

**AVALIAÇÃO DOS MESES DE JULHO A OUTUBRO DE 2024 DO PLANO DE  
TRABALHO DO CONVÊNIO Nº 1.019/2021 – ADITAMENTO Nº 1.019.08/21.24**

**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 - Aditamento Nº 1.019.08/21.24 com o Hospital São Francisco de Assis, trata-se de convênio para complementação da assistência à saúde da população do município de Jacaré e suas referências pactuadas oferecendo serviços de maternidade, oncologia, hemodiálise entre outros conforme plano de trabalho.



Handwritten signatures in blue ink, including a large signature on the left and several smaller ones on the right, some with initials.

## RESULTADOS ALCANÇADOS:

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

SADT'S Eletivos	Cota - jul. a out./24 Conveniada	Cota mensal conveniada	julho	ago.	set.	out.	Total de Vagas Disponibilizadas de jul. a out./24	Percentual de oferta
Biópsia de Fígado/Rim/Hepática e outros	8	2	0	0	3	5	8	100%
Biópsia de colo de útero/vagina e vulva e Biópsia de Próstata via transretal e outros	8	2	0	0	0	0	0	0%
Biópsia de Tireoide ou Paratireoide (PAAF)	4	1	0	0	0	0	0	0%
Punção de Mama por agulha grossa	96	24	26	24	29	29	108	113%
Cintilografia de Ossos	140	35	17	28	28	31	104	74%
Ecocardiografia Transtorácica	680	170	200	230	203	169	802	118%
Histeroscopia Diagnóstica	40	10	10	8	0	6	24	60%
Mamografia Diagnóstica (Unilateral) - Linha de Cuidado Oncologia	216	54	30	22	18	38	108	50%
Mamografia Bilateral de Rastreamento	108	27	58	51	39	51	199	184%
Marcação de Lesão pré-cirúrgica de mama (USG)	1	1	0	0	0	3	3	300%
Potencial Evocado Auditivo (Bera)	120	30	21	32	32	30	115	96%
Punção Aspirativa de Mama p/ agulha fina	1	1	1	1	4	3	9	900%
Radiologia Clínica - Linha de Cuidado Oncologia	120	30	47	14	40	34	135	113%
Ressonância Magnética	16	4	0	0	3	16	19	119%
Teste Ergométrico	480	120	135	131	157	86	509	106%
Tomografia com Contraste - Linha de Cuidado Oncologia	680	170	201	194	199	196	790	116%
Tomografia sem Contraste	72	18	18	19	18	22	77	107%
Ultrassonografia Mamaria Bilateral	304	76	80	77	78	87	322	106%
Ultrassonografia Geral	120	30	0	0	30	29	59	49%
Ultrassonografia Com Doppler Colorido	4	1	0	0	1	1	2	50%
Esofagogastroduodenoscopia	40	10	10	15	10	10	45	113%
Colonoscopia	40	10	7	10	10	10	37	93%
Retossigmoidoscopia	1	1	0	0	1	0	1	100%
Broncoscopia	4	1	0	0	1	0	1	25%
Laringoscopia	16	4	0	0	0	0	0	0%
<b>Total</b>	<b>3.319</b>	<b>832</b>	<b>861</b>	<b>856</b>	<b>904</b>	<b>856</b>	<b>3.477</b>	<b>105%</b>

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

Foram ofertadas 3.477 vagas de serviços de SADT Eletivos à Central de Regulação, correspondendo a 105% do total pactuado para o período de julho a outubro /24.

Para o cumprimento da meta física de ultrassonografia de mama, considera-se também as ultrassonografias de mama realizadas na punção de mama por agulha grossa totalizando 430 exames.

### Item 7.3 Meta Física – Consultas de 1ª Vez:

Foram ofertadas 1.686 vagas de consultas de 1ª vez à Central de Regulação, correspondendo a 119,41% do total pactuado para o período de julho a outubro/24

Consulta de 1ª vez	Cota - jul. a out./24 Conveniada	Cota mensal conveniada	julho	agosto	set.	out.	Total de Vagas Disponibilizadas de jul. a out./24	Percentual de oferta
Mastologia - Média Complexidade	240	60	60	60	60	60	240	100%
Nefrologia	288	72	93	81	73	93	340	118%
Oncologia Clínica	152	38	53	58	54	77	242	159%
Oncologia Cirúrgica - Dermatologia	64	16	26	41	39	35	141	220%
Oncologia Cirúrgica - Gastro/Geral	52	13	20	24	23	28	95	183%
Oncologia Cirúrgica - Ginecologia	52	13	11	13	15	13	52	100%
Oncologia Cirúrgica - Mastologia	48	12	13	12	12	13	50	104%
Oncologia Cirúrgica - Urologia	56	14	14	24	15	14	67	120%
Oncologia Cirúrgica - Torácica	16	4	6	4	9	9	28	175%
Oncologia Cirúrgica - Cabeça e Pescoço	16	4	2	10	11	6	29	181%
Pré-Natal Alto Risco	400	100	100	70	98	100	368	92%
Ambulatório de Follow Up	28	7	10	8	16	0	34	121%
<b>Total</b>	<b>1412</b>	<b>353</b>	<b>408</b>	<b>405</b>	<b>425</b>	<b>448</b>	<b>1686</b>	<b>119,41%</b>

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

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

Unidades de Internação	Cota Quadrimestral	Cota Mensal	Jul	Ago	Set	Out	Realizado no Quadrimestre	Percentual de Cumprimento
Clinica Médica MC	232	58	90	54	73	58	275	118,53%
Clinica Médica AC	204	51	51	47	44	42	184	90,20%
Clinica Obstétrica	708	177	154	158	159	145	616	87,01%
Clinica Pediátrica	192	48	49	60	52	40	201	104,69%
<b>Total</b>	<b>1336</b>	<b>334</b>	<b>344</b>	<b>319</b>	<b>328</b>	<b>285</b>	<b>1276</b>	<b>95,51%</b>

As internações clínicas ocorrem por demanda espontânea de urgência, ficando na média geral 95,51% da cota contratada.

**Item 7.5 Meta Física – Internações em Clínica Cirúrgica:**

Clínica Cirúrgica	Cota Quadrimestral	Cota Mensal	Jul	Ago	Set	Out	Realizado no Quadrimestre	Percentual de Cumprimento
Eletivas MC	80	20	35	20	28	25	108	135,00%
Eletivas AC	248	62	61	48	51	50	210	84,68%
Urgência MC	48	12	14	7	20	20	61	127,08%
Urgência AC	16	4	5	3	5	7	20	125,00%
<b>Total</b>	<b>392</b>	<b>98</b>	<b>115</b>	<b>78</b>	<b>104</b>	<b>102</b>	<b>399</b>	<b>101,79%</b>

As internações cirúrgicas de urgência, tanto de média complexidade (MC) quanto de alta complexidade (AC), também ocorrem por demanda espontânea da urgência, com a entrada do paciente pelo Pronto Atendimento do próprio Hospital. Isso inclui urgência referenciada para hemodiálise e oncologia, resultando em uma média de 101,79%.

### Item 7.6 Meta Cirúrgica Eletiva

Cota Cirúrgica Eletiva	Cota - jul. a out./24 Conveniada	Cota Mensal	jul.	agosto	set.	out.	Realizado no Quadrimestre	Percentual de oferta
Cirurgia em Oncologia de Média Complexidade	40	10	24	15	18	17	74	185%
Cirurgias Mastologia de Média Complexidade	40	10	11	5	10	8	34	85%
04.16.01 - Cirurgia em Oncologia - Urologia	48	12	9	12	9	11	41	85%
04.16.02 - Cirurgia em Oncologia - Sistema Linfático	4	1	1	1	0	0	2	50%
04.16.03 - Cirurgia em Oncologia - Cabeça e Pescoço	8	2	0	0	2	0	2	25%
04.16.04 - Cirurgia em Oncologia - Esofagogastroduodenal, vísceras e outros órgãos	20	5	2	5	4	5	16	80%
04.16.05 - Cirurgia em Oncologia - Coloproctologia	24	6	10	1	3	5	19	79%
04.16.06 - Cirurgia em Oncologia - Ginecologia	28	7	2	3	5	7	17	61%
04.16.08 - Cirurgia em Oncologia - Pele e Cirurgia Plástica	76	19	17	13	14	15	59	78%
04.16.09 - Cirurgia em Oncologia - Ossos e Partes Moles	4	1	12	8	8	0	28	700%
04.16.10 - Cirurgia em Oncologia - Torácica	8	2	0	0	1	0	1	13%
04.16.12 - Cirurgia em Oncologia - Mastologia	28	7	8	5	5	7	25	89%
<b>Total</b>	<b>328</b>	<b>82</b>	<b>96</b>	<b>68</b>	<b>79</b>	<b>75</b>	<b>318</b>	<b>97%</b>

No período, foram realizadas 318 cirurgias eletivas, correspondendo a 97% do total pactuado de julho a outubro/24

Com relação às cirurgias de alta complexidade nas especialidades de gastroenterologia, coloproctologia, ginecologia, cabeça e pescoço, e torácica, não foi possível atingir a meta estabelecida.

Observamos que não houve demanda suficiente gerada no ambulatório cirúrgico para alcançar a cota programada.

### 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
<b>Grupo 1 - Biópsias e Punções</b>														
02.01.01	Biópsia de Fígado/Rim/Hepática e outros	0	2	0	2	0	8	0	8	0	2	0	2	91,45%
	Biópsia de colo de útero/vagina e vulva /													
02.01.01	Próstata via transretal e outros	0	2	0	2	0	8	0	8	0	0	0	0	
02.01.01.047-0	Biópsia de Tireoide ou Paratireoide (PAAF)	0	1	0	1	0	4	0	4	0	0	0	0	
02.01.01.058-5	Punção Aspirativa de mama p/ agulha fina	0	1	0	1	0	1	0	1	0	8	0	8	
02.01.01.060-7	Punção de mama p/ agulha grossa	0	24	0	24	0	96	0	96	0	97	0	97	
<b>Grupo 2 - Coleta de Materiais</b>														
02.01.02.004-1	Coleta de Material para exames laboratoriais	350	0	0	350	1.400	0	0	1.400	1.819	0	0	1.819	121,92%
02.01.02.004-1	Coleta de Material para teste do pezinho	96	0	0	96	384	0	0	384	356	0	0	356	
<b>Grupo 3 - Diagnóstico em Lab. Clínico / Teste Rápido</b>														
02.02	Exames de Análises Clínicas	0	6.000	0	6.000	0	24.000	0	24.000	0	22.110	0	22.110	91,69%
	Exames de Citologia (exceto cervico-vaginal e de mama)	0	1	0	1	0	4	0	4	0	2	0	2	
02.03.01.003-5	Exames de Anátomo Patológico	0	1	0	1	0	4	0	4	0	4	0	4	
02.03.02.003-0	Imunohistoquímica de Neoplasias Malignas	0	60	0	60	0	240	0	240	0	72	0	72	
02.03.02.004-9	Teste rápido	1	0	0	1	4	0	0	4	18	0	0	18	
02.14	Glicemia Capilar	5	0	0	5	20	0	0	20	48	0	0	48	
<b>Grupo 4 - Diagnóstico por Radiologia</b>														
02.04	Radiologia Clínica	0	50	0	50	0	200	0	200	0	240	0	240	
02.04.03.003-0	Mamografia	0	54	0	54	0	216	0	216	0	217	0	217	
02.04.03.018-8	Mamografia Bilateral de Rastreamento	0	27	0	27	0	108	0	108	0	116	0	116	

*(Handwritten signatures and initials)*

<b>Grupo 5 - Diagnóstico por Ultrassonografia</b>													
02.05	Ultrassonografia Geral	0	200	0	800	0	800	0	800	0	721	0	721
02.05.01.003-2	Ecocardiografia Transtorácica	0	170	0	680	0	680	0	680	0	643	0	643
02.05.01.004-0	Ultrassonografia com Doppler Colorido	0	1	0	4	0	4	0	4	0	7	0	7
02.05.01.005-9	Ecocardiograma fetal	0	4	0	16	0	16	0	16	0	6	0	6
02.05.02.009-7	Ultrassonografia de Mama	0	100	0	400	0	400	0	400	0	392	0	392
02.05.02.019-4	Marcação de Lesão Pré-Cirúrgica de Lesão não	0	1	0	4	0	4	0	4	0	3	0	3
<b>Grupo 6 - Diagnóstico por Tomografia</b>													
02.06	Tomografia c/ contraste	0	0	188	0	0	752	0	752	0	0	804	804
<b>Grupo 7 - Diagnóstico por Ressonância Nuclear Magnética</b>													
02.07	Ressonância Magnética sem Sedação	0	0	4	0	0	16	0	16	0	0	10	10
<b>Grupo 8 - Medicina Nuclear in vivo</b>													
02.08.05.003-5	Cintilografia de Ossos	0	0	35	0	0	140	0	140	0	0	92	92
<b>Grupo 9 - Diagnósticos em Especialidades</b>													
02.09.01.003-7	Esofagogastroduodenoscopia	0	10	0	40	0	40	0	40	0	42	0	42
02.09.01.002-9	Colonoscopia	0	10	0	40	0	40	0	40	0	29	0	29
02.09.01.005-3	Retossigmoidoscopia	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
02.09.01.001-7	Broncoscopia	0	1	0	4	0	4	0	4	0	1	0	1
02.09.04.002-5	Laringoscopia	0	4	0	16	0	16	0	16	0	0	0	0
02.11.02.003-6	Eletrocardiograma	0	45	0	180	0	180	0	180	0	204	0	204
02.11.02.006-0	Teste Ergométrico	0	120	0	480	0	480	0	480	0	373	0	373
02.11.04.001-0	Amnioscopia	0	11	0	44	0	44	0	44	0	84	0	84
02.11.04.004-5	Histeroscopia Diagnóstica	0	10	0	40	0	40	0	40	0	16	0	16
02.11.04.006-1	Tococardiografia Ante-parto	0	285	0	1.140	0	1.140	0	1.140	0	1.099	0	1.099
02.11.07.014-9	Emissões Otoacústicas Evocadas p/ triagem Auditiva (teste da orelhinha)	0	150	0	600	0	600	0	600	0	511	0	511
02.11.07.02	Potencial Evocado Auditivo latência (Bera)	0	30	0	120	0	120	0	120	0	53	0	53
<b>Grupo 10 - Hemoterapia</b>													
02.12	Diagnósticos e Proc. Especiais em Hemoterapia	0	400	0	1.600	0	1.600	0	1.600	0	1.660	0	1.660
03.06	Procedimentos Clínicos em Hemoterapia	0	200	0	800	0	800	0	800	0	1.041	0	1.041
												112,54%	

*(Handwritten signatures and initials)*

<b>Grupo 11 - Consultas / Atendimentos</b>														
01.01	Atividade Educativa / Orientação em grupo na Atensão Especializada	0	28	0	28	0	112	0	112	0	104	0	104	
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	1.973	0	1.973	
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	0	1.866	0	1.866	0	7.464	0	7.464	0	7.853	0	7.853	
03.01.01.012-9	Consulta de Puerperal	121	0	0	121	484	0	484	426	0	0	0	426	
03.01.06.002-9	Atendimento de Urgência c/ observação 24 horas em At. Especializada	0	347	0	347	0	1.388	0	1.388	0	1.553	0	1.553	115,29%
03.01.06.006-1	Atendimento de Urgência em At. Especializada	0	664	0	664	0	2.656	0	2.656	0	2.328	0	2.328	
03.01.06.011-8	Acolhimento com Classificação de Risco	311	0	0	311	1.244	0	1.244	1.642	1.702	0	0	3.344	
03.01.08.017-8	Atendimento Individual em Psicoterapia	0	23	0	23	0	92	0	92	0	98	0	98	
03.01.10.001-2	Administração Medicamento na At. Especializada	0	307	0	307	0	1.228	0	1.228	0	1.717	0	1.717	
03.01.10.010-1	Inalação / Nebulização	5	0	0	5	20	0	20	3	0	0	0	3	
03.01.10.015-2	Retirada de Pontos de Cirurgias (por paciente)	12	0	0	12	48	0	48	151	0	0	0	151	
03.01.10.028-4	Curativo Simples	30	0	0	30	120	0	120	188	0	0	0	188	
<b>Grupo 12 - Fisioterapia</b>														
03.02.02.003-9	Atendimento Fisioterapêutico em paciente oncológico	0	10	0	10	0	40	0	40	0	59	0	59	154,55%
03.02.02.001-2	Atendimento Fisioterapêutico em paciente com cuidados paliativos	0	1	0	1	0	4	0	4	0	9	0	9	
<b>Grupo 13 - Tratamentos Clínicos</b>														
03.03.02.	Pulsoterapia I e II (por aplicação)	0	1	0	1	0	1	0	1	0	2	0	2	200,00%
<b>Grupo 14 - Tratamento em Oncologia</b>														
03.04.	Quimioterapia	0	0	676	676	0	2.704	0	2.704	2.704	0	0	2.506	92,68%
<b>Grupo 15 - Tratamento em Nefrologia</b>														
03.05.	Procedimentos Clínicos em Nefrologia	0	0	1.770	1.770	0	7.080	0	7.080	7.080	0	0	6.772	95,65%

Grupo 16 - Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais														
04.	Incisões / Drenagens	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
04.01.01.001-5	Curativo Grau II por paciente c/ e s/ debridamento	0	20	0	20	0	80	0	80	0	95	0	95	144,88%
04.01.01.008-2	Frenectomia	2	0	0	2	0	0	0	2	15	0	0	15	
04.17.01.006-0	Sedação	0	11	0	11	0	44	0	44	0	74	0	74	
Grupo 17 - Cirurgia em Nefrologia														
04.18	Procedimentos Cirúrgicos em Nefrologia	0	0	21	12	0	0	84	84	0	0	74	74	88,10%
Grupo 18 - OPME														
07.02.10	OPME em Nefrologia	0	0	30	25	0	0	120	120	0	0	87	87	72,50%
Grupo 19 - Cirurgias Oncológicas de Média Complexidade														
	Cirurgia eletiva de oncologia de Média Complexidade	0	10	0	10	0	40	0	40	0	74	0	74	185,00%
Grupo 20 - Cirurgias de Mastologia de Média Complexidade														
	Cirurgia eletiva de Mastologia de Média Complexidade	0	10	0	10	0	40	0	40	0	34	0	34	85,00%
Grupo 21 - Cirurgias Oncológicas de Alta Complexidade														
04.16.01	Cirurgia eletiva em Oncologia - Urologia	0	0	12	12	0	0	48	48	0	0	41	41	
04.16.02	Cirurgia eletiva em Oncologia - Sistema Linfático	0	0	1	1	0	0	4	4	0	0	2	2	
04.16.03	Cirurgia eletiva em Oncologia - Cabeça e Pescoço	0	0	2	2	0	0	8	8	0	0	2	2	
04.16.04	Cirurgia eletiva em Oncologia - Esofagogastroduodena	0	0	5	5	0	0	20	20	0	0	16	16	
04.16.05	Cirurgia eletiva em Oncologia - Coloproctologia	0	0	6	6	0	0	24	24	0	0	19	19	84,68%
04.16.06	Cirurgia eletiva em Oncologia - Ginecologia	0	0	7	7	0	0	28	28	0	0	17	17	
04.16.08	Cirurgia eletiva em Oncologia - Pele e Cirurgia Plástica	0	0	19	19	0	0	76	76	0	0	59	59	
04.16.09	Cirurgia eletiva em Oncologia - Ossos e Partes Moles	0	0	1	1	0	0	4	4	0	0	28	28	
04.16.11	Cirurgia eletiva em Oncologia - Torácica	0	0	2	2	0	0	8	8	0	0	1	1	
04.16.12	Cirurgia eletiva em Oncologia - Mastologia	0	0	7	7	0	0	28	28	0	0	25	25	

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 em 15 agrupamentos, sendo eles os grupos 1, 2, 3, 4, 5, 6, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 19 e 20.

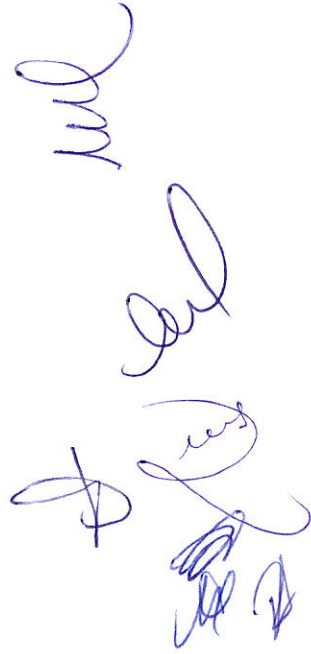
Com relação ao Grupo 7, "Diagnóstico por Ressonância Nuclear Magnética", a cota contratada para o quadrimestre era de 16 exames, e ofertamos 19 vagas nos meses de setembro (3) e outubro (16). Contudo, tivemos faltosos, o que impactou o faturamento. Diante disso, entendemos que o hospital deve ser pontuado, considerando que a oferta foi superior à meta contratada.

Com relação ao Grupo 8, "Cintilografia de Ossos", o prestador alcançou 65,71% da meta contratada de faturamento, embora tenha disponibilizado a grade para 100% da oferta contratada. Contudo, observou-se que não houve demanda suficiente gerada no ambulatório para a utilização completa dessa oferta. Diante dessa situação, entendemos que o prestador deve ser pontuado neste agrupamento.

Com relação ao Grupo 21, "Cirurgias Oncológicas de Alta Complexidade", O prestador atingiu 84,68% da meta contratada de faturamento no quadrimestre. A análise por especialidade (gastroenterologia, coloproctologia, ginecologia, cabeça e pescoço, e cirurgia torácica) identificou baixa geração de demanda no ambulatório cirúrgico, o que limitou a ocupação da cota programada. Além disso, nas especialidades com produção realizada, foram registrados atrasos na emissão de laudos de anatomia patológica, o que impactou o faturamento dentro do período de apuração. A instituição já adotou medidas corretivas para regularização dos fluxos assistenciais e administrativos envolvidos.

Diante do percentual de cumprimento observado e das justificativas apresentadas, o hospital pontua em 17 grupos.

Considerando a tabela abaixo com a distribuição dos agrupamentos e percentual de cumprimento concluímos que houve cumprimento relevante 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%	17 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	≥ 80%	Portaria de Consolidação nº 03 de 28/09/2017	98,5%	≥ 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
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	1,39%	≤ 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	0,5%	≤ 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

*[Handwritten signatures and initials]*

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	Soma carga horária dos cursos x 1000 / Número hora/homem trabalhada	6,0%	3º Caderno de indicadores do Programa CQH - 2009	8,98 %	$\geq 6,0\% = 02$ $< 6,0\% \geq 4,0\% = 01$ $< 4\% = 0$	2
9.14	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 pactuadas	100%	Pactuação Plano de Trabalho	96% de oferta	$100\% = 03$ $< 100\% \geq 90\% = 02$ $< 90\% \geq 80\% = 01$ $< 70\% = 0$	2
9.15	Percentual de oferta de exames de punção de mama por agulha grossa	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda eletiva de punção de mama por agulha grossa	(número de exames ofertados x 100) / total de exames pactuadas	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	$100\% = 03$ $< 100\% \geq 90\% = 02$ $< 90\% \geq 80\% = 01$ $< 70\% = 0$	3
9.16	Percentual de oferta de exames cardiológicos	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda eletiva de exames cardiológicos	(número de exames ofertados x 100) / total de exames pactuadas	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	$100\% = 03$ $< 100\% \geq 90\% = 02$ $< 90\% \geq 80\% = 01$ $< 70\% = 0$	3
9.17	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 pactuadas	100%	Pactuação Plano de Trabalho	74% de oferta	$100\% = 03$ $< 100\% \geq 90\% = 02$ $< 90\% \geq 80\% = 01$ $< 80\% = 0$	0
9.18	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 pactuadas	100%	Pactuação Plano de Trabalho	94,75% de oferta	$100\% = 03$ $< 100\% \geq 90\% = 02$ $< 90\% \geq 80\% = 01$ $< 80\% = 0$	2
9.19	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 pactuadas	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	$100\% = 03$ $< 100\% \geq 90\% = 02$ $< 90\% \geq 80\% = 01$ $< 80\% = 0$	3

*[Handwritten signatures and initials]*

9.20	Percentual de oferta de exames de ressonância magnética	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda de ressonância magnética	(número de exames ofertados x 100) / total de exames pactuadas	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 tomografia	Disponibilizar para a Central de Regulação, 100% da agenda eletiva de exame de tomografia	(número de exames ofertados x 100) / total de exames pactuadas	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 80% = 0	3
9.22	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 pactuadas	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 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 pactuadas	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 80% = 0	3
9.24	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 X100) / número de pacientes atendidos no PAO	≥ 80%	Portaria de Consolidação nº 03 de 28/09/2017	99,25%	80% = 03 < 80% ≥ 70% = 02 < 70% ≥ 60% = 01 < 60% = 0	3
9.25	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
9.26	Percentual de primeiras consultas de 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
9.27	Percentual de primeiras consultas de 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	92% de oferta	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 80% = 0	2

9.28	Percentual de primeiras consultas no ambulatório de mastologia de média complexidade	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
9.29	Percentual de primeiras consultas 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
9.30	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
9.31	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 X100) / número de pactuados	100%	Pactuação Plano de Trabalho	100% de relatórios mensais	100% = 03 < 100% ≥ 90% = 02 < 90% ≥ 80% = 01 < 70% = 0	3
9.32	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)	99,49%	≥ 85% = 02 < 85% ≥ 75% = 01 < 75% = 0	2
9.33	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	Não tivemos neste quadrimestre cirurgias suspensas	≤ 10% = 02 > 10% ≤ 15% = 01 > 15% = 0	2
9.34	Taxa de Infecção Hospitalar	Acompanhar a taxa de infecção hospitalar	Número de infecção hospitalar de todos os sítios no período / número de	≤ 2,26%	3º Caderno de indicadores do Programa CQH - 2009	1,89%	≤ 2,26% = 02 > 2,26% ≤ 05% = 01 > 05% = 0	2

			pacientes saídos (altas e óbitos).						
9.35	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	3,46%	≤ 05% = 02 > 05% ≤ 10% = 01 > 10% = 0	2	
9.36	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	94,22%	≥ 80% = 03 < 80% ≥ 60% = 02 < 60% ≥ 50% = 01 < 50% = 0	3	
9.37	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	71,07%	≥ 80% = 03 < 80% ≥ 70% = 02 < 70% ≥ 60% = 01 < 60% = 0	2	
9.38	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	69,31% de taxa de ocupação	≥ 70% = 03 < 70% ≥ 60% = 02 < 60% ≥ 40% = 01 < 40% = 0	2	
9.39	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 X100) / número de partos	75%	IHAC - Iniciativa Hospital Amigo da Criança	89,75%	75% = 03 < 75% ≥ 65% = 02 < 65% ≥ 60% = 01 < 60% = 0	3	
9.40	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	1,34	≤ 03 = 02 >03 ≤ 05 = 01 > 05 = 0	2	
9.41	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	2,58	≤ 05 = 02 >03 ≤ 07 = 01 > 07 = 0	2	
9.42	Acompanhamento dos atendimentos processados pelo Cetro e Nefrologia	Acompanhar mensalmente as ações desenvolvidas pelos setores Ceami, Cetro e Nefrologia	Relatório mensal dos procedimentos processados pelos respectivos setores	Relatórios Mensais	Pactuação Plano de Trabalho	Relatório apresentado 4 meses	Relatório 04 meses = 03 Relatório 03 meses = 02 Relatório 02 meses = 01 Relatório 01 mês = 0	3	

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

Dos 42 indicadores pactuados, o hospital pontuou 107.

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

Distribuição percentual para efeito de repasse financeiro considerando o resultado dos Indicadores Qualitativos	Percentual do Repasse	Pontuação atingida no quadrimestre
103 a 115 pontos	100%	107 pontos
92 a 104 pontos	90%	
80 a 91 pontos	80%	
69 a 79 pontos	70%	
≤ 68 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:

A Comissão recomenda a continuidade da estratégia de busca ativa de pacientes para diagnóstico precoce e tratamento, conforme necessário, visando à melhoria contínua dos resultados.

Após a análise dos resultados das ações desenvolvidas, será realizada uma repactuação das metas, caso identificada a necessidade.

Dos 18 grupos avaliados nas metas quantitativas, 15 atingiram ou superaram o percentual mínimo de 85% da meta contratada, sendo que 9 desses grupos ultrapassaram 100% da meta.

Adicionalmente, dos 42 indicadores referentes às metas qualitativas, o prestador alcançou a pontuação máxima em 36 deles.

Foi constatado o cumprimento relevante das metas quantitativas e qualitativas estabelecidas; em diversos indicadores, os resultados superaram os percentuais previstos. Diante do desempenho apresentado, entende-se que os critérios estabelecidos foram atendidos, fazendo jus ao recebimento de 100% do recurso financeiro.

Em anexo, segue o relatório de prestação de contas financeira referente ao quadrimestre avaliado.

**Representantes da Comissão de Acompanhamento do Convênio.**



Renato Luís Ramos Fonseca – Secretaria Municipal de Saúde



Marlene Rodrigues de Almeida – Secretaria Municipal de Saúde



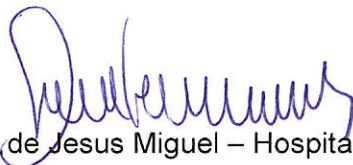
Mário Henrique Souza Soares – Secretaria Municipal de Saúde



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, 18 de fevereiro de 2025.