

Acompanhamento das atividades Desenvolvidas no Período 01/01/2019 á 30/04/2019, e a respectiva avaliação.

Convenio 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 Borcy Rodriguez-CRM nº 96.949		
<i>Diretor Técnico</i>	Dr. Gustavo Batista Luiz- CRM nº 133.965		
<i>E-mail</i> lasb.financieiro@yahoo.com.br; lasb_fmorato@ig.com.br			
<i>Banco</i>	<i>Agência</i>	<i>C.Corrente/Recurso Municipal operação 003</i>	<i>Praça de Pagamento</i>
104 - Caixa Econômica Federal	0259	conta corrente 00002182-3	Francisco Morato/SP
		<i>C.Corrente/Recurso Federal operação 003</i> conta corrente 00002183-1	

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	

lib
J

1-) METAS QUANTITATIVAS- PLANILHA DE PACTUAÇÃO

a-) ATIVIDADES DO PRONTO ATENDIMENTO

Atenção à Saúde - Garantia de Acesso 1º 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	19.435	Meta não Atingida
Atendimento Prof. de Nivel Superior	8.600	34.400	21.459	Meta não Atingida
Curativo	90	360	225	Meta não Atingida
Consulta Médica Clínico, Pediatra e Ortopedia	11.300	45.200	51.208	Meta Atingida
Exame Eletrocardiograma	200	800	836	Meta Atingida
Exame de Raio X	2.600	10.400	12.994	Meta Atingida
Exames Laboratoriais	6.200	24.800	38.976	Meta Atingida
Pequena Cirurgia/Sutura e outros procedimentos	150	600	844	Meta Atingida
Inaloterapia	2.000	8.000	8.877	Meta Atingida
Observação clinica	2.200	8.800	6.780	Meta atingida
Administração de medicamento, mensuração da pressão arterial	15.000	60.000	52.037	Meta Atingida
Total	56.940	227.760	213.671	Meta 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 93,81 % da meta pactuada

Manoel
Q

b-) ATIVIDADES DO AMBULATÓRIO DE ESPECIALIADES

Atenção à Saúde - Garantia de Acesso 1º QUADRIMESTRE

Atendimentos	Oferta Mensal	Meta Pactuada Quadrimestre	Meta Atingida Quadrimestre	Considerações
Consultas Neuropediatra	60	240	205	Meta cumprida
Consultas Neurologia	200	800	720	Meta cumprida
Exame de USG Doppler Venoso de MI	25	100	189	Meta cumprida
Endocrinologista	150	600	507	Meta cumprida
Sessões de Fisioterapia Neurológica	500	2.000	1.907	Meta cumprida
Exame de MMG Bilateral	300	1.200	1.187	Meta cumprida
Cirurgia Vascular	80	320	144	Meta não cumprida
Dermatologia	50	200	170	Meta cumprida.
Otorrinolaringologia	50	200	163	Meta cumprida
Reumatologia	25	100	198	Meta cumprida.
Otorrinolaringologista	75	300	233	Meta cumprida
Total	1.515	6.080	5.623	Meta 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 92,79 % 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%
Total	35	Disponibilizado 100%

Handwritten signature

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

Clinicas	Internações mês	Metas Pactuadas Quadrimestre	Metas atingidas Quadrimestre	Considerações
Clínica Médica	130	520	592	Meta Atingida
Clínica Pediátrica	42	168	265	Meta Atingida
Clínica Cirúrgica	50	200	57	Meta Atingida
Total	222	888	914	Meta Atingida

A avaliação total da meta atingida corresponde a 102,93 % 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	12.994	Meta Atingida
Exames Laboratoriais	6.200	24.800	38.976	Meta Atingida
Total	8.800	35.200	51.970	Meta Atingida

A avaliação total da meta atingida corresponde a 147,64% 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: Meta atingida.

Peso na avaliação: 05 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 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 Centro Integrado da Saúde da Mulher.

Peso na avaliação: 05 pontos

c) 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: Comissão de Revisão de Óbitos se reunindo periodicamente.

Peso na avaliação: 05 pontos

d-) 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.

Peso na avaliação: 05 pontos

e) 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: Meta atingida, contratado empresa especializada para realização.

Peso na avaliação: 10 pontos

Paula
J

II Políticas prioritárias do SUS

a) 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).

Peso na avaliação: 02 pontos

b) 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: Foi apresentado atas de reunião e relatório.

Peso na avaliação: 05 pontos

c) 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: Apresentado pesquisa de satisfação com gráfico para monitoramento e avaliação com relatório.

Peso na avaliação: 03 pontos

d) 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: meta atingida

Peso na avaliação: 05 pontos

Feb

J

e) 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: meta atingida

Peso na Avaliação: 05 pontos

f) 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: meta atingida foi comprovada através da ata de reunião mensal.

Peso na avaliação: 05 pontos

g) 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: meta atingida, verificado o preparo e qualidade dos alimentos no preparo das dietas.

Peso na avaliação: 05 pontos

h) 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

Acde

J

i) Urgência e Emergência e atendimento ambulatorial de especialidades

Acolhimento do paciente em ambiente adequado com a classificação de risco e atendimento de pacientes, previamente regulados e agendados pelo SUS Municipal para atendimento de consultas em especialidades ambulatoriais e sessões de fisioterapia.

Indicador: Total de atendimentos com classificação de risco realizados no Pronto Atendimento e relatório mensal de atendimentos de especialidades.

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

Avaliação: meta atingida.

Peso na avaliação: 05 pontos

j) Manutenção das Urgências nas 24 horas

Manter o serviço de Pronto atendimento 24 horas de plantão

Indicador: Número de atendimentos das urgências

Justificativa: Priorizar os atendimentos de urgência/emergência

Avaliação: meta atingida

Peso na avaliação: 10 pontos

III- Gestão Hospitalar

a) 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 acompanhado nas atividades propostas.

Peso na avaliação: 05 pontos

b) 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: meta atingida, apresentado através de documentos.

Peso na avaliação: 10 pontos

fula
[assinatura]

c) 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: meta atingida, demonstração das receitas e despesas na prestação de contas no Conselho Municipal de Saúde.

Peso na avaliação: 10 pontos

d) 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-SAI.

Indicador: Cadastro do último mês do quadrimestre atualizado

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

Avaliação: meta atingida, sendo acompanhado pela UAC municipal.

Peso na avaliação: 03 pontos

e) 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, pesos, 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.

Peso na avaliação: 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: Relatório entregue a Comissão de Avaliação.

Peso na avaliação: 05 pontos

Handwritten signature

Handwritten signature

IV- Desenvolvimento Profissional

a) 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: meta atingida parcialmente, não abrangem todos os funcionários, principalmente o período noturno.

Peso na avaliação: 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

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

a-) Quantidade mensal pactuada/Alcançada Quantitativo pactuado

Total de metas quantitativas	Quantidade pactuada Quadrimestre	Meta produzida Quadrimestre	% alcançado
Internações	888	914	102,93%
Pronto Atendimento	227.895	213.671	93,81%
Ambulatório	6.060	5.623	92,79 %
Total	234.843	220.208	93,77 %

Paula
J

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	30	30
Políticas Prioritárias do SUS	Humanização	10	10
	Política Nacional de Medicamentos	05	05
	Saúde do Trabalhador	10	10
	Alimentação Nutrição	08	08
	Urgência Emergência	15	15
Gestão Hospitalar	Gestão Hospitalar	38	38
Desenvolvimento Profissional	Desenvolvimento Profissional	05	03
	Total de Pontuação	121	118
Percentual atingido		100%	97,52%

a-)AVALIAÇÃO DO PERÍODO

METAS	PERCENTUAL ATINGIDO
QUANTITATIVAS	93,77 %
QUALITATIVAS	97,52 %
MÉDIA GERAL	95,64 %

Previsão de execução do objeto - Duração: 12 meses

Início: 01/01/2019

Termino previsto: 31/12/2019.

- Avaliação realizada: 01/01/2019 à 30/04/2019.

Francisco Morato, 14 de Junho 2019.