

## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

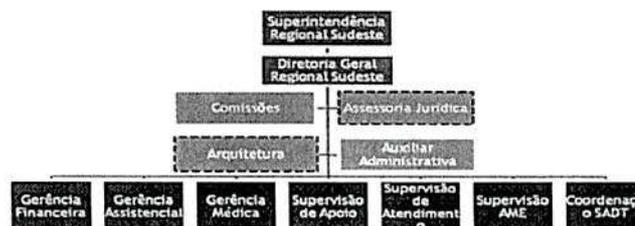
### RELATÓRIO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO DO CONVÊNIO FIRMADO ENTRE A PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO E A SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO

Período analisado 01 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2017.  
(19 páginas)

**CONVENIADA:** Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital Salto  
**ENDEREÇO:** Rua Europa, 1.571 – Jardim Celani - Salto – SP  
**CNPJ:** 60.975.737/0001-5115.9

Primeiramente cumpre deixar registrado que a Comissão de Acompanhamento do Convênio firmado entre a Prefeitura da Estância Turística de Salto e Sociedade Beneficente São Camilo, foi nomeada por meio da Portaria 219/2017 de 09/02/2017 de forma a regularizar a situação da Comissão que, desde a Renovação do Convênio em maio/2016 não havia sido nomeada. Em dezembro 2017 foi renomeada por meio da Portaria 589/2017 de 11/12/2017 para substituir um de seus membros. Assim, dentro da competência que cabe à Comissão, segue abaixo a análise sobre a Execução do Convênio relativo ao ano de 2017, sendo certo que as metas foram avaliadas de acordo com o Termo de Convênio n.º 058/2016 e seus Termos Aditivos relativo ao período de janeiro a dezembro/2017. Há que se esclarecer que a atual administração pública enfrentou no início de 2017 um desafio enorme quanto à manutenção do Convênio, sendo que havia atraso no repasse das parcelas destinadas ao AME Salto (2016), por parte da Secretaria de Estado da Saúde e como muitos dos médicos estavam sem receber também prestavam serviços junto ao Hospital Municipal a “ameaça” de paralisação poderia atingir os dois serviços podendo gerar prejuízos à população de forma irremediável, optando a Administração pública por antecipar referidos recursos de forma a evitar tal paralisação. Há que se esclarecer e registrar também que não houve alterações no Plano Operativo desde maio/2016.

A partir de 04/10/2017 o Hospital Municipal e o AME Salto passaram a ser geridos por meio de um Colegiado, abaixo representado:



Handwritten signatures and initials are present below the organizational chart, including a large signature on the left and several smaller ones to the right. A small number '1' is visible at the bottom right.

2017.

## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

A Comissão, a partir deste ano passa a inserir outras informações, consideradas relevantes e que, embora acompanhadas anteriormente não havia sido lançadas neste Relatório:

### DEMONSTRATIVO DOS VALORES REPASSADOS AO CONVÊNIO EM 2017

Receita Operacional	Total Recebido em 2017	
	R\$	%
AME / Salto	R\$ 17.356.059,40	41,86%
Hospital e Mat. Mun. Nossa Senhora do Monte Serrat	R\$ 24.110.451,47	58,14%
<b>Total</b>	<b>R\$ 41.466.510,87</b>	<b>100,00%</b>

Obs. A comprovação das despesas relativas ao Convênio são encaminhadas (CD) à Secretaria da Saúde e avaliadas mensalmente.

### I – ESTRUTURA E VOLUME DAS ATIVIDADES CONTRADAS - SALTO

#### 1 – ATIVIDADE HOSPITALAR

##### 1.1 – Internações / Saídas Hospitalares:

Atividade	Meta Mês	PRODUZIDO												TOTAL	% Realiz.
		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ		
Clinica Médica (* inclui psiquiatria)	150	116	136	157	163	143	145	176	191	167	182	172	149	1.897	105,0%
Clinica Pediatria	40	11	11	26	35	49	45	45	26	20	23	22	22	335	69,7%
Clinica Obstetricia	70	75	72	95	66	82	82	82	64	74	48	68	75	883	105,1%
<b>Clinica Cirúrgica</b>															
Eletivas Salto	42	36	49	61	54	42	45	43	64	55	43	41	36	569	112,8%
Urgências Salto	62	41	67	55	47	66	61	71	63	53	56	53	57	690	92,7%
<b>Total</b>	<b>364</b>	<b>279</b>	<b>335</b>	<b>394</b>	<b>365</b>	<b>382</b>	<b>378</b>	<b>417</b>	<b>408</b>	<b>369</b>	<b>352</b>	<b>356</b>	<b>339</b>	<b>4.374</b>	<b>100,1%</b>

Obs: Houve diminuição na demanda de internação para Clínica Pediátrica o que levou à redução de leitos de pediatria e diminuição de 01 Médico Pediatra junto ao Pronto Socorro Infantil no período noturno de forma a otimizar recursos. A diminuição nas internações de Pediatria é reflexo do trabalho que vem sendo realizado na Rede Básica e Estratégia de Saúde da Família.

Observou-se pequeno aumento quanto às Cirurgias Eletivas, porém no geral, apenas 06 (seis) internações além do previsto, estando o Convênio bem equilibrado (oferta x demanda), com cumprimento de 100,1% (cumprimento 2016 = 98,70%).

2

## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

Levando-se em conta que o Hospital Municipal é credenciado para baixa e média complexidade, dado à necessidade de otimização de recursos, com a autorização do município, sempre que é possível (condições técnicas e de infra-estrutura) ainda se tem realizado cirurgias tidas como de "alta complexidade" (em 2017 foram 06), que quando do faturamento tem a AIHs rejeitada, o que não implica necessariamente em prejuízo ao município, sempre considerando a necessidade maior do paciente, sendo certo que essas, embora realizadas, devem ser computadas quando do cumprimento das metas, que chegariam a 100,4%, nada que acarretaria desequilíbrio do Convênio, **tendo sido considerado referida meta totalmente cumprida.**

Importante ressaltar ainda que, quando das metas cirúrgicas, necessário se faz a análise das cirurgias múltiplas realizadas, pois embora o total faturado tenha sido de 1.259 cirurgias/AIHs, deve ser levado em conta que muitas dessas cirurgias foram cirurgias múltiplas, ou seja, duas ou mais cirurgias são realizadas, mas apenas uma é considerada para fins de faturamento. Para fins estatísticos, entretanto, há que se considerar o realmente realizado conforme quadro abaixo, o que muita vai ultrapassar o percentual acima, o que demonstra comprometimento do Prestador em relação ao paciente (que tem seu problema de saúde resolvido num único momento) e em relação à gestão dos recursos (já que evita novas despesas).

### RELATÓRIO DAS CIRURGIAS MULTIPLAS REALIZADAS PELO HOSPITAL – 2017

Discriminação	AIH com 2 cirurgias	AIH com 3 cirurgias	AIH com 4 cirurgias	AIH com 5 cirurgias	TOTAL
JANEIRO	7				7
FEVEREIRO	3	1			4
MARÇO	8				8
ABRIL	8	1	2		11
MAIO	8				8
JUNHO	13				13
JULHO	3	1			4
AGOSTO	1				1
SETEMBRO	8				8
OUTUBRO	5				5
NOVEMBRO	4	1		1	6
DEZEMBRO	10		1		11
<b>TOTAL DE AIH's</b>	<b>78</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>86</b>
<b>TOTAL DE CIRURGIAS REALIZADAS</b>	<b>156</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>185</b>

## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

PARTOS – Salto - 2017														
Atividade	PRODUZIDO (AIH)													Meta (12 meses)
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Parto Cesário	45	44	57	36	49	53	46	39	47	26	44	36	522	540
Parto Normal	30	28	38	30	33	29	36	25	27	22	24	39	361	360
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>72</b>	<b>95</b>	<b>66</b>	<b>82</b>	<b>82</b>	<b>82</b>	<b>64</b>	<b>74</b>	<b>48</b>	<b>68</b>	<b>75</b>	<b>883</b>	<b>900</b>

Nas internações obstétricas de 2017, que totalizaram 883 partos, o cumprimento da meta (98,11%) anual está dentro do previsto e aceitável (75x12 = 900 partos), e abaixo do total realizado em 2016 (923) para mesma meta.

### 2 - SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO / URGÊNCIA

Quanto serviço de Pronto Atendimento e/ou Pronto Socorro ficou evidenciado que a meta proposta está dentro da demanda existente (mesmo com o registro de invasão de outros municípios, principalmente o vizinho Itu), sendo que apenas 76 (setenta e seis) atendimentos foram realizados além do pactuado (em 2016 o excesso foi de 674 atendimentos, diferente de 2015 onde foram 9.417 e 2014 = 12.862), bem como foi demonstrado em qual período a maioria desses atendimentos são realizados, que coincidem com o horário das Unidades de Saúde, porém a cultura de que o Pronto Socorro está melhor equipado para atendimento do município ainda é cultura antiga e difícil de ser quebrada, embora este número venha caindo, conforme registrado e demonstrado, o que significa que o município está no caminho certo investindo na Atenção Básica e na manutenção do Programa de Estratégia de Saúde da Família.

Pronto Socorro - Geral	Total 2017		Média / mês	
	Total do Período	Média Hora/Médico	Total do Período	Média Hora/ Médico
Nº Atendimentos 07h as 19h	94.411	4,24	7.868	4,24
Nº Atendimentos 19h as 7h	37.665	2,09	3.139	2,09
<b>Total de Atendimentos 24h</b>	<b>132.076</b>	<b>3,19</b>	<b>11.006</b>	<b>3,19</b>

## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

### Relação de outras Municípios que mais Utilizaram o Pronto Socorro Hospital Municipal São Camilo Salto - 31/12/2017

Município	Atendimento	Média mensal	%
Jundiai - SP	18	1,50	0,01%
Salto de Pirapora - SP	19	1,58	0,01%
Santo André - SP	18	1,50	0,01%
Tiete - SP	17	1,42	0,01%
Capão Bonito - SP	16	1,33	0,01%
Ibiúna - SP	22	1,83	0,02%
Itapetininga - SP	22	1,83	0,02%
Cabreúva - SP	31	2,58	0,02%
Boituva - SP	27	2,25	0,02%
Capivari - SP	26	2,17	0,02%
Porto Feliz - SP	67	5,58	0,05%
Campinas - SP	63	5,25	0,05%
Sorocaba - SP	150	12,50	0,11%
São Paulo - SP	257	21,42	0,19%
Indaiatuba - SP	384	32,00	0,29%
Itu - SP	1.584	132,00	1,20%
<b>Totais de atendimentos (10 +)</b>	<b>2.721</b>	<b>226,75</b>	<b>2,06%</b>
<b>Total de Atendimento Geral Período de 01.01.2017 à 31.12.2017</b>			<b>132.076</b>

Quanto ao serviço de Classificação de Risco, cumpre esclarecer que esses atendimentos são apontados/contabilizados apenas como indicativos de qualidade/humanização, visto que precedem aos atendimentos, ou seja, a classificação é realizada com os pacientes que procuram atendimento junto ao Pronto Socorro (já contabilizados), de forma que todos sejam atendidos de forma humanizada e os mais necessitados e em maior risco tenham prioridade. **O cumprimento da meta ficou em 78,0% e foi tido como aceito**, tendo o Prestador apresentado justificativas quanto à dificuldade em manter com o quadro de Enfermagem e da necessidade de realocação dos profissionais dentro da Instituição, o que foi aceito pelo município e por esta Comissão, devendo restar cumprido a meta relativa à Classificação de Risco. Há que se esclarecer que há uma nova proposta em estudo pelas partes quanto à implementação dessa Classificação para todos os que buscam o atendimento junto ao Pronto Socorro, porém devido ao fato de ser necessário aporte de recursos para implantação e manutenção do serviço e da dificuldade em se obter esses recursos, outras alternativas estão sendo estudadas.

## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

Quanto ao Relatório relativo ao item 4.8 do Anexo Técnico I (encaminhamento de pacientes adultos (+ de 03 consultas em 7 dias) e Gestantes e crianças (+02 consultas em 03 dias) com às UBS com Guia de Referência, Prestador e Município chegaram ao Consenso de que mensalmente o Prestador encaminhará ao município listagem do "Super Usuários" do Pronto Socorro, para que o município utilize as informações no sentido de que esses munícipes possam ser atendidos na Rede Básica, desde que possível, e deixem de utilizar o Pronto Socorro com tanta frequência. **Meta tida como cumprida.**

Classificação de Risco	Total 2017		Média/Mês	
	Total Classificado	%	Total Classificado	%
Vermelho - Imediato	9	0,02%	1	0,02%
Laranja - Até 15 Minutos	121	0,26%	10	0,26%
Amarelo - Até 60 Minutos	5.336	11,39%	445	11,39%
Verde - Até 120 Minutos	41.136	87,80%	3.428	87,80%
Azul - Até 240 Minutos	251	0,54%	21	0,54%
<b>Total Geral</b>	<b>46.853</b>	<b>100,00%</b>	<b>3.904</b>	<b>100,00%</b>

### Relação dos Bairros que mais Utilizaram o Pronto Socorro São Camilo Salto - 31/12/2017

Origem	Total 2017		Média / Mês	
	Nº de pacientes	%	Nº de pacientes	%
Santa Cruz	9.591	7,26%	799	7,26%
Nações	9.191	6,96%	766	6,96%
Bela Vista	3.335	2,53%	278	2,53%
Marília	3.744	2,83%	312	2,83%
Bom Retiro	4.151	3,14%	346	3,14%
Centro	4.039	3,06%	337	3,06%
São Pedro e São Paulo	4.045	3,06%	337	3,06%
Salto de São José	3.619	2,74%	302	2,74%
São João	3.581	2,71%	298	2,71%

2017.

## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

OUTROS	86.780	65,70%	7232	65,70%
Total Geral	132.076	100,00%	3.775	100,00%
Total de Atendimento Geral - 2017			132.076	

A Análise acima permite ao município saber a origem dos pacientes que procuram o Pronto Socorro local e traçar diretrizes de forma que o munícipe seja atendido junto às Unidades de Saúde e busque o serviço de Urgência e Emergência apenas para os casos graves. No caso em tela observou-se que os bairros mais populosos (Santa Cruz e Nações) são os que mais buscam este serviço de Urgência e Emergência, sendo o Santa Cruz o mais distante do Hospital geograficamente falando.

### 3 – EXAMES INTERNOS / EXTERNOS – REDE BÁSICA

Na avaliação geral desse indicador a meta anual restou cumprida, além do previsto, considerando as compensações, em 12.256 exames excedentes, o que resulta num percentual de 102,4%, muito abaixo do que ocorreu em 2016 onde o excedentes totalizaram 105.209 exames, o que demonstra o resultado do início dos trabalhos de regulação dos exames laboratoriais que a Secretaria da Saúde passou a fazer em meados de 2017.

Neste ano foi necessário fazer a contratação de exames extras para atender parte de demanda reprimida de exames laboratoriais encontrados no início de 2017 que totalizam mais de 110.000 exames (em guias) aguardando para serem realizados, bem como também havia demanda significativa (guias) para exames de ultrasson. Após estudos chegou-se à conclusão da necessidade de realizar imediatamente a regulação dos exames laboratoriais da Rede Básica toda e como não havia como realizar a regulação destes sem a contratação também daqueles (ultrasson) de forma a possibilitar o retorno do paciente ao médico, optou-se pela contratação de exames extras que foram vinculados a um teto financeiro existente, o que resultou na realização de 47.238 exames de laboratório e 1.600 exames de ultrasson para toda a Rede Básica, medida esta que resolveu a questão da demanda reprimida e possibilita hoje o retorno do paciente ao médico com os exames devidamente realizados, bem como praticamente extinguiu as reclamações da população sobre essa questão. Cumpre esclarecer que os exames laboratoriais contratados tem meta física (quantidade) e financeira (teto), portanto, embora em muitos meses haja indicação de quantidades menores que 10.000/25.000/mês (R\$ 114.285,71 / 45.714,29), há que serem tidos como cumpridos visto que muitos exames solicitados possuem valores diferentes e conforme são solicitados tendem a diminuir a quantidade do todo de forma que o paciente sempre possa ser atendido. Por outro lado, junto ao Hospital Municipal geralmente é realizado além do pactuado, visto que o Pronto Socorro é "porta aberta" e livre demanda, sendo que as demandas internas (internações) dependem muito da complexidade do paciente assistido, restando a meta pactuada como um todo, cumprida.

Também há que se deixar registrado que neste ano foi levantado e mapeado outra questão que está a afetar todo os serviços públicos contratados, de forma geral, o absentismo (falta do paciente) que acarreta desperdício de recursos e que embora todo trabalho realizado não se tem conseguido diminuir, o que ficou muito claro quando observamos as faltas levantadas e apontadas junto aos exames de ultrasson contratado. Relativo ao exame de PHMETRIA, os profissionais médicos vem solicitando PHMETRIA com MANOMETRIA e está sendo analisado e considerado o conjunto, sempre em prol do atendimento ao

## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

paciente. Na análise geral referido indicador deve ser considerado totalmente cumprido, levando-se em conta a tabela do item 4.3.1 do Convênio vigente.

Atividade (Meta/mês)	TABELA – EXAMES REDE E HOSPITAL – Salto 2017 (AUDITADO UAC)													% Realiz.
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Ultrasson Rede (150)	1.019	890	1.000	920	1.020	964	954	1.188	1.057	1.113	1.094	1.067	17.360	96,4%
Ultrasson Hospital PS	172	157	206	127	187	163	207	215	172	190	173	168		
Faltas Ultrasson	143	142	176	139	202	211	197	184	163	582	334	464		
Ultrasson - Exames Extra									85	477	519	519	1.600	
Endoscopia (160)	157	153	140	147	160	147	152	55	148	153	153	136	1.741	90,6%
Endoscopia PS	7	1	4	0	7	0	2	6	8	0	5	0		
Mamografia (300)	250	250	239	263	251	250	300	298	297	299	303	299	3.299	91,6%
Raio X - Rede (5.000)	1.071	985	1.291	1.091	1.106	1.033	1.216	1.361	1.109	1.042	1.017	825	55.039	91,7%
Raio X - PS	2.787	2.742	3.373	3.792	4.105	3.508	3.720	4.272	3.887	3.516	3.106	3.084		
ECG (500)	193	165	208	152	181	110	105	132	88	97	84	67	5.575	92,9%
ECG - PS	377	335	392	352	365	284	345	313	268	319	320	323		
Laboratoriais - Rede Básica (25.000)	23.509	17.412	25.227	23.502	23.026	24.028	23.250	23.392	22.915	23.294	25.877	25.390	280.822	93,6%
Exames Laboratoriais - Extras					476	9.424	1.193	0	11.480	15.013	7.768	1.884	47.238	
SUS Internado + Med. Ocup. + Pronto Socorro (10.000)	11.103	10.280	11.255	10.042	12.627	11.981	11.936	11.344	12.279	12.336	11.531	10.766	137.480	114,5%
Tomografias (100)	96	103	87	81	107	111	114	104	105	120	97	125	1.250	104,1%
CPRE (2)	3	2	2	1	3	1	1	2	0	5	2	4	26	108,3%
Phmetria (5)					3	3	2	2	1	2	1		26	54,1%
Manometria					2	3	3	1	2	1				
EED (4)			3		1	5	5	2			2	5	23	47,9%
RNM (10)	4	5	6	12	15	12	4	14	13	12	2	10	109	90,8%
Colonoscopia (40)	30	40	42	45	47	52	61	49	46	59	42	46	559	117,0%
Colonoscopia - ps	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
Angiotomografia (1)	1						2		1	3	1		8	66,6%
<b>Total</b>	<b>40.922</b>	<b>33.662</b>	<b>43.651</b>	<b>40.666</b>	<b>43.413</b>	<b>42.863</b>	<b>42.571</b>	<b>42.931</b>	<b>42.641</b>	<b>43.617</b>	<b>44.662</b>	<b>43.298</b>	<b>503.320</b>	<b>102,49%</b>

Obs. Esclarecemos que para alguns exames não há demanda, para outros absenteísmo (faltas), mesmo diante de todo o trabalho realizado para evitá-las e em outros excesso de demanda que implicam numa necessidade de realização mais rápida de forma a preservar a vida do indivíduo. Em se tratando de avaliação dos exames de apoio e diagnóstico

## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

destinados à Rede Básica, as metas/produção devem levar em conta, o quanto pactuado na Cláusula Quarta – 4.3.2 do referido Convênio, sendo necessário avaliar eventuais compensações.

### II – ESTRUTURA E VOLUME DAS ATIVIDADES CONTRATADAS – DEMANDA DRS-SOROCABA E AME SALTO

Antes de analisarmos a produção das Metas do AME Salto 2017, é necessário fazermos o registro de que havia um déficit de cumprimento das metas do AME Salto 2016 no montante de R\$ 2.074.000,00, sendo certo que foi apresentado pelo município e prestador São Camilo proposta de recuperação dessas metas por meio dos Ofícios 283/2017 e SS 962/2017 (30/10 e 06/11/2017 respectivamente), tendo sido a proposta apresentada aceita pelo DRS-Sorocaba e Secretaria de Estado da Saúde – Ofício 546/2017, sendo certo que o Prestador já vinha realizando os procedimentos acordados anteriormente desde setembro/17, o que demonstrava que prestador e município desejavam cumprir o acordado e não realizado em 2016 (gestão anterior). Assim, segue abaixo a Planilha de produção relativa ao Plano de recuperação das Metas do AME Salto – 2016, **considerando, essa Comissão, prestador e município como cumprido referido Plano de Recuperação (2016).**

#### Planilha - Plano de Recuperação de Metas do AME Salto - 2016:

Produção - Plano de Recuperação de Metas AME Salto 2016							
Discriminação	Meta	set/17	out/17	nov/17	dez/17	Total	%
- Primeira Consulta em Urologia	60	13	0	0	0	13	100,87%
- Primeira Consulta em Oftalmologia	1.540	20	43	479	460	1.002	
- Perda Primária 1ª Consulta				5	11	16	
- Absenteísmo 1ª Consulta		17	22	276	268	583	
- Total Primeiras Consultas	1.600	50	65	760	739	1.614	
- Consultas Subsequentes	1.600	20	20	612	750	1.402	102,25%
- Perda Primária C. Subseq.		0	0	90	0	90	
- Absenteísmo Consulta Subsequente		30	30	48	36	144	
- Total Consultas Subsequentes	1.600	50	50	750	786	1.636	
- Cirurgia Ambulatorial Maior Oftalmologia/Facectomia	1.475	20	63	524	677	1.284	90,74%
- Cirurgia Ambulatorial Maior Urologia/Vasectomia	60	11	0	0	0	11	
- Absenteísmo		0	0	24	38	62	
- Cancelamento				17	19	36	
- Total Consultas Cirurgias	1.535	31	63	565	734	1.393	
- Total de Tomografias	504	126	126	126	126	504	100,00%
- Total	5.239					5.147	98,24%

## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

Toda a análise foi realizada considerando-se o curto prazo para o cumprimento do Plano, significativo número de absenteísmo e cancelamentos, bem como o cumprimento concomitantemente em mesmo período das metas do AME Salto de 2017, **sendo que esta Comissão entende que restou cumprido referido Plano de Recuperação das Metas do AME 2016.**

### Planilha - Produção do AME Salto - 2017.

A análise da Comissão relativa ao Convênio do AME 2017 foi efetuada em relação ao período de janeiro a dezembro/2017 (registrando-se que a partir de outubro/2017 houve nova programação de metas do AME Salto – Convênio 059/2016 – acordada com o DRS-Sorocaba, sendo que a alteração do Plano se daria apenas a partir de janeiro/2018 dado à falta de tempo hábil para realizar todo o trâmite legal de alteração), havendo a necessidade imediata de reformulação, pois que se fazia necessário abrir novas primeiras consultas pois já não havia demanda qualificada para a realização de cirurgias em algumas especialidades, **sendo certo que referidas metas foram consideradas como cumpridas, conforme tabelas abaixo e justificativas a seguir:**

Quadro I - Convênio São Camilo Salto - Cirurgias AME SALTO – 2017 - DRS - Sorocaba															
Cirurgia - Especialidades	Meta Anual 2017	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total Prod.	% Realiz.
Urologia (40/34)	462	5	4	10	5	17	20	21	43	49	35	63	42	314	93,64
Ortopedia (70/68)	834	13	17	31	31	64	51	37	61	43	50	52	36	486	
Cirurgia Geral (80/76)	948	27	34	45	56	66	61	47	66	69	61	86	46	664	
Otorrinolaringologia (25/25)	300	19	23	24	22	25	22	21	29	30	23	24	19	281	
Ginecologia (40)	456	8	11	13	11	12	35	20	36	29	16	13	21	225	
Cabeça e pescoço (10/10)	120	3	6	8	11	8	8	8	10	10	12	7	5	96	
Cir. Vascular (41/33)	468	3	23	45	45	41	49	55	83	85	81	81	52	643	
<b>TOTAL</b>	<b>3.588</b>	<b>78</b>	<b>118</b>	<b>176</b>	<b>181</b>	<b>233</b>	<b>246</b>	<b>209</b>	<b>328</b>	<b>315</b>	<b>278</b>	<b>326</b>	<b>221</b>	<b>2.709</b>	
Absenteísmo *		5	3	6	23	23	23	23	23	23	10	3	6	113	
Cancelamentos *		0	5	13							22	17	13	179	
5% Contingenciamento		0	0	0	24	24	24	24	24	24	24	24	24	216	
Locação Arco Cirúrgico		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	
Consultas Excedentes convertido em Cirurgias		6	7	14	8	13	16	18	24	24	0		158		
<b>TOTAL</b>		<b>92</b>	<b>136</b>	<b>212</b>	<b>239</b>	<b>296</b>	<b>312</b>	<b>277</b>	<b>402</b>	<b>389</b>	<b>364</b>	<b>374</b>	<b>267</b>	<b>3.360</b>	
Saídas de UTI (10/10) **	120	0	0	2	4	9	5	9	7	4	7	5	6	58	100
Cir. Maior Ambulatorial (145/155)	1.860	150	150	143	158	111	114	152	185	152	157	110	110	1.692	104,39
Cir. Menor Ambulatorial (50/50)	600	30	59	58	64	49	46	33	51	61	43	38	30	562	
Absenteísmo		50	32	51	25	30	22	17	22	28	27	0	10	314	



## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

Obs.:

1 - \* De abril a setembro de 2017 o DRS-Sorocaba considerou apenas como absenteísmo e cancelamentos a média de 23 cirurgias/mês.

2 - \*\* As saídas de UTI está condicionado à necessidade do paciente (reserva), porém nem sempre é utilizado, portanto o cumprimento é considerado sempre 100%.

3 - \*\*\* A partir de outubro de 2017 houve alteração de metas do AME Salto, sem alteração do valor total do Convênio.

4 - Embora o DRS-Sorocaba não aceite os cancelamentos, em se tratando de cirurgias esses muitas vezes ocorrem e são necessários, levando-se em conta o estado geral do paciente naquele momento e o necessário suporte/reserva de vaga de UTI que muitas vezes acaba sendo utilizada, dado necessidade de socorrer pacientes mais graves e que demandam maiores cuidados.

5 - A baixa utilização da UTI está diretamente ligada à necessidade das cirurgias e a meta prevista está condizente com a necessidade/produção do AME Salto, restando tal meta tida como cumprida.

### Quadro I - Avaliação / Justificativas:

a) Persiste a necessidade de novo arco-cirúrgico: Mesmo com aparelho locado persiste a necessidade, de forma que seja incrementado a realização das cirurgias de ortopedia e urologia.

b) Aumento do Absenteísmo: Embora todos os esforços tenham sido realizados tal questão persiste (falta do paciente) sem prévia comunicação, sendo que está sendo realizado todo um trabalho de pesquisa para saber a origem deste indicador.

Também é importante que seja considerado a quantidade de cirurgias múltiplas realizadas, conforme quadro abaixo que totalizaram 97 AIH's faturadas (198 cirurgias realmente realizadas = 101, além do número faturado - várias cirurgias, mas uma única AIH), o que eleva o índice de cumprimento, sendo que a partir agosto o faturamento do AME Salto passou a ser CIHA, conforme orientação do DRS-Sorocaba.

RESUMO DAS CIRURGIAS MÚLTIPLAS REALIZADAS NO AME - 2017					
Discriminação	AIH com 2 cirurgias	AIH com 3 cirurgias	AIH com 4 cirurgias	AIH com 5 cirurgias	TOTAL
JANEIRO	2				2
FEVEREIRO	9				9
MARÇO	12				12
ABRIL	14	1			15
MAIO	19				19
JUNHO	29	2			31
JULHO	8	1			9
AGOSTO					0

## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

SETEMBRO					0
OUTUBRO					0
NOVEMBRO					0
DEZEMBRO					0
<b>TOTAL DE AIH's</b>	<b>93</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>97</b>
<b>TOTAL DE CIRURGIAS REALIZADAS</b>	<b>186</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>198</b>

Há que se ressaltar também os casos de absenteísmo (faltas) e cancelamento de cirurgias (quadro abaixo) em razão de intercorrências a qual não demos causa. Outra questão que merece análise é que foram realizadas ainda 10 (dez) cirurgias até agosto/17 que restaram rejeitadas quando do faturamento, haja vista tratar-se de procedimentos de alta complexidade para a qual o município, embora não tenha habilitação junto ao Ministério da Saúde, possui capacidade técnica e instalada, bem como profissional habilitado para realizá-la, de forma que as mesmas foram autorizadas sempre lembrando a necessidade e obrigação do atendimento ao paciente, **o que também eleva o cumprimento das metas e devem ser consideradas para tanto.**

Diante da grande incidência de absenteísmo no serviço, embora sejam demandados vários esforços no sentido de evitá-lo (confirmação via SMS, call Center e etc), necessário se faz o constante acompanhamento desses números, registrando-os, de forma que seu impacto seja avaliado e considerado, lembrando que, sempre que possível, conforme foi relatado houve substituição de pacientes quando a situação permitia. Ver tabela abaixo:

AIH - 2017	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
cirurgias agendadas	83	126	195	212	254	277	248	357	353	310	346	240	3001
cirurgias realizadas	78	118	176	181	233	246	209	328	315	278	326	221	2709
absenteísmo	5	3	6	11	15	12	10	14	18	10	3	6	113
% absenteísmo	6%	2%	3%	5%	6%	4%	4%	4%	5%	3%	1%	3%	5%
cancelamento	0	5	13	20	6	19	29	15	20	22	17	13	179
% cancelamento	0%	4%	7%	9%	2%	7%	12%	4%	6%	7%	5%	5%	4%
5 % de contingenciamento convertido em cirurgias	0	0	0	24	24	24	24	24	24	24	24	24	216
locação do arco cirúrgico convertido em cirurgias	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36
consultas excedentes convertidas em cirurgias	6	7	14	8	13	16	18	24	24	27	1	0	158
total geral de cirurgias	92	131	199	227	288	301	264	393	384	342	357	254	3232
% cumprimento da meta AIH 2017	30%	43%	65%	74%	94%	98%	86%	129%	126%	112%	128%	91%	90%

## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

Ambulatorial - 2017	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
cirurgias agendadas	238	249	265	261	205	188	214	270	249	238	148	153	2678
cirurgias realizadas	180	209	201	222	160	160	185	236	213	200	148	140	2254
absenteísmo	50	32	51	25	30	22	17	22	28	27	0	10	314
% absenteísmo	21%	13%	19%	10%	15%	12%	8%	8%	11%	11%	0%	7%	12%
cancelamento	8	8	13	14	15	6	12	12	8	11	0	3	110
% cancelamento	3%	3%	5%	5%	7%	3%	6%	4%	3%	5%	0%	2%	4%
total geral de cirurgias	230	241	252	247	190	182	202	258	241	227	148	150	2568
% cumprimento da meta - Ambulatorial 2017	112%	118%	123%	120%	93%	89%	99%	126%	118%	111%	72%	73%	109%

Quando da análise das metas relativo à realização das cirurgias também foi levado em conta o contingenciamento de 5% imposto pela Secretaria de Estado da Saúde, a necessidade da locação do arco cirúrgico (que tornou-se obsoleto e não foi repostado) e as consultas excedentes realizadas, já que para algumas especialidades foram abertas novas primeiras consultas pois que não havia mais demanda qualificada para as cirurgias.

Outra dificuldade enfrentada pelo prestador é localizar o paciente, visto que muitos dos contatos deixados ou inseridos no sistema CROSS não são atualizados e os pacientes trocam número de telefones/celulares constantemente.

Quadro II – Convênio São Camilo Salto – Consultas Médicas – AME SALTO – 2017

ESPECIALIDADES	Meta Anual 2017	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total Prod.	% Realiz.
Cir. Cabeça e Pescoço (0/0)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	147,67
Cirurgia Geral (0/100)	300	0	0	0	0	0	70	56	56	68	106	78	60	494	
Cirurgia Plástica (0/0)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Cirurgia Vascular (0/60)	180	0	0	0	0	0	39	44	36	49	51	43	50	312	
Ginecologia (0/40)	120	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	41	85	
Oftalmologia (0/200)	600	28	0	82	0	0	104	102	96	113	111	200	200	1.036	
Ortopedia (0/20)	60	22	0	0	0	0	0	0	0	0	5	11	13	51	
Otorrinolaringologia (0/30)	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	25	53	
Urologia (0/50)	150	0	0	0	0	0	0	0	15	17	26	76	50	184	
<b>TOTAL</b>	<b>1.500</b>	<b>50</b>	<b>0</b>	<b>82</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>213</b>	<b>202</b>	<b>203</b>	<b>247</b>	<b>299</b>	<b>480</b>	<b>439</b>	<b>2.215</b>	
Interconsulta (306/400)	3.954	254	222	372	285	339	347	347	426	385	422	452	280	4.131	129,15
Subseqüente (612/1.022)	8.574	818	937	960	912	1.035	914	1.020	1.160	1.159	1.173	1.020	941	12.049	
<b>TOTAL</b>	<b>12.528</b>	<b>1.072</b>	<b>1.159</b>	<b>1.332</b>	<b>1.197</b>	<b>1.374</b>	<b>1.261</b>	<b>1.367</b>	<b>1.586</b>	<b>1.544</b>	<b>1.595</b>	<b>1.472</b>	<b>1.221</b>	<b>16.180</b>	

## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

### Quadro II - Avaliação:

Na avaliação quanto às **Consultas Médicas/Interconsultas e Subsequentes**, houve cumprimento total e além do Programado, dado à necessidade abertura de novas primeiras consultas para algumas especialidades, devidamente comunicado e autorizado pelo DRS-Sorocaba, tendo o Plano sido alterado a partir de outubro/2017. **Meta Cumprida.**

Quadro III - Consultas Não Médicas - AME Salto - 2017

CONSULTAS NÃO MÉDICAS	Meta Anual 2017	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total Prod.	% Realiz.
Enfermeiro (300/300)	3.600	236	151	273	300	236	354	327	267	323	265	430	440	3.602	97,69
Assistente Social (55/54)	657	41	34	39	42	46	25	47	35	48	38	64	98	557	
<b>Total</b>	<b>4.257</b>	<b>277</b>	<b>185</b>	<b>312</b>	<b>342</b>	<b>282</b>	<b>379</b>	<b>374</b>	<b>302</b>	<b>371</b>	<b>303</b>	<b>494</b>	<b>538</b>	<b>4.159</b>	

### Quadro III - Avaliação / Justificativas:

Na avaliação das **Consultas não médicas**, as consultas de Enfermagem são acessórias e dependem da necessidade e/ou indicação do profissional médico, entretanto há muitos atendimentos do profissional Enfermeiro dentro do AME, mas não necessariamente estes podem ser classificados como consultas. Já as consultas com Assistente Social são realizadas em pequeno número, pois como já colocado anteriormente, somos o único AME que não recebe vagas de outros serviços, e muitos dos atendimentos realizados são para esclarecimento de pacientes que desejam informações sobre a data cirúrgica, **sendo a meta considerada como cumprida.**

Quadro IV - SADT(S) EXTERNOS - ÂMBITO AMBULATORIAL - AME SALTO 2017

SADT	Meta Anual 2017	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total Prod.	% Realiz.
Ultrasson (93/88)	1.101	78	82	90	82	72	76	93	98	107	94	85	84	1.041	103,26
Endoscopia (45/45)	540	40	38	48	42	33	34	57	50	52	43	39	37	513	
Colonoscopia (19/19)	228	28	20	21	18	17	15	14	18	23	15	17	16	222	
Litotripsia (7/7)	84	7	7	8	8	7	6	2	4	2	7	6	6	70	
Histeroscopia (1/1)	12	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	
Tomografia (697/697)	8.364	748	673	638	498	761	656	672	697	605	681	609	647	7.885	
Ressonância Magnética (30/30)	360	23	27	23	28	23	31	31	31	25	32	33	28	335	
<b>Total</b>	<b>10.689</b>	<b>924</b>	<b>847</b>	<b>828</b>	<b>676</b>	<b>913</b>	<b>818</b>	<b>871</b>	<b>898</b>	<b>814</b>	<b>872</b>	<b>789</b>	<b>818</b>	<b>10.068</b>	
Perda Primária		1	1	2	2	1	14	1	6	2	5	2	8	45	
Absenteísmo		0	51	44	217	0	96	54	122	85	76	100	80	925	
<b>Total</b>		<b>925</b>	<b>899</b>	<b>874</b>	<b>895</b>	<b>914</b>	<b>928</b>	<b>926</b>	<b>1.026</b>	<b>901</b>	<b>953</b>	<b>891</b>	<b>906</b>	<b>11.038</b>	

## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

### Quadro IV - Avaliação / Justificativas:

Quanto aos **Exames** ofertados/SADTS (exames oferta externa), esclarecemos que 100% das vagas foram disponibilizados ao DRS-XVI Sorocaba, porém mesmo com a perda primária e absenteísmo (tabela abaixo), **o cumprimento foi além do pactuado e deve ser considerado como um todo na avaliação anual.**

SADT - 2017	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
exames agendados	907	898	872	893	893	914	925	993	899	948	889	898	10929
exames realizados	924	847	828	676	913	818	871	898	814	872	789	818	10068
exames ofertados	908	899	874	895	894	928	926	999	901	953	891	906	10974
perda primária	1	1	2	2	1	14	1	6	2	5	2	8	45
% perda primária	0,11%	0,11%	0,23%	0,22%	0,11%	1,51%	0,11%	0,60%	0,22%	0,52%	0,22%	0,88%	0,41%
absenteísmo	0	51	44	217	0	96	54	95	85	76	100	80	898
% absenteísmo	0%	6%	5%	24%	0%	11%	6%	10%	9%	8%	11%	9%	8%
total geral de SADT 2017	925	899	874	895	914	928	926	999	901	953	891	906	11011
% cumprimento da meta - SADT 2017	104%	101%	98%	100%	102%	104%	104%	112%	101%	107%	100%	102%	103%

Outra questão que merece registro é que a avaliação do DRS-Sorocaba relativo ao AME Salto é trimestral e necessário seria que a avaliação também levasse em conta o todo anual, como é feito com o Convênio aqui avaliado.

### III – INDICADORES DE QUALIDADE DOS SERVIÇOS

**A – A Taxa de Ocupação por setor** – A análise foi efetuada pela **média total do ano de 2017 que foi de 66,03, pouco acima que no ano anterior de 2016 que foi de 65,65% (todos os setores)**. Em Clínica Médica a média do ano foi de 92,53 (2016 = 80,32%), Clínica Pediátrica = 31,96 (2016 = 24,99%), Clínica Cirúrgica = 91,25% (2016 = 79,22%), o que reflete o potencial cirúrgico do Hospital Municipal, na Clínica Obstétrica = 51,59% (2016 = 71,72%). UTI = 74,06%. No geral esta Comissão entende que o Indicador restou cumprido.

**B – A Média de permanência por setor** – A média do ano de 2017 = 2,89 (2016 = 3,08), em Clínica Médica = 7,90 (2016 = 6,81 e 2015 = 6,33), o que demonstra crescimento (Devido a complexidade dos pacientes), Clínica Pediátrica = 4,29, Clínica Cirúrgica = 1,51 (2016 = 2,33), Clínica Obstétrica = 4,12, UTI Adulto = 10,56.

**C – Índice de Infecção Hospitalar** – a média da Taxa de Infecção Hospitalar foi de 1,22% (2016 = 1,22%), superior à média do ano de 2015 que foi de 1,13% e 2014 (1,20%), mas dentro do aceitável pela Organização Mundial de Saúde (média de 5% ao ano), O Hospital mantém ativa Comissão de Controle de Infecção Hospitalar o que é de suma importância para o acompanhamento e controle dessa taxa.

## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

**D- Taxa de Cesáreas** – Resultado de 2017 = 59,11% (883 partos x 522 cesáreas), pouco menor que em 2016 que foi de 59,84%, realidade em todo o território brasileiro, que sem financiamento diferenciado para o parto normal e adequações de espaços próprios para este fim, inviabiliza totalmente qualquer trabalho que se faça no sentido de diminuir tal indicador.

**E - Taxa de Mortalidade Hospitalar** – Em 2017 = 5,14%, menor que 2016 que foi de 5,26%, acima de 2015 = 3,61% e também acima de 2014 = 4,94%, abaixo apenas do ano de 2013 que totalizou 5,70%), sendo que a dificuldade em se conseguir vagas em Hospitais de alta complexidade para realizar as transferências hospitalares para fins de cirurgias e/ou tratamento/acompanhamento com certeza foi fator que contribuiu para essa elevação (Aumento da taxa devido à complexidade dos pacientes).

**F - Número de Óbitos e de transferências** – O total de óbitos hospitalares em 2017 = 269 (2016 = 246), com maior incidência em outubro/2017 = 33, sendo a média geral de 22,41, sendo que em 2015 o total de óbitos hospitalares ficou em 227. (Todos os óbitos são analisados pela Comissão de Óbitos).

**Quanto às transferências (hospitalares)**, foram realizadas em 2017 = 686 transferências (bem menor que 2016 que teve um total de 824) para as Referências SUS previamente instituídas (sistema CROSS).

**G - A Conveniada tem alimentado mensalmente todos os bancos de dados necessários** de forma a permitir a importação de dados pela Secretaria da Saúde, para a realização/envio do faturamento ao Ministério da Saúde/DATASUS e Secretaria de Estado da Saúde/DRS-Sorocaba (CIHA), havendo análise prévia relativa às internações/cirurgias pelo médico Auditor da Secretaria da Saúde;

**H - A Conveniada mantém Comissões Internas atuantes de Revisão de Óbitos, Revisão de prontuário, CCIH** (cujo relatório é enviado mensalmente a Secretaria da Saúde junto com a Prestação de Contas) e Comissão de Ética Médica e de Enfermagem. O médico Auditor da Secretaria da Saúde tem livre acesso a todos os documentos, inclusive sigilosos, sempre que necessário.

### IV – CAPACITAÇÃO E FORMAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

A Conveniada cumpriu no período de Janeiro a Dezembro/2017 a sua contrapartida relativo à formação, desenvolvimento e gestão da força de trabalho, qualificando e treinando seus profissionais, enviando mensalmente à Secretaria da Saúde planilha "Treinamentos", onde está especificado a data, tempo de duração / Título do Treinamento, Palestrante e o total de participantes.

### V – ACOLHIMENTO E HUMANIZAÇÃO

Em Março de 2017 foi contratada a segunda Assistente Social Keila substituindo Ass. Social (Regina) que havia se desligado. Em abril /17 foi contratada outra Ass. Social (Rafaela) para cobertura de licença maternidade e outros. Desde novembro/17 a Conveniada está com 03 Assistentes Sociais no hospital de segunda a segunda. De segunda a sextas-feiras das 7 as 18 e aos finais de semana 7 as 13. Nos meses de férias/licenças etc.. é trabalhado com

## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

escala. A Conveniada conta ainda com 02 (dois) ARH no setor de Pronto Socorro, principalmente, para apoio, orientação e melhor acolhimento dos pacientes, agilizando os atendimentos com maior prioridade junto as equipes assistenciais. Os Agentes de Relacionamento e Humanização são ligados a pasta da Ouvidoria e além de mediar os anseios dos clientes/familiares, fazem a captação de demandas no setor. Horário das 7h às 22h.

### VI – OUVIDORIA

A Conveniada apresentou mensalmente o Relatório de sua Ouvidoria (Hospital/AME), que funciona de segunda a sexta-feira das 08:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00 horas, referente ao período de Janeiro a Dezembro/2017, sendo que a coleta das reclamações/ elogios / sugestões / denúncias e outros, se dá por atendimento presencial, por telefone, email, e caixas de reclamações/sugestões existentes em todos os locais permitidos, bem como as providencias realizadas em razão das reclamações registradas, sendo que o percentual das mesmas é insignificante em razão da totalidade dos atendimentos prestados. O Relatório dessa Ouvidoria é encaminhado mensalmente por email para os Conselheiros do Conselho Municipal de Saúde para ciência. Observou-se ainda que a Conveniada por meio de sua Ouvidoria mantém uma relação estreita com técnicos da Ouvidoria Municipal, bem como com os responsáveis pela Ouvidoria junto à Secretaria da Saúde, o que permite uma comunicação rápida entre todos de forma que as demandas sejam rapidamente visualizadas e encaminhadas para as providências pertinentes, bem como para a análise do gestor local.

### VII – BENS PASSÍVEIS DE SEREM PATRIMONIADOS

A Conveniada apresentou mensalmente no ano de 2017, planilha dos bens/equipamentos que foram adquiridos com recursos municipais, bem como informa a localização dos mesmos.

### VIII – REPOSIÇÃO DE ENXOVAL

Segundo informações da Conveniada e dado à relação custo x benefício, o enxoval antigo pertencente ao município/Hospital deixou de ser utilizado (está armazenado) e atualmente o utilizado é o locado de empresa de higienização contratada.

### IX – CONTRATAÇÃO DE TERCEIROS

A Conveniada apresenta, sempre que solicitado pela Secretaria da Saúde, cópia dos Contratos firmados com Terceiros. Mensalmente a Conveniada encaminha Prestação de Contas por meio de CD onde está contido todas as informações (Estatísticas / Financeiro / Ouvidoria / Recursos Humanos / Relatório de Atividades) detalhadas relativas ao Convênio (Hospital Municipal / AME Salto), informações essas que são analisadas também mensalmente por esta Comissão.

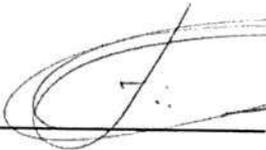
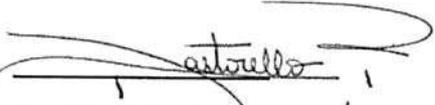
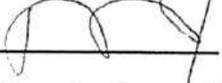
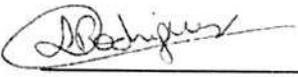
### CONCLUSÃO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO

Considerando o quanto exposto acima, esta Comissão entende que as metas pactuadas no Convênio, foram cumpridas pelo prestador Sociedade Beneficente São Camilo, bem como houve cumprimento das Metas remanescentes do AME Salto 2016. Há que se esclarecer que os resultados das atividades realizadas (2017), foi

## Comissão de Acompanhamento do Convênio Sociedade Beneficente São Camilo

apresentado pela Secretaria da Saúde ao Conselho Municipal de Saúde e em Audiências Públicas, bem como constam do Relatório de Atividades de Gestão 2017.

Não havendo outras considerações a serem feitas, subscrevemo-nos.  
Estância Turística de Salto, 09 de março de 2018.

  
\_\_\_\_\_  
**Flávio F. Vitale Filho**  
(Secretário da Saúde)  
\_\_\_\_\_  
**Emerson Correa Silveira**  
(Conselho Mun. Saúde)  
\_\_\_\_\_  
**Claudia E. P. Rodrigues**  
(Sec. Saúde)  
\_\_\_\_\_  
**Evaldo Luiz Palermo**  
(Repres. Poder Público)  
\_\_\_\_\_  
**Flavio Lima**  
(São Camilo)  
\_\_\_\_\_  
**Renato Cassani**  
(São Camilo)  
\_\_\_\_\_  
**Águeda V. Brizola**  
(Sec. Saúde)  
\_\_\_\_\_  
**Larissa C. Rodrigues**  
(São Camilo)  
\_\_\_\_\_  
**Cintia M. R. Prado**  
(São Camilo)