



Prefeitura Municipal de Igarapava  
Departamento Municipal de Saúde de Igarapava  
Rua São Salvador , 70

AValiação Qualitativa – Plano Operativo Prefeitura Municipal de Igarapava e Santa Casa de Igarapava

2º Quadrimestre – 2021 ( Final do Convenio S/N de 26.05.2017)

EIXO DA ASSISTENCIA ( Total máximo = 55 pontos)

1- Implantar protocolo de acolhimento com classificação de risco de Manchester no Pronto Socorro aos usuários do SUS, (Realizar amostragem de, no mínimo, 5% das FAA e relatório de atendimentos por classificações) – Pontuação ----- > 90% = 5    70% a 89% = 3    < 69% = 0

- Maio 2021 – Verificado, *in loco*, 12 fichas – 100% com classificação. Foi enviado relatório geral de classificação.
- Junho 2021 – Verificado, *in loco*, 15 fichas – 100% com classificação. Foi enviado relatório geral de classificação.

2- Tempo médio de espera para atendimento em unidade de pronto atendimento conforme classificação de risco. (Realizar amostragem das FAA, que devem conter a cor da classificação, data e hora da chegada no serviço e efetivo atendimento, juntamente com relatório) -- Pontuação ----- > 90% = 5    70% a 89% = 3    < 69% = 0

- Maio 2021 – Foram verificadas *in loco* 12 fichas aleatórias: 100% continham cor da classificação, data e hora da chegada no serviço; verificado que os serviços executados pela equipe de enfermagem, equipe de raio X, equipe de recepção e farmácia contém horário de atendimento e os atendimentos feitos pelos profissionais médicos não apresentam horário de atendimento;
- Junho 2021 – Foram verificadas *in loco* 15 fichas aleatórias: 100% continham cor da classificação, data e hora da chegada no serviço; verificado que os serviços executados pela equipe de enfermagem, equipe de raio X, equipe de recepção e farmácia contém horário de atendimento e os atendimentos feitos pelos profissionais médicos não apresentam horário de atendimento;

3- Enviar relatório da classificação dos atendimentos realizados em unidade de pronto atendimento às urgências e emergências por queixa ou CID, enviados para a SAEC municipal no mês. (Relatório dos atendimentos por data, período, queixa e CID enviado dentro do mês) - Pontuação ----- Enviado = 5  
Não enviado = 0

- Maio 2021 - Foi enviado corretamente o relatório solicitado.
- Junho 2021 – Foi enviado corretamente o relatório solicitado

4- Notificar suspeitas de violência e negligência, de acordo com a legislação específica e Relatório de Notificações no Sistema de Informação de Agravos de Notificação. (Fichas de notificação e relatório SINAN); - Pontuação ----- Enviado = 5    Não enviado = 0

- Maio 2021 - Foi comprovado o envio de casos suspeitos de violência e negligência à Vigilância Epidemiológica Municipal;



Prefeitura Municipal de Igarapava  
Departamento Municipal de Saúde de Igarapava  
Rua São Salvador , 70

- Junho 2021 – Foi comprovado o envio de casos suspeitos de violência e negligência à Vigilância Epidemiológica Municipal;
- 5- Realizar, no prazo máximo de 50 dias em, no mínimo, 90% dos casos enviados, após a autorização e encaminhamento pelo SAEC. (Relatório das Guias de referências enviadas versus Cirurgias Eletivas realizadas) -- Pontuação ----- > 90% = 5    70% a 89% = 3    < 69% = 0
- Maio 2021 – Não foram realizadas cirurgias eletivas enviadas pelo Departamento Municipal de Saúde, no prazo pactuado ( inferior a 50 dias );
  - Junho 2021 – Não foram realizadas todas as cirurgias eletivas enviadas pelo Departamento Municipal de Saúde, no prazo pactuado ( inferior a 50 dias ); - (apenas 01 realizada)
- 6 - Tempo decorrido do chamado da retaguarda do serviço de urgência a resposta do profissional escalado pela Instituição em, no máximo, trinta (30) minutos. (Verificar data/hora nas FAA ou guia do chamado) --- Pontuação ----- > 95% = 5    70% a 94% = 3    < 69% = 0
- Maio 2021 - Foram verificadas as fichas de chamado apresentadas, total de 08 fichas entre presencial e atendimento via telefone . A média de comparecimento presencial foi **de 38 minutos**.
  - Junho 2021 – Foram verificadas as fichas de chamado apresentadas, total de 13 fichas, porém não existem apontamentos dos horários suficientes que possam mensurar a apresentação do tempo resposta de **10 minutos**;
- 7 - A Instituição deve ter aprovado a maior quantidade possível de internações dentro da competência no Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado (SIHD-SUS) A Instituição deve ter aprovado a maior quantidade possível de internações dentro da competência no Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado (SIHD-SUS) --- Pontuação ----- > 80 % = 5    79% a 50% = 3    <50% = 0
- Maio 2021– Foram analisadas todas as internações da competência maio de 2021 sendo verificado que **59,49 %** são internações neste mês;
  - Junho 2021 – Foram analisadas todas as internações da competência junho de 2021 sendo verificado que **61,64%** são internações neste mês.
- 8 - Garantia de 100% da realização dos exames de urgência e eletivos por tipo, não podendo haver limitação de quantidade. (Verificação dos SADT apresentados e realizados) - - Pontuação ----- > 100% = 5    85% a 99% = 3    < 84% = 0
- Maio 2021- Foram analisados os relatórios apresentados e foi possível verificar que 100 % dos exames de laboratório e raio x foram realizados. No entanto não houve a apresentação de relatórios dos demais exames eletivos enviados pelo Departamento Municipal de Saúde como por exemplo endoscopia e ultrassom bem como outros exames de urgência solicitados no Pronto Socorro.



Prefeitura Municipal de Igarapava  
Departamento Municipal de Saúde de Igarapava  
Rua São Salvador , 70

- Junho 2021 – Foram analisados os relatórios apresentados e foi possível verificar que 100 % dos exames de laboratório e raio x foram realizados. No entanto não houve a apresentação de relatórios dos demais exames eletivos enviados pelo Departamento Municipal de Saúde como por exemplo endoscopia e ultrassom bem como outros exames de urgência solicitados no Pronto Socorro.

09 - Tempo médio do pedido do exame eletivo por tipo e a devolução do resultado para a unidade de saúde da rede municipal. (Verificação do tempo médio pactuado no PO por tipo de exame) --

Pontuação ----- > 95% = 5    85% a 94% = 3    < 84% = 0 ( ver o tempo médio do PO)

- Maio 2021 - Foram analisados os relatórios apresentados e foi possível verificar que o tempo médio de realização e entrega do resultado foi de **3,44 dias uteis** - Observado que o tempo médio alcançado inclui o prazo de entrega de exames microbiológicos ou realizados fora do município.
- Junho 2021 - Foram analisados os relatórios apresentados e foi possível verificar que o tempo médio de realização e entrega do resultado foi de **5,04 dias uteis** - Observado que o tempo médio alcançado inclui o prazo de entrega de exames microbiológicos ou realizados fora do município.

10 - Enviar o relatório de proporcionalidade de solicitações de exames da rede municipal e a unidade de pronto atendimento ambulatorial - Pontuação ----- Enviado = 5    Não enviado = 0

- Maio 2021 - A instituição enviou o relatório de proporcionalidade de exames.
- Junho 2021- A instituição enviou o relatório de proporcionalidade de exames.

11 - Realizar no mínimo 10 nas cirurgias/mês, no prazo máximo de 50 dias em, no mínimo, 90% dos casos, após a autorização e encaminhamento pelo SAEC. (Comparar fichas enviadas com fichas executadas) - Pontuação ----- > 90% = 5    70% a 89% = 3    < 69% = 0

- Maio 2021 – Foram realizadas 09 pequenas cirurgias com prazo inferior a 50 dias;
- Junho 2021 – Não foram realizadas pequenas cirurgias no período.
- 

## 2º QUADRIMESTRE – 2021

EIXO DA GESTÃO HOSPITALAR ( Pontuação Máxima = 20 pontos)

I - Encaminhar mensalmente a Secretaria da Saúde, relatório CNES resumido das alterações ocorridas no mês.

Pontuação ----- Enviado = 1    Não enviado = 0

- Maio 2021 - A instituição enviou o relatório com as alterações efetuadas além do envio de arquivo para atualização no SCNES.
- Junho 2021- A instituição enviou o relatório com as alterações efetuadas além do envio de arquivo para atualização no SCNES.



Prefeitura Municipal de Igarapava  
Departamento Municipal de Saúde de Igarapava  
Rua São Salvador , 70

2 - Apresentar relatório de solicitações de ouvidoria enviados pela secretaria municipal de saúde e as respostas realizadas dentro do mês.

Pontuação ----- > 90% = 3    70% a 89% = 2    < 69% = 0

- Maio 2021- Não houve relatos de ouvidoria neste período.
- Junho 2021- Não houve relatos de ouvidoria neste período.

3 - Apresentar o relatório com cópia dos alvarás e data de seus respectivos vencimento; a cada vencimento apresentar a cópia do novo alvará. Nos meses em que não houver vencimento será considerado a pontuação desde que encaminhada cópia do alvará vigente.

Pontuação ----- Enviado = 3    Não enviado = 0

- Maio 2021 - A instituição apresentou toda a documentação solicitada.
- Junho 2021 - A instituição apresentou toda a documentação solicitada.

4 - Manter uma pessoa ou equipe responsável pelo monitoramento e acompanhamento da Contratualização, cuja função será encaminhar mensalmente todas as informações e relatórios solicitados / pactuados neste Documento descritivos, nos prazos fixados - Pontuação ----- SIM = 1  
NAO = 0

- Maio 2021 - A instituição manteve a equipe de monitoramento e acompanhamento da contratualização.
- Junho 2021 - A instituição manteve a equipe de monitoramento e acompanhamento da contratualização.

5 – Comissão de Avaliação de Prontuário - Apresentar cópia das Atas de reuniões - Pontuação ---- SIM = 3  
NAO = 0

- Maio 2021 – Apresentado ata da reunião de avaliação de prontuário realizada em maio de 2021,
- Junho 2021 – A instituição apresentou a ata da reunião com a comissão .

6 – Elaboração do Plano de Alta Hospitalar Responsável, conforme Portaria MS nº 3.390/2013, considerando a rede pública de saúde do município, inclusive, com encaminhamento de paciente com carta/relatório médico para continuidade da assistência. (Relatório de atividades de alta hospitalar responsável) - Pontuação ---- SIM = 3    NAO = 0

- Maio 2021 – A instituição apresentou todas as altas do mês com suas devidas contra referências



Prefeitura Municipal de Igarapava  
Departamento Municipal de Saúde de Igarapava  
Rua São Salvador , 70

- Junho 2021 - A instituição apresentou todas as altas do mês com suas devidas contra referências

7 – Apresentar mensalmente relatório da comissão, com análise de todos os óbitos ocorridos na competência anterior, por faixa etária e medidas adotadas, notificação dos óbitos maternos do sistema (SIM) e encaminhar mensalmente relatório dos óbitos maternos e infantis, ao gestor local.

Apresentar mensalmente relatório e/ou cópia da ata de reunião mensal da CCIH com análise das ocorrências dos pacientes que realizaram cirurgias e das condutas -- Pontuação ---- SIM =3 NAO = 0

- Maio 2021 –. Analisado taxa de uso de antibióticos neste período (mês de abril) . Não apresentado análise de todos os óbitos ocorridos no período.
- Junho 2021 – Analisado taxa de uso de antibióticos neste período (mês de junho) . Não apresentado análise de todos os óbitos ocorridos no período.

8 – Apresentar relatório com as solicitações realizadas e indicadores de tempo para alimentação/preenchimento da CROSS ou outro vigente, com descritivo de contato telefônico caso não consiga resposta ou resolução do caso. Relação de chamados/ solicitações no mês, contendo nome do paciente, data e hora do pedido médico, data e hora da entrada na CROSS, tempo e responsável) - Pontuação ---- SIM =3 NAO = 0

- Maio 2021 - A instituição apresentou relatório e fichas contendo todas as informações solicitadas.
- Junho 2021 – A instituição apresentou relatório e fichas contendo todas as informações solicitadas.

## 2º QUADRIMESTRE – 2021

EIXO DA AVALIAÇÃO ( Pontuação máxima = 25 pontos)

1 – Apresentar relatório e documentação mensal que comprove a execução das atividades de limpeza e higiene . Pontuação ---- SIM =1 NAO = 0

- Maio 2021 – A instituição apresentou escala de trabalho e relatório com as atividades executadas.
- Junho 2021 – A instituição apresentou escala de trabalho e relatório com as atividades executadas.



Prefeitura Municipal de Igarapava  
Departamento Municipal de Saúde de Igarapava  
Rua São Salvador , 70

2 – Realizar plano de melhorias de ambiência hospitalar no SUS com prazo e monitoramento de implantação de etapas. (iluminação, recepção, mobilidade, sinalização, mobiliário, insumos médicos dentro outros) pactuados com a gestão municipal.

Pontuação ---- SIM =3    NAO = 0

- Maio 2021 – A instituição apresentou plano de trabalho e cronograma para as novas implantações.
- Junho 2021 - A instituição apresentou plano de trabalho e cronograma para as novas implantações.

3 – Internações - realizar pesquisa de satisfação no setor. Obs: Sugere-se a implantação de sistema eletrônico, inclusive para ouvidoria pela entidade e monitoramento pela secretaria municipal de saúde por pesquisa própria. Pontuação ----- > 80% = 4    79% a 51% = 1    < 50% = 0

- Maio 2021 - A instituição apresentou relatório com a pesquisa de satisfação do usuário no setor de internações.
- Junho 2021 - A instituição apresentou relatório com a pesquisa de satisfação do usuário no setor de internações.

4 – Pronto Atendimento - Realizar pesquisa de satisfação no setor. (Usar amostragem de 25% à 30%) Obs: Sugere-se a implantação de sistema eletrônico, inclusive para ouvidoria pela entidade e monitoramento pela secretaria municipal de saúde por pesquisa própria.

Pontuação ----- > 80% = 4    79% a 51% = 1    < 50% = 0

- Maio 2021 - A instituição apresentou relatório com a pesquisa de satisfação do usuário no setor de pronto atendimento;
- Junho 2021 - A instituição apresentou relatório com a pesquisa de satisfação do usuário. Solicita-se informações sobre a possibilidade de sistema eletrônico para monitoramento

5 – Cirurgias Eletivas - Realizar pesquisa de satisfação no setor. (Usar amostragem de 25% à 30%)

Obs: Sugere-se a implantação de sistema eletrônico, inclusive para ouvidoria pela entidade e monitoramento pela secretaria municipal de saúde por pesquisa própria.

Pontuação ----- > 80% = 4    79% a 51% = 1    < 50% = 0

- Maio 2021 - A instituição apresentou relatório com a pesquisa de satisfação do usuário no setor de cirurgias eletivas;
- Junho 2021 - A instituição apresentou relatório com a pesquisa de satisfação do usuário no setor de cirurgias eletivas



Prefeitura Municipal de Igarapava  
Departamento Municipal de Saúde de Igarapava  
Rua São Salvador , 70

6 – Projeto para implantação da política de humanização do SUS, com cronograma de implantação e prazo, constar em ata a discussão por eixos. –  
Pontuação ---- SIM =1    NAO = 0

- Maio 2021 - A instituição apresentou mesmo relatório apresentado todo mês. Solicita-se elaboração do projeto contendo o cronograma de implantação e prazo (Projeto com as implantações até o final de 12 meses). O projeto deverá contemplar: Humanização no Pronto Socorro, Humanização na Internação e Humanização na realização de exames.
- Junho 2021 - A instituição apresentou mesmo relatório apresentado todo mês. Solicita-se elaboração do projeto contendo o cronograma de implantação e prazo (Projeto com as implantações até o final de 12 meses). O projeto deverá contemplar: Humanização no Pronto Socorro, Humanização na Internação e Humanização na realização de exames.

7 – Realização de teste para HIV/DST/AIDS em 100% das gestantes .  
Pontuação ---- >100% =4    < 99% = 0

- Maio 2021- A instituição apresentou relatório e resultados dos testes de HIV e Sífilis em 100% das gestantes.
- Junho 2021 - A instituição apresentou relatório e resultados dos testes de HIV e Sífilis em 100% das gestantes.

8 – Garantir que 100% das parturientes, atendidas no hospital, recebam orientações referentes ao aleitamento materno na primeira hora, realizar mensuração de apgar do 1º ao 5º minuto de vida do RN, garantia da realização dos exames de luz vermelha, emissões otoacústicas em 100% dos recém-nascidos na Instituição e encaminhá-los para realização do exame do pezinho, Orientação de que em 10 dias após a alta hospitalar, a criança deverá retornar ao Hospital para o Teste da Orelhinha. Apresentar cópia do livro de registro das orientações assinadas pelas mães.  
Pontuação ---- SIM =4    NAO = 0

- Maio 2021 - A instituição apresentou relação com nome das parturientes e todas as fichas assinadas pelas mães com as orientações solicitadas .
- Junho 2021 - A instituição apresentou relação com nome das parturientes e todas as fichas assinadas pelas mães com as orientações solicitadas .



Prefeitura Municipal de Igarapava  
Departamento Municipal de Saúde de Igarapava  
Rua São Salvador, 70

De acordo com os itens contratualizados e descritos no Plano Operativo, o eixo 8 aborda a avaliação de qualidade da Santa Casa de Igarapava, com indicadores pré-definidos, metas, variação de cobertura de indicador e pontuação. O questionário visa itens para identificação de quesitos de qualidade na Gestão Hospitalar e na Prestação dos Serviços de Saúde.

**Variações das pontuações e porcentagem para pagamento de incentivo financeiro de qualidade.**

| VARIAÇÃO DE PONTUAÇÃO | VARIAÇÃO DE PORCENTAGEM | PERCENTUAL A SER REPASSADO |
|-----------------------|-------------------------|----------------------------|
| De 80 a 100 pontos    | 100%                    | 100%                       |
| De 75 a 79 pontos     | 85% a 95%               | 95%                        |
| De 66 a 74 pontos     | 70% a 84%               | 90%                        |
| De 60 a 65 pontos     | 60% a 79%               | 85%                        |
| Abaixo de 59 pontos   | 0% a 59% (variável)     | Variável                   |

**ANÁLISE DA PONTUAÇÃO DO QUADRIMESTRE**

| EIXO I - EIXO DA ASSISTENCIA |                               | VALOR PONTUAÇÃO MAXIMA | COMP: MAIO/21 | COMP: JUNHO/21 | MÉDIA |
|------------------------------|-------------------------------|------------------------|---------------|----------------|-------|
| 1                            | ACOLHIMENTO                   | 5                      | 5             | 5              | 42,5  |
| 2                            | TEMPO MÉDIO PS                | 5                      | 3             | 5              |       |
| 3                            | RELATORIO CID                 | 5                      | 5             | 5              |       |
| 4                            | VIOLENCIA                     | 5                      | 5             | 5              |       |
| 5                            | CIRURGIAS ELETIVAS            | 5                      | 0             | 0              |       |
| 6                            | RETAGUARDA MÉDICA             | 5                      | 3             | 5              |       |
| 7                            | % INTERNAÇÕES                 | 5                      | 3             | 3              |       |
| 8                            | REALIZAÇÃO EXAMES             | 5                      | 5             | 5              |       |
| 9                            | TEMPO MEDIO REALIZAÇÃO EXAMES | 5                      | 5             | 5              |       |
| 10                           | RELATORIO PROPOR              | 5                      | 5             | 5              |       |
| 11                           | PEQUENAS CIRURGIAS            | 5                      | 3             | 0              |       |
| SUBTOTAL                     |                               | 55                     | 42            | 43             |       |

| EIXO II - EIXO DA GESTÃO HOSPITALAR |                                     | VALOR PONTUAÇÃO MAXIMA | COMP: MAIO/21 | COMP: JUNHO/21 | MÉDIA |
|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|---------------|----------------|-------|
| 1                                   | ENVIO CNES                          | 1                      | 1             | 1              | 17    |
| 2                                   | OUVIDORIA                           | 3                      | 3             | 3              |       |
| 3                                   | ALVARAS E LICENÇAS                  | 3                      | 3             | 3              |       |
| 4                                   | EQUIPE                              | 1                      | 1             | 1              |       |
| 5                                   | AVALIAÇÃO PRONTUÁRIO                | 3                      | 3             | 3              |       |
| 6                                   | ALTA HOSPITALAR                     | 3                      | 3             | 3              |       |
| 7                                   | INFECÇÃO HOSPITALAR E REVISÃO OBITO | 3                      | 0             | 0              |       |
| 8                                   | CROSS                               | 3                      | 3             | 3              |       |
| SUBTOTAL                            |                                     | 20                     | 17            | 17             |       |

| EIXO III - EIXO DA AVALIAÇÃO |                             | VALOR PONTUAÇÃO MAXIMA | COMP: MAIO/21 | COMP: JUNHO/21 | MÉDIA |
|------------------------------|-----------------------------|------------------------|---------------|----------------|-------|
| 1                            | LIMPEZA                     | 1                      | 1             | 1              | 24    |
| 2                            | AMBIENCIA                   | 3                      | 3             | 3              |       |
| 3                            | SATISFAÇÃO INTERNAÇÃO       | 4                      | 4             | 4              |       |
| 4                            | SATISFAÇÃO P.S.             | 4                      | 4             | 4              |       |
| 5                            | SATISFAÇÃO CIRURGIA ELETIVA | 4                      | 4             | 4              |       |
| 6                            | HUMANIZAÇÃO                 | 1                      | 0             | 0              |       |
| 7                            | TESTES HIV DST AIDS         | 4                      | 4             | 4              |       |
| 8                            | ORIENTAÇÃO ALEITAMENTO      | 4                      | 4             | 4              |       |
| SUBTOTAL                     |                             | 25                     | 24            | 24             |       |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| PONTUAÇÃO DO QUADRIMESTRE | 83,5 |
|---------------------------|------|



Prefeitura Municipal de Igarapava  
Departamento Municipal de Saúde de Igarapava  
Rua São Salvador , 70

**Visitas de Acompanhamento do referido Convênio**

Foram realizadas 02 visitas de acompanhamento do convênio S.N de 26.05.2017, nos dias 14/06/2021; 16/07/2021, onde foram analisadas as seguintes documentações durante as visitas:

- Ficha de pacientes para verificação da classificação de risco no Pronto Socorro;
- Escala de retaguarda médica;
- Livro de pontos dos médicos de plantão no Pronto Socorro;
- Documentação de transferência médica;
- Estoque de medicamentos do almoxarifado;
- Autorizações de realização de cirurgias;
- Verificado laudo de exames de apresentaram duplicidade no faturamento;

No transcorrer de todas as visitas não se percebeu desvio da finalidade do objeto do convênio, efetivando PARECER FAVORAVÉL quanto à execução do convênio.

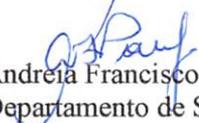
**Conclusão Final do Convênio ( Maio e Junho 2021)**

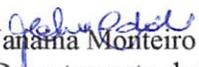
De acordo com a tabela de pontuação a instituição Santa Casa de Igarapava atingiu a seguinte pontuação final do quadrimestre – 83,5 pontos, portanto não havendo desconto do repasse financeiro dentro das metas qualitativas. Informamos encerrou-se o Convênio S/N de 26.05.2017 em 08/07/2021.

Igarapava, 05 de setembro de 2021

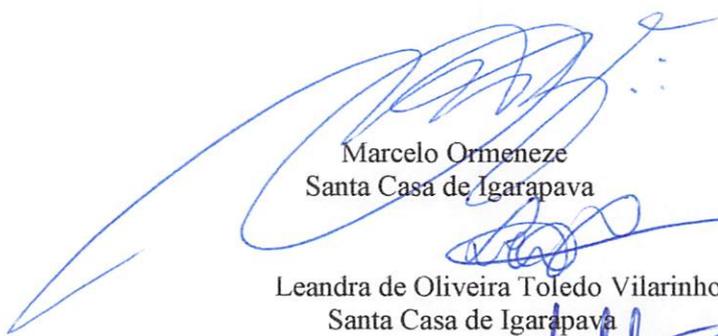
Representantes da Comissão:

  
Luiz Carlos Vergara Pereira  
Departamento de Saúde

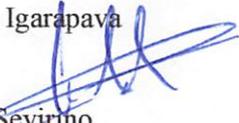
  
Andreia Francisco de Paula  
Departamento de Saúde

  
Janaina Monteiro Natal  
Departamento de Saúde

  
Getulio Pereira  
Conselho Municipal de Saúde

  
Marcelo Ormeneze  
Santa Casa de Igarapava

  
Leandra de Oliveira Toledo Vilarinho  
Santa Casa de Igarapava

  
Leandro Seyirino  
Santa Casa de Igarapava