

**Acompanhamento das atividades Desenvolvidas no Período 01/05/2019 á 31/08/2019, e a respectiva avaliação.**

**Convênio nº 01/2019.**

Convênio entre a Prefeitura Municipal de Francisco Morato, com a interveniência da autarquia Serviços de Assistência Médica Morato - SAME e o Lar Assistencial São Benedito - Santa Casa de Misericórdia de Francisco Morato. O Lar Assistencial São Benedito, mantenedor do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Francisco Morato, tem capacidade operacional para realizar atendimentos de baixa e média complexidade em regime de Internação Hospitalar e em Pronto Atendimento ao Sistema Único de Saúde e atendimento ambulatorial em especialidades.

**I – INFORMAÇÕES CADASTRAIS**

**a)- Entidade**

<i>Razão Social</i>			
LAR ASSISTENCIAL SÃO BENEDITO-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FRANCISCO MORATO			
<i>CNPJ</i>			
51.455.806/0001-05			
<i>Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)</i>			
Atividade de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgência			
<i>Endereço</i>			
Rua dos Cravos, nº 230			
<i>Cidade:</i> Francisco Morato		<i>UF:</i> São Paulo	
<i>CEP:</i> 07990-050		<i>DDD/Telefone:</i> 11-4489.8570	
<i>Diretor Clínico</i>		Dr. José Dario Barcy Rodriguez-CRM nº 96.949	
<i>Diretor Técnico</i>		Dr. Gustavo Batista Luiz- CRM nº 133.965	
<i>E-mail</i> lasb.financeiro@yahoo.com.br; lasb_fmorato@ig.com.br			
<i>Banco</i>	<i>Agência</i>	<i>C.Corrente/Recurso Municipal operação 003 conta corrente 00002182-3</i>	<i>Praça de Pagamento</i>
104 - Caixa Econômica Federal	0259	<i>C.Corrente/Recurso Federal operação 003 conta corrente 00002183-1</i>	Francisco Morato/SP



**b)- Responsáveis**

Responsável pela Instituição Walkiria Galera Blanco Blanco		
CPF 009.413.238-03	RG 2.970.555-1	Órgão Expedidor SSP/SP
Cargo Presidente	Função Provedor	
Endereço Rua João Mendes Junior, nº632		
Cidade Francisco Morato	UF São Paulo	
CEP 07910-220	Telefone 11-4489-8570	

*Walkiria Galera Blanco Blanco*

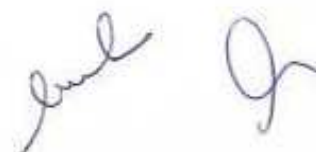
## 1-) METAS QUANTITATIVAS- PLANILHA DE PACTUAÇÃO

### a-) ATIVIDADES DO PRONTO ATENDIMENTO

Atenção à Saúde - Garantia de Acesso 2º QUADRIMESTRE

Atendimentos	Oferta Mensal	Meta Pactuada Quadrimestre	Meta Atingida Quadrimestre	Considerações
Acolhimento e Classificação de Riscos das 7:00 às 22:00 somente clinica médica	8.600	34.400	22.251	Meta não Atingida
Atendimento Prof. de Nivel Superior	8.600	34.400	21.969	Meta não Atingida
Curativo	90	360	172	Meta não Atingida
Consulta Médica Clínico, Pediatra e Ortopedia	11.300	45.200	52.156	Meta Atingida
Exame Eletrocardiograma	200	800	1.207	Meta Atingida
Exame de Raio X	2.600	10.400	11.787	Meta Atingida
Exames Laboratoriais	6.200	24.800	36.295	Meta Atingida
Pequena Cirurgia/Sutura e outros procedimentos	150	600	825	Meta Atingida
Inaloterapia	2.000	8.000	9.413	Meta Atingida
Observação clinica	2.200	8.800	6.026	Meta não atingida
Administração de medicamento, mensuração da pressão arterial	15.000	60.000	53.307	Meta não atingida
<b>Total</b>	<b>56.940</b>	<b>227.760</b>	<b>215.408</b>	Meta Não Atingida, apesar de não atingir o valor total, o quadro é positivo, por estar dentro dos padrões permitido do contrato.

A avaliação total da meta atingida corresponde a 94,57 % da meta pactuada



## b-) ATIVIDADES DO AMBULATÓRIO DE ESPECIALIADES

Atenção à Saúde - Garantia de Acesso 2º QUADRIMESTRE

Atendimentos	Oferta Mensal	Meta Pactuada Quadrimestre	Meta Atingida Quadrimestre	Considerações
Consultas Neuropediatra	60	240	185	Meta não cumprida
Consultas Neurologia	200	800	711	Meta não cumprida
Exame de USG Doppler Venoso de MI	25	100	72	Meta não cumprida
Endocrinologista	150	600	509	Meta não cumprida
Sessões de Fisioterapia Neurológica	500	2.000	1.959	Meta cumprida
Exame de MMG Bilateral	300	1.200	1.132	Meta não cumprida
Cirurgia Vascular	80	320	301	Meta não cumprida
Dermatologia	50	200	174	Meta não cumprida
Otorrinolaringologia	25	100	96	Meta cumprida
Reumatologia	25	100	178	Meta cumprida.
Ortopedia	75	300	255	Meta não cumprida
<b>Total</b>	<b>1.515</b>	<b>5.960</b>	<b>5.572</b>	Meta não cumprida, apesar de não atingir o valor total, o quadro é positivo, por estar dentro dos padrões permitido do contrato.

A avaliação total da meta atingida corresponde a 93,49 % da meta pactuada

### a)- METAS QUANTITATIVAS

#### Leitos Existentes

Enfermarias	Leitos	Considerações
Clínica Médica	11	Disponibilizado 100%
Clínica Pediátrica	08	Disponibilizado 100%
Clínica Cirúrgica	16	Disponibilizado 100%
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>Disponibilizado 100%</b>

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

**b-)METAS QUANTITATIVAS-PLANILHA DE PACTUAÇÃO  
INTERNAÇÃO CAPACIDADE OPERACIONAL DISPONIVEL**

Clinicas	Internações mês	Metas Pactuadas Quadrimestre	Metas atingidas Quadrimestre	Considerações
Clinica Médica	130	520	552	Meta Atingida
Clinica Pediátrica	42	168	211	Meta Atingida
Clinica Cirúrgica	50	200	77	Meta Atingida
Total	222	888	840	Meta Atingida

A avaliação total da meta atingida corresponde a 94,59% da meta pactuada

**c-) METAS QUANTITATIVAS  
PLANILHA DE PACTUAÇÃO-AMBULATÓRIO**

Ambulatório	Quantidade Mensal	Meta pactuada Quadrimestre	Meta alcançada Quadrimestre	Considerações
Exames Raio X	2.600	10.400	11.787	Meta Atingida
Exames Laboratoriais	6.200	24.800	36.295	Meta Atingida
Total	<b>8.800</b>	<b>35.200</b>	<b>48.082</b>	Meta Atingida

A avaliação total da meta atingida corresponde a 136,59% da meta pactuada

**1-)METAS QUALITATIVAS/INDICADORES**

Atenção à saúde, políticas prioritárias do SUS, Gestão Hospitalar,  
Desenvolvimento Profissional.

**I-Atenção à Saúde**

**a-)Agendamento de Exames**

Disponibilização ao Gestor da agenda de procedimentos de SADT conforme pactuado.

**Indicador:** Disponibilizar ao Gestor realização de Exames de Raio X e de Mamografia para pacientes externos, conforme pactuação.

**Avaliação:** 04 pontos

**b-) Agendamento de cirurgias com referência e contra referência**

A internação oriunda de cirurgia eletiva, somente será efetuada pelo **CONVENIADO** mediante a apresentação de laudo médico e Planejamento Familiar, autorizado pelo Médico Auditor da Comissão de Auditoria e Avaliação

*Handwritten signatures and initials.*

Municipal, devidamente credenciado pelo SUS/Municipal, ou da respectiva Autorização para Internação Hospitalar (AIH).

**Indicador:** Total de cirurgias eletivas realizadas com encaminhamento municipal.

**Avaliação:** Cirurgias realizadas com encaminhados pelo ambulatório de especialidade CIS Terezinha e pelo CISM, 05 pontos

**c) Adequação Física Para Receber os Pacientes**

Manter em condições adequadas a estrutura física para melhor receber os pacientes

**Indicador:** Serviço de Manutenção predial e constatação "in loco"

**Justificativa:** Buscar sempre a melhoria da estrutura física, como conservação de paredes, pinturas, pisos, para melhor receber os pacientes.

**Avaliação:** Observamos que a manutenção de varias áreas ocorreu e a estrutura física se encontra em boas condições para o atendimento, 05 pontos

**d) Comissão de Revisão de Óbitos**

Criar e manter em funcionamento a Comissão de revisão de óbitos.

**Indicador:** Apresentação quadrimestral ao Gestor de relatório da Comissão de Revisão de Óbitos com análise dos óbitos por faixa etária.

**Justificativa:** Análises das principais causas de mortalidade no município.

**Avaliação:** 05 pontos

**e) Controle de Infecção Hospitalar**

Manter em funcionamento a Comissão de Infecção Hospitalar.

**Indicador:** Ata das reuniões realizadas

**Justificativa:** Verificar a atenção que a entidade destina ao controle de infecção

**Avaliação:** Possui Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, comprovado através de registros, 05 pontos

**f) Acompanhamento do Gestor de Saúde**

Relatório elaborado e enviado quadrimestralmente ao Gestor com relação ao cumprimento das metas estipuladas. O relatório deverá ser encaminhado também para a Comissão de Acompanhamento do Convênio que avaliará seu alcance.

**Indicador:** Cumprimento das metas físicas pactuadas

**Justificativa:** Receber do Gestor municipal sua avaliação no que diz respeito aos serviços prestados.

**Avaliação:** 05 pontos



## **II Políticas prioritárias do SUS**

### **g) Humanização da Atenção Horário de Visitas**

Definir a estrutura organizacional do hospital para facilitar o acesso de familiares.

**Indicador:** Manutenção de horários de visita

**Justificativa:** A Humanização do atendimento deverá receber atenção especial da gestão.

**Avaliação:** Não foi observado no período de avaliação nenhuma ocorrência, visita das 14:30 às 15:30 ( 04 visitantes se intercalando no período ), 02 pontos

### **h) Núcleo de Segurança do Paciente**

Criar o núcleo para implantar ações voltadas à segurança do paciente.

**Indicador:** Atas das reuniões para discussão de casos e ocorrências.

**Justificativa:** Definir ações que visem dirimir os riscos para a saúde dos pacientes.

**Avaliação:** 05 pontos

### **i) Manutenção do Sistema de Avaliação da Satisfação dos Clientes Internos e Externos**

Garantir que os clientes internos e externos tenham acesso ao formulário de satisfação do cliente. Apresentar para a comissão de avaliação os resultados obtidos.

**Indicador:** Apresentação quadrimestral dos resultados obtidos

**Justificativa:** Poder avaliar os atendimentos feitos de acordo com a visão do paciente.

**Avaliação:** 03 pontos

### **j) Política Nacional de Medicamentos**

Manter a farmácia de acordo com as normas da ANVISA e informatização de controle de estoque.

**Indicador:** Apresentação anual do Alvará de funcionamento

**Justificativa:** Acompanhar o cumprimento das normas vigentes

**Avaliação:** 05 pontos

### **k) Saúde do Trabalhador**

Incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho

**Indicador:** Levantamento quadrimestral de absenteísmo, incidência prevalência de doenças relacionadas ao trabalho em funcionários da entidade.

**Justificativa:** Promover a saúde do trabalhador

**Avaliação:** 05 pontos



**l) Segurança - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes ( CIPA )**

Manter a CIPA de acordo com as normas vigentes

**Indicador:** Apresentar atas de reuniões da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes

**Justificativa:** Avaliar a ocorrência de acidentes nos ambientes hospitalar e a necessidade de mecanismo de prevenção.

**Avaliação:** 05 pontos

**m) Alimentação e Nutrição**

Monitorar os procedimentos relacionados a preparação de dietas e alimentação, de acordo com as normatizações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

**Indicador:** Alvará de funcionamento

**Justificativa:** Acompanhar a qualidade da alimentação destinada aos pacientes

**Avaliação:** verificado o preparo e qualidade dos alimentos no preparo das dietas, 05 pontos

**n) Controle de pragas e limpeza de reservatório de água da instituição**

Realizar combate a pragas trimestralmente e limpeza de reservatório de água destinada aos funcionários e paciente.

**Indicador:** Apresentar trimestralmente as análises realizadas por empresa especializada

**Justificativa:** Acompanhar higienização do ambiente hospitalar.

**Avaliação:** meta atingida, apresentado laudo da empresa de desinsetização, desratização e de lavagem da caixa d'água.

**Peso na avaliação:** 03 pontos

**o) Urgência e Emergência**

Acolhimento do paciente em ambiente adequado com a classificação de risco e atendimento de pacientes.

**Indicador:** Total de atendimentos com classificação de risco realizados no Pronto Atendimento

**Justificativa:** Priorizar o atendimento de paciente em urgência e emergência e atender o SUS municipal nas especialidades pactuadas.

**Avaliação:** 00 ponto

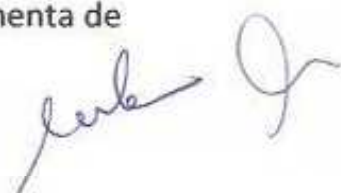
**III- Gestão Hospitalar**

**p) Plano Diretor do Hospital**

Elaborar o plano individual com metas a serem atingidas

**Indicador:** Apresentação do Plano de atividades do Hospital elaborado para o próximo exercício.

**Justificativa:** Utilizar o Plano de atividades do Hospital como ferramenta de gestão.





**Avaliação: Apresentado o Plano Diretor, sendo acompanhados nas atividades propostas, 05 pontos**

**q) Apresentação dos Indicadores Hospitalares**

Elaborar metas setoriais especifica indicadores de produção, de processo e de resultado devidamente pactuados.

**Indicador:** Deverão conter no mínimo os indicadores abaixo relacionados e que serão apresentados a Comissão de Acompanhamento do Convênio.

**Justificativa:** Analisar os principais indicadores de gestão, como número de internações por especialidade, média de permanência, taxa de ocupação, taxa de mortalidade, etc.

**Avaliação: 05 pontos**

**r) Viabilidade Econômico-Financeira**

Demonstrar a economicidade em manter o convênio com a entidade

**Indicador:** Planilha semestral de receitas e despesas.

**Justificativa:** A entidade e o gestor deverão demonstrar se há economicidade na parceria entre o Poder Público e a conveniada.

**Avaliação: Demonstração das receitas e despesas na prestação de contas no Conselho Municipal de Saúde, 05 pontos**

**s) Manutenção Preventiva e corretiva de equipamentos**

Realizar calibração e teste de segurança nos equipamentos de suporte a vida, como cardioversor, ventiladores, carrinho de anestesia, etc., para dar maior segurança para os pacientes.

**Indicador:** Apresentar anualmente o relatório e comprovantes de manutenção realizada.

**Justificativa:** Dar importância no que diz respeito aos equipamentos indispensáveis de suporte a vida.

**Avaliação: Contratado empresa especializada para realização, 05 pontos**

**t) Atualização dos Sistemas Oficiais**

Manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde-CNES, o Sistema de Informação Hospitalar-SIH, o Sistema de Informação Ambulatorial-SIA.

**Indicador:** Cadastro do último mês do quadrimestre atualizado

**Justificativa:** Alimentar sistematicamente os Sistemas de informações oficiais que geram o banco de dados nacional.

**Avaliação: Sendo acompanhados pela UAC municipal, 03 pontos**



#### **IV- Desenvolvimento Profissional**

##### **u) Recursos Humanos**

Desenvolver cursos e treinamentos para os trabalhadores do hospital, visando o desenvolvimento profissional e o fortalecimento do trabalho multiprofissional.

**Indicador:** Realizar no mínimo 03 cursos/treinamentos por ano, com a respectiva lista de presença.

**Justificativa:** Investir na capacitação profissional dos envolvidos direta e indiretamente no atendimento ao paciente.

**Avaliação:** não abrangem todos os funcionários, principalmente o período noturno, 02 pontos

#### **SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO**

O acompanhamento e Avaliação deste Plano Operativo foi realizado quadrimestralmente em conformidade com o previsto no convênio, conforme estabelecido nas faixas de desempenho discriminadas a seguir:

##### **1. - Metas Quantitativas e Qualitativas**

<i>Áreas</i>	<i>Faixa de Desempenho Metas Quantitativas/Qualitativas e Indicadores de Desempenho</i>	<i>Percentual do Total de Recursos destinados ao desempenho</i>
Atenção à saúde Gestão	De 100% à 75%	100% do valor
	De 74% à 60%	90% do valor
	De 59% à 50%	80% do valor

##### **a-) Quantidade mensal pactuada/Alcançada Quantitativo pactuado**

Total de metas quantitativas	Quantidade pactuada Quadrimestre	Meta produzida Quadrimestre	% alcançado
Internações	888	840	94,59%
Pronto Atendimento	227.760	215.408	94,57%
Ambulatório	5.960	5.572	93,49 %
Total	234.608	221.820	94,54 %

*Paulo G.*

**b-)Qualitativo mensal pactuado/Alcançado**  
**Qualitativo pactuado**

Áreas	Políticas de Saúde	Total de pontuação possível	Total de pontuação obtida
Atenção à saúde	Atenção à Saúde	29	29
Políticas Prioritárias do SUS	Humanização	10	10
	Política Nacional de Medicamentos	05	05
	Saúde do Trabalhador	10	10
	Alimentação Nutrição	08	08
	Urgência Emergência	10	00
Gestão Hospitalar	Gestão Hospitalar	23	23
Desenvolvimento Profissional	Desenvolvimento Profissional	05	02
	<b>Total de Pontuação</b>	<b>100</b>	<b>87</b>
<b>Percentual atingido</b>		<b>100%</b>	<b>87 %</b>

**a-)AVALIAÇÃO DO PERÍODO**

METAS	PERCENTUAL ATINGIDO
QUANTITATIVAS	94,54 %
QUALITATIVAS	87%
MÉDIA GERAL	90,77 %

**Previsão de execução do objeto - Duração: 12 meses**

**Início: 01/01/2019**

**Termino previsto: 31/12/2019.**

**- Avaliação realizada: 01/05/2019 à 31/08/2019.**

Francisco Morato, 10 de Outubro 2019.