



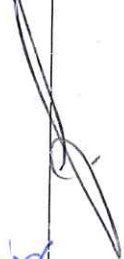


COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE EXECUÇÃO
- 2º Trimestre de 2019 -

HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTÊNCIA À
SAÚDE
CRICIÚMA

FLORIANÓPOLIS, 2019.

Página 1 de 50

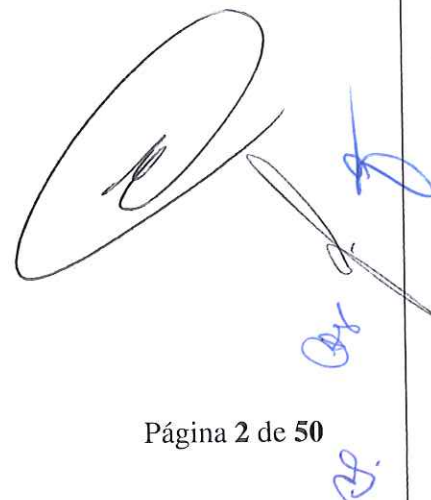


COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

1 PROJETO EXECUTIVO.....	3
2 HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA.....	4
3 ANÁLISE ASSISTENCIAL	8
3.1 Resultados referentes ao 2º trimestre de 2019.....	8
3.1.1 Comparativo dos serviços contratados e realizados no 2º Trimestre de 2019	9
3.2 Detalhamento dos serviços contratados e realizados no 2º trimestre de 2019	9
4 METAS QUALITATIVAS.....	28
4.1 Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) - A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre.	29
4.2 Atenção ao Usuário – Resolução de Queixas e Pesquisa de Satisfação do Usuário - A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre.	29
4.3 Indicadores de Controle de Infecção Hospitalar - A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre.....	31
4.4 Indicadores de Mortalidade Operatória - A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre.....	32
4.5 Indicadores relacionados à Urgência e Emergência.....	33
4.6 Indicadores relacionados à Assistência Hospitalar	34
4.7 Indicadores relacionados ao Atendimento Ambulatorial	36
5 ANÁLISE DE IMPACTO FINANCEIRO.....	39
5.1 Impacto Financeiro Indicadores Assistenciais	40
5.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade.....	44
5.2 Impacto Financeiro – Análise Conclusiva.....	47



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

1 PROJETO EXECUTIVO

O relatório apresenta os resultados obtidos com a execução do Contrato de Gestão nº 03/2018 celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina e a Organização Social Instituto Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde, para o gerenciamento do Hospital Materno Infantil Santa Catarina, de Criciúma.

A avaliação proposta neste relatório abrange o 2º trimestre de 2019, tendo como foco os serviços contratados pelo Estado a partir dos critérios estabelecidos nos Itens III e IV do Anexo I (Plano de Trabalho), do Contrato de Gestão nº 03/2018.

Para avaliação da produção assistencial do Hospital Materno Infantil Santa Catarina tem-se como referência os seguintes serviços especializados:

- Atendimento às Urgências e Emergências;
- Assistência Hospitalar;
- Atendimento Ambulatorial;
- Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo.

A avaliação da produção variável correspondente às Metas Qualitativas é realizada por meio das seguintes análises dos indicadores de qualidade, os quais medem a efetividade da gestão e ao desempenho da unidade:

- Autorização de Internação Hospitalar
- Atenção ao Usuário
- Controle de Infecção Hospitalar
- Mortalidade operatória
- Indicadores relacionados à Urgência e Emergência
- Indicadores relacionados à Assistência Hospitalar
- Indicadores relacionados ao Atendimento Ambulatorial

Todas as prerrogativas contratuais presentes no corpo deste relatório, estão balizadas no Contrato de Gestão 03/2018, devidamente publicados e passíveis de conferência no sítio eletrônico:

<http://www.saude.sc.gov.br/index.php/documentos/informacoes-gerais/organizacoes-sociais/contratos-de-gestao/contratos-de-gestao-vigentes/c-g-003-2018-hospital-materno-infantil-santa-catarina-em-criciuma-organizacao-social-ideas>

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

2 HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA

A seguir serão apresentadas informações constantes no Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES) referente às características técnicas da Unidade Hospitalar em tela, a fim de apresentação de sua natureza bem como os serviços habilitados:

- HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA
- CNES 2594277
- Hospital Geral, Administração Direta Estadual
- Organização Social: Instituto Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde
- Gestão: Estadual
- Localização: Criciúma

O Hospital Materno Infantil Santa Catarina conta com:

✓ Corpo Clínico¹:

- ↳ 100 médicos
- ↳ 39 enfermeiros
- ↳ 130 técnicos e auxiliares de enfermagem

✓ Equipamentos de Audiologia:

- ↳ Audiometro de um Canal..... 1

✓ Equipamentos de Diagnóstico por Imagem:

- ↳ Raio X de 100 a 500 mA..... 2
- ↳ Ultrassom Convencional..... 1
- ↳ Ultrassom Doppler Colorido..... 2
- ↳ Ultrassom Ecografo..... 1

¹ Informações repassadas pelo HMISC por meio da Planilha de Acompanhamento da Execução do CG, competência Junho/2019.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

- ✓ Equipamentos de Infra-Estrutura:
 - ↳ Controle Ambiental/Ar condicionado Central..... 3
 - ↳ Grupo Gerador..... 2
 - ↳ Usina de Oxigênio..... 1

- ✓ Equipamentos de Manutenção da Vida:
 - ↳ Berço Aquecido..... 13
 - ↳ Bomba de Infusão..... 48
 - ↳ Bomba/Balão Intra-Aórtico..... 20
 - ↳ Desfibrilador..... 5
 - ↳ Equipamento de Fototerapia..... 8
 - ↳ Incubadora..... 13
 - ↳ Marcapasso Temporário..... 1
 - ↳ Monitor de ECG..... 15
 - ↳ Monitor de Pressão Invasivo..... 1
 - ↳ Monitor de Pressão Não-Invasivo..... 10
 - ↳ Reanimador Pulmonar/AMBU..... 20
 - ↳ Respirador/Ventilador..... 17

- ✓ Equipamentos por Métodos Gráficos:
 - ↳ Eletrocardiógrafo..... 2
 - ↳ Eletroencefalógrafo..... 1

- ✓ Equipamentos por Métodos Ópticos:
 - ↳ Endoscópio Digestivo..... 2
 - ↳ Laparoscópio/Vídeo..... 1

- ✓ Outros Equipamentos:
 - ↳ Bomba de Infusão de Hemoderivados..... 20

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

✓ Espaço físico para assistência:

↳ Ambulatório

Clínicas Básicas.....	3
Clínicas Especializadas.....	6
Outros Consultórios não médicos.....	2
Sala de Cirurgia Ambulatorial.....	1
Sala de Enfermagem (serviços).....	2
Sala de Nebulização.....	1
Sala Repouso/observação-Pediátrica.....	3

↳ Hospitalar

Leitos de Alojamento Conjunto.....	25
Leitos RN Normal.....	25
Leitos RN Patológico.....	6
Sala de Cirurgia.....	3
Sala de Parto Normal.....	4
Sala de Pré Parto.....	1
Sala de Recuperação.....	1

↳ Urgência e Emergência

Consultórios Médicos.....	5
Sala de Acolhimento com Classificação de Risco.....	2
Sala de Atendimento Pediátrico.....	1
Sala de Curativo.....	2
Sala de Higienização.....	4
Sala de Pequena Cirurgia.....	2
Sala Repouso/Observação-Pediátrica.....	3
Sala de Atendimento a Paciente Crítico/Sala de Estabilização....	2

✓ Leitos: 105

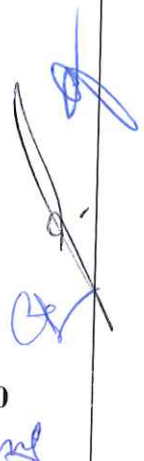
↳ Cirúrgico

Cirurgia Geral.....	5
Ginecologia.....	14

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

Ortopediatraumatologia.....	1
↳ Clínico	
Clínica Geral.....	5
↳ Obstétrico	
Obstetrícia Clínica.....	13
Obstetrícia Cirúrgica.....	6
↳ Pediátrico	
Pediatria Clínica.....	29
Pediatria Cirúrgica.....	4
↳ Complementares	
Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional....	10
Unidade de Isolamento.....	2
UTI Neonatal – Tipo II.....	13
UTI Pediátrica – Tipo II.....	3

As informações acima mencionadas disponíveis para conferência no sítio eletrônico:
<http://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/ficha/hospitalar/4204602594277?comp=201812>



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

3 ANÁLISE 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.

A análise da produção assistencial do Hospital Materno Infantil Santa Catarina tem como referência o 2º trimestre de 2019, tendo como foco os Itens III e IV do Anexo I (Plano de Trabalho), do Contrato de Gestão nº 03/2018.

3.1 Resultados referentes ao 2º trimestre de 2019

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

Serviços		2º Trimestre de 2019		
		Contratado	Realizado	Δ%
ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS		45.906	42.939	93,54% da meta
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR		2.811	1.331	47,35% da meta
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Atendimento Ambulatorial	4.185	977	23,35% da meta
	Cirurgia Geral - Procedimentos - Consultas - 03.01.010072 - (Pós - Cirúrgico da Urgência/Emergência)	60	0	0,00% da meta
	Rede Cegonha	14.157	0	0,00% da meta
	Banco de Leite Humano	2.091	0	0,00% da meta
SADT		7.440	627	8,43% da meta
TOTAL		76.650	45.874	59,85% da meta

Tabela 1 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada - 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

3.1.1 Comparativo dos serviços contratados e realizados no 2º Trimestre de 2019

O gráfico abaixo demonstra a relação entre as quantidades contratualizadas e as realizadas na Unidade Hospitalar.

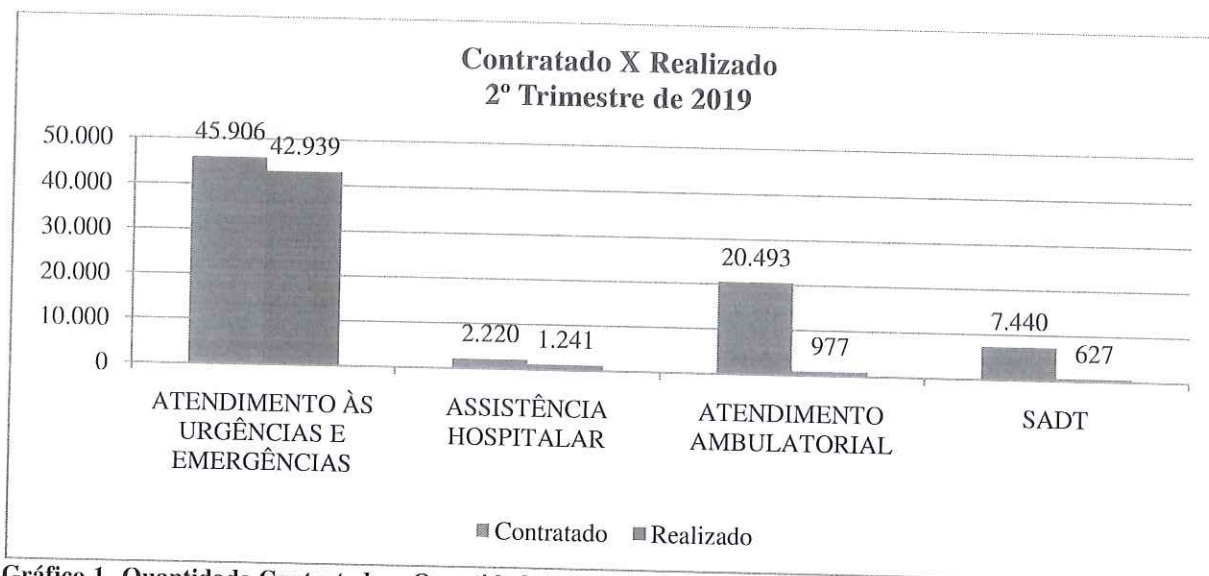


Gráfico 1- Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

3.2 Detalhamento dos serviços contratados e realizados no 2º trimestre de 2019

Os quadros apresentam a série histórica da quantidade contratada (meta) e da quantidade realizada no 2º trimestre de 2019, do Hospital Materno Infantil Santa Catarina.

3.2.1 Atendimento às Urgências e Emergências

O Atendimento às Urgências e Emergências será realizado no Serviço de Urgência e Emergência do Hospital, em funcionamento nas 24 horas do dia, todos os dias da semana, do tipo Porta Aberta, ou seja, atendendo usuários encaminhados pela Central de Regulação de Urgências do SAMU, pelas Centrais de Regulação do Estado e do Município e os que chegarem de forma espontânea.

Deverão ser assegurados todos os exames e ações diagnósticos e terapêuticos necessários para o atendimento adequado das urgências e emergências.

As referências a ser atendidas serão conforme pactuação a ser realizada pela SES nas

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

regiões de saúde do Estado e demandas da Rede Cegonha. No entanto, os casos de urgência e emergência serão atendidas independente da procedência dos pacientes.

(páginas 56 e 57 do CG 03/2018)

Procedimentos	Meta mês
03.01.06 Consulta/Atendimento às Urgência / Emergência (exceto 03.01.06.011-8)	3.000
04 Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais	160
03.03.09 Tratamento de Doenças do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo	62
02.02 Diagnóstico em Laboratório Clínico	4.000
02.04 Diagnóstico em Radiologia	1.100
02.05 Diagnóstico por Ultrassonografia	150
02.11.02.0036 Eletrocardiograma	400
02.11.04 Diagnóstico em Ginecologia-Obstetrícia (Tococardio, colposcopia, etc)	400
03.01.04.005-2 Atendimento multiprofissional para atenção integral às pessoas em situação de violência sexual (crianças e adolescentes)	30
03.01.06.011-8 Acolhimento com classificação de risco	6.000
Total	15.302

Tabela 2 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

Procedimentos	Resultado		
	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ%
03.01.06 Consulta/Atendimento às Urgência / Emergência (exceto 03.01.06.011-8)	9.000	17.733	197,03%
04 Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais	480	62	12,92%
03.03.09 Tratamento de Doenças do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo	186	0	0,00%
02.02 Diagnóstico em Laboratório Clínico	12.000	3.279	27,33%
02.04 Diagnóstico em Radiologia	3.300	2.882	87,33%
02.05 Diagnóstico por Ultrassonografia	450	65	14,44%
02.11.02.0036 Eletrocardiograma	1.200	35	2,92%
02.11.04 Diagnóstico em Ginecologia-Obstetrícia (Tococardio, colposcopia, etc)	1.200	746	62,17%

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

03.01.04.005-2 Atendimento multiprofissional para atenção integral às pessoas em situação de violência sexual (crianças e adolescentes)	90	3	3,33%
03.01.06.011-8 Acolhimento com classificação de risco	18.000	18.134	100,74%
Subtotal	45.906	42.939	93,54%

Tabela 3 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada - 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

<i>Série Histórica</i>			
Procedimentos	Abril	Mai	Junho
03.01.06 Consulta/Atendimento às Urgência / Emergência (exceto 03.01.06.011-8)	6.056	5.998	5.679
04 Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais	27	27	8
03.03.09 Tratamento de Doenças do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo	0	0	0
02.02 Diagnóstico em Laboratório Clínico	1.247	928	1.104
02.04 Diagnóstico em Radiologia	991	891	1.000
02.05 Diagnóstico por Ultrassonografia	34	14	17
02.11.02.0036 Eletrocardiograma	19	7	9
02.11.04 Diagnóstico em Ginecologia-Obstetrícia (Tococardio, colposcopia, etc)	209	180	357
03.01.04.005-2 Atendimento multiprofissional para atenção integral às pessoas em situação de violência sexual (crianças e adolescentes)	1	0	2
03.01.06.011-8 Acolhimento com classificação de risco	6.191	6.144	5.799
Subtotal	14.775	14.189	13.975

Tabela 4 - Série Histórica da Quantidade Realizada - 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.





COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

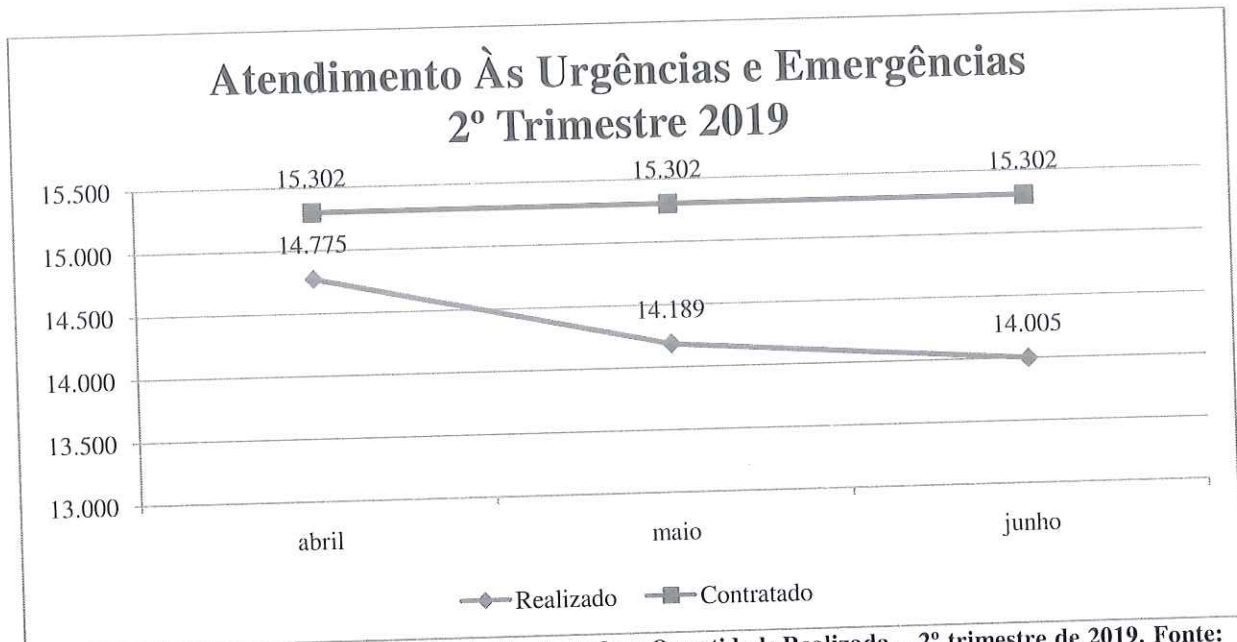


Gráfico 2 – Série Histórica da Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social

3.2.2 Assistência Hospitalar - Internação

A produção acima deve ser realizada, mensalmente, considerando as quantidades definidas para cada Procedimento da tabela abaixo. O cumprimento das metas será avaliado individualmente para aferição da meta e cálculo de eventuais descontos, caso não seja atendido o percentual mínimo de 85% ao final de cada semestre.

O indicador de aferição será a SAÍDA HOSPITALAR comprovada através da Autorização de Internação Hospitalar (AIH) emitida pelo próprio HOSPITAL, processada e faturada pelo Ministério da Saúde (MS).

Deverá manter em funcionamento a totalidade dos leitos operacionais, distribuídas as saídas hospitalares de acordo com a tabela a seguir.

(página 58 do CG 03/2018)

Procedimentos	Meta Mês	Média de Permanência	Nº de Leitos
Clínica Cirúrgica (ginecológicas) 04.09.06 e 04.09.07 (exceto 04.09.06.007-0) Pediatria Cirúrgica (ortopédica, otorrinolaringológica, geniturinária, parede abdominal)	360	3 a 4	20

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

04.09.06.007-0 Esvaziamento de útero pós-aborto por aspiração manual intra-uterina (AMIU) por razões médicas e legais -	10	2	0
04.11.01.002-6 04.11.01.003-4 03.10.01.003-9 03.10.01.004-7 03.10.01.005-5 Obstetrícia (Partos Vaginais e Cesáreas) -	200	3	14
04.11.01.004-2 Parto cesariano c/ laqueadura tubária	20	2	0
Pediátrica Clínica	100	6	19
03.03.10 Tratamento durante a gestação, parto e puerpério	50	6	
TOTAL	740	-	53

Tabela 5 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

<i>Resultado</i>			
Procedimentos	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ%
Clínica Cirúrgica (ginecológicas) 04.09.06 e 04.09.07 (exceto 04.09.06.007-0) Pediatria Cirúrgica (ortopédica, otorrinolaringológica, geniturinária, parede abdominal)	1.080	84	7,78%
04.09.06.007-0 Esvaziamento de útero pós-aborto por aspiração manual intra-uterina (AMIU) por razões médicas e legais -	30	8	26,67%
04.11.01.002-6 04.11.01.003-4 03.10.01.003-9 03.10.01.004-7 03.10.01.005-5 Obstetrícia (Partos Vaginais e Cesáreas) -	600	681	113,50%
04.11.01.004-2 Parto cesariano c/ laqueadura tubária	60	3	5,00%
Pediátrica Clínica	300	382	127,33%
03.03.10 Tratamento durante a gestação, parto e puerpério	150	83	55,33%
Subtotal	2.220	1.241	55,90%

Tabela 6 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

<i>Série Histórica</i>			
Procedimentos	Abril	Maio	Junho
Clínica Cirúrgica (ginecológicas) 04.09.06 e 04.09.07 (exceto 04.09.06.007-0) Pediatria Cirúrgica (ortopédica, otorrinolaringológica, geniturinária, parede abdominal)	38	16	30
04.09.06.007-0 Esvaziamento de útero pós-aborto por aspiração manual intra- uterina (AMIU) por razões médicas e legais -	4	0	4
04.11.01.002-6 04.11.01.003-4 03.10.01.003-9 03.10.01.004-7 03.10.01.005-5 Obstetrícia (Partos Vaginais e Cesáreas) -	237	216	228
04.11.01.004-2 Parto cesariano c/ laqueadura tubária	0	2	1
Pediátrica Clínica	123	147	112
03.03.10 Tratamento durante a gestação, parto e puerpério	28	24	31
Subtotal	430	405	406

Tabela 7 - Série Histórica da Quantidade Realizada - 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

As saídas hospitalares das Clínicas Cirúrgicas mencionadas na tabela acima, devem atender os quantitativos abaixo:

(página 58 do CG 03/2018)

Internações cirúrgicas eletivas por especialidade	Meta mês
04.04.01/02 Cirurgia Vias aéreas Superiores e do Pescoço	30
04.07 Cirurgia Geral	60
04.07 Cirurgia do Aparelho digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	20
04.08 Cirurgia do Sistema Osteomuscular	30
04.09.01/02/03/04/05 Cirurgias do Aparelho Geniturinário	50
04.09.06/07 Cirurgias do Aparelho Geniturinário	100
04.14.02.041-3 Tratamento Odontológico para pacientes com necessidades especiais	10
Cirurgias de Urgência	60
Totais	360

Tabela 8 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

<i>Resultado</i>			
Procedimentos	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ%
04.04.01/02 Cirurgia Vias aéreas Superiores e do Pescoço	90	0	0,00%
04.07 Cirurgia Geral	180	0	0,00%
04.07 Cirurgia do Aparelho digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	60	0	0,00%
04.08 Cirurgia do Sistema Osteomuscular	90	0	0,00%
04.09.01/02/03/04/05 Cirurgias do Aparelho Geniturinário	150	0	0,00%
04.09.06/07 Cirurgias do Aparelho Geniturinário	300	0	0,00%
04.14.02.041-3 Tratamento Odontológico para pacientes com necessidades especiais	30	0	0,00%
Cirurgias de Urgência	180	89	49,44%
Subtotal	1.080	89	8,24%

Tabela 9 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

<i>Série Histórica</i>			
Procedimentos	Abril	Maio	Junho
04.04.01/02 Cirurgia Vias aéreas Superiores e do Pescoço	0	0	0
04.07 Cirurgia Geral	0	0	0
04.07 Cirurgia do Aparelho digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	0	0	0
04.08 Cirurgia do Sistema Osteomuscular	0	0	0
04.09.01/02/03/04/05 Cirurgias do Aparelho Geniturinário	0	0	0
04.09.06/07 Cirurgias do Aparelho Geniturinário	0	0	0
04.14.02.041-3 Tratamento Odontológico para pacientes com necessidades especiais	0	0	0
Cirurgias de Urgência	38	16	35
Subtotal	38	16	35

Tabela 10 - Série Histórica da Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

Deverão ser assegurados todos os exames e ações diagnósticos e terapêuticos necessários para o atendimento adequado das internações hospitalares.

mp. CTR

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

(página 59 do CG 03/2018)

ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR

Internação Leitos de Unidade Intensiva Neonatal:

Grupo de Procedimentos	Meta Mês	Nº Leitos
Internação Neonatologia UTI	-	7
Internação Neonatologia UCI	-	8
Internação Neonatologia leito canguru	-	4
03.03 Procedimentos e Tratamentos Clínicos	35	-
Total	35	-

* Leitos ainda não implantados

Tabela 11 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

Internação Leitos de UTI Pediátrica:

Grupo de Procedimentos	Meta Mês	Nº Leitos
Internação Pediatria	-	3
03.03 Procedimentos e Tratamentos Clínicos	5	-
Total	5	-

* Recurso Custeio Rede Cegonha e Rede de Urgência MS

Tabela 12 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

É garantida a oferta de Terapias de Apoio em nível hospitalar em: Fonoaudiologia, Fisioterapia, Nutrição e Psicologia.

(página 60 do CG 03/2018)

Internação Gestação de Alto Risco*:

Grupo de Procedimentos	Meta Mês	Nº Leitos
Partos - Gestação de Alto Risco	77	17
Tratamento clínico na gestação, puerpério	77	-
Incentivo Custeio MS	-	-

Página 16 de 50

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

Total	154	-
-------	-----	---

* *Depende de habilitação do MS*

Tabela 13 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

FAEC Estratégico – mediante produção

Grupo de Procedimentos	Meta Mês
05.03 Ações relacionadas a Doação de Órgãos	3
Total Geral	3

Tabela 14 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

<i>Resultado</i>			
Procedimentos	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ%
Internação Leitos de Unidade Intensiva Neonatal - 03.03 Procedimentos e Tratamentos Clínicos	105	68	64,76%
Internação Leitos de UTI Pediátrica - 03.03 Procedimentos e Tratamentos Clínicos	15	22	146,67%
Internação Gestação de Alto Risco - Partos - Gestação de Alto Risco	231	0	0,00%
Internação Gestação de Alto Risco - Tratamento clínico na gestação, puerpério	231	0	0,00%
FAEC Estratégico – mediante produção – 05.03 Ações relacionadas a Doação de Órgãos	9	0	0,00%
Subtotal	591	90	15,23%

Tabela 15 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

<i>Série Histórica</i>			
Procedimentos	Abril	Maio	Junho
Internação Leitos de Unidade Intensiva Neonatal - 03.03 Procedimentos e Tratamentos Clínicos	24	19	25
Internação Leitos de UTI Pediátrica - 03.03 Procedimentos e Tratamentos Clínicos	11	6	5
Internação Gestação de Alto Risco - Partos - Gestação de Alto Risco	0	0	0
Internação Gestação de Alto Risco - Tratamento clínico na gestação, puerpério	0	0	0
FAEC Estratégico – mediante produção – 05.03 Ações	0	0	0

Página 17 de 50

MP

GR

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

relacionadas a Doação de Órgãos			
Subtotal	35	25	30

Tabela 16 - Série Histórica da Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.



Gráfico 3 – Série Histórica da Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

3.2.3 Atendimento Ambulatório

O Atendimento Ambulatorial deverá funcionar de segunda a sexta-feira, das 7h às 17h, no mínimo, atendendo usuários egressos do próprio HOSPITAL e usuários provenientes da Atenção Básica, encaminhados pelas Centrais de Regulação do Estado e do Município para as especialidades previamente definidas, após pactuação com o HOSPITAL, no limite da capacidade operacional do ambulatório.

Serão considerados como Atendimento Ambulatorial para Metas de Produção: Primeira Consulta, Primeira Consulta de Egresso, Interconsulta e Consulta Subsequente.

A Executora deverá atender também demandas de especialidades não médicas, nas áreas de: Psicologia, Fonoaudiologia, Nutrição e Fisioterapia.

Para os atendimentos referentes a processos terapêuticos de média e longa duração, tais como, sessões Fisioterapia, Psicoterapia, Fonoaudiologia e Nutrição, os mesmos, a partir do 2º atendimento, devem ser registrados como Consultas Subsequentes, desde que devidamente

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

registrados em prontuário.

Atendimentos realizados pela Enfermagem não serão considerados no total de Atendimentos Ambulatoriais, para fins de aferição de Metas de Produção, serão apenas informados conforme as normas definidas pela SES/SC.

Atendimentos realizados pelo Serviço Social não serão consideradas no total de Atendimentos Ambulatoriais, para fins de aferição de Metas de Produção, serão apenas informadas conforme as normas definidas pela SES/SC.

(páginas 61 e 62 do CG 03/2018)

Procedimentos Consultas – 03.01.010072	Meta mês
Alergia e Imunologia	20
Atendimento Serviço Social	30
Cardiologia pediátrica	20
Cirurgia ginecológica	60
Cirurgia Pediátrica	60
Consulta Fonoaudiologia	200
Consulta Psicológica	30
Consultas Pré-Anestésicas	236
Dermatologia	20
Endocrinologia	10
Genética	10
Gestação de Alto Risco	389
Ginecologia	60
Infectologia pediátrica	20
Infertilidade	10
Neonatologia	60
Nutrição	20
Oftalmologia	20
Ortopedia pediátrica	60
Otorrinopediatria	60
Totais	1.395

Tabela 17 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

Procedimentos Consultas – 03.01.010072 (Pós – Cirúrgico da Urgência/Emergência)	Meta mês
Cirurgia Geral	20
Totais	20

Tabela 18 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

REDE CEGONHA

Procedimentos	Meta Mês
02.02 Diagnóstico em Laboratório Clínico (exceto 02.05.02.014-3 e 02.05.02.015-1)	3.890
02.05.02.014-3 Ultrassonografia Obstétrica	150
02.05.02.015-1 Ultrassonografia Obstétrica com Doppler colorido e pulsado	30
03.01.01.007-2 Consultas Médicas em Atenção Especializadas	389
03.01.01.004-8 Consulta de Profissional de Nível Superior na Atenção Especializada - exceto médico	30
02.11.02.003-6 Eletrocardiograma	30
02.11.04.006-1 Tococardiografia Ante-parto	200
Total	4.719

Tabela 19 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

BANCO DE LEITE HUMANO

Procedimentos	Meta Mês
01.01.04.003-2 Coleta Externa de Leite Humano por Doadora (em média 22 doadoras)	60
01.01.04.004-0 Pasteurização do Leite Humano (cada 5 Litros) (são 36,40 litros/5 = 8)	16
02.02.01.077-5 Determinação de Crematócrito no Leite Humano (94 frasco)	165
02.02.01.078-3 Acidez Titulável no Leite Humano – Dornic (94 frasco)	190
02.02.08.009-9 Cultura do Leite Humano (Pós Pasteurização) (91 frasco)	165
02.02.08.024-2 Prova Confirmatória da Presença de Micro-organismos Coliformes	1
Consulta especializada	100
Total	697

Tabela 20 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

As execuções dos atendimentos deverão estar sob controle do Gestor correspondente, e principalmente os atendimentos ambulatoriais deverão fazer parte da agenda do respectivo Gestor (central de marcação de consultas e exames).

(página 62 do CG 03/2018)

<i>Resultado</i>			
Procedimentos	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ %
Alergologia/Imunologia	60	0	0,00%
Atendimento Serviço Social	90	0	0,00%
Cardiologia Pediátrica	60	22	36,67%
Cirurgia Ginecológica	180	0	0,00%
Cirurgia Pediátrica	180	20	11,11%
Consulta Fonoaudiologia	600	701	116,83%
Consulta Psicológica	90	30	33,33%
Consultas Pré-Anestésicas	708	0	0,00%
Dermatologia	60	0	0,00%
Endocrinologia	30	0	0,00%
Genética	30	0	0,00%
Gestação de Alto Risco	1167	20	1,71%
Ginecologia	180	2	1,11%
Infectologia pediátrica	60	3	5,00%
Infertilidade	30	0	0,00%
Neonatologia	180	147	81,67%
Nutrição	60	6	10,00%
Oftalmologia	60	0	0,00%
Ortopedia pediátrica	180	26	14,44%
Otorrinopediatria	180	0	0,00%
Subtotal	4.185	977	23,35%

Tabela 21 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

<i>Resultado</i>			
Procedimentos	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ%
Cirurgia Geral - Procedimentos - Consultas – 03.01.010072 - (Pós – Cirúrgico da Urgência/Emergência)	60	0	0,00%
Subtotal	60	0	0,00%

Tabela 22 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

<i>Resultado Rede Cegonha</i>			
Procedimentos	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ%
02.02 Diagnóstico em Laboratório Clínico (exceto 02.05.02.014-3 e 02.05.02.015-1)	11.670	0	0,00%
02.05.02.014-3 Ultrassonografia Obstétrica	450	0	0,00%
02.05.02.015-1 Ultrassonografia Obstétrica com Doppler colorido e pulsado	90	0	0,00%
03.01.01.007-2 Consultas Médicas em Atenção Especializadas	1.167	0	0,00%
03.01.01.004-8 Consulta de Profissional de Nível Superior na Atenção Especializada - exceto médico	90	0	0,00%
02.11.02.003-6 Eletrocardiograma	90	0	0,00%
02.11.04.006-1 Tococardiografia Ante-parto	600	0	0,00%
Subtotal	14.157	0	0,00%

Tabela 23 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

<i>Resultado Banco de Leite</i>			
Procedimentos	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ%
01.01.04.003-2 Coleta Externa de Leite Humano por Doadora (em média 22 doadoras)	180	0	0,00%
01.01.04.004-0 Pasteurização do Leite Humano (cada 5 Litros) (são 36,40 litros/5 = 8)	48	0	0,00%
02.02.01.077-5 Determinação de Crematócrito no Leite Humano (94 frasco)	495	0	0,00%
02.02.01.078-3 Acidez Titulável no Leite Humano – Dornic (94 frasco)	570	0	0,00%
02.02.08.009-9 Cultura do Leite Humano (Pós Pasteurização) (91 frasco)	495	0	0,00%

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

02.02.08.024-2 Prova Confirmatória da Presença de Micro-organismos Coliformes	3	0	0,00%
Consulta especializada	300	0	0,00%
Subtotal	2.091	0	0,00%

Tabela 24 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

<i>Série Histórica</i>			
Procedimentos	Abril	Mai	Junho
Alergologia/Imunologia	0	0	0
Atendimento Serviço Social	0	0	0
Cardiologia Pediátrica	22	0	0
Cirurgia Ginecológica	0	0	0
Cirurgia Pediátrica	3	10	7
Consulta Fonoaudiologia	229	275	197
Consulta Psicológica	12	13	5
Consultas Pré-Anestésicas	0	0	0
Dermatologia	0	0	0
Endocrinologia	0	0	0
Genética	0	0	0
Gestação de Alto Risco	1	10	9
Ginecologia	2	0	0
Infectologia pediátrica	3	0	0
Infertilidade	0	0	0
Neonatologia	58	48	41
Nutrição	2	1	3
Oftalmologia	0	0	0
Ortopedia pediátrica	7	16	3
Otorrinopediatria	0	0	0
Cirurgia Geral	0	0	0
02.02 Diagnóstico em Laboratório Clínico (exceto 02.05.02.014-3 e 02.05.02.015-1)	0	0	0
02.05.02.014-3 Ultrassonografia Obstétrica	0	0	0
02.05.02.015-1 Ultrassonografia Obstétrica com Doppler colorido e pulsado	0	0	0
03.01.01.007-2 Consultas Médicas em Atenção Especializadas	0	0	0
03.01.01.004-8 Consulta de Profissional de Nível Superior na Atenção Especializada - exceto médico	0	0	0

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

02.11.02.003-6 Eletrocardiograma	0	0	0
02.11.04.006-1 Tococardiografia Ante-parto	0	0	0
01.01.04.003-2 Coleta Externa de Leite Humano por Doadora (em média 22 doadoras)	0	0	0
01.01.04.004-0 Pasteurização do Leite Humano (cada 5 Litros) (são 36,40 litros/5 = 8)	0	0	0
02.02.01.077-5 Determinação de Creatinina no Leite Humano (94 frasco)	0	0	0
02.02.01.078-3 Acidez Titulável no Leite Humano – Dornic (94 frasco)	0	0	0
02.02.08.009-9 Cultura do Leite Humano (Pós Pasteurização) (91 frasco)	0	0	0
02.02.08.024-2 Prova Confirmatória da Presença de Micro-organismos Coliformes	0	0	0
Consulta especializada	0	0	0
Subtotal	339	373	265

Tabela 25 - Série Histórica da Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.



Gráfico 4 – Série Histórica da Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social

3.2.4 SADT Externo

O SADT Externo deverá funcionar de segunda a sexta-feira, das 7h às 17h, no mínimo, disponibilizando exames e ações de apoio diagnóstico e terapêutico aos usuários atendidos no

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

ambulatório, egressos do próprio Hospital ou provenientes da Atenção Básica, encaminhados pelas Centrais de Regulação do Estado e do Município para os serviços previamente definidos após pactuação com o Hospital, no limite da sua capacidade operacional, nas seguintes modalidades de exames:

(páginas 61 e 62 do CG 03/2018)

Procedimentos	Meta mês
02.01 Coleta de Material - Biópsia (exceto 02.01.01.066-6, 02.01.01.056-9, 02.01.01.058-5, 02.01.01.060-7)	73
02.01.01.056-9 Biopsia/exerese de Nódulo de Mama	30
02.01.01.058-5 Punção Aspirativa de Mama por Agulha Fina	10
02.01.01.060-7 Punção de Mama por Agulha Grossa	10
02.01.01.066-6 Biopsia de Colo Uterino	30
02.02 Diagnóstico em Laboratório Clínico - Patologia Clínica	800
02.04 Diagnóstico por Radiologia - Exames de Raio-X (exceto 02.04.03.018-8 e 02.04.03.003-0)	800
02.04.03.018-8 Mamografia Bilateral para Rastreamento	122
02.04.03.003-0 Mamografia	65
02.05 Diagnóstico por Ultrassonografia (exceto 02.05.02.009-7)	100
02.05.02.009-7 Ultrassonografia de Mamária Bilateral	30
02.11.04.004-5 Histeroscopia Diagnóstica	10
02.11.07.014-9 Emissão Otoacústica Evocadas para triagem Auditiva (teste orelhinha)	200
02.11.07.027-0 - Potencial evocado auditivo para triagem auditiva (teste da orelhinha)	200
Totais	2.480

Tabela 26 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

<i>Resultado</i>			
Procedimentos	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ%
02.01 Coleta de Material - Biópsia (exceto 02.01.01.066-6 / 02.01.01.056-9 / 02.01.01.058-5 / 02.01.01.060-7)	219	0	0,00%

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

02.01.01.056-9 Biopsia/exerese de Nódulo de Mama	90	0	0,00%
02.01.01.058-5 Punção Aspirativa de Mama por Agulha Fina	30	0	0,00%
02.01.01.060-7 Punção de Mama por Agulha Grossa	30	0	0,00%
02.01.01.066-6 Biopsia de Colo Uterino	90	0	0,00%
02.02 Diagnóstico em Laboratório Clínico - Patologia Clínica	2.400	0	0,00%
02.04 Diagnóstico por Radiologia - Exames de Raio-X (exceto 02.04.03.018-8 e 02.04.03.003-0)	2.400	0	0,00%
02.04.03.018-8 Mamografia Bilateral para Rastreamento	366	0	0,00%
02.04.03.003-0 Mamografia	195	0	0,00%
02.05 Diagnóstico por Ultrassonografia (exceto 02.05.02.009-7)	300	3	1,00%
02.05.02.009-7 Ultrassonografia de Mamária Bilateral	90	0	0,00%
02.11.04.004-5 Histeroscopia Diagnóstica	30	0	0,00%
02.11.07.014-9 Emissão Otoacústica Evocadas para triagem Auditiva (teste orelhinha)	600	472	78,67%
02.11.07.027-0 - Potencial evocado auditivo para triagem auditiva (teste da orelhinha)	600	152	25,33%
Subtotal	7.440	627	8,43%

Tabela 27 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

<i>Série Histórica</i>			
Procedimentos	Abril	Maio	Junho
02.01 Coleta de Material - Biópsia (exceto 02.01.01.066-6 / 02.01.01.056-9 / 02.01.01.058-5 / 02.01.01.060-7)	0	0	0
02.01.01.056-9 Biopsia/exerese de Nódulo de Mama	0	0	0
02.01.01.058-5 Punção Aspirativa de Mama por Agulha Fina	0	0	0
02.01.01.060-7 Punção de Mama por Agulha Grossa	0	0	0
02.01.01.066-6 Biopsia de Colo Uterino	0	0	0
02.02 Diagnóstico em Laboratório Clínico - Patologia Clínica	0	0	0
02.04 Diagnóstico por Radiologia - Exames de Raio-X (exceto 02.04.03.018-8 e 02.04.03.003-0)	0	0	0
02.04.03.018-8 Mamografia Bilateral para Rastreamento	0	0	0
02.04.03.003-0 Mamografia	0	0	0
02.05 Diagnóstico por Ultrassonografia (exceto 02.05.02.009-7)	0	1	2
02.05.02.009-7 Ultrassonografia de Mamária Bilateral	0	0	0
02.11.04.004-5 Histeroscopia Diagnóstica	0	0	0

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

02.11.07.014-9 Emissão Otoacústica Evocadas para triagem Auditiva (teste orelhinha)	0	275	197
02.11.07.027-0 - Potencial evocado auditivo para triagem auditiva (teste da orelhinha)	0	85	67
Subtotal	0	361	266

Tabela 28 - Série Histórica da Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

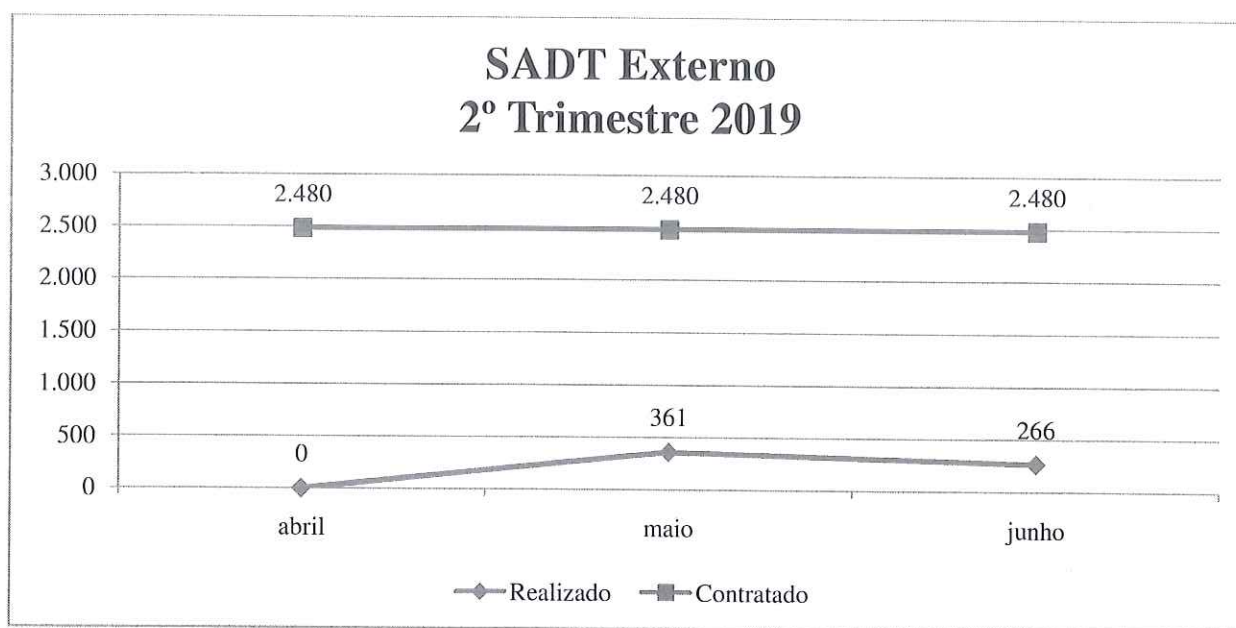


Gráfico 5 – Série Histórica da Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social



 Página 27 de 50



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

4 METAS QUALITATIVAS

Os Indicadores 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.

A complexidade dos indicadores é crescente e gradual, considerando o tempo de funcionamento da unidade.

Trimestralmente, serão reavaliados os Indicadores de Qualidade podendo ser 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; desta forma, os indicadores que são pré-requisitos para os demais continuam a ser monitorados e avaliados, porém já não têm efeito financeiro.

Os indicadores constantes da proposta de trabalho constituem obrigação contratual.

Fica a Executora obrigada a apresentar a totalidade dos indicadores de qualidade previstos na sua Proposta de Trabalho.

Estabelecem-se como indicadores determinantes do pagamento da parte variável:

- *Autorização de Internação Hospitalar*
- *Atenção ao Usuário*
- *Controle de Infecção Hospitalar*
- *Mortalidade operatória*
- *Indicadores relacionados à Urgência e Emergência*
- *Indicadores relacionados à Assistência Hospitalar*
- *Indicadores relacionados ao Atendimento Ambulatorial*

(páginas 73 e 74 do CG 03/2018)

Para esta avaliação, a análise de cada indicador é efetuada a partir dos critérios estabelecidos no Anexo Técnico III – Indicadores de Qualidade (Sistemática de Avaliação) do Contrato de Gestão nº 03/2018.

Os quadros abaixo apresentam o acompanhamento dos Indicadores de Qualidade propostos para o 2º Trimestre de 2019.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

4.1 Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) - A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre.

Avalia a proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar. A Meta é atingir a apresentação da totalidade (100%), das AIHs autorizadas pelo gestor referentes às saídas em cada mês de competência.

(página 74 do CG 03/2018)

<i>Resultado</i>		
2º Trimestre de 2019		
AIHs autorizadas pelo gestor (GEPRO)	Saída Hospitalar (OS)	$\Delta\%$
1.278	1.331	96,02%

Tabela 29 - Resultado do Indicador Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar – 2º trimestre.
Fonte: Contrato de Gestão 03/2018, Organização Social e Gerência de Processamento/SES.

4.2 Atenção ao Usuário – Resolução de Queixas e Pesquisa de Satisfação do Usuário - A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre.

Para os primeiros três meses de execução deste Contrato a Organização Social deverá desenvolver a metodologia que utilizará para este indicador.

A partir do 2º trimestre de execução do Contrato este indicador deverá atender os itens abaixo.

A meta é a resolução de 80% das queixas recebidas e o envio do relatório consolidado da pesquisa de satisfação do usuário. Entende-se por queixa o conjunto de reclamações recebidas por qualquer meio, necessariamente com identificação do autor, e que deve ser registrada adequadamente. Entende-se por resolução o conjunto de ações geradas por uma

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

queixa no sentido de solucioná-la e que possa ser encaminhada ao seu autor como resposta ou esclarecimento ao problema apresentado.

A pesquisa de satisfação do usuário sobre o atendimento do hospital destina-se à avaliação da percepção de qualidade de serviço pelos pacientes ou acompanhantes. Em cada trimestre será avaliada a pesquisa de satisfação do usuário, por meio dos questionários específicos, que deverão ser aplicados mensalmente em pacientes internados e acompanhantes e a pacientes atendidos nos ambulatórios dos hospitais, abrangendo 10% do total de pacientes em cada área de internação e 10% do total de pacientes atendidos em consulta no ambulatório.

(páginas 74 e 75 do CG 03/2018)

<i>Resultado</i>		
2º Trimestre de 2019		
Queixas Recebidas	Queixas Resolvidas	Δ%
1	1	100%

Tabela 30 - Resultado do Indicador Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar – 2º trimestre.
Fonte: Contrato de Gestão 03/2018, Organização Social e Gerência de Processamento/SES.

<i>Resultado</i>				
2º Trimestre de 2019				
PESQUISA DE SATISFAÇÃO	Meta Mensal	Nº de Atendimentos	Nº de Pesquisas Realizadas	Δ%
Internação - Clínica Pediátrica	10% dos atendimentos	382	42	10,99%
Internação - Maternidade		878	325	37,02%
Internação - UTI Neonatal		74	74	100,00%
Internação - UTI Pediátrica		22	22	100,00%
Acompanhantes de Pacientes Internados		895	111	12,40%
Ambulatório		1.063	75	7,06%
TOTAL			3.314	649

Tabela 31 - Resultado do Indicador Atenção ao Usuário – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018, Organização Social e Gerência de Processamento/SES.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

4.3 Indicadores de Controle de Infecção Hospitalar - A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre.

Com a finalidade de avaliar a qualidade da assistência na área de infecção hospitalar apresentamos os indicadores a serem monitorados que incluem: Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Adulto, Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sangüínea associada a Cateter Venoso Central em UTI Adulto, Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Adulto. O Hospital deverá enviar um relatório mensal, elaborado pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar para a UTI Adulto que contenha o valor das taxas no mês, a análise dos resultados encontrados no período em relação à mediana e/ou diagrama de controle e as medidas implementadas, quando se fizerem necessárias.

Definições:

- Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Adulto: número de episódios de infecção hospitalar na UTI no mês dividido pelo número de pacientes-dia da UTI no mês, multiplicado por 1000.
- Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sangüínea associada a Cateter Venoso Central em UTI Adulto: número de infecções hospitalares na corrente sangüínea no mês dividido pelo número de pacientes-dia com cateter venoso central no mês, multiplicado por 1000.
- Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Adulto: número de pacientes com cateter central-dia no mês dividido por número de pacientes-dia no mesmo período.

A meta a ser atingida é o envio do relatório até o dia 20 do mês imediatamente subsequente.

(página 65 do CG 03/2018)

Resultado	
2º Trimestre de 2019	
Indicador	Resultado (média)
Densidade de Infecção Hospitalar na UTI Neonatal	6,22
Densidade de Infecção Hospitalar na UTI Pediátrica	56,83
Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central e Umbilical na UTI Neonatal	8,81
Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central na UTI Pediátrica	14,47
Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central e Cateter Umbilical na UTI Neonatal*	53,78%

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Pediátrica	70,27%
--	--------

Tabela 32 - Resultado do Controle de Infecção Hospitalar – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

*Resultado médio entre as estratificações de peso

4.4 Indicadores de Mortalidade Operatória - A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre.

Com a finalidade de monitorar o desempenho assistencial na área de cirurgia acompanharemos como indicadores a Taxa de Mortalidade Operatória estratificada por Classes (de 1 a 5) da Classificação da American Society of Anesthesiology do Average Score of Anesthesiology (ASA) e a Taxa de Cirurgias de Urgência.

Definições:

- Taxa de Mortalidade Operatória: número de óbitos ocorridos até sete dias após o procedimento cirúrgico classificados por ASA no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.

- Taxa de Cirurgias de Urgência: Número de cirurgias de urgência realizadas no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.

O número de cirurgias deve ser preenchido com o número total de cirurgias efetuadas no Centro Cirúrgico, incluindo as cirurgias ambulatoriais.

A meta a ser atingida é o envio do relatório até o dia 20 do mês imediatamente subsequente.

(páginas 76 e 77 do CG 03/2018)

Resultado	
Indicador	Resultado (média)
Taxa de Mortalidade Operatória	0%

Tabela 33 - Resultado do Indicador Controle de Mortalidade Operatória – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

Resultado	
Indicador	Resultado (média)
Taxa de Cirurgias de Urgência	100%

Tabela 34 - Resultado do Indicador Taxa de Cirurgias de Urgência – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

<i>Resultado</i>	
<i>Classificação da American Society of Anesthesiology do Average Score of Anesthesiology (ASA)</i>	
Indicador	Resultado (média)
Avaliação Anestésica ASA 1	0%
Avaliação Anestésica ASA 2	0%
Avaliação Anestésica ASA 3	0%
Avaliação Anestésica ASA 4	0%
Avaliação Anestésica ASA 5	0%
Avaliação Anestésica ASA 6	0%

Tabela 35 - Resultado do Indicador Controle de Mortalidade Operatória por ASA – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

4.5 Indicadores relacionados à Urgência e Emergência

São Indicadores relacionados às Urgências e Emergências:

- Percentual de alcance da meta de consultas de emergência;
- Percentual de pacientes que ficam na emergência mais de 24 horas aguardando um leito para internação.

<i>Resultado</i>			
Indicador	Meta de Consultas	Nº de Consultas Realizadas	Δ%
Percentual de alcance da meta de consultas de emergência	9.000	17.733	197%

Tabela 36 - Resultado dos Indicadores relacionados à Urgência e Emergência – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

<i>Resultado</i>			
Indicador	Nº de Consultas Realizadas	Nº de Pacientes que aguardaram mais de 24h	Δ%
Percentual de pacientes que ficam na emergência mais de 24 horas	13.003	0	100%

Tabela 37- Resultado dos Indicadores relacionados à Urgência e Emergência – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

4.6 Indicadores relacionados à Assistência Hospitalar

São Indicadores relacionados à Assistência Hospitalar:

- Percentual de alcance das internações realizadas por especialidade, podendo ser remanejado entre as demais especialidades.
- Percentual de cirurgias em caráter eletivo.
- Percentual de partos cesárea.
- Taxa de mortalidade materna, infantil e fetal.
- Taxa de ocupação dos leitos.
- Taxa de partos com acompanhante.
- Taxa de partos de baixo risco realizados por enfermeira obstetra.
- Taxa de infecção hospitalar nos procedimentos cirúrgicos.

<i>Resultado</i>			
Procedimentos	Contratado	Realizado	Δ%
Clínica Cirúrgica (ginecológicas) 04.09.06 e 04.09.07 (exceto 04.09.06.007-0) Pediatria Cirúrgica (ortopédica, otorrinolaringológica, geniturinária, parede abdominal)	1.080	84	7,78%
04.09.06.007-0 Esvaziamento de útero pós-aborto por aspiração manual intra-uterina (AMIU) por razões médicas e legais -	30	8	26,67%
04.11.01.002-6 04.11.01.003-4 03.10.01.003-9 03.10.01.004-7 03.10.01.005-5 Obstetrícia (Partos Vaginais e Cesáreas) -	600	681	113,50 %
04.11.01.004-2 Parto cesariano c/ laqueadura tubária	60	3	5,00%
Pediátrica Clínica	300	382	127,33 %
03.03.10 Tratamento durante a gestação, parto e puerpério	150	83	55,33%
Subtotal	2.220	1.241	55,90%

Tabela 38 - Resultado dos Indicadores relacionados à Assistência Hospitalar – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

<i>Resultado</i>			
Indicador	Nº Total de Cirurgias	Nº de Cirurgias em Caráter Eletivo	Δ%
Percentual de cirurgias em caráter eletivo	267	0	0,00%

Tabela 39 - Resultado dos Indicadores relacionados à Assistência Hospitalar – 2º trimestre. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

<i>Resultado</i>			
Indicador	Nº Total de Partos	Nº de Partos Cesáreas	Δ%
Percentual de partos cesárea	452	179	39,60%

Tabela 40 - Resultado dos Indicadores relacionados à Assistência Hospitalar – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

<i>Resultado</i>			
Indicador	Nº Total de Partos	Nº de Óbitos	Δ%
Taxa de mortalidade materna	568	0	0%
Taxa de mortalidade infantil		1	0,42%
Taxa de mortalidade fetal		0	0%

Tabela 41 - Resultado dos Indicadores relacionados à Assistência Hospitalar – 2º trimestre. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

<i>Resultado</i>			
Indicador	Paciente-Dia	Leito Operacional Dia	Δ%
Taxa de ocupação dos leitos	6.328	5.824	108,65%

Tabela 42 - Resultado dos Indicadores relacionados à Assistência Hospitalar – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

<i>Resultado</i>			
Indicador	Nº de Partos	Nº de Partos com Acompanhante	Δ%
Taxa de partos com acompanhante	689	689	100%

Tabela 43 - Resultado dos Indicadores relacionados à Assistência Hospitalar – 2º trimestre. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

<i>Resultados</i>			
Indicador	Nº de Partos	Nº partos de baixo risco realizados por enfermeira obstetra	Δ%
Taxa de partos de baixo risco realizados por enfermeira obstetra	689	17	2,47%

Tabela 44 - Resultado dos Indicadores relacionados à Assistência Hospitalar – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

<i>Resultado</i>			
Indicador	Nº de Cirurgias	Nº de Infecções nos procedimentos cirúrgicos	Δ%
Taxa de infecção hospitalar nos procedimentos cirúrgicos	267	2	0,75%

Tabela 45 - Resultado dos Indicadores relacionados à Assistência Hospitalar – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

<i>Resultado</i>			
Indicador	Leitos Existentes (média)	Leitos Ocupados (média)	Δ%
Taxa de ocupação dos leitos (por paciente SUS) de UTI Pediátrica	3	3	100%

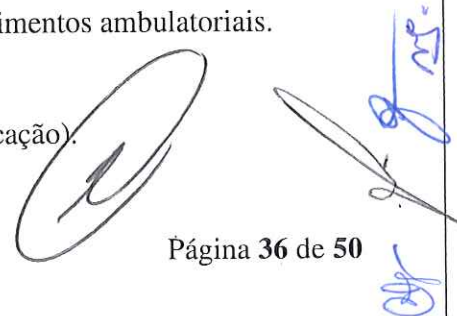
Tabela 46 - Resultado dos Indicadores relacionados à Assistência Hospitalar – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

4.7 Indicadores relacionados ao Atendimento Ambulatorial

São Indicadores relacionados ao Atendimento Ambulatorial:

Indicadores Rede Cegonha:

- Percentual de alcance das metas de consultas, exames e procedimentos ambulatoriais.
- Percentual de primeiras consultas.
- Percentual de consultas agendadas pelo Gestor (central de marcação).



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

Indicadores Banco de Leite

- Litros de leite pasteurizados/mês
- N° de consultas especializadas realizadas conforme meta pactuada
- N° de exames realizados conforme meta pactuada

<i>Resultado Rede Cegonha</i>			
Indicador	Meta Atendimento Rede Cegonha	N° de atendimentos Realizados Rede Cegonha	Δ%
Percentual de alcance das metas de consultas, exames e procedimentos ambulatoriais	14.157	0	0%

Tabela 47 - Resultado dos Indicadores relacionados ao Atendimento Ambulatorial – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

<i>Resultado dos Indicadores Rede Cegonha</i>			
Indicador	N° de atendimentos Realizados	N° de atendimentos de 1ª Consulta	Δ%
Percentual de primeiras consultas	0	0	0%

Tabela 48 - Resultado dos Indicadores relacionados ao Atendimento Ambulatorial – 2º trimestre. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

<i>Resultado dos Indicadores Rede Cegonha</i>			
Indicador	N° de atendimentos Realizados	N° de atendimentos de 1ª Consulta	Δ%
Percentual de consultas agendadas pelo Gestor (central de marcação)	0	0	0%

Tabela 49 - Resultado dos Indicadores relacionados ao Atendimento Ambulatorial – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

<i>Resultado dos Indicadores Banco de Leite</i>			
Indicador	Litros de leite pasteurizados contratados	Litros de leite pasteurizados	Δ%
Litros de leite pasteurizados/mês	48	0	0%

Tabela 50 - Resultado dos Indicadores relacionados ao Atendimento Ambulatorial – 2º trimestre de 2019.
 Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

<i>Resultado dos Indicadores Banco de Leite</i>			
Indicador	Metas de Consultas	Nº de Consultas Realizadas	Δ%
Nº de consultas especializadas realizadas conforme meta pactuada	300	0	0%

Tabela 51 - Resultado dos Indicadores relacionados ao Atendimento Ambulatorial – 2º trimestre de 2019.
 Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

<i>Resultado dos Indicadores Banco de Leite</i>			
Indicador	Metas de Exames	Nº de Exames Realizados	Δ%
Nº de exames realizados conforme meta pactuada	1.791	0	0%

Tabela 52 - Resultado dos Indicadores relacionados ao Atendimento Ambulatorial – 2º trimestre de 2019.
 Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

5 ANÁLISE DE IMPACTO FINANCEIRO

Com a finalidade de estabelecer as regras e o cronograma do Sistema de Pagamento ficam estabelecidos os seguintes princípios e procedimentos:

*A atividade assistencial da **Executora** subdivide-se em 4 (quatro) modalidades, conforme especificações e quantidades relacionadas no Anexo Técnico I – Plano de Trabalho, nas modalidades abaixo assinaladas:*

(X) Atendimento as Urgências

(X) Internação (Enfermaria e Pronto-Socorro)

(X) Atendimento Ambulatorial

(X) Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo

As modalidades de atividade assistenciais acima assinaladas referem-se à rotina do atendimento a ser oferecido aos usuários da unidade sob gestão da Executora.

Além das atividades de rotina, a Executora poderá realizar outras atividades, submetidas à prévia análise e autorização do Órgão Supervisor, conforme especificado no item 05 do Anexo Técnico I - Descrição de Serviços – Plano de Trabalho.

O montante do orçamento econômico-financeiro ao longo da vigência deste Contrato de Gestão compõem-se da seguinte forma:

a) 10% (dez por cento) do valor de custeio mensal correspondem ao custeio das despesas com o atendimento de urgências,

b) 70% (setenta por cento) do valor de custeio mensal correspondem ao custeio das despesas com o atendimento hospitalar (internação);

b) 15% (quinze por cento) do valor de custeio mensal correspondem ao custeio das despesas com o atendimento ambulatorial;

c) 5% (cinco por cento) do valor correspondem ao custeio das despesas com a execução dos Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo.

(páginas 66 e 67 do CG 03/2018)

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

5.1 Impacto Financeiro Indicadores Assistenciais

90% (noventa por cento) do valor mencionado no item 03 (três) serão repassados mensalmente conforme a vigência deste Contrato.

A avaliação da parte assistencial, considerando ANEXO TÉCNICO I – Plano de Trabalho, será realizada semestralmente, podendo gerar um ajuste financeiro a menor nos meses subsequentes, dependendo do percentual de alcance dos indicadores;

(página 67 do CG 03/2018)

A cada 06 (seis) meses, o Órgão Supervisor procederá à análise das quantidades de atividades assistenciais realizadas pela Executora, verificando e avaliando os desvios (para mais ou para menos) ocorridos em relação às quantidades estabelecidas neste Contrato de Gestão, podendo gerar desconto financeiro pelo não cumprimento de meta.

Da análise referida no item anterior, poderá resultar uma re-pactuação das quantidades de atividades assistenciais ora estabelecidas e seu correspondente reflexo econômico-financeiro, efetivada através de Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, acordada entre as partes nas respectivas reuniões para ajuste semestral e anual do Contrato de Gestão.

(páginas 68 e 69 do CG 03/2018)

Os ajustes dos valores financeiros decorrentes dos desvios constatados serão efetuados nos meses subsequentes aos períodos de avaliação, que ocorrerão semestralmente;

A avaliação e análise das atividades contratadas constantes deste documento serão efetuadas conforme explicitado nas Tabelas que se seguem. Os desvios serão analisados em relação às quantidades especificadas para cada modalidade de atividade assistencial especificada no ANEXO TÉCNICO I - Descrição de Serviços- PLANO DE TRABALHO e gerarão uma variação proporcional no valor do pagamento de recursos a ser efetuado à Executora, respeitando-se a proporcionalidade de cada tipo de despesa especificada no item 03 (três) deste ANEXO TÉCNICO II.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

(página 70 do CG 03/2018)

TABELA I – Tabela para pagamento da atividade realizada conforme percentual de volume contratado, para contratos de gestão para gerenciamento de hospitais

	ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR
INTERNAÇÃO	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% X do orçamento destinado à atividade da Internação
	Menos que 70% do volume contratado	70% X do orçamento destinado à atividade da Internação
AMBULATÓRIO	Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade do Ambulatório/hospital dia
	Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade do Ambulatório/hospital dia
	Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X do orçamento destinado à atividade do Ambulatório/hospital dia
	Menos que 70% do volume contratado	70% X do orçamento destinado à atividade do Ambulatório/hospital dia
SADT EXTERNO	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% do orçamento destinado à atividade do SADT-Externo
	Menos que 70% do volume contratado	70% X do orçamento destinado à atividade do SADT-Externo

Tabela 53 - Pagamento da atividade realizada conforme percentual de volume contratado. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

(página 71 do CG 03/2018)

TABELA II – Para Contratos de Gestão para Gerenciamento de Hospitais, segundo sua tipologia no Pronto Socorro

	HOSPITAL P.S. DE LIVRE DEMANDA	
	ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR
URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade URG./EMERG.
	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 do orçamento destinado à atividade da Urgência/Emergência

Página 41 de 50

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

Tabela 54 - Pagamento da atividade realizada conforme percentual de volume contratado. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

(página 72 do CG 03/2018)

SERVIÇOS	1º Semestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ%
ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS	91.812	73.757	80,33%
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	5.622	2.286	40,66%
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	40.986	1.415	3,45%
SADT	14.880	627	4,21%
TOTAL	153.300	78.085	50,94%

Tabela 55 – Aferição de Cumprimento de Meta Assistencial – 1º Semestre. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social

Considerando a análise da Produção Assistencial no 1º semestre de 2019, conforme demonstrado na Tabela 56, pode-se identificar que, para o Serviço de Atendimento às Urgências e Emergências, houve a apresentação do percentual de produção entre 70% e 84,99% do volume contratado, com previsão de pagamento de 90% do peso percentual da atividade, gerando um valor a ser descontado, referente ao 1º Semestre de 2019, de R\$ 173.916,27 (cento e setenta e três mil, novecentos e dezesseis reais e vinte e sete centavos).

Considerando a análise da Produção Assistencial no 1º semestre de 2019, conforme demonstrado na Tabela 56, pode-se identificar que, para o Serviço de Assistência Hospitalar, houve a apresentação do percentual de produção menor que 70% do volume contratado, com previsão de pagamento de 70% do peso percentual da atividade, gerando um valor a ser descontado, referente ao 1º Semestre de 2019, de R\$ 3.652.241,76 (três milhões, seiscentos e cinquenta e dois mil, duzentos e quarenta e um centavos e setenta e seis centavos).

Considerando a análise da Produção Assistencial no 1º semestre de 2019, conforme demonstrado na Tabela 56, pode-se identificar que, para o Atendimento Ambulatorial, houve a apresentação do percentual de produção menor que 70% do volume contratado, com previsão de pagamento de 70% do peso percentual da atividade, gerando um valor a ser descontado, referente ao 1º Semestre de 2019, de R\$ 782.623,24 (setecentos e oitenta e dois mil, seiscentos e vinte e três reais e vinte e quatro centavos).

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

Considerando a análise da Produção Assistencial no 1º semestre de 2019, conforme demonstrado na Tabela 56, pode-se identificar que, para o SADT Externo, houve a apresentação do percentual de produção menor que 70% do volume contratado, com previsão de pagamento de 70% do peso percentual da atividade, gerando um valor a ser descontado, referente ao 1º Semestre de 2019, de R\$ 260.874,41 (duzentos e sessenta mil, oitocentos e setenta e quatro reais e quarenta e um centavos).

Nesse sentido, consideram-se não cumpridas as metas estabelecidas para os serviços de Atendimento às Urgências e Emergências, Assistência Hospitalar, Atendimento Ambulatorial e SADT Externo, que resultaram em um valor a ser descontado R\$ 4.869.655,69 (quatro milhões, oitocentos e sessenta e nove mil, seiscentos e cinquenta e cinco reais e sessenta e nove centavos).

MEMÓRIA DE CÁLCULO

HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA

SERVIÇOS	1º Semestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ%
ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS	91.812	73.787	80,37%
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	5.622	2.286	40,66%
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	40.986	1.415	3,45%
SADT	14.880	627	4,21%
TOTAL	153.300	78.115	50,96%

VALOR DO CONTRATO DE GESTÃO ANO	R\$ 38.648.061,00	
	MÊS	SEMESTRE
VALOR MÊS	R\$ 3.220.671,75	R\$ 19.324.030,50

VALOR ASSISTENCIAL SEMESTRE (90%)	R\$ 17.391.627,45
VALOR QUALIDADE SEMESTRE (10%)	R\$ 1.932.403,05
VALOR INVESTIMENTO SEMESTRE (não houve)	R\$ 0,00

DISTRIBUIÇÃO %	%	R\$ SEMESTRAL
Atendimento às Urgências	10%	R\$ 1.739.162,75
Internação	70%	R\$ 12.174.139,22
Ambulatório	15%	R\$ 2.608.744,12
SADT	5%	R\$ 869.581,37
	100%	R\$ 17.391.627,45

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS	
Δ % de cumprimento de meta	80,37%
Peso % Atendimento às urgências e emergências	10,00%
Valor correspondente no semestre	R\$ 1.739.162,75
Regra Contratual para a Δ % Resultante	90% x do orçamento destinado à atividade da Urgência/Emergência
Desconto correspondentes à regra contratual	10,00%
Valor do Desconto correspondente ao semestre	R\$ 173.916,27

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	
Δ % de cumprimento de meta	40,66%
Peso % Assistência Hospitalar	70,00%
Valor correspondente no semestre	R\$ 12.174.139,22
Regra Contratual para a Δ % Resultante	70% x do orçamento destinado à atividade
Desconto correspondentes à regra contratual	30,00%
Valor do Desconto correspondente ao semestre	R\$ 3.652.241,76

ATENDIMENTO AMBULATORIAL	
Δ % de cumprimento de meta	3,45%
Peso % Atendimento ambulatorial	15,00%
Valor correspondente no semestre	R\$ 2.608.744,12
Regra Contratual para a Δ % Resultante	70% x do orçamento destinado à atividade
Desconto correspondentes à regra contratual	30%
Valor do Desconto correspondente ao semestre	R\$ 782.623,24

SADT EXTERNO	
Δ % de cumprimento de meta	4,21%
Peso % SADT EXTERNO	5,00%
Valor correspondente no semestre	R\$ 869.581,37
Regra Contratual para a Δ % Resultante	70% x do orçamento destinado à atividade
Desconto correspondentes à regra contratual	30%
Valor do Desconto correspondente ao semestre	R\$ 260.874,41

RESUMO DESCONTO 1º SEMESTRE	
ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS	R\$ 173.916,27
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	R\$ 3.652.241,76
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	R\$ 782.623,24
SADT EXTERNO	R\$ 260.874,41
TOTAL A SER DESCONTADO NO SEMESTRE	R\$ 4.869.655,69

Tabela 56 – Memória de Cálculo – 1º Semestre 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social

5.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade

Conforme Cláusula Sexta deste Contrato, 9% (nove por cento) ou 10% (dez por cento) do valor mencionado no item 03 (três) serão repassados juntamente com as parcelas fixas, vinculados

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

à avaliação dos indicadores de qualidade e conforme sua valoração, de acordo com o estabelecido no Anexo Técnico III - Indicadores de Qualidade, parte integrante deste Contrato de Gestão;

A avaliação da parte variável será realizada trimestralmente, podendo gerar um ajuste financeiro a menor nos meses subsequentes, dependendo do percentual de alcance dos indicadores;

(página 67 do CG 03/2018)

A cada período de 03 (três) meses, o Órgão Supervisor procederá à consolidação e análise conclusiva dos dados do trimestre findo, para avaliação e pontuação dos indicadores de qualidade que condicionam o valor do pagamento de valor variável citado no item 04 (quatro) deste documento.

Para a análise do impacto financeiro dos Indicadores de Qualidade considera-se o valor correspondente a esses indicadores, para os quais são destinados 25% (vinte e cinco por cento) para cada indicador: Apresentação de AIH, Atenção ao Usuário (resolução de queixas e pesquisa de satisfação), Controle de Infecção Hospitalar e Mortalidade Operatória.

Considerando a análise dos Indicadores de Qualidade no **2º trimestre de 2019**, considerando as informações apresentadas na tabela 29, pode-se identificar que para o Indicador “Autorização de Internação Hospitalar”, não houve o cumprimento de 100% da meta pactuada, considerando-se não cumprida a meta estabelecida, gerando um valor a ser descontado, referente ao 2º Trimestre de 2019, de R\$ 241.550,38 (duzentos e quarenta mil, quinhentos e cinquenta reais e trinta e oito centavos).

Considerando ainda as informações apresentadas na tabela 31, pode-se identificar que para o Indicador “Atenção ao Usuário – Pesquisa de Satisfação do Usuário”, não houve o cumprimento de 100% da meta pactuada para o Ambulatório, considerando-se não cumprida a meta estabelecida, gerando um valor a ser descontado, referente ao 2º Trimestre de 2019, de R\$ 20.129,20 (vinte mil, cento e vinte e nove reais e vinte centavos).

Nesse sentido, considera-se não cumprida a meta estabelecida para os Indicadores de Qualidade “Autorização de Internação Hospitalar” e “Atenção ao Usuário – Pesquisa de Satisfação do Usuário”, que resultaram em um valor a ser descontado de R\$ 261.679,58 (duzentos e sessenta e um mil, seiscentos e setenta e nove reais e cinquenta e oito centavos).

Página 45 de 50

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

MEMÓRIA DE CÁLCULO

II - APRESENTAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)	Meta Mensal	2º Trimestre
Nº de AIH's Apresentadas (gepro)	100%	1278
Nº de Saídas Hospitalares		1331
$\Delta\%$		96,02%

PESQUISA DE SATISFAÇÃO				
2º Trimestre de 2019				
PESQUISA DE SATISFAÇÃO	Meta Mensal	Nº de Atendimentos	Nº de Pesquisas Realizadas	$\Delta\%$
Internação - Clínica Pediátrica	10% dos atendimentos	382	42	10,99%
Internação - Maternidade		878	325	37,02%
Internação - UTI Neonatal		74	74	100,00%
Internação - UTI Pediátrica		22	22	100,00%
Acompanhantes de Pacientes Internados		895	111	12,40%
Ambulatório		1.063	75	7,06%
TOTAL		3.314	649	19,58%

VALOR DO CONTRATO DE GESTÃO MÊS	R\$ MENSAL	R\$ TRIMESTRAL
	R\$ 3.220.671,75	R\$ 9.662.015,25

VALOR ASSISTENCIAL MÊS	R\$ 2.898.604,58	R\$ 8.695.813,73
VALOR QUALIDADE	R\$ 322.067,18	R\$ 966.201,53
VALOR INVESTIMENTO	não houve retenção	

DISTRIBUIÇÃO %	%	R\$ MENSAL	R\$ TRIMESTRAL
Autorização de Internação Hospitalar	25%	R\$ 80.516,79	R\$ 241.550,38
Atenção ao Usuário	25%	R\$ 80.516,79	R\$ 241.550,38
Controle de Infecção Hospitalar	25%	R\$ 80.516,79	R\$ 241.550,38
Mortalidade operatória	25%	R\$ 80.516,79	R\$ 241.550,38
	100%	R\$ 322.067,18	R\$ 966.201,53

DISTRIBUIÇÃO %- Atenção ao Usuário	%	R\$ MENSAL	R\$ TRIMESTRAL
Resolução de Queixa	50%	R\$ 40.258,40	R\$ 120.775,19
Pesquisa de Satisfação - Ambulatório	50%	R\$ 40.258,40	R\$ 120.775,19
	100%	R\$ 80.516,79	R\$ 241.550,38

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

DISTRIBUIÇÃO %- Pesquisa de Satisfação	%	R\$ MENSAL	R\$ TRIMESTRAL
Internação - Clínica Pediátrica	16,67%	R\$ 6.709,73	R\$ 20.129,20
Internação - Maternidade	16,67%	R\$ 6.709,73	R\$ 20.129,20
Internação - UTI Neonatal	16,67%	R\$ 6.709,73	R\$ 20.129,20
Internação - UTI Pediátrica	16,67%	R\$ 6.709,73	R\$ 20.129,20
Acompanhantes de Pacientes Internados	16,67%	R\$ 6.709,73	R\$ 20.129,20
Ambulatório	16,67%	R\$ 6.709,73	R\$ 20.129,20
	100,00%	R\$ 40.258,40	R\$ 120.775,19

Autorização de Internação Hospitalar	
Valor correspondente ao Serviço no Trimestre	R\$ 241.550,38
Desconto correspondente à regra contratual	R\$ 241.550,38

Pesquisa de Satisfação - Ambulatório	
Valor correspondente ao Serviço no Trimestre	R\$ 20.129,20
Desconto correspondente à regra contratual	R\$ 20.129,20

Desconto Qualidade	
Valor correspondente ao Serviço no Trimestre	R\$ 261.679,58

Tabela 57 – Memória de Cálculo – 1º Trimestre 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social

5.2 Impacto Financeiro – Análise Conclusiva

Considerando o não cumprimento das metas estabelecidas para os serviços de Atendimento às Urgências e Emergências, Assistência Hospitalar, Atendimento Ambulatorial e SADT Externo, que resultaram em um valor a ser descontado R\$ 4.869.655,69 (quatro milhões, oitocentos e sessenta e nove mil, seiscentos e cinquenta e cinco reais e sessenta e nove centavos), referente ao 1º semestre de 2019.

Considerando ainda o não cumprimento dos Indicadores de Qualidade “Autorização de Internação Hospitalar” e “Atenção ao Usuário – Pesquisa de Satisfação do Usuário”, que resultaram em um valor a ser descontado de R\$ 261.679,58 (duzentos e sessenta e um mil, seiscentos e setenta e nove reais e cinquenta e oito centavos), no 2º trimestre de 2019.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

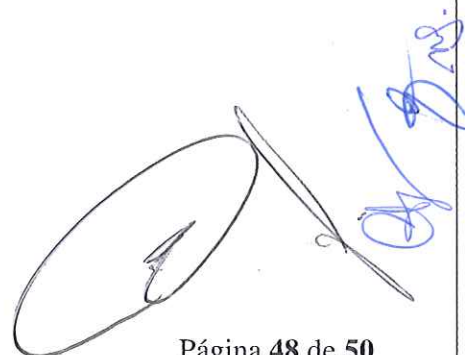
CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

O valor resultante pelo não cumprimento das metas mencionadas acima totaliza um desconto total de R\$ 5.131.335,27 (cinco milhões, cento e trinta e um mil, trezentos e trinta e cinco reais e vinte e sete centavos), no período.

MEMÓRIA DE CÁLCULO	
DESCONTO QUANTI	R\$ 4.869.655,69
DESCONTO QUALI	R\$ 261.679,58
DESCONTO QUANTI + QUALI	R\$ 5.131.335,27

Tabela 58 – Memória de Cálculo – 2º Trimestre 2019 (qualidade) e 1º Semestre 2019 (assistencial). Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Organização Social.



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO


CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

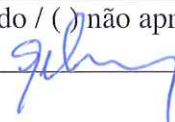
MEMBROS DA CAF DO CONTRATO DE GESTÃO 003/2018

Hospital Materno Infantil Santa Catarina
Instituto Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde
RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE EXECUÇÃO
- 2º Trimestre de 2019 – 1º Semestre de 2019

REPRESENTANTES DA SES

Vanderlei Vanderlino Vidal	<input checked="" type="checkbox"/> aprovado / () não aprovado Ass: 
Ramon Tartari	() aprovado / () não aprovado Ass:



REPRESENTANTES DA SPG

Gilberto de Assis Ramos	<input checked="" type="checkbox"/> aprovado / () não aprovado Ass: 
-	-

REPRESENTANTE DA SOCIEDADE CIVIL INDICADO PELO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

Cléia Aparecida Clemente Giosole	<input checked="" type="checkbox"/> aprovado / () não aprovado Ass: 
-	-

REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL IDEAS

Danilo Pavarine	() aprovado / <input checked="" type="checkbox"/> não aprovado Ass: 
Sandro Natalino Demetrio	() aprovado / <input checked="" type="checkbox"/> não aprovado Ass: 
Sandra Schoptian	() aprovado / () não aprovado Ass: N.P.
Julia Carminatti	() aprovado / () não aprovado Ass: N.P.

REPRESENTANTE DA CÂMARA MUNICIPAL DOS VEREADORES DE CRICIÚMA

João Batista Belloli	() aprovado / () não aprovado Ass:
Allison José Pires	() aprovado / () não aprovado Ass:

REPRESENTANTE ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE CRICIÚMA- ACIC

Rafael Meller Amante	() aprovado / () não aprovado Ass:
Manoel Pinto Moreira	() aprovado / () não aprovado Ass:

REPRESENTANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

Izo Cadorin	() aprovado / () não aprovado
-------------	---------------------------------

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

	Ass:
Neli Terezinha Amboni de Souza	() aprovado / <input checked="" type="checkbox"/> não aprovado Ass: <i>ms.</i>
REPRESENTANTE CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRICIÚMA	
Amilton da Silva	() aprovado / () não aprovado Ass:
Volnei de Bona	() aprovado / () não aprovado Ass:

