

# RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE EXECUÇÃO

*4º trimestre de 2014*

*(2º semestre de 2014)*

## CONTRATO DE GESTÃO

- 001/2008 de 09 de agosto de 2008 -

*Comissão de Avaliação e Fiscalização*

HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. JESER AMARANTE FARIA

JOINVILLE

FLORIANÓPOLIS, 2014.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2008

**Conteúdo**

<b>1 SUMÁRIO EXECUTIVO.....</b>	<b>4</b>
<b>2 HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. JESER AMARANTE FARIA.....</b>	<b>5</b>
<b>3 PROJETO DE TRABALHO.....</b>	<b>8</b>
<b>4 ANÁLISE QUANTITATIVA.....</b>	<b>8</b>
<b>4.1 Resultados referentes ao quarto trimestre de 2014 (segundo semestre).....</b>	<b>8</b>
4.1.1 Comparativo dos serviços contratados e realizados no segundo trimestre (primeiro semestre) de 2014 .....	9
<b>4.2 Evolução histórica dos serviços.....</b>	<b>10</b>
4.2.1 INTERNAÇÃO (Enfermarias e/ou Pronto-Socorro).....	10
4.2.2 ATENDIMENTO AMBULATORIAL (serviços ambulatoriais hospitalares ou exclusivamente ambulatoriais)	11
4.2.3 ATENDIMENTO À URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (âmbito hospitalar) .....	12
<b>5 METAS QUALITATIVAS.....</b>	<b>14</b>
<b>5.1 Indicadores de Qualidade referentes ao quarto trimestre de 2014.....</b>	<b>14</b>
5.1.1 Apresentação de AIH.....	14
5.1.2 Pesquisa de Satisfação .....	15
5.1.3 Controle de Infecção Hospitalar .....	16
<b>6 ANÁLISE DE IMPACTO FINANCEIRO.....</b>	<b>19</b>
<b>6.1 Impacto Financeiro da Produção Assistencial.....</b>	<b>20</b>
<b>6.2 Impacto Financeiro da Produção Qualitativa .....</b>	<b>20</b>

## Índice de Tabelas

<i>Tabela 1- quantidade contratada x quantidade realizada – 4º trimestre 2014</i> .....	9
<i>Tabela 2 - quantidade contratada x quantidade realizada – 2º semestre 2014</i> .....	9
<i>Tabela 3- metas pactuadas para Internação</i> .....	10
<i>Tabela 4 - metas pactuadas para apresentação de AIH</i> .....	14
<i>Tabela 5 - metas pactuadas para Pesquisa de Satisfação - Internação – 4º trimestre</i> .....	15
<i>Tabela 6 - metas pactuadas para Pesquisa de Satisfação – Ambulatório Geral e Ortopedia – 4º trimestre</i> .....	16
<i>Tabela 7 - metas pactuadas para Pesquisa de Satisfação –Pós Alta – 4º trimestre</i> .....	16
<i>Tabela 8 - Infecção Hospitalar - Pediatria – 4º trimestre</i> .....	17
<i>Tabela 9 - Densidade Infecção Hospitalar - Neonatologia – 4º trimestre</i> .....	17
<i>Tabela 10 - DENSIDADE DE INFECÇÃO HOSPITALAR EM CORRENTE SANGUÍNEA ASSOCIADA A CVC E UMBILICAL – 4º trimestre</i> .....	18
<i>Tabela 11 - TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CVC E UMBILICAL – 4º trimestre</i> .....	18
<i>Tabela 12 - percentual de cumprimento da meta x percentual de repasse financeiro</i> .....	20

## Índice de Gráficos

<i>Gráfico 1- quantidade contratada x quantidade realizada-4º trimestre 2014</i> .....	9
<i>Gráfico 2 - quantidade contratada x quantidade realizada-2º semestre 2014</i> .....	10
<i>Gráfico 3- distribuição do quantitativo de internação 4º trimestre 2014</i> .....	11
<i>Gráfico 4 - distribuição do quantitativo de internação 2º semestre 2014</i> .....	11
<i>Gráfico 5 - distribuição do quantitativo de consultas ambulatoriais 4º trimestre 2014</i> .....	12
<i>Gráfico 6 - distribuição do quantitativo de consultas ambulatoriais 2º semestre 2014</i> .....	12
<i>Gráfico 7 - distribuição do quantitativo de atendimento de urgência/emergência 4º trimestre 2014</i> .....	13
<i>Gráfico 8 - distribuição do quantitativo de atendimento de urgência/emergência 2º semestre 2014</i> .....	13

## Índice de Figura

<i>Figura 1 - SDR's do Estado de Santa Catarina</i> .....	5
---	---

## 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 Hospital Nossa Senhora das Graças*, com a interveniência da Secretaria de Estado do Planejamento, para o gerenciamento do *Hospital Materno Infantil Dr. Jeser Amarante Faria*, em conformidade com a Lei Estadual n°. 12.929, de 04 de fevereiro de 2004, regulamentada pela Lei n° 13.839, de 30 de agosto de 2006 e pelo Decreto n°. 4.272, de 28 de abril de 2006.

Para esta avaliação, a análise de cada indicador é efetuada a partir dos critérios estabelecidos no Anexo I (Projeto de Trabalho), do 13° Termo Aditivo (TA), o qual teve por objeto restabelecer o Plano de Trabalho e a Sistemática de Avaliação e Indicadores de Qualidade para o exercício de 2014.

A avaliação proposta neste relatório abrange o quarto trimestre de 2014 (segundo semestre de 2014), tendo como foco os serviços contratados pelo Estado.

Para avaliação da produção assistencial do Hospital Materno Infantil Dr. Jeser Amarante Faria tem-se como referência os seguintes serviços:

- Internação (âmbito hospitalar);
- Atendimento Ambulatorial (serviços ambulatoriais hospitalares ou exclusivamente ambulatoriais), e;
- Atendimento à Urgência/Emergência (âmbito hospitalar).

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:

- Apresentação de AIH;
- Pesquisa de Satisfação, e;
- Controle de Infecção Hospitalar.

Todas as prerrogativas contratuais presentes no corpo deste relatório, estão balizadas no Contrato de Gestão e no 13° Termo Aditivo, devidamente publicados e passíveis de conferência no sítio eletrônico:

[http://portalses.saude.sc.gov.br/index.php?option=com\\_docman&Itemid=547](http://portalses.saude.sc.gov.br/index.php?option=com_docman&Itemid=547)

[WWW.saude.sc.gov.br](http://www.saude.sc.gov.br) ⇒ ORGANIZAÇÕES SOCIAIS ⇒ CONTRATO DE GESTÃO

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2008

**2 HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. JESER AMARANTE FARIA**

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:

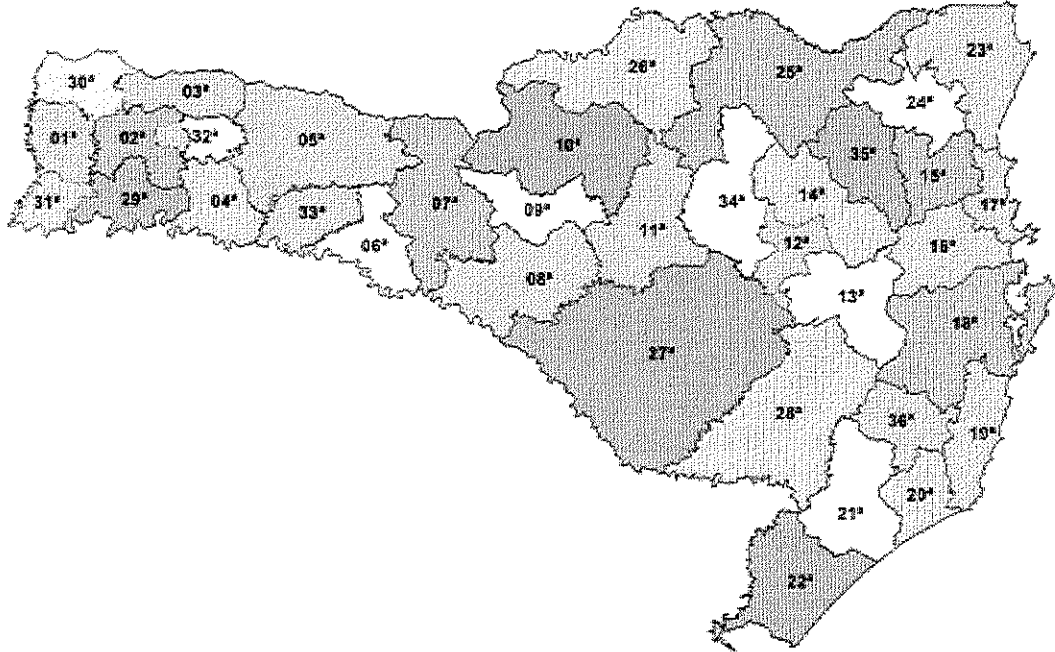


Figura 1 - SDR's do Estado de Santa Catarina

- **HOSPITAL MATERNO INFANTIL Dr.º JESER AMARANTE FARIA – CNES 6048692**
- **HOSPITAL NOSSA Sr.ª das GRAÇAS**
- Hospital Geral de Administração Privada .
- Organização Social
- Gestão: Municipal
- Localização: Joinville

O município de Joinville está localizado na Mesorregião Norte Catarinense, pertence a 23ª Regional de Saúde a qual atende a 8 municípios (Araquari, Balneário Barra do Sul, Barra Velha, Garuva, Itapoá, Joinville, São Francisco do Sul). População de Joinville 546.981 hab. População da 23ª SDR 646.393 hab.

O Hospital Materno Infantil Dr.º Jeser Amarante Faria conta com (informações extraídas do CNES – 20/03/2015):

PROFISSIONAIS SUS	
Médicos	198
Outros	708

Atendimento Prestado
AMBULATORIAL
INTERNACAO
SADT
URGENCIA

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2008

Leitos	
<b>ESPEC - CIRURGICO</b>	
Nome Leitos	Leitos Existentes
OTORRINOLARINGOLOGIA	4
ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	19
NEFROLOGIAUROLOGIA	1
CIRURGIA GERAL	3
GINECOLOGIA	1
NEUROCIRURGIA	4
CARDIOLOGIA	7
ONCOLOGIA	3
PLASTICA	1
BUCO MAXILO FACIAL	1
OFTALMOLOGIA	1
<b>ESPEC - CLINICO</b>	
Nome Leitos	Leitos Existentes
PNEUMOLOGIA	1
NEUROLOGIA	2
NEFROUROLOGIA	1
ONCOLOGIA	10
NEONATOLOGIA	10
CLINICA GERAL	1
CARDIOLOGIA	3
<b>COMPLEMENTAR</b>	
Nome Leitos	Leitos Existentes
UTI PEDIATRICA - TIPO II	27
UNIDADE ISOLAMENTO	5
UTI NEONATAL - TIPO II	7
<b>OBSTETRICO</b>	
Nome Leitos	Leitos Existentes
OBSTETRICIA CLINICA	4
OBSTETRICIA CIRURGICA	5
<b>PEDIATRICO</b>	
Nome Leitos	Leitos Existentes
PEDIATRIA CLINICA	28
PEDIATRIA CIRURGICA	14
<b>OUTRAS ESPECIALIDADES</b>	
Nome Leitos	Leitos Existentes
PSIQUIATRIA	4

Equipamentos	
AUDIOMETRO DE DOIS CANAIS	1
CABINE ACUSTICA	1
EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSIENTES	1
IMITANCIOMETRO	1
SISTEMA DE CAMPO LIVRE	1
RAIO X DE 100 A 500 MA	5
RAIO X MAIS DE 500MA	1
TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO	1
ULTRASSOM CONVENCIONAL	1
ULTRASSOM DOPPLER COLORIDO	1
ULTRASSOM ECOGRAFO	1
CONTROLE AMBIENTAL/AR-CONDICIONADO CENTRAL	3
GRUPO GERADOR	1
BERÇO AQUECIDO	22
BOMBA DE INFUSAO	275
DEFIBRILADOR	19
EQUIPAMENTO DE FOTOTERAPIA	16
INCUBADORA	21
MARCAPASSO TEMPORARIO	4
MONITOR DE PRESSAO INVASIVO	76
REANIMADOR PULMONAR/AMBU	117
RESPIRADOR/VENTILADOR	27
ELETROCARDIOGRAFO	9
ELETROENCEFALOGRAFO	1
BIOMICROSCOPIO (LAMPADA DE FENDA)	1
CADEIRA OFTALMOLOGICA	1
CERATOMETRO	1
COLUNA OFTALMOLOGICA	1
ENDOSCOPIO DAS VIAS RESPIRATORIAS	2

# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2008

ENDOSCOPIO DIGESTIVO	3
LAPAROSCOPIO/VIDEO	1
LENSOMETRO	1
MICROSCOPIO CIRURGICO	3
OFTALMOSCOPIO	1
PROJETOR OU TABELA DE OPTOTIPOS	2
REFRATOR	1
RETINOSCOPIO	1
TONOMETRO DE APLANACAO	1
APARELHO DE ELETROESTIMULACAO	1
EQUIPAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA	2

<b>Instalações Físicas para Assistência</b>	
<b>URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</b>	
Instalação:	Qtde./Consultório:
CONSULTORIOS MEDICOS	5
ODONTOLOGIA	1
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO	1
SALA DE ATENDIMENTO PEDIATRICO	1
SALA DE CURATIVO	1
SALA DE GESSO	1
SALA DE HIGIENIZACAO	2
SALA PEQUENA CIRURGIA	5
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA	2
<b>AMBULATORIAL</b>	
Instalação:	Qtde./Consultório:
CLINICAS ESPECIALIZADAS	20
OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	14
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	1
SALA DE CURATIVO	2
SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS)	5
SALA DE GESSO	1
SALA DE NEBULIZACAO	1
SALA DE PEQUENA CIRURGIA	1
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA	2
<b>HOSPITALAR</b>	
Instalação:	Qtde./Consultório:
SALA DE CIRURGIA	5
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	1
SALA DE RECUPERACAO	1
SALA DE CIRURGIA	2
LEITOS DE ALOJAMENTO CONJUNTO	30
LEITOS RN PATOLOGICO	30

<b>Serviços de Apoio</b>
BANCO DE LEITE
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS
FARMACIA
LACTARIO
LAVANDERIA
NECROTERIO
NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)
S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE)
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS
SERVICO SOCIAL

<b>Serviços Especializados</b>
Serviço:
ATENCAO A DOENÇA RENAL CRONICA
ATENÇÃO AS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VIOLENCIA SEXUAL
SERVICO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA
SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO
SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA
SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA
SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS
SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE
SERVICO DE ENDOSCOPIA

# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2008

SERVICO DE FARMACIA
SERVICO DE FISIOTERAPIA
SERVICO DE HEMOTERAPIA
SERVICO DE OFTALMOLOGIA
SERVICO DE ONCOLOGIA
SERVICO DE PNEUMOLOGIA
SERVICO DE REABILITACAO
SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL
SERVICO DE TERAPIA INTENSIVA
SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA
SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA
SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA
TRANSPLANTE

### 3 PROJETO DE TRABALHO

*Para o exercício de 2014, ficam mantidas as características dos serviços contratados, de acordo com o Anexo I – Projeto de Trabalho previsto no 10º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 01/2008, referentes ao item 01 - Assistência hospitalar, item 02 - Atendimento de urgências/emergências hospitalares, item 03 - Atendimento ambulatorial, item 04 - Programas especiais e novas especialidades de atendimento, bem como acerca do conteúdo de informações a serem encaminhadas ao Órgão Supervisor.*

*Entretanto, serão alteradas as metas em relação à estrutura e volume de atividades executoras, (página 3 do 13º TA) conforme disposto no decorrer do corpo do relatório.*

### 4 ANÁLISE QUANTITATIVA

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 Materno Infantil Dr. Jeser Amarante Faria tem-se como referência os serviços, descritos a seguir, contratados por meio do Contrato de Gestão 001/2008.

#### 4.1 Resultados referentes ao quarto trimestre de 2014 (segundo semestre)

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



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO**  
**CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2008**

		4º Trimestre		
		contratado	realizado	% Δ
1 - Internação	médica complexidade	1.770	1.786	100,90%
	alta complexidade	189	187	98,94%
	<b>TOTAL</b>	<b>1.959</b>	<b>1.973</b>	<b>100,71%</b>
2 - Ambulatório		15.000	16.125	107,50%
3 - Emergência		21.000	20.030	95,38%

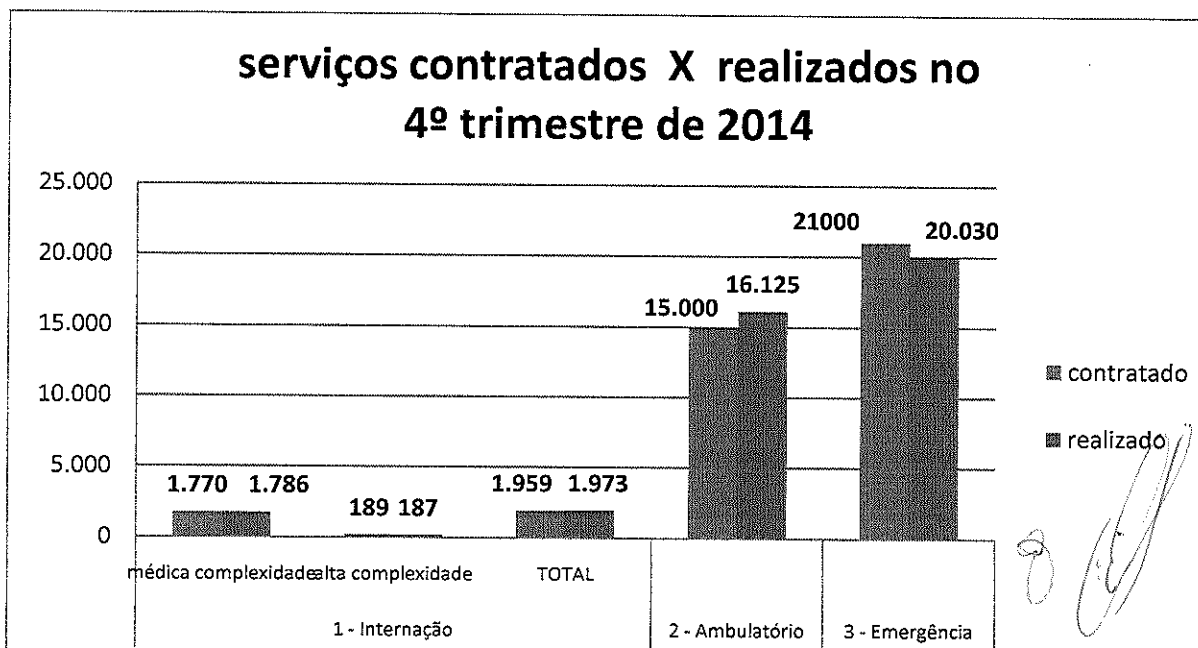
**Tabela 1- quantidade contratada x quantidade realizada – 4º trimestre 2014**

		2º Semestre		
		contratado	realizado	% Δ
1 - Internação	médica complexidade	3.540	3.420	96,61%
	alta complexidade	378	385	101,85%
	<b>TOTAL</b>	<b>3.918</b>	<b>3.805</b>	<b>97,12%</b>
2 - Ambulatório		30.000	34.457	114,86%
3 - Emergência		42.000	40.216	95,75%

**Tabela 2 - quantidade contratada x quantidade realizada – 2º semestre 2014**

**4.1.1 Comparativo dos serviços contratados e realizados no segundo trimestre (primeiro semestre) de 2014**

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



**Gráfico 1- quantidade contratada x quantidade realizada-4º trimestre 2014**

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
 CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2008

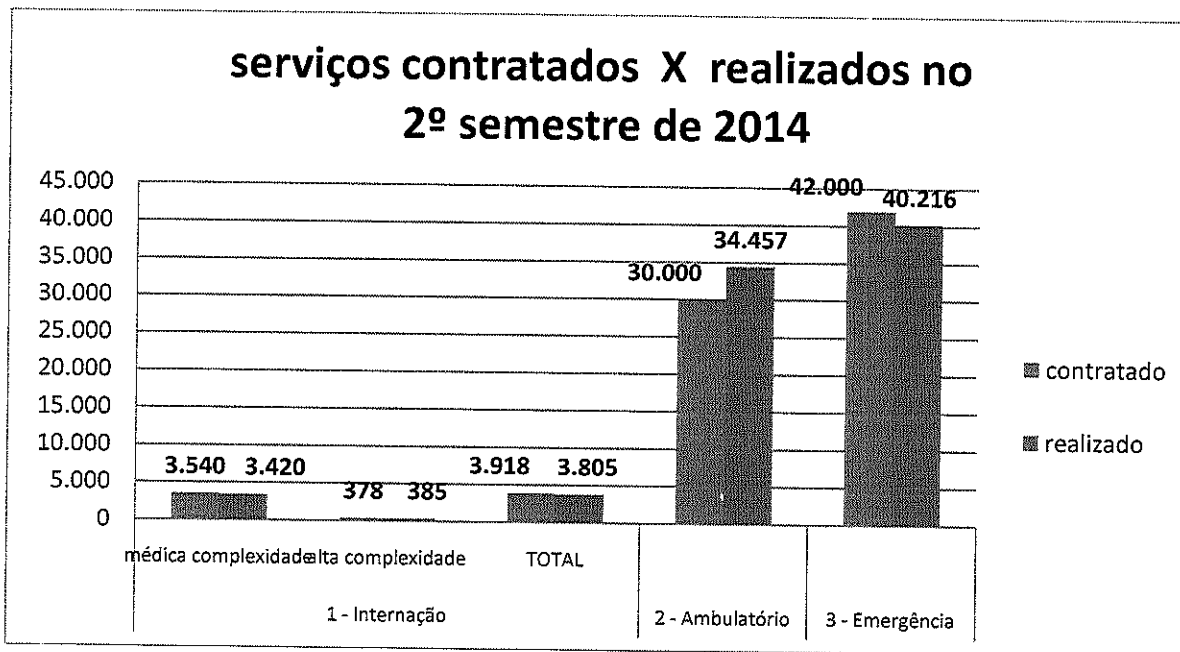


Gráfico 2 - quantidade contratada x quantidade realizada-2º semestre 2014

#### 4.2 Evolução histórica dos serviços

Os quadros apresentam a distribuição da quantidade contratada (meta) e da quantidade realizada ao longo dos meses do quarto trimestre de 2014 (segundo semestre de 2014), do Hospital Materno Infantil Dr. Jeser Amarante Faria.

##### 4.2.1 INTERNAÇÃO (Enfermarias e/ou Pronto-Socorro)

*O hospital deverá realizar 653 (seiscentos e cinquenta e três) saídas/mês de acordo com o número de leitos operacionais cadastrados pelo SUS – Sistema única de Saúde, distribuídos nas seguintes áreas (página 3 do 13º TA):*

Áreas	Quantidade/Mês
Clínica Médica (média complexidade)	590
Cirurgia Geral (média complexidade)	
Cirurgia Obstétrica (média complexidade)	
Cirurgias em Ortopedia (alta complexidade)	63
Neurocirurgia (alta complexidade)	
Cirurgia Oncológica (alta complexidade)	
Cirurgia Cardíaca (alta complexidade)	
<b>TOTAL</b>	<b>653</b>

Tabela 3- metas pactuadas para Internação

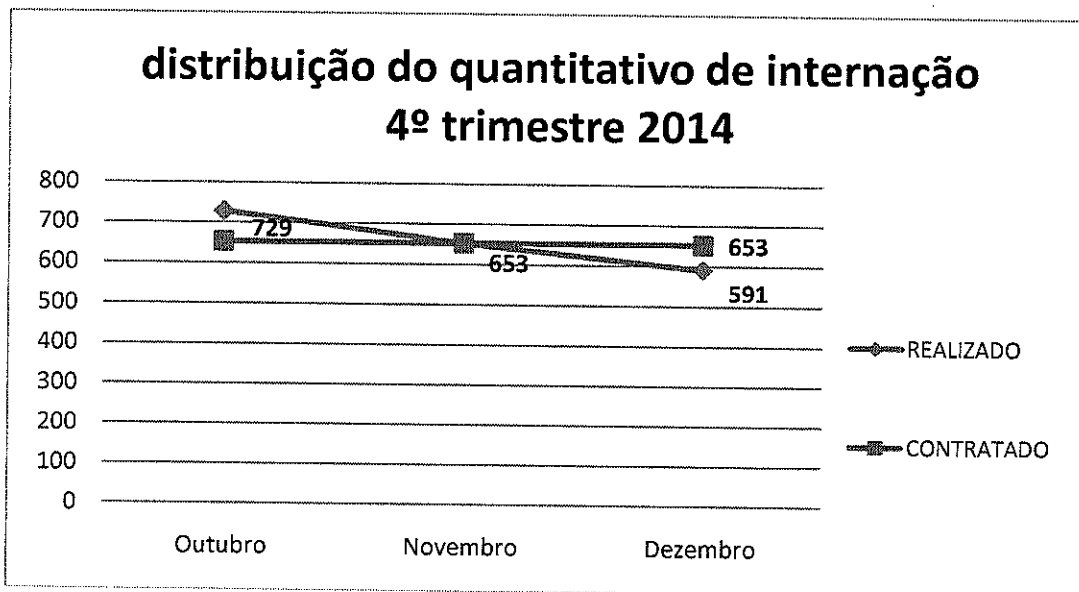


Gráfico 3- distribuição do quantitativo de internação 4º trimestre 2014

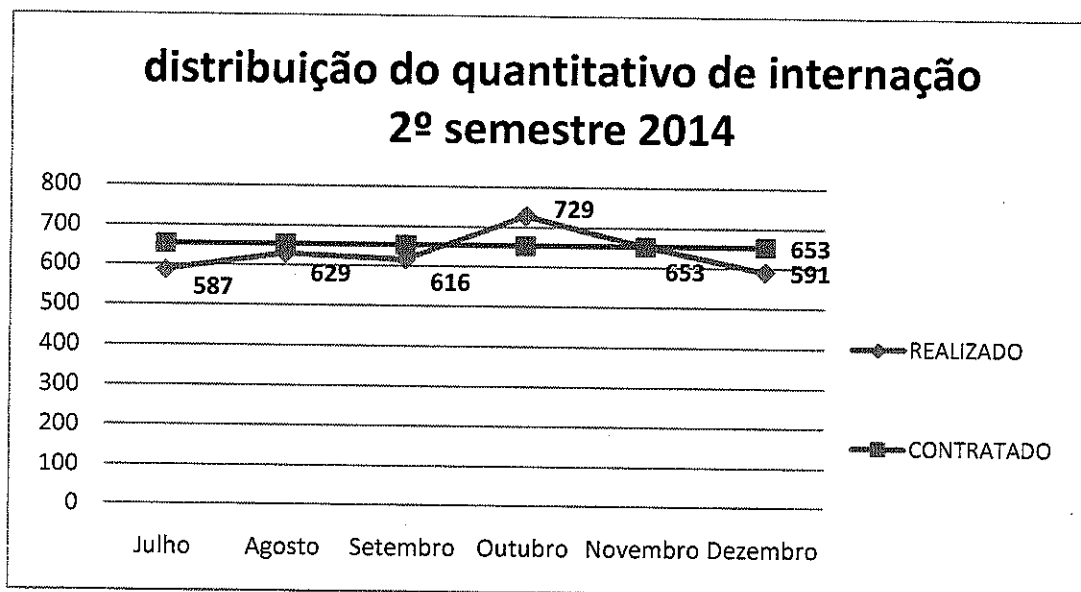


Gráfico 4 - distribuição do quantitativo de internação 2º semestre 2014

#### 4.2.2 ATENDIMENTO AMBULATORIAL (serviços ambulatoriais hospitalares ou exclusivamente ambulatoriais)

*O atendimento ambulatorial será de 5.000 (cinco mil) consultas/mês, nas seguintes especialidades: Cirurgia Pediátrica (geral), Otorrinolaringologia, Ortopedia, Cardiologia, alergologia/Imunologia, Dermatologia, endocrinologia, Gastrologia/Gastroenterologia, Hematologia, Nefrologia, Neurologia, Neurocirurgia, Oncologia, Reumatologia, Pneumologia, Cirurgia Plástica, Oftalmologia, Bucomaxilo, além dos Pacientes Faltantes.*

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2008

A Executora deverá atender também demandas de especialidades não médicas, nas áreas de: Psicologia, Fonoaudiologia, Nutrição e Fisioterapia (página 3 do 13º TA).

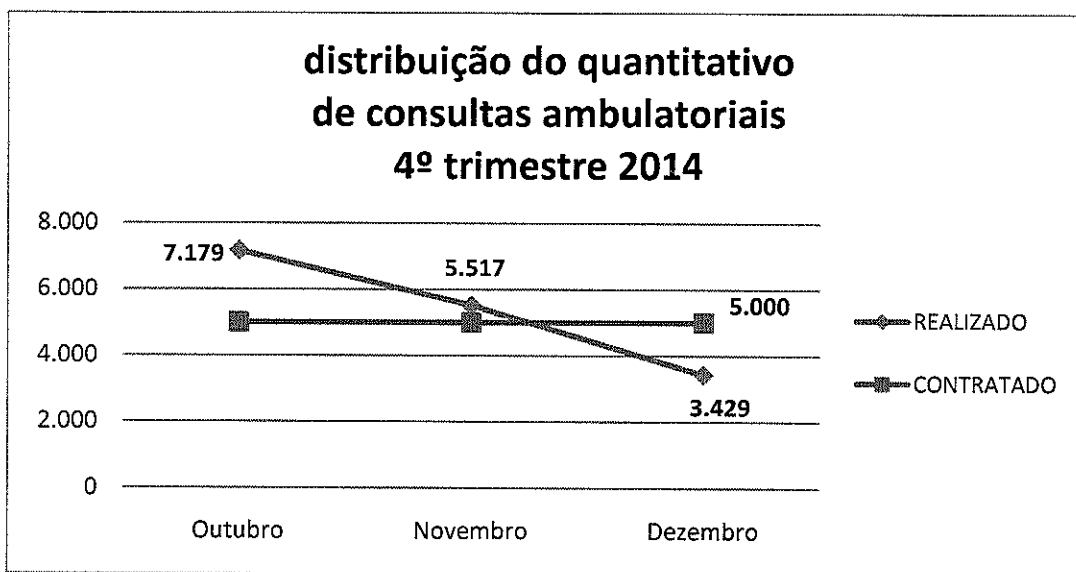


Gráfico 5 - distribuição do quantitativo de consultas ambulatoriais 4º trimestre 2014

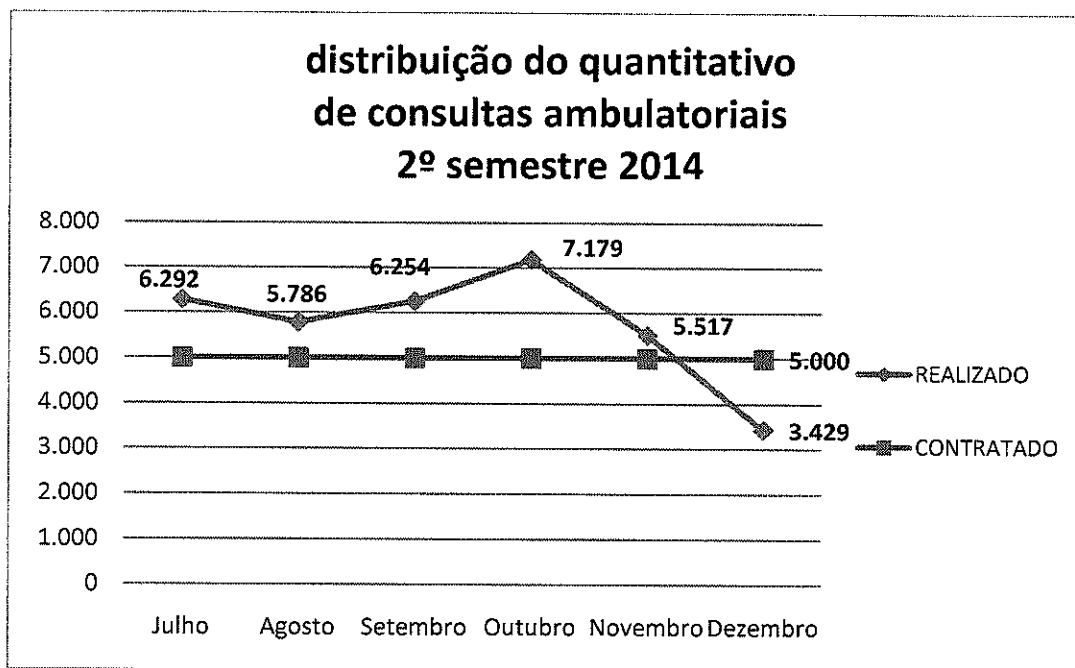


Gráfico 6 - distribuição do quantitativo de consultas ambulatoriais 2º semestre 2014

**4.2.3 ATENDIMENTO À URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (âmbito hospitalar)**

Atendimento de Urgência/Emergência não referenciado (Porta Aberta) será de 7.000 (sete mil) atendimentos/mês (página 4 do 13º TA):

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2008

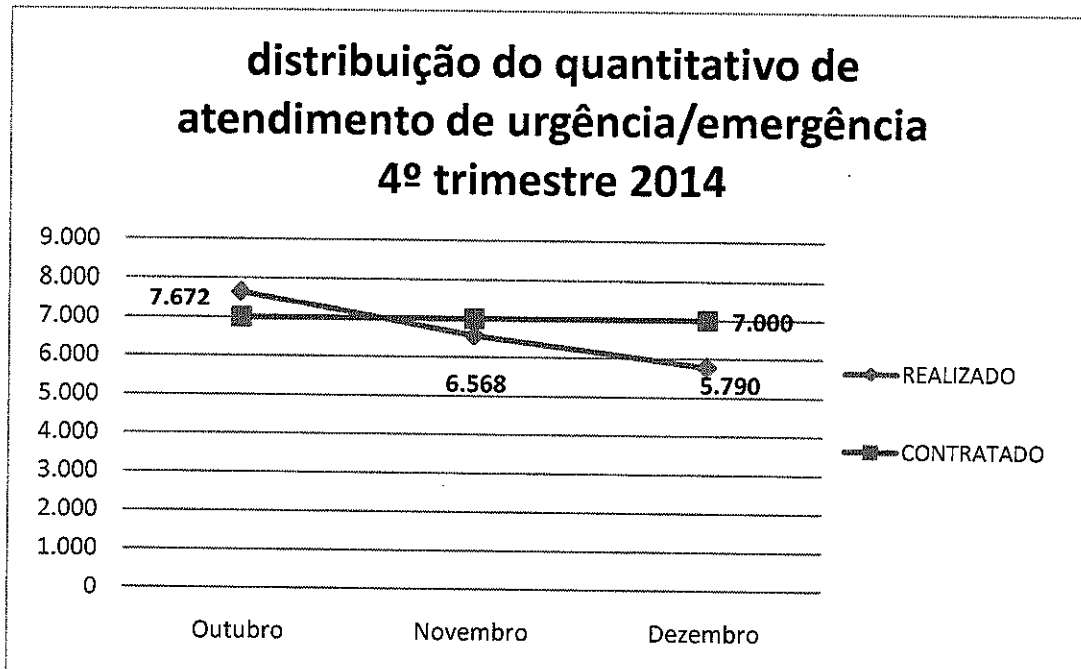


Gráfico 7 - distribuição do quantitativo de atendimento de urgência/emergência 4º trimestre 2014

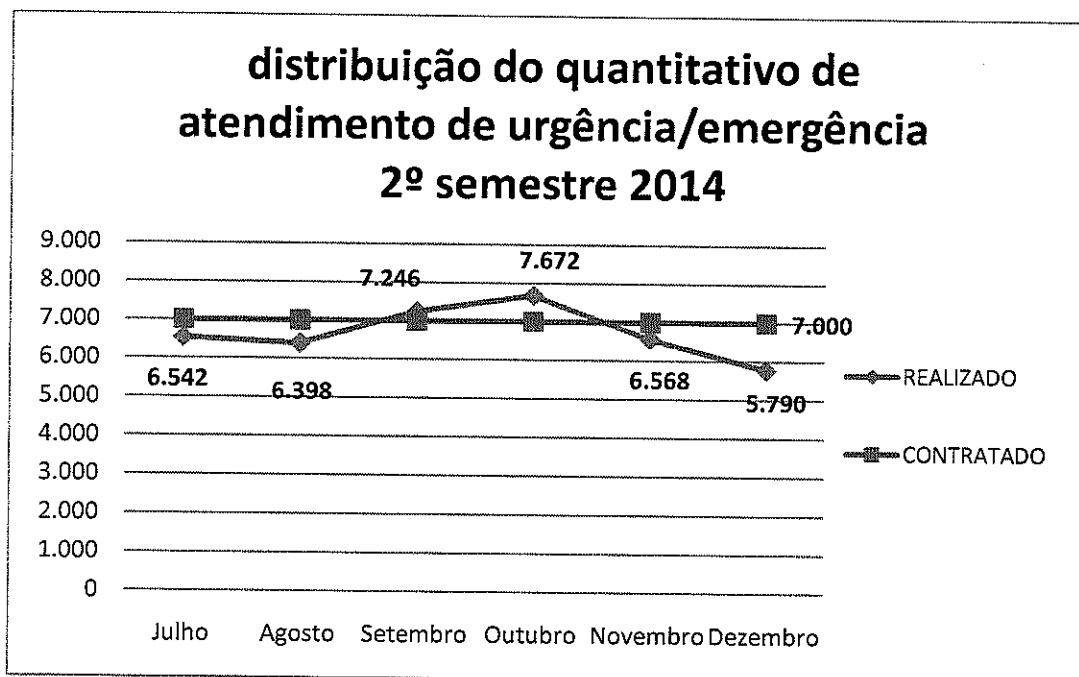


Gráfico 8 - distribuição do quantitativo de atendimento de urgência/emergência 2º semestre 2014

**5 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.

Para esta avaliação, a análise de cada indicador é efetuada a partir dos critérios estabelecidos no Anexo III (Sistemática de Avaliação e Indicadores de Qualidade), do 13º Termo Aditivo, o qual teve por objeto restabelecer o Projeto de Trabalho e a Sistemática de Avaliação e Indicadores de Qualidade, para o exercício de 2014.

Trimestralmente, os Indicadores de Qualidade são reavaliados podendo ser alterados ou a eles introduzidos novos parâmetros e metas. Para esta avaliação, a validação de realização de cada indicador consiste na análise do seu cumprimento resultante do quarto trimestre de 2014.

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

**5.1 Indicadores de Qualidade referentes ao quarto trimestre de 2014**

**5.1.1 Apresentação de AIH**

*Avalia a proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar. O objetivo a atingir é apresentação da totalidade (100%) das AIH autorizadas pelo gestor referentes às saídas em cada mês de competência. O prazo para a entrega da informação é o terceiro dia útil após a emissão de relatórios oficiais para o gestor. Os dados devem ser enviados em arquivos eletrônicos, contendo exclusivamente AIH do mês de competência, livres de críticas e de reapresentações (página 10 do 13º TA).*

Indicador	Meta	Avaliação	
		Dados GESOS	Dados DATASUS
Proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar	Apresentação da totalidade (100%) das AIH referentes às saídas, enviados em meio magnético a GESOS	1.968	2.069
		100% de cumprimento de metas.	

Tabela 4 - metas pactuadas para apresentação de AIH

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2008

**5.1.2 Pesquisa de Satisfação**

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 de questionários que deverão ser aplicados mensalmente em pacientes internados e acompanhantes e a pacientes atendidos nos ambulatorios dos hospitais. A pesquisa será feita verbalmente, registrada em papel, sendo obrigatoriamente anônima, apenas com identificação numérica, conforme especificado abaixo:

**Setores de Internação:** Entrevistar 300 (trezentos) clientes, sendo que resulta uma amostra de 17% trimestralmente;

**Ambulatório:** Entrevistar 400 (quatrocentos) clientes trimestralmente, que resulta aproximadamente 12%, sendo que a entrevista será com perguntas resumidas.

**Pós-Alta:** Entrevistar 300 (trezentos) clientes trimestralmente, por meio de ligações diárias. A meta consiste na consolidação das respostas obtidas, que deverão ser divididas em três grupos: o de pacientes internados, o de acompanhantes de pacientes internados e o de pacientes em atendimento ambulatorial (no caso de atendimentos ambulatoriais na pediatria entrevistar o acompanhante)(páginas 10 e 11 do 13º TA).

	4º TRIMESTRE		
	TOTAL INTERNAÇÕES	TOTAL ENTREVISTAS	%
	1.973	390	19,77%
	satisfeito	insatisfeito	
Atendimento enfermagem	95,39%	4,61%	
atendimento médico	94,69%	5,31%	
higienização e limpeza	99,23%	0,77%	
Qualidade da roupa	99,74%	0,26%	
serviços de manutenção	98,72%	1,28%	
nutrição e alimentação	97,93%	2,07%	
pastoral hospitalar	100,00%	0,00%	
consulta pré-anestésica	100,00%	0,00%	
fonoaudiologia	100,00%	0,00%	
fisioterapia	100,00%	0,00%	
assistência social	100,00%	0,00%	
psicologia	100,00%	0,00%	
terapia ocupacional	100,00%	0,00%	
psicopedagogia	100,00%	0,00%	
vigilância	100,00%	0,00%	

Tabela 5 - metas pactuadas para Pesquisa de Satisfação - Internação – 4º trimestre

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2008

	4º TRIMESTRE		
	TOTAL AMBULATÓRIO	TOTAL ENTREVISTAS	%
	16.125	2.147	13,31%
	satisfeito	insatisfeito	
Ambulatório Geral e Ortopedia	99,08%	0,92%	

Tabela 6 - metas pactuadas para Pesquisa de Satisfação – Ambulatório Geral e Ortopedia – 4º trimestre

	4º TRIMESTRE		
	TOTAL PÓS ALTA	TOTAL ENTREVISTAS	%
	1.973	300	15,21%
	Sim	Não	
Voltaria a utilizar os serviços deste Hospital?	100,00%	0,00%	
Indicaria os serviços deste Hospital para outras pessoas?	100,00%	0,00%	
Você pagou algum valor em dinheiro pelos serviços prestados?	0,00%	100,00%	

Tabela 7 - metas pactuadas para Pesquisa de Satisfação –Pós Alta – 4º trimestre

### 5.1.3 Controle de Infecção Hospitalar

Com a finalidade de avaliar a qualidade da assistência na área de infecção hospitalar apresentamos os indicadores a serem monitorados no ano de 2011 que incluem: Densidade de Infecção Hospitalar em UTI-Pediátrica e UTI Neonatal, Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sangüínea associada a Cateter Venoso Central em UTI-Pediátrica, Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central e Umbilical na UTI Neonatal; Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Pediátrica e Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central e Cateter Umbilical na UTI Neonatal. O Hospital deverá enviar um relatório mensal, elaborado pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar 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. Os dados relativos à UTI Neonatal devem ser estratificados por faixa de peso de nascimento (igual ou menor a 1000 g; 1001g a 1500g; 1501g a 2500g; >2500g)

#### Definições:

- Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Pediátrica e Neonatal: número de episódios de infecção hospitalar na UTI no mês dividido pelo número de pacientes-dia da UTI no mês, multiplicado por 1000.



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2008

- *Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central em UTI Pediátrica: número de infecções hospitalares na corrente sanguínea no mês dividido pelo número de pacientes-dia com cateter venoso central no mês, multiplicado por 1000.*
- *Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central e Cateter Umbilical em UTI Neonatal: número de infecções hospitalares na corrente sanguínea no mês dividido pelo número de pacientes-dia com cateter venoso central e umbilical no mês, multiplicado por 1000.*
- *Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Pediátrica: número de pacientes com cateter central-dia no mês dividido por número de pacientes-dia no mesmo período.*
- *Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central e Cateter Umbilical na UTI Neonatal: número de pacientes com cateter central/umbilical-dia no mês dividido por número de pacientes-dia no mesmo período.*

Os critérios adotados são os estabelecidos pelo NNISS (National Nosocomial Infection Surveillance System) que é a metodologia utilizada pelo CDC (Center for Disease Control)-EUA

Obs: As infecções primárias da corrente sanguínea incluem as infecções confirmadas laboratorialmente e as sepse clínicas (páginas 11 e 12 do 13º TA).

<b>PEDIATRIA - INFEÇÃO HOSPITALAR</b>	
(1) Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Pediátrica: número de episódios de infecção hospitalar na UTI no mês dividido pelo número de pacientes-dia da UTI no mês, multiplicado por 1000.	
(2) Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central em UTI Pediátrica: número de infecções hospitalares na corrente sanguínea no mês dividido pelo número de pacientes-dia com cateter venoso central no mês, multiplicado por 1000.	
(3) Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Pediátrica: número de pacientes com cateter central-dia no mês dividido por número de pacientes-dia no mesmo período.	
<b>4º trimestre</b>	
<b>DIH - UTI Pediátrica (1)</b>	11,10
<b>DIH/CS/CVCentral - UTI Pediátrica (2)</b>	7,90
<b>Taxa de Utilização de CVC - UTI Pediátrica (3)</b>	65,11%

Tabela 8 - Infecção Hospitalar - Pediatria – 4º trimestre

<b>NEONATOLOGIA - DENSIDADE DE INFEÇÃO HOSPITALAR</b>	
Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Neonatal: número de episódios de infecção hospitalar na UTI no mês dividido pelo número de pacientes-dia da UTI no mês, multiplicado por 1000.	
<b>4º trimestre</b>	
<b>DIH - UTI Neonatal ≤ 1000g</b>	0,00
<b>DIH - UTI Neonatal 1001 - 1500g</b>	0,00
<b>DIH - UTI Neonatal 1501 - 2500g</b>	14,64
<b>DIH - UTI Neonatal &gt; 2500g</b>	7,13

Tabela 9 - Densidade Infecção Hospitalar - Neonatologia – 4º trimestre

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2008

**DENSIDADE DE INFEÇÃO HOSPITALAR EM CORRENTE SANGUÍNEA ASSOCIADA A CVC E UMBILICAL**

Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central em UTI Neonatal: número de infecções hospitalares na corrente sanguínea no mês dividido pelo número de pacientes-dia com cateter venoso central no mês, multiplicado por 1000.

4º trimestre	
DIH/CS/CVC - UTI Neonatal ≤ 1000g	0,00
DIH/CS/CVC - UTI Neonatal 1001 - 1500g	0,00
DIH/CS/CVC - UTI Neonatal 1501 - 2500g	20,57
DIH/CS/CVC - UTI Neonatal > 2500g	8,13

Tabela 10 - DENSIDADE DE INFEÇÃO HOSPITALAR EM CORRENTE SANGUÍNEA ASSOCIADA A CVC E UMBILICAL – 4º trimestre

**TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CVC E UMBILICAL**

UTCVC - Taxa de Utilização do Cateter Venoso Central: número de pacientes com cateter central/umbilical-dia no mês dividido por número de pacientes-dia no mesmo período.

4º trimestre	
TUCVC ≤ 1000g	28,62%
TUCVC 1001 - 1500g	15,82%
TUCVC 1501 - 2500g	55,40%
TUCVC > 2500g	57,01%

Tabela 11 - TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CVC E UMBILICAL – 4º 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 7 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. Estes dados devem ser enviados através de relatórios mensais nos quais constem a Taxa de Mortalidade Operatória com a análise deste índice elaborada pela Comissão de Óbitos e a Taxa de Cirurgias de Urgência. (páginas 12 e 13 do 13º TA).

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2008

<b>Indicador</b>	<b>Realizado Média/Mês</b>
<i>Taxa de mortalidade operatória Classificação ASA (American Society of Anesthesiology)</i>	
Paciente saudável	0,00%
Doença sistêmica moderada, sem limitação das funções vitais	0,00%
Doença sistêmica severa, com funções vitais comprometidas	0,00%
Doença sistêmica severa com ameaça à vida	0,00%
Paciente moribundo, morte esperada nas próximas 24h com ou sem intervenção cirúrgica	0,00%
<b>Indicador</b>	<b>Realizado Média/Mês</b>
Taxa de Mortalidade Operatória	0,14%
<b>Indicador</b>	<b>Realizado Média/Mês</b>
Taxa de Cirurgias de Urgência	19,31%

Tabela 11 - Mortalidade Operatória – 4º trimestre

## 6 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:*

*1. A atividade assistencial da EXECUTORA subdivide-se em 3 (três) modalidades, conforme especificação e quantidades relacionadas no ANEXO I – Projeto de Trabalho, parte integrante deste Termo Aditivo, nas modalidades abaixo:*

- *Internação (Enfermaria e Pronto-Socorro) – 70%*
- *Atendimento Ambulatorial – 20%*
- *Atendimento a Urgências/Emergências – 10%*

*1.1. As modalidades de atividades assistenciais acima assinaladas referem-se à rotina do atendimento a ser oferecido aos usuários da unidade sob gestão da EXECUTORA.*

*2. Além das atividades de rotina, o Hospital poderá realizar outras atividades, submetidas à prévia análise e autorização do ORGÃO SUPERVISOR, conforme especificado no item 04 do ANEXO I - Projeto de Trabalho - Programas especiais e novas especialidades de atendimento;*

*3. O montante do orçamento econômico-financeiro para o exercício de 2014, fica estimado em R\$ 71.976.000,00 (setenta e um milhões, novecentos e setenta e seis mil reais), sendo R\$ 5.998.000,00 (cinco milhões, novecentos e noventa e oito mil reais) por mês, cujos pagamentos dar-se-ão da seguinte forma: (página 5 do 13º TA).*

# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2008

OBS: As datas para os pagamentos supracitados estão condicionadas com o repasse da Secretaria de Estado da Fazenda. (página 6 do 13º TA).

ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR
Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade
Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade
Menos que 70% do volume contratado	70% X peso percentual da atividade

Tabela 12 - percentual de cumprimento da meta x percentual de repasse financeiro

### 6.1 Impacto Financeiro da Produção Assistencial

3.1. 90% (noventa por cento) do valor serão repassados em 12 (doze) parcelas mensais fixas, no valor total de **R\$ 5.398.200,00** (cinco milhões, trezentos e noventa e oito mil e duzentos reais), vinculados à avaliação das quantidades assistenciais e conforme sua valoração, de acordo com o estabelecido no Anexo II – A - Valoração dos desvios nas quantidades de atividade assistencial, parte integrante deste Aditivo; (página 5 do 13º TA).

3.4. A avaliação da parte fixa do contrato de gestão, vinculada ao cumprimento das metas de produção será realizada **semestralmente**, com aplicação da penalidade por não cumprimento de metas de acordo com este Anexo; (página 6 do 13º TA).

- Tendo em vista as informações assistenciais apresentadas conforme determina o Contrato de Gestão, consideram-se cumpridas as metas estabelecidas e, portanto não há impacto financeiro para os serviços contratados.

### 6.2 Impacto Financeiro da Produção Qualitativa

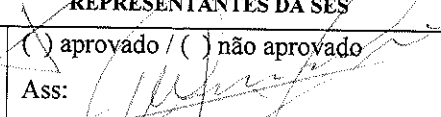
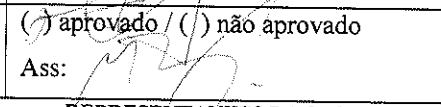
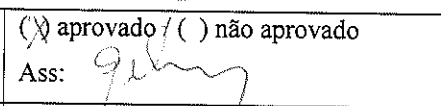
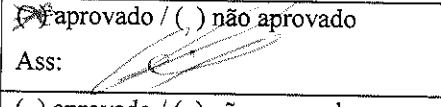
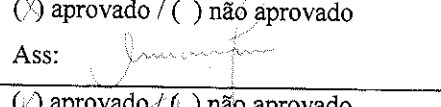
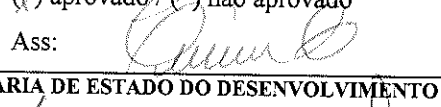
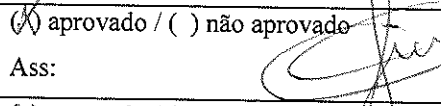
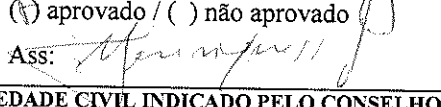
3.2. 10% (dez por cento) do valor serão repassados mensalmente, juntamente com as parcelas fixas, com valor total estimativo de **R\$ 599.800,00** (quinhentos e noventa e nove mil e oitocentos reais), vinculados à avaliação dos indicadores de qualidade e conforme sua valoração, de acordo com o estabelecido no Anexo III – Sistemática de Avaliação e Indicadores de Qualidade, parte integrante deste Aditivo; (página 5 do 13º TA)

3.3. A avaliação da parte variável do contrato de gestão será realizada **trimestralmente**, podendo gerar um ajuste financeiro a menor nos meses subsequentes, dependendo do percentual de alcance dos indicadores; (página 6 do 13º TA).

- Tendo em vista as informações de qualidade apresentadas conforme determina o Contrato de Gestão, consideram-se cumpridas as metas estabelecidas e, portanto não há impacto financeiro para os serviços contratados.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2008

MEMBROS DA CAF DO CONTRATO DE GESTÃO 001/2008	
Hospital Materno Infantil Dr. Jeser Amarante Faria	
Hospital Nossa Senhora das Graças	
(4º trimestre – 2014 / 2º semestre - 2014)	
<b>REPRESENTANTES DA SES</b>	
Walter Manfroi	<input checked="" type="checkbox"/> aprovado / ( ) não aprovado Ass: 
Mario José Bastos	<input checked="" type="checkbox"/> aprovado / ( ) não aprovado Ass: 
<b>REPRESENTANTES DA SPG</b>	
Gilberto de Assis Ramos	<input checked="" type="checkbox"/> aprovado / ( ) não aprovado Ass: 
Josiane Laura Bonato	<input type="checkbox"/> aprovado / ( ) não aprovado Ass:
<b>REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL INDICADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JOINVILLE</b>	
Osmar Lopes	<input checked="" type="checkbox"/> aprovado / ( ) não aprovado Ass: 
Osni Leopoldo Batista	<input type="checkbox"/> aprovado / ( ) não aprovado Ass:
<b>REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS</b>	
Maçazumi Furtado Niwa	<input checked="" type="checkbox"/> aprovado / ( ) não aprovado Ass: 
Estela Mari Galvan Cuchi	<input checked="" type="checkbox"/> aprovado / ( ) não aprovado Ass: 
<b>REPRESENTANTE DA SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL DE JOINVILLE</b>	
Volnei Batista	<input checked="" type="checkbox"/> aprovado / ( ) não aprovado Ass: 
Henrique Ludwigo Deckamnn	<input checked="" type="checkbox"/> aprovado / ( ) não aprovado Ass: 
<b>REPRESENTANTE DA SOCIEDADE CIVIL INDICADO PELO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE</b>	
<b>REPRESENTANTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JOINVILLE</b>	
Kink Douglas Lucolli Tonchuk	<input type="checkbox"/> aprovado / ( ) não aprovado Ass:
Mariana Passerine	<input checked="" type="checkbox"/> aprovado / ( ) não aprovado Ass: 