

**Relatório da Comissão de Acompanhamento, Fiscalização e Avaliação do  
Contrato de Gestão n.º 219/2023 – FUABC  
2.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 01/2024 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. Em 30/06/2024 foi aditado para R\$ 25.030.585,89

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.

O Contrato de Gestão teve sua vigência prorrogada até 30/06/2025 pelo Termo Aditivo n.º 120/2024, firmado em 01/07/2024, que alterou o valor contratual para R\$ 25.030.585,89.

**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**

Como ocorreu alteração do Plano Operativo na prorrogação da vigência do contrato, com alteração das metas a partir de 01/07/2024, as mesmas foram avaliadas separadamente. Para os meses de Maio e Junho o Quadro de Metas do Contrato de Gestão n.º 219/2022 demonstra que a pontuação alcançada foi 1.940 pontos, atingindo 100% do pactuado para o período.

Já para os meses de Julho e Agosto o Quadro de Metas do Contrato de Gestão n.º 219/2022 demonstra que a pontuação alcançada foi 2.990 pontos, atingindo 100% do pactuado para o período.

#### **5. Da Prestação de Contas**

De acordo com a Cláusula 12.º 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**

A Fundação do ABC encaminhou os documentos de prestação de contas mensal do 2.º Quadrimestre de 2024, sendo os mesmos inseridos no processo de prestação de contas.

**7. Conclusão**

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

A pontuação obtida para os meses de Maio e Junho de 1.930 pontos garantiu à OSS 100% da parte variável do repasse mensal. Para os meses de Julho e Agosto a pontuação obtida de 2.990 também 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, 11 de dezembro de 2024.

Alcides Antonio Vinha (Suplente) \_\_\_\_\_

Ednar Pereira dos Santos Ednar Pereira dos Santos

Isabela de Fatima Lhano Isabela

Liliana Baldin Guarnieri Liliana

Marcia Aparecida Monteiro (Titular) Márcia Ap. Monteiro

**ANEXO 1 – QUADRO DE METAS – EXERCÍCIO DE 2024**  
 Contrato de Gestão 219/2023 – Atenção Hospitalar  
 | 2.º Quadrimestre de 2024 - Maio e Junho de 2024

**CHMSA**

INDICADORES QUANTITATIVOS								
N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	MAI	JUN	TOTAL	2.º QUAD	PONTOS
1	Ambulatório Especialidades	Disponibilizar para a rede municipal SUS e demanda interna 1.ª consultas especializadas	No quadrim: Disponibilizar 12.000 consultas  Pontuação Atingiu 100% da meta = 100 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 80 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	3342	3107	6.449	6.449	100
Justificativa 2.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.								
Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 100								
2	Cirurgias Eletivas	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de consultas para avaliação pré operatória visando cirurgias eletivas	No quadrim: Disponibilizar 2.000 consultas para avaliação pré operatória visando cirurgias eletivas  Pontuação Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	759	447	1.356	1.356	150
Justificativa 2.º Quad. - Aumento das cirurgias eletivas em razão da política do município.								
Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 150.								
3	Taxas Hospitalares	Realizar saídas hospitalares	No quadrim: Realizar 3.800 saídas hospitalares  Pontuação Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	1.276	1.238	2.514	2.514	150
Justificativa 2.º Quad. - O CHMSA é um hospital referência no município para urgência/emergência, sendo porta aberta para os casos de neuro trauma e traumatologia ortopédica. Realização diária do Kanban que resulta na otimização das altas e giro de leitos.								
Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 150.								

2	SADT externo	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de SADT pactuado	No quadrim: Disponibilizar 20 000 exames	5.319	4.713	10.032	10.032	100% da meta	150	
			<b>Pontuação</b> Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.							
<b>Justificativa 2.º Quad. - Houve um aumento no número de exames, em decorrência do início da oferta de vagas para Ressonância Magnética em julho/2024.</b>										
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 150.</b>										
INDICADORES QUALITATIVOS										
N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	MAI	JUN	TOTAL	2.º QUAD		PONTOS	
1	Comissão de Humanização	Manter implantada a comissão de humanização de acordo com a política nacional de humanização do SUS	<b>No quadrim: Executar 100% das ações planejadas</b>  <b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.  <b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b>	<b>Atividades Programadas</b>						
				1	1	2				
				<b>Atividades Realizadas</b>			150% da meta		30	
				1	2	3				
				100%	200%	150%				
2	Acolhimento e Classificação de Risco	Monitorar a execução do Acolhimento e Classificação de Risco	<b>No quadrim: Apresentar classificação de risco em 100% dos atendimentos realizados</b>  <b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.  <b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b>	<b>Atendimentos</b>						
				3641	3503	7144	100% Classificados		30	
				<b>Classificados</b>			100% da meta			
				3641	3503	7144				
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.	<b>No quadrim: Atingir 85% de satisfação positiva (ótimo e bom)</b>  <b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.  <b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b>	<b>Atendimentos</b>						
				1335	1398	2733	99,6% satisfação		30	
				<b>Avaliados</b>						
				86	199	285	117% da meta			
				<b>Muito satisfeito/Satisfeito</b>						
				86	198	284				

4	Atividades de educação permanente	Manter implantada a área de Educação Permanente	<p>No quadrim: Executar 100% das ações planejadas</p> <p><b>Pontuação:</b>                  Atingiu 100% da meta = 30 pontos                  Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos                  Abaixo de 70% = não pontua.</p>	<p><b>Atividades Programadas</b></p> <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>1</td> <td>3</td> </tr> </table>			2	1	3	30	
				2	1	3					
				<p><b>Atividades Realizadas</b></p> <table border="1"> <tr> <td>4</td> <td>9</td> <td>13</td> </tr> </table>			4	9	13		550%
				4	9	13					
<p>200%</p>			900%								
<p>550%</p>			100% da meta								
<p><b>Justificativa 2.º Quad. - O CHMSA não contava com equipe de educação de permanente completa, no entanto com as novas contratações e auxílio das empresas terceirizadas, conseguimos realizar um número muito maior de ações do que estava previsto.</b></p>											
<p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>											
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><b>Pontuação:</b>                  Atingiu 100% da meta = 30 pontos                  Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos                  Abaixo de 70% = não pontua</p>	<p><b>Internações</b></p> <table border="1"> <tr> <td>1335</td> <td>1398</td> <td>6098</td> </tr> </table>			1335	1398	6098	30	
				1335	1398	6098					
				<p><b>Prontuários revisados</b></p> <table border="1"> <tr> <td>57</td> <td>59</td> <td>227</td> </tr> </table>			57	59	227		95% positivos
				57	59	227					
<p><b>Resultados Positivos</b></p> <table border="1"> <tr> <td>96%</td> <td>93%</td> <td>95%</td> </tr> </table>			96%	93%	95%	119% da meta					
96%	93%	95%									
<p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>											
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><b>Pontuação:</b>                  Atingiu 100% da meta = 30 pontos                  Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos                  Abaixo de 70% = não pontua</p>	<p><b>Óbitos</b></p> <table border="1"> <tr> <td>115</td> <td>115</td> <td>231</td> </tr> </table>			115	115	231	30	
				115	115	231					
				<p><b>Revisados</b></p> <table border="1"> <tr> <td>94</td> <td>95</td> <td>189</td> </tr> </table>			94	95	189		82% positivos
				94	95	189					
<p><b>Resultados Positivos</b></p> <table border="1"> <tr> <td>82%</td> <td>82%</td> <td>82%</td> </tr> </table>			82%	82%	82%	100% da meta					
82%	82%	82%									
<p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>											
7	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção em UTI Pediátrica	<p>Mai/Jun: manter a taxa de infecção na UTI Pediátrica inferior a 5%</p> <p><b>Pontuação:</b>                  Atingiu 100% da meta = 30 pontos                  Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos                  Abaixo de 70% = não pontua</p>	<p><b>Mai/Jun: manter a taxa de infecção na UTI Pediátrica inferior a 5%</b></p> <table border="1"> <tr> <td>2,6%</td> <td>2,8%</td> <td>5,4%</td> </tr> </table>			2,6%	2,8%	5,4%	30	
				2,6%	2,8%	5,4%					
				<p><b>Resultados Positivos</b></p> <table border="1"> <tr> <td>82%</td> <td>82%</td> <td>82%</td> </tr> </table>			82%	82%	82%		100% da meta
				82%	82%	82%					
<p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>											
<p><b>Mai/Jun: manter a taxa de infecção na UTI Pediátrica inferior a 5%</b></p> <table border="1"> <tr> <td>2,7%</td> <td>2,7%</td> <td>2,7%</td> </tr> </table>			2,7%	2,7%	2,7%	100% da meta					
2,7%	2,7%	2,7%									

  
  


7	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção na UTI Adulto	Mai/Jun: manter a taxa de infecção na UTI Adulto igual ou inferior a 5%					30
			Pontuação:	4,7%	5,0%	9,7%	2,4%	
			Atingiu 100% da meta = 30 pontos					
			Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos					
			Abaixo de 70% = não pontua					
			<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b>					
8	Taxas Hospitalares	Tempo Médio de Permanência-TMP (internações, cirurgias eletivas e UTI)	<b>No quadrim: Tempo médio de permanência</b>					40
			<b>Clinica</b>					
			Clinica Médica 4 dias	12,7	15,4	28,1	14,0	
			Clinica cirúrgica 5 dias	6,3	6,8	13,2	6,6	
			UTI adulto 9 dias	6,7	8,7	15,4	7,7	
			UTI pediátrica 8 dias	6,4	7,0	13,4	6,7	
			26 dias				35 dias	
			<b>Pontuação:</b>					
			Atingiu 100% da meta = 40 pontos					
			Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos					
Abaixo de 70% = não pontua					74% da meta			
			<b>Justificativa 2.º Quad. - A enfermaria de clínica médica e cirúrgica do CHM recebe os seguintes perfis de pacientes: 1) Pacientes oriundos de especialidades cirúrgicas, que evoluíram com complicações clínicas e necessitam de suporte da especialidade, o que demonstra a complexidade dos pacientes e com isso aumenta a taxa de permanência. 2) No CHIM recebemos muitos casos graves e complexos que necessitam de exame/procedimentos não realizados no município e que dependem do recurso estadual, como cateterismo, cirurgia cardíaca, angioplastia, angiografia de membros e cerebral. A angioplastia tem um tempo de espera aproximado de 50 a 60 dias. 3) No município de Santo André os pacientes da clínica médica são atendidos e tratados na Unidades de Pronto Atendimento (UPA). Apenas casos sem sucesso terapêutico ou de maior complexidade que são encaminhados e referenciados para tratamento no CHMSA. 4) O CHMSA é referência para vaga de UTI do município. Atualmente contamos com 54 leitos de UTI adulto/emergência, e em 60 dias temos previsão de aumentar 8 leitos de UTI, totalizando 62 leitos de UTI/emergência. Todos os pacientes recebidos nos receptivos leitos de terapia intensiva, são encaminhados para clínica médica para continuidade do tratamento.</b>					
			<b>Parecer Comissão 2.º Quad. -A comissão acata a justificativa e pontua 40.</b>					
8	Taxas Hospitalares	Taxa de Mortalidade Institucional - TMI	<b>No quadrim: manter a TMI inferior a 15%</b>					40
			Pontuação:	4,8%	4,5%	9,3%	4,7%	
			Atingiu 100% da meta = 40 pontos					
			Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos					
			Abaixo de 70% = não pontua					
			<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 40.</b>					

*(Handwritten signatures and initials)*



3	Cirurgias Eletivas	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de consultas para avaliação pré operatória visando cirurgias eletivas	No quadrim: disponibilizar 820 consultas pré operatórias de cirurgias eletivas <b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	83	111	194	194	47% da meta	150
<p><b>Justificativa 2.º Quad. - As consultas pré operatórias são realizadas tanto pelo anestesista quanto pelo especialista solicitante; utilizamos o protocolo interno de anestesia segura no qual não é realizado consulta anestésica de pacientes com idade inferior a 40 anos sem comorbidades prévias, sendo contabilizados a quantidade de consultas pré operatórias através do kit cirúrgico e cirurgias eletivas realizadas no mês. No total sendo realizado 1.242 cirurgias no segundo quadrimestre de 2024.</b></p>									
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 150.</b>									
2	SADT externo	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de SADT pactuado	No quadrim: Disponibilizar 5.200 exames <b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	3.977	2.922	6.899	6.899	265% da meta	150
<p><b>Justificativa 2.º Quad. - Foram disponibilizados novos exames pela necessidade da fila de espera conforme demanda da regulação municipal, atingindo 265% da meta.</b></p>									
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 150.</b>									
<b>INDICADORES QUALITATIVOS</b>									
N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	MAI	JUN	TOTAL	2.º QUADR 2024		PONTOS
1	Comissão de Humanização	Manter implantada a comissão de humanização, de acordo com a política nacional de humanização do SUS	No quadrim: Executar 100% das ações planejadas para o quadrimestre. <b>Pontuação</b> Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% a 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	10	9	19	Planejadas	132% da meta	30
				14	11	25	Executadas		
						132%			
<p><b>Justificativa 2.º Quad. - Foram realizadas 6 atividades extras devido a necessidade pontual.</b></p>									
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b>									
2	Acolhimento e Classificação de Risco	Monitorar a execução do Acolhimento e Classificação de Risco	No quadrim: Apresentar classificação de risco em 100% dos atendimentos realizados. <b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	2866	2576	5442	Atendimentos	100% da meta	30
				2866	2576	5442	Classificados		
<p><b>Justificativa 2.º Quad. - Foram realizadas 6 atividades extras devido a necessidade pontual.</b></p>									
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b>									

*(Handwritten signatures and initials)*

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 quadrim.: Atingir 85 % de satisfação positiva (ótimo e bom)		Atendimentos		95%	30
			Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.		3393	3114		
			Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.		Avaliados			
					Muito satisfeito/Satisfeito		112% da meta	
					156		151	
					307			
4	Atividades de educação permanente	Manter implantada a área de Educação Permanente	No quadrim: Executar 100% das ações planejadas		Programadas		118% da meta	30
			Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.		7	4		
			Justificativa 2.º Quad. - Foram realizadas 3 atividades extras devido a necessidade pontual.		Realizadas			
					8		5	
					13		118%	
			Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.					
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 quadrim: atingir 80% de resultados positivos nos critérios estabelecidos		Internações		125% da meta	30
			Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua		565	567		
			Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.		Prontuários revisados			
					17		17	
					34		100%	
					100%		100%	
					100%		100%	
6	Comissão de Revisão de óbitos	Manter a revisão de Óbitos elencando no mínimo 5 critérios para análise de 100% dos óbitos	No quadrim: atingir 80% de resultados positivos nos critérios estabelecidos.		Óbitos		100% da meta	30
			Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua		10	7		
			Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.		Prontuários revisados			
					10		7	
					17		100%	
					100%		100%	

7	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção em partos Cesáreos	No quadrim.: manter a taxa de infecção em partos cesáreos inferior a 5%				7,1	2,3	9,4	4,7	100% da meta	30	
			<b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua <b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b>										
7	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção na UTI Neonatal	No quadrim.: manter a taxa de infecção na UTI Neonatal igual ou inferior a 12%				4,5	14	18,5	9,3	100% da meta	30	
			<b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua <b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b>										
8	Taxas Hospitalares	Tempo Médio de Permanência- TMP (partos de risco habitual na maternidade, cirurgias eletivas e UTI)	No quadrim.: Tempo médio de permanência										
			Clinica	TMP									
			Maternidade	3 dias									
			Clinica cirurgica	5 dias			2	3	5				
			UTI adulto	10 dias			2,3	1,7	4				
			UTI neonatal	8 dias			1,7	2,6	4,3				
26 dias			8,8	15	23,8								
<b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua <b>Justificativa 2.º Quad. - Tempo médio de permanência na UTI NEONATAL superior a 8 dias, em razão das internações de prematuros e recém nascidos de alta complexidade.</b>													
8	Taxas Hospitalares	Taxa de Mortalidade Institucional - TMI	No quadrim.: manter a TMI inferior a 5%				0,4%	0,9%	1,3%	0,6%	100% da meta	40	
			<b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua <b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 40.</b>										

8	Taxas Hospitalares	Taxa de Re-internação –TR, em 30 dias	No quadrim: manter a TR inferior a 4%	0,5%	0,1%	0,6%	0,2%	40		
			<b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua <b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 40.</b>				100% da meta			
8	Taxas Hospitalares	Taxa de Parto Cesáreo - TPC	No quadrim: manter a TPC inferior a 40%	43,5%	45,4%	88,8%	Cesárea 44,4%	40		
			<b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua <b>Justificativa 2.º Quad - O relatório demonstra taxa de 44,4% atingindo 90,2% 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.</b> <b>Parecer Comissão 2.º Quad. - A Comissão acata a justificativa e pontua 40.</b>				90% da meta			
9	Partos Cesáreos	Acompanhar o registro adequado das informações na AIH dos partos cesáreos realizados	No quadrim: apresentar 80% de CID secundário nas AIH dos partos cesáreos <b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua <b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 40.</b>	<b>Total de Partos</b>		113	123	236	98,7	
				<b>Com CID Secundário</b>		111	112	223	123%	40
						98,2	99,2	98,7		
9	Partos Cesáreos	Taxa de parto Cesáreo em Primíparas	No quadrim: manter a taxa inferior ou igual a 30% <b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua <b>Justificativa 2.º Quad. - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de 40%, atingindo 75% da meta. As cesáreas obtiveram um aumento devido a Lei de nº 17137 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.</b> <b>Parecer Comissão 2.º Quad. - A comissão acata a justificativa e pontua 40.</b>	<b>Primíparas</b>		93	74	167	Cesárea em Primíparas 40%	
				<b>Cesáreas</b>		37	30	67	75%	40
				<b>Taxa de Cesárea em Primíparas</b>		39,8	40,5	40%		

9	Partos Cesáreos	Taxa de parto cesáreo em nulíparas, gestação única, cefálica. ≥37 semanas, trabalho de parto espontâneo.	No quadrim: manter a taxa inferior ou igual a 15%.		Nulíparas		Cesárea em Nulíparas 4,8%	
			Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua		43	41		84
			Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 40.		Cesáreas			4
			Taxa de Cesárea em Nulíparas		4,7	4,9		4,8
9	Partos Cesáreos	Taxa de parto cesáreo em Multiparas (sem cesárea anterior), gestação única, cefálica, ≥ 37 semanas, trabalho de parto espontâneo.	No quadrim: manter a taxa inferior ou igual a 5%.		Multiparas		Cesárea em Multiparas 4,7%	
			Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua.		70	88		158
			Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 40.		Cesáreas			7
			Taxa de Cesárea em Multiparas		7,1	2,3		4,7
10	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 e Indicação de Cesareanas, Conselho Gestor.  Justificativa 2.º Quad. - Necessidade da realização de uma reunião extraordinária.	No quadrim: cumprir 100% dos encontros planejados		Programadas		100% da meta	
			Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua		8	8		16
			Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 40.		Reuniões Realizadas			16
			Taxa de Cesárea em Multiparas		8	8		100%
Pontos Pactuados			2000		Pontos Alcançados		1940	




ANEXO 1 – QUADRO DE METAS – EXERCÍCIO DE 2024  
 Contrato de Gestão 219/2023 – Atenção Hospitalar  
 2.º Quadrimestre de 2024 - Julho e Agosto de 2024

**CHMISA**

**INDICADORES QUANTITATIVOS**

N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	PONTOS				
				JUL	AGO			
1	Ambulatório Especialidades	Disponibilizar para a rede municipal SUS e demanda interna 1.ª consultas especializadas	<p>No quadrim: Disponibilizar 12.000 consultas</p> <p><b>Pontuação</b>            Atingiu 100% da meta = 100 pontos            Atingiu de 99% e 70% da meta = 80 pontos            Abaixo de 70% = não pontua.</p>	3.113	4.860	7.973	<p>7.973</p> <p>133% da meta</p>	100
<p><b>Justificativa 2.º Quad.</b> - A meta foi ultrapassada, pois o Ambulatório do CHMISA 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>								
<p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 100.</b></p>								
2	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><b>Pontuação</b>            Atingiu 100% da meta = 150 pontos            Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos            Abaixo de 70% = não pontua.</p>	583	703	1.286	<p>1.286</p> <p>129% da meta</p>	150
<p><b>Justificativa 2.º Quad.</b> - A oferta de consultas pré operatórias aumentou, em razão da programação de cirurgias extras nos meses de julho e agosto.</p>								
<p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 150.</b></p>								
3	Taxas Hospitalares	Realizar saídas hospitalares	<p>No quadrim: Realizar 3 800 saídas hospitalares</p> <p><b>Pontuação</b>            Atingiu 100% da meta = 150 pontos            Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos            Abaixo de 70% = não pontua.</p>	1.543	1.781	3.324	<p>3.324</p> <p>175% da meta</p>	150

**Justificativa 2.º Quad.** - O CHMISA é um hospital referência no município para urgência/emergência, sendo porta aberta para os casos de neurotrauma e traumatologia ortopédica. Realização diária do Kanban que resulta na otimização das altas e giro de leitos

**Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 150.**

4	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Colonoscopia para Regulação Ambulatorial e demanda interna	No quadrim: Disponibilizar 700 exames de Colonoscopia <b>Pontuação</b> Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	172	170	342	342 98% da meta	150
<b>Justificativa 2.º Quad. - O CHMSA ofertou colonoscopia e endoscopia conforme a necessidade do município. A sala de endoscopia e colonoscopia são as mesmas, portanto priorizamos os agendamentos conforme a fila municipal.</b>								
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - A comissão acata a justificativa apresentada e pontua 150.</b>								
5	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Endoscopia para Regulação Ambulatorial e demanda interna	No quadrim: Disponibilizar 560 exames de Endoscopia <b>Pontuação</b> Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	221	333	554	554 198% da meta	150
<b>Justificativa 2.º Quad. - O CHMSA ofertou colonoscopia e endoscopia conforme a necessidade do município. A sala de endoscopia e colonoscopia são as mesmas, portanto priorizamos os agendamentos conforme a fila municipal.</b>								
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 150.</b>								
6	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Ultrassonografia Ecocardiografia para Regulação Ambulatorial e demanda interna	No quadrim: Disponibilizar 2 600 exames de Ultrassonografia Ecocardiograma <b>Pontuação</b> Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	437	1169	1 606	1 606 124% da meta	150
<b>Justificativa 2.º Quad. - O CHMSA ofertou agenda conforme necessidade do município/regulação ambulatorial e limite contratual. No contrato atual (ATH 0172/24) temos disponíveis 2 500 USG geral/mês (abdome total, partes moles e artulação), sendo que o maior volume é de abdome total.</b>								
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 150.</b>								

*(Handwritten signatures and initials)*

7	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Ultrassonografia de Abdomen Total para Regulação Ambulatorial e demanda interna	No quadrim: Disponibilizar 2.800 exames de Ultrassonografia <b>Pontuação</b> Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	750	952	1702	1.702 122% da meta	150
<b>Justificativa 2.º Quad. - O CHMSA ofertou agenda conforme necessidade do município/regulação ambulatorial e limite contratual. No contrato atual (ATH 0172/24) temos disponíveis 1.500 ecocardiogramas/mês.</b>								
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 150.</b>								
8	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Doppler Arterial e Venoso para Regulação Ambulatorial e demanda interna	No quadrim: Disponibilizar 5.400 exames de Doppler Arterial e Venoso <b>Pontuação</b> Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	1376	1709	3085	3.085 114% da meta	150
<b>Justificativa 2.º Quad. - O CHMSA ofertou agenda conforme necessidade do município/regulação ambulatorial e limite contratual. No contrato atual (ATH 0172/24) temos disponíveis 1.500 USG doppler/mês</b>								
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 150.</b>								
9	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Eletroencefalograma para Regulação Ambulatorial e demanda interna	No quadrim: Disponibilizar 240 exames de Eletroencefalograma <b>Pontuação</b> Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	35	25	60	60 50% da meta	0
<b>Justificativa 2.º Quad. - Até julho o contrato de eletroencefalograma (ATH 0199/23) contemplava 35 exames para o CHMSA e 25 para o Hospital da Mulher. Em agosto firmado novo contrato (ATH 0134/24) que contempla 25 exames para o CHMSA. O contrato é apenas para demanda interna. Não disponibilizamos agendamento para regulação ambulatorial.</b>								
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Não pontua.</b>								

*[Handwritten signatures and initials]*

INDICADORES QUALITATIVOS								
N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	JUL	AGO	TOTAL	2.º QUAD	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 planejadas.</p> <p><b>Pontuação:</b>                      Atingiu 100% da meta = 30 pontos                      Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos                      Abaixo de 70% = não pontua.</p> <p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>	<p>Planejadas</p> <p>1      1      2</p> <p><b>Realizadas</b></p> <p>1      2      3</p> <p>100%    200%    150%</p>			150% da meta	30
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><b>Pontuação:</b>                      Atingiu 100% da meta = 30 pontos                      Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos                      Abaixo de 70% = não pontua.</p> <p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>	<p><b>Atendimentos</b></p> <p>3336    3690    7026</p> <p><b>Classificados</b></p> <p>3336    3690    7026</p>			100% Classificados	30
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.	<p>No quadrim: Atingir 85% de satisfação positiva (ótimo e bom)</p> <p><b>Pontuação:</b>                      Atingiu 100% da meta = 30 pontos                      Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos                      Abaixo de 70% = não pontua.</p> <p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>	<p><b>Atendimentos</b></p> <p>1550    1815    3365</p> <p><b>Avaliados</b></p> <p>205     129     334</p> <p><b>Muito satisfeito/Satisfeito</b></p> <p>205     129     334</p>			100% satisfação	30
4	Atividades de educação permanente	Manter implantada a área de Educação Permanente	<p>No quadrim: Executar 100% das ações planejadas.</p> <p><b>Pontuação:</b>                      Atingiu 100% da meta = 30 pontos                      Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos                      Abaixo de 70% = não pontua.</p> <p><b>Justificativa 2.º Quad. - O CHMSA não contava com equipe de educação de permanente completa, no entanto com as novas contratações e auxílio das empresas terceirizadas conseguimos realizar um número muito maior de ações do que estava previsto.</b></p> <p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>	<p><b>Planejadas</b></p> <p>1      1      2</p> <p><b>Realizadas</b></p> <p>6      8      14</p> <p>600%    800%    700%</p>			700%	30

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><b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p> <p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>	<p><b>Internações</b></p> <table border="1"> <tr> <td>1550</td> <td>1815</td> <td>3365</td> </tr> </table> <p><b>Prontuários revisados</b></p> <table border="1"> <tr> <td>51</td> <td>60</td> <td>111</td> </tr> </table> <p><b>Resultados Positivos</b></p> <table border="1"> <tr> <td>97%</td> <td>92%</td> <td>95%</td> </tr> </table>		1550	1815	3365	51	60	111	97%	92%	95%	95% positivos	30
				1550	1815	3365										
51	60	111														
97%	92%	95%														
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><b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p> <p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>	<p><b>Óbitos</b></p> <table border="1"> <tr> <td>89</td> <td>99</td> <td>188</td> </tr> </table> <p><b>Revisados</b></p> <table border="1"> <tr> <td>69</td> <td>80</td> <td>149</td> </tr> </table> <p><b>Resultados Positivos</b></p> <table border="1"> <tr> <td>78%</td> <td>81%</td> <td>80%</td> </tr> </table>		89	99	188	69	80	149	78%	81%	80%	80% positivos	30
				89	99	188										
69	80	149														
78%	81%	80%														
7	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção em UTI Pediátrica	<p>Jul/Ago: manter a taxa de infecção relacionado à dispositivo invasivo na UTI Pediátrica igual ou inferior a 5%</p> <p><b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p> <p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>	<p><b>Jul/Ago:</b> manter a taxa de infecção relacionado à dispositivo invasivo na UTI Adulto igual ou inferior a 5%</p> <p><b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p> <p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>		0%	0%	0%	0%	0%	30					
				<p><b>Jul/Ago:</b> manter a taxa de infecção relacionado à dispositivo invasivo na UTI Adulto igual ou inferior a 5%</p> <p><b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p> <p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>		2,8%	2,9%	5,6%	2,8%	100%	30					

*(Handwritten signatures and initials)*

8	Taxas Hospitalares	Tempo Médio de Permanência - TMP (internações, cirurgias eletivas e UTI)	No quadrim: Tempo médio de permanência					40
			Clinica					
			Clinica Médica	4 dias	11,0	10,5	21,5	11
			Clinica cirúrgica	5 dias	5,3	6,1	11,4	6
			UTI adulto	9 dias	6,3	6,3	12,5	6
			UTI pediátrica	8 dias	5,3	5,4	10,7	5
			26 dias					
			<b>Pontuação:</b>					28 dias
			Atingiu 100% da meta = 40 pontos					93%
			Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos					da meta
			Abaixo de 70% = não pontua					

**Justificativa 2.º Quad. -** A enfermaria de clínica médica e cirúrgica do CHM recebe os seguintes perfis de pacientes: 1) Pacientes oriundos de especialidades cirúrgicas, que evoluíram com complicações clínicas e necessitam de suporte da especialidade, o que demonstra a complexidade dos pacientes e com isso aumenta a taxa de permanência 2) No CHM recebermos muitos casos graves e complexos que necessitam de exames/procedimentos não realizados no município e que dependemos do recurso estadual, como cateterismo cirúrgico cardíaco, angioplastia, angiografia de membros e cerebral A angioplastia temos um tempo de espera aproximado de 50 a 60 dias. 3) No município de Santo André os pacientes da clínica médica são atendidos e tratados nas Unidades de Pronto Atendimento (UPA). Apenas casos sem sucesso terapêutico ou de maior complexidades que são encaminhados e referenciados para tratamento no CHMSA 4) O CHMSA e referência para vaga de UTI do município. Atualmente contamos com 54 leitos de UTI adulto/emergência e em 60 dias temos previsão de aumentar 8 leitos de UTI, totalizando 62 leitos de UTI/emergência Todos os pacientes recebidos nos receptivos leitos de terapia intensiva, são encaminhados para clínica médica para continuidade do tratamento

**Parecer Comissão 2.º Quad. - A comissão acata a justificativa apresentada e pontua 40.**

8	Taxas Hospitalares	Taxa de Mortalidade Institucional - TMI	No quadrim: manter a TMI inferior a 15%					40
			Pontuação:					
			Atingiu 100% da meta = 40 pontos	3,3%	3,6%	6,9%	1,7%	
			Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos				100%	
			Abaixo de 70% = não pontua				da meta	
			<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 40.</b>					
8	Taxas Hospitalares	Taxa de Re-internação -TR, em 30 dias (exceto ortopedia e oncologia)	No quadrim: manter a TR inferior a 4%					40
			Pontuação:					
			Atingiu 100% da meta = 40 pontos	2,1%	2,5%	4,7%	2,3%	
			Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos				100%	
			Abaixo de 70% = não pontua				da meta	
			<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 40.</b>					

9	Comissões Hospitalares	Manter ativa e atuante as comissões hospitalares - Ética Médica, Ética de Enfermagem, Revisão de Prontuário, Revisão de óbito, Controle de Infecção Hospitalar, Conselho Gestor	No quadrim: cumprir 100% dos encontros previstos			Previstas												
			Pontuação:			5	4	9										
			Atingiu 100% da meta = 40 pontos			Realizadas												
			Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos			5	4	9										
Abaixo de 70% não pontua			Comissões			83% da meta												
Abaixo de 70% não pontua			5	5	83%	30												
<p><b>Justificativa 2.º Quad. -</b> Até o final do 2º quadrimestre não constituímos a comissão de enfermagem devido à dificuldade em encontrar profissionais dispostos a participar. <u>No dia 16/10/2024 publicado resultado da eleição para CEE (Ticket 1667431)</u></p> <p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>																		
<b>HOSPITAL DA MULHER</b>																		
<b>INDICADORES QUANTITATIVOS</b>																		
N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	JUL	AGO	TOTAL	2.º QUAD	PONTOS										
1	Ambulatório Especialidades	Disponibilizar para a rede municipal SUS 1ª consultas especializadas	<p><b>No quadrim: Disponibilizar 1.200 consultas</b></p> <p><b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 100 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 80 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p> <p><b>Justificativa 2.º Quad. -</b> De acordo com informações da Central de Regulação, houve aumento da oferta de vagas disponibilizadas.</p> <p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 100.</b></p>	561	616	1.177	1.177	100										
2	Ambulatório Especialidades	Manter o tempo médio de acesso da gestante a triagem do Pré Natal de Alto Risco - GAR	<p><b>No quadrim: manter o acesso em até 15 dias.</b></p> <p><b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 50 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 40 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p> <p><b>Justificativa 2.º Quad. -</b> Necessitamos melhorar através de rediscussão do protocolo de acesso e matriciamento com a atenção primária, além de discussão com a regulação e atenção primária para garantir o tempo hábil destas solicitações chegarem até o Hospital para melhorar o processo da oferta das vagas.</p> <p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Não pontua.</b></p>	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Solicitadas</td> </tr> <tr> <td>88</td> <td>198</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atendidas</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td colspan="2">até 15 dias</td> </tr> <tr> <td colspan="2">5%</td> </tr> </table>		Solicitadas		88	198	Atendidas		5	10	até 15 dias		5%		0
Solicitadas																		
88	198																	
Atendidas																		
5	10																	
até 15 dias																		
5%																		

3	Cirurgias Eletivas	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de consultas para avaliação pré operatória visando cirurgias eletivas	No quadrim: disponibilizar 820 consultas pré operatórias de cirurgias eletivas <b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	116	187	303	303 74% da meta	150
<p><b>Justificativa 2.º Quad. - As consultas pré operatórias são realizadas tanto pelo anestesista quanto pelo especialista solicitante; utilizamos o protocolo interno de anestesia segura no qual não é realizado consulta anestésica de pacientes com idade inferior a 40 anos sem comorbidades prévias, sendo contabilizados a quantidade de consultas pré operatórias através do kit cirúrgico e cirurgias eletivas realizadas no mês. No total sendo realizado 1.242 cirurgias no segundo quadrimestre de 2024.</b></p>								
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - A comissão acata a justificativa apresentada e pontua 150.</b>								
4	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Ultrassonografia Morfológica	No quadrim: Disponibilizar 1.7000 exames de Ultrassonografia Morfológica <b>Pontuação</b> Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	200	200	400	400 47% da meta	150
<p><b>Justificativa 2.º Quad. - A quantidade ofertada foi a solicitada pela regulação municipal.</b></p>								
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - A comissão acata a justificativa apresentada e pontua 150.</b>								
5	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Ultrassonografia de Mamas	No quadrim: Disponibilizar 2.000 exames de Ultrassonografia de Mamas <b>Pontuação</b> Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	500	501	1.001	1.001 100% da meta	150
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 150.</b>								
6	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Ultrassonografia Transvaginal	No quadrim: Disponibilizar 1.400 exames de Ultrassonografia Transvaginal <b>Pontuação</b> Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	1.000	1.002	2.002	2.002 286% da meta	150
<p><b>Justificativa 2.º Quad. - Demanda superada em razão da necessidade da regulação municipal.</b></p>								
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 150.</b>								

7	Apio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de <b>Densitometria Óssea</b>	No quadrim: Disponibilizar 2 000 exames de Densitometria Óssea <b>Pontuação</b> Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	100	100	200	200	150
<b>Justificativa 2.º Quad. - A quantidade ofertada foi a solicitada pela regulação municipal.</b>								
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - A comissão acata a justificativa apresentada e pontua 150.</b>								
INDICADORES QUALITATIVOS								
N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	JUL.	AGO	TOTAL	2.º QUAD	PONTOS
1	Comissão de Humanização	Manter implantada a comissão de humanização, de acordo com a política nacional de humanização do SUS	No quadrim: Executar 100% das ações planejadas para o quadrimestre. <b>Pontuação</b> Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% a 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	8 8	Planejadas Realizadas	17 17	100% da meta	30
<b>Justificativa 2.º Quad. - Foram realizadas 6 atividades extras devido a necessidade pontual.</b>								
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b>								
2	Acolhimento e Classificação de Risco	Monitorar a execução do Acolhimento e Classificação de Risco	No quadrim: Apresentar classificação de risco em 100% dos atendimentos realizados. <b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	2.577	Atendimentos	5.147	100% da meta	30
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b>								
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 quadrim.: Atingir 85 % de satisfação positiva (ótimo e bom) <b>Pontuação:</b> Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	3.127	Atendimentos	6.200	92% positiva	30
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b>								
				156	Avaliados	309	108% da meta	
				146	Muito satisfeito/Satisfeito	285		

4	Atividades de educação permanente	Manter implantada a área de Educação Permanente	<p>No quadrim: Executar 100% das ações planejadas</p> <p><b>Pontuação:</b>                  Atingiu 100% da meta = 30 pontos                  Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos                  Abaixo de 70% = não pontua.</p>	Planejadas		114% da meta	30
				3	7		
<p><b>Justificativa 2.º Quad. - Foram realizadas 3 atividades extras devido a necessidade pontual.</b></p> <p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>							
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><b>Pontuação:</b>                  Atingiu 100% da meta = 30 pontos                  Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos                  Abaixo de 70% = não pontua</p>	Internações		125% da meta	30
				567	513		
				Prontuários revisados			
				17	15	66	
				Resultados Positivos			
				100%	100%	100%	
<p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>							
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><b>Pontuação:</b>                  Atingiu 100% da meta = 30 pontos                  Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos                  Abaixo de 70% = não pontua</p>	Óbitos		125% da meta	30
				5	7		
				Prontuários revisados			
				5	7	12	
				Resultados Positivos			
				100%	100%	100%	
<p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>							
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><b>Pontuação:</b>                  Atingiu 100% da meta = 30 pontos                  Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos                  Abaixo de 70% = não pontua</p>	2,2	8	10,2	5,1
				100% da meta		100% da meta	
<p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b></p>							

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

7	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção na UTI Neonatal	No quadrim: manter a taxa de infecção na UTI Neonatal igual ou inferior a 12% Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua	3,9	2,3	6,2	3,1 100% da meta	30	
<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 30.</b>									
8	Taxas Hospitalares	Tempo Médio de Permanência- TMP (partos de risco habitual na maternidade, cirurgias eletivas e UTI)	No quadrim: Tempo médio de permanência	<b>Clinica</b>					40
				<b>Maternidade</b>					
				<b>Clínica cirúrgica</b>					
				<b>UTI adulto</b>					
				<b>UTI neonatal</b>					
				<b>26 dias</b>					
				<b>Pontuação:</b>					
<b>Justificativa 2.º Quad. - Tempo médio de permanência na UTI NEONATAL superior a 8 dias, em razão das internações de prematuros e recém nascidos de alta complexidade</b>			<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 40.</b>						
8	Taxas Hospitalares	Taxa de Mortalidade Institucional - TMI	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	0,7%	0,4%	1,1%	0,6% 100% da meta	40	
				<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 40.</b>					
				<b>No quadrim: manter a TR inferior a 4%</b>					
				<b>Pontuação:</b>					
8	Taxas Hospitalares	Taxa de Re-internação -TR, em 30 dias	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	1,2%	0,5%	1,7%	0,9% 100% da meta	40	
				<b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 40.</b>					
				<b>Pontuação:</b>					

8	Taxas Hospitalares	Taxa de Parto Cesáreo - TPC	<p>No quadrim: manter a TPC inferior a 40%</p> <p><b>Pontuação:</b>                  Atingiu 100% da meta = 40 pontos                  Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos                  Abaixo de 70% = não pontua</p>	49,80%	36,89%	86,7%	Cesárea 43,3% 92% da meta	40														
<p><b>Justificativa 2.º Quad - O relatório demonstra taxa de 43,90%, atingindo 92% da meta. As cesáreas obtiveram um aumento devido a Lei de nº 17137 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.</b></p>																						
<p align="center"><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - A comissão acata a justificativa apresentada e pontua 40.</b></p>																						
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><b>Pontuação:</b>                  Atingiu 100% da meta = 40 pontos                  Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos                  Abaixo de 70% = não pontua</p> <p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 40.</b></p>	<p><b>Total de Partos</b></p> <table border="1"> <tr> <td>129</td> <td>69</td> <td>198</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>Com CID Secundário</b></td> </tr> <tr> <td>128</td> <td>69</td> <td>197</td> </tr> <tr> <td>99,2</td> <td>100,0</td> <td>99,6</td> </tr> </table>		129	69	198	<b>Com CID Secundário</b>			128	69	197	99,2	100,0	99,6	99,6 Com Cid Secundário 125% da meta	40			
129	69	198																				
<b>Com CID Secundário</b>																						
128	69	197																				
99,2	100,0	99,6																				
9	Partos Cesáreos	Taxa de parto Cesáreo em Primíparas	<p>No quadrim: manter a taxa inferior ou igual a 30%.</p> <p><b>Pontuação:</b>                  Atingiu 100% da meta = 40 pontos                  Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos                  Abaixo de 70% = não pontua</p>	<p><b>Primíparas</b></p> <table border="1"> <tr> <td>90</td> <td>93</td> <td>183</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>Cesáreas</b></td> </tr> <tr> <td>37</td> <td>36</td> <td>73</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>Taxa de Parto Cesáreo em Primíparas</b></td> </tr> <tr> <td>41,1</td> <td>38,7</td> <td>40%</td> </tr> </table>		90	93	183	<b>Cesáreas</b>			37	36	73	<b>Taxa de Parto Cesáreo em Primíparas</b>			41,1	38,7	40%	Cesárea em Primíparas 40% 75% da meta	40
90	93	183																				
<b>Cesáreas</b>																						
37	36	73																				
<b>Taxa de Parto Cesáreo em Primíparas</b>																						
41,1	38,7	40%																				
<p><b>Justificativa 2.º Quad. - Relatório demonstra taxa de 40%, atingindo 66,7% da meta. As cesáreas obtiveram um aumento devido a Lei de nº 17137 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.</b></p>																						
<p align="center"><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - A comissão acata a justificativa apresentada e pontua 40.</b></p>																						
9	Partos Cesáreos	Taxa de parto cesáreo em nulíparas, gestação única, cefálica, ≥37 semanas, trabalho de parto espontâneo.	<p>No quadrim: manter a taxa inferior ou igual a 15%</p> <p><b>Pontuação:</b>                  Atingiu 100% da meta = 40 pontos                  Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos                  Abaixo de 70% = não pontua</p> <p><b>Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 40.</b></p>	<p><b>Nulíparas</b></p> <table border="1"> <tr> <td>45</td> <td>32</td> <td>77</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>Cesáreas</b></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>Taxa de Parto Cesáreo em Nulíparas</b></td> </tr> <tr> <td>13,3</td> <td>6,3</td> <td>9,8</td> </tr> </table>		45	32	77	<b>Cesáreas</b>			6	2	8	<b>Taxa de Parto Cesáreo em Nulíparas</b>			13,3	6,3	9,8	Cesárea em Nulíparas 9,8% 100% da meta	40
45	32	77																				
<b>Cesáreas</b>																						
6	2	8																				
<b>Taxa de Parto Cesáreo em Nulíparas</b>																						
13,3	6,3	9,8																				

9	Partos Cesáreos	Taxa de parto cesáreo em Multiparas (sem cesárea anterior), gestação única, cetálica, ≥ 37 semanas, trabalho de parto espontâneo	No quadrim: manter a taxa inferior ou igual a 5%				Cesárea em Multiparas	
			Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua.		Multiparas		40	
Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 40.					92	53	145	
10	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 planejados				Programadas	
			Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua				16	
					Realizadas		40	
					106% da meta			
Justificativa 2.º Quad. - Necessidade da realização de uma reunião extraordinária.					3,3	3,7	3,5	
Parecer Comissão 2.º Quad. - Pontua 40.					Taxa de Parto Cesárea em Multiparas		100% da meta	
Pontos Pactuados			3.200		Pontos Alcançados		2.990	

Santo André, 11 de dezembro de 2024.

Alcides Antonio Vinha (Suplente)

Ednar Pereira dos Santos

*Ednar Pereira dos Santos*

Liliana Baldin Guarnieri

*Liliana*

Isabela de Fatima Lhano

*Isabela*

Marcia Aparecida Monteiro (Titular)

*Marcia - Ap. Monteiro*

**RELATÓRIO COMPLEMENTAR**

**DGE – REGULAÇÃO AMBULATORIAL**

Considerando as metas do Contrato de Gestão 219/2023, temos a pontuar que:

**META 4 – Disponibilizar para rede SUS Municipal a agenda de exames de USG Morfológico**

**META QUANTITATIVA: 1.700 exames no quadrimestre**

O Hospital da Mulher disponibilizou à Regulação Ambulatorial 768 exames de USG Morfológico que contemplaram a demanda disponível, portanto a meta se justifica por ter atendido à demanda solicitada pela Regulação.

Informamos ainda que também nos foram disponibilizadas 2.152 ultrassonografias obstétricas que contemplaram a demanda disponível na Regulação.

**META 7 – Disponibilizar para rede SUS Municipal a agenda de exames de Densitometria Óssea**

**META QUANTITATIVA: 2.000 exames no quadrimestre**

O Hospital da Mulher disponibilizou à Regulação Ambulatorial 660 exames de densitometria óssea que contemplaram a demanda disponível, portanto a meta se justifica por ter atendido à demanda solicitada pela Regulação.

Informamos ainda que houve a redução na demanda de solicitações de densitometria óssea junto à Regulação, e o fato de que a Regulação possui oferta complementar do referido exame em outro prestador contratado via Prefeitura e prestadores da Secretaria Estadual de Saúde, o que justificou a não necessidade de oferta superior à 660 exames no quadrimestre.

Santo André, 11 de dezembro de 2024.



**Leila Maria Ribeiro**

**Gerente Administrativo  
Regulação Ambulatorial**

