



**OFICIO Nº 20/2022/CAC
EM 11/04/2022.**

Ilma. Sra.
Joelma Rodrigues De Aguiar
Gestora Administrativa da ISSSL
Juscimeira – MT

Cordialmente venho por meio desse documento, encaminhar o Relatório de Avaliação de Desempenho da Comissão de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº36/2021, juntamente com Ata de Reunião Ordinária da Comissão de Acompanhamento de Contratualização; Lista de Presença; e referente ao sistema de informações ambulatoriais será encaminhado no próximo ofício, dados estes referentes ao mês de Março de 2022.

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Atenciosamente,

André Moura Nunes Junior
Gerente de Média Complexidade
Juscimeira - MT

ANDRÉ MOURA NUNES JUNIOR
MEMBRO TITULAR CAC - SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Juscimeira-MT.

Recebido 11/04/2022.

Joelma Rodrigues de Aguiar
Gestora administrativa do Hospital
M. Pe. Johannes Berthold Hennig

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2021

Para: Secretaria Municipal de Saúde de Juscimeira-MT

Competência: Março/2022

Entidade Prestadora de Serviços: Instituto Social de Saúde São Lucas

CNES: 2396092

CNPJ: 96.295.654/001-69

1. INTRODUÇÃO

Considerando Portaria do Gabinete nº 262, de 08 de novembro de 2021, que Institui e nomeia Comissão de Acompanhamento de Contratos, com o objetivo de operacionalizar as ações de monitoramento e avaliação, mediante as diretrizes da Portaria de Consolidação GM/MS nº 02/17, que "estabelece que a Comissão de Acompanhamento da Contratualização (CAC) é a instância para monitorar e avaliar a execução das ações e serviços de saúde pactuados".

Considerando Contrato de Gestão nº 036/2021, firmado entre a Prefeitura Municipal de Juscimeira e o Instituto Social de Saúde São Lucas, que visa a prestação de serviços médico-hospitalares de Média Complexidade em regime ambulatorial e hospitalar de urgência e emergência.

Considerando o Documento Descritivo (anexo do contrato), que elenca as definições abaixo detalhada, passamos a emitir o seguinte parecer;

- Ações e serviços de saúde, nas áreas de assistência, gestão e avaliação que serão prestadas pelo hospital;
- Metas físico-financeiras na prestação das ações e serviços de saúde pactuadas;
- Metas quantitativas e qualitativas;
- Descrição da estrutura física, tecnológica e recursos humanos;
- Indicadores para avaliação do desempenho;
- Recursos financeiros e respectivas fontes envolvidas.

Handwritten mark

Handwritten signature

Handwritten signature

2. METAS QUANTITATIVAS PACTUADAS

Para efeito de pagamento mensal pelo cumprimento das metas QUANTITATIVAS, serão considerados 60% (sessenta por cento) dos recursos que compõe o orçamento mensal da parcela **VARIÁVEL**, totalizando o valor de **R\$ 120.000,00** (cento e vinte mil reais). A avaliação das metas quantitativas será feita de acordo com o cumprimento do montante geral pactuado na produção ambulatorial e hospitalar aprovada na média complexidade, conforme relatório proveniente do Sistema de Informações Ambulatoriais - SIA e Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado – SIHD. Para aferimento do cumprimento das metas quantitativas a comissão utilizará o quadro abaixo de modelo para avaliação:

2.1 Apuração de Resultados das Metas QUANTITATIVAS

AVALIAÇÃO DAS METAS AMBULATORIAIS			
Grupo De Procedimentos/SIGTAP	Meta/mês	Qtd Realizada	Percentual Atingido
Grupo02-Procedimentos com finalidade diagnóstica	4.015	8.096	201,64%
Grupo 03 - Procedimentos clínicos			
Grupo 04- Procedimentos Cirúrgicos			

AVALIAÇÃO DAS METAS AMBULATORIAIS NÃO PACTUADAS		
Grupo De Procedimentos/SIGTAP/	Procedimentos realizados	Percentual Atingido
Grupo02-Procedimentos com finalidade diagnóstica	6.095	Não PACTUADO
Grupo 03 - Procedimentos clínicos		
Grupo 04- Procedimentos Cirúrgicos		

AVALIAÇÃO DAS METAS HOSPITALARES			
Internamentos de Média Complexidade	Meta/Mês	Qtd realizada	Percentual Atingido
Internações Clínicas	27	44	162,96%

Percentual Total Atingido	4.042	8.140	364,56%
----------------------------------	--------------	--------------	----------------

2.2 Parâmetros Estabelecidos:

Faixa De Percentual Atingido	% De Repasse	Valor Correspondente
Igual ou superior a 90%	100%	R\$ 120.000,00

uf

Página 2 | 4
Paulo
André
Beatriz

METAS QUALITATIVAS

ITENS	INDICADORES A SEREM MONITORADOS	PARÂMETROS	MÉTODO DE VERIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO ESTIMADA	PONTUAÇÃO OBTIDA
01	Acolhimento com classificação de risco	Implantar e manter acolhimento com Classificação de Risco na Urgência	Relatório de produção apresentado pela unidade para análise da SMS	<ul style="list-style-type: none"> Acolhimento com Classificação de Risco em Implantação ou funcionando = 10 	10
02	Manter CNES atualizado: 1. Capacidade Instalada de leitos; 2. Capacidade instalada de equipamentos; 3. Instalações físicas; 4. Recursos humanos.	100% atualizado em cada item, conforme pactuado em Documento Descritivo.	Relatório do CNES do mês vigente e protocolo de solicitação de alteração	<ul style="list-style-type: none"> Meta atingida em quatro itens = 10 Meta atingida de dois a três itens = 07 Meta atingida abaixo de dois itens = 5 	10
03	Implantar e manter grupo de trabalho em humanização (GTH) para viabilizar as diretrizes da Política Nacional de Humanização humanizaSUS.	Manter Em funcionamento	Apresentar relatórios das atividades realizadas à SMS	<ul style="list-style-type: none"> Em funcionamento = 10 Em implantação = 7 Não funcionando = 0 	10
04	Manter as Comissões obrigatórias instituídas no Hospital e descritas neste Documento Descritivo em funcionamento: <ul style="list-style-type: none"> CCIH; Revisão De Óbito; Revisão De Prontuário; Núcleo De Segurança Do Paciente; 	Todas as Comissões obrigatórias em funcionamento	Apresentar relatório das atividades desenvolvidas e atas das reuniões a SMS	<ul style="list-style-type: none"> Todas as Comissões obrigatórias em funcionamento = 15 Abaixo de três comissões em funcionamento = 7 Abaixo de duas = 03 	15
05	Taxa de ocupação de leitos hospitalares	Manter a taxa de ocupação operacional acima de 80%	Relatório de produção Aprovada do mês de Competência/ SIH	<ul style="list-style-type: none"> Meta atingida = 10 Meta abaixo de 69% será considerada como não cumprida pontuando = 0 	10
06	Tempo médio de permanência de leitos clínicos hospitalares	Clínico/Pediátrico = até 3.5 dias	Relatório SIHD	<ul style="list-style-type: none"> Meta atingida = 15 Meta não atingida = 0 	15
08	Taxa de infecção hospitalar (%)	Manter o indicador $\leq 2\%$	Relatório CCIH	<ul style="list-style-type: none"> Meta Cumprida = 10 Descumprida = 0 	10
09	Taxa de mortalidade institucional (%)	Manter o indicador $\leq 4\%$	Relatório SIHD	<ul style="list-style-type: none"> Meta Cumprida = 10 Descumprida = 0 	10

Julma Rodrigues de Aguiar

UJ

Aguiar
Rodrigues

Aguiar página 3 | 4

Beatriz

10	Pesquisa de satisfação do usuário positiva.	Realizada no mês de competência com no mínimo 50% dos pacientes internados.	Relatório mensal da com resultados positivos e negativos com amostragem de no mínimo 50% dos usuários.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Muito Bom e Bom = 10 ▪ Regular = 05 ▪ Ruim = 0 	10
TOTAL GERAL				100	100

11.2 Apuração de resultados das metas QUALITATIVAS

Para efeito de pagamento pelo cumprimento das metas **QUALITATIVAS**, serão considerados 40% dos recursos que compõe o orçamento **VARIÁVEL** perfazendo o montante mensal de **R\$ 80.000,00** (oitenta mil reais). A avaliação das metas qualitativas será feita de acordo com o cumprimento das metas estabelecidas nos indicadores de qualidade e o pagamento obedecerá às faixas de desempenho relacionadas abaixo:

11.3 Parâmetros estabelecidos

Pontuação (%)	Faixa de desempenho	Valor Correspondente conforme desempenho
Igual ou superior a 90%	100%	R\$ 80.000,00

3. OBSERVAÇÕES:

Trata-se Sexta avaliação de desempenho referente ao contrato nº 036/2021, após análise realizada pela CAC, evidenciou-se que o hospital cumpriu **364,56%** das metas quantitativas contratualizadas no mês de março/2022, equivalente a 100% referente a faixa de desempenho, no valor de R\$120.000,00 (cento e vinte mil reais).

Observa-se que do montante total de 4.015 procedimentos pactuados/contratualizados, foram realizados **8.140** e não pactuados **6.095** dos procedimentos no sistema de informação ambulatorial. Ressalta-se que o quantitativo de procedimentos que ultrapassaram a meta pactuada, se refere aos procedimentos realizados e faturados não contemplados na contratualização, bem como foram contabilizados os excedentes realizados no mês de Março, ficando para série histórica de produção.

No que se refere ao cumprimento das metas qualitativas a CAC realizou a análise dos indicadores onde o hospital apresentou pontuação de 100%, perfazendo a faixa de desempenho maior de 90%. Conforme desempenho, totalizando o valor de repasse de R\$ 80.000,00.

Por fim, visando o cumprimento da Lei Federal, encaminhamos a prestação de contas do mês de Março/2022 para formalização do pagamento no valor/mensal integral do contrato.

André Mano Nunes Junior
Jelma Rodrigues de Aguiar
Beatriz Soares Mascarenhas

Paulita o Machado de Campos
 Página 4 | 4
us

1 **ATA DE REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO DE**
2 **CONTRATUALIZAÇÃO, NOMEADA CONFORME PORTARIA 036/2021**

3 Aos onze dias do mês de Abril do ano de dois mil e vinte e dois, às 08:00 horas,
4 reuniram-se os membros titulares e/ou suplentes que compõem a Comissão de
5 Acompanhamento de Contratualização, nomeados conforme Portaria nº 036/2021, no
6 Hospital Municipal Padre Johannes Berthold Henning. Após a composição dos
7 membros presentes representantes da Secretaria Municipal de Saúde, Hospital
8 Contratualizado e CMS iniciou-se a reunião, onde abaixo subscrevem esta ata, que
9 teve como pauta o monitoramento do cumprimento das metas quanti-qualitativas do
10 Hospital Municipal Padre Johannes Berthold Henning referente a **competência**
11 **Março/2022**. A avaliação dos indicadores foi realizada com base nas metas
12 quantitativas e qualitativas pactuadas por meio do **Contrato de Gestão Nº 036/2021**,
13 firmado entre a Prefeitura Municipal de Campo Juscimeira e o Instituto Social São
14 Lucas, assinado em 20/10/2021. Dando início aos trabalhos para as deliberações
15 foram analisados pelos membros da comissão, o Instrumento de Avaliação das Metas
16 dos Hospitais Filantrópicos Contratualizados e seus anexos: a) Relatórios Gerenciais
17 de Produção do Sistema de Informações Hospitalares (SIH), Relatório do Sistema de
18 Informação Ambulatorial (SIA) referentes à competência de **Março/2022**; b)
19 Documento Descritivo; c) documentos apresentados pelo estabelecimento para
20 análise das metas qualitativas, atas de reuniões, questionário aplicado à pesquisa de
21 satisfação do usuário. A reunião foi aberta e conduzida pela Sra. Joelma
22 (representante da Comissão), dando início aos trabalhos foi realizada a avaliação de
23 desempenho referente aos indicadores das metas quantitativas. Conforme
24 Documento Descritivo, para efeito de pagamento pelo cumprimento das metas
25 **QUANTITATIVAS** são considerados **60%** (sessenta por cento) dos recursos que
26 compõe o orçamento mensal, totalizando o valor de **R\$ 120,000,00** (cento e vinte mil
27 reais). Durante a avaliação das metas foram feitas as seguintes considerações: **01.**
28 Foi contratado o quantitativo de 4.015 procedimentos/mês pactuados/ambulatoriais e
29 realizados 8.096 contratualizado e 6.095 procedimentos não pactuados, o relatório
30 extraído do SIA/SUS que será encaminhado na próxima ata, por ser lançado no
31 sistema no dia 15 de cada mês. Ressalta que o quantitativo de procedimentos que
32 ultrapassam a meta pactuada, se refere aos procedimentos e faturados não
33 completados na contratualização, bem como foram contabilizados os excedentes
34 realizados no mês de **Março**, ficando pra série histórica de produção da unidade. **02.**
35 Pactuados 27(vinte e sete) internações em Clínica Médica e pediatria, aprovadas pelo
36 SIHD 44 (quarenta e quatro). Isso posto, concluímos a avaliação das metas
37 quantitativas. Após análise e avaliação dos indicadores das metas quantitativas a CAC
38 validou o repasse do valor de **R\$ 120,000,00 (cento e vinte mil reais)**,
39 correspondente a 60% (sessenta por cento) dos recursos que compõe o orçamento
40 mensal.
41 Sem mais observações passou-se para a avaliação das metas **QUALITATIVAS**. Para
42 efeito de pagamento pelo cumprimento das metas qualitativas, serão considerados

43 40% (quarenta por cento) dos recursos que compõe o orçamento global/mensal, R\$
 44 **80.000,00**(oitenta mil reais). Os indicadores de qualidade são monitorados através de
 45 relatórios e atas apresentados pelo Hospital e validados pela CAC. Sendo os
 46 seguintes indicadores: **01. Acolhimento com Classificação de risco**, realizados
 47 1782 atendimentos. Meta atingida **02. Manter o CNS atualizado**, meta atingida. **03.**
 48 **Manter grupo de qualificação das ações de humanização (GTH) para viabilizar**
 49 **as diretrizes do programa humaniza SUS**, a meta é apresentar relatório mensal das
 50 atividades realizadas conforme as diretrizes da PNH. O hospital apresentou relatório,
 51 conforme consta na apostila de prestação de contas. **04. Manter as Comissões**
 52 **instituídas e em funcionamento no hospital (SCIH, Revisão de Prontuários,**
 53 **Óbitos e Segurança do Paciente)**, a meta é apresentar relatórios das atividades
 54 desenvolvidas e atas de reuniões. O hospital apresentou as atas e relatórios de
 55 atividades da comissão na apostila de prestação de contas. **05. Taxa de ocupação**
 56 **para os leitos destinados ao SUS na clínica medica e pediatria** a meta é manter a
 57 taxa de ocupação operacional acima de 80%. O Hospital apresentou o percentual de
 58 **109,29%** **04.Tempo Médio de Permanência**, CLÍNICA MÉDICA/PEDIATRIA, meta -
 59 manter o indicador $\leq 3,5$ ao mês. O hospital alcançou **3,5%** **05. taxa de infecção**
 60 **hospitalar** a meta é manter a taxa de ocupação operacional igual ou abaixo 2%. O
 61 Hospital apresentou o percentual manter o indicador 0% **.06. taxa de mortalidade**
 62 **institucional** manter indicador igual ou abaixo de 4%, hospital apresentou **2.4%**
 63 **Indicador nº 07 Pesquisa de satisfação do usuário dentro da instituição**, a meta é
 64 apresentar o relatório da pesquisa e atingir no mínimo de 50%. O Hospital apresentou
 65 relatório e alcançou 100%. Após análise de desempenho dos indicadores de
 66 qualidade a CAC válida o repasse no valor de **R\$ 80.000,00** (oitenta mil reais). Isso
 67 posto, a CAC finalizou a avaliação dos indicadores das metas quantitativas e
 68 qualitativas, referente à competência de Março 2022, onde os membros da comissão
 69 validam a produção dos serviços de saúde no valor total de **R\$ 200.000,00** (duzentos
 70 mil reais). A pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada as 11h00min, esta ata
 71 contém duas páginas com setenta e cinco linhas. Eu André Moura Nunes Junior lavrei
 72 e datei a presente ata que segue assinada por mim e por todos os presentes e
 73 validada pelos membros da Comissão de Acompanhamento de Contratualização,
 74 conforme lista de presença (anexo I) da presente ata.
 75 **Assinatura dos representantes da CAC abaixo**

Beatriz Soares Mascarenhas
 André Moura Nunes Junior
 Juliana Rodrigues de Aguiar
 Paulita Machado do Campos

Assinatura

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Reunião extraordinária da Comissão de Acompanhamento de Contratualização






Hospital: Pe Johannes Berthold Henning

Município: Juscimeira -MT

Pauta: Avaliação do cumprimento das metas físicas e financeiras da competência Março /2022

Local: Sala de reunião (Hospital)

Data: 11/04/2022 às 08:00 às 11:00 horas

Nome	Local de trabalho	Assinatura	Telefone	E-mail
Andre Moura Nunes Junior	SMS		66-996479823	h.le.moura.nunes@hohol.com.br
Beatriz Soares Mascarenhas	ISSSL		66/99966-3310	beatriz.mascarenhas@hohol.com.br
Joelma Rodrigues de Aguiar	ISSSL		66 9992770674	adm.joelma@hohol.com.br
Paulita Machado de Campos	CMS		66-9-9629-7077	pauletamachado2@gmail.com
Nassin Farah	SMS		69(65 7070)	NassinFarah@hohol.com