

**PLANO DE TRABALHO PARA O CONVÊNIO PARA AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE
FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE JAGUARIUNA E A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE
CISNE VISANDO A ADMINISTRAÇÃO, GERENCIAMENTO, OPERAÇÃO E
MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL WALTER FERRARI - CNES 2023474
CENTRO DE ESPECIALIDADES - CNES 2023490
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DRA. ANA OLÍVIA BENTIVOGLIO-CNES
7115652**

MUNICÍPIO DE JAGUARIÚNA - 2024

**JAGUARIÚNA-SP
2024**

PLANO DE TRABALHO

I. Introdução

I.a) Histórico a Instituição

O Instituto Cisne é uma Organização Social sem fins lucrativos, fundada em 1986, com o propósito de promover o bem-estar de pessoas com deficiência intelectual, transtornos do neurodesenvolvimento e limitações de autonomia psicossocial. Ao longo dos anos, a instituição tem se destacado pela sua capacidade de gerir e operacionalizar serviços públicos essenciais nas áreas de saúde, educação e assistência social, tornando-se uma parceira estratégica e indispensável no desenvolvimento e aprimoramento de políticas públicas no Brasil.

A atuação do Instituto Cisne tem grande relevância para o Brasil, especialmente na promoção da saúde, educação e assistência social, com um foco claro na inclusão e no atendimento a populações com necessidades específicas. Sua capacidade técnica, expertise na gestão de serviços públicos de saúde e experiência comprovada em projetos de grande porte consolidam a instituição como um parceiro estratégico indispensável na construção de um sistema de saúde mais eficiente e acessível. Ao longo de sua trajetória, o Instituto Cisne tem sido um verdadeiro agente de transformação, impactando positivamente a vida de milhares de pessoas e desempenhando um papel crucial na promoção de um Brasil mais justo e igualitário.

Além de ser reconhecido por sua gestão de alta qualidade, o Instituto se destaca pelo compromisso com a humanização no atendimento, a eficiência operacional e o constante desenvolvimento de novas soluções para os desafios da saúde e assistência social, reforçando sua relevância e competência no cenário nacional.

Áreas de Atuação

O Instituto Cisne possui uma atuação multifacetada, com uma ampla gama de serviços em diversas áreas, com destaque para:

- Saúde: O Instituto Cisne, atualmente, é responsável pela gestão de Unidades de Pronto Atendimento (UPAs), Estratégia Saúde da Família (ESF), Unidades de Atenção Primária à Saúde (UAPS) e Centros de Diagnóstico. Essas unidades são vitais para a promoção da saúde pública, atendendo a uma vasta população com serviços de emergência, prevenção e cuidado básico. Além disso, nas unidades de atenção primária em Fortaleza-CE, a instituição gerencia 6 carretas de consulta e 4 consultórios de rua, oferecendo um atendimento ainda mais abrangente e acessível para as comunidades carentes. A excelência na gestão desses serviços reflete o compromisso da instituição com o acesso à saúde de qualidade para todas as faixas etárias e condições socioeconômicas. A gestão em unidade hospitalar anteriormente praticada se deu na assunção de urgência. No entanto, é da expertise nos diferentes campos de atuação em saúde e contando com quadro técnico qualificado pré cadastrado para os serviços de apoio a gestão hospitalar, assistência médica, extenso rol de serviços de apoio diagnóstico e terapêutico bem como equipes que compõe o escopo outros serviços hospitalares, que atualmente demonstra qualificação técnica para assunção dos trabalhos, a exemplo de contrato de gestão com recente início de atividades em unidade hospitalar estadual
- Educação: A instituição também opera diversas creches e centros de convivência infantil, focando no desenvolvimento integral das crianças, desde a primeira infância até o ingresso na educação formal. Esses espaços são fundamentais para garantir o desenvolvimento cognitivo, motor e emocional das crianças, contribuindo para a formação de cidadãos plenos e conscientes de seus direitos e deveres.
- Assistência Social: O Instituto Cisne tem implementado programas de apoio para populações com necessidades específicas, como o projeto de residências inclusivas em diversas regiões e centros de referência para o Transtorno do Espectro Autista (TEA). Essas iniciativas oferecem moradia assistida e suporte especializado, promovendo a inclusão social e a qualidade de vida das pessoas atendidas, ao mesmo tempo em que fortalecem a rede de cuidados especializados.

- **Saúde Móvel:** Com o objetivo de levar saúde de qualidade para as regiões mais afastadas, a instituição gerencia o projeto de Carreta Mulher Pernambucana em Pernambuco. O programa conta com 4 carretas móveis, oferecendo serviços médicos e de saúde da mulher em localidades onde o acesso à saúde é mais limitado. Essa abordagem amplia o acesso a consultas, exames e tratamentos, impactando positivamente milhares de pessoas e promovendo a saúde e bem-estar da população local.

Projetos Realizados

Ao longo de sua trajetória, o Instituto Cisne tem implementado uma série de projetos com grande impacto social, destacando-se entre os principais:

- 04 (quatro) UPA24h em Agudos (01) e Campinas-SP (03): Gestão de unidades de pronto atendimento para atender às demandas emergenciais da população. A implementação e gestão dessas unidades garantem atendimento imediato e eficiente, além de desafogar o sistema de saúde pública em situações de urgência.
- 40 (quarenta) UAPS - Unidades de Atenção Primária à Saúde em Fortaleza-CE: A gestão dessas unidades visa garantir o acesso básico à saúde para comunidades carentes, focando na prevenção, promoção da saúde e atendimento médico de qualidade. Nas unidades de atenção primária, a instituição também administra 6 carretas de consulta e 4 consultórios de rua, ampliando ainda mais a cobertura de saúde.
- 04 (quatro) Carreta da Mulher Pernambucana em Pernambuco-PE: O projeto Carreta da Mulher Pernambucana tem como objetivo levar serviços de saúde e bem-estar diretamente à população feminina de áreas remotas e de difícil acesso. A iniciativa conta com 4 carretas móveis que oferecem uma variedade de serviços médicos. A gestão dessas carretas amplia significativamente o acesso da mulher pernambucana a cuidados de saúde de qualidade, promovendo a prevenção e o cuidado integral à saúde feminina em diversas regiões do estado.

- 01 (um) Centro de Diagnósticos em Barueri-SP: A implementação desse centro visa ampliar o acesso da população a exames e diagnósticos médicos, fundamental para a detecção precoce de doenças e promoção de tratamentos adequados.
- 06 (seis) Creches - Morro Agudo-SP (05) e Pitangueiras-SP (01): O projeto de atendimento educacional e assistencial para crianças em idade pré-escolar contribui para o desenvolvimento e inclusão social desde a primeira infância.
- 01 (um) Centro de Referência do Transtorno do Espectro Autista - CRETEA em Barueri-SP: Este centro oferece suporte especializado para indivíduos com Transtorno do Espectro Autista, promovendo tratamentos e apoio contínuo para pacientes e suas famílias.
- 01 (uma) Residência Inclusiva em Carapicuíba-SP: Este projeto visa oferecer moradia e suporte especializado para pessoas com deficiência intelectual, promovendo um ambiente assistido, seguro e inclusivo.
- 01 (um) Centro Dia em Carapicuíba-SP: A oferta de atendimento diurno para pessoas com deficiência visa proporcionar cuidados especializados, além de promover a inclusão social e o desenvolvimento de habilidades que favoreçam a qualidade de vida de seus participantes.

O Instituto Cisne se consolidou como um agente essencial na transformação social e melhoria da qualidade de vida de inúmeras pessoas em todo o Brasil. Sua metodologia humanizada, combinada com uma gestão técnica e especializada, permite que a instituição desempenhe um papel fundamental na implementação de serviços públicos de saúde, educação e assistência social. A instituição não só impacta positivamente as comunidades em que atua, mas também contribui diretamente para a construção de um sistema público de serviços mais eficiente, acessível e inclusivo.

I.b) Características e Metodologia de Gestão

O Instituto Cisne adota uma metodologia de gestão que coloca o ser humano no centro de suas ações. A abordagem prioriza a integralidade do atendimento, levando em consideração não apenas a condição clínica dos pacientes, mas também suas necessidades emocionais, sociais e educacionais. Antes de qualquer diagnóstico ou intervenção, a instituição realiza uma avaliação abrangente. Esse processo detalhado garante que os atendimentos sejam personalizados, atendendo às necessidades individuais de cada pessoa.

Essa metodologia centrada no ser humano é aplicada em todas as áreas de atuação da instituição, garantindo que cada serviço, seja na saúde, educação ou assistência social, seja executado com empatia, respeito e humanização.

A nossa metodologia tem como objetivo garantir uma execução sistemática, eficiente e colaborativa, assegurando que todas as etapas sejam cumpridas com qualidade e dentro dos prazos estabelecidos.

A metodologia de projetos adotada para o Hospital Municipal, Centro de Especialidades e Unidade de Pronto Atendimento é baseada nos seguintes princípios:

- **Abordagem Participativa:** Buscamos envolver ativamente todos os profissionais da equipe multidisciplinar na definição de objetivos, no planejamento e na execução das atividades, assegurando que cada membro tenha uma contribuição significativa para o sucesso do projeto e a melhoria contínua dos serviços prestados.
- **Avaliação Contínua:** O progresso do projeto será monitorado regularmente, com acompanhamento rigoroso dos cronogramas, diretrizes e metas estabelecidas. A análise periódica permitirá ajustes necessários, garantindo a eficácia das ações e a eficiência na execução das atividades, além de assegurar que os objetivos sejam cumpridos dentro dos padrões de qualidade exigidos.
- **Transparência e Comunicação:** Será implementado um sistema de comunicação aberta e eficiente, proporcionando o compartilhamento contínuo de informações entre todos os envolvidos no projeto. Essa comunicação visa garantir a atualização constante sobre o

andamento das atividades, fomentar o engajamento de todos os colaboradores e assegurar que as partes interessadas estejam bem informadas durante todas as etapas do processo.

II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) Entidade

Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CISNE - Instituto Cisne de Ensino e Pesquisa		
CNPJ 56.322.696/0001-27		
Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ) 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde		
Endereço Rua Pitanga, 38		
Cidade Carapicuíba		UF SP
CEP 06345-220	DDD/Telefone +55 1141697937	
E-mail CONTATO@INSTITUTOCISNE.ORG.BR		

B) Responsáveis

Responsável pela Instituição ACHYLES JOSE THEOPHANE SANTOS		
CPF 124.581.068-54	RG 18.212.300-5	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
Cargo Presidente	Função Neuropsicólogo	
Endereço Alameda Rio Claro, 337 - Alphaville 4		
Cidade Santana de Parnaíba		Estado SP
CEP 06542-065	DDD/Telefone +55 11972056846	

Responsável pela Instituição SAMIR HADDAD		
CPF 753.255.198-91	RG 04.619.518	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
Conselho de Classe 28.712	Cargo/Função Diretor Técnico Médico	
Endereço Rua João Colino,50		
Bairro Centro		Cidade Osasco-SP
CEP 06013-020	Fone: +55 11999392554	

III - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto	Descrição
Custeio	Administração, gerenciamento, operação e manutenção do Hospital Municipal Walter Ferrari - CNES 2023474, do Centro de Especialidades - CNES 2023490 e da Unidade de Pronto Atendimento Dra. Ana Olívia Bentivoglio - CNES 7115652.
Investimento	Aquisição de materiais permanentes para manutenção da operacionalização e execução das atividades propostas no plano de trabalho nas áreas de manutenção, nutrição, higiene, limpeza, rouparia, medicamentos e materiais médicos) e almoxarifado (materiais de escritório) limitado ao valor de R\$ 15.000,00 (dois mil reais) mensais.

a) Identificação do Objeto

Os recursos financeiros repassados pelo município de Jaguariúna, por meio do instrumento de convênio a que se refere o presente plano de trabalho, serão aplicados na administração, gerenciamento, operação e manutenção do Hospital Municipal Walter Ferrari - CNES 2023474, do Centro de Especialidades - CNES 2023490 e da Unidade de Pronto Atendimento Dra. Ana Olívia Bentivoglio - CNES 7115652, afim de integrar a rede de Assistência do Sistema Único de Saúde -

SUS, cuja inserção na rede pública municipal e regional garantirá as ações e serviços de saúde consistentes na prestação de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais, tendo como base populacional o próprio município, bem como aqueles que venham a compor a microrregião para a qual o município será referência, conforme definido e pactuado na Comissão Intergestores da Região de Saúde Metropolitana de Campinas e nas indicações técnicas do planejamento em saúde, mediante compatibilização das necessidades da demanda e a disponibilidade de recursos financeiros da Secretaria Municipal de Saúde mediante compromissos assumidos no instrumento de repasse em consonância com o Termo de Referência, Plano de Trabalho e normativas legais e regulamentadoras vigentes.

b) Plano de Transição – Implantação das Atividades

ALEI nº 2.989, DE 11 DE DEZEMBRO DE 2024 autoriza o Poder Executivo Municipal a celebrar convênio com a Associação Beneficente Cisne, visando a prestação de serviços de Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.

Em seu Art. 3, cita que A Secretaria de Saúde, a Associação Beneficente Cisne e a Associação Santa Maria de Saúde (ASAMAS) deverão elaborar, no prazo de 10 (dez) dias contado da assinatura do Convênio, um plano de Transição, visando o desenvolvimento e cumprimento de ações estratégicas que viabilizarão a transferência da gestão integral do Hospital Municipal Walter Ferrari, Centro de Especialidades e Unidade de Pronto Atendimento Dra. Ana Olívia Bentivoglio. Desta forma, firmado o convênio, a Associação Beneficente Cisne se compromete a apresentar tempestivamente suas proposições para o Plano de Transição, contendo cronograma detalhado e metas claras das atividades que serão desempenhadas pela entidade para evitar descontinuidade nos atendimentos e procedimentos médicos, hospitalares e ambulatoriais, considerando o prazo estabelecido de 10 (dez) dias e a excepcionalidade na assunção dos serviços, sem colocar em risco a continuidade dos serviços assegurando assim a assistência em saúde, em tão importantes pontos de atenção da rede municipal do Município de Jaguariúna.

c) Caracterização da assistência nas unidades de saúde

Em atendimento ao Termo de Referência consultado e documento orientador auxiliar durante as visitas e ações de planejamento na fase de transição, dentre outros, nos traz a caracterização das unidades que contempla a estrutura física, operacional e serviços ofertados. O serviço de Apoio Diagnóstico identificado para as 3 unidades está descrito no item volume da produção contratada uma vez que além destas, também está provisionado para a demanda de toda a rede municipal. Ainda durante a fase de transição foram realizadas visitas e reuniões técnicas para construção do presente Plano de Trabalho

c.1: Hospital Municipal Walter Ferrari

CNES	Unidade de Saúde
2023474	Hospital Municipal Walter Ferrari (HMWF)
Endereço: Rua Amazonas, nº 08, Jaguariúna/SP	
Horário de Funcionamento: 24 horas/dia	
Serviço Classificado como Hospital Geral de média complexidade, atendendo usuários do Sistema Único de Saúde do município de Jaguariúna e da região. Capacidade instalada: conforme descrita no Termo de Referência* <i>*Observações para confirmação em visita técnica</i>	

Está constituído por:

- ✓ 102 leitos distribuídos em: 32 para Clínica Médica; 18 para Clínica Cirúrgica; 16 para Pediatria; 18 para Obstetrícia; 18 para UTI adulto tipo II.
- ✓ Centro Cirúrgico
- ✓ Pronto-Socorro
- ✓ Pronto Atendimento Infantil:
- ✓ Centro Cirúrgico Ambulatorial
- ✓ Serviços de apoio:

Desta forma a execução dos serviços no HMWF ocorre através da operacionalização de:

- a) Internação Hospitalar;
- b) Pronto Socorro Referenciado;

- c) Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico;
- d) Pronto Atendimento Infantil;
- e) Centro Cirúrgico/Centro Obstétrico;
- f) Centro Cirúrgico Ambulatorial;
- g) Dispensário de medicamentos;
- h) Serviços de apoio e outras instalações;
- i) Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico

A descrição da operacionalização dos serviços elencados acima dar-se-á de acordo com as normativas vigentes, protocolos e padronizações assistenciais da instituição e em consonância com as diretrizes elencadas no Termo de Referência. Dada a excepcionalidade na assunção das atividades, a fim de evitar a suspensão, mesmo que temporária de quaisquer serviços, uma vez verificada a necessidade de ajustes e ou padronização de processos, diversos ao inicialmente proposto, será encaminhado via ofício, solicitação de pauta para discussão e apreciação da gestão municipal, para anuência e validação.

c.2: Centro de Especialidade CE

CNES	Unidade de Saúde
2023490	Centro de Especialidades - CE
Endereço: Rua Amazonas, n.504, Jaguariúna/SP	
Horário de Funcionamento: De segunda a sexta feira, das 7h00 às 19h00 e quando necessário aos sábados das 7 às 16h00	
Serviço Classificado como Policlínica, atendendo usuários do Sistema Único de Saúde do município de Jaguariúna; Capacidade instalada: conforme descrita no Termo de Referência* <i>*Observações para confirmação em visita técnica</i>	

O Centro de Especialidades oferece atendimento especializado, de média complexidade nas diferentes áreas como descrito no termo de referência e está constituído de:

02 recepções (Interna e Externa), 22 consultórios para atendimento ambulatorial, 03 salas administrativas, 02 salas de procedimentos de enfermagem, 01 arquivo, 01 sala de TI, 01 copa, 01 Arsenal de enfermagem, 01 DML, 01 sala para diluição de produtos de higiene, 01 conforto e vestiário para colaboradores

A execução dos serviços no CEM ocorre através da operacionalização de:

- a) Consultas médicas especializadas;
- b) Consultas não médicas;
- c) Assistência Domiciliar (Melhor em Casa)
- d) Serviços de Apoio;
- e) Fisioterapia;
- f) Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico
- g) Programa de Obesidade

A descrição da operacionalização dos serviços elencados acima dar-se-á de acordo com as normativas vigentes, protocolos e padronizações assistenciais da instituição e em consonância com as diretrizes elencadas no Termo de Referência. Dada a excepcionalidade na assunção das atividades, a fim de evitar a suspensão, mesmo que temporária de quaisquer serviços, uma vez verificada a necessidade de ajustes e ou padronização de processos, diversos ao inicialmente proposto, será encaminhado via ofício, solicitação de pauta para discussão e apreciação da gestão municipal, para anuência e validação.

c.3: Unidade de Pronto Atendimento Dra. Ana Olívia Bentivoglio

CNES	Unidade de Saúde
7115652	Unidade de Pronto Atendimento Dra. Ana Olívia Bentivoglio CNES 7115652
Endereço: Av. Antônio Pinto Catão, n.1222 –Bairro Jardim Planalto	
Horário de Funcionamento: 24 horas/dia	

Serviço Classificado como Pronto Atendimento, atendendo usuários do Sistema Único de Saúde do município de Jaguariúna e da região.

Integra a Rede de Atenção às Urgências e Emergências, atendendo como UPA Porte II. Constitui-se em prédio apropriado e devidamente equipado para o atendimento inicial, estabilizando o paciente e definindo a necessidade ou não de encaminhamento a serviços de maior complexidade

Capacidade instalada: conforme descrita no Termo de Referência*

**Observações para confirmação em visita técnica*

A execução dos serviços na UPA ocorre através da operacionalização de:

- a) Atendimento a demanda espontânea de Urgência e Emergência;
- b) Dispensário de medicamentos;
- c) Serviços de apoio e outras instalações;
- d) Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico (descrito no item 4).

A descrição da operacionalização dos serviços elencados acima dar-se-á de acordo com as normativas vigentes, protocolos e padronizações assistenciais da instituição e em consonância com as diretrizes elencadas no Termo de Referência. Dada a excepcionalidade na assunção das atividades, a fim de evitar a suspensão, mesmo que temporária de quaisquer serviços, uma vez verificada a necessidade de ajustes e ou padronização de processos, diversos ao inicialmente proposto, será encaminhado via ofício, solicitação de pauta para discussão e apreciação da gestão municipal, para anuência e validação.

d) Objetivos

Questões	Respostas
O que se pretende alcançar?	Lograr êxito na administração, gerenciamento, operação e manutenção do Hospital Municipal Walter Ferrari - CNES 2023474, do Centro de Especialidades - CNES 2023490 e da Unidade de Pronto Atendimento Dra. Ana Olívia Bentivoglio - CNES 7115652, a fim de integrar a rede de Assistência do Sistema Único de Saúde - SUS, cuja inserção na rede pública municipal e regional garantirá as ações e serviços de saúde consistentes na prestação de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais, tendo como base populacional o próprio município, bem como aqueles que venham a compor a microrregião para a qual o município será referência, conforme

Questões	Respostas
	definido e pactuado na Comissão Intergestores da Região de Saúde Metropolitana de Campinas e nas indicações técnicas do planejamento em saúde, mediante compatibilização das necessidades da demanda e a disponibilidade de recursos financeiros da Secretaria Municipal de Saúde.
Como?	A Associação Beneficente Cisne atenderá por meio de seus recursos humanos e técnicos próprios, bem como serviços especializados de terceiros, segundo grau de complexidade necessários, contratados para o presente projeto, tendo como base o Termo de Referência, Plano de Trabalho, Plano de Metas e Indicadores e ainda normativas legais e regulamentadoras do SUS vigentes

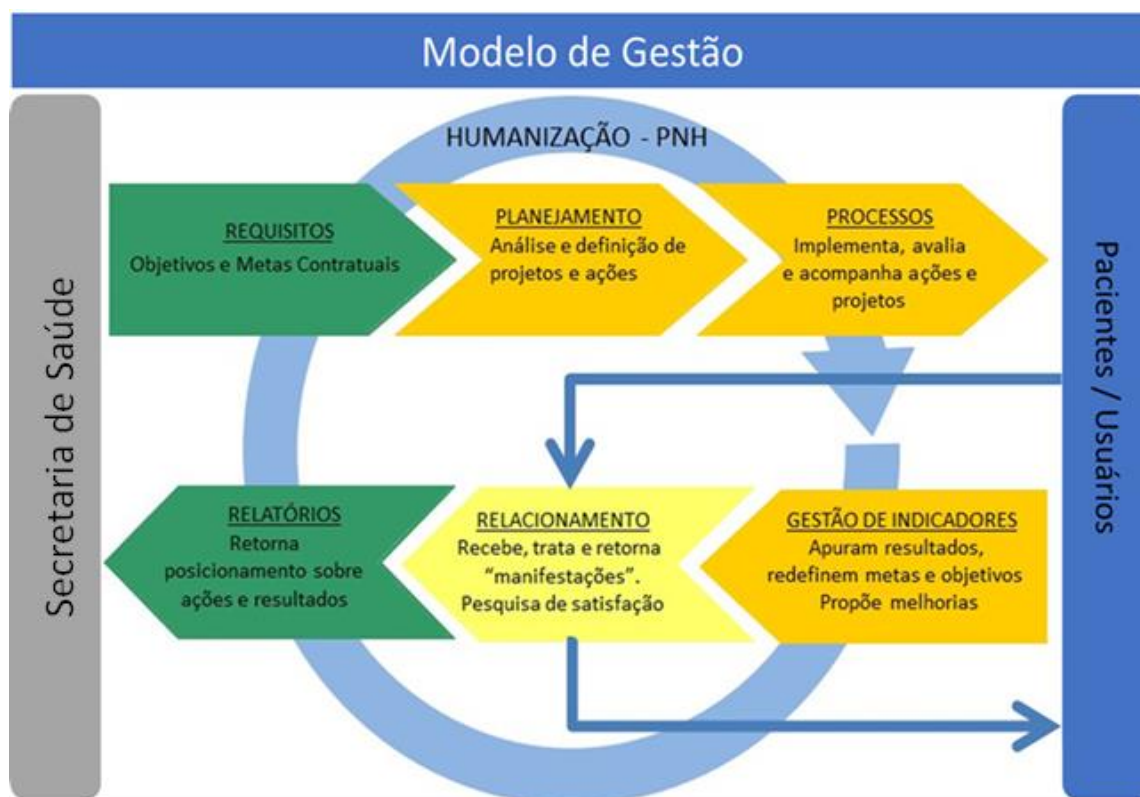
e) Justificativa

O Município de Jaguariúna tem se pautado na ampliação do acesso e em melhorias nos processos assistenciais da rede municipal. O aumento da demanda é crescente, gerando a necessidade de ampliação e qualificação da rede assistencial bem como das estruturas disponibilizada para a população. O Hospital Municipal Walter Ferrari - CNES 2023474, do Centro de Especialidades - CNES 2023490 e da Unidade de Pronto Atendimento Dra. Ana Olívia Bentivoglio -CNES 7115652, integrantes da rede municipal estavam sob gestão da Associação Santa Maria de Saúde (ASAMAS) há vários anos, tendo o último termo aditivo renovado até o ano de 2024 e que, em razão da ausência de conclusão do CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023/SES, a Secretaria de Saúde invocou o caráter excepcional contido no §3º do artigo 6º da Lei nº 1.306/01 para prorrogar a vigência do convênio por até 12 (doze) meses, isto é, até 31/12/2024, prazo que não poderia ser prorrogado e com isso risco de paralisação das atividades hospitalares a partir de 1º/01/2025.

Considerando que a parceria com a Associação Santa Maria de Saúde – ASAMAS é responsável por importantes pontos de atenção em saúde tendo ainda do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT de toda a rede provisionados em contrato, a interrupção do contrato sem a devida capacidade técnica e operacional alternativa, de forma efetiva para assunção dos serviços acarretaria a desassistência em saúde.

Nesse sentido, após apresentação de proposta técnica estimada para assunção dos serviços e diretrizes estabelecidas para Planejamento e Etapa Transição e demonstrar reconhecida capacidade técnica e operacional na gestão de serviços de saúde, foi publicada a LEI nº 2.989, DE 11 DE DEZEMBRO DE 2024 que autoriza o Poder Executivo Municipal a celebrar convênio com a Associação Beneficente Cisne, visando repassar recursos financeiros, objetivando a conjugação de esforços dos partícipes, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), para operacionalização da gestão e execução de serviços de saúde no Hospital Municipal Walter Ferrari, Centro de Especialidades e Unidade de Pronto Atendimento Dra. Ana Olívia Bentivoglio, conforme Plano de Trabalho, Termo de Referência e Plano de Metas e Indicadores, que integram o instrumento.

Justificamos ainda que a Associação Beneficente Cisne possui a competência necessária para cumprir com as obrigações estabelecidas no presente projeto. Esta reconhecida capacidade técnica é um dos requisitos fundamentais apresentados por nossa instituição justificando assim sua escolha para o presente projeto e pode ser comprovada por diversos meios, contratos e instrumentos de parceria com acesso público de relatórios de alcance de metas indicadores, relatórios de satisfação do usuário, prestação de contas, transparência e responsabilidade na gestão dos recursos públicos recebidos.



Com base na ilustração acima, o Instituto Cisne assume a responsabilidade de gerenciar a implantação e operação do Hospital Municipal, Centro de Especialidades e Unidade de Pronto Atendimento, com um modelo de gestão robusto e interconectado, focado na melhoria contínua e na eficiência dos serviços prestados. Esse modelo, estruturado em etapas interligadas, visa atender às demandas dos stakeholders e garantir um sistema de gestão dinâmico e responsivo.

O ciclo de melhoria contínua inicia-se com a observação dos requisitos contratuais (REQUISITOS), tanto quantitativos quanto qualitativos, nos quais estão estabelecidos os objetivos e metas contratuais, alinhados às necessidades identificadas no contexto do Hospital Municipal, Centro de Especialidades e Unidade de Pronto Atendimento.

Em seguida, na fase de planejamento (PLANEJAMENTO), projetos e ações definidos são analisados detalhadamente, levando em consideração as expectativas dos usuários e as diretrizes

estabelecidas, para garantir que as ações planejadas atendam efetivamente aos objetivos propostos.

A etapa seguinte, (PROCESSOS), é crucial para a implementação e acompanhamento das ações e projetos definidos, garantindo a eficácia e eficiência das atividades desenvolvidas no Hospital Municipal, Centro de Especialidades e Unidade de Pronto Atendimento. Este processo inclui a avaliação constante dos resultados obtidos e a realização de ajustes necessários, sempre com o objetivo de aprimorar os serviços oferecidos e responder de maneira ágil às necessidades emergentes.

Além disso, o modelo de gestão do Hospital Municipal, Centro de Especialidades e Unidade de Pronto Atendimento incorpora um componente de relacionamento (RELACIONAMENTO), que envolve o tratamento e o retorno das manifestações e pesquisas de satisfação dos usuários. Essa interação constante permite uma compreensão mais profunda das necessidades e expectativas dos pacientes e colaboradores, contribuindo para aprimorar os serviços prestados.

A gestão de informações (GESTÃO DE INDICADORES) desempenha um papel fundamental na apuração dos resultados alcançados, na redefinição de metas e objetivos e na proposição de melhorias. Esse processo analítico e reflexivo permite uma tomada de decisão embasada em dados concretos, facilitando o aprimoramento contínuo das práticas e a excelência no atendimento.

Por fim, os relatórios (RELATÓRIOS) fecham o ciclo de gestão, fornecendo um posicionamento claro sobre as ações realizadas e os resultados obtidos, tanto para a Secretaria de Saúde/Termo de Convênio quanto para a gestão do Hospital Municipal, Centro de Especialidades e Unidade de Pronto Atendimento. A transparência e a prestação de contas são fundamentais para garantir a confiança e credibilidade do Hospital Municipal, Centro de Especialidades e Unidade de Pronto Atendimento perante a comunidade atendida e seus parceiros.

f) Recursos humanos

O quantitativo de profissionais elencado por serviços está baseado, neste momento, no Termo de Referência proposto. No entanto, dada a excepcionalidade nos prazos para assunção dos serviços, e pautados pela melhoria na gestão de processos, cumprimento de dimensionamento em normativas vigentes específicas, otimização de recursos e aprimoramento de fluxos, a fim de evitar a suspensão, mesmo que temporária de quaisquer serviços, uma vez verificada a necessidade de ajustes e redimensionamentos, diversos ao inicialmente proposto, será encaminhado via ofício, solicitação de pauta para discussão e apreciação da gestão municipal, para anuência e validação. Desta forma, elencamos abaixo conforme proposto no Termo de Referência, provisionamento inicial de cargos, escalas, dimensionamentos por plantão. Escalas e ajustes serão pautados após período de transição onde serão mais bem apreciadas as particularidades locais, período de recesso na nas unidades da atenção primária, sazonalidade epidemiológica, dentre outros fatores relacionados ao dimensionamento, praticado proposto no Termo de Referência e alterações propostas pela gestão da Associação Beneficente Cisne, se houver,

f.1: Para o Hospital Municipal Walter Ferrari

O número de profissionais descrito designa-se ao completo atendimento dos serviços contratados no âmbito do Hospital Municipal Walter Ferrari - HMWF, e as atribuições e as responsabilidades de todos os profissionais estão formalizados em anexo.

Médicos-Plantão

HMWF	PRESENCIAL				A DISTÂNCIA			
Setor	DIA (SEGUNDA A SEXTA)	NOITE (SEGUNDA A SEXTA)	DIA (SABADO E DOMINGO)	NOITE (SABADO E DOMINGO)	DIA (SEGUNDA A SEXTA)	NOITE (SEGUNDA A SEXTA)	DIA (SABADO E DOMINGO)	NOITE (SABADO E DOMINGO)
AlaA - Ginecologia	24	24	24	24	0	0	0	0
AlaA - Pediatria	6	0	6	0	0	0	0	0
AlaA - Neonatologia	12	12	12	12	0	0	0	0
AlaB-ClínicaMédica	18	12	18	12	0	0	0	0
AlaB-CirurgiaGeral	24	0	12	0	0	12	12	12
AlaC- Clínicade UTI	12	12	12	12	0	0	0	0
UTI-MédicoRotineiro	6	0	6	0	0	0	0	0
PS-ClínicaMédica	12	12	12	12	0	0	0	0
PS-CirurgiaGeral	0	12	0	12	0	0	0	0
PAI	36	36	36	36	0	0	0	0
Anestesiologia	36	12	24	12	0	0	0	0
Ortopedia	24	0	12	0	0	12	12	12

ICEPES - INSTITUTO CISNE DE ENSINO E PESQUISA

CNPJ/MF nº 56.322.696/0001-27

Rua Pitanga, 38 - CEP 06345-220 - Carapicuíba-SP

Telefones: +55 11 4169 7937 / 4169 7444 / 0800 777 8 9 10

e-mail: contato@institutocisne.org.br



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CISNE

ORGANIZAÇÃO SOCIAL SEM FINS LUCRATIVOS

CNES 6488978

CRM 946860

CEBAS 71000.037143/2018-52

<https://www.cisne.org.br>

<https://instagram.com/institutocisne>

Total	210	120	174	120	12	24	24	24
-------	-----	-----	-----	-----	----	----	----	----

Além dos médicos plantonistas, conforme Termo de Referência devemos dispor de médicos para as cirurgias ambulatoriais e hospitalares, de acordo com a meta quantitativa de produção mensal, com exceção das cirurgias ortopédicas e gerais, que devem ocorrer com os médicos plantonistas.

Além dos médicos plantonistas, estão provisionadas as coordenações de área, Diretor Técnico e Diretor Clínico.

Enfermagem

Enfermagem	Enfermeiro	Técnicos de Enfermagem
Gerente	1	0
Supervisores	5	0
SCIH	1	0
Hemoterapia	1	0
EP	1	0
NIR	1	0
CC	3	19
CME	5	15
AlaA	10	30
AlaB	10	36
AlaC- Clínica e UTI	10	48
PAI/PS	16	36
Total	64*	184*

*Do total proposto, para início das atividades, propomos redução de 11 enfermeiros e 35 técnicos de enfermagem, considerando análise da taxa de ocupação recalculada, baseada da análise de série histórica. O redimensionamento, por ala, será apresentado no primeiro relatório, ajustando às normativas vigentes

Enfermagem	Enfermeiro	Técnicos de Enfermagem
Total sugerido	64	184
Total proposto	53	149

Outros profissionais

Setor	Cargo	Quant.
Patrimônio	Auxiliar Administrativo	1
Transporte	Motorista	2
Assistência Social	Assistente Social	1
T.I.	Técnico de Informática	1
Psicologia	Psicólogo	1
Almoxarifado	Coordenador Administrativo	1
Almoxarifado	Auxiliar Administrativo	1
Almoxarifado	Auxiliar de Almoxarifado	4
Apoio	Coordenador Administrativo	1
Apoio	Auxiliar Administrativo	16

Farmácia	Farmacêutico	1
Farmácia	Farmacêutico	7
Farmácia	Auxiliar de Farmácia	8
Fisioterapia	Fisioterapeuta	13
Fonoaudiologia	Fonoaudiólogo	1
Higiene e Limpeza	Coordenador Administrativo	1
Higiene e Limpeza	Auxiliar Administrativo	1
Higiene e Limpeza	Auxiliar de Limpeza	48
Manutenção	Coordenador Administrativo	1
Manutenção	Auxiliar de Manutenção	2
Manutenção	Zelador	1
Nutrição e Dietética	Nutricionista	1
Nutrição e Dietética	Auxiliar de Cozinha	10
Nutrição e Dietética	Cozinheiro	10
Ortopedia	Técnica Imobilização Ortopédica	6
SESMT	Enfermeiro do Trabalho	1
SESMT	Engenheiro de Segurança do Trabalho	1
SESMT	Auxiliar Administrativo	1
SESMT	Médico do Trabalho	1
SESMT	Técnico de Segurança do Trabalho	3
Telefonia	Telefonista	5
Total		152

f.2: Para o Centro de Especialidades

O número de profissionais descrito designa-se ao completo atendimento dos serviços contratados no âmbito do Centro de Especialidades e as atribuições e as responsabilidades de todos os profissionais estão formalizadas em anexo.

O quantitativo de médicos não foi descrito pois pode variar de acordo com a modalidade de carga horária de contratação para atendimento ao contratado, devendo atender as metas físicas de produção mensal, elencadas no volume da produção contratada bem como das 22 especialidades médicas.

Cargo	Quant.
CEM	
Enfermeiro (Supervisor)	1
Coordenador Administrativo	1
Técnico de Enfermagem	4
Auxiliar Administrativo	12
Auxiliar de Limpeza	4
Auxiliar de Cozinha	1
CEM - Programa de Obesidade	

Enfermeiro	1
Psicólogo	1
Nutricionista	1
Total	26

Programa Melhor em Casa

Profissionais	Quant.
Médico - 40 horas	1
Enfermeiro- 30 horas (Portaria SAES/MS nº 1619/2024)	2
Assistente Social - 30 horas	1
Técnico de Enfermagem-40 Horas	3
Psicólogo-30 Horas	1
Nutricionista-30 Horas	1
Fisioterapeuta-30 Horas	1
Auxiliar Administrativo-40 Horas	1
Motorista-40 Horas	1
Total	11

f.3: Para a Unidade de Pronto Atendimento UPA 24h

O número de profissionais descrito designa-se ao completo atendimento dos serviços contratados no âmbito da Unidade de Pronto Atendimento e as atribuições e as responsabilidades de todos os profissionais estão formalizadas em anexo.

PRESENCIAL (HORAS)				
Médicos Clínicos- Plantão 12 horas	DIA (SEGUNDA A SEXTA)	NOITE (SEGUNDA A SEXTA)	DIA (SABADO E DOMINGO)	NOITE (SABADO E DOMINGO)
Dias de Semana	60	36	48	36
Final de Semana				

Fica provisionado ainda, para os dias de semana, 01 (hum) plantonista clínico, 12 horas, abrangendo o intervalo entre 10h00 e 22h00 horas, em decorrência da alta demanda.

Na estimativa de custo foi considerado um técnico de enfermagem para o serviço.

Outros Profissionais	Quant.
Enfermeiro (Supervisor)	01
Coordenador Administrativo	01
Enfermeiro EP/VE	01

Enfermeiros*	17
Farmacêuticos	06
TécnicodeEnfermagem*	46
Auxiliarde Farmácia	02
AuxiliarAdministrativo	13
Auxiliar deLimpeza	14
Auxiliar deCozinha	02
Total	103

*Do total proposto, para início das atividades, propomos o acréscimo de 03 enfermeiros e redução de 04 técnicos de enfermagem, justificado pela análise de fluxos e demandas, considerando possibilidade de reanálise após impacto de sazonalidade epidemiológica.

f.4: Administrativo

Equipe provisionada para executar ações e tarefas de apoio administrativo, relativas à gestão de pessoas, suprimentos, comunicação administrativa, reprografia, patrimônio, jurídico e demais serviços de apoio administrativo necessários ao pleno atendimento ao contratado.

Setor	Cargo	Quant.
Administração	SuperintendenteAdministrativoFinanceiro	1
Administração	SuperintendenteTécnico	1
Administração	AuxiliarAdministrativo	1
Administração	Auxiliarde Limpeza	1
Administração	Auxiliarde Cozinha	1
T.I.	TécnicodeInformática	1
Compras	CoordenadorAdministrativo	1
Compras	AuxiliarAdministrativo	2
Contratos	CoordenadorAdministrativo	1
Contratos	AuxiliarAdministrativo	1
RH	CoordenadorAdministrativo	1
RH	AuxiliarAdministrativo	3
Faturamento	CoordenadorAdministrativo	1
Faturamento	AuxiliarAdministrativo	2
Financeiro	CoordenadorAdministrativo	1
Financeiro	AuxiliarAdministrativo	3
Total		22

Relação de Cargos e Salários

UNIDADE	SETOR	CARGO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	% INSALUBRIDADE	VALOR INSALUBRIDADE	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO
HOSPITAL WALTER FERRARI	FATURAMENTO E SAME	COORDENADOR DE FATURAMENTO E SAME	200	R\$ 7.000,00	0%	R\$ -	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	FATURAMENTO E SAME	ANALISTA DE FATURAMENTO E SAME	200	R\$ 3.900,00	0%	R\$ -	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	FATURAMENTO E SAME	ASSISTENTE DE FATURAMENTO E SAME	200	R\$ 2.200,00	0%	R\$ -	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	FINANCEIRO	COORDENADOR FINANCEIRO	200	R\$ 7.000,00	0%	R\$ -	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	FINANCEIRO	ANALISTA FINANCEIRO	200	R\$ 3.900,00	0%	R\$ -	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	COMPRAS E ALMOXARIFADO	COORDENADOR DE COMPRAS E ALMOXARIFADO	200	R\$ 7.000,00	0%	R\$ -	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	COMPRAS E ALMOXARIFADO	ASSISTENTE DE COMPRAS E ALMOXARIFADO	200	R\$ 2.200,00	0%	R\$ -	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	COMPRAS E ALMOXARIFADO	SUPERVISOR DE ALMOXARIFADO	200	R\$ 5.200,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	COMPRAS E ALMOXARIFADO	AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	200	R\$ 1.800,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	COMPRAS E ALMOXARIFADO	AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	180	R\$ 1.620,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	QUALIDADE	COORDENADOR DE QUALIDADE	200	R\$ 8.800,00	0%	R\$ -	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	QUALIDADE	SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO, ENGENHARIA E PATRIMÔNIO	200	R\$ 5.200,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	QUALIDADE	ASSISTENTE DE PATRIMÔNIO	200	R\$ 2.200,00	0%	R\$ -	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	QUALIDADE	AUXILIAR DE APOIO	200	R\$ 2.200,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	QUALIDADE	ENFERMEIRO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	200	R\$ 4.750,00	20%	R\$ 282,40	R\$ 475,00
HOSPITAL WALTER FERRARI	QUALIDADE	ANALISTA DE QUALIDADE	200	R\$ 3.900,00	0%	R\$ -	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	QUALIDADE	ASSISTENTE DE QUALIDADE	200	R\$ 2.200,00	0%	R\$ -	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	QUALIDADE	ASSISTENTE DE SERVIÇO DE APOIO AO USUÁRIO (S.A.U)	180	R\$ 1.980,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	QUALIDADE	ASSISTENTE DE SERVIÇO DE APOIO AO USUÁRIO (S.A.U)	200	R\$ 2.200,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -

ICEPES - INSTITUTO CISNE DE ENSINO E PESQUISA

CNPJ/MF nº 56.322.696/0001-27

Rua Pitanga, 38 - CEP 06345-220 - Carapicuíba-SP

Telefones: +55 11 4169 7937 / 4169 7444 / 0800 777 8 9 10

e-mail: contato@institutocisne.org.br



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CISNE

ORGANIZAÇÃO SOCIAL SEM FINS LUCRATIVOS

CNES 6488978

CRM 946860

CEBAS 71000.037143/2018-52

<https://www.cisne.org.br>

<https://instagram.com/institutocisne>

UNIDADE	SETOR	CARGO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	% INSALUBRIDADE	VALOR INSALUBRIDADE	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO
HOSPITAL WALTER FERRARI	RECURSOS HUMANOS	COORDENADOR DE RECURSOS HUMANOS	200	R\$ 7.000,00	0%	R\$ -	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	RECURSOS HUMANOS	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	200	R\$ 3.900,00	0%	R\$ -	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	RECURSOS HUMANOS	ASSISTENTE DE RECURSOS HUMANOS	200	R\$ 2.200,00	0%	R\$ -	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	RECURSOS HUMANOS	MÉDICO DO TRABALHO	150	R\$ 12.000,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	RECURSOS HUMANOS	TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	200	R\$ 4.200,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	RECURSOS HUMANOS	ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	150	R\$ 9.012,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	RECURSOS HUMANOS	ENFERMEIRO DO TRABALHO	200	R\$ 4.750,00	20%	R\$ 282,40	R\$ 475,00
HOSPITAL WALTER FERRARI	SERVIÇOS DE APOIO	COORDENADOR DE SERVIÇOS DE APOIO	200	R\$ 7.000,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	SERVIÇOS DE APOIO	LÍDER DE SEGURANÇA / VIGILÂNCIA	200	R\$ 3.500,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	SERVIÇOS DE APOIO	CONTROLADOR DE ACESSO	180	R\$ 1.700,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	SERVIÇOS DE APOIO	LÍDER DE HIGIENE E LIMPEZA	200	R\$ 3.500,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	SERVIÇOS DE APOIO	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO	180	R\$ 1.700,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	SERVIÇOS DE APOIO	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO	200	R\$ 1.888,89	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	SERVIÇOS DE APOIO	MOTORISTA	200	R\$ 2.200,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	COORDENADOR DE TIC	200	R\$ 7.000,00	0%	R\$ -	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	ANALISTA DE TIC	200	R\$ 3.900,00	0%	R\$ -	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	ASSISTENTE DE TIC	200	R\$ 2.200,00	0%	R\$ -	R\$ -
LABORATÓRIO	LABORATÓRIO	GERENTE DE LABORATÓRIO	200	R\$ 13.000,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
LABORATÓRIO	LABORATÓRIO	ANALISTA DE LABORATÓRIO	180	R\$ 3.150,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
LABORATÓRIO	LABORATÓRIO	TÉCNICO DE ANÁLISES LABORATORIAIS	180	R\$ 2.200,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
LABORATÓRIO	COLETA LABORATORIAL	TECNICO DE ENFERMAGEM	180	R\$ 3.022,73	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	ENFERMAGEM	GERENTE DE ENFERMAGEM	200	R\$ 10.000,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	ENFERMAGEM	LÍDER DE ENFERMAGEM	200	R\$ 4.750,00	20%	R\$ 282,40	R\$ 475,00
HOSPITAL WALTER FERRARI	ENFERMAGEM	ENFERMEIRO(A)	180	R\$ 4.318,18	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	ENFERMAGEM	ENFERMEIRO(A)	200	R\$ 4.750,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	ENFERMAGEM	TECNICO DE ENFERMAGEM	180	R\$ 3.022,73	20%	R\$ 282,40	R\$ -

ICEPES - INSTITUTO CISNE DE ENSINO E PESQUISA

CNPJ/MF nº 56.322.696/0001-27

Rua Pitanga, 38 - CEP 06345-220 - Carapicuíba-SP

Telefones: +55 11 4169 7937 / 4169 7444 / 0800 777 8 9 10

e-mail: contato@institutocisne.org.br


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CISNE

ORGANIZAÇÃO SOCIAL SEM FINS LUCRATIVOS

CNES 6488978

CRM 946860

CEBAS 71000.037143/2018-52

<https://www.cisne.org.br>
<https://instagram.com/institutocisne>

UNIDADE	SETOR	CARGO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	% INSALUBRIDADE	VALOR INSALUBRIDADE	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO
HOSPITAL WALTER FERRARI	ENFERMAGEM	TECNICO DE ENFERMAGEM	200	R\$ 3.325,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	ENFERMAGEM	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	180	R\$ 2.159,09	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	FISIOTERAPIA	LÍDER DE FISIOTERAPIA	150	R\$ 5.200,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPEUTA	150	R\$ 4.100,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	FONOAUDIOLOGIA	FONOAUDIOLOGO	150	R\$ 4.100,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	SND	LÍDER DE NUTRIÇÃO	150	R\$ 4.700,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	SND	COZINHEIRO(A)	180	R\$ 2.000,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	SND	AUXILIAR DE COZINHA	180	R\$ 1.700,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	NIR	ENFERMEIRO(A)	200	R\$ 4.750,00	20%	R\$ 282,40	R\$ 475,00
HOSPITAL WALTER FERRARI	PSICOLOGIA	PSICOLOGO(A)	200	R\$ 3.750,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	SERVIÇO SOCIAL	ASSISTENTE SOCIAL	150	R\$ 3.750,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	CCIH	ENFERMEIRO(A)	200	R\$ 4.750,00	20%	R\$ 282,40	R\$ 475,00
HOSPITAL WALTER FERRARI	HEMOTERAPIA	ENFERMEIRO(A)	200	R\$ 4.750,00	20%	R\$ 282,40	R\$ 475,00
HOSPITAL WALTER FERRARI	ORTOPEDIA	TÉCNICO EM IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA	180	R\$ 2.200,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	RADIOLOGIA	SUPERVISOR DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	200	R\$ 5.200,00	40%	R\$ 2.080,00	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	RADIOLOGIA	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	120	R\$ 3.046,00	40%	R\$ 1.218,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	ATENDIMENTO	SUPERVISOR DE ATENDIMENTO	200	R\$ 5.200,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	ATENDIMENTO	AGENTE ADMINISTRATIVO	180	R\$ 1.900,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	ATENDIMENTO	AGENTE ADMINISTRATIVO	200	R\$ 2.111,11	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	ATENDIMENTO	TELEFONISTA	180	R\$ 1.900,00	0%	R\$ -	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	FARMÁCIA	COORDENADOR DE FARMÁCIA	200	R\$ 7.000,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	FARMÁCIA	FARMACEUTICO	180	R\$ 3.800,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	FARMÁCIA	AUXILIAR DE FARMACIA	180	R\$ 1.800,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
HOSPITAL WALTER FERRARI	FARMÁCIA	AUXILIAR DE FARMACIA	200	R\$ 2.000,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
UPA DE JAGUARIUNA	ENFERMAGEM	COORDENADOR DE ENFERMAGEM	200	R\$ 7.000,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
UPA DE JAGUARIUNA	ENFERMAGEM	ENFERMEIRO(A)	180	R\$ 4.318,18	20%	R\$ 282,40	R\$ -
UPA DE JAGUARIUNA	ENFERMAGEM	TECNICO DE ENFERMAGEM	180	R\$ 3.022,73	20%	R\$ 282,40	R\$ -
UPA DE JAGUARIUNA	ENFERMAGEM	TECNICO DE ENFERMAGEM	200	R\$ 3.325,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -

ICEPES - INSTITUTO CISNE DE ENSINO E PESQUISA

CNPJ/MF nº 56.322.696/0001-27

Rua Pitanga, 38 - CEP 06345-220 - Carapicuíba-SP

Telefones: +55 11 4169 7937 / 4169 7444 / 0800 777 8 9 10

e-mail: contato@institutocisne.org.br



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CISNE

ORGANIZAÇÃO SOCIAL SEM FINS LUCRATIVOS

CNES 6488978

CRM 946860

CEBAS 71000.037143/2018-52

<https://www.cisne.org.br>

<https://instagram.com/institutocisne>

UNIDADE	SETOR	CARGO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	% INSALUBRIDADE	VALOR INSALUBRIDADE	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO
UPA DE JAGUARIUNA	FARMÁCIA	LÍDER DE FARMÁCIA	200	R\$ 4.700,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
UPA DE JAGUARIUNA	FARMÁCIA	FARMACEUTICO	180	R\$ 3.800,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
UPA DE JAGUARIUNA	FARMÁCIA	AUXILIAR DE FARMACIA	180	R\$ 1.800,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
UPA DE JAGUARIUNA	ATENDIMENTO	LÍDER DE ATENDIMENTO	200	R\$ 3.500,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
UPA DE JAGUARIUNA	ATENDIMENTO	AGENTE ADMINISTRATIVO	180	R\$ 1.900,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
UPA DE JAGUARIUNA	ATENDIMENTO	AGENTE ADMINISTRATIVO	200	R\$ 2.111,11	20%	R\$ 282,40	R\$ -
UPA DE JAGUARIUNA	RADIOLOGIA	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	120	R\$ 3.046,00	40%	R\$ 1.218,40	R\$ -
UPA DE JAGUARIUNA	SERVIÇOS DE APOIO	AGENTE DE HIGIENIZACAO	180	R\$ 1.700,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
UPA DE JAGUARIUNA	SND	AUXILIAR DE COZINHA	180	R\$ 1.700,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
CENTRO DE ESPECIALIDADE DE JAGUARIUNA	ENFERMAGEM	SUPERVISOR DE ENFERMAGEM	200	R\$ 5.720,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
CENTRO DE ESPECIALIDADE DE JAGUARIUNA	ENFERMAGEM	ENFERMEIRO(A)	200	R\$ 4.750,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
CENTRO DE ESPECIALIDADE DE JAGUARIUNA	ENFERMAGEM	TECNICO DE ENFERMAGEM	200	R\$ 3.325,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
CENTRO DE ESPECIALIDADE DE JAGUARIUNA	ENFERMAGEM	TECNICO DE ENFERMAGEM	180	R\$ 3.022,73	20%	R\$ 282,40	R\$ -
CENTRO DE ESPECIALIDADE DE JAGUARIUNA	ATENDIMENTO	LÍDER DE ATENDIMENTO	200	R\$ 3.500,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
CENTRO DE ESPECIALIDADE DE JAGUARIUNA	ATENDIMENTO	AGENTE ADMINISTRATIVO	200	R\$ 2.111,11	20%	R\$ 282,40	R\$ -
CENTRO DE ESPECIALIDADE DE JAGUARIUNA	ATENDIMENTO	AGENTE ADMINISTRATIVO	180	R\$ 1.900,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
CENTRO DE ESPECIALIDADE DE JAGUARIUNA	AGENDA	COORDENADOR DE AGENDA	200	R\$ 7.000,00	0%	R\$ -	R\$ -
CENTRO DE ESPECIALIDADE DE JAGUARIUNA	AGENDA	SUPERVISOR DE AGENDA	200	R\$ 5.200,00	0%	R\$ -	R\$ -
CENTRO DE ESPECIALIDADE DE JAGUARIUNA	PSICOLOGIA	PSICOLOGO(A)	200	R\$ 3.750,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
CENTRO DE ESPECIALIDADE DE JAGUARIUNA	SERVIÇOS DE APOIO	AGENTE DE HIGIENIZACAO	200	R\$ 1.888,89	20%	R\$ 282,40	R\$ -
CENTRO DE ESPECIALIDADE DE JAGUARIUNA	SERVIÇOS DE APOIO	AGENTE DE HIGIENIZACAO	180	R\$ 1.700,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -

ICEPES - INSTITUTO CISNE DE ENSINO E PESQUISA

CNPJ/MF nº 56.322.696/0001-27

Rua Pitanga, 38 - CEP 06345-220 - Carapicuíba-SP

Telefones: +55 11 4169 7937 / 4169 7444 / 0800 777 8 9 10

e-mail: contato@institutocisne.org.br



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CISNE

ORGANIZAÇÃO SOCIAL SEM FINS LUCRATIVOS

CNPJ 06.488.978

CRM 946860

CEBAS 71000.037143/2018-52

<https://www.cisne.org.br>

<https://instagram.com/institutocisne>

UNIDADE	SETOR	CARGO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	% INSALUBRIDADE	VALOR INSALUBRIDADE	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO
CENTRO DE ESPECIALIDADE DE JAGUARIUNA	SERVIÇO SOCIAL	ASSISTENTE SOCIAL	150	R\$ 3.750,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
CENTRO DE ESPECIALIDADE DE JAGUARIUNA	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPEUTA	150	R\$ 4.100,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
CENTRO DE ESPECIALIDADE DE JAGUARIUNA	SERVIÇOS DE APOIO	MOTORISTA	200	R\$ 2.200,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
CENTRO DE ESPECIALIDADE DE JAGUARIUNA	SND	NUTRICIONISTA	150	R\$ 3.700,00	20%	R\$ 282,40	R\$ -
CENTRO DE ESPECIALIDADE DE JAGUARIUNA	SND	AUXILIAR DE COZINHA	200	R\$ 1.888,89	20%	R\$ 282,40	R\$ -

A presente planilha de Cargos e Salários expõe a estrutura de cargos que eventualmente poderão ser utilizados ao longo da execução do projeto com base nas informações obtidas previamente. Observa-se que não incluímos quantitativo de profissionais nesta planilha.

g) Volume de procedimentos contratados

O volume total de procedimentos contratados mensalmente para esse serviço será de 5.744, distribuídos de acordo com o descritivo abaixo:

g.1) Para o Hospital Municipal Walter Ferrari

Assistência/Internação Hospitalar

Internação Hospitalar	404
Internações Cirúrgicas	138
Cirurgia Geral Eletivas	40
Cirurgia Geral Emergência	10
Cirurgia Cabeça e Pescoço	04
Cirurgia Ginecológica Eletiva	12
Cirurgia Ginecológica de Urgência	06
Cirurgia Ginecológica - Laqueadura Tubária	10
Cirurgia Ortopédica Eletiva	22
Cirurgia Ortopédica Emergência	09
Cirurgia Ortopédica – Prótese Quadril Eletiva	01
Cirurgia Otorrinolaringológica Eletiva	06
Cirurgia Pediátrica Eletiva	04
Cirurgia Urológica Eletiva (sling, hidrocele, postectomia, outras)	04
Cirurgia Vascular Eletiva e de Urgência	06
Cirurgia Odontológica	04
Internações Obstétricas	78
Parto Normal/Cesárea	78
Internações Clínicas	130
Clínica Cirúrgica	23
Clínica Médica	71
Ginecologia e Obstetrícia	11
Pediatria	25
Frequência de internações com diárias em UTI*	58
UTI	58

*Adequamos a denominação uma vez que o registro/faturamento em UTI se dá pelo número de diárias.

Atendimento de Urgência e Emergência

Atendimento de Urgência e Emergências	5.200
Pronto Socorro	490
Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia	710
Pronto Atendimento Infantil	4000

Assistência Cirúrgica Ambulatorial

Assistência Cirúrgica Ambulatorial	140
Cirurgia Ambulatorial - dermatologia, oftalmologia, cirurgia geral, otorrinolaringologia	130
Cirurgia Ambulatorial Urologia - Vasectomia	10

g.2) Para o Centro de Especialidades

O volume total de procedimentos contratados mensalmente para esse serviço será de 9.759, distribuídos de acordo com o descritivo abaixo:

Especialidades Médicas	6.099	Primeira Consulta	Consulta subsequente
Cardiologia	730	325	405
Cirurgia Geral	330	150	180
Cirurgia Cabeça e Pescoço	30	15	15
Cirurgia Pediátrica	40	20	20
Dermatologia	350	160	190
Endocrinologia	250	110	140
Cirurgia Ginecológica	40	30	10
Nutrólogo	150	70	80
Oftalmologia	800	360	440
Ortopedia	800	360	440
Otorrinolaringologia	300	130	170

Pneumologia	140	60	80
Reumatologia	200	90	110
Urologia	200	90	110
Vascular	145	65	80
NeurologiaAdulto	380	170	210
NeurologiaPediátrica	60	30	30
Psiquiatria	750	340	410
Consultapré-anestésica	60	60	0
Nefrologista	64	30	34
Clínico(Obesidade)	120	50	70
Acupuntura	160	70	90

ConsultasAmbulatoriaisnasEspecialidadesNãoMédicas	480
Enfermeiro(obesidade)	230
Nutricionista(obesidade)	120
Psicólogo(obesidade)	130

AssistênciaDomiciliar	350
AtendimentosDomiciliares	350

Fisioterapia	2.830
SessõesdeFisioterapia	2.830

g.3) Para a Unidade de Pronto Atendimento UPA 24h

O volume total de procedimentos contratados mensalmente para esse serviço será de 12.600, distribuídos de acordo com o descritivo abaixo:

AtendimentosUrgênciaseEmergências	
UnidadedeProntoAtendimento	12.600

g.4) SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO (SADT)

Os serviços de apoio diagnóstico e terapêutico ofertados através do convênio são disponibilizados para a totalidade dos pacientes atendidos na urgência e emergência (PS, PAI e UPA), nas unidades de internação do HMWF, Centro de Especialidades bem como na rede pública de saúde sob gestão direta do município (UBSs, CAPS, SAE, Casa da Mulher, entre outros), de acordo com fluxos estabelecidos pela Central de Regulação e pela Secretaria Municipal de Saúde, elencados em Termo de Referência, verificados em visita técnica e apurados conforme registros em Sistema de Informação do Ministério da Saúde – DATASUS, valores registrados em anexos para apuração de série histórica efetiva.

O volume total de procedimentos contratados mensalmente para esse serviço será de 80.969, distribuídos de acordo com o descritivo abaixo:

Média Mensal de Atendimentos	80.969
Anatomia Patológica*	370
Ecocardiograma	210
Endoscopia	130
Patologia Clínica-Laboratório de Análises*	71.300
Raio X com e sem contraste e arcocirúrgico	4.500
Testes de Neonatologia - Pezinho Coleta de Material	78
Triagem Auditiva Neonatal - Teste da Orelhinha	44
Ultrassonografia	2.025
Ultrassonografia com doppler colorido de vasos obstétricos	390
Mamografia	300
Campimetria	50
Mapeamento de Retina	200
Tomografia	1.000
Nasofibroscopia	20

BiopsiadeTireoideouparatireoide-PAAF	15
Densitometria	70
RessonânciaMagnética	230
Eletroencefalograma	25
AvaliaçãoUrodinâmicaFemininaeMasculina	12

A descrição da operacionalização dos serviços elencados acima dar-se-á de acordo com as normativas vigentes, protocolos e padronizações assistenciais da instituição e em consonância com as diretrizes elencadas no Termo de Referência. Dada a excepcionalidade na assunção das atividades, a fim de evitar a suspensão, mesmo que temporária de quaisquer serviços, uma vez verificada a necessidade de ajustes e ou padronização de processos, diversos ao inicialmente proposto, será encaminhado via ofício, solicitação de pauta para discussão e apreciação da gestão municipal, para anuência e validação.

*Ainda em relação ao Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico: SADT, para os procedimentos de Patologia Clínica e Laboratório de Análises, foi estabelecido e provisionado em Termo de Referência quantitativo de exames para atender a demanda ambulatorial da rede pública de saúde sob gestão direta do município (UBSs, CAPS, SAE, Casa da Mulher, entre outros), de acordo com fluxos estabelecidos pela Central de Regulação e pela Secretaria Municipal de Saúde, com escalonamento e programação inicial como segue, passível de alterações:

UBS	COLETA ATUAL	HORÁRIO	Nº DE COLETAS
NOVA JAGUARIUNA	2ª a 6ª FEIRAS	07h30-10h00	31
MIGUEL MARTINI	2ª a 6ª FEIRAS	07h30-10h00	31
XII DE SETEMBRO	2ª a 6ª FEIRAS	07h00 -10h00	31
	3ª e 4ª FEIRAS	07h00 -10h00	31
FONTANELLA	2ª a 6ª FEIRAS	07h30- 09h55	30
GUEDES	3ª e 5ª FEIRAS	07h30-10h00	31
FLORIANÓPOLIS	2ª a 6ª FEIRAS	07h30 - 9:25h	24
ROSEIRA DE CIMA	2ª, 4ª e 6ª FEIRAS	07h30- 09h45	30
CRUZEIRO DO SUL	2ª, 4ªe 6ª FEIRAS	07h30-10h00	31
ROSEIRA DE BAIXO	3ª e 5ª FEIRAS	07h30- 09h10	17
ZAMBON	4ª, 5ªe 6ª FEIRAS	07h30-10h00	31
TANQUINHO	2ª FEIRAS	07h30-10h00	31
SAE	1X/MÊS (2ª 2ª FEIRA)	07h30-10h00	DE ACORDO COM DEMANDA

Da mesma forma, a Associação Beneficente Cisne compromete-se ao proposto no Termo de Referência, ressaltando que, após assunção dos serviços e com isso verificação mais amável de fluxos e procedimentos atualmente praticados, uma vez identificadas oportunidades de melhoria, qualificação de processos, otimização de recursos e ampliação da satisfação do usuário, encaminharemos à gestão municipal, proposições para apreciação dos ajustes e repactuações necessárias.

Para a execução do presente Plano de Trabalho, objeto do Convênio 001/2024 para administração, gerenciamento, operação e manutenção do Hospital Municipal Walter Ferrari - CNES 2023474, do Centro de Especialidades - CNES 2023490 e da Unidade de Pronto Atendimento Dra. Ana Olívia Bentivoglio - CNES 7115652, afim de integrar a rede de Assistência do Sistema Único de Saúde - SUS, o município por meio de Termo de Permissão de Uso procederá a disponibilização dos prédios bem como dos bens móveis relacionados ao projeto.

O Termo de Referência é documento norteador deste Plano de Trabalho e nele estão elencados;

- os medicamentos padronizados, rol de exames previamente autorizados pelo município, diretrizes para operacionalização dos serviços propostos em cada unidade de saúde, objeto do convênio e ainda
- o provisionamento para apresentação de projetos especiais e novas especialidades de atendimento, as atividades de ensino em parceria com instituições de ensino, assegurando a possibilidade de residência médica, estágio supervisionado e outros, se em consonância com objeto.
- Obrigações da Associação Beneficente Cisne relacionadas à execução do presente convênio relacionando aspectos operacionais, assistenciais, gestão de compras e contratações, gestão de pessoas, dentre outras.

a) Indicadores e Metas a serem atingidas

Em consonância com o Plano de Metas e Indicadores, consolidamos abaixo as metas estabelecidas para o presente convênio:

METAS QUANTITATIVAS

HOSPITAL MUNICIPAL WALTER FERRARI						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDÊNCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
1	QT: HWMF META 1	QT_HWMF I.Taxa de internações apresentada	QT_HWMF 1.1Taxa de internações clínicas apresentadas	Num. de AIH's Apresentada/ Num. AIH's Pactuada x 100	Relatório SIHD Sistema de Informação Hospitalar - SIH	10 pontos - 90% e mais; 05 pontos - de 89,9% a 75%; Não pontua - de 74,9 e menos
2	QT: HWMF META 1	QT_HWMF I.Taxa de internações apresentada	QT_HWMF 1.2Taxa de internações cirúrgicas apresentadas por especialidade	Num. de AIH's Apresentada/ Num. AIH's Pactuada x 100	Relatório SIHD Sistema de Informação Hospitalar - SIH	10 pontos - 90% e mais; 05 pontos - de 89,9% a 75%; Não pontua - de 74,9 e menos
3	QT: HWMF META 1	QT_HWMF I.Taxa de internações apresentada	QT_HWMF 1.3Taxa de internações obstétricas apresentadas	Num. de AIH's Apresentada/ Num. AIH's Pactuada x 100	Relatório SIHD Sistema de Informação Hospitalar - SIH	10 pontos - 90% e mais; 05 pontos - de 89,9% a 75%; Não pontua - de 74,9 e menos
4	QT: HWMF META 1	QT_HWMF I.Taxa de internações apresentada	QT_HWMF 1.4Frequência de internações com diárias em UTI	Número de pacientes que necessitaram de diária de UTI no período da internação	Relatório SIHD Sistema de Informação Hospitalar - SIH	10 pontos - 80% e mais; 05 pontos - de 79,9% a 60%; Não pontua - de 59,9 e menos

METAS QUANTITATIVAS

HOSPITAL MUNICIPAL WALTER FERRARI						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDÊNCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
5	QT: HWMF META 2	QT_HWMF 2.Garantir número de leitos em funcionamento	QT_HWMF 2.2.Taxa leitos em funcionamento	Num. de leitos em funcionamento/ Num. Leitos pactuados x 100	Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde CNES	10 pontos - 100% dos leitos; Não pontua - inferior a 100%
6	QT: HWMF META 3	QT_HWMF 3.Garantir a presença da equipe multiprofissional	QT_HWMF 3.1.Garantir núm. De enfermeiros por setor de atendimento	Num. de enfermeiros por plantão em conformidade com dimensionamento	Escalas de trabalho (que deverão ser encaminhadas a Secretaria de Saúde até o último dia de cada mês que antecede a prestação de serviço); cálculo do dimensionamento e Planilha de verificação de num. Profissional por posto de trabalho.	20 pontos - 100%; 10 pontos - de 99,9% a 95%; Não pontua - de 94,9 e menos
7	QT: HWMF META 3	QT_HWMF 3.Garantir a presença da equipe multiprofissional	QT_HWMF 3.2.Garantir núm. De Téc. De Enfermagem por setor de atendimento	Num. de Téc. de enfermagem por plantão em conformidade com dimensionamento	Escalas de trabalho (que deverão ser encaminhadas a Secretaria de Saúde até o último dia de cada mês que antecede a prestação de serviço); cálculo do dimensionamento e Planilha de verificação de num. Profissional por posto de trabalho.	20 pontos - 100%; 10 pontos - de 99,9% a 95%; Não pontua - de 94,9 e menos
8	QT: HWMF META 3	QT_HWMF 3.Garantir a presença da equipe multiprofissional	QT_HWMF 3.3.Garantir núm. Médicos por setor de atendimento	Num. de Médicos por plantão em conformidade com dimensionamento	Escalas de trabalho (que deverão ser encaminhadas a Secretaria de Saúde até o último dia de cada mês que antecede a prestação de serviço); cálculo do dimensionamento e Planilha de verificação de num. Profissional por posto de trabalho.	20 pontos - 100%; 10 pontos - de 99,9% a 95%; Não pontua - de 94,9 e menos

ICEPES - INSTITUTO CISNE DE ENSINO E PESQUISA

CNPJ/MF nº 56.322.696/0001-27

Rua Pitanga, 38 - CEP 06345-220 - Carapicuíba-SP

Telefones: +55 11 4169 7937 / 4169 7444 / 0800 777 8 9 10

e-mail: contato@institutocisne.org.br



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CISNE

ORGANIZAÇÃO SOCIAL SEM FINS LUCRATIVOS

CNES 6488978

CRM 946860

CEBAS 71000.037143/2018-52

<https://www.cisne.org.br>

<https://instagram.com/institutocisne>

METAS QUANTITATIVAS

HOSPITAL MUNICIPAL WALTER FERRARI						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDÊNCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
9	QT: HWMF META 4	QT_HWMF 4. Garantir 100% dos profissionais necessários a execução do convenio	QT_HWMF 4.1. Num de profissionais por posto de trabalho, exceto médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem	Num. de profissionais por posto de trabalho	Escalas de trabalho (que deverão ser encaminhadas a Secretaria de Saúde até o último dia de cada mês que antecede a prestação de serviço); cálculo do dimensionamento e Planilha de verificação de num. Profissional por posto de trabalho.	20 pontos - 100%; 10 pontos - de 99,9% a 95%; Não pontua - de 94,9 e menos
10	QT: HWMF META 4	QT_HWMF 4. Garantir 100% dos profissionais necessários a execução do convenio	QT_HWMF 4.2. Custo direto de profissionais cadastrados pelo regime CLT	Planilha de execução custos profissionais CLT	Plano de Aplicação de Recursos	20 pontos - 100%; 10 pontos - de 99,9% a 95%; Não pontua - de 94,9 e menos
11	QT: HWMF META 4	QT_HWMF 4. Garantir 100% dos profissionais necessários a execução do convenio	QT_HWMF 4.3. Custo direto de profissionais cadastrados pelo regime PJ	Planilha de contratos PJ: profissionais	Plano de Aplicação de Recursos	20 pontos - 100%; 10 pontos - de 99,9% a 95%; Não pontua - de 94,9 e menos
12	QT: HWMF META 5	QT_HWMF 5. Garantir a oferta de todo material de consumo necessário para a execução do objeto do convênio	QT_HWMF 5.1. Custo direto variável por categoria de consumo	Planilha de categorias de consumo por período apurado	Plano de Aplicação de Recursos	20 pontos - 100%; 10 pontos - de 99,9% a 95%; Não pontua - de 94,9 e menos

SADT						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDÊNCIA/FONTE	PONTUAÇÃO

SADT						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDÊNCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
13	QT: SADT META 1	QT_SADT 1 Valor físico apresentado	QT_SADT 1.1 Taxa de procedimentos por exame	(Total de procedimentos realizados de acordo com o pactuado/total de procedimentos pactuado) x 100	S.I.A Sistema de Informações Ambulatoriais; Relatórios de Sistemas internos	20 pontos - 97% e mais; 10 pontos - de 96,9% a 95%; Não pontua - de 94,9 e menos
14	QT: SADT META 2	QT_SADT 2 Garantir agenda para coleta de exames laboratoriais nas UBS	QT_SADT 2.1 Percentual de UBS com oferta de coleta de exames laboratoriais	(Total de UBS com disponibilidade de agenda para coleta de exames laboratoriais/total de UBSs do município) x 100	Controle interno (pactuado com a Secretaria de Saúde)	10 pontos - 100% dos leitos; Não pontua - inferior a 100%

CEM						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDÊNCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
15	QT: CEM META 1	QT_CEM 1 Garantir a oferta de vagas para consultas médicas por especialidade	QT_CEM 1.1 Taxa de primeiras consultas apresentadas por especialidade	(Total de primeiras consultas realizadas/total de consultas pactuado) x 100	S.I.A Sistema de Informações Ambulatoriais; Agenda de consultas médicas por especialidade, devendo ser utilizado o sistema de agendamento solicitado pelo gestor municipal	10 pontos - 95% e mais; 2,5 pontos - de 94,9% a 90%; Não pontua - de 89,9 e menos

CEM						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDÊNCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
16	QT: CEM META 1	QT_CEM 1 Garantir a oferta de vagas para consultas médicas por especialidade	QT_CEM 1.2 Taxa de consultas subsequentes apresentadas por especialidade Obs.: nas especialidades com vagas de primeiras consultas sobressalentes e não havendo demanda reprimida para as mesmas, essas poderão ser utilizadas para consultas subsequentes, devendo ser demonstrado no relatório	(Total de consultas subsequentes realizadas/total de consultas pactuado) x 101	S.I.A Sistema de Informações Ambulatoriais; Agenda de consultas médicas por especialidade, devendo ser utilizado o sistema de agendamento solicitado pelo gestor municipal	10 pontos - 95% e mais; 2,5 pontos - de 94,9% a 90%; Não pontua - de 89,9 e menos
17	QT: CEM META 2	QT_CEM 2 Garantir a oferta de vagas para consultas não médicas	QT_CEM 2.1 Taxa de primeiras consultas não médicas apresentadas	(Total de primeiras consultas não médicas realizadas de acordo com o pactuado/total de consultas pactuado) x 100	S.I.A Sistema de Informações Ambulatoriais; Agenda de consultas médicas por especialidade, devendo ser utilizado o sistema de agendamento solicitado pelo gestor municipal	10 pontos - 95% e mais; 2,5 pontos - de 94,9% a 90%; Não pontua - de 89,9 e menos
18	QT: CEM META 2	QT_CEM 2 Garantir a oferta de vagas para consultas médicas por especialidade	QT_CEM 2.2 Taxa de consultas não médicas subsequentes apresentadas por especialidade Obs.: nas especialidades com vagas de primeiras consultas sobressalentes e não havendo demanda reprimida para as mesmas, essas poderão ser utilizadas para consultas subsequentes, devendo ser demonstrado no relatório	(Total de consultas não médicas subsequentes realizadas/total de consultas pactuado) x 100	S.I.A Sistema de Informações Ambulatoriais; Agenda de consultas médicas por especialidade, devendo ser utilizado o sistema de agendamento solicitado pelo gestor municipal	10 pontos - 95% e mais; 2,5 pontos - de 94,9% a 90%; Não pontua - de 89,9 e menos

CEM						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDÊNCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
19	QT: CEM META 3	QT_CEM 3 Garantir o número de especialidade médicas	QT_CEM 3.1 Número de especialidade médicas pactuado	22 especialidades médicas pactuadas	Escalas de trabalho (que deverão ser encaminhadas a Secretaria de Saúde até o ultimo dia de cada mês que antecede a prestação de serviço); CNES, Relatório Secretaria de Saúde e Planilha de verificação de num. Profissional por posto de trabalho.	20 pontos - 22 especialidades médicas; Não pontua - inferior a 22 especialidades médicas
20	QT: CEM META 4	QT_CEM 4. Garantir 100% dos profissionais necessários a execução do convenio	QT_CEM 4.1. Num de profissionais por posto de trabalho	Num. de profissionais por posto de trabalho	Escalas de trabalho (que deverão ser encaminhadas a Secretaria de Saúde até o ultimo dia de cada mês que antecede a prestação de serviço); cálculo do dimensionamento e Planilha de verificação de num. Profissional por posto de trabalho.	20 pontos - 100%; 10 pontos - de 99,9% a 95%; Não pontua - de 94,9 e menos
21	QT: CEM META 4	QT_CEM 4. Garantir 100% dos profissionais necessários a execução do convenio	QT_CEM 4.2. Custo direto de profissionais cadastrados pelo regime CLT	Planilha de execução custos profissionais CLT	Plano de Aplicação de Recursos	20 pontos - 100%; 10 pontos - de 99,9% a 95%; Não pontua - de 94,9 e menos
22	QT: CEM META 4	QT_CEM 4. Garantir 100% dos profissionais necessários a execução do convenio	QT_CEM 4.3. Custo direto de profissionais cadastrados pelo regime PJ	Planilha de contratos PJ: profissionais	Plano de Aplicação de Recursos	20 pontos - 100%; 10 pontos - de 99,9% a 95%; Não pontua - de 94,9 e menos
23	QT: CEM META 5	QT_CEM 5. Garantir a oferta de todo material de consumo necessário para a execução do objeto do convênio	QT_CEM 5.1. Custo direto variável por categoria de consumo	Planilha de categorias de consumo por período apurado	Plano de Aplicação de Recursos	20 pontos - 100%; 10 pontos - de 99,9% a 95%; Não pontua - de 94,9 e menos

CEM – MELHOR EM CASA						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
24	QT: SAD META 1	QT_SAD 1. Valor físico apresentado	QT_SAD 1.1. Taxa de procedimentos apresentados	$\frac{\text{Total de procedimentos realizados de acordo com o pactuado}}{\text{Total de procedimentos pactuados}} \times 100$	Sistema de Informação Oficial para SAD, Relatórios de sistema próprio	20 pontos - 95% e mais 10 pontos - 94,9% a 90% Não pontua - 89,9% e menos
25	QT: SAD META 2	QT_SAD 2. Garantir a capacidade de acompanhamento de usuários do serviço de atendimento domiciliar	QT_SAD 2.1. Número médio mensal de pacientes acompanhados pelas equipes de atenção domiciliar no período	60 pacientes	Sistema de Informação Oficial para SAD, Relatórios de sistema próprio	20 pontos - 60 pacientes e mais Não pontua - Menos de 60 pacientes

UPA						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
26	QT: UPA META 1	QT_UPA 1. Valor físico apresentado	QT_UPA 1.1. Taxa de procedimentos apresentados	$\frac{\text{Total de procedimentos realizados de acordo com o pactuado}}{\text{Total de procedimentos pactuados}} \times 100$	Informação Ambulatorial – SIA, Relatórios de Sistemas Internos	10 pontos - 95% e mais 05 pontos - 94,9% a 90% Não pontua - 89,9% e menos

UPA						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
27	QT: UPA META 2	QT_UPA 2. Garantir presença da equipe multiprofissional Manutenção da equipe de enfermagem de acordo com o dimensionamento do COREN, ou outro que vier a substituí-lo;	QT_UPA 2.1.1 Manutenção da equipe de enfermagem de acordo com o dimensionamento do COREN, ou outro que vier a substituí-lo: Garantir o número de ENFERMEIROS	Número de Enfermeiros por plantão conforme dimensionamento	Escalas de trabalho (que deverão ser encaminhadas a Secretaria de Saúde até o ultimo dia de cada mês que antecede a prestação de serviço); cálculo do dimensionamento e Planilha de verificação de num. Profissional por posto de trabalho.	20 pontos – 100% 10 pontos – 99,9 a 95% Não pontua - 94,9% e menos
28	QT: UPA META 2	QT_UPA 2. Garantir presença da equipe multiprofissional Manutenção da equipe de enfermagem de acordo com o dimensionamento do COREN, ou outro que vier a substituí-lo;	QT_UPA 2.1.2 Manutenção da equipe de enfermagem de acordo com o dimensionamento do COREN, ou outro que vier a substituí-lo: Garantir o número de TECNICOS DE ENFERMAGEM	Número de Enfermeiros por plantão conforme dimensionamento	Escalas de trabalho (que deverão ser encaminhadas a Secretaria de Saúde até o ultimo dia de cada mês que antecede a prestação de serviço); cálculo do dimensionamento e Planilha de verificação de num. Profissional por posto de trabalho.	20 pontos – 100% 10 pontos – 99,9 a 95% Não pontua - 94,9% e menos
29	QT: UPA META 2	QT_UPA.2 Garantir presença da equipe multiprofissional Manutenção da equipe de enfermagem de acordo com o dimensionamento do COREN, ou outro que vier a substituí-lo;	QT_UPA 2.2 Manutenção da Equipe Médica	Número de médicos por plantão de acordo com o dimensionamento	Escalas de trabalho (que deverão ser encaminhadas a Secretaria de Saúde até o ultimo dia de cada mês que antecede a prestação de serviço); cálculo do dimensionamento e Planilha de verificação de num. Profissional por posto de trabalho.	20 pontos – 100% 10 pontos – 99,9 a 95% Não pontua - 94,9% e menos
30	QT: UPA META 3	QT_UPA 3. Garantir 100% dos profissionais necessários a execução do convenio	QT_UPA 3.1. Custo direto de profissionais cadastrados pelo regime CLT	Planilha de execução custos profissionais CLT	Plano de Aplicação de Recursos	20 pontos - 100%; 10 pontos - de 99,9% a 95%; Não pontua - de 94,9 e menos

UPA						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
31	QT: UPA META 3	QT_UPA 3. Garantir 100% dos profissionais necessários a execução do convenio	QT_UPA 3.2 Custo direto de profissionais cadastrados pelo regime PJ	Planilha de contratos PJ: profissionais	Plano de Aplicação de Recursos	20 pontos - 100%; 10 pontos - de 99,9% a 95%; Não pontua - de 94,9 e menos

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
1	QL: HMWF META 1	QL -HMWF 1.Apresentar estratégias para implantação de processos gerenciais	QL_HMWF 1.1.Elaboração de Plano Operativo de Gestão	Elaboração de Plano Operativo em consonância com Plano de Trabalho anexo ao Termo de Convênio	Apresentação do Plano Operativo no Primeiro Bimestre. Demais Bimestres apresentar relatórios de cumprimento do Plano apresentado ou demonstrar alterações	10 pontos - apresentou Plano Operativo; Não pontua - não apresentou
2	QL: HMWF META 2	QL -HMWF 2.Garantir a Responsabilidade Técnica nas áreas de enfermagem e médica	QL_HMWF 2.1. Registro de Responsável Técnico da Equipe de Enfermagem	Enfermeiro RT devidamente cadastrado em Conselho de Classe	Apresentação do Certificado de RT de respectivo Conselho de Classe	10 pontos - apresentou RT na área; Não pontua - não apresentou RT na área
3	QL: HMWF META 2	QL -HMWF 2.Garantir a Responsabilidade Técnica nas áreas de enfermagem e médica	QL_HMWF 2.2.Registro de Responsável Técnico da Equipe Médica	Médico RT devidamente cadastrado em Conselho de Classe	Apresentação do Certificado de RT de respectivo Conselho de Classe	10 pontos - apresentou RT na área; não pontua - não apresentou RT na área
4	QL: HMWF META 2	QL -HMWF 2.Garantir a Responsabilidade Técnica nas áreas de enfermagem e médica	QL_HMWF 2.3. Registro de Responsável Técnico da Equipe de Enfermagem da UTI	Enfermeiro RT UTI devidamente cadastrado em Conselho de Classe	Apresentação do Certificado de RT de respectivo Conselho de Classe	10 pontos - apresentou RT na área; não pontua - não apresentou RT na área
5	QL: HMWF META 2	QL -HMWF 2.Garantir a Responsabilidade Técnica nas áreas de enfermagem e médica	QL_HMWF 2.4.Registro de Responsável Técnico da Equipe Médica da UTI	Médico RT UTI devidamente cadastrado em Conselho de Classe	Apresentação do Certificado de RT de respectivo Conselho de Classe	10 pontos - apresentou RT na área; não pontua - não apresentou RT na área

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
6	QL: HMWF META 2	QL -HMWF 2.Garantir a Responsabilidade Técnica nas áreas de enfermagem e médica	QL_HMWF 2.3. Registro de Responsável Técnico da Equipe de Fisioterapia da UTI	Fisioterapia RT UTI devidamente cadastrado em Conselho de Classe	Apresentação do Certificado de RT de respectivo Conselho de Classe	10 pontos - apresentou RT na área; não pontua – nãoapresentou RT na área
7	QL: HMWF META 3	QL_HMWF 3.Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde - CNES (completo) atualizado em conformidade com as legislações vigentes	QL_HMWF 3.1. Atualização do CNES por seguimento	(CNES do período avaliado em conformidade/CNES do período avaliado, informado) x 100	Apresentação relatório atualizado CNES validado UAC -Secretaria de Saúde	05 pontos - 100%; apresentou atualização do CNES ou declaração de manutenção do quadro funcional no período; não pontua - Não apresentou atualização CNES

METAS QUALITATIVAS

HWMF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
8	QL: HWMF META 4	QL_HWMF 4. Comissões atuantes Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Ética Médica, Comissão de Padronização de materiais médicos hospitalares, Comissão interna de prevenção de acidentes, e de Comissão de Ética de Enfermagem	QL_HWMF 4.1. Comissão de Revisão de Prontuário	Apresentar atas das reuniões da comissão	Apresentação da nomeação dos membros, Regimento Interno, construção do instrumento de avaliação que será aprovado pelos membros da Secretaria de Saúde o qual será utilizado nas demais avaliações (primeiro bimestre). Apresentação de relatório mensal conforme instrumentos solicitados (demais bimestres).	10 pontos, sendo: 2,5 pontos - Comissão Instituída com a manutenção de seus membros atualizada (25%) 2,5 pontos - Regimento Interno Atualizado (25%) 5 pontos - Apresentou relatório conforme instrumentos pactuados, num percentual mínimo de 20% de prontuários analisados (50%) Não pontua: Quando houver qualquer inconformidade nos itens acima

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
9	QL: HMWF META 4	QL_HWMF 4. Comissões atuantes Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Ética Médica, Comissão de Padronização de materiais médicos hospitalares, Comissão interna de prevenção de acidentes, e de Comissão de Ética de Enfermagem	QL_HWMF 4.2. Comissão de Óbito	Apresentar atas das reuniões da comissão	Apresentação da nomeação dos membros, Regimento Interno, construção do instrumento de avaliação (considerando no mínimo a causa terminal e básica, com a análise dos itens e medidas adotadas para correção das inconformidades) que será aprovado pelos membros da Secretaria de Saúde o qual será utilizado nas demais avaliações (primeiro bimestre). Apresentação de Relatório e Ata mensal dos óbitos conforme instrumento instituído (considerando a causa terminal e a causa básica) com análise dos itens solicitados e medidas adotadas (demais bimestres).	10 pontos, sendo: 2,5 pontos - Comissão Instituída com a manutenção de seus membros atualizada (25%) 2,5 pontos - Regimento Interno Atualizado (25%) 5 pontos - Apresentou relatório conforme instrumentos pactuados, num percentual mínimo de 20% de prontuários analisados (50%) Não pontua: Quando houver qualquer inconformidade nos itens acima

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
10	QL: HMWF META 4	QL_HWMF 4. Comissões atuantes Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Ética Médica, Comissão de Padronização de materiais médicos hospitalares, Comissão interna de prevenção de acidentes, e de Comissão de Ética de Enfermagem	QL_HWMF 4.3. Comissão de Infecção Hospitalar	Apresentar atas das reuniões da comissão	Apresentação da nomeação dos membros, Regimento Interno, construção do instrumento de avaliação que será aprovado pelos membros da Secretaria de Saúde o qual será utilizado nas demais avaliações (primeiro bimestre). Apresentação de Relatório e Ata mensal com a avaliação dos instrumentos pactuados e propostas para as inconformidades encontradas, bem como verificação se as metas foram atingidas, caso contrário apresentação de novas propostas (demais bimestres).	10 pontos, sendo: 2,5 pontos - Comissão Instituída com a manutenção de seus membros atualizada (25%) 2,5 pontos - Regimento Interno Atualizado (25%) 5 pontos - Apresentou relatório conforme instrumentos pactuados, num percentual mínimo de 20% de prontuários analisados (50%) Não pontua: Quando houver qualquer inconformidade nos itens acima

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
11	QL: HMWF META 4	QL_HWMF 4. Comissões atuantes Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Ética Médica, Comissão de Padronização de materiais médicos hospitalares, Comissão interna de prevenção de acidentes, e de Comissão de Ética de Enfermagem	QL_HWMF 4.4. Comissão de Ética de Enfermagem	Apresentar atas das reuniões da comissão	Apresentação da nomeação dos membros, Regimento Interno, construção do instrumento de avaliação que será aprovado pelos membros da Secretaria de Saúde o qual será utilizado nas demais avaliações (primeiro bimestre). Apresentação de Relatório e Ata mensal com a avaliação dos instrumentos pactuados e propostas para as inconformidades encontradas, bem como verificação se as metas foram atingidas, caso contrário apresentação de novas propostas (demais bimestres).	10 pontos, sendo: 2,5 pontos - Comissão Instituída com a manutenção de seus membros atualizada (25%) 2,5 pontos - Regimento Interno Atualizado (25%) 5 pontos - Apresentou relatório conforme instrumentos pactuados, num percentual mínimo de 20% de prontuários analisados (50%) Não pontua: Quando houver qualquer inconformidade nos itens acima

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
12	QL: HMWF META 4	QL_HWMF 4. Comissões atuantes Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Ética Médica, Comissão de Padronização de materiais médicos hospitalares, Comissão interna de prevenção de acidentes, e de Comissão de Ética de Enfermagem	QL_HWMF 4.5. Comissão de Ética de Médica	Apresentar atas das reuniões da comissão	Apresentação da nomeação dos membros, Regimento Interno, construção do instrumento de avaliação que será aprovado pelos membros da Secretaria de Saúde o qual será utilizado nas demais avaliações (primeiro bimestre). Apresentação de Relatório e Ata mensal com a avaliação dos instrumentos pactuados e propostas para as inconformidades encontradas, bem como verificação se as metas foram atingidas, caso contrário apresentação de novas propostas (demais bimestres).	10 pontos, sendo: 2,5 pontos - Comissão Instituída com a manutenção de seus membros atualizada (25%) 2,5 pontos - Regimento Interno Atualizado (25%) 5 pontos - Apresentou relatório conforme instrumentos pactuados, num percentual mínimo de 20% de prontuários analisados (50%) Não pontua: Quando houver qualquer inconformidade nos itens acima

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
13	QL: HMWF META 4	QL_HWMF 4. Comissões atuantes Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Ética Médica, Comissão de Padronização de materiais médicos hospitalares, Comissão interna de prevenção de acidentes, e de Comissão de Ética de Enfermagem	QL_HWMF 4.6. Comissão de Padronização de Materiais Médico Hospitalar	Apresentar atas das reuniões da comissão	Apresentação da nomeação dos membros, Regimento Interno, construção do instrumento de avaliação que será aprovado pelos membros da Secretaria de Saúde o qual será utilizado nas demais avaliações (primeiro bimestre) Apresentação da padronização de 100% (cem por cento dos itens utilizados no hospital) (segundo quadrimestre). Reuniões bimestrais para proposta de incorporação ou desincorporação dos itens em conformidade com os instrumentos pactuados devidamente aprovados pela Secretaria de Saúde (demais bimestres). Apresentação de relatório das compras de materiais médicos hospitalares padronizados e não padronizados.	10 pontos, sendo: 2,5 pontos - Comissão Instituída com a manutenção de seus membros atualizada (25%) 2,5 pontos - Regimento Interno Atualizado (25%) 5 pontos - Apresentou relatório conforme instrumentos pactuados, num percentual mínimo de 20% de prontuários analisados (50%) Não pontua: Quando houver qualquer inconformidade nos itens acima

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
14	QL: HMWF META 4	QL_HWMF 4. Comissões atuantes Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Ética Médica, Comissão de Padronização de materiais médicos hospitalares, Comissão interna de prevenção de acidentes, e de Comissão de Ética de Enfermagem	QL_HWMF 4.7. Comissão de Prevenção de Acidentes	Apresentar atas das reuniões da comissão	Apresentação da nomeação dos membros, Regimento Interno, construção do instrumento de avaliação que será aprovado pelos membros da Secretaria de Saúde o qual será utilizado nas demais avaliações (primeiro bimestre). Apresentação de Relatório e Ata mensal com a avaliação dos instrumentos pactuados e propostas para as inconformidades encontradas, bem como verificação se as metas foram atingidas, caso contrário apresentação de novas propostas (demais bimestres).	10 pontos, sendo: 2,5 pontos - Comissão Instituída com a manutenção de seus membros atualizada (25%) 2,5 pontos - Regimento Interno Atualizado (25%) 5 pontos - Apresentou relatório conforme instrumentos pactuados, num percentual mínimo de 20% de prontuários analisados (50%) Não pontua: Quando houver qualquer inconformidade nos itens acima

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
15	QL: HMWF META 5	QL_HMWF 5. Garantir a Satisfação de Usuários	QL_HMWF 5.1. Percentual de Satisfação de Usuários (Índice de retorno de mínimo de 50% das consultas realizadas)	(Num. De pesquisas de satisfação com índice de bom e ótimo no período avaliado/numero de pesquisas pactuadas no mesmo período) x 100	Apresentação do instrumento de pesquisa de satisfação para aprovação da Secretaria de Saúde em até 05 dias após a assinatura deste instrumento, nos 60 dias subsequentes realização a aplicação da pesquisa e a tabulação dos primeiros resultados. Desconsiderar resultado alcançado 1Bim. Demais bimestres, apresentação relatório.	10 pontos - 90% e mais de bom e ótimo 5 pontos - Entre 89,9 e 80% de bom e ótimo não pontua - 79,9% e menos de bom e ótimo ou menos que 50% da taxa de retorno das internações em quaisquer percentuais de satisfação acima mencionado.
16	QL: HMWF META 5	QL_HMWF 5 Garantir a Satisfação de Usuários	QL_HMWF 5.1. Taxa de resposta as reclamações registradas na ouvidoria	(Num. de ocorrências respondidas em até 05 dias/numero total de ocorrências registradas no mesmo período) x 100	Sistema Interno de Ouvidoria. Apresentação de relatório detalhado	10 pontos - 90% e mais; não pontua - 89,9% e menos
17	QL: HMWF META 6	QL_HMWF 6. Monitoramento da Taxa de Ocupação	QL_HMWF 6.1 Taxa de ocupação Geral	(Número de pacientes dia em determinado período/ Número de leitos dia no mesmo período) x 100	Sistema de Informação Hospitalar – SIH, Relatórios de Sistemas Internos	10 pontos - 60% e mais de ocupação 05 pontos - 59,9% a 50% de ocupação 2,5 pontos - 49,9 a 40% de ocupação não pontua - 39,9% e menos de ocupação

ICEPES - INSTITUTO CISNE DE ENSINO E PESQUISA

CNPJ/MF nº 56.322.696/0001-27

Rua Pitanga, 38 - CEP 06345-220 - Carapicuíba-SP

Telefones: +55 11 4169 7937 / 4169 7444 / 0800 777 8 9 10

e-mail: contato@institutocisne.org.br



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CISNE

ORGANIZAÇÃO SOCIAL SEM FINS LUCRATIVOS

CNES 6488978

CRM 946860

CEBAS 71000.037143/2018-52

<https://www.cisne.org.br>

<https://instagram.com/institutocisne>

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
18	QL: HMWF META 6	QL_HMWF 6. Monitoramento da Taxa de Ocupação	QL_HMWF 6.2 Taxa de ocupação na Clínica	$(\text{Número de pacientes dia, na clínica médica, em determinado período} / \text{Número de leitos dia, na clínica médica, no mesmo período}) \times 100$	Sistema de Informação Hospitalar – SIH, Relatórios de Sistemas Internos	10 pontos - 70% e mais de ocupação 05 pontos - 69,9% a 60% de ocupação 2,5 pontos - 59,9 a 45% de ocupação não pontua -44,9% e menos de ocupação
19	QL: HMWF META 6	QL_HMWF 6. Monitoramento da Taxa de Ocupação	QL_HMWF 6.3 Taxa de ocupação na Clínica Cirúrgica	$(\text{Número de pacientes em clínica cirúrgica dia em determinado período} / \text{Número de leitos dia no mesmo período}) \times 100$	Sistema de Informação Hospitalar – SIH, Relatórios de Sistemas Internos	10 pontos - 60% e mais de ocupação 05 pontos - 59,9% a 50% de ocupação 2,5 pontos - 49,9 a 40% de ocupação não pontua - 39,9% e menos de ocupação
20	QL: HMWF META 6	QL_HMWF 6. Monitoramento da Taxa de Ocupação	QL_HMWF 6.4 Taxa de ocupação na Pediatria	$(\text{Número de pacientes, na pediatria, dia em determinado período} / \text{Número de leitos, na pediatria, dia no mesmo período}) \times 100$	Sistema de Informação Hospitalar – SIH, Relatórios de Sistemas Internos	10 pontos - 30% e mais de ocupação 05 pontos - 29,9% a 25% de ocupação 2,5 pontos - 24,9 a 15% de ocupação não pontua - 14,9% e menos de ocupação

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
21	QL: HMWF META 6	QL_HMWF 6. Monitoramento da Taxa de Ocupação	QL_HMWF 6.5 Taxa de ocupação na Maternidade	<u>(Número de pacientes, na maternidade dia em determinado período/ Número de leitos dia no mesmo período) x 100</u>	Sistema de Informação Hospitalar – SIH, Relatórios de Sistemas Internos	10 pontos - 60% e mais de ocupação 05 pontos - 59,9% a 50% de ocupação 2,5 pontos - 49,9 a 40% de ocupação não pontua - 39,9% e menos de ocupação
22	QL: HMWF META 6	QL_HMWF 6. Monitoramento da Taxa de Ocupação	QL_HMWF 6.6 Taxa de ocupação na UTI	<u>(Número de pacientes, na UTI dia em determinado período/ Número de leitos dia no mesmo período) x 100</u>	Sistema de Informação Hospitalar – SIH, Relatórios de Sistemas Internos	10 pontos - 80% e mais de ocupação 05 pontos - 79,9% a 65% de ocupação Não pontua - 64,9% e menos de ocupação
23	QL: HMWF META 7	QL_HMWF 7. Redução da Taxa de Mortalidade Institucional	QL_HMWF 7.1 Taxa de Mortalidade Institucional, exceto UTI	<u>(Número de óbitos ≥ 24h de internação, exceto UTI, no período/ Número saídas hospitalares no mesmo período) x 100</u>	Sistema de Informação Hospitalar – SIH, Relatórios de Sistemas Internos	10 pontos - 2,62% e menos 05 pontos - de 2,63 a 3,53% 2,5 pontos - 3,54 a 4,06% Não pontua - e 4,07% mais
24	QL: HMWF META 7	QL_HMWF 7. Redução da Taxa de Mortalidade Institucional	QL_HMWF 7.2 Taxa de Mortalidade Institucional, em UTI	<u>(Número de óbitos ≥ 24h de internação, em UTI, no período/ Número saídas hospitalares no mesmo período) x 100</u>	Sistema de Informação Hospitalar – SIH, Relatórios de Sistemas Internos	10 pontos - 9% e menos 05 pontos - de 9,01 a 12,15% 2,5 pontos - de 12,16 a 13,95% Não pontua -

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
						13,96% e mais
25	QL: HMWF META 8	QL_HMWF 8. Redução da Média de Permanência	QL_HMWF 8.1 Média de Permanência Geral	(Número de pacientes dia, nas clínicas básicas, em determinado período/ Número de saídas, nas clínicas básicas, no mesmo período)	Sistema de Informação Hospitalar – SIH, Relatórios de Sistemas Internos	10 pontos - 4 dias e menos 05 pontos - de 4,01 a 5,4 dias 2,5 pontos - 5,5 a 6,2 dias não pontua - 6,3 dias e mais
26	QL: HMWF META 8	QL_HMWF 8. Redução da Média de Permanência	QL_HMWF 8.2 Média de Permanência Clínica Médica	(Número de pacientes dia, na clínica médica em determinado período/ Número de saídas, na clínica médica no mesmo período)	Sistema de Informação Hospitalar – SIH, Relatórios de Sistemas Internos	10 pontos - 5,5 dias e menos 05 pontos - de 5,6 a 7,4 dias 2,5 pontos - 7,5 a 8,5 dias não pontua - 8,6 dias e mais
27	QL: HMWF META 8	QL_HMWF 8. Redução da Média de Permanência	QL_HMWF 8.3 Média de Permanência Clínica Cirúrgica	(Número de pacientes dia, na clínica cirúrgica, em determinado período/ Número de saídas, na clínica cirúrgica, no mesmo período)	Sistema de Informação Hospitalar – SIH, Relatórios de Sistemas Internos	10 pontos - 3,5 dias e menos 05 pontos - de 3,6 a 4,7 dias 2,5 pontos - 4,8 a 5,4 dias não pontua - 5,5 dias e mais
28	QL: HMWF META 8	QL_HMWF 8. Redução da Média de Permanência	QL_HMWF 8.4 Média de Permanência Pediatria	(Número de pacientes dia, na pediatria, em determinado período/ Número de saídas, na pediatria, no mesmo período)	Sistema de Informação Hospitalar – SIH, Relatórios de Sistemas Internos	10 pontos - 4 dias e menos 05 pontos - de 4,01 a 5,4 dias 2,5

ICEPES - INSTITUTO CISNE DE ENSINO E PESQUISA

CNPJ/MF nº 56.322.696/0001-27

Rua Pitanga, 38 - CEP 06345-220 - Carapicuíba-SP

Telefones: +55 11 4169 7937 / 4169 7444 / 0800 777 8 9 10

e-mail: contato@institutocisne.org.br



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CISNE

ORGANIZAÇÃO SOCIAL SEM FINS LUCRATIVOS

CNES 6488978

CRM 946860

CEBAS 71000.037143/2018-52

<https://www.cisne.org.br>

<https://instagram.com/institutocisne>

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
						pontos - 5,5 a 6,2 dias não pontua - 6,3 dias e mais
29	QL: HMWF META 8	QL_HMWF 8. Redução da Média de Permanência	QL_HMWF 8.5 Média de Permanência Maternidade	(Número de pacientes dia, na maternidade em determinado período/ Número de saídas, na maternidade no mesmo período)	Sistema de Informação Hospitalar – SIH, Relatórios de Sistemas Internos	10 pontos - 2,5 dias e menos 05 pontos - de 2,6 a 3,4 dias 2,5 pontos - 3,5 a 3,9 dias não pontua - 4 dias e mais
30	QL: HMWF META 8	QL_HMWF 8. Redução da Média de Permanência	QL_HMWF 8.6 Média de Permanência UTI	(Número de pacientes dia, na UTI em determinado período/ Número de saídas, na UTI no mesmo período)	Sistema de Informação Hospitalar – SIH, Relatórios de Sistemas Internos	10 pontos - 7 dias e menos 05 pontos - de 7,1 a 9,4 dias 2,5 pontos - 9,5 a 10,8 dias não pontua - 10,9 dias e mais

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
31	QL: HMWF META 9	QL_HMWF 9. Garantir a Segurança do Paciente em todas as etapas do cuidado	QL_HMWF 9.1 Número de Reuniões do Núcleo de Segurança do Paciente	Apresentar atas das reuniões do núcleo	Apresentação da nomeação dos membros, Regimento Interno, construção do instrumento de avaliação que será aprovado pelos membros da Secretaria de Saúde o qual será utilizado nas demais avaliações (primeiro bimestre). Apresentação de Relatório e Ata bimestral com a avaliação dos instrumentos pactuados e propostas para as inconformidades encontradas, bem como verificação se as metas foram atingidas, caso contrário apresentação de novas propostas (demais bimestres). Notificação de quedas, relatório pormenorizados da análise notificações em conformidade com o pactuado, monitoramento e avaliação de indicadores (proporção de pacientes com avaliação de risco de queda realizada na admissão, número de quedas com e sem danos, índice de quedas, faixa etária) e ata bimestral das reuniões.	10 pontos, sendo: 2,5 pontos – Núcleo instituído com a manutenção de seus membros atualizado (25%) 2,5 pontos - Regimento Interno Atualizado (25%) 5 pontos - Apresentou relatório conforme instrumentos pactuados (50%) Não pontua: Quando houver qualquer inconformidade nos itens acima

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
32	QL: HMWF META 9	QL_HMWF 9. Garantir a Segurança do Paciente em todas as etapas do cuidado	QL_HMWF 9.2 Implantação de protocolos de Segurança do Paciente	Implantação de 2 protocolos de segurança do paciente por bimestre, em conformidade com os Protocolos Básicos de Segurança do Paciente do Ministério da Saúde	Apresentação dos Protocolos Assistências, Apresentação da relação de profissionais treinados.	10 pontos - apresentação dos dois protocolos 2,5 pontos - apresentação de um protocolo não pontua - não apresentou protocolos
33	QL: HMWF META 9	QL_HMWF 9. Garantir a Segurança do Paciente em todas as etapas do cuidado	QL_HMWF 9.3 Incidência de quedas de pacientes por setor de atendimento	$\frac{\text{Número de quedas}}{\text{Número de pacientes-dia}} \times 1000$	Relatórios com análise dos casos.	10 pontos - Apresentou relatório Não pontua - Não apresentou relatório
34	QL: HMWF META 9	QL_HMWF 9. Garantir a Segurança do Paciente em todas as etapas do cuidado	QL_HMWF 9.4 Incidência de Úlcera na Ala B – Clínica Médica-Cirúrgica	$\frac{\text{Número de casos novos de pacientes com UPP em um determinado período}}{\text{Número de pessoas expostas ao risco de adquirir UPP (pacientes internados) no período}} \times 100$	Apresentar relatório com análise dos casos novos de UPP e medidas de melhoria	10 pontos - Apresentou relatório Não pontua - Não apresentou relatório
35	QL: HMWF META 9	QL_HMWF 9. Garantir a Segurança do Paciente em todas as etapas do cuidado	QL_HMWF 9.5: Incidência de Úlcera por Pressão na UTI	$\frac{\text{Número de casos novos de pacientes com UPP em um determinado período}}{\text{Número de pessoas expostas ao risco de adquirir UPP (pacientes internados) no período}} \times 100$	Apresentar relatório com análise dos casos novos de UPP e medidas de melhoria	10 pontos - Apresentou relatório Não pontua - Não apresentou relatório

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
36	QL: HMWF META 10	QL_HMWF 10. Implantação de Protocolos Assistenciais	QL_HMWF 10.1 Implantação de Protocolos Assistenciais	Apresentação de 2 protocolos assistenciais, em conformidade com as linhas de cuidados do Ministério da Saúde por bimestre.	Apresentação dos Protocolos Assistências, relação de profissionais treinados	10 pontos - apresentação dos dois protocolos 2,5 pontos - apresentação de um protocolo não pontua - não apresentou protocolos
37	QL: HMWF META 11	QL_HMWF 11. Reduzir suspensão de cirurgia	QL_HMWF 11.1 Taxa de suspensão de cirurgia por motivos extra paciente	<u>(Número de cirurgias suspensas por motivos extra paciente/Número total de cirurgias programadas) x 100</u>	Controle Hospitalar (pactuado com a Secretaria de Saúde)	10 pontos - 8% e menos 05 pontos - 8,1 a 10,8% 2,5 pontos - 10,9 a 12,4% Não pontua - 12,5% e mais
38	QL: HMWF META 12	QL_HMWF 12. Monitorar a taxa de cesáreas em primípara	QL_HMWF 12.1 Taxa de partos realizados por cesárea em primíparas em relação ao total de partos realizados no período considerado	<u>(Número de partos cesárea em primíparas no período/Número total de partos em primípara no período) x 100</u>	Apresentar relatório com análise	10 pontos - Apresentou relatório Não pontua - Não apresentou relatório
39	QL: HMWF META 13	QL_HMWF 13. Monitorar o tempo de espera para atendimento médico	QL_HMWF 13.1 Tempo de espera para atendimento médico no Pronto Socorro	De acordo com a Classificação de Risco: Vermelho: Atendimento Imediato Laranja (Muito urgentes): até 10 minutos Amarelo (Urgentes): até 30 minutos Verde (Pouco urgentes): até 60 minutos Azul (Não urgentes): até 90 minutos	Relatório de visitas in loco de representantes da Secretaria de Saúde, relatório gerencial da unidade. OBS. 90% das FAA's devem ter campo de horário de chegada do paciente na unidade, e campo de horário do atendimento	10 pontos - 90% e mais 5 pontos - 89,9% a 80% Não pontua - 79,9% e menos

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
					médico que deverá obrigatoriamente ser preenchido pelo profissional no início da consulta.	
40	QL: HMWF META 13	QL_HMWF 13. Monitorar o tempo de espera para atendimento médico	QL_HMWF 13.2 Tempo de espera para atendimento médico no Pronto Atendimento Infantil	De acordo com a Classificação de Risco: Vermelho: Atendimento Imediato Laranja (Muito urgentes): até 10 minutos Amarelo (Urgentes): até 30 minutos Verde (Pouco urgentes): até 60 minutos Azul (Não urgentes): até 90 minutos	Relatório de visitas in loco de representantes da Secretaria de Saúde, relatório gerencial da unidade. OBS. 90% das FAA's devem ter campo de horário de chegada do paciente na unidade, e campo de horário do atendimento médico que deverá obrigatoriamente ser preenchido pelo profissional no início da consulta.	10 pontos - 90% e mais 5 pontos - 89,9% a 80% Não pontua - 79,9% e menos
41	QL: HMWF META 13	QL_HMWF 13. Monitorar o tempo de espera para atendimento médico	QL_HMWF 13.3 Tempo de espera para atendimento médico no Pronto Socorro da Ginecologia e Obstetrícia	De acordo com a Classificação de Risco: Vermelho: Atendimento Imediato Laranja (Muito urgentes): até 10 minutos Amarelo (Urgentes): até 30 minutos Verde (Pouco urgentes): até 60 minutos Azul (Não urgentes): até 90 minutos	Relatório de visitas in loco de representantes da Secretaria de Saúde, relatório gerencial da unidade. OBS. 90% das FAA's devem ter campo de horário de chegada do paciente na unidade, e campo de horário do atendimento	10 pontos - 90% e mais 5 pontos - 89,9% a 80% Não pontua - 79,9% e menos

ICEPES - INSTITUTO CISNE DE ENSINO E PESQUISA

CNPJ/MF nº 56.322.696/0001-27

Rua Pitanga, 38 - CEP 06345-220 - Carapicuíba-SP

Telefones: +55 11 4169 7937 / 4169 7444 / 0800 777 8 9 10

e-mail: contato@institutocisne.org.br



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CISNE

ORGANIZAÇÃO SOCIAL SEM FINS LUCRATIVOS

CNES 6488978

CRM 946860

CEBAS 71000.037143/2018-52

<https://www.cisne.org.br>

<https://instagram.com/institutocisne>

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
					médico que deverá obrigatoriamente ser preenchido pelo profissional no início da consulta.	
42	QL: HMWF META 14	QL_HMWF 14. Monitorar mensalmente indicadores da qualidade da assistência em UTI	QL_HMWF 14.1 Taxa de Reinternação em 24 horas Referência 1%	Número de reinternações não programadas pela mesma causa ou causas associadas em até 24h após alta da UTI / Número total de altas x 100	Controle Hospitalar (pactuado com a Secretaria de Saúde)	10 pontos - entregou o monitoramento e resultados dos indicadores não pontua - não entregou o monitoramento dos indicadores
43	QL: HMWF META 14	QL_HMWF 14. Monitorar mensalmente indicadores da qualidade da assistência em UTI	QL_HMWF 14.2 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV) Referência até 8%	Número de episódios de pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) em pacientes internados em unidades de terapias intensivas (UTI) / Número de pacientes em ventilação mecânica (VM) - dia x 1000 até 8%	Controle Hospitalar (pactuado com a Secretaria de Saúde)	10 pontos - entregou o monitoramento e resultados dos indicadores não pontua - não entregou o monitoramento dos indicadores

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
44	QL: HMWF META 14	QL_HMWF 14. Monitorar mensalmente indicadores da qualidade da assistência em UTI	QL_HMWF 14.3 Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica (VM) Referência: até 36%	Número de dia de VM / Total de paciente-dia x 100 até 36%	Controle Hospitalar (pactuado com a Secretaria de Saúde)	10 pontos - entregou o monitoramento e resultados dos indicadores não pontua - não entregou o monitoramento dos indicadores
45	QL: HMWF META 14	QL_HMWF 14. Monitorar mensalmente indicadores da qualidade da assistência em UTI	QL_HMWF 14.4 Densidade de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central Referência 2,8%	Número de casos novos de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS), em pacientes em uso de cateter venoso central (CVC), internados em unidades terapias intensivas (UTI) / Número de pacientes com CVC- dia no período X 1000 2,8%	Controle Hospitalar (pactuado com a Secretaria de Saúde)	10 pontos - entregou o monitoramento e resultados dos indicadores não pontua - não entregou o monitoramento dos indicadores
46	QL: HMWF META 14	QL_HMWF 14. Monitorar mensalmente indicadores da qualidade da assistência em UTI	QL_HMWF 14.5 Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central (CVC) Referência 55%	Número de dia de CVC / Número total de paciente-dia x 100	Controle Hospitalar (pactuado com a Secretaria de Saúde)	10 pontos - entregou o monitoramento e resultados dos indicadores não pontua - não entregou o monitoramento dos indicadores

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
47	QL: HMWF META 14	QL_HMWF 14. Monitorar mensalmente indicadores da qualidade da assistência em UTI	QL_HMWF 14.6 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical Referência: até 2 %	(Número de casos novos de ITU no período / Número de pacientes com SVD no período) x 1000 até 2%	Controle Hospitalar (pactuado com a Secretaria de Saúde)	10 pontos - entregou o monitoramento e resultados dos indicadores não pontua - não entregou o monitoramento dos indicadores
48	QL: HMWF META 15	QL_HMWF 15. Aumentar índice de treinamento	QL_HMWF 15.1 Índice de Treinamento	(Número funcionários ouvintes no curso 1 x carga horária curso 1) + (Número funcionários ouvintes no curso 2 x carga horária curso 2) + ... + + (Número funcionários ouvintes no curso n x carga horária curso n) / Número de horas/homem trabalhadas x 1000	Controle Interno (pactuado com a Secretaria de Saúde)	10 pontos - 3,5 e mais 05 pontos - 2,2 a 3,4, 2,5 pontos - 1,9 a 2,1 Não pontua - 1,8 e menos
49	QL: HMWF META 16	QL_HMWF 16. Diminuir índice de Absenteísmo	QL_HMWF 16.1 Índice de Absenteísmo	(<u>número de horas/homem ausentes em um determinado período</u> / número de horas/homem planejadas no mesmo período) x 100	Escalas de Trabalho. Folha ponto dos funcionários	10 pontos - 2,29% e menos 05 pontos - 2,30 a 3,09% 2,5 pontos - 3,10 a 3,55% Não pontua - 3,56% e mais
50	QL: HMWF META 17	QL_HMWF 17. Acompanhar consumo diário do uso do enxoval	QL_HMWF 17.1 Índice de roupa lavada por paciente dia	<u>Kg total de roupa lavada no dia</u> / N° de paciente no mesmo dia	Controle Hospitalar (pactuado com a Secretaria de Saúde).	10 pontos - apresentou o controle do indicador não pontua - não apresentou o controle

METAS QUALITATIVAS

HMWF						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
						do indicador
51	QL: HMWF META 18	QL_HMWF 18.Mensurar o tempo gasto para realizar a limpeza terminal	QL_HMWF 18.1 Tempo médio de limpeza terminal	Somatório do tempo utilizado/Nº de limpezas realizadas	Controle Hospitalar (pactuado com a Secretaria de Saúde).	10 pontos - apresentou o controle do indicador não pontua - não apresentou o controle do indicador
52	QL: HMWF META 19	QL_HMWF 19.Acompanhar a gestão da manutenção dos equipamentos hospitalares	QL_HMWF 19.1 Ordens de serviço por tipo de manutenção (para equipamentos)	Monitoramento do indicador	Controle Hospitalar (pactuado com a Secretaria de Saúde).	10 pontos - apresentou o controle do indicador não pontua - não apresentou o controle do indicador
53	QL: HMWF META 19	QL_HMWF 19.Acompanhar a gestão da manutenção dos equipamentos hospitalares	QL_HMWF 19.2 Horas de equipamento parado para manutenção corretiva - Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética e Raio -X	Monitoramento do indicador	Controle Hospitalar (pactuado com a Secretaria de Saúde).	10 pontos - apresentou o controle do indicador não pontua - não apresentou o controle do indicador

CEM						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
54	QL: CEM META 1	QL_CEM 1. Apresentar estratégias para implantação de processos gerenciais	QL_CEM 1.1. Elaboração de Plano Operativo de Gestão	Elaboração de Plano Operativo em consonância com Plano de Trabalho anexo ao Termo de Convênio	Apresentação do Plano Operativo no Primeiro Bimestre. Demais Bimestres apresentar relatórios de cumprimento do Plano apresentado ou demonstrar alterações	10 pontos - apresentou Plano Operativo; não pontua - não apresentou
55	QL: CEM META 2	QL_CEM 2. Garantir a Responsabilidade Técnica nas áreas de enfermagem e médica	QL_CEM 2.1. Registro de Responsável Técnico da Equipe de Enfermagem	Enfermeiro RT devidamente cadastrado em Conselho de Classe	Apresentação do Certificado de RT de respectivo Conselho de Classe	10 pontos - apresentou Plano Operativo; não pontua - não apresentou
56	QL: CEM META 2	QL_CEM 2. Garantir a Responsabilidade Técnica nas áreas de enfermagem e médica	QL_CEM 2.2. Registro de Responsável Técnico da Equipe Médica	Médico RT devidamente cadastrado em Conselho de Classe	Apresentação do Certificado de RT de respectivo Conselho de Classe	10 pontos - apresentou Plano Operativo; não pontua - não apresentou
57	QL: CEM META 3	QL_CEM 3. Garantir a Satisfação de Usuários	QL_CEM 3.1. Percentual de Satisfação de Usuários (Índice de retorno de mínimo de 5% das consultas realizadas)	(Num. De pesquisas de satisfação com índice de bom e ótimo no período avaliado/numero de pesquisas pactuadas no mesmo período) x 100	Apresentação do instrumento de pesquisa de satisfação para aprovação da Secretaria de Saúde em até 0 dias após a assinatura deste instrumento, nos 60 dias subsequentes realização a aplicação da pesquisa e a tabulação dos primeiros resultados. Desconsiderar resultado alcançado 1Bim. Demais bimestres, apresentação relatório.	10 pontos - 90% e mais de bom e ótimo 5 pontos - Entre 89,9 e 80% de bom e ótimo não pontua - 79,9% e menos de bom e ótimo ou menos que 50% da taxa de retorno das internações em quaisquer percentuais de satisfação acima mencionado.

CEM						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
58	QL: CEM META 3	QL_CEM 3. Garantir a Satisfação de Usuários	QL_CEM 3.2. Taxa de resposta as reclamações registradas na ouvidoria	(Num. de ocorrências respondidas em até 05 dias/numero total de ocorrências registradas no mesmo período) x 100		10 pontos - 90% e mais; não pontua - 89,9% e menos
59	QL: CEM META 4	QL_CEM 4. Monitorar índice de suspensão de agendas	QL_CEM 4.1. Número de troca de dias de atendimento por profissional	Agenda prévia profissional em relação à agenda executada, por profissional	Relato de pacientes, relatório de representantes da Secretaria de Saúde durante visita in loco, solicitação de troca enviada pelo profissional.	10 pontos - média de 2 dias e menos não pontua - média acima de 2 dias
60	QL: CEM META 5	QL_CEM 5. Aumentar índice de treinamento	QL_CEM 5.1. Índice de Treinamento	(Número funcionários ouvintes no curso 1 x carga horária curso 1) + (Número funcionários ouvintes no curso 2 x carga horária curso 2) + ... + + (Número funcionários ouvintes no curso n x carga horária curso n) / Número de horas/homem trabalhadas x 1000	Controle Interno (pactuado com a Secretaria de Saúde)	10 pontos - 3,5 e mais 05 pontos - 2,2 a 3,4, 2,5 pontos - 1,9 a 2,1 Não pontua - 1,8 e menos
61	QL: CEM META 6	QL_CEM 6. Evitar o desperdício (perda primária) de consultas disponibilizadas por especialidade	QL_CEM 6.1. Taxa de 1ª consultas não agendadas (perda primária)	$\frac{(\text{Número de 1ª consultas disponibilizadas} - \text{Número de 1ª consultas agendadas})}{\text{Número total 1ª consultas disponibilizadas}} \times 100$	Relatório do número de consultas agendadas por especialidade	10 pontos - 100 % de oferta das 1ª consultas não pontua - 99,9% ou menos de oferta de 1ª consultas
62	QL: CEM META 6	QL_CEM 6. Evitar o desperdício (perda primária) de consultas disponibilizadas por especialidade	QL_CEM 6.2. Taxa de consultas subsequentes não agendadas	$\frac{(\text{Número de consultas subsequentes disponibilizadas} - \text{Número de consultas subsequentes agendadas})}{\text{Número total consultas subsequentes disponibilizadas}} \times 100$	Relatório do número de consultas agendadas por especialidade	10 pontos - 100 % de oferta das consultas subsequentes não pontua - 99,9% ou menos de oferta de consultas subsequentes

CEM						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
63	QL: CEM META 6	QL_CEM 6. Evitar o desperdício (perda primária) de consultas disponibilizadas por especialidade	QL_CEM 6.3. Taxa de absenteísmo do paciente às consultas agendadas	$\frac{\text{Número de consultas agendadas} - \text{Número de consultas realizadas}}{\text{Número total consultas agendadas}} \times 100$	Relatório de sistema próprio que demonstre a taxa de absenteísmo com medidas de comunicação com o usuário com vistas a redução do absenteísmo	10 pontos – Apresentou relatório Não pontua – Não apresentou relatório
64	QL: CEM META 7	QL_CEM 7. Garantir a contra referência do paciente para continuidade do cuidado nas Unidades de Atenção Primária em Saúde (APS)	QL_CEM 7.1. Taxa de alta global	$\frac{\text{Número de altas por especialidade}}{\text{Número total de consultas agendadas}} \times 100$	Relatório de sistema próprio	10 pontos – Apresentou relatório Não pontua – Não apresentou relatório
65	QL: CEM META 8	QL_CEM 8. Garantir apoio matricial para as equipes da Atenção Primária em Saúde	QL_CEM 8.1. Número de atividades de apoio matricial com equipes da APS	As atividades de apoio matricial devem acontecer a partir de maio de 2025, sendo no mínimo 1 por bimestre, totalizando 4 (quatro) ao ano.	Relatório de atividade realizada, lista de participantes	10 pontos – Realizou atividades de matricialmente programadas a partir do 2º quadrimestre não pontua – Não apresentou relatório
66	QL: CEM META 9	QL_CEM 9. Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde - CNES (completo) atualizado em conformidade com o apresentado e legislações vigentes)	QL_CEM 9.1. Atualização do CNES por seguimento	$\frac{\text{CNES do período avaliado em conformidade/CNES do período avaliado, informado}}{\text{}} \times 100$	Apresentação relatório atualizado CNES validado UAC -Secretaria de Saúde	05 pontos - 100%; apresentou atualização do CNES ou declaração de da manutenção do quadro funcional no período; não pontua - Não apresentou atualização CNES

CEM						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
67	QL: CEM META 10	QL_CEM 10. Diminuir índice de Absenteísmo	QL_CEM 10.1. Índice de Absenteísmo	$(\text{número de horas/homem ausentes em um determinado período} / \text{número de horas/homem planejadas no mesmo período}) \times 100$	Escalas de Trabalho. Folha ponto dos funcionários	10 pontos - 2,29% e menos 05 pontos - 2,30 a 3,09% 2,5 pontos - 3,10 a 3,55% Não pontua - 3,56% e mais

CEM SAD						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
68	QL: SAD META 1	QL_SAD 1. Garantir presença da equipe multiprofissional para a EMAD, de acordo com a legislação vigente	QL_SAD 1.1. Carga horária semanal do médico (40 horas)	Carga Horária do profissional conforme normativa para o programa	Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde - CNES	10 pontos - 40 horas não pontua - menor de 40 horas
69	QL: SAD META 1	QL_SAD 1. Garantir presença da equipe multiprofissional para a EMAD, de acordo com a legislação vigente	QL_SAD 1.2. Carga horária semanal do enfermeiro (60 horas)	Carga Horária do profissional conforme normativa para o programa	Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde - CNES	10 pontos - 60 horas não pontua - menor de 60 horas
70	QL: SAD META 1	QL_SAD 1. Garantir presença da equipe multiprofissional para a EMAD, de acordo com a legislação vigente	QL_SAD 1.3. Carga horária semanal dos técnicos de enfermagem (120 horas)	Carga Horária do profissional conforme normativa para o programa	Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde - CNES	10 pontos - 120 horas não pontua - menor de 120 horas

CEM SAD						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
71	QL: SAD META 1	QL_SAD 1. Garantir presença da equipe multiprofissional para a EMAD, de acordo com a legislação vigente	QL_SAD 1.4. Carga horária semanal do assistente social	Carga Horária do profissional conforme normativa para o programa	Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde - CNES	10 pontos - 30 horas não pontua - menor de 30 horas
72	QL: SAD META 2	QL_SAD 2. Garantir presença da equipe multiprofissional para a EMAP, de acordo com a legislação vigente	QL_SAD 2.1. Soma da Carga horária semanal dos profissionais de ensino superior que compõem a equipe	Carga Horária do profissional conforme normativa para o programa	Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde - CNES	10 pontos - 90 horas não pontua - menor de 90 horas
73	QL: SAD META 3	QL_SAD 3. Garantir a rotatividade do serviço bem como sua capacidade de ser útil a mais pessoas, não se restringindo aos mesmos usuários de longa permanência	QL_SAD 3.1. Percentual de admissão em AD no período	(Total de usuários admitidos no SAD no período/ Total de usuários do SAD no mesmo período) X 100	Controle Interno (pactuado com a Secretaria de Saúde).	20 pontos - 10% e mais 10 pontos - 6,5 a 9,99% 05 pontos - 4,5 a 6,49% Não pontua - 4,49% e menos
74	QL: SAD META 3	QL_SAD 3. Garantir a rotatividade do serviço bem como sua capacidade de ser útil a mais pessoas, não se restringindo aos mesmos usuários de longa permanência	QL_SAD 3.2. Percentual de alta do SAD	Total de usuários que tiveram alta do SAD no período/ Total de usuários do SAD no mesmo período (X100)	Controle Interno (pactuado com a Secretaria de Saúde).	20 pontos - 10% e mais 10 pontos - 6,5 a 9,99% 05 pontos - 4,5 a 6,49% Não pontua - 4,49% e menos
75	QL: SAD META 4	QL_SAD 4. Reduzir internações hospitalares de usuários acompanhados pelo SAD	QL_SAD 4.1. Percentual Mensal de internação hospitalar	número de pacientes em atenção domiciliar que necessitaram de internação hospitalar no mês/ Todos os pacientes que receberam atenção domiciliar no período * (100)	Controle Interno (pactuado com a Secretaria de Saúde).	20 pontos - 10% e menos 10 pontos - 10,1 a 13,5% 05 pontos - 13,6 a 15,5% Não pontua - 15,6% e mais

CEM SAD

NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
76	QL: SAD META 5	QL_SAD 5. Classificar os usuários do programa, quanto a complexidade	QL_SAD 5.1. Percentual dos usuários classificados como AD1, AD2 e AD3	Total de usuários classificados em cada modalidade / Total de usuários em AD no mesmo período (X 100)	Controle Interno (pactuado com a Secretaria de Saúde).	20 pontos - 100% dos usuários classificados. Não pontua - menos que 100% dos usuários classificados

UPA

NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
77	QL: UPA META 1	QL -UPA 1. Apresentar estratégias para implantação de processos gerenciais	QL_UPA 1.1. Elaboração de Plano Operativo de Gestão	Elaboração de Plano Operativo em consonância com Plano de Trabalho anexo ao Termo de Convênio	Apresentação do Plano Operativo no Primeiro Bimestre. Demais Bimestres apresentar relatórios de cumprimento do Plano apresentado ou demonstrar alterações	10 pontos - apresentou Plano Operativo; não pontua - não apresentou
78	QL: UPA META 2	QL -UPA 2. Garantir a Responsabilidade Técnica nas áreas de enfermagem e médica	QL_UPA 2.1. Registro de Responsável Técnico da Equipe de Enfermagem	Enfermeiro RT devidamente cadastrado em Conselho de Classe	Apresentação do Certificado de RT de respectivo Conselho de Classe	10 pontos - apresentou RT na área; não pontua - não apresentou RT na área
79	QL: UPA META 2	QL -UPA 2. Garantir a Responsabilidade Técnica nas áreas de enfermagem e médica	QL_UPA 2.2. Registro de Responsável Técnico da Equipe Médica	Médico RT devidamente cadastrado em Conselho de Classe	Apresentação do Certificado de RT de respectivo Conselho de Classe	10 pontos - apresentou RT na área; não pontua - não apresentou RT na área

UPA						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
80	QL: UPA META 3	QL_UPA 3. Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde - CNES (completo) atualizado em conformidade com as legislações vigentes	QL_UPA 3.1. Atualização do CNES por seguimento	(CNES do período avaliado em conformidade/CNES do período avaliado, informado) x 100	Apresentação relatório atualizado CNES validado UAC - Secretaria de Saúde	05 pontos - 100%; apresentou atualização do CNES ou declaração de manutenção do quadro funcional no período; não pontua - Não apresentou atualização CNES
81	QL: UPA META 4	QL_UPA 5. Garantir a Satisfação de Usuários	QL_UPA 4.1. Percentual de Satisfação de Usuários (Índice de retorno de mínimo de 5% das consultas realizadas)	(Num. De pesquisas de satisfação com índice de bom e ótimo no período avaliado/numero de pesquisas pactuadas no mesmo período) x 100	Apresentação do instrumento de pesquisa de satisfação para aprovação da Secretaria de Saúde em até 05 dias após a assinatura deste instrumento, nos 60 dias subsequentes realização a aplicação da pesquisa e a tabulação dos primeiros resultados. Desconsiderar resultado alcançado 1Bim. Demais bimestres, apresentação relatório.	10 pontos - 90% e mais de bom e ótimo 5 pontos - Entre 89,9 e 80% de bom e ótimo não pontua - 79,9% e menos de bom e ótimo ou menos que 50% da taxa de retorno das interações em quaisquer percentuais de satisfação acima mencionado.
82	QL: UPA META 4	QL_UPA 5 Garantir a Satisfação de Usuários	QL_UPA 4.2. Taxa de resposta as reclamações registradas na ouvidoria	(Num. de ocorrências respondidas em até 05 dias/numero total de ocorrências registradas no mesmo período) x 100	Sistema Interno de Ouvidoria. Apresentação de relatório detalhado	10 pontos - 90% e mais; não pontua - 89,9% e menos

UPA						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
83	QL: UPA META 5	QL_UPA 5. Monitorar o tempo de permanência do usuário na Unidade	QL_UPA 5. Número de pacientes com observação superior a 24h	Tempo de observação em unidade	Relatório de visitas in loco de representantes da Secretaria de Saúde. Sistema de Informação Ambulatorial - SIA	10 pontos - o (zero) usuários com observação superior a 24h não pontua - usuários com observação superior a 24h
84	QL: UPA META 6	QL_UPA 6. Monitorar o tempo de espera para atendimento médico	QL_UPA 6.1 Tempo de espera para atendimento médico de acordo com a classificação de risco	De acordo com a Classificação de Risco: Vermelho: Atendimento Imediato Laranja (Muito urgentes): até 10 minutos Amarelo (Urgentes): até 30 minutos Verde (Pouco urgentes): até 60 minutos Azul (Não urgentes): até 90 minutos	Relatório de visitas in loco de representantes da Secretaria de Saúde, relatório gerencial da unidade. OBS. 90% das FAA's devem ter campo de horário de chegada do paciente na unidade, e campo de horário do atendimento médico que deverá obrigatoriamente ser preenchido pelo profissional no início da consulta.	10 pontos - 90% e mais 5 pontos - 89,9% a 80% Não pontua - 79,9% e menos
85	QL: UPA META 7	QL_UPA 7. Aumentar índice de treinamento	QL_UPA 7.1 Índice de Treinamento	(Número funcionários ouvintes no curso 1 x carga horária curso 1) + (Número funcionários ouvintes no curso 2 x carga horária curso 2) + ... + + (Número funcionários ouvintes no curso n x carga horária curso n) / Número de horas/homem trabalhadas x 1000	Controle Interno (pactuado com a Secretaria de Saúde)	10 pontos - 3,5 e mais 05 pontos - 2,2 a 3,4, 2,5 pontos - 1,9 a 2,1 Não pontua - 1,8 e menos

UPA						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
86	QL: UPA META 8	QL_UPA 8. Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Ética Médica, Comissão interna de prevenção de acidentes, e de Comissão de Ética de Enfermagem	QL_UPA 8.1. Comissão de Revisão de Prontuário	Apresentar atas das reuniões da comissão	Apresentação da nomeação dos membros, Regimento Interno, construção do instrumento de avaliação que será aprovado pelos membros da Secretaria de Saúde o qual será utilizado nas demais avaliações (primeiro bimestre). Apresentação de relatório mensal conforme instrumentos solicitados (demais bimestres).	10 pontos, sendo: 2,5 pontos - Comissão Instituída com a manutenção de seus membros atualizada (25%) 2,5 pontos - Regimento Interno Atualizado (25%) 5 pontos - Apresentou relatório conforme instrumentos pactuados, num percentual mínimo de 20% de prontuários analisados (50%) Não pontua: Quando houver qualquer inconformidade nos itens acima

UPA						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
87	QL: UPA META 8	QL_UPA 8. Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Ética Médica, Comissão interna de prevenção de acidentes, e de Comissão de Ética de Enfermagem	QL_UPA 8.2. Comissão de Revisão de óbitos	Apresentar atas das reuniões da comissão	Apresentação da nomeação dos membros, Regimento Interno, construção do instrumento de avaliação (considerando no mínimo a causa terminal e básica, com a análise dos itens e medidas adotadas para correção das inconformidades) que será aprovado pelos membros da Secretaria de Saúde o qual será utilizado nas demais avaliações (primeiro bimestre). Apresentação de Relatório e Ata mensal dos óbitos conforme instrumento instituído (considerando a causa terminal e a causa básica) com análise dos itens solicitados e medidas adotadas (demais bimestres).	10 pontos, sendo: 2,5 pontos - Comissão Instituída com a manutenção de seus membros atualizada (25%) 2,5 pontos - Regimento Interno Atualizado (25%) 5 pontos - Apresentou relatório conforme instrumentos pactuados, num percentual mínimo de 20% de prontuários analisados (50%) Não pontua: Quando houver qualquer inconformidade nos itens acima

UPA						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
88	QL: UPA META 8	QL_UPA 8. Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Ética Médica, Comissão interna de prevenção de acidentes, e de Comissão de Ética de Enfermagem	QL_UPA 8.3. Comissão de Infecção Hospitalar	Apresentar atas das reuniões da comissão	Apresentação da nomeação dos membros, Regimento Interno, construção do instrumento de avaliação que será aprovado pelos membros da Secretaria de Saúde o qual será utilizado nas demais avaliações (primeiro bimestre). Apresentação de Relatório e Ata mensal com a avaliação dos instrumentos pactuados e propostas para as inconformidades encontradas, bem como verificação se as metas foram atingidas, caso contrário apresentação de novas propostas (demais bimestres).	10 pontos, sendo: 2,5 pontos - Comissão Instituída com a manutenção de seus membros atualizada (25%) 2,5 pontos - Regimento Interno Atualizado (25%) 5 pontos - Apresentou relatório conforme instrumentos pactuados, num percentual mínimo de 20% de prontuários analisados (50%) Não pontua: Quando houver qualquer inconformidade nos itens acima

UPA						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
89	QL: UPA META 8	QL_UPA 8. Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Ética Médica, Comissão interna de prevenção de acidentes, e de Comissão de Ética de Enfermagem	QL_UPA 8.4. Comissão de Ética de Enfermagem	Apresentar atas das reuniões da comissão	Apresentação da nomeação dos membros, Regimento Interno, construção do instrumento de avaliação que será aprovado pelos membros da Secretaria de Saúde o qual será utilizado nas demais avaliações (primeiro bimestre). Apresentação de Relatório e Ata mensal com a avaliação dos instrumentos pactuados e propostas para as inconformidades encontradas, bem como verificação se as metas foram atingidas, caso contrário apresentação de novas propostas (demais bimestres).	10 pontos, sendo: 2,5 pontos - Comissão Instituída com a manutenção de seus membros atualizada (25%) 2,5 pontos - Regimento Interno Atualizado (25%) 5 pontos - Apresentou relatório conforme instrumentos pactuados, num percentual mínimo de 20% de prontuários analisados (50%) Não pontua: Quando houver qualquer inconformidade nos itens acima

UPA						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
90	QL: UPA META 8	QL_UPA 8. Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Ética Médica, Comissão interna de prevenção de acidentes, e de Comissão de Ética de Enfermagem	QL_UPA 8.5. Comissão de Ética de Médica	Apresentar atas das reuniões da comissão	Apresentação da nomeação dos membros, Regimento Interno, construção do instrumento de avaliação que será aprovado pelos membros da Secretaria de Saúde o qual será utilizado nas demais avaliações (primeiro bimestre). Apresentação de Relatório e Ata mensal com a avaliação dos instrumentos pactuados e propostas para as inconformidades encontradas, bem como verificação se as metas foram atingidas, caso contrário apresentação de novas propostas (demais bimestres).	10 pontos, sendo: 2,5 pontos - Comissão Instituída com a manutenção de seus membros atualizada (25%) 2,5 pontos - Regimento Interno Atualizado (25%) 5 pontos - Apresentou relatório conforme instrumentos pactuados, num percentual mínimo de 20% de prontuários analisados (50%) Não pontua: Quando houver qualquer inconformidade nos itens acima

UPA						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
91	QL: UPA META 8	QL_UPA 8. Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Ética Médica, Comissão interna de prevenção de acidentes, e de Comissão de Ética de Enfermagem	QL_UPA 8.6. Comissão de Prevenção de Acidentes	Apresentar atas das reuniões da comissão	Apresentação da nomeação dos membros, Regimento Interno, construção do instrumento de avaliação que será aprovado pelos membros da Secretaria de Saúde o qual será utilizado nas demais avaliações (primeiro bimestre). Apresentação de Relatório e Ata mensal com a avaliação dos instrumentos pactuados e propostas para as inconformidades encontradas, bem como verificação se as metas foram atingidas, caso contrário apresentação de novas propostas (demais bimestres).	10 pontos, sendo: 2,5 pontos - Comissão Instituída com a manutenção de seus membros atualizada (25%) 2,5 pontos - Regimento Interno Atualizado (25%) 5 pontos - Apresentou relatório conforme instrumentos pactuados, num percentual mínimo de 20% de prontuários analisados (50%) Não pontua: Quando houver qualquer inconformidade nos itens acima

UPA						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
92	QL: UPA META 9	QL_UPA 9. Garantir a Segurança do Paciente em todas as etapas do cuidado	QL_UPA 9.1. Número de Reuniões do Núcleo de Segurança do Paciente	Apresentar atas das reuniões do núcleo	Apresentação da nomeação dos membros, Regimento Interno, construção do instrumento de avaliação que será aprovado pelos membros da Secretaria de Saúde o qual será utilizado nas demais avaliações (primeiro bimestre). Apresentação de Relatório e Ata bimestral com a avaliação dos instrumentos pactuados e propostas para as inconformidades encontradas, bem como verificação se as metas foram atingidas, caso contrário apresentação de novas propostas (demais bimestres). Notificação de quedas, relatório pormenorizados da análise notificações em conformidade com o pactuado, monitoramento e avaliação de indicadores (proporção de pacientes com avaliação de risco de queda realizada na admissão, número de quedas com e sem danos, índice de quedas, faixa etária) e ata bimestral das reuniões.	10 pontos, sendo: 2,5 pontos – Núcleo instituído com a manutenção de seus membros atualizado (25%) 2,5 pontos - Regimento Interno Atualizado (25%) 5 pontos - Apresentou relatório conforme instrumentos pactuados (50%)
93	QL: UPA META 9	QL_UPA 9. Garantir a Segurança do Paciente em todas as etapas do cuidado	QL_UPA 9.2. Implantação de protocolos de Segurança do Paciente	Implantação de 2 protocolos de segurança do paciente por bimestre, em conformidade com os Protocolos Básicos de Segurança do Paciente do Ministério	Apresentação dos Protocolos Assistências, Apresentação da relação de profissionais treinados.	10 pontos - apresentação dos dois protocolos 2,5 pontos - apresentação de um

UPA						
NUM	UNIN. META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	MÉMÓRIA DE CÁLCULO	EVIDENCIA/FONTE	PONTUAÇÃO
				da Saúde		protocolo Não pontua - não apresentou protocolos

O valor previsto para o convênio será repassado conforme mensalmente à Contratada de acordo com o cronograma de desembolso do apresentado neste Plano de Trabalho e o percentual de cumprimento das metas pactuadas nesse Plano, e definidas por meio das seguintes faixas:

Metas quantitativas, corresponde a 70% (setenta por cento) do valor global do componente pré fixado, a serem repassados conforme segue:

I - cumprimento de 105% (cento e cinco por cento) até 75% (setenta e cinco por cento) das metas físicas pactuadas corresponde a um repasse de 100% (cem por cento) da parcela referida no caput do artigo;

II - Cumprimento de 74,99% (setenta e quatro virgula noventa e nove por cento) até 50% (cinquenta por cento) das metas físicas pactuadas corresponde a um repasse de 90% (noventa por cento) do valor da parcela referida no caput do artigo;

III - cumprimento de 49,99% (quarenta e nove virgula noventa e nove por cento) até 30% (trinta por cento) das metas físicas pactuadas corresponde a um repasse de 80% (oitenta por cento) do valor da parcela referida no caput do artigo.

ICEPES - INSTITUTO CISNE DE ENSINO E PESQUISA

CNPJ/MF nº 56.322.696/0001-27

Rua Pitanga, 38 - CEP 06345-220 - Carapicuíba-SP

Telefones: +55 11 4169 7937 / 4169 7444 / 0800 777 8 9 10

e-mail: contato@institutocisne.org.br



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CISNE

ORGANIZAÇÃO SOCIAL SEM FINS LUCRATIVOS

CNES 6488978

CRM 946860

CEBAS 71000.037143/2018-52

<https://www.cisne.org.br>

<https://instagram.com/institutocisne>

Metas qualitativas, corresponde a 30% (trinta por cento) do valor global do componente pré fixado, a serem repassados conforme segue:

- I - cumprimento de 105% (cento e cinco por cento) até 75% (setenta e cinco por cento) das metas físicas pactuadas corresponde a um repasse de 100% (cem por cento) da parcela referida no caput do artigo;
- II - Cumprimento de 74,99% (setenta e quatro virgula noventa e nove por cento) até 50% (cinquenta por cento) das metas físicas pactuadas corresponde a um repasse de 90% (noventa por cento) do valor da parcela referida no caput do artigo;
- III - cumprimento de 49,99% (quarenta e nove virgula noventa e nove por cento) até 30% (trinta por cento) das metas físicas pactuadas corresponde a um repasse de 80% (oitenta por cento) do valor da parcela referida no caput do artigo.

ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

O cumprimento das metas dispostas no Plano de Metas e Indicadores será avaliado, bimestralmente, pela Comissão de Acompanhamento e Fiscalização do Convênio, nomeada por Portaria Municipal.

A contratada terá até 20 (vinte) dias corridos, após o final de cada bimestre, para encaminhar os documentos para avaliação das metas, juntamente com a prestação de contas parcial.

A Comissão de Acompanhamento e Fiscalização terá acesso irrestrito as Unidades de Saúde para fins de fiscalização do cumprimento do objeto.

A Comissão de Acompanhamento e Fiscalização terá até o final do bimestre subsequente para concluir o relatório de avaliação.

Caso haja necessidade de desconto, o mesmo ocorrerá, em duas parcelas, nos dois meses subsequentes a entrega do relatório pela Comissão de Acompanhamento e Fiscalização.

Se o contrato não estiver vigente nos meses que deveriam ocorrer o desconto, a Entidade deverá devolver o recurso financeiro ao Tesouro Municipal.

A Entidade poderá justificar metas quantitativas não cumpridas ocasionalmente e por motivos relevantes. Em caso de deferimento da Comissão de Avaliação, Acompanhamento e Fiscalização, este quantitativo poderá ser repactuado para atendimento posterior sem prejuízo do custeio mensal.

A avaliação de desempenho da instituição será realizada conforme cronograma a ser agendado entre as partes, ocasião em que será verificado o cumprimento das metas quantitativas e qualitativas.

A Associação Beneficente Cisne reitera seu compromisso com o cumprimento dos indicadores de qualidade e desempenho bem como com as metas físicas propostas, no entanto, propõe reconsideração e não penalização em indicadores valorados quando:

- havendo impossibilidade por parte da Associação Beneficente Cisne de cumprimento das metas quantitativas estipuladas no presente contrato e seus anexos, tendo como justificativa a inexistência de demanda suficiente para atingir os parâmetros contratualmente fixados, devidamente evidenciados
- quando o êxito total no cumprimento do indicador de qualidade encontrar-se prejudicado em função de situação alheia à gestão da Associação Beneficente Cisne, devidamente evidenciada.

b) Etapas ou Fases de Execução

ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO (Dias)	APLICAÇÃO
1	Assinatura do Convênio; Reuniões de transição junto a Secretaria Municipal de Saúde: Comissão de Transição Planejar ações de planejamento e organização juntamente com a Comissão de Transição 21 a 31 de dezembro 2024 Processo seletivo e Contratação de profissionais	10 dias	R\$ 0,00
2	Mês 1: Designação da equipe gestora e Coordenador Médico Definição de diretrizes de atendimento Manutenção dos cadastros reserva de processo seletivo profissionais Aquisição de Estoque de Insumos; Fechamento dos contratos de Prestação de Serviços; Exames admissionais; Aquisição de uniformes; Treinamento dos colaboradores Apresentação de Plano de Trabalho: metas assistenciais programadas para o período conforme Quadro de Metas e Planilha de indicadores de desempenho (metas qualitativas)	30 dias	R\$ 8.245.282,82
3	Mês 02 ao mês 11: A Partir do Mês 02, a Organização Social CONTRATADA assume em sua totalidade a programação de metas quantitativas e qualitativas pactuadas no convenio, definido entre as partes, salvo se houver ordem de supressão de serviços.	30 dias	R\$ 8.245.282,82
Total			R\$ 98. 943.393,84

c) Plano de Aplicação de Recursos Financeiros

RÚBRICAS	VALOR MENSAL (R\$)	%
1. Vencimentos e vantagens fixas	R\$ 2.450.242,09	29,72%
1.1 Remuneração	R\$ 1.797.706,55	21,80%
1.2 Benefícios	R\$ 102.407,13	1,24%
1.3 Encargos	R\$ 179.763,46	2,18%
1.4 Provisões	R\$ 370.364,95	4,49%
2. Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica	R\$ 4.561.800,74	55,33%
2.1 Serviços Médicos	R\$ 3.320.645,68	40,27%
2.2 Residência Médica	R\$ 86.227,89	1,05%
2.3 Diagnósticos por imagem	R\$ 308.000,00	3,74%
2.4 Laboratório de Análises Clínicas	R\$ 463.000,00	5,62%
2.5 Outros Exames Diagnósticos	R\$ 37.300,00	0,45%
2.6 Serviços Contábeis	R\$ 23.000,00	0,28%
2.7 Serviços Jurídicos	R\$ 26.000,00	0,32%
2.8 Serviço de Gestão Administrativa e Contratos	R\$ 20.000,00	0,24%
2.9 Serviço de Gestão de Operações	R\$ 20.000,00	0,24%
2.10 Licenças de Uso de Softwares HIS	R\$ 45.683,39	0,55%
2.11 Licenças de Uso de Softwares PACS	R\$ 26.476,85	0,32%
2.12 Licenças de Uso de Softwares GED	R\$ 17.526,93	0,21%
2.13 Lavanderia	R\$ 50.000,00	0,61%
2.14 Coleta de Resíduos	R\$ 10.000,00	0,12%
2.15 Serviços Não especificados Anteriormente Necessários à Execução do Convênio	R\$ 75.000,00	0,91%
2.16 Fisioterapia	R\$ 32.940,00	0,40%
3. Materiais e Insumos Hospitalares	R\$ 250.000,00	3,03%
4. Medicamentos	R\$ 350.000,00	4,24%
5. Materiais de Escritório	R\$ 20.000,00	0,24%
6. Manutenção Predial e Equipamentos	R\$ 89.739,99	1,09%
7. Generos Alimentícios e Dietas	R\$ 162.000,00	1,96%
8. Materiais e Produtos de Higiene e Limpeza	R\$ 64.500,00	0,78%
9. Água	R\$ 1.000,00	0,01%
10. Energia Elétrica	R\$ 76.000,00	0,92%
11. Telefone e Internet	R\$ 14.000,00	0,17%
12. Locações (Equipamentos e Imóveis)	R\$ 191.000,00	2,32%
12. Bens de Consumo	R\$ 15.000,00	0,18%
TOTAL	R\$ 8.245.282,82	100,00%

OUTROS SERVIÇOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE NECESSÁRIOS À EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

A excepcionalidade na assunção de projetos, sem um período de transição mínimo que assegure observar todas as demandas operacionais requer o provisionamento de despesas, não anteriormente especificadas, mas que possam surgir de demandas imprescindíveis ao bom andamento do objeto pactuado. Buscando assegurar a transparência necessária e a responsabilidade com a utilização dos recursos, justificamos que havendo a necessidade de empenho da despesa, os procedimentos de cotação de preços e exposição de necessidades serão encaminhados para a gestão municipal para prévia anuência, precedendo assim a despesa, se autorizada.

IV - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela/Competencia	DIA/SEMANA	DATA	VALOR
01/12 - Janeiro_2025	Sexta-Feira	24/01/2025	8.245.282,82
02/12 - Fevereiro_2025	Quarta-Feira	19/02/2025	8.245.282,82
03/12 - Março_2025	Quarta-Feira	19/03/2025	8.245.282,82
04/12 - Abril_2025	Quarta-Feira	16/04/2025	8.245.282,82
05/12 - Maio_2025	Quarta-Feira	21/05/2025	8.245.282,82
06/12 - Junho_2025	Quarta-Feira	18/06/2025	8.245.282,82
07/12 - Julho_2025	Quarta-Feira	16/07/2025	8.245.282,82
08/12 - Agosto_2025	Quarta-Feira	20/08/2025	8.245.282,82
09/12 - Setembro_2025	Quarta-Feira	17/09/2025	8.245.282,82
10/12 - Outubro_2025	Quarta-Feira	15/10/2025	8.245.282,82
11/12 - Novembro_2025	Quarta-Feira	19/11/2025	8.245.282,82
12/12 - Dezembro_2025	Quarta-Feira	17/12/2025	8.245.282,82

V - PREVISÃO de EXECUÇÃO DO OBJETO

- **Início: 01/01/2025**
- **Duração: 12 meses**

VI - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto à Secretaria da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste Plano de Trabalho.

Jaguariúna, sexta-feira, 13 de dezembro de 2024.

Assinatura do responsável pela Entidade



Achyles José Theophanes Santos
Neuropsicólogo - CRP 14193
PRESIDENTE
Celular: +55 11 972 056 846



CERTIFIED SIGNATURE

Aprovação da Secretaria de Saúde:

Jaguariúna, sexta-feira, 13 de dezembro de 2024.

Fabiano Augusto Rodrigues Urbano
Secretaria Municipal de Saúde Interino

ANEXOS

TERMO DE REFERÊNCIA