

TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 002/2019
CONVÊNIO Nº 01/2019

APOSTILAMENTO PARA READEQUAÇÃO DO PLANO OPERATIVO – VISANDO DETERMINAR OS CRITÉRIOS OBJETIVOS PARA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO A SEREM UTILIZADOS, MEDIANTE INDICADORES DE QUALIDADE E PRODUTIVIDADE. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 708/2019.

CONVENENTES: PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO MORATO, entidade de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob nº 46.523.072/0001-14, com sede na Rua Progresso nº 700, Centro, neste ato representada pela Excelentíssima Prefeita Municipal, Senhora **RENATA TORRES DE SENE**, brasileira, casada, assistente social, portadora da Cédula de Identidade RG nº 29.973.322-1-SSP/SP e inscrita no CPF/MF sob nº 275.425.248-79, através do SAME/FM - SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DE FRANCISCO MORATO, Autarquia Municipal inscrita no CNPJ/MF sob o nº 59.045.351/0001-61, com endereço na Rua Avaré, nº 152 - Parque Paulista - Francisco Morato/SP, neste ato representada pelo Superintendente do Serviço de Assistência Médica de Francisco Morato, Senhor **MARCELO SIMÕES**, brasileiro, solteiro, servidor público, portador da cédula de identidade RG nº 19.590.637-8-SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 259.201.178-1.

CONVENIADO: LAR ASSISTENCIAL SÃO BENEDITO – “SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FRANCISCO MORATO” - entidade particular sem fins lucrativos, com estatuto arquivado no Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas de Franco da Rocha-SP, em 26.10.1984, sob o nº 3.671 e com última alteração datada de 04.05.2015, devidamente registrada sob o nº 04/120, no Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas de Francisco Morato/SP, inscrito no CNPJ/MF sob nº 51.455.806/0001-05, estabelecido na Rua dos Cravos, nº 230, Vila Espanhola, Francisco Morato/SP, neste ato representado por sua Presidente, Senhora **WALKIRIA GALERA BLANCO BLANCO**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade RG nº 2.970.555-1-SSP/SP e inscrita no CPF/MF sob o nº 009.413.238-03.

INSTRUMENTO VINCULANTE: CONVÊNIO nº 01.2019 - Processo Administrativo 1819/2018.

OBJETO: Atendimento médico hospitalar aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, internações hospitalares, atendimento ambulatorial e de especialidades médicas, Exames de Ultrassom Doppler Venoso de membro inferior, Exames de Mamografia Digital e, Atendimento de Fisioterapia Neurológica e Ortopédica, conforme Plano de Trabalho.

FUNDAMENTO: Com base no art. 65 §8º da Lei Federal nº 8.666/93, realiza-se o presente Apostilamento nº 002/2019, cujo objetivo é a Readequação do Plano

Operativo – Visando determina os critérios objetivos para avaliação de desempenho a serem utilizados, mediante indicadores de qualidade e produtividade, conforme descrito abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

(...)

1.5. O Plano de Trabalho apresentado pelo **CONVENIADO** e aprovado pelos **CONVENENTES** faz parte integrante do presente Convênio (Anexo I).

(...)

ANEXO I - PLANO OPERATIVO

I - PLANO OPERATIVO

Convênio entre a Prefeitura Municipal de Francisco Morato, com a interveniência da autarquia Serviços de Assistência Médica Morato – SAME/FM e o Lar Assistencial São Benedito - Santa Casa de Misericórdia de Francisco Morato.

(...)

1- METAS QUALITATIVAS / INDICADORES

Atenção à saúde, políticas prioritárias do SUS, Gestão Hospitalar, Desenvolvimento Profissional.

I – ATENÇÃO A SAÚDE.

a- Agendamento de Exames

Disponibilização ao Gestor da agenda de procedimentos de SADT conforme pactuado.

Indicador: Disponibilizar ao Gestor realização de Exames de Raio X e de Mamografia para pacientes externos, conforme pactuação.

Peso na avaliação: 04 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
04	90% a 100%
03	70% a 89%
02	50% a 69%
00	00% a 49%

b- Agendamento de cirurgias com referência e contra referência

A internação oriunda de cirurgia eletiva, somente será efetuada pelo **CONVENIADO** mediante a apresentação de laudo médico e Planejamento Familiar, autorizado pelo Médico Auditor da Comissão de Auditoria e Avaliação Municipal, devidamente credenciado pelo SUS/Municipal, ou da respectiva Autorização para Internação Hospitalar (AIH).

Indicador: Total de cirurgias eletivas realizadas com encaminhamento municipal.
Justificativa: Avaliar o desempenho da entidade no Sistema de Saúde Municipal

Peso na avaliação: 05 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
05	90% a 100%
04	80% a 89%
03	70% a 79%
00	00% a 69%

c- Adequação física para receber os pacientes

Manter em condições adequadas a estrutura física para melhor receber os pacientes

Indicador: Serviço de Manutenção predial e constatação "in loco"

Justificativa: Buscar sempre a melhoria da estrutura física, como conservação de paredes, pinturas, pesos, para melhor receber os pacientes.

Peso na avaliação: 05 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
05	Constatado através de visita "in loco" que a estrutura física da entidade esta em condições adequadas.
00	Constatado através de visita "in loco" que a estrutura física da entidade não esta em condições adequadas.

d- Comissão de Revisão de Óbitos

Criar e manter em funcionamento a Comissão de revisão de óbitos.

Indicador: Apresentação quadrimestral ao Gestor de relatório da Comissão de Revisão de Óbitos com análise dos óbitos por faixa etária.

Justificativa: Análises das principais causas de mortalidade no município.

Peso na avaliação: 05 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
05	04 relatórios no quadrimestre
03	03 relatórios no quadrimestre
00	02 relatórios ou menos no quadrimestre

e- Controle de Infecção Hospitalar

Manter em funcionamento a Comissão de Infecção Hospitalar.

Indicador: Ata das reuniões realizadas

Justificativa: Verificar a atenção que a entidade destina ao controle de infecção

Peso na avaliação: 05 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
05	04 relatórios no quadrimestre (01 por mês)
02	03 relatórios no quadrimestre
00	02 relatórios ou menos no quadrimestre

f- Acompanhamento do Gestor de Saúde

Relatório elaborado e enviado quadrimestralmente ao Gestor com relação ao cumprimento das metas estipuladas. O relatório deverá ser encaminhado também para a Comissão de Acompanhamento do Convênio que avaliará seu alcance.

Indicador: Cumprimento das metas físicas pactuadas

Justificativa: Receber do Gestor municipal sua avaliação no que diz respeito aos serviços prestados.

Peso na avaliação: 05 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
05	Relatório enviado dentro do prazo
00	Relatório enviado fora do prazo

II – POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS.

g- Humanização da Atenção Horário de Visitas

Definir a estrutura organizacional do hospital para facilitar o acesso de familiares.

Indicador: Manutenção de horários de visita

Justificativa: A Humanização do atendimento deverá receber atenção especial da gestão.

Peso na avaliação: 02 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
02	Informar aos acompanhantes no ato da internação sobre horários de visita, fixação em local de fácil visualização do horário de visita.
00	Não cumprimento do critério para pontuação

h- Núcleo de Segurança do Paciente

Criar o núcleo para implantar ações voltadas à segurança do paciente.

Indicador: Atas das reuniões para discussão de casos e ocorrências.

Justificativa: Definir ações que visem dirimir os riscos para a saúde dos pacientes.

Peso na avaliação: 05 pontos

Crítérios Pontuação	
Pontos	% atingida
05	04 relatórios no quadrimestre
03	03 relatórios no quadrimestre
00	02 relatórios ou menos no quadrimestre

i- Manutenção do sistema de avaliação da satisfação dos clientes internos e externos

Garantir que os clientes internos e externos tenham acesso ao formulário de satisfação do cliente. Apresentar para a comissão de avaliação os resultados obtidos.

Indicador: Apresentação quadrimestral dos resultados obtidos

Justificativa: Poder avaliar os atendimentos feitos de acordo com a visão do paciente.

Peso na avaliação: 03 pontos

Crítérios Pontuação	
Pontos	% atingida
03	04 relatórios no quadrimestre
02	03 relatórios no quadrimestre
00	02 relatórios ou menos no quadrimestre

j- Política Nacional de Medicamentos

Manter a farmácia de acordo com as normas da ANVISA e informatização de controle de estoque.

Indicador: Apresentação anual do Alvará de funcionamento

Justificativa: Acompanhar o cumprimento das normas vigentes

Peso na avaliação: 05 pontos

Crítérios Pontuação	
Pontos	% atingida
05	Apresentação de Alvará de funcionamento atualizado
00	Apresentação de Alvará de funcionamento vencido

k- Saúde do Trabalhador

Incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho

Indicador: Levantamento quadrimestral de absenteísmo, incidência prevalência de doenças relacionadas ao trabalho em funcionários da entidade.

Justificativa: Promover a saúde do trabalhador

Peso na Avaliação: 05 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
05	04 relatórios no quadrimestre
03	03 relatórios no quadrimestre
00	02 relatórios ou menos no quadrimestre

I- Segurança – CIPA - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes

Manter a CIPA de acordo com as normas vigentes

Indicador: Apresentar atas de reuniões da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes

Justificativa: Avaliar a ocorrência de acidentes nos ambientes hospitalar e a necessidade de mecanismo de prevenção.

Peso na avaliação: 05 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
05	04 relatórios no quadrimestre
03	03 relatórios no quadrimestre
00	02 relatórios ou menos no quadrimestre

m- Alimentação e Nutrição

Monitorar os procedimentos relacionados à preparação de dietas e alimentação, de acordo com as normatizações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

Indicador: Alvará de funcionamento

Justificativa: Acompanhar a qualidade da alimentação destinada aos pacientes

Peso na avaliação: 05 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
05	Constatação através de visita in loco dos procedimentos e, apresentação de Alvará de funcionamento atualizado.
00	Constatação através de visita in loco da falta de procedimentos e, apresentação de Alvará de funcionamento vencido.

n- Controle de pragas e limpeza de reservatório de água da instituição

Realizar combate a pragas trimestralmente e limpeza de reservatório de água destinada aos funcionários e paciente.

Indicador: Apresentar trimestralmente as análises realizadas por empresa especializada

Justificativa: Acompanhar higienização do ambiente hospitalar

Peso na avaliação: 03 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
03	Apresentar Documento que comprove a execução dos serviços de Controle de pragas e limpeza de reservatório de água emitido por empresa habilitada para a prestação destes serviços, dentro do prazo de validade.
00	Não apresentou documento descrito acima, ou apresentou fora do prazo de validade.

o- Urgência e Emergência

Acolhimento do paciente em ambiente adequado com a classificação de risco e atendimento de pacientes.

Indicador: Total de atendimentos com classificação de risco realizados no Pronto Atendimento.

Justificativa: Priorizar o atendimento de paciente em urgência e emergência.

Peso na avaliação: 10 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
10	100%
08	80% a 99%
05	70% a 79%
00	00% a 69%

III – GESTÃO HOSPITALAR

p- Plano Diretor do Hospital

Elaborar o plano individual com metas a serem atingidas

Indicador: Apresentação do Plano de atividades do Hospital elaborado para o próximo exercício.

Justificativa: Utilizar o Plano de atividades do Hospital como ferramenta de gestão.

Peso na avaliação: 05 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
05	100%
02	70% a 99%
00	00% a 69%

q- Apresentação dos Indicadores Hospitalares

Elaborar metas setoriais específicas, indicadores de produção, de processo e de resultado devidamente pactuados.

Indicador: Deverão conter no mínimo os indicadores abaixo relacionados e que serão apresentados a Comissão de Acompanhamento do Convênio.

Justificativa: Analisar os principais indicadores de gestão, como número de internações por especialidade, média de permanência, taxa de ocupação, taxa de mortalidade, etc.

Peso na avaliação: 05 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
05	100%
03	80% a 99%
02	70% a 79%
00	00% a 69%

r- Viabilidade econômico-financeira

Demonstrar a economicidade em manter o convênio com a entidade.

Indicador: Planilha semestral de receitas e despesas.

Justificativa: A entidade e os gestores deverão demonstrar se há economicidade na parceria entre o Poder Público e a conveniada.

Peso na avaliação: 05 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
05	Apresentou a Planilha semestral de receitas e despesas
00	Não apresentou a Planilha semestral de receitas e despesas

s- Manutenção Preventiva e corretiva de equipamentos

Realizar calibração e teste de segurança nos equipamentos de suporte a vida, como cardioversor, ventiladores, carrinho de anestesia, etc., para dar maior segurança para os pacientes.

Indicador: Apresentar anualmente o relatório e comprovantes de manutenção realizada

Justificativa: Dar importância no que diz respeito aos equipamentos indispensáveis de suporte a vida.

Peso na avaliação: 05 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
05	Apresentou Relatório e comprovantes das manutenções realizadas.
00	Não apresentou os Relatório e comprovantes das manutenções realizadas.

t- Atualização dos Sistemas Oficiais

Manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde-CNES, o Sistema de Informação Hospitalar-SIH, o Sistema de Informação Ambulatorial-SAI.

Indicador: Cadastro do último mês do quadrimestre atualizado

Justificativa: Alimentar sistematicamente os Sistemas de informações oficiais que geram o banco de dados nacional.

Peso na avaliação: 03 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
03	Apresentou Cadastro do último mês do quadrimestre atualizado.
00	Não apresentou Cadastro do último mês do quadrimestre atualizado.

IV – DESEMPOLVIMENTO PROFISSIONAL

u- Desenvolvimento Profissional

Recursos Humanos

Desenvolver cursos e treinamentos para os trabalhadores do hospital, visando o desenvolvimento profissional e o fortalecimento do trabalho multiprofissional.

Indicador: Realizar no mínimo 03 cursos/treinamentos por ano, com a respectiva lista de presença.

Justificativa: Investir na capacitação profissional dos envolvidos direta e indiretamente no atendimento ao paciente.

Peso na avaliação: 05 pontos

Critérios Pontuação	
Pontos	% atingida
05	Comprovação de realização de pelo menos 01 curso de capacitação aos funcionários do período diurno e noturno no quadrimestre.
02	Comprovação de realização de pelo menos 01 curso de capacitação aos funcionários somente de um período no quadrimestre.
00	Não realizou nenhum curso de capacitação aos funcionários no quadrimestre.

2 - SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

O acompanhamento e Avaliação deste Plano Operativo serão realizadas trimestralmente em conformidade com o previsto no convênio, conforme estabelecido nas faixas de desempenho discriminadas a seguir:

1) - Metas Quantitativas e Qualitativas

Áreas	Faixa de Desempenho Metas Quantitativas/Qualitativas e Indicadores de Desempenho	Percentual do Total de Recursos destinados ao desempenho
I- Atenção à saúde	De 100% a 75%	100% do valor
II- Políticas Prioritárias do SUS	De 74% a 60%	90% do valor
III- Gestão Hospitalar	De 59% a 50%	80% do valor
IV- Desenvolvimento Profissional		

**A. Quantidade mensal pactuada/Alcançada
Quantitativo pactuado**

Total de metas quantitativas	Quantidade Mensal pactuada	Meta produzida	% alcançado
Internações			
Pronto Atendimento			
Ambulatório			
Total			

B. Qualitativo mensal pactuado/Alcançado Qualitativo pactuado

Áreas	Políticas de Saúde	Total de pontuação possível	Total de pontuação obtida
Atenção à saúde	Atenção a saúde	29	
Políticas Prioritárias do SUS	Humanização	10	
	Política Nacional de Medicamentos	05	
	Saúde do Trabalhador	10	
	Alimentação Nutrição	08	
	Urgência Emergência	10	
Gestão Hospitalar	Gestão Hospitalar	23	
Desenvolvimento Profissional	Desenvolvimento profissional	05	
	Total de	100	

	Pontuação		
Percentual atingido	100%	100%	

C. AVALIAÇÃO DO PERÍODO

METAS	• PERCENTUAL ATINGIDO
QUANTITATIVAS	
QUALITATIVAS	
MÉDIA GERAL	

3- DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no Plano Operativo e no Convênio inicial e suas alterações no que não colidirem com o presente apostilamento.

Previsão de execução do objeto

Início: 01/05/2019

Duração: 08 meses – término previsto: 31/12/2019.

Francisco Morato, 30 de Abril de 2019.


RENATA TORRES DE SENE
=Prefeita=


MARCELO SIMÕES
=Superintendente do SAME/FM=


WALKIRIA GALERA BLANCO BLANCO
=Presidente Lar Assistencial São Benedito=

TESTEMUNHAS:

1) Nome: Luano Gregório Pinto RG: 16.772.170-7
2) Nome: João RG: 34777189-0