

Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence





COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

RELATORIO

APLICAÇÃO DOS RECURSOS

COM EFICIÊNCIA DO SERVIÇO

2022



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

A Comissão constituída por meio da Portaria nº 15/SS/SG/2022, designada para avaliar a pertinência e conformidade do desenrolar das atividades atinentes ao **Contrato de Gestão nº 265/2017 com o HOSPITAL MUNICIPAL Dr. JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE – SPDM**, composta por Wagner Marques, José Aparecido Nunes, Denise Lopes Rosa, Nardy Maria de Moraes, Samantha Juliana Rodrigues de Lima (exonerada) e Gabriela Bettiati Fachini (transferida de secretaria), na análise da execução física do contrato de prestação de contas, que contempla, com exatidão, a eficiência alcançada, comparado às metas qualitativas e quantitativas, estipuladas no instrumento contratual, demonstram o volume de atendimentos ligados à livre demanda e melhorias/aquisições realizadas no ano de 2022.

As metas assistenciais estão compreendidas em: internações, atendimentos de pronto socorro, atendimentos ambulatoriais, serviço de apoio diagnóstico terapêutico (SADT) .

Os atendimentos do pronto socorro adulto, infantil e síndrome gripal foram mantidos conforme livre demanda bem como os cuidados da equipe, reforçando os protocolos de segurança e normas técnica GVMS/GGTES/ANVISA N°04/2020.

Dado início à reunião, as 15h, com a apresentação da coordenadora administrativa, Aline F. Teles, informa que o contrato 265/17 encerrou-se em 06/10/2022, e as metas contratuais foram calculadas proporcionalmente até a data do seu encerramento com conteúdo das atividades, conforme segue:

2. INDICADORES QUANTITATIVOS

2.1 INTERNAÇÕES

Meta quadrimestral **100% atingida**, destaque para as **internações clínicas** com uma porcentagem de 165% acima da meta contratada.

A meta para internação cirúrgica eletivo ficou 97%

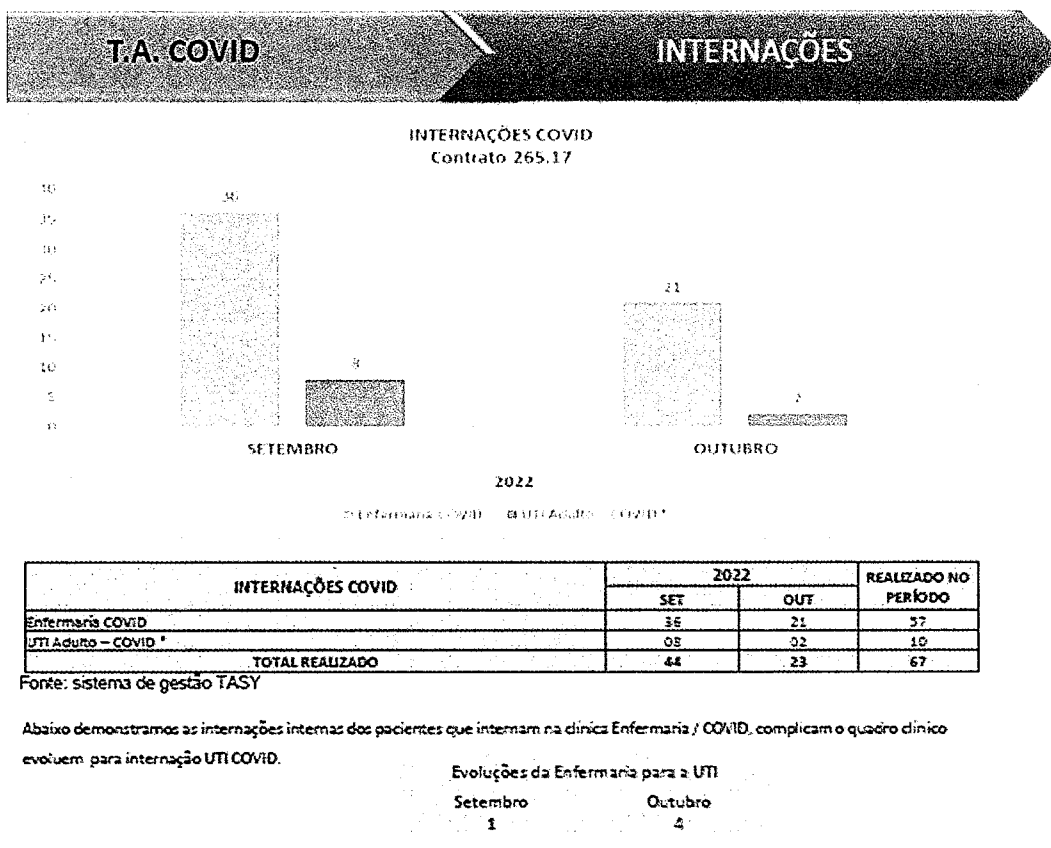
Meta quadrimestral de 113%, para as internações e tratamentos obstétricos.



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

INTERNAÇÕES	META MENSAL	META PROPORCIONAL SET / OUT	2022		REALIZADO NO PERÍODO	% META ATRINGIDA
			SET	OUT		
TRATAMENTO CLÍNICO	720	859	1.196	218	1.414	165%
TRATAMENTO CIRÚRGICO ELETIVO	475	567	459	93	552	97%
TRATAMENTO OBSTÉTRICO	500	597	574	101	675	113%
TOTAL	1.695	2.023	2.229	412	2.641	131%

Fonte: sistema de gestão TASY



Os atendimentos do pronto socorro adulto, infantil e síndrome gripal foram mantidos conforme livre demanda bem como os cuidados da equipe, reforçando os protocolos de segurança e normas técnica GVMS/GGTES/ANVISA N°04/2020.

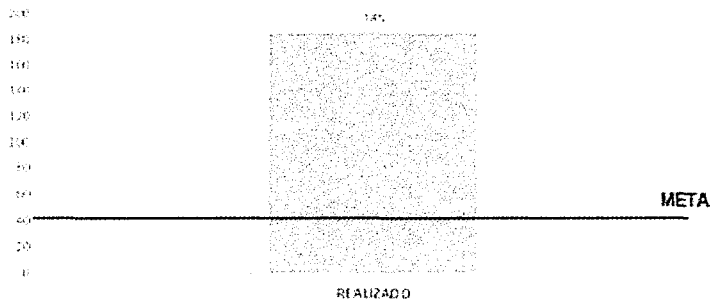
2.2 PROGRAMA HOSPITALIZAÇÃO DOMICILIAR – PHD

Meta quadrimestral **atingida**, conforme demonstrado na prestação de contas, meta quadrimestral em 385%.



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

**PACIENTES PHD / SET -OUT
Contrato 265.17**



PHD - PROGRAMA HOSPITALAR DOMICILIAR	METAL MENSAL	META PROPORCIONAL SET / OUT	2022		REALIZADO NO PERÍODO	% META ATINGIDA
			SET	OUT		
PACIENTES	40	48	151	34	185	385%

Fonte: sistema de gestão TASY

Desde o início da pandemia da COVID-19, o número de internação hospitalar aumentou. O número de altas com necessidades de término de medicações, manutenção de curativo, orientações de pacientes COVID e “NÃO COVID”, foram avaliados e encaminhados para a continuidade da assistência com acompanhamento do Programa de Hospitalização Domiciliar, afim de colaborar com o giro de leitos (gestão de acesso) no Hospital Municipal.

2.3. Ambulatório – Consultas Cirúrgicas

O contrato 265/17 encerrou em 06/10/2022 e as metas contratuais foram calculadas proporcionalmente até a data do seu encerramento e 100% atingida.

Meta quadrimestral **100% atingida**. Acordado entre a Secretaria de Saúde e a Organização Social que toda inserção de DIU acima da meta proposta (50) será considerado como duas (02) consultas ginecológicas.

2.4. Ambulatório – Consultas Especializadas

O contrato 265/17 encerrou em 06/10/2022 e as metas contratuais foram calculadas proporcionalmente até a data do seu encerramento e 100% atingida.

2.5. Ambulatório – Cirúrgias Eletivas – Ofertas DRC

Meta quadrimestral **100% atingida**.



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

2.6. Ambulatório – Atendimento Ambulatorial

Meta quadrimestral 100% atingida.

Considerações : Conforme negociações de trocas dos exames PAAF e CORE, demonstrados no quantitativo abaixo, mantido pontuação nos itens da troca de diminuição na oferta de Colposcopia e não oferta de Manometria por vagas em Gestação de Alto Risco, Cesáreas Iterativa e aumento de vagas no Bera.

ANEXO IC - SERVIÇO DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA	META MENSAL	META PROPORCIONAL SET / OUT	2022 Contrato 265/17 ofertas proporcionais até 06/10		REALIZADO NO PERÍODO	PONTUAÇÃO	% META ATINGIDA
			SETEMBRO	OUTUBRO			
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA GROSSA *	5	0	0	6	36	3/3 *	100%
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA *	25	0	0	0	25	3/3 *	100%
MAMMOGRAFIA	300	360	300	59	359	3/3	100%
PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA POR ULTRASSONOGRAFIA	1.200	1.440	1200	233	1433	3/3	100%
PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA POR TOMOGRAFIA	200	240	260	39	239	3/3	100%
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA DIAGNÓSTICA	220	264	220	43	263	3/3	100%
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA TERAPÊUTICA	14	17	10	3	13	1/3	76%
COLONOSCOPIA	60	72	60	12	72	3/3	100%
COLPOSCOPIA *	117	80	57	23	80	3/3 *	100%
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA (ADULTO)	150	180	135	24	159	3/3	85%
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA (INFANTIL)	70	84	70	14	84	3/3	100%

Fonte: SAMS

ANEXO IC - SERVIÇO DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA	META MENSAL	META PROPORCIONAL SET / OUT	2022 Contrato 265/17 ofertas proporcionais até 06/10		REALIZADO NO PERÍODO	PONTUAÇÃO	% META ATINGIDA
			SETEMBRO	OUTUBRO			
ESPECIALIDADE							
ECOCARDIOGRAFIA FETAL *	25 *	30	50	10	60	3/3 *	200%
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO – BERA *	4 *	24	20	4	24	3/3 *	100%
ELETRORENCEFALOGRAMA	50	60	50	10	60	3/3	100%
MONITORAMENTO SISTEMA HOLTER 24 HRS (3 CANAIS)	90	96	80	17	97	3/3	101%
TESTE ERGOMÉTRICO / ESFORÇO	70	84	67	14	81	2/3	96%
BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	12	15	12	3	15	3/3	100%
ELETRONEUROMIOGRAFIA	100	120	96	19	115	2/3	96%
MANOMETRIA *	10 *	0	0	0	0	3/3 *	100%
LARINGOSCOPIA	5	6	5	1	6	3/3	100%
LARINGOSCOPIA COM BIÓPSIA	3	4	3	1	4	3/3	100%
CISTOSCOPIA	2	3	2	1	3	3/3	100%
TOTAL	2.728	3.239	2.637	536	3.173	63	100%

Fonte: SAMS



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

3. INDICADORES QUALITATIVOS

3.1. Tempo de Resolubilidade Cirúrgica

⇒ Paciente cirúrgico/adulto que ingresse na fila de atendimento para cirurgia deverá ter sua avaliação realizada e se confirmada a indicação, ter a cirurgia agendada em até 90 dias os casos de alta prioridade.

TEMPO DE RESOLUBILIDADE CIRÚRGICA	META QUADRIMESTRE	MÉDIA QUADRIMESTRE	PONTUAÇÃO
	AGENDAR CIRURGIA EM ATÉ 90 DIAS - APÓS AVALIAÇÃO	AGENDAR CIRURGIA EM ATÉ 90 DIAS - APÓS AVALIAÇÃO	

Fonte: <https://portalsaude.sjc.sp.gov.br>

ALTA PRIORIDADE DEMANDA ATENDIDA	2022		REALIZADO PERÍODO	TEMPO MÉDIO DE RESOLUBILIDADE DO PERÍODO
	SETEMBRO	OUTUBRO		
QUANTIDADE	29	02	31	37 DIAS
TEMPO MÉDIO / dias	50	23		

Fonte: <https://portalsaude.sjc.sp.gov.br>

⇒ Realizar osteossíntese de fratura de fêmur em pessoas de mais de 60 anos em até 72hs (casos em que a condição clínica do paciente permita a realização da cirurgia).

OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE FÊMUR	META MENSAL	2022		MÉDIA REALIZADO NO PERÍODO	PONTUAÇÃO
		SETEMBRO	OUTUBRO		
		% DA META FÍSICA ATINGIDA	% DA META FÍSICA ATINGIDA		
PACIENTES ADMITIDOS COM FRATURA DE FÊMUR	100%	26	8	100%	0,4 / 0,4
OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE FÊMUR EM PESSOAS DE MAIS DE 60 ANOS EM ATÉ 3 DIAS/MÉDIA		100%	100%		

Fonte: sistema de gestão TASY

3.2. Taxa de Suspensão de Cirúrgias ≤ 7%

Meta quadrimestral atingida, tanto pelo motivo paciente como extra paciente.

3.3. Taxa Cesárea ≤ 35%

Meta quadrimestral atingida, sendo 31,3% a taxa de cesárea primípara.

3.4. Taxa de Adesão ao Protocolo de Cirurgia Segura ≥ 80%

Meta quadrimestral atingida, sendo que 92% das cirúrgias auditadas, estavam de acordo como o protocolo.



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

3.5. Taxa de Mortalidade

TAXAS DE MORTALIDADE	META MENSAL	2022		MÉDIA REALIZADO NO PERÍODO	PONTUAÇÃO
		SETEMBRO	OUTUBRO		
		% DA META FÍSICA ATINGIDA	% DA META FÍSICA ATINGIDA		
ÍNDICE DE MORTALIDADE NÃO INSTITUCIONAL	Disponibilizar até o 20º dia do mês subsequente os indicadores de Mortalidade	0,8%	1,5%	1,2%	0,5 / 0,5
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL		3,5%	3,2%	3,5%	
TAXA DE MORTALIDADE CIRÚRGICA		0,9%	2,0%	1,4%	
MORTALIDADE MATERNA		0,2%	0,0%	0,1%	
TAXA DE MORTALIDADE POR IAM		n/a	n/a	n/a	

Fonte: sistema de gestão TASY

3.6. Protocolos de Segurança do Paciente : queda ≤ 2% e lesão por pressão ≤ 5%

Meta quadrimestral atingida.

3.7. Qualidade de Alta Hospitalar

Meta atingida acima do estipulado

⇒ Realizar Altas Referenciadas com Agendamento de, no mínimo, 30% dos Pacientes egressos nas Unidades Básicas de Saúde.

QUALIDADE DE ALTA HOSPITALAR	META MENSAL	2022		MÉDIA DO PERÍODO	PONTUAÇÃO
		SETEMBRO	OUTUBRO		
		% DA META FÍSICA ATINGIDA	% DA META FÍSICA ATINGIDA		
	30%	39,8%	44,5%	42,2%	0,2 / 0,2

Fonte: SAMS



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

3.8. Ouvidoria

Meta quadrimestral atingida

⇒ Garantir o Percentual de 85% de respostas dadas ao Usuário conforme portaria SNS nº 982/2015.

DEVOLUTIVA DA OUVIDORIA	META MENSAL	2022		MÉDIA PERÍODO [dias]	PONTUAÇÃO
		SETEMBRO	OUTUBRO		
RESPOSTAS AO USUÁRIO	85%	100%	100%	100%	0,9 / 0,9
SUGESTÃO, INFORMAÇÃO OU ELOGIO	10 dias	4	7	5	
RECLAMAÇÃO	30 dias	3	3	3	
DENÚNCIA	90 dias	1	0	0,25	

4. RELATÓRIO FINANCEIRO

Em relação aos custos apurados, ressalta-se que se encontram em conformidade com os Relatórios apresentados nas Prestações de Contas Quadrimestrais, onde também se demonstrou muitas melhorias na unidade gerida por esta entidade.

As despesas do período totalizaram R\$ 213.437.275,40, os recursos disponíveis no exercício foram na ordem de R\$ 213.954.279,04, e observamos a conformidade da aplicação dos recursos com as despesas realizadas conforme pactuado.

5. COMISSÕES

5.1 Serviço de Controle de Infecção Hospitalar

Meta atingida, ficando em 1,4% (set) e 2,1% (out), abaixo do limite superior dos últimos 5 anos.

Os casos de infecção adquiridos no hospital são avaliados e um plano de ação é elaborado para cada setor de acordo com sua taxa.

5.2 Comitê Transfusional

As reuniões do Comitê Transfusional são trimestrais. A próxima reunião ocorrerá ao final do mês de Novembro de 2022.



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

5.3 Comissão de Proteção Radiológica

As reuniões do Comissão de Proteção Radiológica são bimestrais. A próxima reunião ocorrerá ao final do mês de Novembro de 2022.

5.4 Comitê de Revisão de Óbitos

Ata da reunião em 27/10/22, com lista de presença.

Dos 100 óbitos na instituição, 93 foram de pacientes maiores de 1 ano de idade. Todos os óbitos foram enviados para análise dos coordenadores médicos e enfermeiras das linhas de cuidado, sendo analisados 63%.

De toda a análise feita, 18% óbitos de pacientes com menos de 24hs de permanência, com idade média de 62 anos. De toda análise feita, 06 óbitos foram considerados inesperados. Esses óbitos foram discutidos pelas equipes, com plano de ação.

5.5 CIPA

Ata da reunião em 13/11/22, com lista de presença.

Assunto: Brigada da Dengue; Programa de Gerenciamento de Risco; Mapa de Risco; SIPATMA; Ronda de Segurança; SIPATMA; Acidentes de trabalho ocorridos em setembro.

5.6 Relatório da Comissão de Prontuário

Foi discutido a programação e alinhamento para implantação da auditoria qualitativa utilizada na pediatria para os demais setores. Este processo já está em execução em formato eletrônico.

Foram analisados 60 prontuários com as seguintes resultados:

Hipótese Diagnóstico preenchido = 96%

Descrição Clínica = 96%

Solicitação de acompanhamento da equipe multiprofissional = 26%

Alta com plano terapêutico= 96%

Conclusão: O importante foi que ao aditar o prontuário, através da sua leitura e compreensão dos registros no Sistema Tasy, cada profissional reflita sobre a importância dos registros feitos com qualidade e finalidade de garantir a história



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

completa do paciente, seja para consulta dos demais profissionais, seja para estatística para fins jurídicos.

5.7 Relatório da Comissão do Plano de Gerenciamento de Resíduos do Serviço de Saúde

Ata da reunião em 28/10/22.

Houve um acidente com perfuro cortante envolvendo colaborador da higiene e limpeza durante a coleta de resíduos.

Assunto: Votação do Regimento Interno; campanha caneca ecológica; campanha de óleo, pilhas e baterias.

5.8 Relatório da Comissão do Núcleo de Regulação Interna

Ata da reunião em 10/08/22, com lista de presença.

Assunto: Agendamento e fluxos (ambulância simples e UTI) paciente interno/externo; Fluxo de endoscopia; fluxo vaga vermelha, Fluxo EDA de emergência .

5.9 Relatório da Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP)

Ata da reunião em 26/10/22, plano de ação e lista de presença.

Assunto: Dados de notificações de incidentes; Aumento do número de notificações após a implantação do formulário eletrônico/abril/22; Apresentação do relatório com recomendações de melhorias e acompanhamento.

Desde 01/09/22 o sistema de notificação de incidentes do HMJCF passou a ser totalmente informatizado.

439 notificações classificadas : Circunstância do Risco, Near miss; Evento sem dano; Evento Leve; Evento Moderado; Evento Grave.

PROCESSO: Assistência cuidados gerais; Procedimento/Tratamento/Intervenção; Resultados e amostras; Diagnóstico/Avaliação

5.10 Relatório da Comissão Intra Hospitalar de Doação de Órgãos

Ata da reunião em Outubro/22, plano de ação e lista de presença.

Nos meses de set/out/22, tivemos 3 doadores de órgãos, sendo captado: (6 rins; 2 fígados; 2 córneas; 1 músculo e tendões)



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

Em set/22 ocorreu o 4º SIMPÓSIO DA COMISSÃO Intra-Hospitalar de Transplantes(CIHT) do HMJCF.

5.11 Farmacovigilância/Tecnovigilância

Ata da reunião em OUTUBRO/22.

Realizado uma busca ativa no mês, através da análise farmacoterapêutica das prescrições, nenhuma delas se tratava de reação adversa à medicamento. Porém houve 5 notificações por intoxicação exógena. (clomipramina e sertralina; amitriptilina, carbamazepina; fluoxetina, clonazepam e gabapentina)

6. Relatório do quantitativo de profissionais provenientes da Administração Direta e Indireta de 2022.

INDICADOR	SETEMBRO
Nº de funcionários da saúde – administração direto	82
Nº de funcionários da saúde – administração indireto	2611
Nº de médicos– administração direto	69
Nº de médicos– administração indireto	745
Nº de agentes– Comunitários de Saúde	0



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

7. MELHORIAS



Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence
SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina



Ações de Ambiência

✓ Instalação de Placa Protetora – Hospital Retaguarda

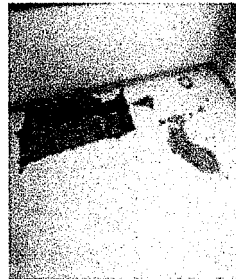


ANTES

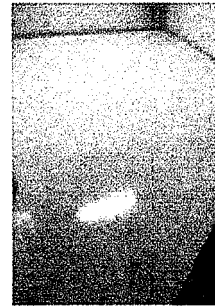


DEPOIS

✓ Aplicação de manta vinílica – Consultório 05 PSA



ANTES



DEPOIS



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE



Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence

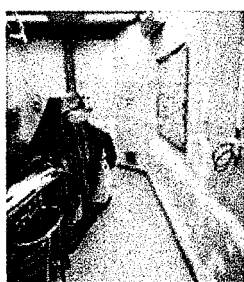
SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina



Ações de Ambiência

- ✓ Revitalização das salas do Centro Cirúrgico

- ✓ Revitalização das salas do Centro Cirúrgico



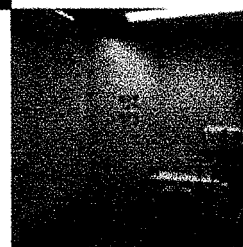
ANTES



ANTES



DEPOIS



DEPOIS



Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence

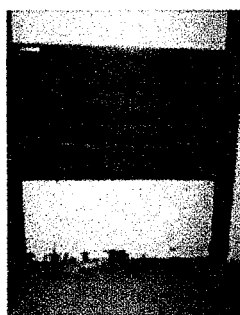
SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina



Ações de Ambiência

- ✓ Revitalização dos quartos do Alojamento Conjunto

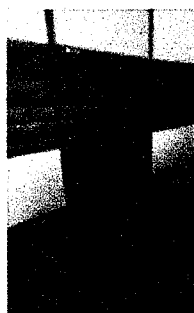
- ✓ Revitalização dos quartos do Alojamento Conjunto



ANTES



ANTES



DEPOIS



DEPOIS



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE



Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence
SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina



Ações de Ambiência

✓ Limpeza das calhas – UAN



ANTES



DEPOIS

✓ Limpeza das calhas – Almojarifado



ANTES



DEPOIS



Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence
SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina



Ações de Ambiência

✓ Limpeza das calhas – antigo SAME



ANTES



DEPOIS

✓ Limpeza da Lajes e das calhas – Clínica Médica



ANTES



DEPOIS



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

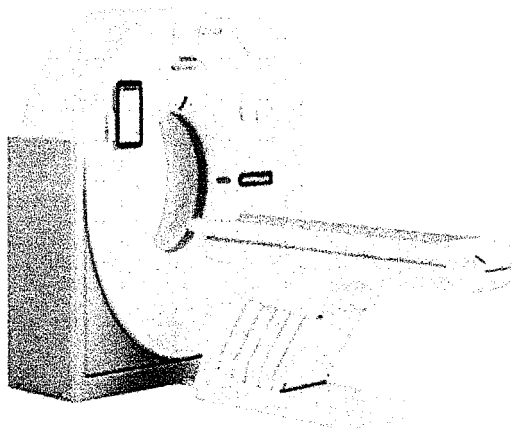


Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence
SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina



AQUISIÇÕES

- ✓ Tomógrafo, mod. Somatom Go All- Siemens

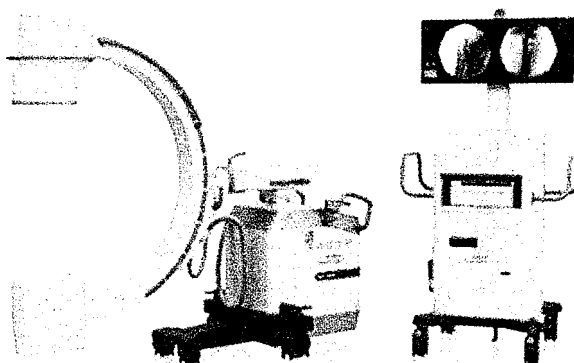


Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence
SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina



AQUISIÇÕES

- ✓ Arco Cirúrgico, mod CIOS select - SIEMENS





**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**



Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence

SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

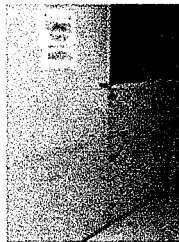


Ações de Ambiência

- ✓ Revitalização do Espaço de Rouparia Satélite

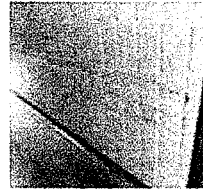


ANTES

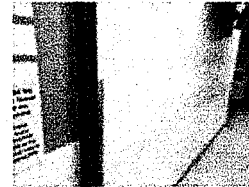


DEPOIS

- ✓ Revitalização do Setor de Imagens



ANTES



DEPOIS



Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence

SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina



Ações de Ambiência

- ✓ Revitalização do Setor de Imagens



ANTES

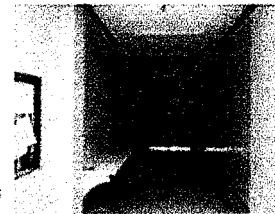


DEPOIS

- ✓ Adequação do Posto de Enfermagem da UTI /PSA



ANTES



DEPOIS



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO SECRETARIA DE SAÚDE



Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence
SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina



Ações de Ambiência

✓ Reparos nos banheiros da Maternidade

✓ Reparos nos banheiros da Maternidade



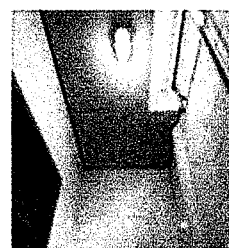
ANTES



ANTES



DEPOIS



DEPOIS



Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence
SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina



Ações de Ambiência

✓ Execução de Sistema de Captação e Bombeamento de água de chuva - Saída de Emergência.

✓ Reparos na cobertura da Clínica I



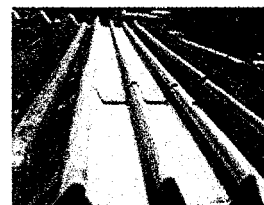
ANTES



ANTES



DEPOIS



DEPOIS



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

8. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O ano 2022 foi marcado em determinados meses pelo aumento de demanda no pronto socorro de síndrome gripal devido a pandemia e ao surto de gripe na região em alguns meses, Concomitante ao aumento de demanda no pronto socorro de síndrome gripal, a procura pelos outros serviços prestados na unidade retomaram níveis semelhantes às médias históricas executadas mensalmente antes da pandemia da COVID-19 devido a flexibilização da pandemia.

A Comissão observou e constatou que as ações de melhoria contínua, projetos de qualidade, aprimoramento na comunicação junto aos gestores da Secretaria de Saúde, atrelado a diversos ajustes de fluxos internos e gestão mais efetiva dos indicadores refletem diretamente na manutenção do cuidado e atenção ao paciente, e têm sido ferramentas de suma importância para obtenção dos resultados positivos da operação;

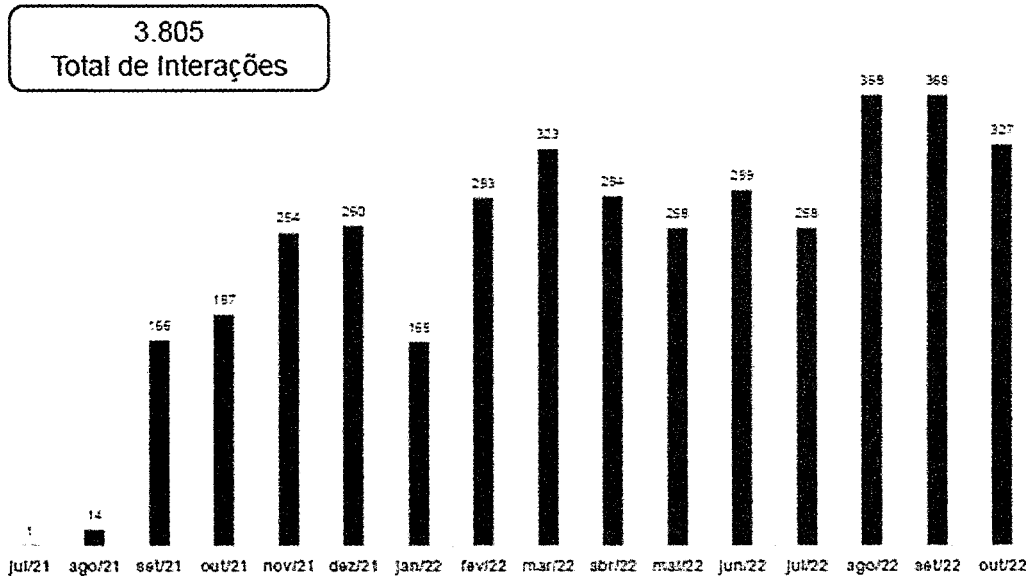
As metas contratuais foram atingidas, indicadas e justificadas no presente relatório.

Foram apresentadas para a Comissão de Avaliação dos Contratos de Gestão serviços de Telemedicina e os resultados das interações no período de **julho a outubro/2022**, conforme gráfico abaixo:

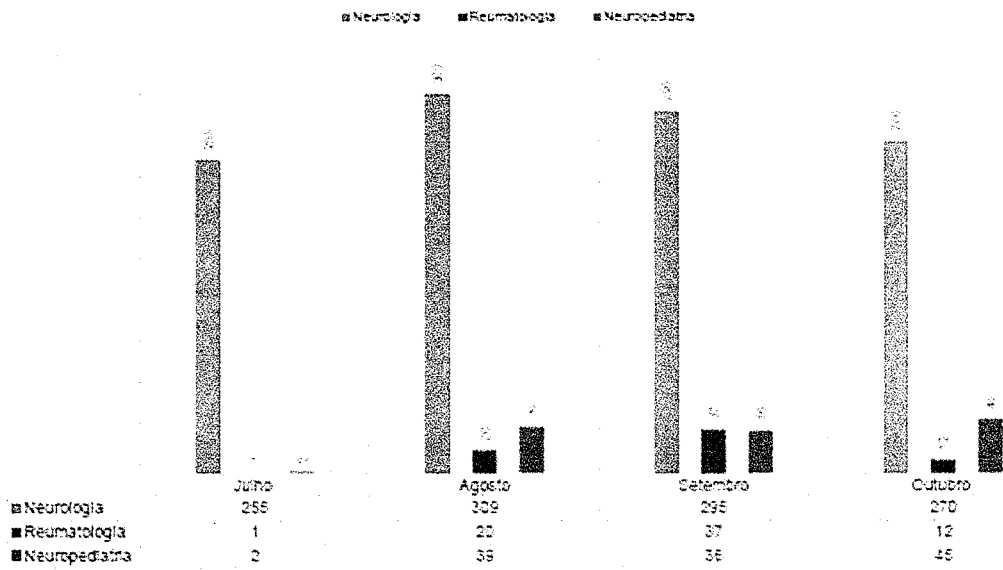


COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

TOTAL DE INTERAÇÕES REALIZADAS



INTERAÇÕES REALIZADAS – ESPECIALIDADES

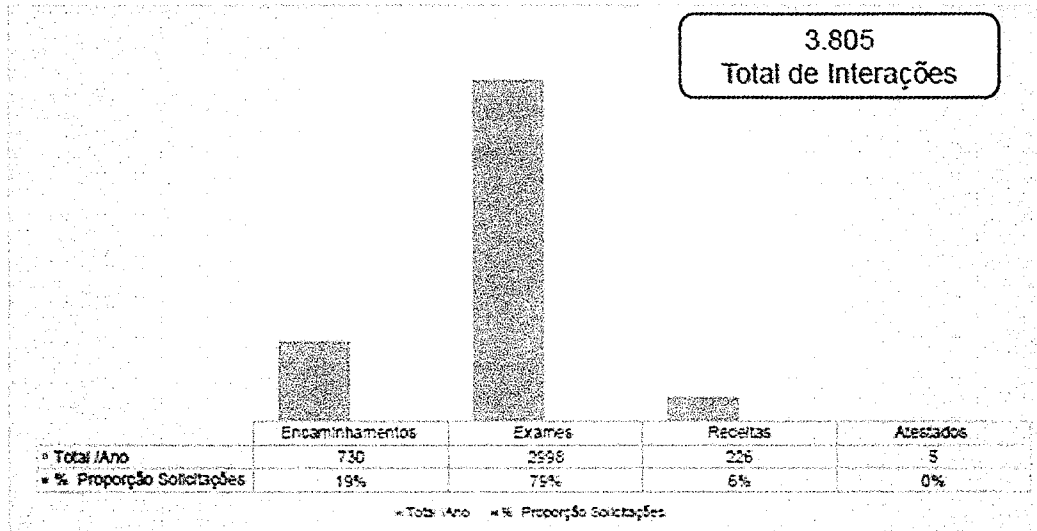


Período: Início das especialidades de Reumatologia e Neuropediatria/julho-2022

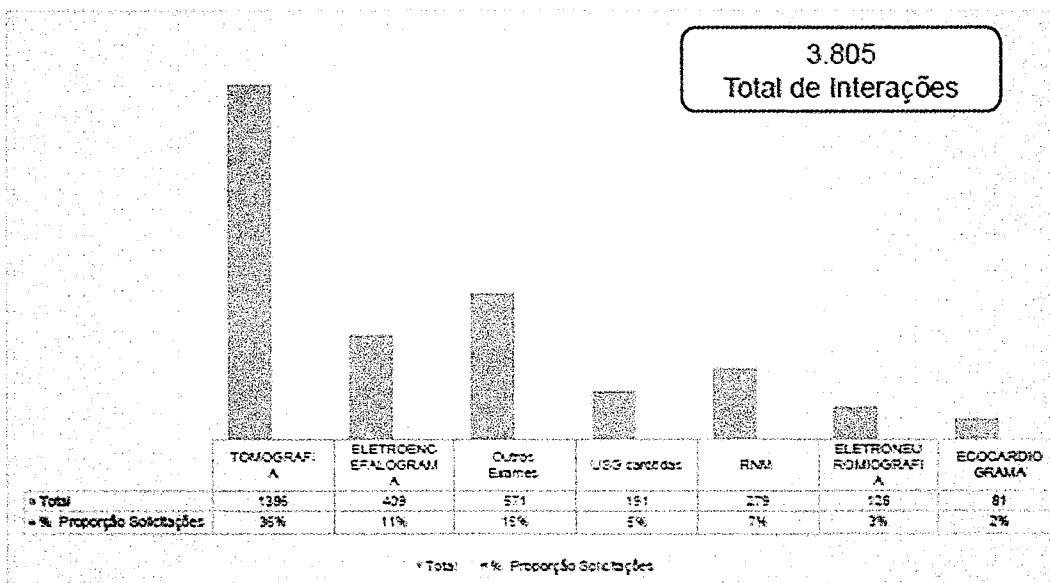


**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

DESDOBRAMENTOS DAS CONSULTAS



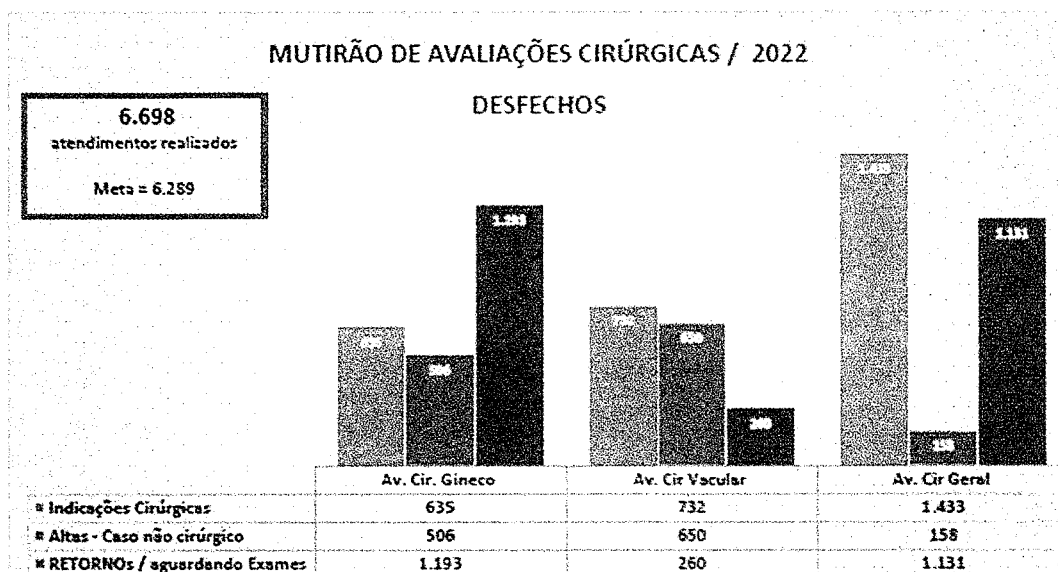
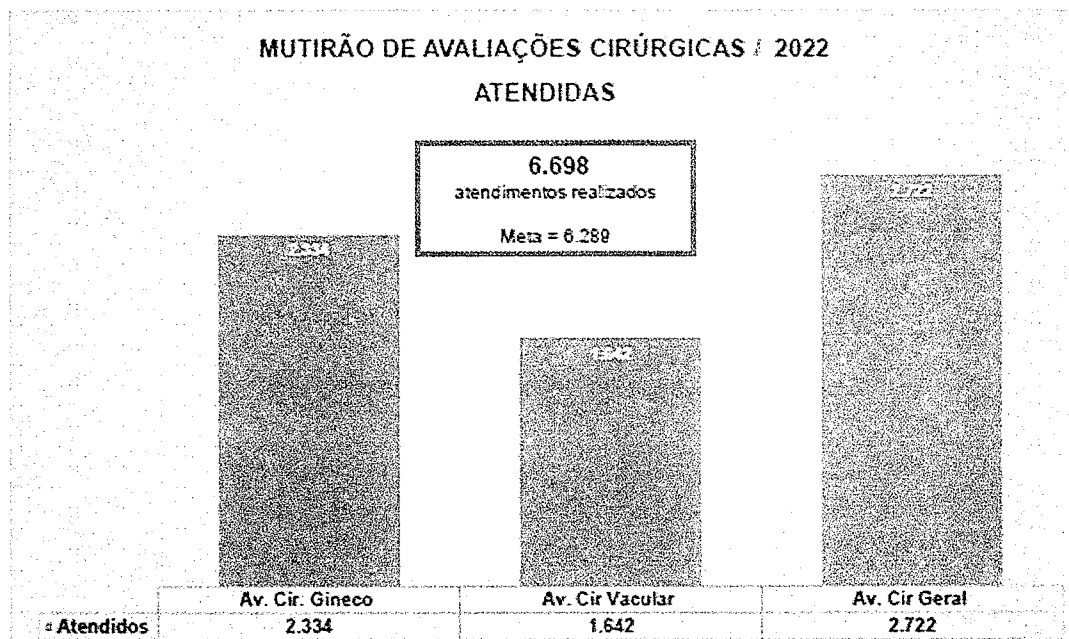
EXAMES SOLICITADOS



Foram apresentadas para a Comissão de Avaliação dos Contratos de Gestão serviço de Mutirão para avaliação cirúrgica e os resultados no período de abril a novembro/2022, conforme gráfico abaixo:



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE



Diante dos indicadores e metas (previstos X realizados), a Comissão de Avaliação decide pela **aprovação** do relatório de trabalhos e atividades;

A **Comissão de Avaliação**, constatou a existência de articulação do HMJCF através do NIR, com as UPAS e as unidades de atenção primária à saúde, mantendo mecanismos de comunicação para o acompanhamento da condição de saúde dos pacientes referenciados e contra- referenciados;



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

A Comissão de Avaliação, observou eficiências nas estratégias de educação continuada (treinamentos, eventos e simpósio) dos profissionais quanto a capacitação dos funcionários;

A Comissão de Avaliação, observou o dimensionamento adequado de profissionais nas unidades assistenciais do HM; e uma redução do RH na administração indireta;

A Comissão de Avaliação, constatou que existe plano estratégico em andamento para ampliação de leitos, e melhorias estruturais nos diversos setores do HM;

A Comissão de Avaliação, observou e constatou que o Acolhimento com Classificação de Risco (ACR) deve sustentar a relação entre equipes e pacientes como valor das práticas de saúde e só pode ser construído de forma coletiva, a partir da análise dos processos de trabalho e construção das relações de confiança, compromisso e vínculo entre as equipes e os usuários do sistema;

A Comissão de Avaliação, observou e constatou o compromisso do gestor de saúde de efetiva realização de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médicos e de estruturas;

A Comissão de Avaliação, observou e constatou que os relatórios técnicos das comissões de monitoramento, de acordo com o plano de trabalho, avaliaram os resultados obtidos e apresentaram ações de melhorias;

Diante dos dados do atendimento do Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence (HMJCF), esta comissão avalia que esse contrato de gestão tem promovido o atendimento hospitalar e de regulação, com qualidade, alcançando bons resultados nos indicadores de metas e ações previstas;

A Comissão de Avaliação, propõe que AÇÕES NORTEADORES DE SAÚDE PÚBLICA, sejam revertidas em toda a Rede Integrada de Saúde do Município, para que os usuários que procuram o pronto atendimento, ambulatório e setores de internação, recebam assistência com qualidade e resolutividade.



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

Comissão:

Denise L. Rosa

Nardy Maria de Moraes

Wagner Marques

José Aparecido Nunes

São José dos Campos, 16 de maio 2023