

**Relatório da Comissão de Acompanhamento, Fiscalização e Avaliação do
Contrato de Gestão n.º 219/2023 – FUABC**

1.º Quadrimestre de 2024

Introdução

Trata-se de relatório objetivando o acompanhamento, fiscalização e avaliação do Contrato de Gestão n.º 219/2023, conforme segue:

1. Da Legislação

O Contrato de Gestão n.º 219/2023 é regido pela Lei Municipal 8.294, de 14/12/2001, alterada pela Lei n.º 10.298, de 26/03/2020 e nos Decretos n.º 14.905, de 01/03/2003, 15.697, de 06/03/2008 e 16314, de 17/08/2012, bem como a Instrução Normativa n.º 01/2020 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

2. Da Contratação

A contratação se deu através do Processo Administrativo - P.A. n.º 14.424/2022, sendo Contrato de Gestão em questão celebrado em 01/07/2023, entre a Secretaria de Saúde e a OS Fundação do ABC.

O Objeto do Contrato de Gestão n.º 219/2023 é a prestação de serviços no âmbito da Atenção Hospitalar do Município de Santo André.

O valor mensal do Contrato de Gestão na sua celebração foi de R\$ 21.945.333,65.

O P.A. n.º 14079/2023, trata dos repasses mensais, já a prestação de contas do Exercício de 2024 esta no P.A. n.º 3210/2024.

Em 30/12/2023 foi celebrado o 1.º Termo Aditivo n.º 237/2023, que alterou a Cláusula 10.º de Pagamentos, para que pagamentos mensais sejam realizados no mês subsequente a prestação do serviço e divididos em 3 parcelas.

3. Da Comissão de Acompanhamento, Fiscalização e Avaliação

De acordo com a Cláusula 11.º do Contrato de Gestão a Comissão de Acompanhamento, Fiscalização e Avaliação do Contrato de Gestão, com auxílio das equipes da Secretaria de Saúde, por meio de análise dos relatórios e planilhas de produção e prestações de contas apresentadas pela OSS, bem como mediante procedimentos de supervisão direta ao local a qualquer tempo, será observado o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas no CG, assim como a verificação da execução dos serviços e de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação do objeto do Contrato de Gestão.

Cabe a Contratada apresentar em até 45 dias após o fim do quadrimestre, o relatório contendo todas as informações para a devida análise e avaliação de metas pela Comissão de Fiscalização e Acompanhamento do contrato de gestão.



Cabe a Comissão a avaliação quadrimestral do cumprimento das metas qualitativas, quantitativas e físico financeiras, a readequação das metas pactuadas, dos recursos financeiros e outras que se fizerem necessárias, inclusive propondo descontos e ajustes nos pagamentos efetuados no quadrimestre e emitindo relatório técnico.

A Comissão de Acompanhamento, Fiscalização e Avaliação foi nomeada pela Portaria n.º 22.08.2023 - SS sendo composta por Isabela de Fatima Lhano e Liliam Baldin Guarnieri, representantes do Apoio a Gestão, Ednar Pereira dos Santos, representante da Atenção Hospitalar, e Antonio Carlos de Monico, representante do Conselho Municipal de Saúde.

A Portaria n.º 12.04.2024 – SS substituiu Carlos Alberto de Monico, por Marcia Aparecida Monteiro (Titular) e Alcides Antonio Vinhas (Suplente) como representantes do Conselho Municipal de Saúde.

4. Das Metas Pactuadas

O Anexo I – Quadro de Metas do 1.º Quadrimestre de 2024 do Contrato de Gestão n.º 219/2022, demonstra que a pontuação alcançada no quadrimestre foi 1.930 pontos, atingindo 100% do pactuado para o período.

5. Da Prestação de Contas

De acordo com a Cláusula 12.ª do Contrato de Gestão a prestação de contas Mensal deve ser apresentada pela OS, contendo:

- Balancete analítico e relatório financeiro;
- Relatório financeiro agrupado por categorias de despesa (recursos humanos, materiais de consumo, serviços terceirizados, investimento, atividades de ensino e outros gastos,
- Relatório de bens móveis adquiridos no período;
- Extrato Bancário com saldo financeiro disponível;
- Relatório gerencial da execução financeira do Plano Operativo, contendo minimamente as seguintes informações:

- Número consolidado de recursos humanos contratados, agrupados e classificados por função;
- Custo da Folha de Pessoal e custo de outros benefícios de pessoal, não integrantes da Folha;
- Relação de contratos mantidos e valor;
- Consolidado de despesas efetuadas no período (competência), agrupadas conforme estabelecido no Contrato de Gestão.

6. Da Análise da Comissão

Dos documentos da prestação de contas enviados pela FUABC:

A Fundação do ABC encaminhou os documentos de prestação de contas mensal do 1.º Quadrimestre de 2024, sendo os mesmos inseridos no processo de prestação de contas.



7. Conclusão

A Comissão de Avaliação, Acompanhamento e Fiscalização do Contrato de Gestão n.º 219/2023, solicita ao Departamento de Gestão Administrativa e Financeira, que coloque a disposição da comissão a Encarregatura de Convênios da Saúde para que forneça os documentos e informações do referido contrato, conforme prestação de contas apresentada mensalmente, uma vez que o Departamento de Controle Interno faz a análise anual da prestação e contas e a avaliação de metas é Quadrimestral.

A Comissão aceitou as justificativas apresentadas pela OS, para as metas não atingidas ou excessivamente superadas.

A pontuação obtida de 1.930 pontos garantiu à OSS 100% da parte variável do repasse mensal.

A Comissão conclui que a OS atendeu as normas disposta no Contrato de Gestão e Planos Operativos.

A Comissão recomenda que o presente documento seja encaminhado a OS para conhecimento.

Santo André, 17 de julho de 2024.

Alcides Antonio Vinha (Suplente)

Ednar Pereira dos Santos

Isabela de Fatima Lhano

Lilian Baldin Guarnieri

Marcia Aparecida Monteiro (Titular)

ANEXO 1 – QUADRO DE METAS – EXERCÍCIO DE 2024
Contrato de Gestão 219/2023 – Atenção Hospitalar

CHMSA

INDICADORES QUANTITATIVOS			1.º QUADR 2024		
N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	MÉDIA	PONTOS
1	Ambulatório Especialidades	Disponibilizar para a rede municipal SUS 1.ª consultas especializadas	<p>No quadrim: Disponibilizar 12.000 consultas</p> <p>Pontuação Atingiu 100% da meta = 100 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 80 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	12.456 consultas	100
<p>Justificativa 1.º Quad. - A meta foi ultrapassada, pois o Ambulatório do CHMSA é majoritariamente cirúrgico, e desta forma realiza primeiras consultas, retornos e consultas pós operatório. O Hospital é referência para traumatologia e as urgências referenciadas das UPAS de todas as especialidades. Muitos destes pacientes necessitam de cirurgias e no momento da alta são encaminhados para acompanhamento ambulatorial, utilizando assim as vagas de consultas. O mesmo ocorre com pacientes de tratamento conservador, que necessitam de seguimento ambulatorial.</p>					
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 100 pontos					
2	SADT externo	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de SADT pactuado	<p>No quadrim: Disponibilizar 20.000 exames</p> <p>Pontuação Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	29.502 exames	150
<p>Justificativa 1.º Quad. - A meta foi ultrapassada pois foi mantido o projeto Fila Zero, o qual visa diminuir a fila de usuários que aguardam a realização de exames.</p>					
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 150 pontos					
3	Cirurgias Eletivas	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de consultas para avaliação pré operatória visando cirurgias eletivas	<p>No quadrim: Disponibilizar 2.000 consultas para avaliação pré operatória visando cirurgias eletivas</p> <p>Pontuação Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	2394 consultas	150
<p>Justificativa 1.º Quad. - No primeiro quadrimestre sofremos o reflexo do programa fila zero de consultas e exames, com isso aumentou consideravelmente o número de pacientes na fila cirúrgica. Sendo assim, disponibilizamos mais consultas pré operatórias.</p>					
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 150 pontos					

4	Taxas Hospitalares	Realizar saídas hospitalares	<p>No quadrim: Realizar 3800 saídas hospitalares</p> <p>Pontuação Atingiu de 99% e 70% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p>	5.152 saídas 136%	150
<p>Justificativa 1.º Quad. - O CHMSA é um hospital referência no município para urgência/emergência, sendo porta aberta para os casos de neurotrauma e traumatologia ortopédica. Realização diária do Método Kanban que resulta na otimização das altas e giro de leitos.</p> <p>Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 150 pontos</p>					
1.º QUADR 2024					
INDICADORES QUALITATIVOS					
N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	MÉDIA	PONTOS
1	Comissão de Humanização	Manter implantada a comissão de humanização de acordo com a política nacional de humanização do SUS	<p>Prox. quadrim: Executar 100% das ações planejadas para o quadrimestre.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	<p>Atividades Programadas 6</p> <p>Atividades Realizadas 8</p> <p>125%</p>	30
<p>Justificativa 1.º Quad. - No quadrimestre foram realizadas reuniões/palestras próprias da Comissão de Humanização, além das atividades do Voluntariado (Pet Terapia, Missa e entrega de coelhinhos para crianças na Páscoa).</p> <p>Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos</p>					
2	Acolhimento e Classificação de Risco	Monitorar a execução do Acolhimento e Classificação de Risco	<p>No quadrim: Apresentar classificação de risco em 100% dos atendimentos realizados</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	<p>100% Classificados</p> <p>100% da meta</p>	30
<p>Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos</p>					

3	Serviço de atendimento ao usuário	Manter os instrumentos de avaliação de satisfação do usuário garantindo o mínimo de 5% do número total de atendimentos/mês.	<p>No quadrim: Atingir 85% de satisfação positiva (ótimo e bom)</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	98% satisfação 115% da meta	30
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos					
4	Atividades de educação permanente	Manter implantada a área de Educação Permanente	<p>No quadrim: Executar 100% das ações planejadas para o quadrimestre.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	<p>Atividades Programadas 4</p> <p>Atividades Realizadas 4</p> <p>100%</p>	30
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos					
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	<p>No quadrim: atingir 80% de resultados positivos nos critérios estabelecidos.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p>	<p>Internações 5.177</p> <p>Prontuários revisados 156</p> <p>Resultados Positivos 95%</p>	30
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos					

6	Comissão de Revisão de Óbitos	Manter a revisão de Óbitos elencando no mínimo 5 critérios para análise de 100% dos óbitos	<p>No quadrim: atingir 80% de resultados positivos nos critérios estabelecidos.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p>	Óbitos 348 Analisados 348 Resultados Positivos 81%	30
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos					
7	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção em UTI Pediátrica	<p>No quadrim: manter a taxa de infecção na UTI Pediátrica inferior a 5%</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p>	7% 98% da meta	20
Justificativa 1.º Quad. - 1) Alteração na forma de registro em prontuário, obtendo informações mais detalhadas e completas; 2) Sensibilidade do método interfere, pois a taxa de ocupação da UTI pediátrica é apenas de 10 leitos, ou seja, um caso de infecção presente eleva a taxa consideravelmente 3) Aumento do uso de dispositivos invasivos (CVC, Shilley, PICC) 4) Mudança no perfil dos pacientes, com aumento da gravidade e maior tempo de internação.					
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 20 pontos					
7	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção na UTI Adulto	<p>No quadrim: manter a taxa de infecção na UTI Adulto igual ou inferior a 5%</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p>	5,44%	20
Justificativa 1.º Quad. - 1) Aumento considerável de casos de síndrome de Fournier, que são casos graves e que permanecem internados na UTI. 2) Aumento do uso de dispositivos invasivos (CVC, Shilley, PICC).					
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 20 pontos					

		No quadrim: Tempo médio de permanência Clínica TMP	MÉDIA
8	Taxas Hospitalares	Clinica Médica 4 dias	9,0
		Clinica cirúrgica 5 dias	5,8
		UTI adulto 9 dias	5,2
		UTI pediátrica 8 dias	5,2
		Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua	100%
Justificativa 1.º Quad. - Com relação ao tempo médio de permanência na Clínica Médica e Clínica Cirúrgica, o CHMSA é referência para casos de neurotraumatologia e traumatologia ortopédica; temos também muitos pacientes crônicos, idosos e casos sociais e não contamos com um Hospital de Retaguarda.			
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 40 pontos			
8	Taxas Hospitalares	No quadrim: manter a TMI inferior a 15%	5,3%
		Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua	
		Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 40 pontos	
8	Taxas Hospitalares	No quadrim: manter a TR inferior a 4%	3,4%
		Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua	
		Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 40 pontos	

9	Comissões Hospitalares	<p>Manter ativa e atuante as comissões hospitalares - Ética Médica, Ética de Enfermagem, Revisão de Prontuário, Revisão de óbito, Controle de Infecção Hospitalar, Conselho Gestor</p>	<p>No quadrim: cumprir 100% dos encontros previstos</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% não pontua</p>	<p>Reuniões Programadas 5 Reuniões Realizadas 4,5 90%</p>	30
<p>Justificativa 1.º Quad. - A Comissão de Ética de Enfermagem está sendo composta.</p> <p>Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos</p>					
HOSPITAL DA MULHER					
INDICADORES QUANTITATIVOS					
N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	MÉDIA	PONTOS
1	Ambulatório Especialidades	Disponibilizar para a rede municipal SUS 1.ª consultas especializadas	<p>No quadrim: Disponibilizar 1.200 consultas</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 100 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 80 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	<p>2.505 consultas 209% da meta</p>	100
<p>Justificativa 1.º Quad. - Foram disponibilizadas novas consultas pela necessidade da fila de espera conforme demanda da regulação municipal, atingindo 209% da meta.</p> <p>Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 100 pontos</p>					
1	Ambulatório Especialidades	Manter o tempo médio de acesso da gestante a triagem do Pre Natal de Alto Risco - GAR	<p>No quadrim: manter o acesso em até 15 dias.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 50 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 40 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	<p>Acesso Garantido 100%</p>	50
<p>Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 50 pontos</p>					

2	SADT externo	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de SADT pactuado	<p>No quadrim: Disponibilizar 5.200 exames</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	21.940 exames 420% da meta	150
Justificativa 1.º Quad. - Foram disponibilizados novos exames pela necessidade da fila de espera conforme demanda da regulação municipal, atingindo 420% da meta.					
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 150 pontos					
3	Cirurgias Eletivas	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de consultas para avaliação pré operatória visando cirurgias eletivas	<p>No quadrim: disponibilizar 820 consultas pré operatórias de cirurgias eletivas</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	973 consultas 119% da meta	150
Justificativa 1.º Quad. - Foram realizadas 119% da meta por necessidade da demanda de cirurgias represadas, aliada à necessidade pontual do município.					
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 150 pontos					
INDICADORES QUALITATIVOS					
N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	MÉDIA	PONTOS
1	Comissão de Humanização	Manter implantada a comissão de humanização, de acordo com a política nacional de humanização do SUS	<p>No quadrim: Executar 100% das ações.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% a 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	Planejadas 17 Executadas 21 124%	30
Justificativa 1.º Quad. - Foram realizadas 4 atividades extras devido a necessidade pontual.					
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos					

2	Acolhimento e Classificação de Risco	Monitorar a execução do Acolhimento e Classificação de Risco	<p>No quadrim: Apresentar classificação de risco em 100% dos atendimentos realizados.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	Atendimentos 11.464 Classificados 11.464 100%	30
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos					
3	Serviço de atendimento ao usuário	Manter os instrumentos de avaliação de satisfação do usuário garantindo o mínimo de 5% do número total de atendimentos/mês.	<p>No quadrim.: Atingir 85 % de satisfação positiva (ótimo e bom)</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	92% satisfação	30
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos					
4	Atividades de educação permanente	Manter implantada a área de Educação Permanente	<p>No quadrim: Executar 100% das ações.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	Atividades Programadas 5 Atividades Realizadas 6 114%	30
Justificativa 1.º Quad. - Foram realizadas 3 atividades extras devido a necessidade pontual.					
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos					

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	<p>No quadrim: atingir 80% de resultados positivos nos critérios estabelecidos.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p>	<p>Internações 2.218 Prontuários revisados 67 Resultados Positivos 100%</p>	30
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos					
6	Comissão de Revisão de óbitos	Manter a revisão de Óbitos elencando no mínimo 5 critérios para análise de 100% dos óbitos	<p>No quadrim: atingir 80% de resultados positivos nos critérios estabelecidos.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p>	<p>Óbitos 34 Análise 34 Resultados Positivos 143%</p>	30
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos					
7	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção em partos Cesáreos	<p>No quadrim.: manter a taxa de infecção em partos cesáreos inferior a 5%</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p>	<p>2% 100%</p>	30
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos					
7	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção na UTI Neonatal	<p>No quadrim: manter a taxa de infecção na UTI Neonatal igual ou inferior a 12%</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p>	<p>7% 100%</p>	30
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos					

		No quadrim:	MÉDIA
8	Taxas Hospitalares	Clinica	
		Maternidade 3 dias	2
		Clinica cirúrgica 5 dias	2
		UTI adulto 10 dias	2
		UTI neonatal 8 dias	8
		Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua	100%
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 40 pontos			
8	Taxas Hospitalares	No quadrim: manter a TMI inferior a 5%	
		Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua	0,6% 100%
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 40 pontos			
8	Taxas Hospitalares	No quadrim: manter a TR inferior a 4%	
		Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua	1,1% 100%
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 40 pontos			
8	Taxas Hospitalares	No quadrim: manter a TPC inferior a 40%	
		Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua	Taxa de Parto Cesárea 42% 97% da meta
Justificativa 1.º Quad. - O relatório demonstra taxa de 42%, atingindo 97% da meta. As cesáreas obtiveram um aumento devido a Lei de nº17137 de 23/08/2019, em que todos os métodos não farmacológicos e terapias integrativas são realizados para o parto humanizado, no entanto existem indicações médicas devido às condições materno-fetais.			
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos			

9	Partos Cesáreos	Acompanhar o registro adequado das informações na AIH dos partos cesáreos realizados	<p>No quadrim: apresentar 80% de CID secundário nas AIH dos partos cesáreos</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p>	<p>99% Com CID Secundário</p> <p>124%</p>	40
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 40 pontos					
			No quadrim: manter a taxa inferior ou igual a 30%.	Cesárea em Primíparas	
9	Partos Cesáreos	Taxa de parto Cesáreo em Primíparas	<p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p>	<p>40%</p> <p>86% da meta</p>	30
<p>Justificativa 1.º Quad. - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de 40%, atingindo 86% da meta. As cesáreas obtiveram um aumento devido a Lei de nº17137 de 23/08/2019, em que todos os métodos não farmacológicos e terapias integrativas são realizados para o parto humanizado, no entanto existem indicações médicas devido às condições materno-fetais.</p>					
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos					
			No quadrim: manter a taxa inferior ou igual a 15%.	Cesárea em Nulíparas	
9	Partos Cesáreos	Taxa de parto cesáreo em nulíparas, gestação única, cefálica, ≥37 semanas, trabalho de parto espontâneo.	<p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p>	<p>26%</p> <p>87% da meta</p>	30
<p>Justificativa 1.º Quad. - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de 26%, atingindo 87% da meta. As cesáreas a pedido foram subtraídas do total; todos os métodos não farmacológicos e terapias integrativas são realizados para o parto humanizado, no entanto existem indicações médicas devido às condições materno-fetais.</p>					
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos					
			No quadrim: manter a taxa inferior ou igual a 5%.	Cesárea em Multiparas	
9	Partos Cesáreos	Taxa de parto cesáreo em Multiparas (sem cesárea anterior), gestação única, cefálica, ≥ 37 semanas, trabalho de parto espontâneo.	<p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	<p>27%</p> <p>77% da meta</p>	30

Justificativa 1.º Quad. - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de 27%, atingindo 77% da meta. As cesáreas a pedido foram subtraídas do total; todos os métodos não farmacológicos e terapias integrativas são realizados para o parto humanizado, no entanto existem indicações médicas devido às condições materno-fetais.

Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 30 pontos			
Comissões Hospitalares	Manter ativa e atuante as comissões hospitalares - Ética Médica, Ética de Enfermagem, Revisão de Prontuário, Revisão de óbito, Controle de Infecção Hospitalar, Humanização do Parto e Nascimento, Atenção a Violência e Abuso Sexual a Mulher, Vigilância a Indicação de Cesareanas, Conselho Gestor	No quadrim: cumprir 100% dos encontros previstos Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua	Reuniões Programadas 7 Reuniões Realizadas 7 100%
10			40
Total de Pontos 2000			Pontos Alcançados 1930
Parecer Comissão 1.º Quad. - Pontua 40 pontos			

Santo André, 17 de julho de 2024.

Alcides Antonio Vinha (Suplente) _____

Ednar Pereira dos Santos _____

Isabela de Fatima Lhano _____

Lilian Baldin Guarnieri _____

Marcia Aparecida Monteiro (Titular) _____

