



RELATÓRIO CONCLUSIVO DE ACOMPANHAMENTO DE PARCERIAS

Convênio:	04/2019
Entidade Conveniada:	Santa Casa de Misericórdia “Dona Carolina Malheiros”.
Período analisado:	Quadrimestre (fevereiro/2021 a maio/2021)
Visita realizada:	Não realizada em razão da pandemia da Covid-19
Responsável pela Conveniada:	Marcio Roberto Franciulli – Provedor da Entidade
Responsável pelas informações:	Josué Alberto de Melo Junior – Gerente Hospitalar
Comissão de Avaliação Responsável:	Comissão de Avaliação de Convênios, nomeada pela Portaria 13.931, de 02 de julho de 2.021
Destinatário:	Direção do Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

SEAC - Setor de Avaliação e Controle

saude_uac@saojoao.sp.gov.br

Trata-se de relatório conclusivo de acompanhamento sobre a execução do Convênio 04/2019 referente ao período acima identificado.

A parceria foi celebrada em 26 de setembro de 2019 e o seu objeto central é o custeio da contratação de empresa para a realização de manutenção preventiva e corretiva do equipamento de Tomografia.

Os procedimentos realizados pelo equipamento destinam-se ao atendimento em nível local e regional, portanto manter o aparelho de Tomografia em atividade significa assegurar a continuidade do acesso da população a esses procedimentos.

Para a execução do objeto do Convênio foi repassado inicialmente pelo Poder Público o valor de R\$ 166.320,00 (cento e sessenta e seis mil, trezentos e vinte reais) em parcela única, com as observações descritas na cláusula sexta do instrumento da parceria.

A vigência da parceria foi estabelecida inicialmente em 12 (doze) meses, com término previsto para o dia 25 de setembro de 2020, entretanto mediante Termo Aditivo houve a prorrogação do Convênio por mais 12 meses a partir de 26 de setembro de 2020 com o valor global de R\$ 106.468,09 (cento e seis mil, quatrocentos e sessenta e oito reais e nove centavos).

Pela entidade foi apresentado o Plano de Trabalho que definiu a forma de execução das atividades decorrentes da plena utilização do aparelho de Tomografia. Por este documento também foram definidas as metas quantitativas e qualitativas que servirão de base para o processo de avaliação quadrimestral.

Antes de adentrar ao conteúdo do material avaliado é oportuno ressaltar por motivo da pandemia provocada pelo novo coronavírus não foi realizada a visita presencial durante o período em análise.



Quanto à avaliação dos indicadores, a avaliada enviou os seguintes documentos: Relatórios de produção, planilha de monitoramento, cronograma de manutenção preventiva e corretiva, temos os resultados apresentados na sequência.

Convém assinalar que se trata de uma avaliação em nível operacional baseada nos indicadores que constam no Plano de Trabalho, contudo anexamos o relatório de acompanhamento de aplicação do recurso financeiro realizado no período.

METAS QUANTITATIVAS

Indicador: 1
Objetivo: Verificar a relação entre exames disponibilizados, em relação aos exames contratados no quadrimestre.
Meta: 100%
Fórmula: Total de exames de tomografia disponibilizados em agenda CROSS/ 146 exames de tomografia x100
Parâmetros de pontuação Apresentar relatório que comprove a relação entre exames disponibilizados /146 exames contratados : $\geq 80\%$ = 10 pontos; < 80% não pontua.

Resultados constatados:

Meses	Exames disponibilizados	Exames contratados (146)	Percentual (%)
Fevereiro	146	146	100
Março	182	146	124,65
Abril	192	146	131,50
Maió	146	146	100
Média: 114,04% - Pontos referenciados: 10			
Obs: -			

Indicador: 2
Objetivo: Verificar a quantidade de exames realizados no quadrimestre.
Meta: 100%
Fórmula:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

SEAC - Setor de Avaliação e Controle

saude_uac@saojoao.sp.gov.br

Total de exames de tomografia realizados/Total de exames contratados no período x100

Parâmetros de pontuação:

Apresentar relatório que comprove a relação entre exames pactuados /exames.

≥80% = 10 pontos;

< 80% não pontua.

Resultados constatados:

Meses	Exames realizados	Exames contratados	Percentual (%)
Fevereiro	286	182	157,14
Março	237	182	130,22
Abril	237	182	130,22
Maior	212	182	116,48
Média: 133,52 % - Pontos referenciados: 10			

Indicador: 3

Objetivo: Verificar a quantidade de manutenções preventivas realizadas no período.

Meta: 100%

Fórmula: Total de manutenções preventivas realizadas no período/ Total de manutenções programadas x100

Parâmetros de pontuação:

Apresentar relatório que comprove a relação entre manutenção realizada/programada.

≥80% = 10 pontos;

< 80% não pontua.

Resultados constatados:

Meses	Manutenções preventivas realizadas	Manutenções preventivas programadas	Percentual (%)
Fevereiro	23/02/2021	23/02/2021	100
Março	-	-	-
Abril	-	-	-
Maior	18/05/2021	18/05/2021	100
Média: 100% - Pontos referenciados: 10			
Obs: Todas as manutenções preventivas programadas no cronograma da empresa foram realizadas nas datas previstas.			



METAS QUALITATIVAS

Indicador: 4
Objetivo: Apresentar termo aditivo contratual vigendo por 12 meses a partir da assinatura deste termo.
Meta: 100%
Requisito: Apresentação do contrato assinado e vigente.
Parâmetros de pontuação: Apresentou termo aditivo assinado = 10 pontos Não apresentou não pontua.

Resultados constatados:

Requisito do indicador	Constatação
Apresentou o contrato vigente	(x) sim () não

Pontos referenciados: 10

Indicador: 5
Objetivo: Verificar a realização de manutenção preventiva do Tomógrafo no quadrimestre.
Meta: 100%
Requisito: As manutenções preventivas deverão ser comprovadas mediante laudos técnicos que serão apresentados pelo proponente.
Parâmetros de pontuação: Apresentou laudos técnicos comprovando a manutenção preventiva = 10 pontos Não apresentou não pontua

Resultados constatados:

Requisito do indicador	Constatação
Apresentou laudos técnicos comprovando a manutenção preventiva	(x) sim () não

Pontos referenciados: 10

RESULTADO

Indicador	Pontuação máxima	Pontuação obtida	Percentual
1 quantitativo	10	10	100,00
2 quantitativo	10	10	100,00
3 quantitativo	10	10	100,00
4 qualitativo	10	10	100,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

SEAC - Setor de Avaliação e Controle

saude_uac@saojoao.sp.gov.br

5 qualitativo	10	10	100,00
Total	50	50	100,00
Percentual alcançado: 100,00%			

Portanto, a entidade conseguiu atingir as metas estabelecidas no Plano de Trabalho, motivo pelo qual não haverá a necessidade de se promover desconto sobre o valor repassado.

CONCLUSÃO

Ante o exposto, de acordo com as informações que nos foram enviadas para análise, não foram constatados eventos dignos de apontamentos, razão pela qual concluímos o processo de avaliação encaminhando esse relatório para cientificação da Direção do Departamento Municipal de Saúde e posterior remessa aos Órgãos internos de controle.

São João da Boa Vista, 20 de agosto de 2021.

Comissão de Avaliação, nomeada pela Portaria Municipal nº 13.931, de 02 de julho de 2021.

ISAAC FERREIRA DA SILVA
CPF: 102.077.658-71

SIMONE CONSENTINO JÚS
CPF: 119.168.388-55

JULIA P. DALAVA VANZELA
CPF: 328.016.148-74

EDUARDO F. DOS REIS
CPF: 443.790.6 68-35