



**SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DE MINAS GERAIS/SES-MG**  
**SUBSECRETARIA DE REGULAÇÃO EM SAUDE**  
**SUPERINTENDÊNCIA DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAUDE**

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO - PRESTADOR HOSPITALAR COM IAC - CONTRATO AMBULATORIAL E HOSPITALAR

I - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO:

MUNICIPIO	Lagoa da Prata	URS	Divinópolis
PRESTADOR	Fundação São Carlos/Hospital São Carlos	CNES	2132877
Nº CONTRATO	184/2018	DATA DE AVALIAÇÃO	14/11/2019
PERÍODO AVALIADO	Maio a Agosto	Nº DE MESES AVALIADOS	4

II - IDENTIFICAÇÃO DA COMISSÃO

NOME DO MEMBRADO	VINCULAÇÃO
Mônica Apocalypse / Mariana Almeida Amaral	Representante do(a) contratante- URS
Carlos Antônio da Silva	Representante do(a) contratante- URS
Daniele Saraiva Vilela / Janaina Ferreira de Brito	Representante do(a) Contratado(a)
Naiara Inacio de Sousa	Representante do(a) Contratado(a)
Eliene E. de Avila	Representante do Interventente

III - ANÁLISE QUANTITATIVA - VALOR PRÉ FIXADO

III.A) DADOS GERAIS DO CONTRATO

TETO	META CONTRATUAL					MÉDIA DOS MESES	60% DO VALOR PRÉ-FIXADO
	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês		
MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL (MCA)	R\$ 3.009,36	R\$ 3.009,36	R\$ 3.009,36	R\$ 3.009,36	R\$ 3.009,36	R\$ 1.805,62	
MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR (MCH)	R\$ 143.365,79	R\$ 143.365,79	R\$ 143.365,79	R\$ 143.365,79	R\$ 143.365,79	R\$ 86.019,47	
INCENTIVOS	R\$ 56.927,77	R\$ 56.927,77	R\$ 56.927,77	R\$ 56.927,77	R\$ 56.927,77	R\$ 34.156,66	
TOTAL	R\$ 203.302,92	R\$ 203.302,92	R\$ 203.302,92	R\$ 203.302,92	R\$ 203.302,92	R\$ 121.981,75	

III.B) DADOS DE PRODUÇÃO

TETO	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	MÉDIA DOS MESES
MCA	R\$ 1.446,52	R\$ 4.510,52	R\$ 2.346,59	R\$ 1.565,00		R\$ 2.467,16
MCH	R\$ 90.992,64	R\$ 109.935,08	R\$ 57.831,38	R\$ 98.572,70		R\$ 89.107,95
Total	R\$ 91.539,16	R\$ 114.445,60	R\$ 60.177,97	R\$ 100.137,70		R\$ 91.575,11
DESEMPENHO MENSAL	62,54%	78,19%		68,41%		
ALCANÇADO						

III.C) APURAÇÃO DOS RESULTADOS

TETO	DESEMPENHO	PERCENTUAL CORRESPONDENTE	VALOR DEVIDO APÓS APURAÇÃO
MCA	82%	90,00%	R\$ 1.625,05
MCH	62%	62,15%	R\$ 53.464,77
INCENTIVOS	63%	62,56%	R\$ 21.369,06
TOTAL			R\$ 76.458,89

*Eliene E. de Avila*  
 Eliene E. de Avila  
 Chefe do Setor de Saude  
 CPF 97002046691  
 Secretaria Municipal de Saude  
 Lagoa da Prata-MG

*Carlos Antonio da Silva*  
 Carlos Antonio da Silva  
 Coordenador Administrativo  
 CPF 1.183.399-4  
 Rua dos Reis de Minas, 8 Saude  
 35.000-000 Lagoa da Prata-MG

*[Handwritten signature]*

III.D) VALOR A RESTITUIR = (60% DO VALOR PRÉ-FIXADO) - (VALOR DEVIDO APÓS APURAÇÃO)

	VALOR A RESTITUIR
TETO	R\$ 180,56
MCA	R\$ 32.554,70
MCH	R\$ 12.787,60
INCENTIVOS	R\$ 45.522,86
TOTAL	

IV - ANÁLISE QUALITATIVA - VALOR PRÉ-FIXADO

IV.A) DADOS GERAIS DO CONTRATO

	META CONTRATUAL	40% DO VALOR PRÉ-FIXADO
TETO	R\$ 3.009,36	R\$ 1.203,74
MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL (MCA)	R\$ 143.365,79	R\$ 57.346,32
MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR (MCH)	R\$ 56.927,77	R\$ 22.771,11
INCENTIVOS	R\$ 203.302,92	R\$ 81.321,17
TOTAL		

IV.B) CONSOLIDADO DOS RESULTADOS QUALITATIVOS CLASSIFICADOS COMO GERAL (anexar planilha de análise dos indicadores e suas comprovações, quando houver)

PONTUAÇÃO MÁXIMA*	PONTUAÇÃO OBTIDA**
85	76

\* Refere-se ao total de pontos que poderá ser obtido, ou seja, o somatório de todas as pontuações máximas dos indicadores aplicáveis ao perfil do(a) Contratado(a)

\*\* Somatório de todas as pontuações obtidas nos indicadores aplicáveis ao perfil do(a) Contratado(a)

IV.C) APURAÇÃO DOS RESULTADOS - VALOR PRÉ-FIXADO

TETO	DESEMPENHO	PERCENTUAL CORRESPONDENTE	VALOR DEVIDO APÓS APURAÇÃO
INDICADORES	89,41%	90,00%	R\$ 73.189,05
Total			R\$ 73.189,05

IV.D) VALOR A RESTITUIR (40% DO VALOR PRÉ-FIXADO) - (VALOR DEVIDO APÓS APURAÇÃO) R\$ 8.132,12

V - COMENTÁRIOS / JUSTIFICATIVAS ACERCA DOS RESULTADOS QUALITATIVOS OBTIDOS

Justifica que comissão de revisão e análise do obito é trimestral por definição de regimento interno. E, após orientação desta comissão vai adequar

QUALITATIVO (40% DO VALOR PRÉ-FIXADO)

VI - ANÁLISE DA COMISSÃO ACERCA DAS JUSTIFICATIVAS APRESENTADAS (preencher em caso de perda de metas e o prestador apresentar recurso)

*E. E. de Avila*  
**Eliene E. de Avila**  
 Chefe do Setor de Saúde  
 CPF 97002046691  
 Secretaria Municipal de Saúde  
 Lagoa da Prata-MG

*Carlos Antônio da Silva*  
**Carlos Antônio da Silva**  
 MASP 13720047  
 Coordenador Municipal de Atenção à Saúde  
 Secretaria Municipal de Saúde-MG

*ACU*

*[Handwritten signatures]*

Justificativa aceita pela comissão

VII - RECOMENDAÇÕES DA COMISSÃO

VIII - PARECER FINAL

ANÁLISE	VALOR TOTAL	VALOR DEVIDO APOS APURAÇÃO	VALOR A RESTITUIR*
QUANTITATIVO (60% do valor pré-fixado)	R\$ 121.981,75	R\$ 76.458,89	R\$ 45.522,86
QUANTITATIVO (40% do valor pré-fixado)	R\$ 81.321,17	R\$ 73.189,05	R\$ 8.132,12
TOTAL	R\$ 203.302,92	R\$ 149.647,94	R\$ 53.654,98

PRÉ-FIXADO

Valor mensal a restituir no próximo quadrimestre de pagamento	R\$	53.654,98
---	-----	-----------

DE ACORDO,

*Luiz*

*Luciano*

ASSINATURA DO(A) REPRESENTANTE DA COMISSÃO - CONTRATADA(S) **Carlos Antônio da Silva**

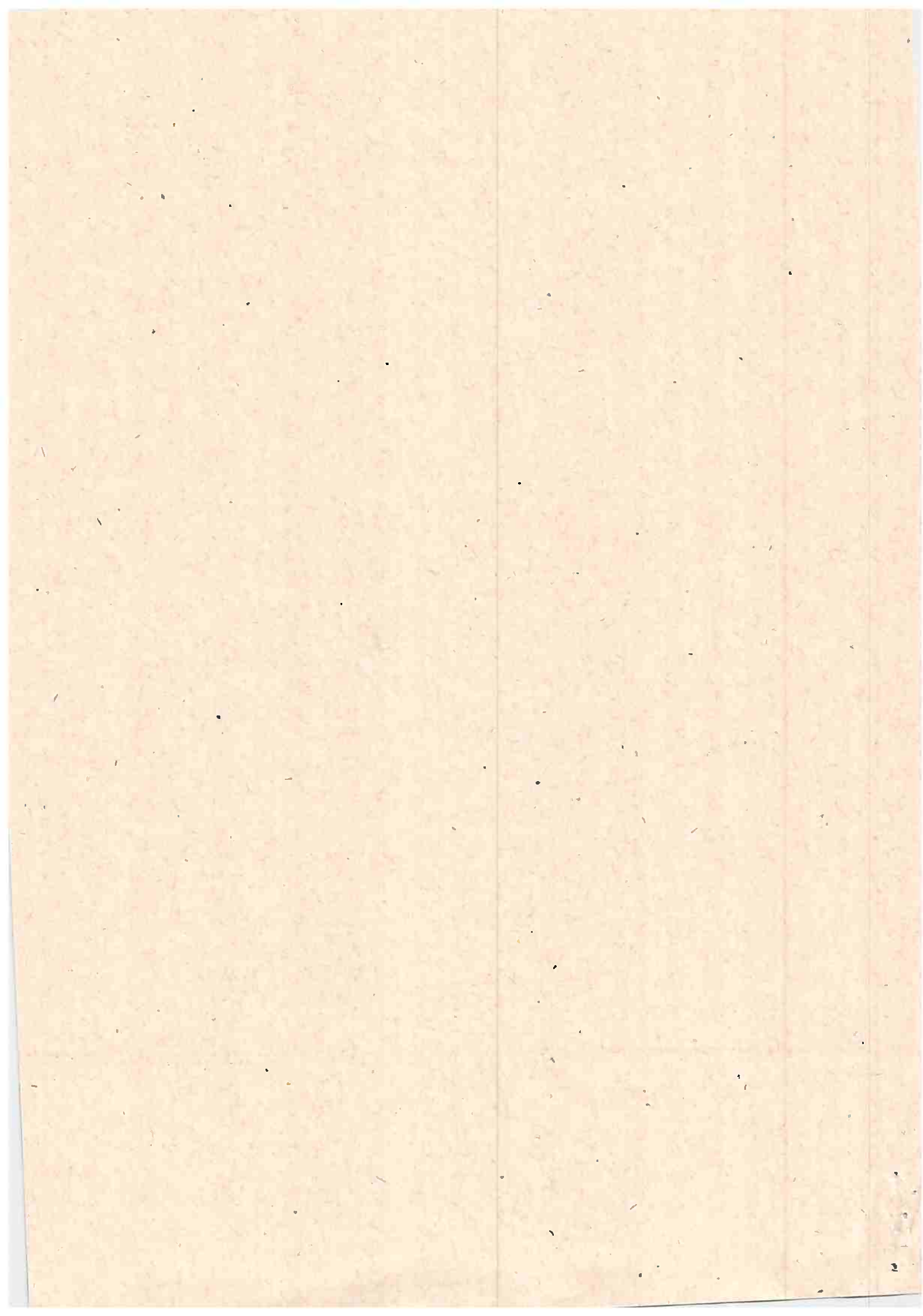
ASSINATURA DO(A) REPRESENTANTE DA COMISSÃO - CONTRATADO(A) **Carolina Lúcio de Medeiros da Silva**

ASSINATURA DO(A) REPRESENTANTE DA COMISSÃO - CONTRATANTE/URS **Elene L. de A. V. Interviniente**

ASSINATURA DO(A) REPRESENTANTE DA COMISSÃO - CONTRATADO(A)

Elene L. de A. V. Interviniente

Chefe do Setor de Saúde  
CPF 97002046691  
Secretaria Municipal de Saúde  
Lagoa da Prata-MG



ANÁLISE DOS INDICADORES CLASSIFICADOS COMO "GERAL"

N	TIPO	DESCRIÇÃO	META/FAIXA DE DESEMPENHO		APLICAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA	PERÍODO DE REFERÊNCIA	DESEMPENHO ALCANÇADO	PONTUAÇÃO OBTIDA	RECURSO	PONTUAÇÃO FINAL
			Faixa	Pontuação							
1**	Geral	Taxa de ocupação geral dos leitos	≥ 60%	15	SIM	15	maio a agosto	56%	10,00		10,00
			≥ 45% a < 60%	7							
			< 30%	0							
1****	Geral	Taxa de ocupação geral dos leitos	≥ 80%	15	NÃO	0					
			≥ 65% a < 80%	10							
			≥ 55% a < 65%	7							
			< 55%	0							
2	Geral	Tempo médio de permanência nos leitos de clínica médica	< 8 dias	10	SIM	10	maio a agosto	8	8,00		8,00
			≥ 8 a < 11 dias	8							
			≥ 11 a < 14 dias	4							
			≥ 14 dias	0							
			< 5 dias	10							
3	Geral	Tempo médio de permanência em leitos de clínica cirúrgica	≥ 5 a < 7 dias	7	SIM	10	maio a agosto	1,02	10,00		10,00
			≥ 7 a < 9	3							
			≥ 9 dias	0							
4	Geral/UTI*	Taxa de ocupação dos leitos de UTI Adulto	≥ 85%	10	SIM	10	maio a agosto	87%	10,00		10,00
			≥ 70% a < 85%	7							
			≥ 60% a < 70%	5							
			< 60%	0							
5	Geral/UTI*	Taxa de ocupação dos leitos de UTI Pediátrico	≥ 85%	10	NÃO	0					
			≥ 70% a < 85%	7							
			≥ 60% a < 70%	5							
			< 60%	0							
			≥ 60%	0							
6	Geral/UTI*	Taxa de ocupação dos leitos de UTI Neonatal	≥ 85%	10	NÃO	0					
			≥ 70% a < 85%	7							
			≥ 60% a < 70%	5							
			< 60%	0							
7	Geral	Taxa de mortalidade institucional	≤ 3%	10	SIM	10	maio a agosto	4%	8,00		8,00
			> 3% a ≤ 6%	8							
			> 6% a ≤ 8%	4							
8	Geral/UTI*	Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a	> 8%	0	SIM	5					
			≤ 2,0/1000	5							
			> 2,0/1000 a ≤ 3,0/1000	4							

Carlos Antonio da Silva  
 Coordenador Municipal de Saúde de Saúde  
 Nº. 139304  
 35/10/2005-MG

Secretaria Municipal de Saúde  
 Rua...  
 L. 909 na Para MG

*[Handwritten signature]*

Nº	Descrição	> 3,0/1000 a ≤ 5,0/1000		SIM	maio a agosto	valor	valor	valor	
		> 3,0/1000	a ≤ 5,0/1000						
9	cateter venoso central (CVC), com confirmação microbiológica, na UTI Adulto		3						
			0	SIM	5	1,00	5,00	5,00	
			5						
			0						
			5						
10	Número médio de reuniões das seguintes comissões: "Núcleo de Segurança do Paciente (NSP)"; "Controle de Infecção Hospitalar (CIH)" e "Análise e Revisão dos Óbitos (ARO)" no período		5	SIM	5	1,00	5,00	5,00	
			0						
			5						
			3						
			0						
11	Comprovação de atuação do serviço de Ouvidoria		5	SIM	5	1,00	5,00	5,00	
			0						
			5						
			3						
			0						
12	Visita Aberta		5	SIM	5	4	5,00	5,00	
			4						
			3						
			1						
			0						
Geral/Oncologia*			0	NÃO	0				
Taxa de cirurgias oncológicas			0						
TOTAL			85				71	76,00	

\* Indicadores que serão aplicados conforme o perfil do hospital

\*\* Indicador aplicado a hospitais com menos de 50 leitos SUS para internação

\*\*\* Indicador aplicado a hospitais com 50 ou mais leitos SUS para internação

Cartos Adriano de Sousa  
 Coordenador Técnico de Saúde  
 SUS - Indicadores de Qualidade  
 Município de São Paulo

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Elaine E. de Almeida  
 Chefe do Setor de Saúde  
 CPM - 020020049981  
 Município de São Paulo  
 Secretaria de Saúde