

## CONVÊNIO PMPF e IMPF Pronto Socorro

**Indicador 1: Análise dos Atendimentos do PS por Turno**

Mês..... de .....

MÊS .....	Dirurno				Noturno				TOTAL	Clientes não atendidos				FAAs Canceladas
	6 AS 12	12 AS 18	Total	Min p/ at	18 AS 24	0 AS 6	Total	Min p/ at		Outros	NRC	Total	% não at	
1			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
2			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
3			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
4			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
5			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
6			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
7			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
8			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
9			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
10			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
11			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
12			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
13			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
14			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
15			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
16			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
17			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
18			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
19			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
20			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
21			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
22			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
23			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
24			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
25			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
26			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
27			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
28			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
29			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
30			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
31			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
Média	0	0	0	#DIV/0!	0	0	0	#DIV/0!	0	0	0	0	#DIV/0!	0
TOTAL	0	0	0		0	0	0		0	0	0	0		0

0	Maior valor
0	Menor valor

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

# CONVÊNIO PMPF e IMPF

## Pronto Socorro

**Indicador 2** : Acolhimento e Classificação de Risco.

Mês:..... de .....

Data	Vermelho		Amarelo		Verde		Total
	Convênios	SUS	Convênios	SUS	Convênios	SUS	
1							0
2							0
3							0
4							0
5							0
6							0
7							0
8							0
9							0
10							0
11							0
12							0
13							0
14							0
15							0
16							0
17							0
18							0
19							0
20							0
21							0
22							0
23							0
24							0
25							0
26							0
27							0
28							0
29							0
30							0
31							0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total Geral</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>
<b>Percentual</b>	<b>#DIV/0!</b>		<b>#DIV/0!</b>		<b>#DIV/0!</b>		<b>#DIV/0!</b>

Responsável pela informação

# CONVÊNIO PMPF e IMPF

## Pronto Socorro

**Indicador 3** : Produção SIA por Grupo

Mês:..... de 2024

Procedimentos de	Média ano 2019	Realizado no mês	% Alcance
Coleta de Material	1		
Raio-X Externo	402		0.00%
ECG e Tococardiografia	228		0.00%
Anátomo Patológico	0		#DIV/0!
Laboratório	1,406		0.00%
Raio-X PS	1,090		0.00%
Consultas	5,921		0.00%
Classificação Risco	6,625		0.00%
Medicações	4,565		0.00%
Procedimentos Médicos	184		0.00%
<b>Total</b>	<b>20,422</b>	<b>0</b>	<b>0.00%</b>



## ANEXO 10

Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira  
SIA - SUS

### Atendimentos no Pronto Socorro Ano de 2.019

Procedimentos de	FPO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Coleta de Material	1	1	2	2	0	0	1	1	0	1	2	0	2	13	1,08
Raio-X Externo	450	308	445	336	367	346	383	357	371	342	355	386	377	4,823	402,75
ECG e Tococardiografia	87	211	217	204	200	263	252	225	238	201	198	214	227	2,737	236,42
Anátomo Patológico	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,08
Laboratório	355	1,279	1,235	1,069	1,394	1,595	1,455	1,263	1,461	1,378	1,587	1,558	1,247	16,876	1,406,66
Raio-X PS	442	997	952	865	1,121	1,139	1,166	1,056	1,142	1,094	1,093	1,044	966	13,077	1,090,00
Consultas	2672	5,708	5,371	5,192	6,039	6,090	5,867	5,343	5,796	5,820	5,648	5,906	5,602	71,054	5,921,21
Classificação Risco	6000	6,180	5,839	5,608	6,516	6,595	6,364	5,805	6,169	6,184	6,004	6,279	5,943	79,486	6,623,81
Medicações	1799	4,744	4,439	4,307	4,704	4,514	4,736	4,033	4,293	4,128	4,357	4,432	4,298	54,784	4,565,24
Procedimentos Médicos	76	192	196	179	170	174	182	142	169	178	161	195	197	2,211	184,25
<b>Total</b>	<b>11882</b>	<b>19,621</b>	<b>18,696</b>	<b>17,762</b>	<b>20,511</b>	<b>20,716</b>	<b>20,406</b>	<b>18,225</b>	<b>19,639</b>	<b>19,326</b>	<b>19,405</b>	<b>20,014</b>	<b>18,859</b>	<b>245,062</b>	<b>20,442,71</b>

Consideramos o ano de 2019, por ter sido o período imediatamente anterior à Pandemia do Coronavírus.



# CONVÊNIO PMPF e IMPF

## Pronto Socorro

Mês:..... de .....

### Indicador 5 : Óbitos no Pronto Socorro

Data	Chegada em óbito		Óbito durante atendimento		Total	SVO ?	
	Convênios	SUS	Convênios	SUS		Sim	Não
1					0		
2					0		
3					0		
4					0		
5					0		
6					0		
7					0		
8					0		
9					0		
10					0		
11					0		
12					0		
13					0		
14					0		
15					0		
16					0		
17					0		
18					0		
19					0		
20					0		
21					0		
22					0		
23					0		
24					0		
25					0		
26					0		
27					0		
28					0		
29					0		
30					0		
31					0		
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>Total Geral</b>	0		0		0		
<b>Percentual</b>	#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!		

Responsável pela informação



# CONVÊNIO PMPF e IMPF

## Pronto Socorro

**Indicador 6** : Atendimento por Bairro

Mês:..... de .....

BAIRRO	QTDE.	OBSERVAÇÕES
AEROPORTO		
AGUAS CLARAS		
ANESIA		
ANIBAL		
AREIA BRANCA		
BANDEIRANTES		
BELA VISTA		
BOTAFOGO		
CENTENARIO		
CENTRO		
CRISTO REDENTOR		
CUCA FRESCA		
ESTANCIA DOS GRANJEIROS		
ESTANCIA FLAVIA		
INDEPENDENCIA		
JANDYRA		
JARDIM DALVA		
JARDIM DAS PALMEIRAS		
JARDIM MODELO		
JARDIM RECREIO		
JARDIM VITORIA		
JOSE GOMES		
LAGOA SERENA		
LAS PALMAS		
NAO INFORMADO		
OUTROS		
PARQUE DOS LARANJAIS		
PASCHOAL SALZANO		
PORTO BELLO		
PORTO NOVO		
PORTO SEGURO		
PRIMAVERA		
PROGRESSO		
RECANTO BELA VISTA		
RECANTO SALZANO		
RECREIO AEROPORTO		
RECREIO SAO LAZARO		
SALGUEIRO		
SANTA CRUZ		
SANTA MARTA		
SANTA ROSA		
SAO MANOEL		
SAO PEDRO		
SERGIO DORNELLES		
SERRA DAGUA		
VILA DANIEL		
VILA MARIA		
VILA NOVA		
VILA REAL		
VILA SYBILLA		
ZONA RURAL		
VILA ROSARIO		
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	

Responsável pela informação

**CONVÊNIO PMPF e IMPF  
Pronto Socorro**

**Indicador 7 : Controle Acionamento Sobreaviso Médico**

Mês:..... de .....

ACIONAMENTO											Avaliação Presencial		FINALIZAÇÃO			
Nº	DIA	REGISTRO	CONVÊNIO	SOLICITANTE	HORA	ACIONADO	CONTATO	RECEPCIONISTA	HORA Resposta	Tempo Resposta	Sim	Não	ALTA	INTER.	TRANSF.	ÓBITO
1				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
2				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
3				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
4				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
5				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
6				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
7				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
8				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
9				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
10				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
11				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
12				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
13				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
14				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
15				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
16				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
17				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
18				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
19				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
20				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
21				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
22				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
23				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
24				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
25				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
26				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
27				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
28				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
29				Dr	0:00	Dr	0:00		0:00	0:00						
TOTAL																

Responsável pela informação

Assinado por 2 pessoas: SALDANHA LEIVAS COUGO e VERA LUCIA VISOLLI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portalferreira.1doc.com.br/verificacao/3620-FODE-EA69-1E22> e informe o código 3620-FODE-EA69-1E22





**CONVÊNIO PMPF e IMPF**

**Pronto Socorro**

**Indicador 8 : ATENDIMENTOS DO PRONTO SOCORRO POR HORA**

Ano .....

HORA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL	%	MÉDIA
0-1													0	#DIV/0!	0
1-2													0	#DIV/0!	0
2-3													0	#DIV/0!	0
3-4													0	#DIV/0!	0
4-5													0	#DIV/0!	0
5-6													0	#DIV/0!	0
6-7													0	#DIV/0!	0
7-8													0	#DIV/0!	0
8-9													0	#DIV/0!	0
9-10													0	#DIV/0!	0
10-11													0	#DIV/0!	0
11-12													0	#DIV/0!	0
12-13													0	#DIV/0!	0
13-14													0	#DIV/0!	0
14-15													0	#DIV/0!	0
15-16													0	#DIV/0!	0
16-17													0	#DIV/0!	0
17-18													0	#DIV/0!	0
18-19													0	#DIV/0!	0
19-20													0	#DIV/0!	0
20-21													0	#DIV/0!	0
21-22													0	#DIV/0!	0
22-23													0	#DIV/0!	0
23-24													0	#DIV/0!	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>0</b>
%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!		

AT

CONVENIO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL	%	MÉDIA	At Dia
SUS													0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
MEDPORTO													0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
OUTROS CONV													0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
CABESP													0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
DBC													0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
INTERMEDICA													0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
UNIMED													0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>

Nº DIAS

0 DIAS

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	SUS			
% SUS	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Assinado por 2 pessoas: SALDANHA LEIVAS COUGO e VERA LUCIA VISOLLI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portofeira.1doc.com.br/verificacao/3620-FODE-EA69-1E22> e informe o código 3620-FODE-EA69-1E22





**ANEXO 1**  
 IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA  
 Custos Hospital Dona Balbina  
 Mês ..... de .....

CUSTEIO POR ABSORÇÃO / CRITÉRIOS DE RATEIO		BERÇARIO	CDI	CENTRO CIR	C OBST	CL CIR	CL MED	ENDOSC.	MATERN	ORTOP	PEDIATRIA	PA PMPF	P S	RAIO - X	SALA MON.	ADMIN	Adm Médica	AG TRANSF	ALMOX	CCIH	COORD ENF	C DOAÇÕES	CEM	CONTABIL
Nº Refeições e Mamadeiras	0																							
Nº Bolsas Transfundidas	0																							
Nº Itens Requisitados	0																							
Atendimentos PS e Ambul.	0																							
Internações por Clínica	0																							
Área em Metros Quadrados	5951.60	90.00	429.85	299.42	488.76	490.16	355.18	41.87	587.49	18.20	135.36		700.00		70.25	1214.91	9.07	30.40	134.10		40.00	79.90	25.00	
Quilômetros Rodados	0																							
Quiolos de roupas Lavadas	0																							
Nº Pacotes Esterilizados	0																							
% Valor Faturado por CDC	0.00																							
Lanç. Gerenciais	0																							
Nº Funcionários	0																							
Espécie de Custos		Operacional	Centros de Custo Produtivos (14)																					
1. PESSOAL																								
1.1. Proventos	-																							
1.2. Benefícios	-																							
1.3. FGTS	-																							
1.4. Outros Gastos C/ Pessoal	-																							
Sub Total 1	-																							
2. PLANTÃO MÉDICO																								
2.1. Remuneração	-																							
2.2. Sobreaviso	-																							
Sub Total 2	-																							
3. MATERIAIS DIRETOS																								
3.1. Alimentos	-																							
3.2. Material Hospitalar	-																							
3.3. Medicamentos	-																							
3.4. Material Limpeza	-																							
3.5. Material Escritório	-																							
3.6. Material Radiologia	-																							
3.7. Materiais Diversos	-																							
3.8. Material Lavanderia	-																							
3.9. Material Informática	-																							
3.10. OPME	-																							
3.11. Gases Medicinais	-																							
3.12. Bem Imobilizado Peq Valor	-																							
3.13. Despesas Gerais	-																							
3.14. Aluguel de Equipamentos	-																							
3.15. Anuid/Mens Classe /Imp. e Tx	-																							
Sub Total 3	-																							
4. CUSTOS GERAIS																								
4.1. Serviços Terceirizados	-																							
4.2. Manutenção e Conservação	-																							
4.3. Telefone	-																							
4.4. Depreciação	-																							
4.4.1. Móveis	-																							
4.4.2. Máquinas / Equipamentos	-																							
4.4.3. Equipamentos Informática	-																							
4.4.4. Prédio	-																							
4.4.5. Veículos	-																							
4.5. Laboratório Análises Clin (SUS)	-																							
4.6. Laboratório Anátomo Pat (SUS)	-																							
4.7. Hemonúcleo (SUS)	-																							
4.8. Gati	-																							
4.9. Cursos	-																							
4.10. Transportes	-																							
4.11. Despesas de Viagem	-																							
Sub Total 4	-																							
Total Diretos	-																							
5. CUSTOS INDIRETOS																								
5.1. Energia Elétrica	-																							
5.2. Água (Odebrecht)	-																							
5.3. Gás	-																							
5.4. Sistemas de Informática	-																							
5.5. Desp Jud, Banc, Juros, IR e IOF	-																							
Sub Total	-																							
TOTAL DIRETOS + INDIRETOS	-																							
Sendo:																								
RATEIO DIRETO APOIO E ADM. (1ª Fase)																								
ADMINISTRAÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
ADMINISTRAÇÃO MÉDICA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
AGENCIA TRANSFUSIONAL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
ALMOXARIFADO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CCIH	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
COORDENAÇÃO ENFERMAGEM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Assinado por 2 pessoas: SALDANHA LEIVAS COUGO e VERA LUCIA VISOLLI  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/3620-FODE-EA69-1E22> e informe o código 3620-FODE-EA69-1E22





DP COMPRAS	DP JURIDICO	DP PESSOAL	EDUC. CONT	FATU	FINANCEIRO	INFORMATICA	LAV /COST	LIMPEZA	MANUTENÇÃO	PORT SERV	REC INTERN	REC P S	SEG TRAB	SND	TELEFONIA	TRANSPORTES
20,00	10,00	35,00		60,00	30,00	40,00	148,10	7,80		11,44	133,06		35,28	171,00	10,00	
Centros Administrativos e Auxiliares (26)																
DP COMPRAS	DP JURIDICO	DP PESSOAL	EDUC. CONT	FATU	FINANCEIRO	INFORMATICA	LAV /COST	LIMPEZA	MANUTENÇÃO	PORT SERV	REC INTERN	REC P S	SEG TRAB	SND	TELEFONIA	TRANSPORTES
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

504.74

506.61  
807.39

145.77  
273.00

**2,237.51**

504.74



#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
40	0	0	13	0	40	0	5.780.60	5.951.60	0	0	0	0	0	39	0	
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Total CC	Nº Func.	Nº Func.	Nº CC Prod	Nº lanç	Nº Func.	Total CC	Kg Roupas	Área m²	Área m²	Nº Func.	Nº Interação	Nº At.	Nº Func.	Nº Ref.	Nº CC IMPF	Km Rodados
DP COMPRAS	DP JURIDICO	DP PESSOAL	EDUC. CONT	FATU	FINANCEIRO	INFORMATICA	LAV /COST	LIMPEZA	MANUTENÇÃO	PORT SERV	REC INTERN	REC P S	SEG TRAB	SND	TELEFONIA	TRANSPORTES

conforme produção do mês  
lançamentos) totalizar.  
n a do DBC  
ferido insumo.



**IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA**

Mês de ...../...../.....

Planilha 2

**CRITÉRIOS DE RATEIO - CENTROS DE CUSTO ADMINISTRATIVO E AUXILIARES**

Centro de Custo	BASE RATEIO	PRIMEIRA FASE - RATEIO DIRETO			2ª FASE - REPASSE CENTROS PROD.		TOTAL
		Total	Custo Geral	R\$ Unit.	A RATEAR	R\$ Unit.	
ADMINISTRAÇÃO	Nº funcionários			#DIV/0!		0.00	0.00
ADMINISTRAÇÃO MÉDICA	(1) Nº Centros Custo Produtivos			#DIV/0!		0.00	0.00
AGENCIA TRANSFUSIONAL	(2) Nº Hemotransfusões			#DIV/0!		0.00	0.00
ALMOXARIFADO	Nº itens requisitados			#DIV/0!		0.00	0.00
CCIH	Nº Centros Custo Produtivos			#DIV/0!		0.00	0.00
COORDENAÇÃO ENFERMAGEM	Nº Centros Custo Produtivos			#DIV/0!		0.00	0.00
CENTRAL DOAÇÕES	(1) Nº Centros Custo Produtivos			#DIV/0!		0.00	0.00
CEM - CENTRAL ESTERIL DE MATERIAIS	(3) Nº pacotes esterilizados			#DIV/0!		0.00	0.00
CONTABILIDADE	Nº Lançamentos Gerenciais			#DIV/0!		0.00	0.00
DEPTO COMPRAS	Nº Total Centros de Custos			#DIV/0!		0.00	0.00
DEPTO JURIDICO	(2) Nº funcionários			#DIV/0!		0.00	0.00
DEPTO PESSOAL	Nº funcionários			#DIV/0!		0.00	0.00
EDUCAÇÃO CONTINUADA	Nº Centros Custo Produtivos			#DIV/0!		0.00	0.00
FATURAMENTO	% do Valor Faturado por CDC			#DIV/0!		0.00	0.00
FINANCEIRO	Nº funcionários			#DIV/0!		0.00	0.00
INFORMATICA	(3) Nº Total Centros de Custos			#DIV/0!		0.00	0.00
LAVANDERIA /COSTURA	Quilos de roupas Lavadas			#DIV/0!		0.00	0.00
LIMPEZA	(4) Área ocupada m² (exceto SND)			#DIV/0!		0.00	0.00
MANUTENÇÃO	Área ocupada m²			#DIV/0!		0.00	0.00
PORTARIA SERVIÇOS	Nº funcionários			#DIV/0!		0.00	0.00
RECEPÇÃO INTERNAÇÃO	(5) Nº internações por clínica			#DIV/0!		0.00	0.00
RECEPÇÃO P.SOCORRO	(6) Nº atendimentos por setor			#DIV/0!		0.00	0.00
SEGURANÇA TRABALHO	Nº funcionários			#DIV/0!		0.00	0.00
SND	Nº Refeições e Mamadeiras			#DIV/0!		0.00	0.00
TELEFONIA	Nº Centros Custo			#DIV/0!		0.00	0.00
TRANSPORTES	KM rodados			#DIV/0!		0.00	0.00
<b>Total</b>			<b>0.00</b>		<b>0.00</b>		<b>0.00</b>

**Notas:**

**1ª Fase Rateio:**

- (1) Centro de Custos Produtivos exeto Ambulatório Noturno
- (2) Nº Funcionários exeto DBC( Plano, Amb, Amb, not)
- (3) Nº Total Centro de Custos exeto Ambulatório Noturno
- (4) Rateio do Serviço de Limpeza não incide no SND, Rece.P.S, CDI, Amb. Not, Raiox, P.S, Ortopedia , UTI, por contar com equipe própria que realiza este serviço.

**2ª Fase Rateio:**

**Observação:** Na 2ª Fase do Rateio, a incidência ocorre apenas nos CC Oper que recebem a prestação de serviço do CC de Apoio que está sendo rateado.

- (1) Centro de Custos Produtivos exeto Ambulatório Noturno
- (2) Rateio da Agencia Transfusional entre os Centros de Custos Produtivos exeto ambulatorio not, cdi, endoscopia, raiox, ortopedia.
- (3) Rateio da Central de Materiais entre os Centros de Custos Produtivos exeto Raio x.
- (4) Rateio do Serviço de Limpeza não incide no CDC Amb Not, CDI, Pronto Socorro, Ortopedia, Raiox, UTI, por contar com equipe própria que realiza este serviço.
- (5) Rateio do Serviço de Recepção Internação , incide apenas as unidades de internação( Clínica Médica, Clínica Cirurgica, Maternidade, Pediatria, Berçario, UTI, C.C, C.O, Endoscopia)
- (6) Rateio do Serviço de Recepção P.Socorro , incide apenas as unidades de P.S( P.Socorro, Raio x, Ortopedia)

**Anexo 10 Prestação de Contas**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS - PRONTO SOCORRO**

Termo de Convênio ...../.....

**Custo Integral conforme Planilha Custo por Absorção**

**Mês / Ano**

<b>Espécie de Custos</b>	<b>Pronto Socorro</b>	<b>Ortopedia</b>	<b>Raio - X</b>	<b>Total Geral</b>
Pessoal				-
Plantão Médico				-
Laboratórios				-
Materiais Diretos				-
<b>Total Custos Diretos</b>	-	-	-	-
Despesas Serviços				-
Custos Gerais				-
Gastos Depreciação/Imobilizado				-
<b>Total Custos Indiretos</b>	-	-	-	-
Rateio "Custos Absorção"				-
<b>Total Bruto Mês</b>	-	-	-	-
<b>Percentual SUS</b>				
<b>Sub Total SUS</b>	-	-	-	-
Avaliação Pré-anestésica SUS				-
Gati Clínicas				-
Transf. Pac SUS Clínicas				-
<b>Total SUS</b>	-	-	-	-

**Valor Parcela Convênio**

**Custo Total** -

Glosa ()

Total a Repassar ao HDB -

**Diferença** -

Assinatura

Data

# CONVÊNIO PMPF e IMPF

## Pronto Socorro

Anexo 12

AVALIAÇÃO SEMESTRAL  
(Planilhas)





## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

Indicador 1: Análise dos Atendimentos do PS por Turno

1º Semestre de 2024

MÊS	Dirurno				Noturno				TOTAL	Clientes não atendidos				FAAs Canceladas
	6 ÀS 12	12 ÀS 18	Total	Min p/ at	18 ÀS 24	0 ÀS 6	Total	Min p/ at		Outros	NRC	Total	% não at	
Jan			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
Fev			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
Mar			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
Abr			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
Mai			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
Jun			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
Média	0	0	0	#DIV/0!	0	0	0	#DIV/0!	0	0	0	0	#DIV/0!	0
TOTAL	0	0	0		0	0	0		0	0	0	0		0

0	Maior valor
0	Menor valor

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

Indicador 1: Análise dos Atendimentos do PS por Turno

2º Semestre de 2024

MÊS	Dirurno				Noturno				TOTAL	Clientes não atendidos				FAAs Canceladas
	6 ÀS 12	12 ÀS 18	Total	Min p/ at	18 ÀS 24	0 ÀS 6	Total	Min p/ at		Outros	NRC	Total	% não at	
Jul			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
Ago			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
Set			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
Out			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
Nov			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
Dez			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
Média	0	0	0	#DIV/0!	0	0	0	#DIV/0!	0	0	0	0	#DIV/0!	0
TOTAL	0	0	0		0	0	0		0	0	0	0		0

0	Maior valor
0	Menor valor

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

**Indicador 2** : Acolhimento e Classificação de Risco.

### 1º Semestre de 2024

Data	Vermelho		Amarelo		Verde		Total
	Convênios	SUS	Convênios	SUS	Convênios	SUS	
Jan							0
Fev							0
Mar							0
Abr							0
Mai							0
Jun							0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total Geral</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>
<b>Percentual</b>	<b>#DIV/0!</b>		<b>#DIV/0!</b>		<b>#DIV/0!</b>		<b>#DIV/0!</b>

Responsável pela informação

## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

**Indicador 2** : Acolhimento e Classificação de Risco.

### 2º Semestre de 2024

Data	Vermelho		Amarelo		Verde		Total
	Convênios	SUS	Convênios	SUS	Convênios	SUS	
Jul							0
Ago							0
Set							0
Out							0
Nov							0
Dez							0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total Geral</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>
<b>Percentual</b>	<b>#DIV/0!</b>		<b>#DIV/0!</b>		<b>#DIV/0!</b>		<b>#DIV/0!</b>

Responsável pela informação

Pronto Socorro

**Indicador 3** : Produção SIA por Grupo

1º Semestre de 2024

Procedimentos de	Média Mês pactuada	Meta no Semestre	Realizado no Semestre	% Alcance
Raio-X Externo	402	2,412		0.00%
ECG e Tococardiografia	228	1,368		0.00%
Anátomo / Coleta material	1	6		0.00%
Laboratório	1,406	8,436		0.00%
Raio-X PS	1,090	6,540		0.00%
Consultas	5,921	35,526		0.00%
Classificação de risco	6,625	39,750		0.00%
Medicações	4,565	27,390		0.00%
Procedimentos Médicos	184	1,104		0.00%
<b>Total</b>	<b>20,422</b>	<b>122,532</b>	<b>0</b>	<b>0.00%</b>

Meta: > 85% em todos os grupos ou > 95% no total geral

Atingiu a meta = 15 pontos  
Não Atingiu a meta = 5 pontos

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

CONVÊNIO PMPF e IMPF

Pronto Socorro

**Indicador 3** : Produção SIA por Grupo

2º Semestre de 2024

Procedimentos de	Média Mês pactuada	Meta no Semestre	Realizado no Semestre	% Alcance
Raio-X Externo	402	2,412		0.00%
ECG e Tococardiografia	228	1,368		0.00%
Anátomo / Coleta material	1	6		0.00%
Laboratório	1,406	8,436		0.00%
Raio-X PS	1,090	6,540		0.00%
Consultas	5,921	35,526		0.00%
Classificação de risco	6,625	39,750		0.00%
Medicações	4,565	27,390		0.00%
Procedimentos Médicos	184	1,104		0.00%
<b>Total</b>	<b>20,422</b>	<b>122,532</b>	<b>0</b>	<b>0.00%</b>

Meta: > 85% em todos os grupos ou > 95% no total geral

Atingiu a meta = 15 pontos  
Não Atingiu a meta = 5 pontos

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

**Indicador 4** : Controle de Acidentes Atendidos no PS

**1º Semestre de 2024**

Mês	Registro	Acidentes de Trânsito						Destino			
		Ciclista	Moto	Pedestre	Carro	Ônibus	Outros	Internação	Óbito	Transf.	Alta
Jan											
Fev											
Mar											
Abr											
Mai											
Jun											
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>

Responsável pela informação

## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

**Indicador 4** : Controle de Acidentes Atendidos no PS

**2º Semestre de 2024**

Mês	Registro	Acidentes de Trânsito						Destino			
		Ciclista	Moto	Pedestre	Carro	Ônibus	Outros	Internação	Óbito	Transf.	Alta
Jul											
Ago											
Set											
Out											
Nov											
Dez											
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>

Responsável pela informação

## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

1º Semestre de 2024

#### Indicador 5 : Óbitos no Pronto Socorro

Mês	Chegada em óbito		Óbito durante atendimento		Total	SVO ?	
	Convênios	SUS	Convênios	SUS		Sim	Não
Jan					0		
Fev					0		
Mar					0		
Abr					0		
Mai					0		
Jun					0		
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total Geral</b>	0		0		0		
<b>Percentual</b>	#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!		

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

2º Semestre de 2024

#### Indicador 5 : Óbitos no Pronto Socorro

Mês	Chegada em óbito		Óbito durante atendimento		Total	SVO ?	
	Convênios	SUS	Convênios	SUS		Sim	Não
Jul					0		
Ago					0		
Set					0		
Out					0		
Nov					0		
Dez					0		
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total Geral</b>	0		0		0		
<b>Percentual</b>	#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!		

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

Assinado por 2 pessoas: SALDANHA LEIVAS COUGA e RA LUZIA V SOLLI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://pbroto.terra.br/verificacao/3620-F0DE-EA69-1E22> e informe o código 3620-F0DE-EA69-1E22



# CONVÊNIO PMPF e IMPF

## Pronto Socorro

**Indicador 6** : Atendimento por Bairro

**1º Semestre de 2024**

Relatório	QTDE.	Observação
Jan		
Fev		
Mar		
Abr		
Mai		
Jun		
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

# CONVÊNIO PMPF e IMPF

## Pronto Socorro

**Indicador 6** : Atendimento por Bairro

**2º Semestre de 2024**

Relatório	QTDE.	Observação
Jul		
Ago		
Set		
Out		
Nov		
Dez		
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

CONVÊNIO PMPF e IMPF  
Pronto Socorro

**Indicador 7** : Controle Acionamento Sobreaviso Médico

1º Semestre de 2024

Mês	Nº TOTAL DE ACIONAMENTOS	AVALIAÇÃO PRESENCIAL	FINALIZAÇÃO (em Porcentagem)			
			ALTA	INTER.	TRANSF.	ÓBITO
Jan						
Fev						
Mar						
Abr						
Mai						
Jun						
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Meta 10 % atendimento presencial

> ou = 10% 05 pontos

< 10% 00 pontos

Pronto Socorro

**Indicador 7** : Controle Acionamento Sobreaviso Médico

2º Semestre de 2024

Mês	Nº TOTAL DE ACIONAMENTOS	AVALIAÇÃO PRESENCIAL	FINALIZAÇÃO (em Porcentagem)			
			ALTA	INTER.	TRANSF.	ÓBITO
Jul						
Ago						
Set						
Out						
Nov						
Dez						
<b>Total</b>						

Meta 10 % atendimento presencial

> ou = 10% 05 pontos

< 10% 00 pontos

## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

#### Indicador 8 : ATENDIMENTOS DO PRONTO SOCORRO POR HORA

#### 1º Semestre

HORA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	TOTAL	%	MÉDIA
0-1							0	#DIV/0!	0
1-2							0	#DIV/0!	0
2-3							0	#DIV/0!	0
3-4							0	#DIV/0!	0
4-5							0	#DIV/0!	0
5-6							0	#DIV/0!	0
6-7							0	#DIV/0!	0
7-8							0	#DIV/0!	0
8-9							0	#DIV/0!	0
9-10							0	#DIV/0!	0
10-11							0	#DIV/0!	0
11-12							0	#DIV/0!	0
12-13							0	#DIV/0!	0
13-14							0	#DIV/0!	0
14-15							0	#DIV/0!	0
15-16							0	#DIV/0!	0
16-17							0	#DIV/0!	0
17-18							0	#DIV/0!	0
18-19							0	#DIV/0!	0
19-20							0	#DIV/0!	0
20-21							0	#DIV/0!	0
21-22							0	#DIV/0!	0
22-23							0	#DIV/0!	0
23-24							0	#DIV/0!	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>0</b>
%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!		

CONVENIO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL	%	MÉDIA
SUS							0	#DIV/0!	0
MEDPORTO							0	#DIV/0!	0
OUTROS CONV							0	#DIV/0!	0
CABESP							0	#DIV/0!	0
DBC							0	#DIV/0!	0
INTERMEDICA							0	#DIV/0!	0
UNIMED							0	#DIV/0!	0
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>0</b>

Nº DIAS

0 DIAS

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
% SUS	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

SUS		
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Assinado por 2 pessoas:  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portalverifica.com.br/verificacao/3620-F0DE-EA69-1E22> e informe o código 3620-F0DE-EA69-1E22





## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

#### Indicador 8 : ATENDIMENTOS DO PRONTO SOCORRO POR HORA

2º Semestre

HORA	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL	%	MÉDIA
0-1							0	#DIV/0!	0
1-2							0	#DIV/0!	0
2-3							0	#DIV/0!	0
3-4							0	#DIV/0!	0
4-5							0	#DIV/0!	0
5-6							0	#DIV/0!	0
6-7							0	#DIV/0!	0
7-8							0	#DIV/0!	0
8-9							0	#DIV/0!	0
9-10							0	#DIV/0!	0
10-11							0	#DIV/0!	0
11-12							0	#DIV/0!	0
12-13							0	#DIV/0!	0
13-14							0	#DIV/0!	0
14-15							0	#DIV/0!	0
15-16							0	#DIV/0!	0
16-17							0	#DIV/0!	0
17-18							0	#DIV/0!	0
18-19							0	#DIV/0!	0
19-20							0	#DIV/0!	0
20-21							0	#DIV/0!	0
21-22							0	#DIV/0!	0
22-23							0	#DIV/0!	0
23-24							0	#DIV/0!	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>0</b>
<b>%</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>

CONVENIO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL	%	MÉDIA
SUS							0	#DIV/0!	0
MEDPORTO							0	#DIV/0!	0
OUTROS CONV							0	#DIV/0!	0
CABESP							0	#DIV/0!	0
DBC							0	#DIV/0!	0
INTERMEDICA							0	#DIV/0!	0
UNIMED							0	#DIV/0!	0
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>0</b>

Nº DIAS

0 DIAS

Jul
Ago
Set
Out
Nov
Dez

SUS		
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portal.ferrira1.com.br/verificacao/3620-F0DE-E-A69-1E22> e informe o código 3620-F0DE-E-A69-1E22



CONVÊNIO PMPF e IMPF

Avaliação Semestral

..... Semestre de 2024

METAS QUANTITATIVAS			Cumpriu a meta ?		Pontua Só com a Apresentação
Anexo	Indicador	Descrição	Sim	Não	
Anexo 1	<u>Indicador 1</u>	Análise de Atendimentos do PS por turno			1
Anexo 2	<u>Indicador 2</u>	Acolhimento e Classificação de Risco			1
Anexo 3	<u>Indicador 3</u>	Produção SIA por Grupo	15	5	
Anexo 4	<u>Indicador 4</u>	Controle de Acidentes Atendidos no PS			4
Anexo 7	<u>Indicador 7</u>	1) Controle de Acionamento do Sobreaviso Médico 2) Relatório Nominal de Internação (Clínica/especialidade)	5	0	
Anexo 9	<u>Indicador 9</u>	1) Planilha de Custos Operacional (impresso e no excel)			5
		2) Planilha Base do Rateio			10
		3) Fechamento Contábil (Resumo)			2
Anexo 10	a	Planilha Prestação de Contas			5
Prestação de Contas (Cap VIII)	b	Relatório Atendimento por CID (ordem decrescente).			1
	c	Relatório de consumo de materiais de consumo da farmácia;			3
	d	Relatório da Remoções (GATI) com relação nominal dos pacientes removidos			1
	e	Relatório nominal de exames de Tomografia e Ultrasson			1
	f	Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal, todos os convênios, Contas Externas (PS);			1
	g	Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal, todos os convênios, Contas Internas e Externas (ambos);			1
	h	Cópia da Escala mensal de plantão de sobreaviso;			1
	i	Relatório de apontamento eletrônico médico devidamente assinado pela administração;			5
	j	Cópia de relatório de consultas pré-anestésicas;			1
	k	Cópia de recibo de pagamento realizado aos prestadores de serviço (Pessoa Física ou Jurídica);			1
	l	Cópia de folha de pagamento de funcionários, inclusive recolhimento previdenciárias;			1
<b>Pontuação Possível</b>			<b>20</b>		<b>46</b>
METAS QUALITATIVAS					
Meta Nº	Indicador	Descrição	Sim	Não	
1		Atualização Mensal CNES - Print da tela			1
2		Atualização Diária Portal CROSS - Relatório Mensal			1
3		Relatório Monitoramento Urgência/ Emergência demandado pelas Unidades Básicas de Saúde (após definição fluxo)			1
4		Manter Linha de Cuidados do AVC	15	5	1
Anexo 5	<u>Indicador 5</u>	Óbitos no Pronto Socorro			2
Anexo 6	<u>Indicador 6</u>	Atendimento por Bairro			2
Anexo 8	<u>Indicador 8</u>	1) Atendimento PS por hora			1
		2) Relatório Gráfico Estatístico Atend. /hora- PS			1
		3) Relatório Gráfico Estatístico Atend./ Convênio - PS			1
9		Educação Permanente e Continuada - Relatório mensal			1
12		Índices LC, LG e SG (quadrimestral)	2	0	
13		PEP - Relatório Mensal Sintético	5	0	
<b>Pontuação Possível</b>			<b>22</b>		<b>12</b>

<b>Pontuação Obtida</b>	Metas Quantitativas	XX	pontos
	Metas Qualitativas	XX	pontos
	<b>Total</b>	<b>XX</b>	<b>pontos</b>

Pontuação	Pagamento conforme Pontuação atingida
.....	≥ 90% pagamento de até 100% do valor da parcela apurada
	< 90% e ≥ 70% desconto de 5% do valor da parcela apurada
	< 70% desconto de 8% do valor da parcela apurada

Assinado por 2 pessoas: SALDANHA LEIVAS COUGO e VERA LUCIA VISOLLI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portalverifica.com.br/verificacao/3620-F0DE-EA69-1E22> e informe o código 3620-F0DE-EA69-1E22



**AVALIAÇÃO SEMESTRAL**  
**Encontro das Prestações de Contas**  
**Período avaliado:.....**  
**Com % de Custo por Espécie de Custo**

Espécie de Custos	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Total Período	Média	Percentual (%)
Pessoal							-	-	#DIV/0!
Plantão Médico							-	-	#DIV/0!
Laboratórios							-	-	#DIV/0!
Materiais Diretos							-	-	#DIV/0!
<b>Total Custos Diretos</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	
Despesas Serviços									#DIV/0!
Custos Gerais									#DIV/0!
Gastos Depreciação/Imobilizado									#DIV/0!
<b>Total Custos Indiretos</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	
Rateio "Custos Absorção"									#DIV/0!
<b>Total Bruto Mês</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	#DIV/0!
<b>Após aplicar Percentual de atendimento SUS</b>									
<b>Sub Total SUS</b>									
Avaliação Pré-anestésica SUS									
Gati Clínicas									
Glosa	-	-	-	-	-	-	-	-	
<b>Total SUS</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	

<b>Avaliação .....º Sem de .....</b>	
<b>Valor Parcela Convênio (mês)</b>	

<b>Avaliação .....º Sem de .....</b>	
<b>Prestação de Contas (valor médio/mês)</b>	-
<b>Pontuação atingida: ____% = ____% do valor</b>	
<b>Valor médio mensal</b>	

<b>APÓS ENCONTRO DE CONTAS</b>	
<b>Valor Parcela cf. pontuação (1)</b>	
Valor pago no ....º Semestre (2)	
Valor a ser restituído pela instituição (3)	-
Valor a ser restituído para a instituição (4)	-

**Observações:**

- (1) Valor da Parcela conforme custo médio no período, apresentado na Prestação de Contas
- (2) Valor pago pela Municipalidade no Semestre avaliado
- (3) Valor a ser restituído pela instituição por ter sido pago a maior, cf pontuação
- (4) Valor a ser restituído para a instituição por ter sido pago a menor, cf pontuação

Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira

Secretaria de Saúde (1)

Secretaria de Saúde (2)

Controladoria