

# **RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE EXECUÇÃO**

*- Abril e Maio de 2013 -*

## **CONTRATO DE GESTÃO**

*- 001/2012 de 01 de maio de 2012 -*

*Comissão de Avaliação e Fiscalização*

HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO AFFONSO GHIZZO

INSTITUTO SAS

ARARANGUÁ

FLORIANÓPOLIS, 2013.

## ÍNDICE

<b>1 SUMÁRIO EXECUTIVO</b> .....	<b>3</b>
<b>2 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL</b> .....	<b>4</b>
<b>2.1 Resultados referentes aos meses abril e maio de 2013</b> .....	<b>4</b>
<b>2.2 Comparativo entre os serviços contratados e realizados no primeiro trimestre de 2013</b> ..	<b>4</b>
<b>2.4 Evolução histórica dos serviços</b> .....	<b>5</b>
<b>3 METAS QUALITATIVAS</b> .....	<b>7</b>
<b>3.1 Qualidade da Informação</b> .....	<b>7</b>
3.1.1 <i>Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH)</i> : .....	7
3.1.2 <i>Porcentagem de declaração de diagnósticos secundários por especialidade</i> :.....	7
3.1.3 <i>Taxa de identificação da origem do paciente</i> : .....	8
<b>3.2 Atenção ao Usuário</b> .....	<b>8</b>
<b>3.3 Controle de Infecção Hospitalar</b> .....	<b>9</b>
<b>3.4 Mortalidade Operatória</b> .....	<b>9</b>
<b>4. ANÁLISE FINANCEIRA DAS METAS</b> .....	<b>11</b>
<b>4.1 Impacto Financeiro da Produção Assistencial</b> .....	<b>11</b>
4.1.1 <i>Atendimento Hospitalar (internação)</i> : .....	12
4.1.2 <i>Hospital Dia</i> : .....	12
4.1.3 <i>Atendimento Ambulatorial (consulta)</i> : .....	13
4.1.4 <i>Atendimento de Urgências</i> : .....	13
4.1.5 <i>SADT Externo</i> : .....	14
<b>4.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade</b> .....	<b>14</b>
<b>4.3 Análise Conclusiva</b> .....	<b>15</b>

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

## **1 SUMÁRIO EXECUTIVO**

O relatório apresenta os resultados obtidos com a execução do Contrato de Gestão celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina e a Organização Social Instituto SAS, com a interveniência da Secretaria de Estado do Planejamento, para o gerenciamento do Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo, de Araranguá, em conformidade com a Lei Estadual nº. 12.929, de 04 de fevereiro de 2004, regulamentada pela Lei nº 13.839, de 30 de agosto de 2006 e pelo Decreto nº. 4.272, de 28 de abril de 2006.

A avaliação proposta neste relatório abrange os meses de abril e maio de 2013, tendo como foco os serviços contratados pelo Estado.

Para avaliação da produção assistencial do Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo, de Araranguá, tem-se como referência os serviços de Internação, Hospital Dia, Consultas, Emergência e Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo.

A avaliação da produção variável correspondente às Metas Qualitativas é realizada por meio da análise dos indicadores: Qualidade da Informação, Atenção ao Usuário, Controle de Infecção Hospitalar e Taxa de Mortalidade Operatória; os quais medem a efetividade da gestão e ao desempenho da unidade.

## 2 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar pela patologia atendida, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

Para avaliação da produção assistencial do Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo, tem-se como referência os serviços de Internação, Hospital Dia, Consultas, Emergência e SADT Externo, contratados por meio do 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 001/2012.

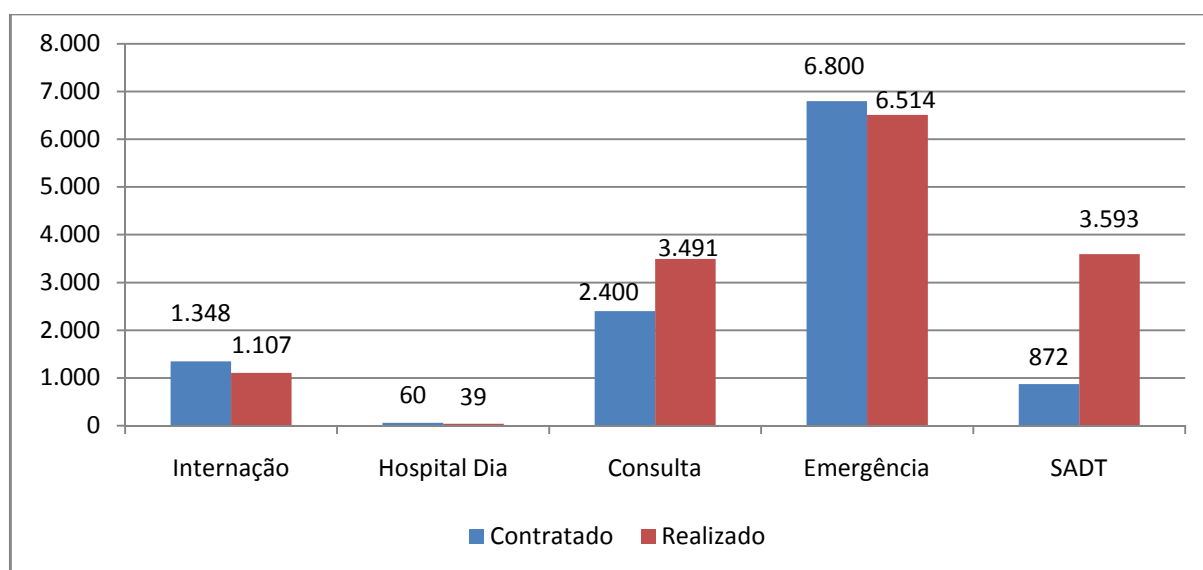
### 2.1 Resultados referentes aos meses abril e maio de 2013

O quadro apresenta a distribuição da quantidade contratada (meta), quantidade realizada e variação percentual de cumprimento da meta, segundo serviços contratados.

Serviço Contratado	Quantidade Contratada	Quantidade Realizada	Δ%
<b>Internação</b>	1.348	1.107	82% da meta
<b>Hospital Dia</b>	60	39	65% da meta
<b>Consulta</b>	2.400	3.491	45% acima da meta
<b>Emergência</b>	6.800	6.514	96% da meta
<b>SADT</b>	872	3.593	312% acima da meta

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

### 2.2 Comparativo entre os serviços contratados e realizados no primeiro trimestre de 2013



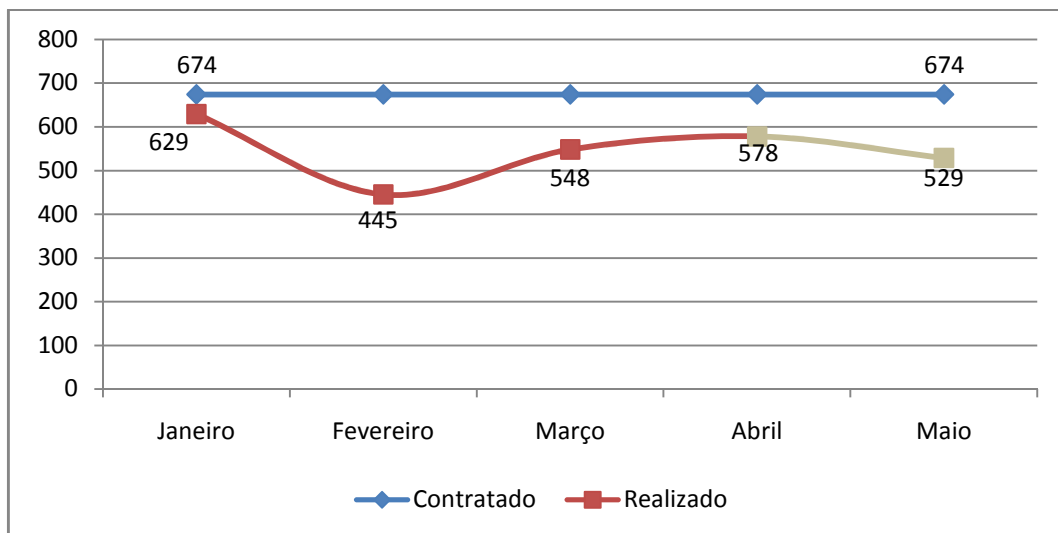
Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

**2.4 Evolução histórica dos serviços**

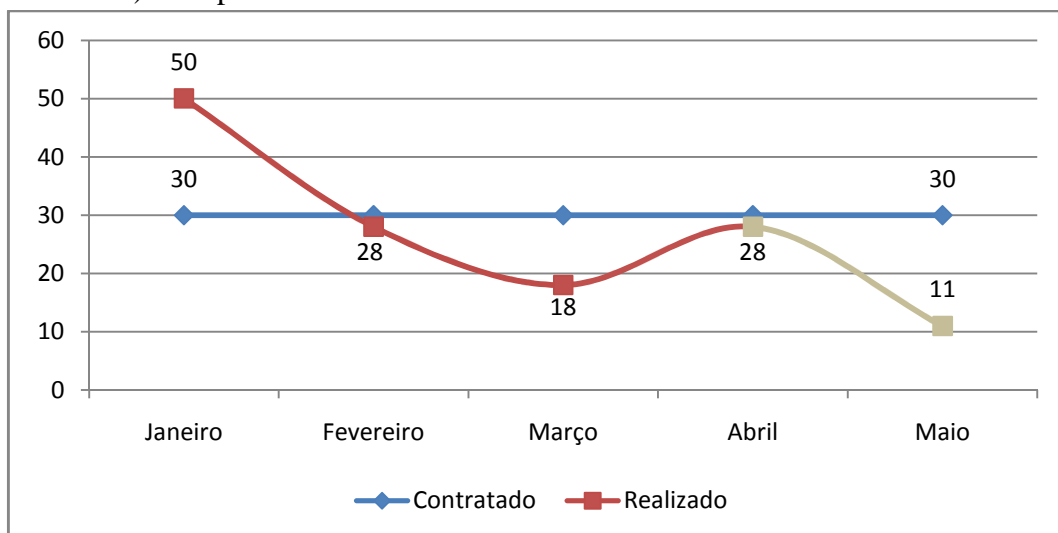
Os quadros apresentam a distribuição da quantidade contratada (meta) e da quantidade realizada ao longo dos meses de maio a dezembro de 2012, do Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo.

a) Internação



Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

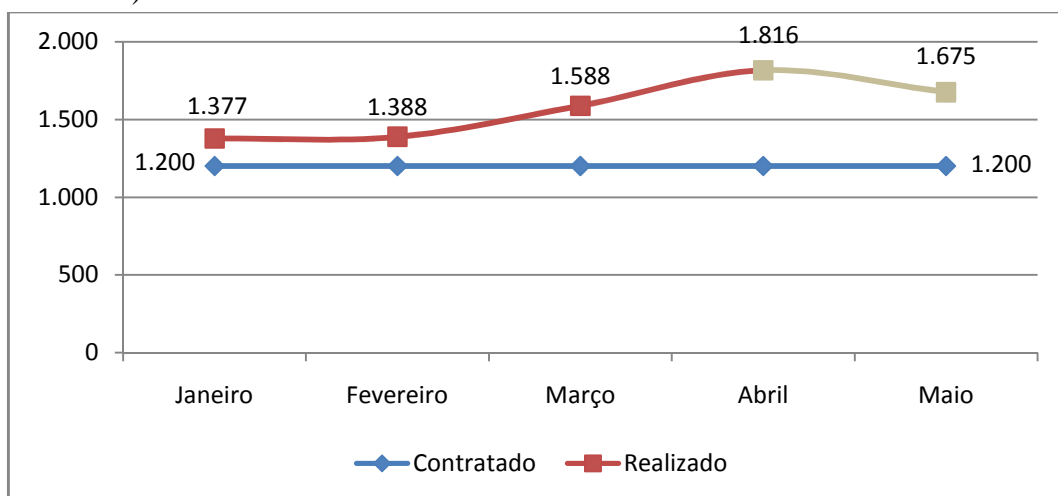
b) Hospital Dia



Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

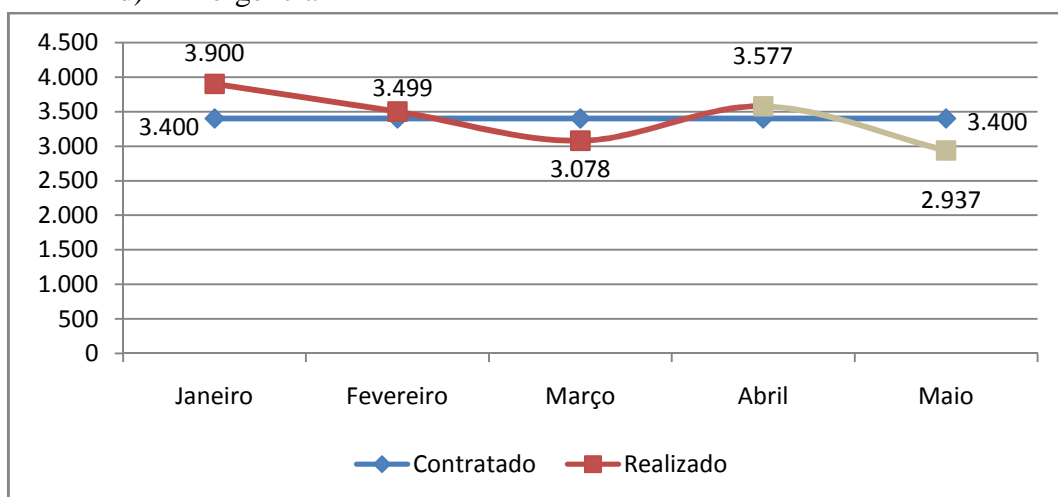
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

c) Consultas



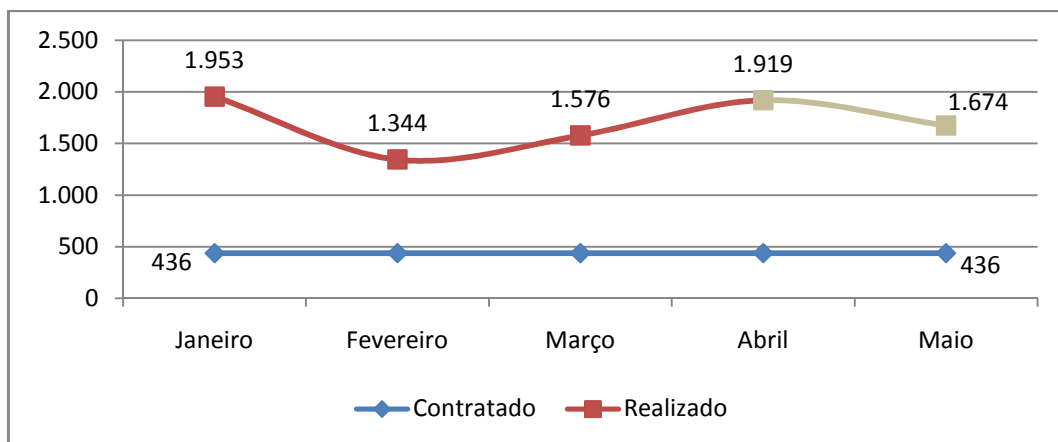
Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

d) Emergência



Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

e) SADT Externo



Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

## COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

### CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

#### 3 METAS QUALITATIVAS

Os Indicadores de Qualidade estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade.

Trimestralmente, serão reavaliados os Indicadores de Qualidade podendo os mesmos serem alterados ou introduzidos novos parâmetros e metas sendo que o alcance de um determinado indicador no decorrer de certo período, torna esse indicador um pré-requisito para que outros indicadores mais complexos possam ser avaliados.

Para esta avaliação, a análise de cada indicador consiste no seu cumprimento, sendo resultado dos meses de abril e maio de 2013.

Segue, abaixo, o acompanhamento dos indicadores propostos para os meses em análise.

#### 3.1 Qualidade da Informação

##### 3.1.1 Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH):

O quadro abaixo demonstra a proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar.

Indicador	Meta	Avaliação
Proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar	Apresentação da totalidade (100%) das AIH referentes às saídas, enviados em meio magnético a GCORS <sup>1</sup> , conforme cronograma GEPRO <sup>2</sup>	Emissão de CD com os dados solicitados

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

##### 3.1.2 Porcentagem de declaração de diagnósticos secundários por especialidade:

O quadro abaixo demonstra o percentual de declaração de diagnósticos secundários por especialidade, a partir dos dados das AIH apresentadas, abrangendo as saídas dos meses em análise.

Indicador	Meta Mês	Avaliação
Clínica cirúrgica	22%	55%
Clínica médica	14%	53%
Clínica pediátrica	10%	18%
Clínica obstétrica	7%	5%
Média Total	13,25%	22,31%

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

<sup>1</sup> Gerência de Coordenação das Organizações Sociais - SES.

<sup>2</sup> Gerência de Processamento – SES.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

3.1.3 Taxa de identificação da origem do paciente:

O quadro abaixo apresenta a distribuição das AIH's por município, resultando em uma taxa de identificação da origem do paciente de 100%.

Indicador	Meta	Avaliação
Taxa de identificação da origem do paciente	Atingir 98% de CEP válido e 98% de CEP compatíveis com o código IBGE	Taxa de 100% - CEP's apresentados = CEP's Válidos

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

3.2 Atenção ao Usuário

O quadro abaixo apresenta dados relativos à Atenção ao Usuário, a partir da avaliação da percepção de qualidade do serviço.

Indicador	Meta	Avaliação
Resolução de Queixas	Resolução de 80% das queixas recebidas	Resolução de 3 das 9 queixas recebidas, resultando em um percentual de queixas resolvidas de 33%

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

Indicador		Meta	Avaliação
Pesquisa de satisfação	Internação	Entrevistar 10% dos pacientes em cada área de internação	Médica Foram entrevistados 179 dos 370 pacientes, resultando em uma amostra de 48%
			Cirúrgica Foram entrevistados 148 dos 332 pacientes, resultando em uma amostra de 44%
			Obstétrica Foram entrevistados 107 dos 321 pacientes, resultando em uma amostra de %
			Pediátrica Foram entrevistados 21 dos 84 pacientes, resultando em uma amostra de 25%
	Ambulatório	Entrevistar 10% dos pacientes atendidos no ambulatório	Foram entrevistados 64 dos 3.491 dos pacientes, resultando em uma amostra de 2%

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS



## COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

### CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

#### 3.3 Controle de Infecção Hospitalar

O quadro abaixo apresenta dados relativos à qualidade da assistência na área de infecção hospitalar a partir de critérios estabelecidos pelo NNISS (National Nosocomial Infection Surveillance System).

<b>Indicadores relacionados à UTI Adulto</b>	<b>Realizado (Média/mês)</b>
Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Adulto <sup>3</sup>	27,39

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

<b>Indicadores relacionados à UTI Adulto</b>	<b>Realizado (Média/mês)</b>
Densidade de Incidência de Infecção em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central em UTI Adulto <sup>4</sup>	0

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

<b>Indicadores relacionados à UTI Adulto</b>	<b>Realizado (Média/mês)</b>
Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Adulto <sup>5</sup>	41%

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

#### 3.4 Mortalidade Operatória

O quadro abaixo apresenta dados relativos ao desempenho assistencial na área de cirurgia, a partir Classificação da American Society of Anesthesiology do Average Score of Anesthesiology (ASA).

<b>Indicador</b>	<b>Realizado (Média/mês)</b>
Taxa de Mortalidade Operatória <sup>6</sup>	0%

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

<b>Indicador</b>	<b>Realizado (Média/mês)</b>
Taxa de Cirurgias de Urgência <sup>7</sup>	44,14%

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

<sup>3</sup> Número de episódios de infecção hospitalar na UTI no mês dividido pelo número de pacientes-dia da UTI Adulto no mês, multiplicado por 1000.

<sup>4</sup> Número de infecções hospitalares na corrente sanguínea no mês dividido pelo número de pacientes-dia da UTI Adulto com cateter venoso central no mês, multiplicado por 1000.

<sup>5</sup> Número de pacientes com cateter central-dia no mês dividido por número de pacientes-dia na UTI Adulto no mesmo período.

<sup>6</sup> Número de óbitos ocorridos até 7 dias após o procedimento cirúrgico classificados por ASA no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.

<sup>7</sup> Número de cirurgias de urgência realizadas no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

<b>Taxa de mortalidade operatória Classificação ASA (American Society of Anesthesiology)</b>	
<b>Classificação</b>	<b>Realizado (Média/mês)</b>
I - Paciente Saudável	0%
II - Doença sistêmica moderada, sem limitação das funções vitais	0%
III - Doença sistêmica severa, com funções vitais comprometidas	0%
IV - Doença sistêmica severa com ameaça à vida	0%
V - Paciente moribundo, morte esperada nas próximas 24h com ou sem intervenção cirúrgica	0%

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

#### 4. ANALISE FINANCEIRA DAS METAS

A análise financeira do contrato de gestão baseia-se na avaliação da produção assistencial, para a qual são destinados 90% do valor global do contrato, bem como na avaliação dos indicadores de qualidade, para os quais são destinados os 10% restantes.

A análise do impacto financeiro correspondente à produção assistencial é realizada semestralmente, sendo que análise do impacto financeiro correspondente aos indicadores de qualidade é realizada a cada trimestre.

Tendo em vista o encerramento do Contrato de Gestão nº 001/2012, a análise semestral será realizada tendo como base os meses de janeiro a maio, sendo que a avaliação qualitativa abrangerá os meses de abril e maio de 2013, ambos os períodos avaliados proporcionalmente.

##### 4.1 Impacto Financeiro da Produção Assistencial

Para a análise do impacto financeiro da Produção Assistencial considera-se o valor correspondente à produção assistencial, para o qual são destinados 68% (Sessenta e oito por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com o atendimento hospitalar (internação); 3% (Três por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com o atendimento Hospital Dia; 6% (Seis por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com o atendimento ambulatorial; 16% (Dezesseis por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com o atendimento de urgências e, 7% (Sete por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com a execução dos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico – SADT Externo.

<b>PRODUÇÃO ASSISTENCIAL</b>			
<b>Janeiro a Maio de 2013</b>			
<b>Serviço Contratado</b>	<b>Quantidade Contratada</b>	<b>Quantidade Realizada</b>	<b>Δ%</b>
<b>Internação</b>	3.370	2.729	81% da meta
<b>Hospital Dia</b>	150	135	90% da meta
<b>Consulta</b>	6.000	7.844	31% acima da meta
<b>Emergência</b>	17.000	16.991	99% da meta
<b>SADT</b>	2.180	8.466	288% acima da meta

## COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

### CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

#### 4.1.1 Atendimento Hospitalar (internação):

Tendo em vista o quadro abaixo, parte do anexo II do 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, percebe-se que para o serviço de internação há previsão de impacto financeiro para variação percentual de realização entre 70% e 84,99% do volume contratado. Portanto, a variação percentual de realização de **81%** do volume contratado apresenta impacto financeiro para a presente análise.

ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR
Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade internação
Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade internação
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% peso percentual da atividade internação X orçamento do hospital (R\$)
Menos que 70% do volume contratado	70% X peso percentual da atividade internação X orçamento do hospital (R\$)

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012

Conforme determina o 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, ao se produzir entre 70% e 84,99% do volume contratado é aplicado à Organização Social um desconto de 10% do valor destinado ao serviço. De acordo com o cálculo previsto, estima-se que o impacto financeiro da meta realizada com variação percentual de 81% da meta contratada, constitui-se em um desconto mensal de R\$ 145.916,93 (cento e quarenta e cinco mil, novecentos e dezesseis reais e noventa e três centavos), que ao final do período de análise (janeiro a maio/2013), resulta em um **DESCONTO** de R\$ 729.584,63 (setecentos e vinte e nove mil, quinhentos e oitenta e quatro reais e sessenta e três centavos).

#### 4.1.2 Hospital Dia:

Tendo em vista o quadro abaixo, parte do anexo II do 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, percebe-se que para o serviço de atendimento de Hospital Dia não há previsão de impacto financeiro para variação percentual de produção entre 85% e 100% do volume contratado. Portanto, a variação percentual de realização de 90% do volume contratado não apresenta impacto financeiro para a presente análise.

ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR
Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade do Hosp. Dia

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade do Hosp. Dia
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade do Hosp. Dia X orçamento do hospital (R\$)
Menos que 70% do volume contratado	70% X peso percentual da atividade do Hospital Dia X orçamento do hospital (R\$)

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012

*4.1.3 Atendimento Ambulatorial (consulta):*

Tendo em vista o quadro abaixo, parte do anexo II do 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, percebe-se que para o serviço de atendimento ambulatorial não há previsão de impacto financeiro para variação percentual de realização acima do volume contratado. Portanto, a variação percentual de realização de 31% acima do volume contratado não apresenta impacto financeiro para a presente análise.

<b>ATIVIDADE REALIZADA</b>	<b>VALOR A PAGAR</b>
Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade ambulatorial
Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade ambulatorial
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade ambulatorial X orçamento do hospital (R\$)
Menos que 70% do volume contratado	70% X peso percentual da atividade ambulatorial X orçamento do hospital (R\$)

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012

*4.1.4 Atendimento de Urgências:*

Tendo em vista o quadro abaixo, parte do anexo II do 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, percebe-se que para o serviço de atendimento de urgências não há impacto financeiro para variação percentual de produção entre 85% e 100% do volume contratado. Portanto, a variação percentual de 99% do volume contratado não apresenta impacto financeiro para a presente análise.

<b>ATIVIDADE REALIZADA</b>	<b>VALOR A PAGAR</b>
Entre 11% e 25% acima do volume contratado	De 11% a 25% X peso percentual da atividade urg/emerg X orçamento do hospital (R\$)
Até 10% acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade URG./EMERG.

## COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

### CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade URG./EMERG.
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade URG./EMERG. X orçamento do hospital (R\$)

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012

#### 4.1.5 SADT Externo:

Tendo em vista o quadro abaixo, parte do anexo II do 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, percebe-se que para o serviço de atendimento de SADT Externo não há impacto financeiro para variação percentual de produção acima do volume contratado. Portanto, a variação percentual de 288% a maior do volume contratado não apresenta impacto financeiro para a presente análise.

<b>ATIVIDADE REALIZADA</b>	<b>VALOR A PAGAR</b>
Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade SADT
Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade SADT
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade SADT X orçamento do hospital (R\$)
Menos que 70% do volume contratado	70% X peso percentual da atividade SADT X orçamento do hospital (R\$)

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012

#### 4.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade

Para a análise do impacto financeiro dos Indicadores de Qualidade considera-se o valor correspondente a esses indicadores, conforme o percentual atribuído a cada um deles (25% para cada indicador). Os indicadores de qualidade analisados consistem em: Qualidade da Informação, Atenção ao usuário, Mortalidade operatória e Controle de Infecção Hospitalar.

Tendo em vista as informações de qualidade apresentadas conforme determinam o 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, percebe-se que o impacto financeiro previsto é aplicável para o indicador “Atenção ao Usuário”, para a qual a meta a ser alcançada consistia na apresentação de Relatório consolidado do Serviço de Satisfação do Usuário de pesquisa realizada mensalmente, abrangendo 10% do total de pacientes em cada área de internação e acompanhantes e 10% do total de pacientes atendidos em consulta no ambulatório, bem como relatório de Resolução de Queixa com resolução de 80% das queixas recebidas.

## COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

### CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

Considerando que não houve realização da meta no período, estima-se que o impacto financeiro correspondente ao indicador, para o qual se destina 25% do valor mensal correspondente às metas qualitativas, constitui-se no desconto mensal de R\$ 59.606,59 (cinquenta e nove mil, seiscentos e seis reais e cinquenta e nove centavos), que proporcional ao período de realização da meta (abril e maio) resulta em um desconto trimestral de R\$ 119.213,17 (cento e dezenove mil, duzentos e treze reais e dezessete centavos).

#### **4.3 Análise Conclusiva**

Tendo em vista o impacto financeiro previsto para a produção assistencial resultante da variação percentual de produção do serviço de *internação*, o para o qual se verificou um desconto no valor de R\$ 729.584,63 (setecentos e vinte e nove mil, quinhentos e oitenta e quatro reais e sessenta e três centavos), no período de janeiro a maio, bem como o impacto financeiro correspondente ao não cumprimento da meta definida para o indicador de qualidade *Atenção ao Usuário*, para o qual se verificou um desconto de R\$ 119.213,17 (cento e dezenove mil, duzentos e treze reais e dezessete centavos), no período (abril e maio), é possível concluir que o total a ser descontado consiste no valor de R\$ 848.797,80 (oitocentos e quarenta e oito mil, setecentos e noventa e sete reais e oitenta centavos).