

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PLANO DE TRABALHO DESCRIÇÃO DO PROJETO	Anexo I
--------------------------------	---	--------------------

01-NOME DO ÓRGÃO FUNDO ESTADUAL DA SAÚDE			02- CNPJ 80.673.411/0001-87	03-EXERCÍCIO 2013/2014	04-UF SC
05 – DDD 48	06 – FONE 32121684/83	07 – FAX 3212.1680	08 - E-MAIL deps@saude.sc.gov.br		
09- CONTA CORRENTE	10- BANCO DO BRASIL	11- AGÊNCIA 3582-3	12- PRAÇA DE PAGAMENTO Florianópolis	13-UF SC	

14 – PROGRAMA DE VALORIZAÇÃO DO PROFISSIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA COMISSÃO ESTADUAL DO PROVAB	15 – ÓRGÃO FINANCIADOR FNS
--	--

16 - DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO

Buscar a valorização dos profissionais da área da saúde na Rede de Atenção Básica, levando qualidade nos serviços prestados a população através de reuniões e visitas técnicas nas instituições de ensino e nos municípios integrantes do PROVAB.

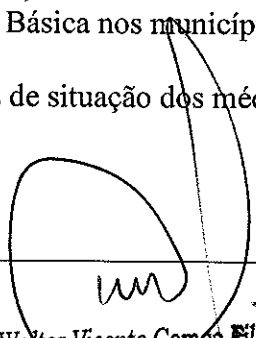
17 – JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

- 1- Acompanhamento e monitoramento das atividades desenvolvidas pelos profissionais ligados a Rede de Atenção de Básica;
- 2- Articulação com as regionais e municípios;
- 3- Visita “in loco” nos serviços de Atenção Básica nos municípios e nas instituições de ensino;
- 4- Acompanhar a elaboração dos relatórios de situação dos médicos nas equipes de Atenção Básica;
- 5- Realocação;
- 6- Uso do recurso fundo a fundo.

18 – AUTENTICAÇÃO

_____/_____/_____
DATA

NOME DO COORDENADOR ESTADUAL
DO PROVAB


Walter Vicente Gomes Filho
Mat. 351.938-4-03
Diretor de Educação Permanente em Saúde

ASSINATURA DO COORDENADOR
ESTADUAL DO PROVAB

Instruções para Preenchimento

(Anexo I)

CAMPOS 12 a 13

AGÊNCIA, PRAÇA DE PAGAMENTO e UF

Indicar o código e nome da Agência, localização da praça e a sigla da Unidade da Federação em que serão realizados os pagamentos.

CAMPO 16

DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO

Descrever, sucintamente, o objeto que se pretenda alcançar com o financiamento do projeto.

CAMPO 17

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

Apresentar claramente os objetivos e os benefícios pretendidos, juntamente com dados estatísticos das condições de saúde da população e outros complementares, inclusive, se for o caso, informações pertinentes à execução de obras civis e de engenharia.

CAMPO 18

AUTENTICAÇÃO

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PLANO DE TRABALHO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Anexo II

01-NOME DO ÓRGÃO
FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE
CNPJ- 80.673.411/0001-87

02 - PROGRAMA DE VALORIZAÇÃO DO PROFISSIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA
COMISSÃO ESTADUAL DO PROVAB

CRONOGRAMA E PLANO DE EXECUÇÃO

08 - ESPECIFICAÇÃO	09 - TOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R\$ 1,00)	07 - PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
		INÍCIO	TÉRMINO
Material de expediente	3.000,00	Agosto de 2013	Fevereiro de 2014
Reunião com os Supervisores/IES	25.000,00	Agosto de 2013	Fevereiro de 2014
Reunião com os Municípios	25.000,00	Agosto de 2013	Fevereiro de 2014
Material de processamento de dados	5.000,00	Agosto de 2013	Fevereiro de 2014
Passagens Aéreas	30.000,00	Agosto de 2013	Fevereiro de 2014
Diárias a colaboradores	30.000,00	Agosto de 2013	Fevereiro de 2014
TOTAL	118.000,00	Agosto de 2013	Fevereiro de 2014

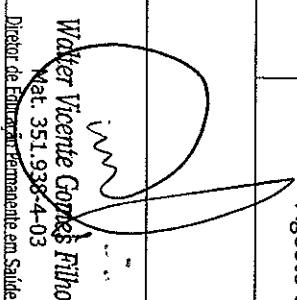
AUTENTICAÇÃO

27/09/2013

Walter Vicente Gomes Filho

DATA

NOME DO COORDENADOR ESTADUAL DO PROVAB


Walter Vicente Gomes Filho
Mat. 351.938-4-03
Diretor de Educação Permanente em Saúde

ASSINATURA DO COORDENADOR ESTADUAL DO PROVAB

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PLANO DE TRABALHO DESCRIÇÃO DO PROJETO	SGETS DEGES PROVAB
--------------------------------	---	-----------------------------------

Plano de Trabalho para o uso do recurso de incentivo de custeio para manutenção e execução das atividades das Comissões de Coordenação Estadual e do Distrito Federal do PROVAB

Pelo presente instrumento, a Comissão de Coordenação Estadual do (e) Santa Catarina e a Comissão Intergestores Bipartite (CIB), aprova o Plano de Trabalho para o uso do recurso de que trata a Portaria GM/MS nº 568, de 05 de abril de 2013, conforme apresentado abaixo:

CNPJ do Fundo Estadual de Saúde: 80.673.411/0001-87 EXERCÍCIO: 2013/2014 UF: SC

FONE: (48) 3212.1684/83 EMAIL: depts@saude.sc.gov.br

1. Introdução / Justificativa:

Após a criação da Comissão de Coordenação Estadual do PROVAB em Santa Catarina a execução de suas atividades necessita de plano de trabalho que visa o processo de supervisão e avaliação dos profissionais participantes do PROVAB nesse Estado, bem como do acompanhamento periódico de suas atividades junto aos municípios participantes do programa.

2. Objetivos:

Identificar possibilidades de contribuir com o PROVAB em Santa Catarina;
Garantir que as diretrizes do PROVAB sejam respeitadas;
Discutir nas diferentes esferas (município, Estado e União) como está à implantação do Programa;
Realizar reuniões periódicas ou quando necessárias da Comissão Estadual;
Prover condições para participação das reuniões regionais estaduais e nacionais do Provab;
Realizar visitas de supervisão quando necessárias;
Indicar a Comissão Nacional necessidades de remanejamento.

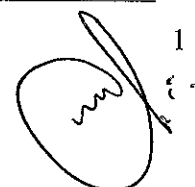
3. Tempo de execução estimado: até fevereiro de 2014.

4. Metodologia:

- Reunião trimestral com a Comissão Nacional do PROVAB;
- Reunião anual com os supervisores das unidades de Chapecó e Blumenau e municípios integrantes do PROVAB e a Comissão Estadual de Santa Catarina
- Reunião com os coordenadores das instituições supervisoras com os seus supervisores.

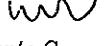
5. Resultados esperados:

Com esse plano de trabalho espera-se executar as atividades propostas pela Comissão Estadual do PROVAB afim de que seja cumprida com êxito a proposta do PROVAB no Estado de Santa Catarina.



Buscar a valorização dos Programas da Rede de Atenção Básica, com incentivos dos profissionais na área da saúde e na melhoria dos serviços prestados a população.

Obs: Não esquecer de anexar ao conjunto do plano de trabalho, os anexos I, II e III.

AUTENTICAÇÃO		
____/____/____	 Walter Vicente Gomes Filho Mat. 351.938-4-03 Diretor de Educação Permanente em Saúde	
DATA	NOME DO COORDENADOR ESTADUAL DO PROVAB	ASSINATURA DO COORDENADOR ESTADUAL DO PROVAB

Planejamento 2013

Comissões Estaduais do PROVAB/DEGES/SGETS/MS

ANEXO III

1. OPERACIONALIZAÇÃO DA COMISSÃO

Objetivo 1.1: Reuniões da Comissão

Atividades	Responsáveis	Indicador de processo	Meta 1° sem.	Meta 2° sem.	% Metas executadas	Data de realização	Estimativa orçamentária	Observação	PENDÊNCIA
Reunião Trimestral com a Comissão Estadual do PROVAB	DEPS/SES	Reunião realizada	2	2		a ser programada	5%		
Reunião com os Coordenadores e supervisores no Estado	DEPS/SES	Reunião realizada	0	4		a ser programada	5%		
Evento em Florianópolis no final do ano DEZEMBRO para socialização das intervenções.	DEPS/SES	dezembro de 2013	0	1		a ser programada	30%		
Reuniões no MS/SEGTE com a Comissão Estadual	DEPS/SES	Reunião realizada	2	2		a ser programada	5%		
Reunião com os municípios "in loco"	DEPS/SES	Reunião realizada	0	10		a ser programada	20%		
Reunião Regional/Nacional	SEGTE/MS	Reunião realizada		6		a ser programada	5%		



2. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Objetivo 2.1: Monitoramento e Avaliação

[illegible]

3. PUBLICAÇÕES

Objetivo 3.1:

[illegible]