



Prefeitura Municipal de Guariba

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 48.664.304/0001-80

O presente termo de aditamento será publicado, por extrato, no Diário Oficial do Estado, como condição indispensável a sua eficácia, com fundamento no parágrafo único, do artigo 61, da lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, para efeito de definição dos valores repassados dos recursos municipais, da condição dos repasses dos recursos federais, e da validação dos eventuais ajustes de metas e indicadores do Documento Descritivo (Plano de Trabalho), observadas as disposições pertinentes do *caput* do artigo 116, do acima citado diploma legal.

CLÁUSULA SEXTA:

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

E por estarem às partes justas e acordadas entre si, assinam o presente instrumento de aditamento ao Convênio nº 01/2018, com a definição de critérios e condições de repasses de recursos e eventuais de metas do Documento Descritivo (Plano de Trabalho), em 3 (três) vias de igual e inteiro teor, na presença de duas testemunhas, abaixo identificadas e também signatárias, para que produza todos os seus jurídicos e legais efeitos.

Guariba SP, 7 de Janeiro de 2019.

Dr. Francisco Dias Maçano Júnior

Prefeito Municipal

Raul Bauab Júnior

Provedor da Santa Casa

Maria Janete Valério

Secretária Municipal da Saúde

Testemunhas:

Nome: *Fausto Fagundes de Oliveira*

CPF: 393.199.058-35

Assinatura:

Nome: *Karen Costa Ferreira*

CPF: 363.852.308-05

Assinatura: *Karen C. Ferreira*



Prefeitura Municipal de Guariba

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 48.664.304/0001-80

DOCUMENTO DESCRITIVO (PLANO DE TRABALHO)

As metas qualitativas e quantitativas pactuadas neste Documento Descritivo (Plano de Trabalho), tem vigência a partir de 1º de janeiro de 2019 até 31 de dezembro de 2019, cujas eventuais alterações, por força de interesse público devidamente justificado, serão providenciadas mediante celebração de novo aditivo. O Documento Descritivo (Plano de Trabalho) faz parte integrante do 1º Termo Aditivo ao 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 – 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

Gestão: Municipal

Natureza da Organização: Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos

Dependência: Individual



Prefeitura Municipal de Guariba

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 48.664.304/0001-80

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
Obstetricia Clinica	13	11
Obstetricia 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

INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA		
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Instalação	Quantidade	Leitos
Consultórios Médicos	2	0
Sala atendimento paciente crítico / grave	1	1



Prefeitura Municipal de Guariba

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 48.664.304/0001-80

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:	RESIDUOS BIOLOGICOS
	RESIDUOS QUIMICOS
	RESIDUOS 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



Prefeitura Municipal de Guariba

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 48.664.304/0001-80

II – 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	202	Diagnóstico em laboratório clínico	1.152	4.041,60	13.824	48.499,20
2	203	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	1	22,00	12	264,00
3	204	Diagnóstico por radiologia	638	4.730,24	7.656	56.762,88
4	205	Diagnóstico por ultra-sonografia	41	1.264,27	492	15.171,24
5	211	Métodos diagnósticos em especialidades	218	1.231,41	2.616	14.776,92
6	212	Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia	1	24,14	12	289,68
7	214	Diagnóstico por teste rápido	209	1,09	2.508	13,08
8	301	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	9.596	51.006,91	115.152	612.082,92
9	303	Tratamentos clínicos (outras especialidades)	11	284,68	132	3.416,16
10	306	Hemoterapia	2	14,83	24	177,96
11	401	Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	215	1.304,58	2.580	15.654,96
12	404	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	1	21,86	12	262,32
13	408	Cirurgia do sistema osteomuscular	2	55,62	24	667,44
14	409	Cirurgia de aparelho genitúrio	1	9,27	12	111,24
TOTAL			12.088	64.012,50	145.056	768.150,00

PRODUÇÃO HOSPITALAR - INTERNAÇÕES MÉDICAS						
INDICADOR			META MENSAL		META ANUAL	
ITEM	CLASS.	PROCEDIMENTO	QTDE PACTUADA	VALOR PACTUADO	QTDE PACTUADA	VALOR PACTUADO
1	1	Cirúrgico	27	13.956,75	324	167.481,00
2	2	Obstétricos	40	20.517,48	480	246.209,77
3	3	Clínico	35	16.671,98	420	200.063,77
4	7	Pediátricos	17	5.295,27	204	63.543,25
TOTAL			119	56.441,48	1.428	677.297,79

Kaion
[Signature]

[Signature]



Prefeitura Municipal de Guariba

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 48.664.304/0001-80

APURAÇÃO DA PONTUAÇÃO -				
EIXO 1 - URGÊNCIA / EMERGÊNCIA				
INDICADOR	DESCRIÇÃO	INSTRUMENTO ANÁLISE	VARIAÇÃO	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	VARIAÇÃO	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

Karen

7

2



Prefeitura Municipal de Guariba

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 48.664.304/0001-80

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 Secretária 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

III – 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	Pesquisa de satisfação dos usuários SUS do Pronto Atendimento.	Garantir 90% (ótimo/bom) de satisfação dos usuários SUS do Pronto Socorro. Apresentação mensal	≥ 90%	5
			89% à 80%	4



Prefeitura Municipal de Guariba

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 48.664.304/0001-80

SUS		de relatório estatístico com cópia do formulário e metodologia de apuração, avaliação e divulgação dos resultados.	79% à 70%	3
			≤ 69%	1
		TOTAL DE PONTUAÇÃO DO EIXO		

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	5
			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



Prefeitura Municipal de Guariba

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 48.664.304/0001-80

	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



Prefeitura Municipal de Guariba

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 48.664.304/0001-80

	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