RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Relatório Referência:	Modalidade:	Periodo de Vigência:	Processo Administrativo
Exercício 2019	Convênio 422/16	Janeiro a Abril de 2019	4.346/2015

Convêniada

HOSPITAL AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO, CNPJ 60.499.365/0002-15, CNES:2784602

Objeto da Parceria:

Execução de atividades e serviços de saúde no âmbito hospitalar e ambulatorial no âmbito do Sistema Único de Saúde, pactuados na Média e na Alta Complexidade {Unidades de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia com hemodiálise (Portaria nº 977, de 30 de setembro de 2014 e Deliberação CIB-52, de 7-10-2014) e Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia (Portaria SAS n°646, 10/11/2008)} a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência e contra referência do Sistema Único de Saúde - SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgências/emergências quando for o caso, desde que preconizado pela Portaria de nº3.410 de 30 de dezembro de 2013, RDC Nº 50, 21 de fevereiro de 2002 e RDC 11 de 13 de março de 2014

Valor total repassado no exercício:	R$ 13.666.991,48

Descrição das atividades:

Atividades desenvolvidas de acordo com plano de trabalho e termo de referencia inserido ao processo administrativo Nº 4.346/2015 termo de convênio 422/16

Atividades realizadas para atendimento ao plano de trabalho apresentado

Execução do Objeto e Metodologia conforme descritas no plano de trabalho e termo de referência

(X) Sim ( ) Parcial ( ) Não

As atividades realizadas para o cumprimento das metas, estão de acordo com as previstas do plano de trabalho?

(X) Sim ( ) Parcial ( ) Não

Os recursos da parceria efetivamente gastos, foram integralmente destinados à execução das metas previstas no plano de trabalho e termo de referencia?

(X) Sim ( ) Parcial ( ) Não

Os recursos humanos conforme plano de trabalho e termo de referencia foram empregados?

(X) Sim ( ) Parcial ( ) Não

Parecer da Secretaria Gestora do Convênio

A Secretaria de Saúde é favoravel a aprovação da prestação de contas apresentadas, conforme plano de trabalho e termos de referencia, contidos no processo administrativo nº 4.346/2015 termo de convênio 422/16

Data	**Nome e Assinatura**
29/06/2020	Fabrício Franzolini UAC Secretaria Municipal de Saúde Graziela Drigo Bossolan Garcia Secretaria Municipal de Saúde

Parecer da Comissão de Monitoramento do Convênio

A comissão de monitormanento do convênio durante o execício corrente, visitou a instituição durante o exercicio, e constatou o pleno funcionamento das ações constantes no plano de contas e termo de referencia.

Data	**Nome e Assinatura**
29/06/2020	Dr. Guilherme Henrique Fraga Costa CPF: 348.020.738-36 CRO-SP 94.747 Secretaria Municipal de Saúde Dra. Heloísa Carla Salatino Secretaria de Saúde Médica CRM 146[illegible]

ANEXO - SERVIÇO DE APOIO DE DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO (SADT)

Qtde Prevista	Qtde Executada	Dif Qtde	%	Valor Previsto	Valor Executado	Dif Valor	%
39.240	36.964	-2.276,00	94,20%	2.947.054,95	2.924.344,97	-22.709,98	99,23%

METAS				ACUMULADO 2019		SALDOS			EXECUÇÃO CONVÊNIO																					
									FREQUENCIA														VALORES									
Procedimentos mensais	Valor Unit.	Freq	Valor total	Freq	Valor	Freq	Valor	%	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Endoscopia Digestiva Alta	120,00	300	36.000,00	1685	202.200,00	-1.015	-121.800,00	62,41%				158	197	94	153	244	221	197	219	202				18.960,00	23.640,00	11.280,00	18.360,00	29.280,00	26.520,00	23.640,00	26.280,00	24.240,00
Colonoscopia	240,00	100	24.000,00	696	167.040,00	-204	-48.960,00	77,33%				76	74	65	63	88	86	97	69	78				18.240,00	17.760,00	15.600,00	15.120,00	21.120,00	20.640,00	23.280,00	16.560,00	18.720,00
USG com biopsia de próstata	110,00	10	1.100,00	0	-	-90	-9.900,00	0,00%				0	0	0	0	0	0	0	0	0				-	-	-	-	-	-	-	-	-
Audiometria neonatal	15,00	200	3.000,00	1398	20.970,00	-402	-6.030,00	77,67%				177	173	168	171	191	187	133	136	62				2.655,00	2.595,00	2.520,00	2.565,00	2.865,00	2.805,00	1.995,00	2.040,00	930,00
Holter	88,00	20	1.760,00	183	16.104,00	3	264,00	101,67%				21	27	14	16	24	8	32	19	22				1.848,00	2.376,00	1.232,00	1.408,00	2.112,00	704,00	2.816,00	1.672,00	1.936,00
MAPA	88,00	13	1.144,00	117	10.296,00	0	0,00	100,00%				10	11	12	16	14	7	23	14	10				880,00	968,00	1.056,00	1.408,00	1.232,00	616,00	2.024,00	1.232,00	880,00
Ecocardiograma	88,00	250	22.000,00	1948	171.424,00	-302	-26.576,00	86,58%				241	242	29	234	243	236	243	242	238				21.208,00	21.296,00	2.552,00	20.592,00	21.384,00	20.768,00	21.384,00	21.296,00	20.944,00
Teste ergométrico	88,00	15	1.320,00	215	18.920,00	80	7.040,00	159,26%				7	14	17	41	41	29	36	15	15				616,00	1.232,00	1.496,00	3.608,00	3.608,00	2.552,00	3.168,00	1.320,00	1.320,00
Tomografia	104,88	210	22.025,70	1894	198.642,72	4	411,42	100,21%				186	221	289	241	175	215	178	216	173				19.507,68	23.178,48	30.310,32	25.276,08	18.354,00	22.549,20	18.668,64	22.654,08	18.144,24
Ressonância Magnética	268,75	195	52.406,25	1519	408.231,25	-236	-63.425,00	86,55%				78	112	156	175	207	213	205	188	185				20.962,50	30.100,00	41.925,00	47.031,25	55.631,25	57.243,75	55.093,75	50.525,00	49.718,75
Biopsia Percutânea	97,00	1	97,00	0	-	-9	-873,00	0,00%				0	0	0	0	0	0	0	0	0				-	-	-	-	-	-	-	-	-
Anatomo Patológico	30,00	520	15.600,00	5328	159.840,00	648	19.440,00	113,85%				451	690	425	668	653	595	901	488	457				13.530,00	20.700,00	12.750,00	20.040,00	19.590,00	17.850,00	27.030,00	14.640,00	13.710,00
Anatomo Patológico por	50,00	1	50,00	0	-	-9	-450,00	0,00%				0	0	0	0	0	0	0	0	0				-	-	-	-	-	-	-	-	-
Citologia Oncótica	24,00	1	24,00	0	-	-9	-216,00	0,00%				0	0	0	0	0	0	0	0	0				-	-	-	-	-	-	-	-	-
Imunohistoquimica	450,00	8	3.600,00	96	43.200,00	24	10.800,00	133,33%				15	8	5	12	13	13	11	11	8				6.750,00	3.600,00	2.250,00	5.400,00	5.850,00	5.850,00	4.950,00	4.950,00	3.600,00
Urografia Excretora	57,40	4	229,60	29	1.664,60	-7	-401,80	80,56%				3	3	5	2	1	3	5	6	1				172,20	172,20	287,00	114,80	57,40	172,20	287,00	344,40	57,40
Ureterocistografia	52,11	4	208,44	50	2.605,50	14	729,54	138,89%				3	2	3	8	9	7	4	9	5				156,33	104,22	156,33	416,88	468,99	364,77	208,44	468,99	260,55
Laudo RX (HD)	7,99	330	2.636,70	3138	25.072,62	168	1.342,32	105,66%				309	322	330	573	330	330	328	330	286				2.468,91	2.572,78	2.636,70	4.578,27	2.636,70	2.636,70	2.620,72	2.636,70	2.285,14
Laudo RX (Mini e UPA)	8,11	654	5.303,94	5099	41.352,89	-787	-6.382,57	86,63%				778	627	578	330	650	649	650	650	187				6.309,58	5.084,97	4.687,58	2.676,30	5.271,50	5.263,39	5.271,50	5.271,50	1.516,57
Transito Intestinal	47,59	3	142,77	6	285,54	-21	-999,39	22,22%				1	2	0	1	1	0	1	0	0				47,59	95,18	-	47,59	47,59	-	47,59	-	-
RX EED	35,16	1	35,16	10	351,60	1	35,16	111,11%				4	6	0	0	0	0	0	0	0				140,64	210,96	-	-	-	-	-	-	-
Mamografias	45,00	500	22.500,00	4282	192.690,00	-218	-9.810,00	95,16%				467	500	609	538	498	417	474	385	394				21.015,00	22.500,00	27.405,00	24.210,00	22.410,00	18.765,00	21.330,00	17.325,00	17.730,00
Litotripsia (LECO)	688,00	6	4.128,00	2	1.376,00	-52	-35.776,00	3,70%				1	1	0	0	0	0	0	0	0				688,00	688,00	-	-	-	-	-	-	-
Enema opaco	47,76	3	143,28	8	382,08	-19	-907,44	29,63%				0	0	2	0	0	3	0	1	2				-	-	95,52	-	-	143,28	-	47,76	95,52
Ultrassonografias	86,00	1000	86.000,00	8969	771.334,00	-31	-2.666,00	99,66%				1000	1006	1007	1005	940	1000	1011	1000	1000				86.000,00	86.516,00	86.602,00	86.430,00	80.840,00	86.000,00	86.946,00	86.000,00	86.000,00
Camera Hiperbárica	380,00	10	3.800,00	283	107.540,00	193	73.340,00	314,44%				44	29	24	28	50	32	36	30	10				16.720,00	11.020,00	9.120,00	10.640,00	19.000,00	12.160,00	13.680,00	11.400,00	3.800,00
Analises Clinicas		1	18.195,71	9	241.618,32	0	77.856,93	147,54%				1	1	1	1	1	1	1	1	1				31.284,10	26.721,47	32.549,32	26.285,35	27.226,90	21.244,66	29.162,83	22.717,61	24.426,08
EXTRAS (EXAMES)				0	121.203,85	0	121.203,85	0,00%																44.823,75	29.948,85	14.291,25	4.240,00	9.900,00	17.340,00	440,00	220,00	-
Total		4360	327.450,55	36964	2.924.344,97		- 22.709,98	0,77%				4031	4268	3833	4276	4373	4252	4566	4029	3336				334.983,28	333.080,11	300.802,02	320.447,52	348.885,33	342.187,95	344.043,47	309.601,04	290.314,25

EXTRAS				ACUMULADO 2019		FREQUENCIA										VALORES									
Procedimentos mensais	Valor Unit.	Freq	Valor total	Frequencia	Valor	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Ecocardio de stress				13	2.860,00				4	1	1	2	0	2	2	1					880,00	220,00	220,00	440,00		440,00	440,00	220,00	-
Rosangela Breda				1	120,00				1	0	0	0	0	0	0						120,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Arteriografia Cerebral				2	3.400,00				2	0	0	0	0	0	0						3.400,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Angiografia Cerebral				1	2.100,00				1	0	0	0	0	0	0						2.100,00	-	-	-	-	-	-	-	-
CPRE anestesia				8	4.400,00				0	1	3	0	0	4	0						-	550,00	1.650,00	-	-	2.200,00	-	-	-
CPRE				16	58.450,00				3	2	3	1	3	4	0						12.550,00	7.100,00	10.400,00	3.800,00	9.900,00	14.700,00	-	-	-
CID Ressonâncias				163	43.806,25				85	71	7	0	0	0	0						22.843,75	19.081,25	1.881,25	-	-	-	-	-	-
CID insumos				100	3.500,00				53	43	4	0	0	0	0						1.855,00	1.505,00	140,00	-	-	-	-	-	-
Angiotomografia				3	900,00				0	3	0	0	0	0	0						-	900,00	-	-	-	-	-	-	-
Densitometria				1	55,10				0	1	0	0	0	0	0						-	55,10	-	-	-	-	-	-	-
CID Colangio Ressonância				3	1.612,50				2	1	0	0	0	0	0						1.075,00	537,50	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL				311	121.203,85													-	-	-	44.823,75	29.948,85	14.291,25	4.240,00	9.900,00	17.340,00	440,00	220,00	

Observações:

ASSINATURAS E CARIMBOS

Gestores:

Fabricio Franzolini

Luciana Mori

Graziela Drigo Bossolan Garcia
Gestora Municipal de Saúde
Graziela Drigo Bossolan Garcia

Comissão de Execução e Fiscalização:

Heloisa Carla Salatino
Membro Comissão

Guilherme H. Fraga Costa
Membro Comissão

Tathiana Martins A. Lacalle
Membro Comissão

PARECER CONCLUSIVO

PROC. Nº4.346/2015
INTERESSADO: Hospital Augusto de Oliveira Camargo – Fundação Leonor de Barros Camargo.
FINALIDADE DA ESTATUTÁRIA: Integrar o Hospital SUS- Inserção na rede regionalizada hierarquizada, visando garantia da atenção integral à saúde dos munícipes que integram a região na qual o hospital está inserido.
ENDEREÇO: Av. Francisco de Paula Leite, 399 – Santa Cruz **CEP:** 13.344-700
MUNICÍPIO: Indaiatuba - SP
ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE CONTAS DO EXERCÍCIO DE 2019
DESTINO DO RECURSO: Custeio
FONTE DOS RECURSOS: Municipal.
LEI AUTORIZADORA: Convênio 422/2016

Data	**17/01/2019**	**18/01/2019**	**31/01/2019**	**05/02/2019**	**15/02/2019**	**28/02/2019**
Valor R$	2.133.345,48	676.654,09	1.488.351,47	2.133.345,49	702.031.,69	528.624,26
Data	**28/02/2019**	**08/03/2019**	**01/04/2019**	**05/04/2019**	**05/04/2019**	**15/04/2019**
Valor R$	519.609,22	2.133.345,48	666.426,41	1.280.618,89	852.726,59	261.510,17
Data	**30/04/2019**					
Valor R$	290.402,24					

VALOR DO RECURSO RECEBIDO NO EXERCÍCIO:	R$ 13.666.991,48
SALDO REMANESCENTE DO EXERCÍCIO ANTERIOR:	R$ 6.054.458,03
VALOR PROVENIENTE DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS:	R$ 142.696,06
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE:	R$ 1.464.054,17
SUBTOTAL:	**R$ 21.338.199,74**
VALOR PRESTADO CONTAS:	**R$ 21.338.199,74**
SALDO DEVIDO PARA O EXERCÍCIO DE 2.019:	**R$ 0,00**
VALOR DEVOLVIDO ATRAVÉS DE GUIA DE RECOLHIMENTO:	**R$ 0,00**

Após análise dos documentos apresentados pelo **Hospital Augusto de Oliveira Camargo – Fundação Leonor de Barros Camargo** e em cumprimento ao art. 370 das Instruções nº. 02/2008, n 06/2014 e 02/2016 do E. Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (Auxílios, Subvenções e Contribuições), emitimos **PARECER CONCLUSIVO FAVORÁVEL** à mencionada Prestação de Contas de 2019 do convênio 422/2016 e atestamos ainda que;

1) O recebimento da prestação de contas ocorreu em **29/01/2020** e o beneficiário está ciente da aplicação de sanções por eventuais ausências de comprovação ou desvio de finalidade,
2) O regular funcionamento da entidade que recebeu os recursos;

3) O objeto dos recursos repassados foi para atender despesas de Manutenção (Atendimento Hospitalar e Ambulatorial) sendo alcançados os resultados e obtido a economicidade em relação ao previsto no plano de trabalho apresentado;
4) Houve o cumprimento das cláusulas pactuadas em conformidade com a regulamentação que rege a matéria;
5) Houve a regularidade dos gastos efetuados e sua perfeita contabilização, atestados pelos Controles Internos do beneficiário e do concessor;
6) Houve a regularidade dos recolhimentos de encargos trabalhistas, efetivamente comprovados;
7) Que as cópias dos documentos das despesas correspondem aos originais apresentados pelo beneficiário onde constam o tipo de repasse obtido e o Órgão repassador a que se referem;
8) Os gastos foram executados dentro das normais gerais sobre licitações e contratos administrativos definidos na Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterações posteriores; e.
9) Foram atendidos os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, eficiência e economicidade.

Indaiatuba, 29 de junho de 2020.

Fabricio Franzolini
Assessor Técnico Tático

Graziela D. B. Garcia
Secretária Municipal de Saúde