

Ata da Reunião da Comissão de Acompanhamento, Fiscalização e Avaliação das Metas do 1.º Quadrimestre de 2022 - Contrato de Gestão 522/2018 - Hospital da Mulher

Reunião realizada no dia 20 de setembro de 2022, na PMSA, para avaliação das metas do 1.º quadrimestre de 2022.

A reunião teve início às 10:00 horas com a presença dos seguintes membros da Comissão: Tatiana de Freitas Rodrigues, Marcos dos Santos Panini, Carlos Alberto Monico, Rosa Aparecida Manssur Matayoshi. O Hospital foi representado por Analucia Chaves e a Secretaria de Saúde por Carlos Eduardo Fava.

**HOSPITAL DA MULHER - CONTRATO DE GESTÃO 522/2018
INDICADORES DE DESEMPENHO 1.º QUADRIMESTRE DE 2022**

INDICADOR	AÇÃO	META	1.º Quadrimestre
1	Comissão de Humanização Implantar a comissão de humanização de acordo com a política nacional de humanização do SUS para parto e nascimento.	No quadrimestre: Executar 100% das ações planejadas para o quadrimestre. Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 25 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 15 pontos Abaixo de 70% não pontua.	25
1.º Quadrimestre - Relatório apresentado pelo Hospital com as ações desenvolvidas e seus resultados. Parecer da Comissão - pontua.			
2	Acolhimento e Classificação de Risco Monitorar a execução do Acolhimento e Classificação de Risco no PA Obstétrico	No quadrimestre: Apresentar classificação de risco em 100% dos atendimentos obstétricos e ginecológicos realizados. Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 25 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 15 pontos Abaixo de 70% não pontua.	25
1.º Quadrimestre - Relatório apresentado pelo Hospital com as informações de classificação de risco. Parecer da Comissão - pontua.			
3	Serviço de atendimento ao usuário Manter os instrumentos de avaliação de satisfação do usuário garantindo o mínimo de 0,5% do número total de atendimentos/mês.	No quadrimestre: Atingir 85 % de satisfação positiva (ótimo e bom) Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 25 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 15 pontos Abaixo de 70% não pontua.	25
1.º Quadrimestre - Relatório apresentado pelo Hospital de 90 % de satisfação do usuário. Parecer da Comissão - pontua.			

4	Atividades de educação permanente.	Implantar a área de Educação Permanente	No quadrimestre: Realizar 100% das atividades programadas para o período.		25				
			Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 25 pontos						
			Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 15 pontos						
			Abaixo de 70% não pontua.						
1º. Quadrimestre - Relatório apresentado pelo Hospital demonstra as atividades realizadas.			Parecer da Comissão - pontua.						
5	Comissão de Revisão de Prontuário	Manter a revisão de prontuários elencando no mínimo 5 critérios para análise e amostragem de 3% das internações/mês	No quadrimestre: atingir 80% de resultados positivos nos critérios estabelecidos.		30				
			Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 30 pontos						
			Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 20 pontos						
			Abaixo de 70% não pontua						
1º. Quadrimestre - Relatório mensal apresentado pelo Hospital que demonstra que foi atingido 96% de resultados positivos.			Parecer da Comissão - pontua.						
6	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção em partos Cesáreos	No quadrimestre: manter a taxa de infecção em partos cesáreos inferior e 5%		30				
			Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 30 pontos						
			Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 20 pontos						
			Abaixo de 70% não pontua						
			1º. Quadrimestre - Relatório emitido pela CCH demonstra taxa de 4,1% atingindo 100% do pactuado.			Parecer da Comissão - pontua.			
			Controle das taxas de infecção na UTI Neonatal			1º. Quadrimestre - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa 6% atingindo 100% do pactuado.			
Parecer da Comissão - pontua.			Parecer da Comissão - pontua.						
Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 30 pontos									
Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 20 pontos									
Abaixo de 70% não pontua									
		30							

7	Ambulatório Especialidades	Disponibilizar para a rede municipal SUS 1.ª consultas especializadas	No quadrimestre:		100			
			Mastologia	Meta 320		1.º Quadrim 268		
			Cirurgia Ginecológica	240		725		
			Laqueadura - ovulação	160		160		
			Uro-gineco	240		333		
			Pré Natal alto risco	400		413		
				1.360		1.899		
				%		139,63		
			Pontuação Atingiu 100% da meta pontua 100 pontos					
			Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 80 pontos					
Abaixo de 70% não pontua.								
1º. Quadrimestre - Relatório apresentado pela Regulação demonstra que o hospital cumpriu 139,63%. Parecer Comissão - pontua.								
No quadrimestre: manter o acesso em até 25 dias.								
Manter o tempo médio de acesso da gestante a triagem do Pré Natal de Alto Risco			Pontuação Atingiu 100% da meta pontua 50 pontos		50			
			Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 40 pontos					
			Abaixo de 70% não pontua.					
1º. Quadrimestre - Relatório emitido pelo Hospital demonstra que não há fila de espera. Parecer da Comissão - pontua.								

8	SADT externo	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de SADT pactuado	No quadrimestre:		Meta	1.º Quadrim	110																								
			Mamografia	1080	117																										
			Histeroscopia	160	160																										
			Estudo Urodinâmico - consulta uro gineco	112	333																										
				1352	610																										
				%	75																										
			Pontuação	Atingiu 100% da meta pontua 150 pontos																											
				Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 110 pontos																											
				Abaixo de 70% não pontua.																											
<p>1º. Quadrimestre - Relatório emitido pela Regulação demonstra que foi atingido 75% do pactuado.</p> <p>Justificativa - O mamógrafo do Hospital da Mulher é um aparelho antigo e as peças para manutenção encontram-se descontinuada. As pacientes que necessitam do exame foram encaminhadas e atendidas pelo serviço terceirizado. O hospital passou a contabilizar as mamografias feitas nos terceiros contratados. Não ha fila de espera para a realização dos exames, sendo as municípios devidamente atendidas.</p> <p>Parecer Comissão - acatada a justificativa apresentada, pontua.</p>																															
<p>No quadrimestre:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cirurgia</th> <th>Qtde</th> <th>Media Mensal</th> <th>1.º Q - Med Mês</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ginecológica</td> <td>400</td> <td>100</td> <td>27,8</td> </tr> <tr> <td>Laqueadura</td> <td>200</td> <td>50</td> <td>18,5</td> </tr> <tr> <td>Mastologia cir.</td> <td>40</td> <td>10</td> <td>7,5</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>640</td> <td>160</td> <td>53,8</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>%</td> <td>33,6</td> </tr> </tbody> </table> <p>Pontuação Atingiu 100% da meta pontua 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 110 pontos Abaixo de 70% não pontua.</p>								Cirurgia	Qtde	Media Mensal	1.º Q - Med Mês	Ginecológica	400	100	27,8	Laqueadura	200	50	18,5	Mastologia cir.	40	10	7,5	Total	640	160	53,8			%	33,6
Cirurgia	Qtde	Media Mensal	1.º Q - Med Mês																												
Ginecológica	400	100	27,8																												
Laqueadura	200	50	18,5																												
Mastologia cir.	40	10	7,5																												
Total	640	160	53,8																												
		%	33,6																												
<p>1º. Quadrimestre - Relatório emitido pela Regulação do município aponta que atingiu 33,6%.</p> <p>Justificativa - Embora a meta não tenha sido atingida o hospital justificou que as cirurgias foram efetivadas apenas nos meses de março e abril, tendo em vista os meses de janeiro e fevereiro de 2022 ainda não vinham efetuando as cirurgias eletivas por conta da pandemia, contabilizando apenas 2 meses do quadrimestre atingiu 33,6 % da meta.</p> <p>Parecer Comissão - acatada a justificativa apresentada.</p>																															
9	Cirurgias Eletivas	Realizar cirurgias						0																							

10	Taxas Hospitalares	Tempo Médio de Permanência- TMP (partos de risco habitual na maternidade, cirurgias eletivas e UTI)	No quadrimestre:			40
			Clinica	TMP	1.º Quadrim	
			Maternidade	3 dias	3	
			Clinica cirúrgica	5 dias	3	
			UTI adulto	10 dias	2	
			UTI neonatal	8 dias	15	
			Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos			
			Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos			
			Abaixo de 70% não pontua			
			1.º. Quadrimestre - . Relatório emitido pelo hospital demonstra o tempo médio de permanência dentro do pactuado, exceto para UTI Neonatal.			
Justificativa - a UTI Neonatal tem uma media de permanência maior devido ao tempo de internação dos bebês prematuros.						
Parecer Comissão - acatada a justificativa apresentada, pontua.						
No quadrimestre: manter a TMI inferior a 4%						
Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos						
Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos						
Abaixo de 70% não pontua						
1.º. Quadrimestre - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de 0,6% atingindo 100% do pactuado.						
Parecer da Comissão - pontua						
No quadrimestre: manter a TR inferior a 5%						
Taxa de Re-internação –TR, em 30 dias						
Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos						
Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos						
Abaixo de 70% não pontua						
1.º. Quadrimestre - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de reinternação de 0,7% atingindo 100% do pactuado.						
Parecer da Comissão - pontua						

	<p>Taxa de Parto Cesáreo - TPC</p> <p>No quadrimestre: manter a TPC inferior a 40%</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua</p> <p>1.º Quadrimestre - Relatório emitido pela Regulação do município demonstra taxa de parto cesáreo de 37,79% atingindo 100% do pactuado.</p> <p>Parecer da Comissão - pontua.</p>	40
	<p>Acompanhar o registro adequado das informações na AIH dos partos cesáreos realizados</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua</p> <p>1.º Quadrimestre - Relatório emitido pela Regulação demonstra que foi apresentado CID Secundário em 84,82 %das AIHs, atingindo 100% do pactuado.</p> <p>Parecer da Comissão - pontua.</p>	40
11	<p>Partos Cesáreos</p> <p>Taxa de parto Cesário em Primíparas</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua</p> <p>1.º Quadrimestre - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de 39,5%.</p> <p>Justificativa - Houve um aumento de cesárea por conta de muitas gestantes chegarem para o parto sem o pré-natal (muitas gestantes não procuram a Rede de Saúde para fazerem o pré natal). No parto deve ser levado em conta o estado de saúde da gestante.</p> <p>Parecer Comissão - acatada a justificativa apresentada, pontua.</p> <p>No quadrimestre: manter a taxa inferior ou igual a 15%.</p> <p>Taxa de parto cesáreo em nulíparas, gestação única, cefálica, ≥37 semanas, trabalho de parto espontâneo.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua</p> <p>1.º Quadrimestre - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de 9,5%, atingindo 100% do pactuado.</p> <p>Parecer da Comissão - pontua.</p>	30

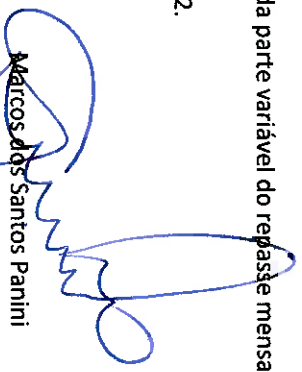
		<p>Taxa de parto cesáreo em Multiparas (sem cesárea anterior), gestação única, cefálica, ≥ 37 semanas, trabalho de parto espontâneo.</p> <p>1º. Quadrimestre - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de 4,2%, atingindo 100% do pactuado.</p> <p>Parecer da Comissão - pontua.</p>	<p>No quadrimestre: manter a taxa inferior ou igual a 5%.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos</p> <p>Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos</p> <p>Abaixo de 70% não pontua.</p>	40
12	Comissões Hospitalares	<p>Manter ativa e atuante</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos</p> <p>Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos</p> <p>Abaixo de 70% não pontua</p>	<p>No quadrimestre: Cumprir 100% dos encontros previstos.</p>	30
<p>1º. Quadrimestre - O Hospital apresentou as atas das reuniões das Comissões atingindo 69 % da meta.</p> <p>Justificativa - as comissões foram prejudicadas em decorrência da demanda reprimida, o Hospital já esta reestruturando as comissões a fim de efetivar as reuniões periódicas, para melhor avaliação dos serviços hospitalares.</p> <p>Parecer Comissão - acatada a justificativa apresentada, pontua.</p>				
Total				790

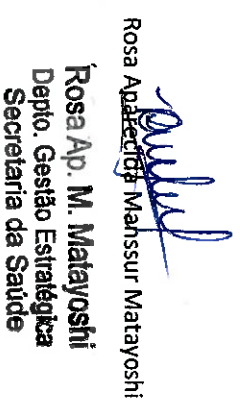
Cumprimento das metas	% da parte variável
De 01 a 249 pontos	50,00%
De 250 a 499 pontos	75,00%
De 500 a 749 pontos	90,00%
De 750 a 1.000 pontos	100,00%

A pontuação atingida garante 100% da parte variável do repasse mensal ao Hospital da Mulher.

Santo André, 20 de setembro de 2022.


 Carlos Alberto Monico


 Marcos dos Santos Panini


 Rosa Aparecida Manssur Matayoshi

Rosa Ap. M. Matayoshi
 Depto. Gestão Estratégica
 Secretaria da Saúde


 Tatiana de Freitas Rodrigues
 Assessora Técnica
 Coord Atenção Básica



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Secretaria de Saúde

Avaliação de Metas do Hospital da Mulher

20/09/2022

HORÁRIO
10:00

	NOME	CARGO/FUNÇÃO	LOCAL DE TRABALHO	TELEFONE	EMAIL
01	Carlos Eduardo Ferao	D. DGMF	14º	11 998649670	carloseduardoferao@psas.sa.br
02	Sofiana de Freitas Pedruzzi	Assessora Tec ACS	1º Maio - 7º andar	11 994423768	fredrigues@saotomaru.sp.gov.br
03	Marcos dos Santos Pavini	Assessor Gabinete	14º	11 99151-1763	mspavini@saotomaru.sp.gov.br
04	Carlos Alberto Aguiar	CMs. / HM.	14º	11 9534.3042	
05	Rosau Opeta Messias Malagolini	Enc. Sec. Saúde	1º maio / 1º andar	11 99171-5701	rosau@saotomaru.sp.gov.br
06	Amárcio A. Chaves	Diretor	HM	11 947393615	
07					
08					
09					
10					
11					
12					