

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE EXECUÇÃO

JUNHO/JULHO/AGOSTO/SETEMBRO

CONTRATO DE GESTÃO

- 001/2013 maio de 2012 -

Comissão de Avaliação e Fiscalização

HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO AFFONSO GHIZZO

ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

ARARANGUÁ

FLORIANÓPOLIS, 2013.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

ÍNDICE

| | |
|--|-----------|
| 1 SUMÁRIO EXECUTIVO | 3 |
| 2 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL | 4 |
| 2.1 Resultados referentes aos meses de junho a setembro de 2013..... | 4 |
| 2.2 Comparativo entre os serviços contratados e realizados de junho a setembro de 2013 | 4 |
| 2.3 Evolução histórica dos serviços..... | 5 |
| 3 METAS QUALITATIVAS | 8 |
| 3.1 Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH): | 8 |
| 3.2 Atenção ao Usuário..... | 9 |
| 3.3 Controle de Infecção Hospitalar | 9 |
| 3.4 Mortalidade Operatória | 10 |
| 4. ANÁLISE FINANCEIRA DAS METAS | 12 |
| 4.1 Impacto Financeiro da Produção Assistencial | 12 |
| 4.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade | 12 |

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

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 Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, 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 junho a setembro 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: Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar, 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 Contrato de Gestão 001/2013.

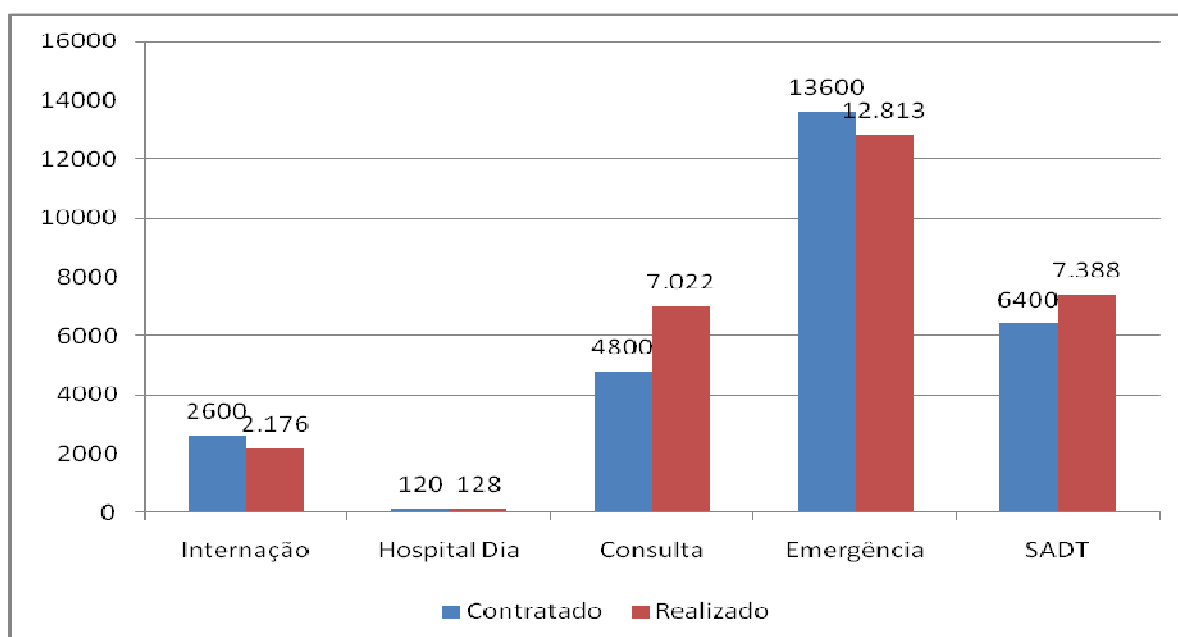
2.1 Resultados referentes aos meses de junho a setembro de 2013

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

| | CONTRATADO | REALIZADO | Δ% |
|---------------------|-------------------|------------------|-------------------|
| INTERNAÇÃO | 2.600 | 2.176 | 84% da meta |
| HOSPITAL DIA | 120 | 128 | 7% acima da meta |
| CONSULTA | 4.800 | 7.022 | 46% acima da meta |
| EMERGÊNCIA | 13.600 | 12.813 | 94% da meta |
| SADT | 6.400 | 7.388 | 15% acima da meta |

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

2.2 Comparativo entre os serviços contratados e realizados de junho a setembro de 2013



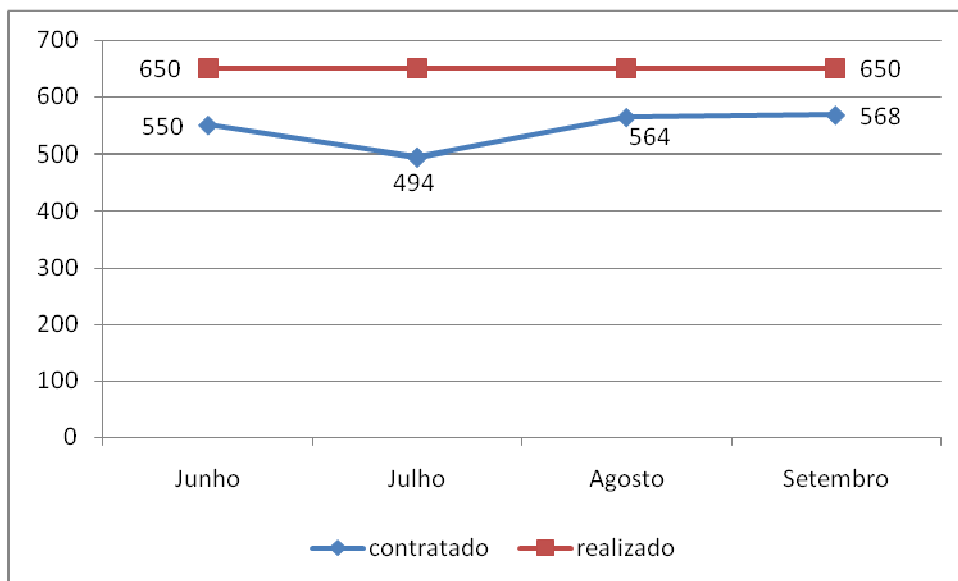
Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

2.3 Evolução histórica dos serviços

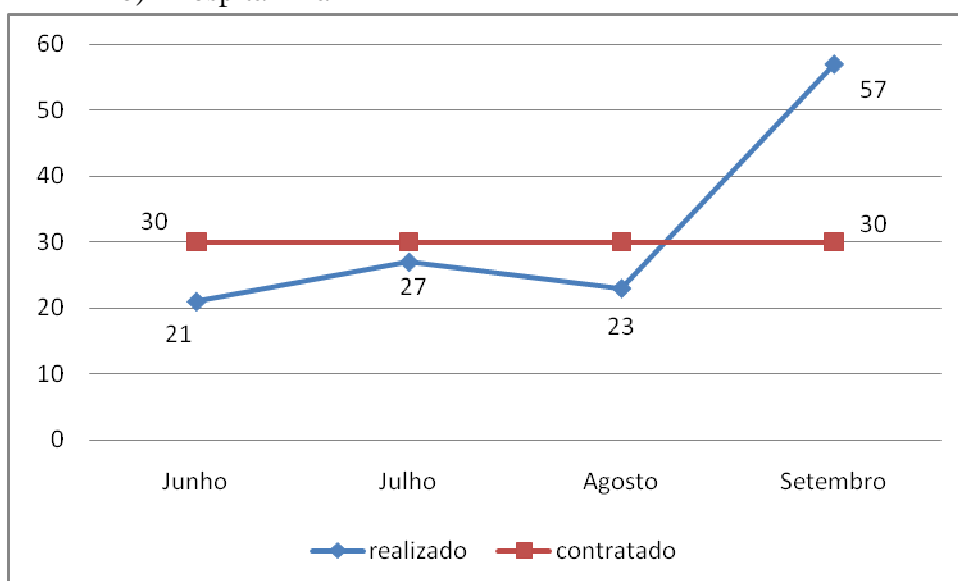
Os quadros apresentam a distribuição da quantidade contratada (meta) e da quantidade realizada ao longo do período em análise, do Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo.

a) Internação



Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

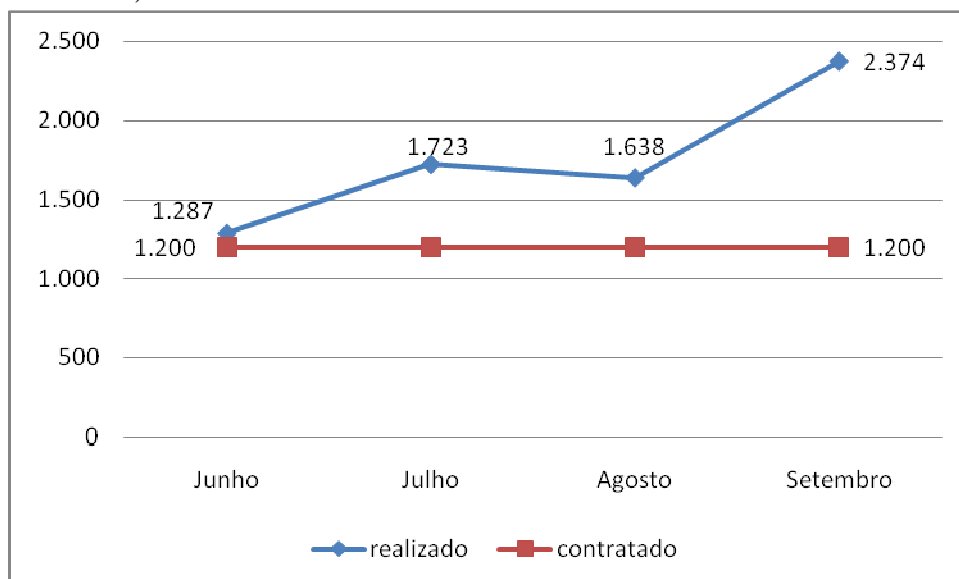
b) Hospital Dia



Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

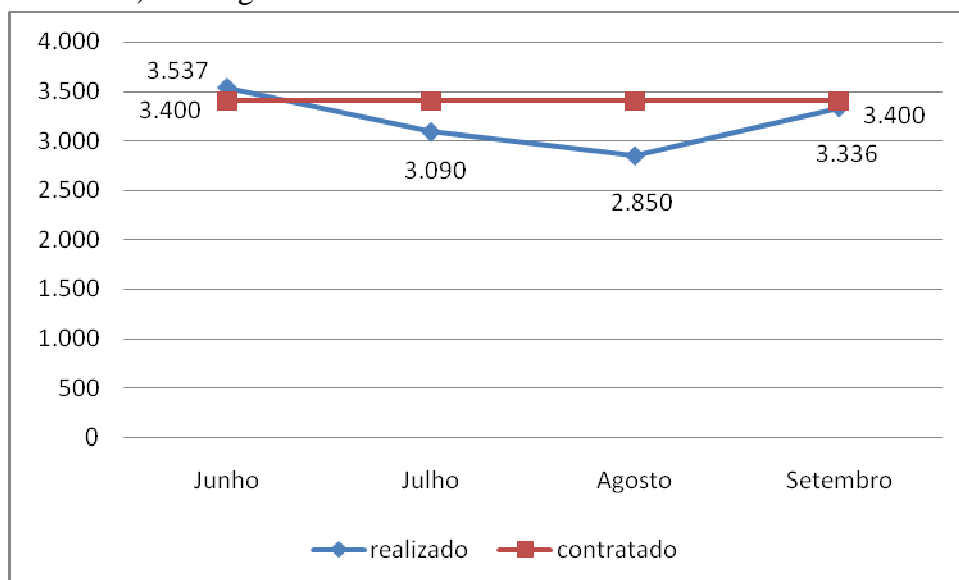
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

c) Consultas



Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

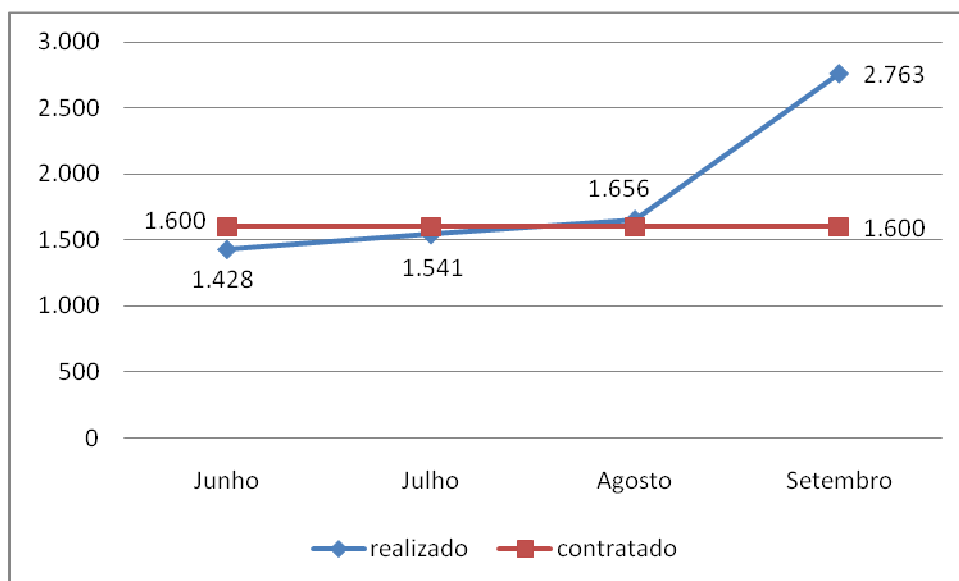
d) Emergência



Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

e) SADT Externo



Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

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 junho a setembro de 2013.

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

3.1 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 ¹ , conforme cronograma GEPRO ² | Apresentação de 99,7% das AIHS (2.176 de 2.181) e emissão de CD com os dados solicitados |

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

¹ Gerência de Coordenação das Organizações Sociais - SES.

² Gerência de Processamento – SES.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

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% ³ |

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

| Indicador | | | Meta | Avaliação |
|------------------------|-------------|--|--|---|
| Pesquisa de satisfação | Internação | Entrevistar 10% dos pacientes em cada área de internação | Médica | Foram entrevistados 212 dos 681 pacientes (nº de altas), resultando em uma amostra de 31% |
| | | | Cirúrgica | Foram entrevistados 206 dos 399 pacientes (nº de altas), resultando em uma amostra de 51% |
| | | | Obstétrica | Foram entrevistados 207 dos 643 pacientes (nº de altas), resultando em uma amostra de 32% |
| | | | Pediátrica | Foram entrevistados 111 dos 207 pacientes (nº de altas), resultando em uma amostra de 54% |
| | Ambulatório | Entrevistar 10% dos pacientes atendidos no ambulatório | Foram entrevistados 178 dos 7.022 pacientes atendidos no ambulatório, resultando em uma amostra de 2,53% | |

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

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).

| Indicadores relacionados à UTI Adulto | Realizado (Média/mês) |
|---|-----------------------|
| Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Adulto ⁴ | 31,86 |

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

³ De acordo com a Organização Social, os meses de julho, agosto e setembro o recebimento de queixas foi realizado por meio do sistema de ouvidoria da unidade, o qual não registrou nenhuma queixa para esses meses.

⁴ Número de episódios de infecção hospitalar na UTI no mês dividido pelo número de pacientes-dia da UTI Adulto no mês, multiplicado por 1000.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

| Indicadores relacionados à UTI Adulto | Realizado (Média/mês) |
|---|-----------------------|
| Densidade de Incidência de Infecção em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central em UTI Adulto ⁵ | 1,72 |

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

| Indicadores relacionados à UTI Adulto | Realizado (Média/mês) |
|---|-----------------------|
| Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Adulto ⁶ | 56% |

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

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).

| Indicador | Realizado (Média/mês) |
|---|-----------------------|
| Taxa de Mortalidade Operatória ⁷ | 1,05% |

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

| Indicador | Realizado (Média/mês) |
|--|-----------------------|
| Taxa de Cirurgias de Urgência ⁸ | 35,08% |

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

| Taxa de mortalidade operatória Classificação ASA (American Society of Anesthesiology) | |
|---|-----------------------|
| Classificação | Realizado (Média/mês) |
| I - Paciente Saudável | 0% |
| II - Doença sistêmica moderada, sem limitação das funções vitais | 0% |
| III - Doença sistêmica severa, com funções vitais comprometidas | 10% |

⁵ 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.

⁶ Número de pacientes com cateter central-dia no mês dividido por número de pacientes-dia na UTI Adulto no mesmo período.

⁷ 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.

⁸ 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 001/2013

| | |
|--|-----|
| IV - Doença sistêmica severa com ameaça à vida | 12% |
| V - Paciente moribundo, morte esperada nas próximas 24h com ou sem intervenção cirúrgica | 0% |

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

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.

Neste relatório ocorre a avaliação de impacto financeiro correspondentes aos indicadores de qualidade, tendo como foco os serviços contratados para os meses de junho a setembro de 2013.

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.

Considerando o período de análise deste relatório (junho a setembro), bem como o período necessário para realização do impacto financeiro referente à atividade assistencial (semestral), conclui-se que não há previsão de impacto financeiro para o período de análise.

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 Contrato de Gestão, percebe-se que o impacto financeiro previsto é aplicável para o indicador

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

“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.

Considerando que não houve atendimento da meta contratada para o período nos indicadores: Resolução de Queixas e Pesquisa de Satisfação na área Ambulatorial, 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\$ 64.750,00 (sessenta e quatro mil e setecentos e cinquenta reais), que proporcional ao período de realização da meta (junho a setembro de 2013) resulta em um desconto no período de R\$ 259.000,00 (duzentos e cinquenta e nove mil reais).