MUNICÍPIO DE TOLEDO
Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DESEMPENHO DA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO, AVALIAÇÃO E MOTITORAMENTO DO HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

Disposição Geral: *Os dados informados no presente instrumento estão sujeitos à verificação e auditoria pela Comissão responsável, podendo ser realizado o cruzamento de informações com outros sistemas, registros e prontuários, a qualquer tempo. O não atingimento das metas estabelecidas implicará redução proporcional da remuneração (glosa), conforme as faixas de pontuação previamente definidas neste instrumento.* ***Do item 01 e 02 – valor pode chegar ao total de R$ 1.083.102,64*** *(um milhão, oitenta e três mil, cento e dois reais e sessenta e quatro centavos).* ***Do Item 3 ao 26 – valor pode chegar ao total de R$ 555.776,21*** *(Quinhentos e cinquenta e cinco mil, setecentos e setenta e seis reais e vinte e um centavos).* **Valor Total que pode ser atingido R$ 1.638.878,85 (***um milhão, seiscentos e trinta e oito mil, oitocentos e setenta e oito reais e oitenta e cinco centavos)*

Avaliação referente ao mês de Setembro / 2026

<table>
<tr><th>Meta</th><th>DESCRIÇÃO</th><th>DADOS PRODUZIDOS</th><th>AVALIAÇÃO</th><th>Pontuação/Valor</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Ter, no mínimo, 45% dos internamentos mensais realizados no Hospital Regional de Toledo destinado aos munícipes de Toledo, em relação ao total mensal de, no mínimo, 500 internações a cada mês.</td><td>Relatório nominal dos pacientes, com data de Nascimento, nome da mãe, procedimento realizado, data e tipo de internação (urgência ou eletiva)</td><td>
<table>
<tr><td>AIH 225</td><td></td><td>R$ 983.102,64</td></tr>
<tr><td>Acima de 225</td><td>100%</td><td>R$ 983.102,64</td></tr>
<tr><td>De 211 a 225</td><td>90%</td><td>R$ 884.792,38</td></tr>
<tr><td>De 196 a 210</td><td>80%</td><td>R$ 737.326,98</td></tr>
<tr><td>De 180 a 195</td><td>60%</td><td>R$ 589.861,58</td></tr>
<tr><td>De 160 a 179</td><td>50%</td><td>R$ 491.551,32</td></tr>
<tr><td>De 150 a 159</td><td>40%</td><td>R$ 393.241,06</td></tr>
<tr><td>De 130 a 149</td><td>30%</td><td>R$ 294.930,79</td></tr>
<tr><td>Abaixo de 129</td><td>0%</td><td>0</td></tr>
</table>
</td><td>R$ 983.102,64</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Disponibilidade permanente de exames de imagem 24horas (raio-x, tomografia com e sem contraste, e ultrassons), conforme necessidade e fluxos definidos em conjunto.</td><td>Relatório nominal dos pacientes, com data de Nascimento, nome da mãe, procedimento realizado e a data</td><td>
<table>
<tr><td>400 exames</td><td></td><td>R$ 100.000,00</td></tr>
<tr><td>Acima de 400</td><td>100%</td><td>R$ 100.000,00</td></tr>
<tr><td>De 381 a 400</td><td>95%</td><td>R$ 95.000,00</td></tr>
<tr><td>De 361 a 380</td><td>90%</td><td>R$ 85.500,00</td></tr>
<tr><td>De 341 a 360</td><td>85%</td><td>R$80.750,00</td></tr>
<tr><td>De 321 a 340</td><td>80%</td><td>R$ 64.600,00</td></tr>
<tr><td>De 301 a 320</td><td>75%</td><td>R$ 60.562,50</td></tr>
<tr><td>De 181 a 320</td><td>70%</td><td>R$ 42.393,75</td></tr>
<tr><td>Abaixo de 180</td><td>60%</td><td>R$ 36.337,50</td></tr>
</table>
</td><td>R$ 100.000,00</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td><td>Total</td><td>R$ 1.083.102,64</td></tr>
</table>

Toledo, 15 de outubro de 2026

MUNICÍPIO DE TOLEDO
Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Meta	DESCRIÇÃO	DADOS PRODUZIDOS	AVALIAÇÃO	Pontuação/Valor
3	Entre as internações mensais realizadas, garantir, no mínimo, para atendimento de usuários residentes emToledo, a cada mês: 02 procedimentos de CPRE; 04 procedimentos de gastrostomia; 04 procedimentos de reversão de gastrostomia; 04 procedimentos de correção d eincontinência urinária com uso de sling; 05 procedimentos odontologicos realizados em meio hospitalar, com sedação, destinado a pacientes portadores de especiais.	Relatório nominal dos pacientes, com data de Nascimento, nome da mae, procedimento realizado, data e tipo de internação (urgência ou eletiva) OBS: *Na ausência de demanda por parte do municipio, este item deve ser considerado na integra.*	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização, se 100%= 50 pontos Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização, se 50% = 10 pontos Relatório não apresentado= 0 ponto	**50 pontos**
4	Realização de, no mínimo, 250 internações ao mês, de caráter eletivo, entre o mínimo de 500 internações a cada mês.	Relatório nominal dos pacientes, com data de Nascimento, nome da mãe, procedimento realizado.	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização, se 100%= 50 pontos Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização de forma parcial 50% = 5 pontos Relatório não apresentado= 0 ponto	**50 pontos**
5	Atendimento/disponibilização de 1200 consultas eletivas, com porta de entrada via sistema CARE/GSUS/SESA	Relatório do sistema CARE ou da gestão do hospital, por especialidade, somando o valor total	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização, se 100%= 50 pontos Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização de forma parcial , se 50% = 10 pontos Relatório não apresentado= 0 ponto	**50 pontos**
6	Realização de, no mínimo, 05 tomografias a cada mês, com sedação, em adulto ou criança, conforme necessidade.	Relatório nominal dos pacientes, com data de Nascimento, nome da mãe, data da realização do procedimento. *OBS: Na ausência de agendamento por parte do municipio, devido ausência de demanda, este item deve ser considerado na integra.*	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização, se 100%= 50 pontos Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização de forma parcial, se 50% = 10 pontos Relatório não apresentado= 0 ponto	**50 pontos**

Toledo, 15 de outubro de 2026

7	Taxa de ocupação dos leitos de UTI adulto	Relatório do SIH	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização 80% - 10 pontos < 80% - 0 pontos	**10 pontos**
8	Tempo médio de permanência - leitos de clínica médica	Relatório do SIH e hospital	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização até 5 dias: 10 pontos > 5 dias - 0 pontos	**10 pontos**
9	Tempo médio de permanência - leitos cirúrgicos	Relatório do SIH e hospital	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização até 4 dias: 20 pontos > 4 dias - 0 pontos	**20 pontos**
10	Taxa de mortalidade institucional	Relatório institucional	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização até 4% : 10 pontos, > 4% - 0 pontos	**10 pontos**
11	Disponibilizar consultas de retornos/restritas ao Complexo Regulador do SUS conforme pactuado	Relatório do Sistema Estadual de Regulação do SUS	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização, se 80%= 50 pontos Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização, se 70% = 20 pontos Relatório apresentado e analisado pela comissão, se < 69% = 0 ponto	**50 pontos**
12	Realizar internamentos com vistas à realização de procedimentos eletivos, no prazo de 150 dias após consulta inicial, com adequado registro e fluxos previstos no sistema CARE G-SUS.	Relatório do sistema CARE ou da gestão do hospital, por especialidade	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização, se 100%= 100 pontos Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização, se 90% á 60% = 50 pontos	**100 pontos**

Toledo, 15 de outubro de 2026

			Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização, se 59% = 0 ponto	
13	Manter escala médica de acordo com as especialidades pactuadas para atendimento dos pacientes, em consulta eletivas e cirurgias.	Apresentar as escalas medicas assinadas pelos responsáveis	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização = 10 pontos Relatório não apresentado= 0 ponto	**10 pontos**
14	Percentual de rejeições automáticas pelos estabelecimentos executantes quando solicitada vaga pela Central de Regulação de Leitos	Relatório encaminhado pelo Coordenador da Central Macrorregional de Regulação de Leitos ou Regional de Saúde **Fazer relatório de pacientes Toledo**	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização até 5% = 10 pontos entre 6 e 10% = 5 pontos >10% = 0 ponto	**10 pontos**
15	Realização de pesquisa de satisfação do usuário	Apresentar pesquisa mensal de satisfação dos usuários. *OBS: Aprovação do formulário pela SMS*	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização satisfação acima de 80% = 5 pontos Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização, com satisfação inferior a 80% = 0 ponto	**05 pontos**
16	Ouvidoria	Apresentar relatório mensal contendo o numero bruto de reclamações, sugestoes e elogios.	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização = 5 pontos Relatório não apresentado= 0 ponto	**05 pontos**
17	Realizar no mínimo duas ações por mês que envolvam temas relacionados a segurança do paciente, de forma a contemplar todos os profissionais envolvidos no atendimento direto ou indireto.	Apresentar comprovação da atividade, com cópia da lista de presença contendo minimamente data, nome do participante, categoria profissional e assinatura / rubrica, bem como constar o conteúdo programático, metodologia aplicada à atividade e duração.	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização = 50 pontos Relatório não apresentado= 0 ponto	**50 pontos**
18	Comissão e Serviço de Controle de Infecção Hospitalar	Apresentar atas de reuniões da Comissão ou Serviço de Controle de Infecção Hospitalar, do mês que está sendo avaliado. Destacar nas atas enviadas os itens relacionados às ações relativas ao controle e ao monitoramento das infecções. *OBS: primeiro mês, apresentar a portaria de instauração*	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização = 50 pontos Relatório não apresentado= 0 ponto	**50 pontos**

Toledo, 15 de outubro de 2026

19	Comissão de Verificação de Óbitos	Apresentado atas das reuniões da Comissão de Verificação de Óbitos, do mês que está sendo avaliado, com a análise dos óbitos do período, divididos por faixa etária e causa. *OBS: caso não conste em ata recomendações e conclusão, deverá ser enviado em consonância com a ata, do mês. Primeiro mês, apresentar a portaria de instauração da comissão.*	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização = 5 pontos Relatório não apresentado= 0 ponto	**05 pontos**
20	Notificar os eventos adversos relacionados a segurança do paciente no Sistema Nacional de Notificações em Vigilância Sanitária (NOTIVISA).	Apresentar relatório de notificação no NOTIVISA dos eventos adversos relativos ao mês avaliado *OBS: Na ausência de notificações no mês de competência, deverá apresentar relatório institucional com a informação e esclarecimentos.*	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização = 5 pontos Relatório não apresentado= 0 ponto	**05 pontos**
21	Densidade de incidência de infecção por cateter venoso central	Relatório da CCIH do hospital	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização = 10 pontos Relatório não apresentado= 0 ponto	**10 pontos**
22	Capacitação dos protocolos clínicos implantados	Apresentar comprovação da atividade, com cópia da lista de presença contendo minimamente data, nome do participante, categoria profissional e assinatura / rubrica, bem como constar o conteúdo programático, metodologia aplicada à atividade e duração.	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização de registro da capacitação = 50 pontos Relatorio não apresentado= 0 ponto	**50 pontos**
23	Incidência de LPP	Relatório institucional	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização Abaixo de 4% - 10 pontos Acima de 4% - 0 pontos	**10 pontos**
24	Incidências de quedas	Relatório institucional	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização Abaixo de 1% - 10 pontos Acima de 1% - 0 pontos	**10 pontos**
25	Disponibilizar leito hospitalar, com transferência de pacientes em espera na UPA e no PAM de Toledo, para pacientes adultos, com solicitação de leito hospitalar registrada na Central Estadual de Regulação de Leitos, para a área clínica, de modo que os tempos de espera sejam inferiores a 72 horas, para 90% dos pacientes, a partir da regulação do paciente, por parte dos profissionais da Central Estadual de Regulação de Leitos.	Relatório de tempos de espera da Unidade de Pronto Atendimento e do Pronto Atendimento Municipal de Toledo, relatório de regulação da SESA.	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização: Percentual de pacientes com tempo de espera inferior a 72 horas: Maior que 90% - 50 pontos	**50 pontos**

Toledo, 15 de outubro de 2026

			de 80 % a menos que 90% - 25 pontos de 70% a menos que 80% - 10 pontos Menor que 70% - 0 pontos.	
26	Disponibilizar leito hospitalar, com transferência de pacientes em espera na UPA e no PAM de Toledo, para pacientes adultos, com solicitação de leito hospitalar registrada na Central Estadual de Regulação de Leitos, para as áreas de cirurgia geral e ortopedia, de modo que o tempo de espera seja inferior a 24 horas para 70 % dos pacientes e a 72 horas, para 95% dos pacientes, a partir da regulação do paciente, por parte dos profissionais da Central Estadual de Regulação de Leitos.	Relatório de tempos de espera da Unidade de Pronto Atendimento e do Pronto Atendimento Municipal de Toledo – relatório do setor de regulação da SESA	Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização: Percentual de pacientes com tempo de espera inferior a 24 horas: Maior que 70% - 50 pontos de 60 % a menos que 70% - 25 pontos de 50% a menos que 60% - 10 pontos Menor que 50% - 0 pontos.	**50 pontos**
			Resultado comprovado mediante relatório validado pela fiscalização: Percentual de pacientes com tempo de espera inferior a 72 horas: de 95 % ou mais- 50 pontos de 85 % a menos que 95% - 25 pontos de 70% a menos que 85% - 10 pontos Menor que 70% - 0 pontos.	**25 pontos**
			TOTAL PONTUADO:	**745 pontos**

Toledo, 15 de outubro de 2026

MUNICÍPIO DE TOLEDO
Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Referência às Metas Qualitativas pactuados:

Tabela de Cálculo		
Pontos	**Percentual**	**Valor**
760 - 730	100%	R$ 555.776,21
729 - 700	90%	R$ 500.198,59
699 - 660	80%	R$ 444.620,97
659 - 620	70%	R$ 389.043,35
619 - 580	60%	R$ 333.465,73
579 - 540	50%	**R$ 227.888,11**
≤ 540	0	0

Assim, devem ser repassados ao Hospital os valores abaixo relacionados:

1	Valores referente as metas quantitativas item 01 e 02 deste instrumento	R$ 1.083.102,64
2	Valores de referencia as metas qualitativas dos itens 03 ao 26 deste instrumento	R$ 555.776,21
	TOTAL A SER REPASSADO:	**R$ 1.638.878,85**

Comissão Avaliação e Fiscalização, responsável por esta avaliação.

	Nome	CPF	Instituição	Assinatura
1	Diane Michely Cassaro	227.820.918-32	Secretaria Municipal de Saúde de Toledo	Documento assinado digitalmente gov.br DIANE MICHELY CASSARO Data: 19/10/2026 12:31:25-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
2	Eloi Italo Groeler	030.026.399-66	Secretaria Municipal de Saúde de Toledo	Documento assinado digitalmente gov.br ELOI ITALO GROELER Data: 19/10/2026 13:22:05-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

Toledo, 15 de outubro de 2026

3	Jéssica Rosin	065.215.839-05	Secretaria Municipal de Saúde de Toledo	gov.br Documento assinado digitalmente JESSICA ROSIN Data: 19/10/2026 12:23:34-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
4	Rosangêla de Farias Cordeiro	08596932950	Secretaria da Fazenda	gov.br Documento assinado digitalmente ROSANGELA DE FARIAS CORDEIRO Data: 19/10/2026 13:28:48-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
5	Celso José Hubner	557.466.911-00	Conselho Municipal de Saúde	gov.br Documento assinado digitalmente CELSO JOSE HUBNER Data: 19/10/2026 17:57:28-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
6	Carlos Waldir Walker	488.408.589-20	Conselho Municipal de Saúde	gov.br Documento assinado digitalmente CARLOS WALDIR WALKER Data: 20/10/2026 10:01:53-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

Contribuições da Comissão de Avaliação e Fiscalização: o detalhamento das análises realizadas que permitiram estabelecer a pontuação expressa no presente instrumento de avaliação encontra-se na ata da reunião realizada dia 15 de outubro de 2026, com início às 09 horas.

Toledo, 15 de outubro de 2026