

**AVALIAÇÃO DOS MESES DE NOVEMBRO DE 2021 A FEVEREIRO DE 2022
DO PLANO DE TRABALHO DO CONVÊNIO Nº 1.019/2021 FIRMADO ENTRE
O HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS E A SECRETARIA DE SAÚDE DE
JACAREÍ.**

CONSIDERAÇÕES INICIAIS:

Esse relatório tem por objetivo a avaliação quadrimestral do Convênio 1.019/2021 com o Hospital São Francisco de Assis, trata-se de convênio para complementação da assistência à saúde da população do município de Jacareí e suas referências pactuadas oferecendo serviços de maternidade, oncologia, hemodiálise entre outros conforme plano de trabalho.

RESULTADOS ALCANÇADOS:

Item 7.2 Serviço de Apoio e Diagnóstico Externo – SADT Eletivo:

SADT's Eletivos	Cota novembro/21 a fev/22 conveniada	Cota mensal conveniada	nov	dez	jan	fev	Total de Vagas Disponibilizadas de nov21 a fevereiro 22
Biópsia de Próstata Orientada por Ultrassonografia	8	2	0	0	2	1	3
Biópsia de Tireoide e Paratireoide (Paaf)	24	6	6	6	6	6	24
Biópsia Percutânea de Mama Orientada por Ultrassonografia	84	21	35	27	25	24	111
Cintilografia de Ossos	80	20	31	37	25	24	117
Ecocardiografia Transtorácica	400	100	107	130	135	120	492
Histeroscopia Diagnóstica	40	10	13	11	16	11	51
Holter 24 horas (3 canais)	100	25	27	19	31	30	107
Mamografia Diagnóstica (Unilateral) - Linha de Cuidado Oncologia	80	20	45	18	32	18	113
Mamografia Bilateral de Rastreamento	40	10	29	10	12	12	63
MAPA	20	5	6	7	7	6	26
Marcação de Lesão pré-cirúrgica de mama (USG/ Mamografia)	8	2	0	1	0	2	3
Potencial Evocado Auditivo (Bera)	80	20	28	20	22	33	103
Punção Aspirativa de Mama p/ agulha fina	12	3	1	0	0	0	1
Radiologia Clínica - Linha de Cuidado Oncologia	120	30	36	72	31	24	163
Ressonância c/ sedação	12	3	2	2	2	13	19
Teste Ergométrico	400	100	110	112	166	142	530
Tomografia com Contraste - Linha de Cuidado Oncologia	400	100	108	114	129	108	459
Ultrassonografia Mamaria Bilateral	200	50	55	52	53	63	223
Total	2108	527	639	638	694	637	2608

Foram ofertadas 2.608 vagas de serviços de SADT Eletivos à Central de Regulação, correspondendo a 123,72% do total pactuado para o período de novembro/2021 a fevereiro/2022.

Para os procedimentos Biópsia de Próstata Orientada por Ultrassonografia, Marcação de Lesão Pré-cirúrgica de mama (USG/mamografia), Punção aspirativa de mama p/ agulha fina, ofertado considerando a demanda a ser encaminhada pela Central de Regulação do município.

Item 7.3 Meta Física – Consultas de 1ª Vez:

Consulta de 1ª vez	Cota novembro/21 a fev/22 conveniada	Cota mensal conveniada	nov	dez	jan	fev	Total de Vagas Disponibilizadas de nov21 a fevereiro 22
Mastologia - Média Complexidade	240	60	64	60	60	68	252
Nefrologia	240	60	65	67	69	60	261
Oncologia Clínica	92	23	61	41	57	30	189
Oncologia Cirúrgica - Dermatologia	40	10	25	12	10	10	57
Oncologia Cirúrgica - Gastro/Geral	52	13	21	19	16	15	71
Oncologia Cirúrgica - Ginecologia	52	13	13	13	13	13	52
Oncologia Cirúrgica - Mastologia	48	12	14	14	14	14	56
Oncologia Cirúrgica - Urologia	56	14	14	25	16	16	71
Pré-Natal Alto Risco	400	100	96	114	60	114	384
Ambulatório de Follow Up	20	5	13	4	6	10	33
Total	1240	310	386	369	321	350	1426

Foram ofertadas 1.426 vagas de consultas de 1ª vez à Central de Regulação, correspondendo a 115% do total pactuado para o período de novembro/2021 a fevereiro/2022.

Item 7.4 Meta Física – Internações em Clínica Médica, Obstetrícia e Pediátrica:

Unidades de Internação	Cota nov/21 a fev/22 conveniada	Cota Mensal	Nov	Dez	Jan	Fev	Produção Quadrimestre
Clínica Médica MC	196	49	50	65	64	46	225
Clínica Médica AC	200	50	46	53	49	60	208
Clínica Obstétrica	792	198	181	199	172	198	750
Clínica Pediátrica	196	49	47	52	56	49	204
Total	1384	346	324	369	341	353	1387

As internações clínicas ocorrem por demanda espontânea de urgência, ficando na média geral 100,22% da cota contratada.

Item 7.5 Meta Física – Internações em Clínica Cirúrgica:

Clínica Cirúrgica	Cota nov/21 a fev/22 conveniada	Cota Mensal	Nov	Dez	Jan	Fev	Produção Quadrimestre
Eletivas MC	72	18	12	18	10	27	67
Eletivas AC	204	51	54	63	53	54	224
Urgência MC	44	11	21	9	14	16	60
Urgência AC	12	3	2	7	4	2	15
Total	332	83	89	97	81	99	366

As internações cirúrgicas de urgência tanto de média (MC) quanto de alta complexidade (AC) também ocorrem por demanda espontânea da urgência, com a entrada do paciente pelo Pronto Atendimento do próprio Hospital. (urgência referenciada para hemodialise e oncologia)

Item 7.6 Meta Cirúrgica Eletiva

Cota Cirúrgica Eletiva	Cota de novembro/21 a fevereiro/22	Cota Mensal	Nov	Dez	Jan	Fev	Total Realizado de novembro/21 a fevereiro/22
Cirurgia em Oncologia de Média Complexidade	24	6	6	9	3	6	24
Cirurgias Mastologia de Média Complexidade	48	12	6	9	7	21	43
04.16.01 - Cirurgia em Oncologia - Urologia	40	10	15	17	14	14	60
04.16.02 - Cirurgia em Oncologia - Sistema Linfático	8	2	0	0	1	1	2
04.16.04 - Cirurgia em Oncologia - Esofagogastrroduodenal, vísceras e outros órgãos	20	5	2	4	1	5	12
04.16.05 - Cirurgia em Oncologia - Coloproctologia	20	5	10	9	3	2	24
04.16.06 - Cirurgia em Oncologia - Ginecologia	36	9	13	7	11	11	42
04.16.08 - Cirurgia em Oncologia - Pele e Cirurgia Plástica	48	12	8	19	12	11	50
04.16.09 - Cirurgia em Oncologia - Ossos e Partes Moles	4	1	1	2	2	1	6
04.16.12 - Cirurgia em Oncologia - Mastologia	28	7	5	5	9	9	28
Total	276	69	66	81	63	81	291

No período, foram realizadas 291 cirurgias eletivas, correspondendo a 105,43% do total pactuado de novembro/21 a fevereiro/22.

Quanto ao item “Cirurgia em Oncologia – na “Mastologia de Media Complexidade” observa-se que no mês de novembro não houve demanda gerada no ambulatório cirúrgico.

3

Item 8 Avaliação das Metas Quantitativas – Assistência Ambulatorial e Hospitalar

COD	DESCRIÇÃO	Nº CONTRATADO (mensal)				Nº CONTRATADO (quadrimestral)				PRODUÇÃO (quadrimestral)				Percentual de Cumprimento	
		PAB	MC	AC/FAEC	Total	PAB	MC	AC/FAEC	Total	PAB	MC	AC/FAEC	Total		
Grupo 1 - Biópsias e Punções															
02.01.01.041-0	Biópsia de Próstata	0	2	0	2	0	8	0	8	0	2	0	2	102,33%	
02.01.01.047-0	Biópsia de Tireoide ou Paratireoide (PAAF)	0	6	0	6	0	24	0	24	0	26	0	26		
02.01.01.054-2	Biópsia Percutânea orientada por USG (mama)	0	0	21	21	0	84	0	84	0	0	102	102		
02.01.01.058-5	Punção Aspirativa de mama p/ agulha fina	0	3	0	3	0	12	0	12	0	2	0	2		
02.01.01.060-7	Punção de mama p/ agulha grossa	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	151,34%	
Grupo 2 - Coleta de Materiais															
02.01.02.004-1	Coleta de Material para exames laboratoriais	228	0	0	228	912	0	0	912	1.789	0	0	1.789		
02.01.02.004-1	Coleta de Material para teste do pezinho	146	0	0	146	584	0	0	584	475	0	0	475		
Grupo 3 - Diagnóstico em Lab. Clínico / Teste Rápido															
02.02	Exames de Análises Clínicas	0	4.620	0	4.620	0	18.480	0	18.480	0	21.548	0	21.548	116,85%	
02.03.02.003-0	Exames de Anátomo Patológico	0	1	0	1	0	4	0	4	0	0	0	0		
02.03.02.004-9	Imunohistoquímica de Neoplasias Malignas	0	6	0	6	0	24	0	24	0	103	0	103		
02.14	Teste rápido	1	0	0	1	4	0	0	4	1	0	0	1		
02.14.01.001-5	Glicemia Capilar	8	0	0	8	32	0	0	32	17	0	0	17	121,30%	
Grupo 4 - Diagnóstico por Radiologia															
02.04	Radiologia Clínica	0	50	0	50	0	200	0	200	0	243	0	243		
02.04.03.003-0	Mamografia	0	20	0	20	0	80	0	80	0	85	0	85		
02.04.03.004-8	Marcação de Lesão Pré-Cirúrgica de Lesão não p	0	1	0	1	0	4	0	4	0	0	0	0		
02.04.03.018-8	Mamografia Bilateral de Rastreamento	0	10	0	10	0	40	0	40	0	65	0	65	112,91%	
Grupo 5 - Diagnóstico por Ultrassonografia															
02.05	Ultrassonografia Geral	0	124	0	124	0	496	0	496	0	609	0	609		
02.05.01.003-2	Ecocardiografia Transtorácica	0	100	0	100	0	400	0	400	0	450	0	450		
02.05.01.005-9	Ecocardiograma fetal	0	4	0	4	0	16	0	16	0	15	0	15		
02.05.02.009-7	Ultrassonografia de Mama	0	71	0	71	0	284	0	284	0	286	0	286	115,93%	
02.05.02.011-9	Ultrassonografia de Próstata via Transretal (Bióps	0	2	0	2	0	8	0	8	0	0	0	0		
02.05.02.019-4	Marcação de Lesão Pré-Cirúrgica de Lesão não p	0	1	0	1	0	4	0	4	0	4	0	4		
Grupo 6 - Diagnóstico por Tomografia															
02.06	Tomografia c/ contraste	0	0	102	102	0	0	408	408	0	0	473	473	115,93%	

[Assinaturas manuscritas]

Comissão de Acompanhamento do Convênio firmado entre
Prefeitura Municipal de Jacareí e Hospital São Francisco de Assis

Grupo 7 - Diagnóstico por Ressonância Nuclear Magnética														
02.07	Ressonância Magnética com Sedação	0	0	3	3	0	0	12	12	0	0	13	13	108,33%
Grupo 8 - Medicina Nuclear in vivo														
02.08.05.003-5	Cintilografia de Ossos	0	0	20	20	0	0	80	80	0	0	105	105	131,25%
Grupo 9 - Diagnósticos em Especialidades														
02.11.02.003-6	Eletrocardiograma	0	35	0	35	0	140	0	140	0	182	0	182	103,04%
02.11.02.004-4	Holter 24 Horas	0	25	0	25	0	100	0	100	0	71	0	71	
02.11.02.005-2	MAPA	0	5	0	5	0	20	0	20	0	22	0	22	
02.11.02.006-0	Teste Ergométrico	0	100	0	100	0	400	0	400	0	406	0	406	
02.11.04.001-0	Amnioscopia	0	36	0	36	0	144	0	144	0	130	0	130	
02.11.04.004-5	Histeroscopia Diagnóstica	0	10	0	10	0	40	0	40	0	43	0	43	
02.11.04.006-1	Tococardiografia Ante-parto	0	300	0	300	0	1.200	0	1.200	0	1.240	0	1.240	
02.11.07.014-9	Emissões Otoacústicas Evocadas p/ triagem	0	150	0	150	0	600	0	600	0	661	0	661	
02.11.07.020-3	Auditiva (teste da orelhinha)	0	2	0	2	0	8	0	8	0	1	0	1	
02.11.07.026-2	Potencial Evocado Auditivo de curta média e longa latência (Bera)	0	20	0	20	0	80	0	80	0	59	0	59	
Grupo 10 - Hemoterapia														
02.12	Diagnósticos e Proc. Especiais em Hemoterapia	0	343	0	343	0	1.372	0	1.372	0	1.609	0	1.609	120,23%
03.06	Procedimentos Clínicos em Hemoterapia	0	192	0	192	0	768	0	768	0	964	0	964	
Grupo 11 - Consultas / Atendimentos														
01.01	Atividade Educativa / Orientação em grupo na Atenção Especializada	0	2	0	2	0	8	0	8	0	0	0	0	110,21%
03.01.01.004-8	Consulta de Profissional de Nível Superior na At. Especializada (exceto Médico)	0	566	0	566	0	2.264	0	2.264	0	1.852	0	1.852	
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	0	1.802	0	1.802	0	7.208	0	7.208	0	7.225	0	7.225	
03.01.01.012-9	Consulta de Puerperal	124	0	0	124	496	0	0	496	522	0	0	522	
03.01.06.002-9	Atendimento de Urgência c/ observação 24 horas em At. Especializada	0	300	0	300	0	1.200	0	1.200	0	1.306	0	1.306	
03.01.06.006-1	Atendimento de Urgência em At. Especializada	0	664	0	664	0	2.656	0	2.656	0	3.182	0	3.182	
03.01.06.011-8	Acolhimento com Classificação de Risco	311	0	0	311	1.244	0	0	1.244	2.259	0	0	2.259	
03.01.08.017-8	Atendimento Individual em Psicoterapia	0	11	0	11	0	44	0	44	0	79	0	79	
03.01.10	Cateterismo Vesical (demora e alívio)	1	0	0	1	4	0	0	4	0	0	0	0	
03.01.10.001-2	Administração Medicamento na At. Especializada	0	307	0	307	0	1.228	0	1.228	0	1.578	0	1.578	
03.01.10.010-1	Inalação / Nebulização	10	0	0	10	40	0	0	40	6	0	0	6	
03.01.10.015-2	Retirada de Pontos de Cirurgias (por paciente)	12	0	0	12	48	0	0	48	131	0	0	131	
03.01.10.028-4	Curativo Simples	48	0	0	48	192	0	0	192	190	0	0	190	
Grupo 12 - Fisioterapia														
03.02.02.003-9	Atendimento Fisioterapêutico em paciente oncológico	0	10	0	10	0	40	0	40	0	45	0	45	112,50%

Grupo 13 - Tratamentos Clínicos													
03.03.02.001-6	Pulsoterapia I (por aplicação)	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	3
03.03.02.002-4	Pulsoterapia II (por aplicação)	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0
Grupo 14 - Tratamento em Oncologia													
03.04	Quimioterapia	0	0	577	577	0	0	2.308	2.308	0	0	2.553	2.553
Grupo 15 - Tratamento em Nefrologia													
03.05	Procedimentos Clínicos em Nefrologia	0	0	1.870	1.870	0	0	7.480	7.480	0	0	6.900	6.900
Grupo 16 - Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais													
04	Incisões / Drenagens	0	1	0	1	0	4	0	4	0	12	0	12
04.01.01.001-5	Curativo Grau II por paciente c/ e s/ debridamento	0	6	0	6	0	24	0	24	0	47	0	47
04.01.01.008-2	Frenectomia	2	0	0	2	0	0	0	2	1	0	0	1
04.06.02.062-0	Retirada de cateter de longa permanência semi ou totalmente implantável	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
04.17.01.006-0	Sedação	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
Grupo 17 - Cirurgia em Nefrologia													
04.18	Procedimentos Cirúrgicos em Nefrologia	0	0	23	23	0	0	92	92	0	0	39	39
Grupo 18 - OPME													
07.02.10	OPME em Nefrologia	0	0	32	32	0	0	128	128	0	0	102	102
Grupo 19 - Cirurgias Oncológicas de Média Complexidade													
	Cirurgia eletiva de oncologia de Média Complexidade	0	6	0	6	0	24	0	24	0	24	0	24
Grupo 20 - Cirurgias de Mastologia de Média Complexidade													
	Cirurgia eletiva de Mastologia de Média Complexidade	0	12	0	12	0	48	0	48	0	43	0	43
Grupo 21 - Cirurgias Oncológicas de Alta Complexidade													
04.16.01	Cirurgia eletiva em Oncologia - Urologia	0	0	10	10	0	0	40	40	0	0	60	60
04.16.02	Cirurgia eletiva em Oncologia - Sistema Linfático	0	0	2	2	0	0	8	8	0	0	2	2
04.16.04	Cirurgia eletiva em Oncologia - Esofagogastroduodenal	0	0	5	5	0	0	20	20	0	0	12	12
04.16.05	Cirurgia eletiva em Oncologia - Coloproctologia	0	0	5	5	0	0	20	20	0	0	24	24
04.16.06	Cirurgia eletiva em Oncologia - Ginecologia	0	0	9	9	0	0	36	36	0	0	42	42
04.16.08	Cirurgia eletiva em Oncologia - Pele e Cirurgia Plástica	0	0	12	12	0	0	48	48	0	0	50	50
04.16.09	Cirurgia eletiva em Oncologia - Ossos e Partes Moles	0	0	1	1	0	0	4	4	0	0	6	6
04.16.12	Cirurgia eletiva em Oncologia - Mastologia	0	0	7	7	0	0	28	28	0	0	28	28

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

No agrupamento será considerado “conforme” quando o mesmo atingir o percentual igual ou superior a 85% da meta contratada. Os agrupamentos de procedimentos FAEC não serão considerados para pontuação, sendo considerados para pontuação o total de 18 grupos.

O hospital atingiu percentual igual ou superior a 85% da meta contratada nos 18 agrupamentos, sendo eles os grupos 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 19, 20 e 21.

Considerando a tabela abaixo com a distribuição dos agrupamentos e percentual de cumprimento concluímos que houve cumprimento total das metas pactuadas.

Distribuição percentual para efeito de repasse financeiro considerando o resultado dos Indicadores Quantitativos	Percentual do Repasse	Pontuação atingida no quadrimestre
16 a 18 grupos	100%	18 grupos
14 a 15 grupos	90%	
12 a 13 grupos	80%	
10 a 11 grupos	70%	
≤ 09 grupos	60%	



Item 9 Avaliação das Metas Qualitativas

Indicador	Objetivo	Método de Cálculo	Meta	Parâmetro e Bibliografia	Resultado apurado	Pontuação pactuada	Pontuação atingida
9.01 Cadastro do CNES atualizado	Manter mensalmente as informações de recursos humanos, equipamento e estrutura física do estabelecimento atualizados no SCNES	Relatório mensal com data da última atualização do CNES	04 meses atualizados	Portaria de Consolidação nº 02 de 28/09/2017	4 relatórios mensais	Relatório 04 meses = 03 Relatório 03 meses = 02 Relatório 02 meses = 01 Relatório 01 mês = 0	3
9.02 Acesso de novos pacientes ao serviço de Diálise, considerando o número de óbitos ocorridos no período	Verificar a variação de pacientes no serviço de diálise, levando em conta os óbitos ocorridos, pacientes novos e outras saídas (exceto óbito)	Relatório nominal contendo dados mensais com o número total de pacientes, número de pacientes novos, número de óbitos e outras saídas (exceto óbito)	Relatórios Mensais	Pactuação Plano de Trabalho	4 relatórios mensais	Relatório 04 meses = 03 Relatório 03 meses = 02 Relatório 02 meses = 01 Relatório 01 mês = 0	3
9.03 Alvarás de funcionamento	Apresentar Licença de Funcionamento do Serviço de Diálise com prazos válidos.	Manter o Alvará de Funcionamento do Serviço de Diálise atualizado	Alvará Válido	Portaria de Consolidação nº 02 de 28/09/2017	Licença Vigente	Licença Vigente = 02	2
9.04 Centro de Parto Humanizado com acesso de acompanhante durante o trabalho de parto e nascimento	Monitorar pacientes que tiveram acesso a acompanhantes durante o trabalho de parto e nascimento	(pacientes acompanhantes x 100) / total de partos realizados com	≥ 80%	Portaria de Consolidação nº 03 de 28/09/2017	4 relatórios mensais com percentual final acima de 80%	≥ 80% = 03 < 80% ≥ 70% = 02 < 70% ≥ 60% = 01 < 60% = 0	3
9.05 Comissão de Ética Médica	Garantir o funcionamento da Comissão de Ética Médica	(Atas das reuniões realizadas X 100) / total de reuniões realizadas no período, conforme regimento	100%	Portaria de Consolidação nº 02 de 28/09/2017	100% de reuniões realizadas, conforme regimento	100% = 03 < 100% ≥ 75% = 02 < 75% ≥ 50% = 01 < 50% = 0	3
9.06 Comissão de Infecção Hospitalar	Garantir o funcionamento da Comissão de Infecção Hospitalar	(Atas das reuniões realizadas X 100) / total de reuniões realizadas no período, conforme regimento	100%	Portaria de Consolidação nº 02 de 28/09/2017	100% de reuniões realizadas, conforme regimento	100% = 03 < 100% ≥ 75% = 02 < 75% ≥ 50% = 01 < 50% = 0	3

[Handwritten signature and initials]

**Comissão de Acompanhamento do Convênio firmado entre
Prefeitura Municipal de Jacareí e Hospital São Francisco de Assis**

9.07	Comissão de Núcleo de Segurança do Paciente	Garantir o funcionamento da Comissão de Núcleo de Segurança do Paciente	(Atas das reuniões realizadas X 100) / total de reuniões realizadas no período, conforme regimento	100%	Portaria de Consolidação nº 02 de 28/09/2017	100% de reuniões realizadas, conforme regimento	100% = 03 < 100% ≥ 75% = 02 < 75% ≥ 50% = 01 < 50% = 0	3
9.08	Comissão de Revisão de Óbitos	Garantir o funcionamento da Comissão de Revisão de Óbitos	(Atas das reuniões realizadas X 100) / total de reuniões realizadas no período, conforme regimento	100%	Portaria de Consolidação nº 02 de 28/09/2017	100% de reuniões realizadas, conforme regimento	100% = 03 < 100% ≥ 75% = 02 < 75% ≥ 50% = 01 < 50% = 0	3
9.09	Comissão de Revisão de Prontuários	Garantir o funcionamento da Comissão de Revisão de Prontuários	(Atas das reuniões realizadas X 100) / total de reuniões realizadas no período, conforme regimento	100%	Portaria de Consolidação nº 02 de 28/09/2017	100% de reuniões realizadas, conforme regimento	100% = 03 < 100% ≥ 75% = 02 < 75% ≥ 50% = 01 < 50% = 0	3
9.10	Densidade de incidência de infecção por Cateter Venoso Central (CVC) em UTI Adulto	Monitorar a incidência de infecção primária de corrente sanguínea associada a utilização de Cateter Venoso Central em leitos de UTI Adulto	(número de infecção primária de corrente sanguínea associada a cateter confirmada laboratorialmente X 1000) / total de pacientes-dia com cateter no mesmo período	≤ 3,34‰	3º Caderno de indicadores do Programa CQH - 2009	No período não houve infecção por cateter venoso central	≤ 3,34‰ = 02 ≥ 3,34‰ = 00	2
9.11	Incidência de queda de paciente	Monitorar a incidência de quedas no hospital	(número de quedas x 1000) / número de pacientes-dia	≤ 0,92‰	ANAHP, 2018	0,70%	≤ 0,92‰ = 02 > 0,92‰ ≤ 02‰ = 01 > 02‰ = 0	2
9.12	Manter a estrutura organizacional do hospital para facilitar o acesso de familiares	Visita ampliada com horários flexíveis para acompanhantes	Informativo institucional com horários de visitas	Relatório do quadrimestre	Política Nacional de Humanização (PNH)	Cumprimento evidenciado em relatório	Apresentação do Relatório = 02	2
9.13	Número médio de horas de treinamento por empregado	Desenvolver uma política de Educação Permanente para trabalhadores do hospital visando desenvolvimento profissional e o fortalecimento do trabalho multiprofissional, a diminuição da segmentação do trabalho e a implantação do cuidado integral	(número funcionários ouvintes no curso n x carga horária curso n) x 1000 / Número de horas/homem trabalhadas	6,0‰	3º Caderno de indicadores do Programa CQH - 2009	8,71%	≥ 6,0‰ = 02 < 6,0‰ ≥ 4,0‰ = 01 < 4‰ = 0	2

Comissão de Acompanhamento do Convênio firmado entre
Prefeitura Municipal de Jacareí e Hospital São Francisco de Assis

9.14	Percentual de exames de agendamentos, confirmações de presença e faltos correspondente as agendas de exames eletivos da linha de cuidado em oncologia com status corretos no sistema de gestão	Monitorar os agendamentos, confirmações de presença e faltos correspondente as agendas de exames eletivos da linha de cuidado em oncologia	(número de exames com status corretos no sistema de gestão x 100) / total de exames agendados	90%	Pactuação Plano de Trabalho	100%	90% = 03 < 90% ≥ 80% = 02 < 80% ≥ 70% = 01 < 70% = 0	3
9.15	Percentual de oferta de exames de Bera	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda de Bera	(número de exames ofertados x 100) / total de exames pactuados	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 70% = 0	3
9.16	Percentual de oferta de exames de biópsias (próstata, tireoide e mama)	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda eletiva de biópsias (próstata, tireoide e mama)	(número de exames ofertados x 100) / total de exames pactuados	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 70% = 0	3
9.17	Percentual de oferta de exames de cardiológicos	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda eletiva de exames cardiológicos	(número de exames ofertados x 100) / total de exames pactuados	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 70% = 0	3
9.18	Percentual de oferta de exames de cintilografia óssea	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda eletiva de cintilografia óssea	(número de exames ofertados x 100) / total de exames pactuados	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 70% = 0	3
9.19	Percentual de oferta de exames de mamografia	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda de mamografia	(número de exames ofertados x 100) / total de exames pactuados	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 80% = 0	3
9.20	Percentual de oferta de exames de radiologia clínica	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda eletiva de radiologia clínica	(número de exames ofertados x 100) / total de exames pactuados	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 80% = 0	3
9.21	Percentual de oferta de exames de ressonância magnética c/ sedação	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda de ressonância magnética c/ sedação	(número de exames ofertados x 100) / total de exames pactuados	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 80% = 0	3

[Handwritten signatures and initials]

Comissão de Acompanhamento do Convênio firmado entre
Prefeitura Municipal de Jacareí e Hospital São Francisco de Assis

9.22	Percentual de oferta de exames de tomografia	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda eletiva de exame de tomografia	(número de exames ofertados x 100) / total de exames pactuados	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 80% = 0	3
9.23	Percentual de oferta de exames de ultrassonografia de mama	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda eletiva de ultrassonografia de mama	(número de exames ofertados x 100) / total de exames pactuados	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 80% = 0	3
9.24	Percentual de oferta de PAAF mama	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda eletiva de exame de PAAF mama	(número de exames ofertados x 100) / total de exames pactuados	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 80% = 0	3
9.25	Percentual de pacientes atendidos no PAO com classificação de risco	Monitorar os pacientes atendidos no Pronto Atendimento Obstétrico com classificação de risco	(número de pacientes atendidos com classificação de risco X 100) / número de pacientes atendidos no PAO	≥ 80%	Portaria de Consolidação nº 03 de 28/09/2017	Resultado do período 78%	80% = 03 < 80% ≥ 70% = 02 < 70% ≥ 60% = 01 < 60% = 0	2
9.26	Percentual de primeiras consultas de nível superior no Follow-up	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda eletiva de primeira vez profissionais de nível superior do Follow-up	(número de consultas de primeira vez ofertadas x 100) / total de consultas pactuadas	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 80% = 0	3
9.27	Percentual de primeiras consultas médicas em oncologia ofertadas	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda de primeira vez nas especialidades oncológicas (clínica médica, mastologia, urologia, dermatologia, ginecologia e cirurgia geral)	(número de consultas de primeira vez ofertadas x 100) / total de consultas pactuadas	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 80% = 0	3
9.28	Percentual de primeiras consultas médicas em pré-natal de alto risco ofertadas	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda de primeira vez de pré-natal de alto risco do CEAMI	(número de consultas de primeira vez ofertadas x 100) / total de consultas pactuadas	100%	Pactuação Plano de Trabalho	95,75% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 80% = 0	2
9.29	Percentual de primeiras consultas médicas no ambulatório	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda de primeira vez de mastologia de média complexidade	(número de consultas de primeira vez ofertadas x 100) / total de consultas pactuadas	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 80% = 0	3

Comissão de Acompanhamento do Convênio firmado entre
Prefeitura Municipal de Jacareí e Hospital São Francisco de Assis

mastologia de média complexidade									
9.30	Percentual de primeiras consultas médicas no ambulatório de nefrologia	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda de primeira vez de nefrologia	(número de consultas de primeira vez ofertadas x 100) / total de consultas pactuadas	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 80% = 0	3	
9.31	Percentual de Recém-Nascidos com peso menor que 1500 gramas mantidos em posição canguru	Buscar a qualidade na atenção prestada à gestante, ao recém-nascido e à família, promovendo, a partir de uma abordagem humanizada e segura, o contato pele a pele entre a mãe/pai e o bebê contribuindo assim para o desenvolvimento dos bebês prematuros	(total de recém-nascidos mantidos em posição canguru X 100) / total de recém-nascidos com peso menor que 1500 gramas	≥ 90%	Portaria de Consolidação nº 03 de 28/09/2017	100%	≥ 90% = 03 < 90% ≥ 80% = 02 < 80% ≥ 70% = 01 < 70% = 0	3	
9.32	Percentual de Relatórios de Acompanhamento e Monitoramento do Serviço do CEAMI	Disponibilizar mensalmente os relatórios do serviço do CEAMI elencados no Plano de Trabalho para, acompanhamento e monitoramento da DAB e DAE	(número de relatórios disponibilizados X 100) / número de pactuados	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de relatórios mensais	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 70% = 0	3	
9.33	Taxa da Satisfação dos Usuários	Monitorar a qualidade do serviço prestado mediante a avaliação de satisfação dos usuários	(número de avaliações com conceitos ótimo e bom X 100) / total de avaliações respondidas	≥ 85%	Política Nacional de Humanização (PNH)	100%	≥ 85% = 02 < 85% ≥ 75% = 01 < 75% = 0	2	
9.34	Taxa de Cirurgias Suspensas	Acompanhar cirurgias suspensas por motivos que não dependeram do paciente	(número de cirurgias suspensas por fatores extra-paciente-dia x 100) / total de cirurgias agendadas	≤ 10%	3º Caderno de indicadores do Programa CQH - 2009	2,08%	≤ 10% = 02 > 10% ≤ 15% = 01 > 15% = 0	2	
9.35	Taxa de Infecção Hospitalar	Acompanhar a taxa de infecção hospitalar	Número de infecção hospitalar de todos os sítios no período / número de pacientes saídos (altas e óbitos)	≤ 2,26%	3º Caderno de indicadores do Programa CQH - 2009	1,60%	≤ 2,26% = 02 > 2,26% ≤ 05% = 01 > 05% = 0	2	

Comissão de Acompanhamento do Convênio firmado entre
Prefeitura Municipal de Jacareí e Hospital São Francisco de Assis

9.36	Taxa de Mortalidade Institucional	Acompanhar os óbitos ocorridos após as primeiras 24 horas de internação	(número de óbitos após 24 horas de internação x 100) / total de saídas	≤ 05%	3º Caderno de indicadores do Programa CQH - 2009	3,25%	≤ 05% = 02 > 05% ≤ 10% = 01 > 10% = 0	2
9.37	Taxa de Ocupação de Leitos de UTI Adulto	Medir o grau de ocupação dos leitos de UTI Adulto	(número de paciente-dia em período de 12 meses X 100) / número de leitos-dia no mesmo período (UTI)	80%	Portaria de Habilitação	51,75%	≥ 80% = 03 < 80% ≥ 60% = 02 < 60% ≥ 50% = 01 < 50% = 0	1
9.38	Taxa de Ocupação de Leitos de UTI Neonatal	Medir o grau de ocupação dos leitos de UTI Neonatal	(número de paciente-dia, em período de 12 meses X 100) / número de leitos-dia no mesmo período (UTI)	80%	Portaria de Habilitação	108,25%	≥ 80% = 03 < 80% ≥ 70% = 02 < 70% ≥ 60% = 01 < 60% = 0	3
9.39	Taxa de Ocupação Hospitalar	Medir o grau de ocupação dos leitos hospitalares	(número de paciente-dia, em período de 12 meses X 100) / número de leitos-dia no mesmo período (UTI)	≥ 70%	3º Caderno de indicadores do Programa CQH - 2009	69,25% de taxa de ocupação	≥ 70% = 03 < 70% ≥ 60% = 02 < 60% ≥ 40% = 01 < 40% = 0	2
9.40	Taxa de puérperas em aleitamento materno exclusivo no pós parto na Maternidade	Monitorar puérperas municipais de Jacareí, Igaratá e Santa Branca em aleitamento materno exclusivo no pós parto	(número de puérperas na maternidade em aleitamento materno exclusivo X 100) / número de partos	75%	IHAC - Iniciativa Hospital Amigo da Criança	81,88%	75% = 03 < 75% ≥ 65% = 02 < 65% ≥ 60% = 01 < 60% = 0	3
9.41	Tempo Médio de Permanência para leitos cirúrgicos	Acompanhar o tempo de internação dos pacientes em leitos de clínica cirúrgica	número de paciente-dia, em determinado período / total de saídas no mesmo período (leito cirúrgico)	≤ 03	3º Caderno de indicadores do Programa CQH - 2009	1,5	≤ 03 = 02 > 03 ≤ 05 = 01 > 05 = 0	2
9.42	Tempo Médio de Permanência para leitos de Clínica Médica	Acompanhar o tempo de internação dos pacientes em leitos de clínica médica	número de paciente-dia, em determinado período / total de saídas no mesmo período (leito clínico)	≤ 05	3º Caderno de indicadores do Programa CQH - 2009	2,75%	≤ 05 = 02 > 05 ≤ 07 = 01 > 07 = 0	2

. Dos 42 indicadores pactuados, o hospital atingiu a pontuação máxima em 38 totalizando 110 pontos, considerando a planilha abaixo.

O hospital ficou com a pontuação a menor nos indicadores abaixo:

9.25 Percentual de Pacientes Atendidas no PAO com Classificação de Risco = 2 pontos

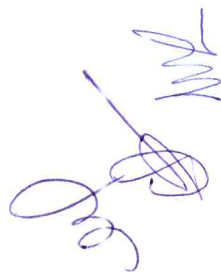
9.28 Consultas de Pre Natal = 2 pontos

9.37 Taxa de Ocupação UTI Adulto = 1 ponto

9.39 Taxa de Ocupação Hospitalar = 2 pontos

Considerando a tabela abaixo com a distribuição das pontuações e percentual de cumprimento concluímos que houve cumprimento das metas pactuadas.

Distribuição percentual para efeito de repasse financeiro considerando o resultado dos Indicadores Qualitativos	Percentual do Repasse	Pontuação atingida no quadrimestre
105 a 117 pontos	100%	110 pontos
93 a 104 pontos	90%	
81 a 92 pontos	80%	
70 a 80 pontos	70%	

≤ 69 pontos	60%	
-------------	-----	--

O valor Pré-Fixado é composto pelas metas físicas de média complexidade financiadas pelo MAC/PAB, incentivos de fonte municipal e federal.

A avaliação e distribuição dos recursos pré-fixado serão distribuídos da seguinte maneira: 40% condicionados ao cumprimento de metas qualitativas e 60% condicionados ao cumprimento de metas quantitativas, tanto de média quanto de alta complexidade, conforme o plano de trabalho do convênio.

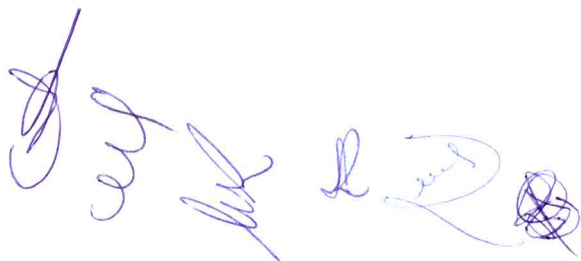
Distribuição do Recurso Pré-fixado	
Meta Física - Quantitativa	60%
Meta Qualitativa	40%



CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Considerando as atribuições da Comissão e os Termos do Convênio, após análise dos indicadores apresentados acima com os resultados do período, foi avaliado que houve cumprimento das metas quantitativas, atingindo a pontuação de 18 grupos e nas metas qualitativas houve cumprimento parcial, atingindo a pontuação de 110 pontos.

Anexo está o relatório referente a prestação de contas financeira do quadrimestre avaliado.



Representantes da Comissão de Acompanhamento do Convênio.



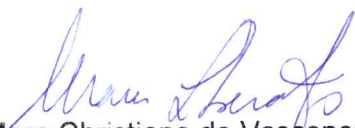
Rebeca Thomé Conceição Ferreira – Secretaria Municipal de Saúde



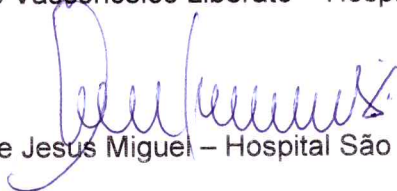
Leila Rondel dos Passos – Secretaria Municipal de Saúde



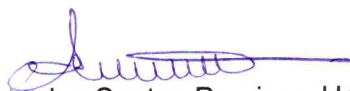
Danieli de Oliveira Silva – Secretaria Municipal de Saúde



Mara Christiane de Vasconcelos Liberato – Hospital São Francisco de Assis



Paula Aparecida de Jesus Miguel – Hospital São Francisco



Ana Paula dos Santos Pereira – Hospital São Francisco

Jacareí, 10 de junho de 2022

