

DOCUMENTO DESCRITIVO (PLANO DE TRABALHO)

Documento Descritivo (Plano de Trabalho) do convênio entre o Município de Guariba, com a interveniência da Secretaria Municipal da Saúde e Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Guariba, com propósito de operacionalizar as ações e serviços planejados de gestão, assistência e avaliação, em acordo com a GM nº 3.410 de 30 de dezembro de 2013, acrescido das especificidades do município, previamente definido entre as partes.

As metas qualitativas e quantitativas pactuadas neste Documento Descritivo (Plano de Trabalho) tem caráter excepcional até 31/12/2018, cujas eventuais alterações, por força de interesse público devidamente justificado, serão providenciadas mediante celebração de aditamento. O Documento Descritivo (Plano de Trabalho) faz parte integrante do Convênio nº 001/2018, que é o instrumento de contratualização do SUS onde são apresentadas as ações do IGH (Incentivo à qualificação a gestão hospitalar).

I – Ações e serviços de saúde, nas áreas de assistência, gestão que serão prestados pela CONVENIADA

As ações e serviços relativos às especialidades abaixo, serão ofertados pela CONVENIADA e disponibilizada aos usuários SUS, por meio do MUNICÍPIO, sendo que a CONVENIADA conta com outras especialidades que poderão ser ofertadas ao SUS, de acordo com a necessidade da população e do sistema.

Internação Hospitalar – Para atender ao objetivo deste CONVÊNIO a SANTA CASA DE GUARIBA irá realizar duas espécies de internações:

I – Internações Eletivas - Somente será efetuada pela Santa Casa de Guariba, mediante apresentação do laudo médico autorizado por profissional especificamente designado pelo Município por meio da Secretaria Municipal de Saúde, através da AIH - Autorização para Internação Hospitalar. Considerando que só serão realizadas Cirurgias Eletivas, mediante autorização prévia da SECRETARIA.

II – Internações e Urgência e Emergência - A internação de Urgência e

Emergência será efetuada pela SANTA CASA DE GUARIBA, mediante apresentação da FAA (ficha de atendimento ambulatorial) do serviço de Pronto Socorro, que será a "porta de entrada". Também das parturientes encaminhadas das cidades de Pradópolis e Dumont, contratualizadas pela PPI. Nas situações de emergência ou urgência o médico de sobre aviso/retaguarda da SANTA CASA, procederá ao exame do paciente, encaminhando o mesmo ao tratamento adequado dentro da complexidade abrangida pela SANTA CASA. O laudo médico para emissão de AIH deverá ser enviado a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, para emissão da AIH (Autorização para Internação Hospitalar).

Atendimento de Urgência e Emergência do Pronto Socorro – Compreende a assistência médica 24 horas ininterruptos e medicamentos, quando necessário.

Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) - de média complexidade, efetuados com apoio de serviço de análise laboratorial, serviço de radiologia e ultrassonografia e de alta complexidade conforme contrato firmado entre Prestadores e a Entidade.

II – Estrutura física, tecnológicos e recursos humanos da CONVENIADA

Identificação e Característica da Unidade

Nome: Santa Casa de Guariba

CNES: 2026805

CNPJ: 48.662.167/0001-44

Nome Empresarial: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Guariba

Personalidade: Jurídica

Logradouro: Rua Nello Petrini

Número: 1.740

Bairro: Jardim Boa Vista

CEP: 14.840-000

Município: Guariba

UF: SP

Tipo Unidade: Hospital Geral

Esfera Administrativa: Privada

INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA			
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA			
Instalação		Quantidade	Leitos
Consultórios Médicos		2	0
Sala atendimento paciente crítico / grave		1	1
Sala indiferenciado		1	0
Sala de curativo		1	0
Sala de gesso		1	0
Sala de pequenas cirurgias		1	0
AMBULATORIAL			
Instalação		Quantidade	Leitos
Sala de Cirurgia Ambulatorial		1	0
Sala de enfermagem		1	0
Sala de gesso		1	0
Sala de nebulização		1	0
Sala de pequenas cirurgias		1	0
HOSPITALAR			
Instalação		Quantidade	Leitos
Sala de cirurgia		5	5
Sala de recuperação		1	1
Sala de pequenas cirurgias		1	1
Sala de pré partos		1	1
Leitos de alojamento conjunto / neo		18	18

RESÍDUOS / REJEITOS	
Coleta Seletiva de Rejeito:	RESÍDUOS BIOLÓGICOS
	RESÍDUOS QUÍMICOS
	RESÍDUOS COMUNS

SERVIÇOS DE APOIO
AMBULÂNCIA PRÓPRIO
CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS PRÓPRIO
FARMÁCIA PRÓPRIO
LACTÁRIO PRÓPRIO
LAVANDERIA PRÓPRIO
NECROTÉRIO PRÓPRIO
NUTRIÇÃO E DIETÉTICA (S.N.D.) PRÓPRIO
S.A.M.E. OU S.P.P. (SERVIÇO DE PRONTUÁRIO DE PACIENTE) PRÓPRIO
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS PRÓPRIO

Fonte: CNES – CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE – Ficha Reduzida Competência 10/2018

Gestão: Municipal

Natureza da Organização: Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos

Dependência: Individual

Provedor: Raul Bauab Júnior

Atendimentos: Atendimento Hospitalar e Ambulatorial de Pronto Socorro em média complexidade

Característica da Infra-Estrutura Hospitalar

LEITOS		
CLÍNICAS EXISTENTES	LEITOS	OFERTADOS PARA SUS
Cirurgia Geral	7	6
Clínica Médica Geral	15	14
Crônicos	20	20
Obstetria Clínica	13	11
Obstetria Cirúrgica	7	5
Pediatria	5	4
TOTAL	67	60

EQUIPAMENTOS			
EQUIPAMENTOS	EXISTENTE	EM USO	SUS
Gerador de energia	1	1	NÃO
Usina de oxigênio	1	1	SIM
Laparoscópio/Video	1	1	SIM
Microscópio Cirúrgico	2	2	SIM
Eletrocardiógrafo	2	2	SIM
Bomba de infusão	7	7	SIM
Berço aquecido	3	3	SIM
Desfibrilador	3	3	SIM
Equipamento de Fototerapia	2	2	SIM
Incubadora	3	3	SIM
Monitor de ECG	7	7	SIM
Monitor de pressão invasivo	7	7	SIM
Reanimador pulmonar/Ambu	8	8	SIM
Respirador / Ventilador	5	5	SIM

III – Metas e Indicadores quantitativos Contratualizados

PRODUÇÃO AMBULATORIAL - PRONTO SOCORRO E PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA							
INDICADOR				META MENSAL		META ANUAL	
ITEM	CLASS.	PROCEDIMENTO		QTDE PACTUADA	VALOR PACTUADO	QTDE PACTUADA	VALOR PACTUADO
1	201	Diagnóstico em laboratório clínico		1	2,15	2	4,30
2	202	Diagnóstico em laboratório clínico		1.168	4.094,40	2.336	8.188,80
3	203	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia		1	20,00	2	40,00
4	204	Diagnóstico por radiologia		623	4.603,12	1.246	9.206,24
5	205	Diagnóstico por ultra-sonografia		39	1.200,22	78	2.400,44
6	206	Diagnóstico de tomografia		1	16,24	2	32,48
7	211	Métodos diagnósticos em especialidades		224	1.265,53	448	2.531,06
8	212	Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia		1	22,72	2	45,44
9	214	Diagnóstico por teste rápido		199	1,50	398	3,00
10	301	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos		9.902	52.031,71	19.804	104.063,42
11	303	Tratamentos clínicos (outras especialidades)		10	263,88	20	527,76
12	306	Hemoterapia		2	14,83	4	29,66
13	401	Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa		201	1.296,76	402	2.593,52
14	404	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço		1	17,61	2	35,22
15	406	Cirurgia de aparelho circulatório		1	2,49	2	4,98
16	407	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal		1	2,05	2	4,10
17	408	Cirurgia do sistema osteomuscular		2	48,98	4	97,96
18	409	Cirurgia de aparelho genitúrio		1	8,66	2	17,32
TOTAL				12.378	64.912,85	24.756	129.825,70

PRODUÇÃO HOSPITALAR - INTERNAÇÕES MÉDICAS							
INDICADOR				META MENSAL		META ANUAL	
ITEM	CLASS.	PROCEDIMENTO		QTDE PACTUADA	VALOR PACTUADO	QTDE PACTUADA	VALOR PACTUADO
1	1	Cirúrgico		24	11.797,37	48	23.594,74
2	2	Obstétricos		40	20.933,57	80	41.867,14
3	3	Clínico		31	14.962,34	62	29.924,68
4	7	Pediátricos		18	5.287,50	36	10.575,00
TOTAL				113	52.980,78	226	105.961,56

APURAÇÃO DA PONTUAÇÃO	
EIXO 1 - URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	

INDICADOR	DESCRIÇÃO	INSTRUMENTO ANÁLISE	VARIACÃO	PONTUAÇÃO
PRODUÇÃO PACTUADA	Taxa de alcance	Verificar a proporção de alcance da Produção Ambulatorial pactuada, com a produção realizada.	≥ 95%	5
			94,9% a 90%	4
			89,9% a 85%	3
			84,9% a 80%	2
			≤ 79%	1
TOTAL DE PONTUAÇÃO DO EIXO				5
EIXO 2 - GESTÃO HOSPITALAR				
INDICADOR	DESCRIÇÃO	INSTRUMENTO ANÁLISE	VARIACÃO	PONTUAÇÃO
PRODUÇÃO PACTUADA	Cirurgias Eletivas: Cirurgia Geral.	Garantir que mensalmente, no mínimo, 80% da demanda da Secretaria de Saúde avaliadas como Média Complexidade sejam realizadas, com apresentação de relatório pela Auditoria Municipal da produtividade.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Cirurgias Eletivas: Ortopedia	Garantir que mensalmente, no mínimo, 80% da demanda da Secretaria de Saúde avaliadas como Média Complexidade sejam realizadas. Com apresentação de relatório pela Auditoria Municipal da produtividade.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Cirurgias Eletivas: Ginecológicas.	Garantir que mensalmente, no mínimo, 80% da demanda da Secretaria de Saúde avaliadas como Média Complexidade sejam realizadas. Com apresentação de relatório pela Auditoria Municipal da produtividade.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Cirurgias Eletivas: Planejamento Familiar	Garantir que mensalmente a demanda de Laqueaduras da Secretaria de Saúde avaliadas pelo serviço sejam realizadas. Com apresentação de relatório pela Auditoria Municipal da produtividade.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Taxa de alcance	Verificar a proporção de alcance da Produção Hospitalar pactuada, com a produção realizada.	≥ 95%	5
			94,9% a 90%	4
			89,9% a 85%	3
			84,9% a 80%	2
			≤ 79%	1
UNIDADE ESPECIALIZADA EM CUIDADES PROLONGADOS - UCP	Leitos	Garantir a taxa média de ocupação de, no mínimo, 80%, conforme legislação vigente. Apresentação de relatório mensal à Secretaria de Saúde com a taxa de ocupação do período. OBS: A demanda será gerada através da Central de Regulação de Oferta de Saúde (CROSS) da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo, e através de apresentação do Censo Diário a Secretaria Municipal da Saúde levantará se a taxa de ocupação corresponde aos casos enviados pela Central de Regulação, onde se constatado que não houve demanda, será consideração a pontuação máxima.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
TOTAL DE PONTUAÇÃO DO EIXO				30
TOTAL PONTOS METAS QUANTITATIVAS				35

IV – Metas Qualitativas

EIXO 3 - URGENCIA / EMERGÊNCIA				
INDICADOR	DESCRIÇÃO	INSTRUMENTO DE ANÁLISE	VARIAÇÃO	PONTUAÇÃO
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	Implementar e ampliar o protocolo de Acolhimento e de Classificação de Risco quanto à prestação de serviços na Urgência e Emergência.	Garantir que, no mínimo, 60% dos usuários do Pronto Atendimento seja realizada a Classificação de Risco. Apresentação de relatório da Auditoria Municipal com o percentual de realização da Classificação de Risco em relação ao total de atendimento no Pronto Atendimento.	≥ 60%	5
			de 55% à 59%	4
			de 50% à 54%	3
			de 45% à 49%	2
			de 40% à 44%	1
			< 40%	0
PRONTO ATENDIMENTO	Garantir a presença "in loco" de 02 médicos plantonistas nas 24 horas, 07 dias por semana.	Apresentação da escala mensal dos plantões realizados assinado pelo responsável pelos profissionais médicos, com relatório contendo a produção por data, horário e profissional.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Garantir que todos dos eventos e doenças de notificações compulsórias sejam informadas à Secretaria Municipal da Saúde.	Envio das fichas de notificação dentro da semana epidemiológica, com apresentação de relatório da Secretaria da Saúde.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
PARTICIPAÇÃO NAS POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS	Pesquisa de satisfação dos usuários SUS do Pronto Atendimento.	Garantir 90% (ótimo/bom) de satisfação dos usuários SUS do Pronto Socorro. Apresentação mensal de relatório estatístico com cópia do formulário e metodologia de apuração, avaliação e divulgação dos resultados.	≥ 90%	5
			89% à 80%	4
			79% à 70%	3
			≤ 69%	1
TOTAL DE PONTUAÇÃO DO EIXO				20
EIXO 4 - GESTÃO HOSPITALAR				
INDICADOR	DESCRIÇÃO	INSTRUMENTO DE ANÁLISE	VARIAÇÃO	PONTUAÇÃO
FUNCIONAMENTO	CNES atualizado através do envio mensal à Secretaria Municipal da Saúde das alterações, inclusões e exclusões dos profissionais e serviços da Entidade.	Relatório com data da última atualização do CNES e documentação da Instituição relatando as atualizações feitas no período, informando as ocorrências por data da atualização.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
		Alvará de funcionamento.	Apresentação do Alvará de Funcionamento com respectiva data de vigência.	Sim = Pontuar
			Não = Não Pontuar	0

	Alvará Sanitário.	Apresentação do Alvará Sanitário com respectiva data de vigência.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros.	Apresentação bimestralmente do andamento referente ao processo para obtenção do Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Formalização contratual dos serviços terceirizados.	Apresentação de cópias dos contratos dos serviços terceirizados (exames de imagem, análises clínicas e de alta complexidade) disponibilizados aos usuários SUS.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
PROFISSIONAIS (CERTIFICADOS)	Documentação de indicação de Diretor Técnico pela Instituição.	Apresentação da cópia do documento comprobatório.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Documentação de eleição de Diretor Clínico pela Instituição.	Apresentação da cópia do documento comprobatório.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Certificado de responsabilidade técnica do profissional farmacêutico.	Apresentação da cópia do documento comprobatório.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Certificado de responsabilidade técnica do profissional nutricionista.	Apresentação da cópia do documento comprobatório.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Certificado de responsabilidade técnica do profissional da Agência Transfusional.	Apresentação da cópia do documento comprobatório.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Médico Infectologista na equipe da CCIH.	Apresentação da cópia do documento comprobatório.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Manter o profissional especializado em Administração Hospitalar / Gestão Hospitalar.	Apresentação da cópia do documento comprobatório.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
RETAGUARDA MÉDICA	Garantir profissionais médicos nas 24 horas, 07 dias por semana, nas Clínicas: Médica; Cirúrgica; Ginecologia e Obstetrícia; Pediatria; Anestesia e Ortopedia.	Apresentação da escala mensal assinada por todos os profissionais médicos.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0

DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL	Ações referentes à educação permanente, capacitação e treinamentos realizados pelos profissionais.	Apresentar relatório mensal dos profissionais que participaram de cursos, palestra e outros, junto com a cópia do certificado e/ou comprovante de comparecimento.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
COMISSÕES OBRIGATÓRIAS	Comissão de Revisão de Óbito.	Apresentar mensalmente cópia da ata com análise e medidas adotadas, quanto à investigação e preenchimento adequado da causa morte.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Comissão de Infecção Hospitalar.	Apresentar mensalmente cópia da ata e análise das ocorrências e medidas adotadas.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Comissão de Revisão de Prontuários.	Apresentar mensalmente cópia da ata de análise da qualidade das informações quanto à prescrição médica, de enfermagem e outros profissionais.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Equipe de Monitoramento ao Convênio.	Apresentar cópia da ata de reunião com análise dos indicadores do Plano Operativo da Contratualização.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
PARTICIPAÇÃO NAS POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS	Implantação da Ouvidoria.	Apresentar cronograma de implantação de Ouvidoria no âmbito da Instituição para escuta de usuários e profissionais.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Pesquisa de satisfação dos usuários SUS durante a internação.	Garantir 90% (ótimo/bom) de satisfação dos usuários SUS durante a internação. Apresentação mensal de relatório estatístico com cópia do formulário e metodologia de apuração, avaliação e divulgação dos resultados.	≥ 90%	5
			89% à 80%	4
			79% à 70%	3
			≤ 69%	1
	Manter o horário de visita.	Possibilitar horários integrais para acompanhante de crianças, gestantes, idosos e casos especiais de usuários internados, com apresentação do informativo aos visitantes.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Assegurar as políticas de Acolhimento e Humanização.	Apresentar as diretrizes adotadas da Política Nacional de Humanização voltadas para fortalecer e aprimorar estratégias de apoio às mudanças.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0

	Alta Hospitalar qualificada.	Adotar protocolo de referência e contra referência para alta hospitalar qualificada para todas as especialidades (Clínica Médica, Cirúrgica, Ortopedia, Ginecologia e Obstetrícia, recém nascido e pediatria), onde a Instituição deverá encaminhar 100% dos formulários de alta à Secretaria da Saúde contendo se há orientações para continuidade ou não da assistência, sendo uma via para o paciente.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
SEGURANÇA DO PACIENTE	Pulseira de identificação.	Assegurar a identificação do usuário internado com nome completo, data de nascimento e número do leito, anexando a pulseira na folha de alta hospitalar que será verificado pela Auditoria Municipal.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Identificação do leito.	Assegurar a identificação do leito do usuário internado com nome paciente, número do leito, médico assistente e data da internação, anexando a identificação do leito na folha de alta hospitalar que será verificado pela Auditoria Municipal.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Reduzir o risco de quedas de usuários.	Apresentação de protocolos das medidas adotadas.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Reduzir riscos de infecção associadas aos cuidados.	Apresentação de protocolos das medidas adotadas.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Prevenção de úlceras por pressão.	Apresentação de protocolos das medidas adotadas.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
APROVAÇÃO DAS INTERNAÇÕES	Altas hospitalares dentro da competência no Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado (SIHD-SUS).	Apresentação de relatório mensal da Auditoria Médica Municipal com o percentual de internações apresentadas em relação às altas no mesmo período.	≥ 80%	5
			79% à 51%	3
			≤ 50%	0
POLÍTICA DE ATENÇÃO À SAÚDE MATERNO-INFANTIL	Acolhimento humanizado à parturiente.	Garantir que 100% das parturientes recebam atendimento humanizado quanto parto, com apresentação de protocolos que assegurem a assistência humanizada.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Realização de teste rápido para detecção de HIV, VDRL e TPHA.	Garantir que 100% das parturientes realizem o teste rápido para detecção de HIV, VDRL e TPHA confirmatório (reagentes para VDRL), com apresentação mensal de relatório pela Auditoria Municipal.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0

	Aleitamento Materno.	Garantir que 100% das parturientes sejam orientadas quanto à importância do aleitamento materno na primeira hora, com apresentação mensal do informativo utilizado.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Realização dos primeiros exames e vacinas do RN.	Garantir que 100% dos RN's realizem o índice de apgar do 1º ao 5º minuto de vida, exames de luz vermelha e emissões otoacústicas, primeiras vacinas (BCG e Hepatite B) no berçário e encaminhar para exame do pezinho, com apresentação mensal dos protocolos adotados.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
UNIDADE ESPECIALIZADA EM CUIDADES PROLONGADOS - UCP	Comissão de avaliação dos pacientes internados de longa permanência.	Implantar a comissão para garantir as intervenções terapêuticas que permitam o reestabelecimento de suas funções e atividades, promovendo autonomia e independência funcional, e recuperação de suas sequelas, com apresentação mensal dos protocolos adotados.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Equipe multiprofissional.	Desenvolver trabalho articulado entre a equipe multiprofissional, que resultem no atendimento humanizado e resolutivo, com apresentação de relatório das atividades desenvolvidas.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
	Apoio à família e ao cuidador.	Orientação e apoio à família e ao cuidador para a continuidade dos cuidados do usuário em domicílio, com apresentação do documento informativo das medidas adotadas.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
LIMPEZA	Limpeza de: caixa d'água; gordura; coifas, calhas e aparelhos de ar condicionado.	Apresentar relatórios e documentação mensal que comprovem a execução das atividades e seus respectivos prazos de validade e de acordo com as normas vigentes.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
CONTROLE DE PRAGAS	Dedetização e outros.	Apresentar relatórios que comprovem a execução de controle de pragas e outros, com respectivos prazos de validade.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
PRESTAÇÃO DE CONTAS	Prestação de conta dos repasses efetuados.	Apresentar a prestação de contas até o dia 30 do mês subsequente aos repasses efetuados pelo município e União.	Sim = Pontuar	5
			Não = Não Pontuar	0
TOTAL DE PONTUAÇÃO DO EIXO				195
TOTAL PONTOS METAS QUALITATIVAS				215

V – Recursos Financeiros e respectivas fontes envolvidas na contratualização

Programação Orçamentária

PÓS FIXADO	RECURSO FEDERAL		RECURSO MUNICIPAL		TOTAL (FEDERAL + MUNICIPAL)	
	MENSAL	ANUAL	MENSAL	ANUAL	MENSAL	ANUAL
Alta Complexidade	-	-	-	-	-	-
Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC	-	-	-	-	-	-
SubTotal	-	-	-	-	-	-
PRÉ FIXADO	RECURSO FEDERAL		RECURSO MUNICIPAL		TOTAL (FEDERAL + MUNICIPAL)	
	MENSAL	ANUAL	MENSAL	ANUAL	MENSAL	ANUAL
Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar*	117.893,63	235.787,26	506.625,00	1.013.250,00	624.518,63	1.249.037,20
Incentivo à Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH)	86.641,47	173.282,94	-	-	86.641,47	173.282,94
Incentivo a Atenção Especializada aos Povos Indígenas (IAE - PI)	-	-	-	-	-	-
INTEGRASUS	3.754,89	7.509,78	-	-	3.754,89	7.509,78
FIDEPS	-	-	-	-	-	-
Incentivo financeiro 100% SUS Portaria nº 929/GM/MS de 10 de Maio de 2012	-	-	-	-	-	-
Programação de Reestruturação dos Hospitais Federais - REHUF	-	-	-	-	-	-
Recursos Financeiros de Fonte Municipal	-	-	-	-	-	-
Recursos Financeiros de Fonte Estadual ou Distrito Federal (**)	118.929,17	237.858,34	-	-	118.929,17	237.858,34
Incentivo Redes Temáticas de Atenção à Saúde Outras Fontes de Recursos Financeiros	-	-	-	-	-	-
SubTotal	327.219,16	654.438,32	506.625,00	1.013.250,00	833.844,16	1.667.688,30
Total	327.219,16	654.438,32	506.625,00	1.013.250,00	833.844,16	1.667.688,30

O valor anual máximo estimado para execução do presente convênio, destinado a prestação de serviços médicos-hospitalares, incluindo os serviços prestados a da Unidade Especializada em Cuidados Prolongados – UCP, e ambulatoriais, INCLUINDO OS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO PRONTO SOCORRO, importa em até R\$ 1.667.688,30 (Um milhão, sessenta e

[Assinatura manuscrita]

sete mil, seiscentos e oitenta e oito reais e trinta centavos), através das seguintes dotações orçamentárias:

Recursos Federais e Recursos Municipais

(*)Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar:

Média Complexidade calculada de acordo com o pagamento realizado pela SECRETARIA e lançado no sistema SIA/SIH/SUS, auditada e autorizada pela Secretaria Municipal da Saúde. O valor médio correspondente a este componente é de R\$ 117.893,63 (Cento e dezessete mil, oitocentos e noventa e três reais e sessenta e três centavos) mensais, perfazendo uma estimativa anual de R\$ 1.414.723,56 (Um milhão, quatrocentos e quatorze mil, setecentos e vinte e três reais e cinquenta e seis centavos), referente ao ***Recurso Federal***.

Com relação ao ***Recurso Municipal*** referente ao valor de R\$ 506.625,00 (Quinhentos e seis mil, seiscentos e vinte e cinco reais) mensais, e uma estimativa anual de R\$ 6.079.500,00 (Seis milhões, setenta e nove mil e quinhentos reais), trata-se de Incentivos para complementação da Tabela SIGTAP visando à qualificação dos serviços prestados por este hospital.

()Recursos Financeiros de Fonte Estadual ou Distrito Federal:**

Recurso estabelecido na Portaria nº 2.071 de 5 de Julho de 2018, do Ministério da Saúde, publicada no DOU de 16/08/2018, que habilitou a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Guariba com 20 leitos, denominados Unidade Especializada em Cuidados Prolongados – UCP, e para a manutenção desses leitos, será repassado mensalmente o valor R\$ 118.929,17 (Cento e dezoito mil, novecentos e vinte e nove reais e dezessete centavos) com estimativa anual de R\$ 1.427.150,04 (Um milhão, quatrocentos e vinte e sete mil, cento e cinquenta reais e quatro centavos).

Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	RECURSO MUNICIPAL		RECURSO FEDERAL	
	MENSAL	ANUAL	MENSAL	ANUAL
Recursos Humanos - Salários e Encargos	195.000,00	390.000,00	140.000,00	280.000,00
Recursos Humanos - Autônomos e PJ	-	-	7.950,00	15.900,00
Medicamentos	6.484,00	12.968,00	53.113,78	106.227,56
Material Médico e Hospitalar (b)	3.000,00	6.000,00	10.000,00	20.000,00
Gêneros Alimentícios	-	-	7.000,00	14.000,00

Outros Materiais de Consumo	-	-	8.000,00	16.000,00
Serviços Médicos (a)	302.141,00	604.282,00	39.591,85	79.183,70
Outros Serviços de Terceiros	-	-	16.194,60	32.389,20
Locação de Imóveis	-	-	-	-
Locações Diversas	-	-	437,11	874,22
Utilidades Públicas	-	-	10.124,00	20.248,00
Combustível	-	-	-	-
Bens e Materiais Permanentes	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-
Outras Despesas (Administrativas)	-	-	546,33	1.092,66
TOTAL	506.625,00	1.013.250,00	292.957,67	585.915,34
Empréstimo Consignado SUS	-	-	34.261,49	68.522,98
	506.625,00	1.013.250,00	327.219,16	654.438,32

(a) Do valor mensal de R\$ 302.141,00 correspondente ao Recurso Municipal deverá ser destinado: R\$ 163.968,00 para pagamento dos Plantões de Urgência e Emergência do “Pronto Socorro”, correspondente a 100%; R\$ 124.173,00 para pagamento dos Plantões de Retaguarda, correspondentes a 81% SUS, nas especialidades de: Pediatria/Neonatologia (R\$ 25.515,00), Clínica Médica (R\$ 9.355,50), Ortopedia Ambulatorial (R\$ 9.355,50), Ortopedia Cirúrgica (R\$ 5.953,50), Clínica Cirúrgica (R\$ 9.355,50), Anestesia (R\$ 39.123,00) e Ginecologia (R\$ 25.515,00); R\$ 3.500,00 para pagamento do Laboratório; R\$ 2.000,00 para pagamento do Plantão da Clínica de Radiologia; R\$ 3.500,00 para o pagamento do Ambulatório de Ginecologia, com 16 consultas de Triagem de Cirurgia Eletiva nesta especialidade; R\$ 5.000,00 para exames de alta complexidade, que se não utilizado no mês, poderá ser destinado a demais atividades.

(b) Do valor mensal de R\$ 3.000,00 correspondente ao Recurso Municipal deverá ser destinado para pagamento dos Procedimentos, Medicamentos e OPME não contemplados pelo SUS quando houver, que se não utilizado no mês, poderá ser destinado as demais atividades.

(c) O saldo restante fica condicionado ao pagamento das despesas de **Custeio e qualificação dos serviços médicos, hospitalares e ambulatoriais**, cujo respectivo montante fica assegurado aos *Profissionais Médicos* o repasse de igual valor ao apurado nos **Serviços Profissionais do Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado – SIHD** nas internações referentes às **CIRURGIAS ELETIVAS**.

(d) O Valor a ser repassado será dado mediante o cumprimento das metas quantitativas e qualitativas discriminadas no Documento Descritivo (Plano de Trabalho), após análise e comprovação pela Comissão de Acompanhamento, que será responsável pela elaboração de um relatório mensal, indicando o valor percentual e financeiro a ser repassado conforme pontuação alcançada na análise de desempenho das metas quantitativas e qualitativas, descritas no item VI:

VI – Definição de Indicadores para Avaliação das metas e desempenho

Distribuição percentual e financeira das metas qualitativas e quantitativas

METAS	DISTRIBUIÇÃO (%)	VALOR FINANCEIRO
QUALITATIVAS	50%	416.922,08
QUANTITATIVAS	50%	416.922,08
TOTAL	100%	833.844,16

Metas Qualitativas

VARIAÇÃO DE PONTUAÇÃO	VARIAÇÃO DE PORCENTAGEM	PERCENTUAL A SER REPASSADO
de 195 a 215 pontos	95%	100%
de 175 a 194 pontos	90% a 94,9%	95%
de 155 a 174 pontos	85% a 89,9%	90%
Abaixo de 135 pontos	80% a 84,9%	85%

Metas Quantitativas

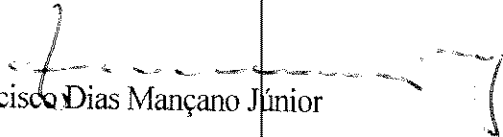
VARIAÇÃO DE PONTUAÇÃO	VARIAÇÃO DE PORCENTAGEM	PERCENTUAL A SER REPASSADO
de 28 a 30 pontos	95%	100%
de 25 a 27 pontos	90% a 94,9%	95%
de 22 a 24 pontos	85% a 89,9%	90%
Abaixo de 21 pontos	80% a 84,9%	85%

O não cumprimento pela CONVENIADA das metas quantitativas e qualitativas pactuadas e discriminadas no Documento Descritivo (Plano de Trabalho) implicará na suspensão parcial ou redução do repasse dos recursos financeiros pelo MUNICÍPIO.

Se a CONVENIADA não atingir pelo menos 50% (cinquenta por cento) das metas qualitativas ou quantitativas pactuadas por 3 (três) meses consecutivos ou 5 (cinco) meses alternados terá o instrumento de contratualização e Documento Descritivo (Plano de Trabalho) revisados, ajustando para baixo as metas e o valor dos recursos a serem repassados, de acordo com a produção ambulatorial e hospitalar da CONVENIADA, mediante aprovação da SECRETARIA.

Se a CONVENIADA apresentar percentual acumulado de cumprimento de metas superior a 100% (cem por cento) por 12 (doze) meses consecutivos terá as metas do Documento Descritivo (Plano de Trabalho) e os valores contratuais reavaliados, com vistas ao reajuste, mediante aprovação do MUNICIPIO e DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA.

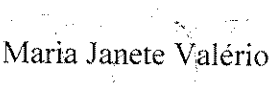
Guariba (SP), 1º de Novembro de 2018.


Dr. Francisco Dias Mançano Júnior

Prefeito Municipal


Raul Bauab Júnior

Provedor da Santa Casa


Maria Janete Valério

Secretária Municipal da Saúde

Testemunhas:

Nome: 

CPF: 235 82 328 18

Assinatura: 

Nome:

CPF:

Assinatura: