**ANEXO VIII. INDICADORES,METAS DE DESEMPENHO E QUALIDADE E SISTEMA DE REPASSE DE RECURSOS**

**CAM - Centro de Atendimento Médico Dr. Antônio Abadio**

**METAS E INDICADORES**

**1. METAS QUANTITATIVAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrição** | **Meta Mensal** | **Meta Trimestral** | **Meta Anual** |
| **Acolhimento com Classificação de Risco** | 2.850 | 8.550 | 34.200 |
| **Atendimento Médico em Unidade de Pronto Atendimento** | 3.375 | 10.125 | 42.500 |
| **Diagnóstico por Radiologia** | 75 | 225 | 900 |
| **Diagnóstico por Eletrocardiografia** | 150 | 450 | 1.800 |
| **Administração de Medicamentos** | 2.625 | 7.875 | 31.500 |
| **Outros Procedimentos Médicos e de Enfermagem** | 750 | 2.250 | 9.000 |
| **Coleta de Exames Clínicos** | 1.875 | 5.625 | 22.500 |
| **Total** | **11.700** | **35.100** | **142.400** |

**2. PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO E FAIXA DE DESEMPENHO DAS METAS QUANTITATIVAS**

 A avaliação das metas quantitativas será feita de forma trimestral.

|  |  |
| --- | --- |
| **Faixa de Desempenho Metas Quantitativas** | **Percentual do Total de Recursos destinados ao Desempenho** |
| Menor que 95% | Revisão do valor |
| 95% ou mais | Manter o valor |

**3. METAS QUALITATIVAS**

As metas qualitativas pactuadas correspondem a parte variável do repasse financeiro e constam do anexo deste documento, apresentas segundo: Políticas prioritárias do SUS e Gestão.

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicadores de Acompanhamento** | **Total de Pontuação Possível** |
| POLITICAS PRIORITÁRIAS DO SUS | 800 |
| GESTÃO | 200 |
| **Total da Pontuação** | **1.000** |
| **Faixa de Desempenho****Metas Qualitativas** | **Percentual do Total de Recursos****destinados ao Desempenho** |
| De 800 a 1.000 Pontos  | 100% |
| De 500 a 799 Pontos  | 90% |
| De 199 a 499 pontos | 80% |

**4. PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO E FAIXA DE DESEMPENHO DAS METAS QUALITATIVAS**

A avaliação das metas qualitativas serão avaliadas mensalmente.

**5. MATRIZ DAS POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS**

**5.1. Humanização e Resolutividade das Ações e Serviços de Saúde na Unidade de Pronto Atendimento**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| I.a | Elaborar, revisar e implantar, de acordo com as Diretrizes do Ministério da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde, junto às equipes do CAM, os protocolos conforme cronograma - Termo Inicial:**Mês 1**1. Enfermagem e Procedimento Operacional Padrão;
2. Acolhimento e Classificação de Risco;
3. Urgência e Emergência - Suporte Avançado de Vida;
4. Alimentação e Nutrição;

**Mês 2**1. Exames Laboratoriais;
2. Exames de Imagem;
3. Antibioticoterapia;

**Mês 3**1. Referência e contrarreferência para Atenção Básica;
2. Limpeza e Higienização; 10.Atendimento Odontológico.
 | Protocolos elaborados/revisados/implantados no período, conforme cronograma / Protocolos com previsão de implantação/revisão no mesmo período, multiplicado por 100; | Elaboração / Revisão e Implantação de 100% dos protocolos, conforme cronograma pré estabelecido; | **Mensal**Este indicador será avaliado nos primeiros 03 (três) meses, (período de elaboração/ revisão e implantação dos protocolos) e após será substituído pelo indicador 2.Em caso de atraso na implantação, conforme cronograma, a penalidade será validada no indicador 02. | Protocolos apresentados, conforme cronograma = 40 pontos;Protocolos não apresentados, conforme cronograma = 0 ponto.Observação: No caso de não apresentação dos protocolos no prazo estabelecido pelo cronograma, o mesmo será reavaliado no mês subsequente, cabendo nova penalidade em caso da não apresentação. | Apresentação de protocolos; | 50 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| I.b | Incentivar o uso correto dos Protocolos implantados, visando o constante aprimoramento das ações e serviços ofertados. | Apresentação de relatório de monitoramento e gestão das ações previstas nos protocolos e fluxos de atendimento. | Monitoramento e revisão contínua de 100% dos protocolos efluxos | MensalEste indicador será avaliado após os primeiros 03 (três)meses (período de | Apresentou relatório pertinente= 40 pontosNão apresentou = 0 ponto. | Apresentação de protocolos e relatórios de monitoramento e gestão; | 50 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** |  | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| I.c | Implantar, em no máximo 60 (Sessenta) dias, e manter ativo o Sistema de Avaliação dos Usuários.Obs.: No período de implantação será considerada a pontuação máxima. | Amostra de no mínimo 10% dos usuários atendidos no período / Total de usuários atendidos no mesmo período, multiplicado por 100; | >75,01% dos usuários pesquisados com avaliação satisfatória (excelente,ótimo e bom); | Mensal | 75,01% ou mais (bom, ótimo e excelente) = 20 pontos;50,01-75,00% (bom, ótimo e excelente) = 15 pontos;50,00% ou menos (bom, ótimo e excelente) = 0 ponto. | Amostras e tabulação das mesmas, com 10% do total dos atendimentos | 50 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| I.d | Incentivar e Monitorar as atividades de Educação Permanente para o aprimoramento e qualificação dos profissionais que atuam no CAM. | 3 temas ao mês; | 3 | Mensal | 3 ou mais temas = 20 pontos; 1 -2 temas = 10 pontos;até 1 tema = 0 ponto. | Relação dos cursos e capacitações realizados, com as respectivas listas de presença ou certificadosno período | 50 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| I.e | Manter ativas e deliberativas as Comissões de Controle de Infecção Hospitalar, Revisão de Prontuários, Revisão de Óbitos, Ética de Enfermagem, Ética Médica e Gerenciamento de Resíduos. | Apresentação do Regulamento e formação das comissões, bem como, ata e lista de presença das reuniões ordinárias e extraordinárias; | 95,01% deresolutividade das ações | Mensal | 95,01% ou mais = 20 pontos80,01% - 95,00% = 10 pontos80,00% ou menos = 0 ponto. | Relação das demandas recebidas, sinalizadas de acordo com a conclusão | 50 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| I.f | Resolver as demandas da Ouvidoria SUS, conforme protocolo preconizado | Número de demandas resolvidas no período, dividido pelo número de demandas recebidas no mesmo período, multiplicado por 100 | 95,01% deresolutividade das ações | Mensal | 95,01% ou mais = 20 pontos80,01% - 95,00% = 10 pontos80,00% ou menos = 0 ponto. | Relação das demandas recebidas, sinalizadas de acordo com a conclusão | 50 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| I.g | Manter a estrutura profissional contratualizada, garantindo a reposição imediata em no máximo de 05 dias úteis | 1. Número de profissionais ativos por categoria no período, divididos pelos profissionais contratualizados no mesmo período, multiplicado por 100.
2. Calcular a média geral de profissionais ativos no período, a partir da soma dos resultados por categoria, divididos pelo número de categorias existentes.
 | 95,01% | Mensal | 95,01% ou mais = 25 pontos80,01% - 95,00% = 15 pontos80,00% ou menos = 0 ponto. | SCNES;Relatório de funcionários ativos por categoria; | 50 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| I.h | Garantir a resolutividade das ações e serviços de saúde ofertados no CAM, a partir do monitoramento do número de casos transferidos paraserviços de maior complexidade. | Número de pacientes transferidos, divididos pelo número de pacientes em observação no mesmo período, multiplicado por 100. | 35,00% | Mensal | 35,00% ou menos = 25 pontos35,01% ou mais = 0 ponto. | SCNES;Relatório de funcionários ativos por categoria; | 50 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| I.i | Garantir a resolutividade das ações e serviços de saúde ofertados no CAM, a partir do monitoramento do número de casos em observação 24 horas. | Número de pacientes em observação 24 horas, divididos pelo número totde pacientes em observação no mesmo período, multiplicado por 100. | 5,00% | Mensal | 5,00% ou menos = 25 pontos5,01% ou mais = 0 ponto. | SCNES;Relatório de funcionários ativos por categoria; | 50 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| I.j | Transmitir as informações epidemiológicas e de produção, por meio dos Sistemas de Informação para a Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenas e de Gerenciamento e Controle de Serviços da Secretaria Municipal de Saúde ou a quem esta indicar, de acordo com calendário estabelecido, objetivando a transmissão de dados às demais esferas de governo, assim como, garantir o cumprimento da LC 141 de 13/01/2012 sobre a Prestação | Fechamentos transmitidos no prazo no período, divididos pelo total de fechamentos com previsão de transmissão no mesmo período, multiplicado por 100 | 100% | Mensal | 100% das informações transmitidas no prazo = 25 pontos99,99% ou menos das informações transmitidas no prazo = 0 ponto. | Protocolo de transimissão das informações por meio eletrônico ou outros meios; | 50 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I - Total de pontos previstos nas ações I.a - I.j** | **500** |  |

5.2. Controle de Custos

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| II.a | Garantir o pagamento dos profissionais (Médicos,Enfermeiros, Farmacêuticos e outros Profissionais) previstos no Plano de Trabalho | Equilíbrio dos custos diretos fixos | 100% | Mensal | 100% da meta = 60 pontos90,01% - 99,99% = 30 pontos90,00% ou menos = 0 ponto. | Tabela de Prestação de Contas | 60 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| II.b | Garantir o pagamento dos profissionais (outros funcionários) previstos no Plano de Trabalho | Equilíbrio dos custos diretos fixos | 100% | Mensal | 100% da meta = 60 pontos90,01% - 99,99% = 30 pontos90,00% ou menos = 0 ponto. | Tabela de Prestação de Contas | 60 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| II.c | Garantir o pagamento dos itens de consumo previstos no Plano de Trabalho | Equilíbrio dos custos diretos variáveis | 100% | Mensal | 100% da meta = 60 pontos90,01% - 99,99% = 30 pontos90,00% ou menos = 0 ponto. | Apresentação dos comprovantes originais do consumototal | 60 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| II.d | Apresentar os comprovantes de recolhimento dos impostos (PIS, INSS, CSLL, IR, COFINS, ISS) referentes aos contratos de prestação de serviços no respectivo mês de vencimento, visto tratar-se da Responsável Tributária | Número de guias de recolhimento de impostos devidamente pagas no período, dividido pelas guias devidas com vecimentos no mesmo período | Garantir 100% dos pagamentos de impostos devidos novencimento. | Mensal | Cumpriu 100% da meta = 60 pontosCumpriu parcialmente = 30 pontosNão Cumpriu = 0 ponto. | Apresentação dos comprovantes originais de pagamento | 60 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| II.e | Apresentar os documentos que compõem a Prestação de Contas no prazo determinado, conforme previsto no Contrato de Gestão | Apresentação dos documentos que compõem a Prestação de Contas até o dia 20 do mês subsequente ao realizado | Apresentação no prazo | Mensal | Cumpriu prazo = 60 pontos Não Cumpriu = 0 ponto. | Protocolo da Prestação de Contas | 60 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. Total de pontos previstos nas ações II.a - II.e** | **300** |  |

**5.3. Gestão**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| III.a | Garantir a gestão administrativa e de supervisão dos serviços prestados utilizando mecanismos de qualificação e quantificação | Administração e supervisão dos serviços objeto do Contrato de Gestão | 100% | Mensal | 100% ou mais = 20 pontos90,01% - 99,99 % = 15 pontos80,01% - 89,99% = 10 pontos80,00% ou menos = 0 ponto. | Apresentação de Relatórios de Supervisão | 40 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| III.b | Avaliar o desempenho das metas físicas contratualizadas, por meio do monitoramento dos itens 2.2, 2.3 e 2.4 (ANEXO VIII) | Soma do total da produção realizada - itens 2.2, 2.3 e 2.4 no período, dividida pelo total produção pactuada no mesmo período, multiplicado por 100.Realizar a soma dos 03 (três) percentuais obtidos anteriormente, dividir por três, resultando na média, a qual deverá ser utilizada para localizar o percentualcorrespondente ao resultado geral. | 100% das metas físicas pactuadas | Mensal | 100% ou mais = 20 pontos90,01% - 99,99 % = 15 pontos80,01% - 89,99% = 10 pontos70,01% - 79,99% = 05 pontos70,00% ou menos = 0 ponto. | Apresentação do faturamento | 40 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| III.c | Garantir o cumprimento da LC 141 de 13/01/2012, transmitindo todas as informações necessárias para possíveis prestações de contas, utilizando mecanismos conforme estabelecidos em protocolos de normas e rotinas ou de acordo com os sistemas de informações. | Total de solicitações de informações atendidas no período, dividido pelo total de solicitações de infomações realizadas formalmente no mesmo período, multiplicado por 100 | 100% | Mensal | 100% da meta = 20 pontos90,01% - 99,99% = 15 pontos80,01% - 89,99% = 10 pontos70,01% - 79,99% = 05 pontos70,00% ou menos = 0 ponto. | Apresentação de protocolos; | 40 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| III.d | Garantir a atualização constante do Cadastro Nacional deEstabelecimentos de Saúde - CNES, realizando mensalmente as alterações, inclusões e exclusões. | Número de escalas gerais dos serviços desaúde no período / Ficha dos Profissionais no CNES no mesmo período | 100% | Mensal | Atualizado = 20 pontos Não atualizado = 0 ponto. | Escalas dos Seviços CNES | 40 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **AÇÃO** | **INDICADOR** | **META** | **PERIODICIDADE** | **PONTUAÇÃO** | **FONTE DE INFORMAÇÃO** | **RESULTADO** |
| **POSSÍVEL** | **OBTIDO** |
| III.e | Garantir a racionalização dos recursos e redução dos custos, a partir da implantação e manutenção de Centro de Custo individualizado pada cada equipe de saúde objeto do Plano de Trabalho | Implantar Centro de Custos para cadacada equipe de saúde objeto do Programa de Trabalho | 100% | Mensal | 100% dos serviços com Central de Custos implantada = 20 pontosImplantação parcial = 10 pontos Não implantação = 0 ponto. | Prestação de Contas | 40 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III. Total de pontos previstos nas ações IIIa. III.e** | **200** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Total de pontos previstos nas ações dos itens I, II eIII** | **1000** |  |

**6. SISTEMA DE REPASSE DE RECURSOS**

 O sistema de custeio da unidade de saúde é feito por meio do repasse de recurso composto por uma parcela fixa e uma parcela variável.

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrição** | **Valor em R$** |
| **Valor total** | 2.150.000,00 |
| **Parcela fixa 90%** | 1.935.000,00 |
| **Parcela variável 10%** | 215.000,00 |

 Após a Comissão realizar a avaliação das metas quantitativas e qualitativas, conforme o percentual de atingimento dessas, será calculado o valor efetivamente repassado à entidade Contratada para o custeio da unidade de saúde.