

**Ata da Reunião da Comissão de Acompanhamento, Fiscalização e Avaliação das Metas do
3.º Quadrimestre de 2021 - Contrato de Gestão 522/2018 - Hospital da Mulher**

Reunião realizada no dia 26 de maio de 2022, na PMSA, Sala de Reuniões do Térreo 2, para avaliação das metas do 3.º quadrimestre de 2021.

A reunião teve início às 09:30 horas com a presença dos seguintes membros da Comissão: Elisabete Mariucci Lopes, Gilberto Vieira Monteiro e Carlos Alberto Monico, a Sra. Grazielle Masiero Gonçalves não pode comparecer devido a reunião agendada anteriormente. O Hospital foi representado por Analucia Chaves.

HOSPITAL DA MULHER - CONTRATO DE GESTÃO 522/2018				
INDICADORES DE DESEMPENHO 3.º QUADRIMESTRE DE 2021				
	INDICADOR	AÇÃO	META	3.º Quadrim
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
3º. 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
1º. 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
3º. Quadrimestre - Relatório apresentado pelo Hospital de 98,18 % 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.			
3º. Quadrimestre - Relatório apresentado pelo Hospital demonstra que realizou 94% das atividades planejadas.						
Justificativa - As atividades que não foram realizadas no 3.º quadrimestre foram devido as ações para enfrentamento da pandemia, como o Curso de Gestante, Treinamento para Avaliação da Dor do Paciente e de Concessão de Estágio.						
Parecer Comissão - acatada a justificativa apresentada, 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			
3º. Quadrimestre - Relatório mensal apresentado pelo Hospital que demonstra que foi atingido 96% de resultados positivos cumprindo 100% do pactuado.						
Parecer Comissão - acatada a justificativa apresentada, pontua.						
6	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção em partos Cesáreos	No quadrimestre: manter a taxa de infecção em parto cesáreo 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			
		3º. Quadrimestre - . Relatório emitido pela CCIH demonstra taxa de 3,1% atingindo 100% do pactuado.				
		Parecer da Comissão - pontua.				
				Controle das taxas de infecção na UTI Neonatal	No quadrimestre: manter a taxa de infecção na UTI Neonatal igual ou inferior a 12%	30
Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 30 pontos						
Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 20 pontos Abaixo de 70% não pontua						
3º. Quadrimestre - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa 19% atingindo 93% do pactuado.						
Justificativa - A taxa de infecção da UTI Neonatal superou o pactuado, pois o tempo de internação para os bebês prematuros e de baixo peso são maiores e ocorreu uma alta no numero de internações e a Uti superando sua capacidade .						
Parecer Comissão - acatada a justificativa apresentada, pontua.						



7	Ambulatório Especialidades	Disponibilizar para a rede municipal SUS 1.ª consultas especializadas	No quadrimestre:	Meta	3.º Quadrim	100	
			Mastologia	320	271		
			Cirurgia Ginecológica	240	608		
			Laqueadura - avaliação	160			
			Uro-gineco	240	404		
			Pre Natal alto risco	400			
				1.360	1.283		
	%	94,3					
Pontuação Atingiu 100% da meta pontua 100 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 80 pontos Abaixo de 70% não pontua.							
3º. Quadrimestre - Relatório apresentado pela Regulação demonstra que o hospital cumpriu 94,3% da meta pactuada.							
Justificativa – Devido à Pandemia, a Prefeitura de Santo André decretou a suspensão dos procedimentos eletivos com o objetivo de priorizar o atendimento aos pacientes com COVID-19 e às urgências e emergências (DECRETO Nº 17.610, DE 08 DE MARÇO DE 2021) Contudo, as ofertas para consultas de pré natal de alto risco e mastologia oncológica foram mantidas.							
Parecer Comissão - acatada a justificativa apresentada, pontua.							
	Manter o tempo médio de acesso da gestante a triagem do Pré Natal de Alto Risco		No quadrimestre: manter o acesso em até 25 dias.			50	
			Pontuação Atingiu 100% da meta pontua 50 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 40 pontos Abaixo de 70% não pontua.				
			3º. 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	3.º Quadrim	150	
			Mamografia	1080	0		
			Histeroscopia	160	135		
			Estudo Urodinâmico	112	69		
				1352	204		
				%	15,1		
			Pontuação Atingiu 100% da meta pontua 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 110 pontos Abaixo de 70% não pontua.				



3º.Quadrimestre - Relatório emitido pela Regulação demonstra que foi atingido 15% do pactuado.

Justificativa - Devido à Pandemia, a Prefeitura de Santo André decretou a suspensão dos procedimentos eletivos com o objetivo de priorizar o atendimento aos pacientes com COVID-19 e às urgências e emergências. A sala da mamografia encontra-se em reforma devido a infiltrações e o aparelho de mamografia, que é obsoleto, esta quebrado e aguardando laudo da situação do mesmo. A meta de mamografia deve ser revista, pois o município tem referencia e contrato para esse exame. No intuito de otimizar a realização dos exames de Estudo Urodinâmico (EUD), desde o ano passado, ficou estabelecida pela Regulação da SMSA, com anuência da Comissão de Avaliação e Acompanhamento, a alteração deste indicador, para a realização efetiva do exame após a avaliação uro ginecológica. E, neste sentido foram realizados 122 EUD no quadrimestre.

Parecer Comissão - acatada a justificativa apresentada, pontua.

9	Cirurgias Eletivas	Realizar cirurgias	No quadrimestre:			
			Cirurgia	Qtde	Media Mensal	3.º Quadrim
			Ginecológica	400	100	50
			Laqueadura	200	50	26
			Mastologia cir.	40	10	10
			Total	640	160	86
					%	53,6
Pontuação Atingiu 100% da meta pontua 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 110 pontos Abaixo de 70% não pontua.						

150

3º. Quadrimestre - Relatório emitido pela Regulação do município aponta que atingiu 54% do pactuado.

Justificativa - Devido à Pandemia, a Prefeitura de Santo André decretou a suspensão dos procedimentos eletivos com o objetivo de priorizar o atendimento aos pacientes com COVID-19 e às urgências e emergências (DECRETO Nº 17.610, DE 08 DE MARÇO DE 2021)

Parecer Comissão - acatada a justificativa apresentada, pontua.

10	Taxas Hospitalares	Tempo Médio de Permanência- TMP (partos de risco habitual na maternidade, cirurgias eletivas e UTI)	No quadrimestre:		
			Clínica	TMP	3.º Quadrim
			Maternidade	3 dias	3
			Clinica cirúrgica	5 dias	2,2
			UTI adulto	10 dias	1,3
			UTI neonatal	8 dias	13,7
Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua					

40



3º.Quadrimestre - Relatório emitido pelo hospital demonstra o tempo médio de permanência dentro do pactuado, exceto para UTI Neonatal.		
Justificativa - O tempo de permanência na UTI Neonatal superou o pactuado, pois o tempo de internação para os bebês prematuros e de baixo peso são maiores, no 3.º Quadrimestre ainda ocorreu uma alta no numero de internações e a Uti neonatal teve um numero de internação maior que a capacidade .		
Parecer Comissão - acatada a justificativa apresentada, pontua.		
Taxa de Mortalidade Institucional - TMI	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	40
3º.Quadrimestre - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de 0,5% atingindo 100% do pactuado.		
Parecer da Comissão - pontua		
Taxa de Re-internação –TR, em 30 dias	No quadrimestre: manter a TR inferior a 5% Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua	40
3º.Quadrimestre - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de re internação de 1,6% atingindo 100% do pactuado.		
Parecer da Comissão - pontua		
Taxa de Parto Cesáreo - TPC	No quadrimestre: manter a TPC inferior a 40% Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua	40
3.º Quadrimestre - Relatório emitido pela Regulação do município demonstra taxa de parto cesáreo de 37,4% atingindo 100% do pactuado.		
Parecer da Comissão - pontua.		

11	Partos Cesáreos	Acompanhar o registro adequado das informações na AIH de partos	No quadrimestre: apresentar 80% de CID secundário nas AIH dos partos cesáreos Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua	40
		3.º Quadrimestre - Relatório emitido demonstra que foi apresentado CID Secundário em 96,5 %das AIHs, atingindo 100%.		
		Parecer da Comissão - pontua.		
		Taxa de parto Cesário em Primíparas	No quadrimestre: manter a taxa inferior ou igual a 30%. Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua	40
		3º. Quadrimestre - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de 39,7%, atingindo 86,14% da meta.		
		Justificativa – Conforme relatórios apresentados as cesáreas são feitas apenas com indicação clinica para segurança da mãe do bebê.		
		Parecer Comissão - acatada a justificativa apresentada, pontua.		
		Taxa de parto cesáreo em nulíparas, gestação única, cefálica, ≥37 semanas, trabalho de parto espontâneo.	No quadrimestre: manter a taxa inferior ou igual a 15%. Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua	40
		3º. Quadrimestre - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de 2,9 %, atingindo 100% do pactuado.		
		Parecer da Comissão - pontua.		
		Taxa de parto cesáreo em Multiparas (sem cesárea anterior), gestação única, cefálica, ≥ 37 semanas, trabalho de parto espontâneo.	No quadrimestre: manter a taxa inferior ou igual a 5%. Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua.	40
		3º. Quadrimestre - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de 6,8%, atingindo 98% do pactuado.		
Justificativa – Conforme relatórios apresentados as cesáreas são feitas apenas com indicação clinica para segurança da mãe do bebê.				
Parecer Comissão - acatada a justificativa apresentada, pontua.				



12	Comissões Hospitalares	Manter ativa e atuante	<p>No quadrimestre: Cumprir 100% dos encontros previstos.</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>	40
3º. Quadrimestre - O Hospital apresentou as atas das reuniões das Comissões atingindo 62% da meta.				
Justificativa – Devido à Pandemia, as reuniões e atividades em grupos foram restritas a fim de evitar aglomerações e o foco foi a atenção as pacientes, mas as reuniões prioritárias foram realizadas.				
Parecer Comissão - acatada a justificativa apresentada, pontua.				
Total				1000

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%
Valor Mensal	4.548.333,33

Fica registrado na presente Ata que a Conselheira Sra. Grazielle, destacou na assinatura da ata anterior, que é imprescindível que o relatório chegue aos membros da comissão em tempo hábil, para conferência, leitura e posterior validação, para acompanhamento responsável como membro efetivo da comissão.

Considerando as medidas de isolamento social para o enfrentamento da pandemia do coronavirus COVID- 19 e também o Decreto n.º 17.610, de 08/03/2021, que suspendeu os procedimentos eletivos, bem como a Lei 13.992 de 22/04/2020, alterada pela Lei 14.189 de 28/07/2021, que suspende a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas, foi garantido a integralidade do repasse da parte variável do contrato de gestão.

Santo André, 26 de maio de 2022.

Carlos Alberto Monico


Elisabete Mariucci Lopes

Gilberto Vieira Monteiro