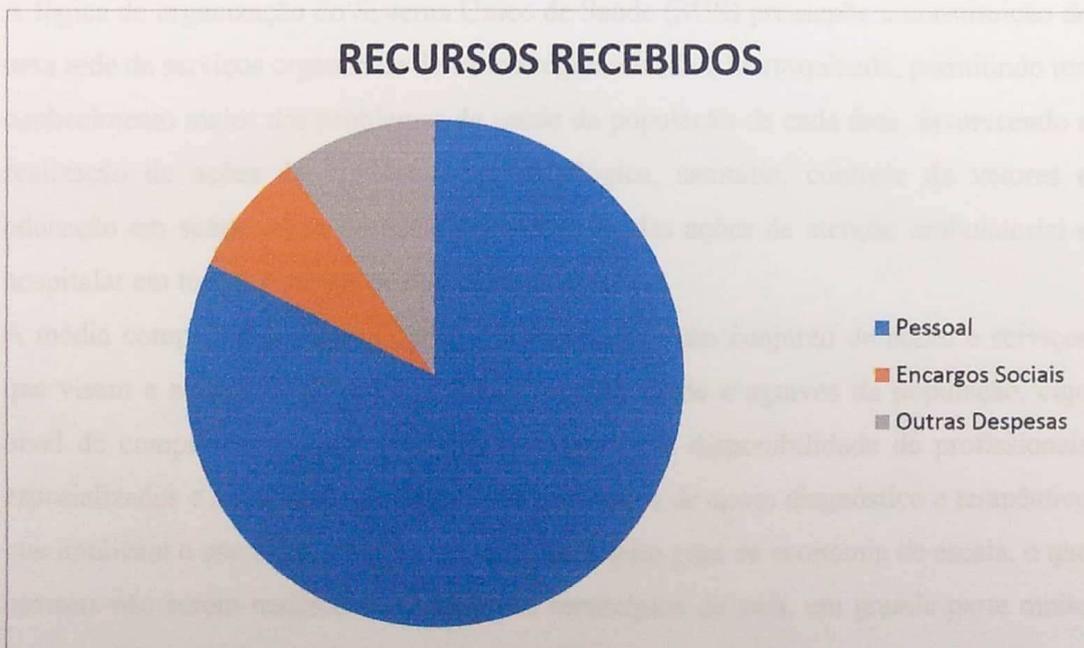
| RELAÇÃO DOS SERVIÇOS EXECUTADOS QUE NÃO FORAM PACTUADOS | | |
|---|--|---------------|
| UNIDADE | CATEGORIA PROFISSIONAL | PROCEDIMENTOS |
| NASF | PSICOPEDAGOGA | 2.292 |
| | VISITAS DOMICILIARES | 380 |
| ACADEMIA DA SAÚDE | EDUCADOR FÍSICO | 6.769 |
| LABORATÓRIO | EXAMES LABORATORIAIS | 8.416 |
| HOSPITAL SENADOR ANTÔNIO FARIAS | PROCEDIMENTOS | |
| | ATENDIMENTOS | 7.385 |
| | PEQUENAS CIRURGIAS | 58 |
| | PARTOS CIRÚRGICOS | 26 |
| | PARTO NORMAL | 26 |
| | CIRURGIA DE MÉDIO PORTE | 04 |
| | VASECTOMIA | 01 |
| | HÉRNIA UMBILICAL/ INGUINAL | 86 |
| | RADIOGRAFIA | 628 |
| | COLECISTECTOMIA | 28 |
| | LAQUEADURA | 02 |
| | LIPOMA | 02 |
| | HIDROCELE | 01 |
| | POSTECMIA | 05 |
| | COPORINEOPLASTIA | 02 |
| | HISTERECTOMIA | 02 |
| CISTOPERIODIONAL | 01 | |
| ESF | CONSULTAS MÉDICAS | 2.511 |
| | LOGINTUDINALIDADE/ ENFERMEIRA | 6.386 |
| | ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS | 3.232 |
| SAMU | CONFEÇÃO DE ESCALA MENSAL | 10 |
| | REUNIÃO ADMINISTRATIVA | 10 |
| | CONSOLIDAÇÃO DOS ATENDIMENTOS REALIZADOS NO MÊS | 10 |
| | REVISÃO DA VIATURA (EQUIPAMENTOS E MEDICAMENTOS) | 10 |
| | LEVANTAMENTO DO DESEMPENHO DA EQUIPE | 10 |
| TOTAL | | 38.293 |
| Observação: O IDESNE realizou 38.293 procedimentos mesmo não estando pactuados no Plano de Trabalho. | | |

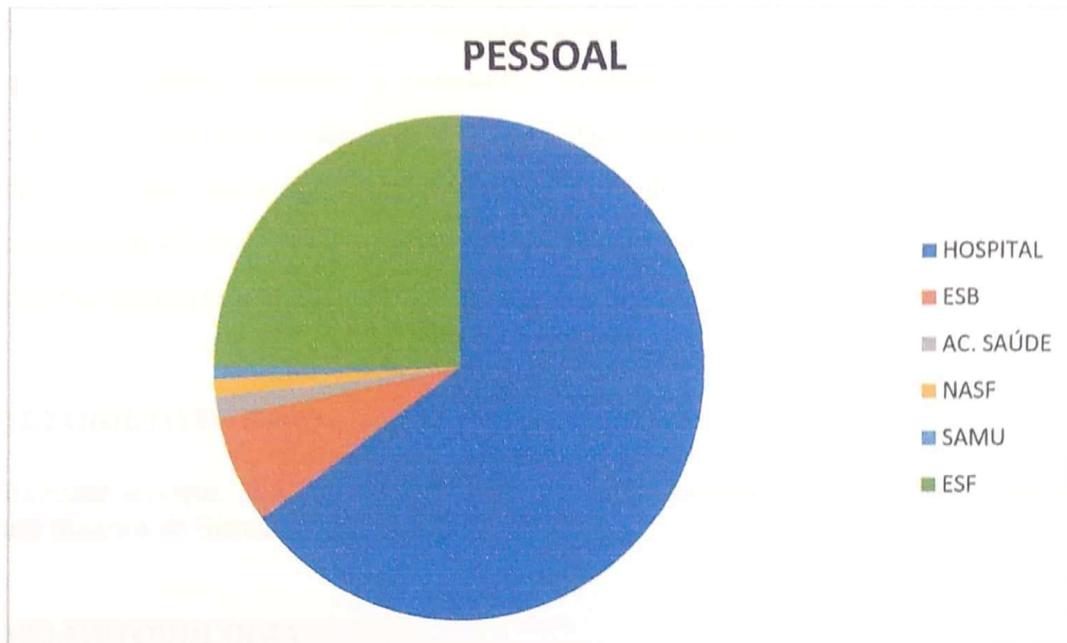


11. RELATÓRIO FINANCEIRO

No relatório verifica-se que o IDESNE não extrapolou os recursos previstos no referido Contrato de Gestão.

| MÊS | REALIZADO |
|------------------------|---------------------|
| Janeiro | 230.728,47 |
| Fevereiro | 232.698,35 |
| Março | 242.695,54 |
| Abril | 256.793,35 |
| Maió | 262.453,66 |
| Junho | 213.761,92 |
| Julho | 308.171,64 |
| Agosto | 251.826,68 |
| Setembro | 229.906,17 |
| Outubro | 244.839,49 |
| Total Realizado | 2.473.875,27 |
| Total Previsto | 2.836.356,00 |
| Resultado | 87,22% |



12. AÇÕES COMPLEMENTARES

12.1 INTRODUÇÃO

A lógica de organização do Sistema Único de Saúde (SUS) pressupõe a constituição de uma rede de serviços organizada de forma regionalizada e hierarquizada, permitindo um conhecimento maior dos problemas de saúde da população de cada área, favorecendo a realização de ações de vigilância epidemiológica, sanitária, controle de vetores e educação em saúde, além do acesso ao conjunto das ações de atenção ambulatorial e hospitalar em todos os níveis de complexidade.

A média complexidade ambulatorial é composta por um conjunto de ações e serviços que visam a atender aos principais problemas de saúde e agravos da população, cujo nível de complexidade da prática clínica demande a disponibilidade de profissionais especializados e a utilização de recursos tecnológicos de apoio diagnóstico e terapêutico que implicam o uso mais intenso para alcançar algum grau de economia de escala, o que acarreta não serem realizados em todos os municípios do país, em grande parte muito pequenos.



Unidades Móveis de Saúde Especializadas prestam serviços, sob a forma de consultas ou procedimentos médicos, a populações carentes em locais de difícil acesso. É considerado um meio de atendimento de qualidade para pessoas que não têm condições de se deslocar a um hospital especializado, permitindo, assim, uma consulta na própria comunidade do paciente. Têm uma função social muito importante, uma vez que atua diretamente na prevenção de doenças.

12.2 OBJETIVO GERAL

Executar serviços, sob a forma de consultas ou procedimentos médicos especializados aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

12.3 METODOLOGIA

12.3.1 PÚBLICO ALVO E ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA

Gestantes, usuárias do Sistema único de Saúde (SUS) residentes do Município de CORTÊS- PE.

12.4 RECURSOS MATERIAIS

| MATERIAIS | QUANTITATIVO (UNIDADES) |
|-----------|----------------------------|
| INSUMOS | 30 |

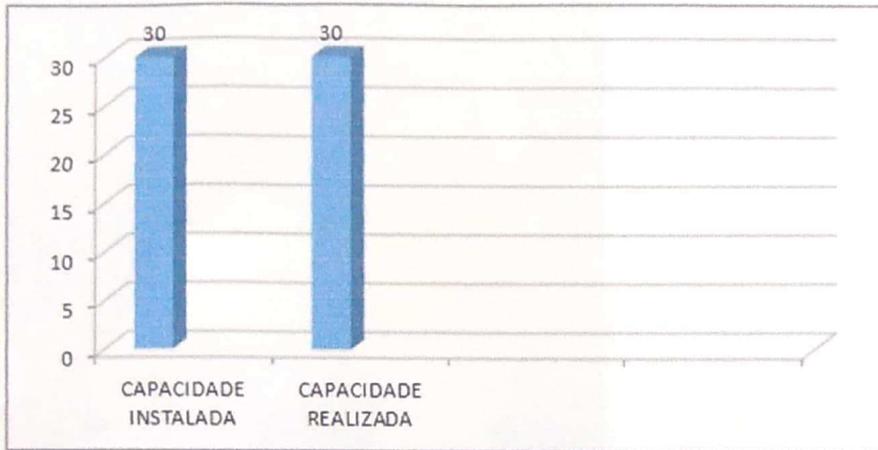
12.5 RECURSOS HUMANOS

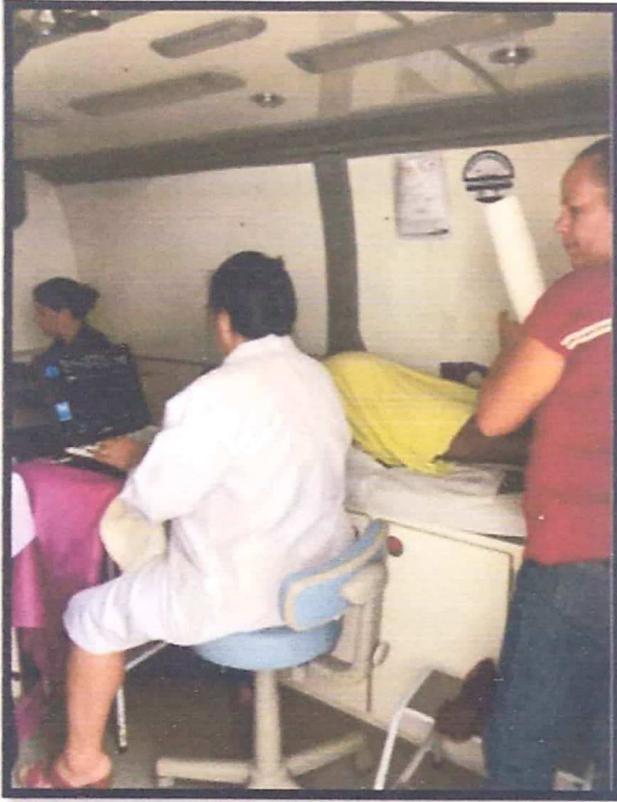
| PROFISSIONAIS | QUANTITATIVO (UNIDADES) |
|--------------------------------|----------------------------|
| MÉDICO ESPECIALISTA | 01 |
| TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 01 |
| ASSESSORIA TÉCNICA | 01 |
| COORDENAÇÃO LOCAL (SUPERVISOR) | 01 |
| COORDENAÇÃO GERAL | 01 |

A



GRÁFICO 01 – Quantitativo de mulheres que realizaram USG OBSTETRICO





SA



12.6 DESCRIÇÃO DA AÇÃO

A Unidade Móvel Saúde da Mulher realizou atendimento especializado para gestantes – Ultrassom em Obstetrícia, no dia 29 de agosto de 2018, na frente da Secretaria Municipal de Saúde de CORTÊS-PE, no horário de 9h00 às 16h00.

O atendimento, na Unidade Móvel de Saúde da Mulher, resultou em 30 (trinta) consultas especializadas.

O IDESNE realizou o atendimento de acordo com o planejamento estabelecido para o mês de agosto de 2018, visando a melhoria da qualidade do atendimento e a promoção da saúde da mulher.

Assim, reiteramos ao Conselho Municipal de Saúde de Cortês-PE, a nossa gratidão e o compromisso do IDESNE com a comunidade.

Palmares, 31 de dezembro de 2018.

Assinado digitalmente por: [Assinatura]
CPF: 028.987.464-21
Diretor Presidente do IDESNE

SA



13. CONCLUSÃO

Este relatório foi elaborado em consonância com informações de cada setor do Instituto de Desenvolvimento Sustentável do Nordeste - IDENE, cujos resultados gerais foram apresentados ao Conselho de Administração e devidamente aprovados.

Ao fim deste relatório, considera-se que o IDESNE cumpriu plenamente os desígnios do Contrato de Gestão Nº 012/2014, cuja nota global foi de 10,00 pontos (em uma escala de 0 à 10), e que de maneira pró-ativa, colaborou para a construção de melhores condições de saúde para a população do Município de Cortês-PE.

O IDESNE reafirma o compromisso de sempre realizar seus trabalhos dentro dos preceitos legais e éticos, conforme preconiza a boa gestão, e coloca-se à disposição para sempre implementar melhorias frente as parcerias público privada (PPPs).

Assim, submetemos ao Consórcio Público dos Municípios da Mata Sul Pernambucana – COMSUL o presente relatório.

Palmares, 31 de dezembro de 2018.

Andreia Flávia Vasconcelos Gomes de Lima
CPF: 020.887.364-33
Diretora Presidente do IDESNE