



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

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, tendo 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 do repasses mensais, já a prestação de contas do Exercício de 2023 esta no P.A. n.º 16115/2023.

Em 30/12/2023 foi celebrado o 1.º Termo Aditivo n.º 237/2023, que alterou a Clausula 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 e 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 3.º Quadrimestre de 2023 do Contrato de Gestão n.º 219/2022, demonstra que a pontuação alcançada no quadrimestre foi 1.980 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

Dos documentos da prestação de contas enviados pela FUABC:

A Fundação do ABC encaminhou os documentos de prestação de contas mensal do 3.º Quadrimestre de 2023, sendo os mesmos inseridos no processo de prestação de contas.



O processo da prestação de contas do Exercício de 2023 encontra-se em análise no Departamento de Controle Interno – Secretaria de Gestão Financeira.

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 1.980 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, 22 de maio de 2024.

Alcides Antonio Vinha (Suplente)

Ednar Pereira dos Santos

Isabela de Fatima Lhano

Lilian Baldin Guarnieri

Marcia Aparecida Monteiro (Titular)

Ednar Pereira dos Santos

Isabela

Lilian

Marcia - Ap. Monteiro

ANEXO 1 – QUADRO DE METAS – EXERCÍCIO DE 2023

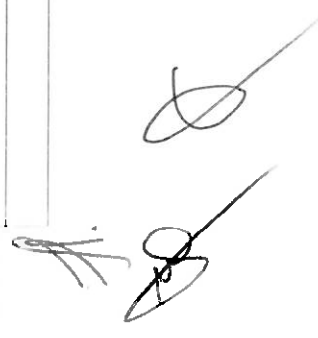
Contrato de Gestão 219/2023 – Atenção Hospitalar

CHMSA

INDICADORES QUANTITATIVOS

N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	2.º QUADR		3.º QUADR	
				MÉDIA	PONTOS	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</p> <p>Atingiu 100% da meta = 100 pontos</p> <p>Atingiu de 99% e 70% da meta = 80 pontos</p> <p>Abaixo de 70% = não pontua.</p>	5.445 consultas	11.307 consultas	91%	94%
			<p>Justificativa 2º Quad – O Ambulatório do CHMSA é majoritariamente cirúrgico, portanto, realiza 1.º consulta, retorno e consultas pós-operatório. O hospital é referência para trauma e as urgências referenciadas das UPAs de todas as especialidades. Muitos pacientes que são atendidos no Pronto Socorro e emergência necessitam de cirurgia e na alta são encaminhados para o ambulatório para acompanhamento pós-operatório consumindo assim as vagas de consultas, assim como os pacientes com fraturas com tratamento conservador que necessitam de seguimento no ambulatório.</p> <p>Justificativa 3º Quad – O Ambulatório do CHMSA é majoritariamente cirúrgico, portanto, realiza 1.º consulta, retorno e consultas pós-operatório. O hospital é referência para trauma e as urgências referenciadas das UPAs de todas as especialidades. Muitos pacientes que são atendidos no Pronto Socorro e emergência necessitam de cirurgia e na alta são encaminhados para o ambulatório para acompanhamento pós-operatório consumindo assim as vagas de consultas, assim como os pacientes com fraturas com tratamento conservador que necessitam de seguimento no ambulatório.</p>				
Parecer Comissão 3.º Quad. – A Comissão acata a justificativa apresentada pelo CHMSA. Pontua 100.							
2	SADT externo	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de SADT pactuado	<p>No quadrim: Disponibilizar 20.000 exames</p> <p>Pontuação</p> <p>Atingiu 100% da meta = 150 pontos</p> <p>Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos</p> <p>Abaixo de 70% = não pontua.</p>	11.625 exames	24.937 exames	116%	125%
			<p>Justificativa 2º Quad - Tivemos uma oferta maior de exames do pactuado, devido ao Projeto Fila Zero, que visa diminuir a fila de usuários que estavam aguardando por exames</p> <p>Justificativa 3º Quad - Tivemos uma oferta maior de exames do pactuado, devido ao Projeto Fila Zero, que visa diminuir a fila de usuários que estavam aguardando por exames</p>				
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 150.							

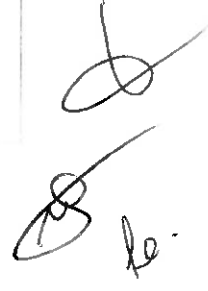
3	Cirurgias Eletivas	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de consultas para avaliação pré operatória visando cirurgias eletivas	<p>No quadroim: Disponibilizar 2.000 consultas para avaliação pré operatória visando cirurgias eletivas</p> <p>Pontuação Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	1.316 consultas	2.042 consultas	150
Justificativa 2º Quad. - Disponibilizado 316 consultas a mais da meta estabelecida, devido ao Mutirão para zerar fila cirúrgica						
Justificativa 3º Quad. - Foram disponibilizadas 2.042 consultas para avaliação cirúrgica, dando continuidade ao Mutirão para zerar fila cirúrgica						
Parecer Comissão 3.º Quad. - Pontua 150.						
4	Taxas Hospitalares	Realizar saídas hospitalares	<p>No quadroim: 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>	2.241 saídas	4.265 saídas	150
Justificativa 2º 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.						
Justificativa 3º 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 3.º Quad. - Pontua 150.						




INDICADORES QUALITATIVOS			
N.º	INDICADOR	AÇÃO	META
1	Comissão de Humanização	Manter implantada a comissão de humanização de acordo com a política nacional de humanização do SUS	<p>1.º Quadrim - Apresentar a composição da equipe e o planejamento das ações, executar 100% das ações planejadas.</p> <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>Programadas 1</p> <p>Realizadas 6</p> <p>600%</p>
			<p>Programadas 1</p> <p>Realizadas 5</p> <p>450%</p>
<p>Justificativa 2.º Quad. - Foram realizadas atividades voluntárias para pacientes (contadores de histórias, pet terapia etc.; acolhimento religioso/espiritual para os pacientes e trabalhadores; sensibilização dos colaboradores para oferta de um atendimento humanizado; incentivo à prática de co-gestão entre colaboradores (equipe multidisciplinar)</p> <p>Justificativa 3.º Quad. - Foram realizadas atividades voluntárias para pacientes (contadores de histórias, pet terapia etc.; acolhimento religioso/espiritual para os pacientes e trabalhadores; sensibilização dos colaboradores para oferta de um atendimento humanizado; incentivo à prática de co-gestão entre colaboradores (equipe médica)</p>			
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 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>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>
			<p>100% Classificados</p> <p>100% da meta</p>
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 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>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	100% satisfação	97% satisfação	30
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 30.						
4	Atividades de educação permanente	Manter implantada a área de Educação Permanente	<p>1.º Quadrim Apresentar o planejamento anual das atividades, executar 100% das ações previstas.</p> <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>	Programadas 1 Realizadas 1	Programadas 1 Realizadas 1	30
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 30.						
5	Comissão de Revisão de Prontoário	Manter a revisão de prontuários elencando no mínimo 5 critérios para análise e amostragem de 3% das internações/mês	<p>1.º Quadrim - atingir 70% de resultados positivos nos critérios estabelecidos.</p> <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>	Internações 1.278 Revisados 49 Positivos 93%	Internações 1.191 Revisados 40 Positivos 93%	30
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 30.						



6	Comissão de Revisão de Óbitos	Manter a revisão de Óbitos elencando no mínimo 5 critérios para análise de 100% dos óbitos	1.º Quadrim - atingir 70% de resultados positivos nos critérios estabelecidos.	Óbitos Realizadas	Óbitos Realizadas
			107	96	30
			No quadrim: atingir 80% de resultados positivos nos critérios estabelecidos.	Realizadas	Realizadas
			Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua	1	0,75
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 30.					
7	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção em UTI Pediátrica	No quadrim: manter a taxa de infecção na UTI Pediátrica inferior e 5%		
			Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua	0%	0,68%
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 30.					
7	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção na UTI Adulto	No quadrim: manter a taxa de infecção na UTI Adulto igual ou inferior a 5%		
			Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua	2%	3,6%
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 30.					

[Handwritten signature]

8	Taxas Hospitalares	Tempo Médio de Permanência (internações, cirurgias eletivas e UTI)	No quadrim: Tempo médio de permanência			
			Clínica	Tempo TMP		
			Clinica Médica	4 dias	13	11
			Clinica cirúrgica	5 dias	6	7
			UTI adulto	9 dias	8	8
			UTI pediátrica	8 dias	7	6
			Pontuação:			
			Atingiu 100% da meta = 40 pontos			
			Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos			
			Abaixo de 70% = não pontua			
Justificativa 2º 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, além de termos também muitos pacientes crônicos, idosos e casos sociais e não contamos com um Hospital de retaguarda.						
Justificativa 3º 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, além de termos também muitos pacientes crônicos, idosos e casos sociais e não contamos com um Hospital de retaguarda.						
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 40.						
			No quadrim: manter a TMI inferior a 15%			
8	Taxas Hospitalares	Taxa de Mortalidade Institucional - TMI	Pontuação:			
			Atingiu 100% da meta = 40 pontos			
			Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos			
			Abaixo de 70% = não pontua			
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 40.						



8	Taxas Hospitalares	Taxa de Re-internação - TR, em 30 dias (exceto ortopedia e oncologia)	<p>No quadrim: manter a TR inferior a 4%</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p>	4%	4%	40
<p>Justificativa 3º Quad. - Em relação a internação de ortopedia é possível identificar no sistema de informação, que serve de base de dados, e excluir no cálculo do indicador. Porém para os casos de internação oncológica, o sistema não permite obter a informação individualizada, não sendo possível extrair no cálculo final dos indicadores. Diante do exposto, há um viés no cálculo deste indicador da Taxa de Re-internação.</p>						
<p>Parecer Comissão 3.º Quad. - Pontua 40.</p>						
9	Comissões Hospitalares	Manter ativa e atuante as comissões hospitalares - Ética Médica, Ética de Enfermagem, Revisão de Prontuário, Revisão de débito, Controle de Infecção Hospitalar, Atenção a Violência e Abuso Sexual a Mulher e Conselho Gestor	<p>1.º Quadrim - apresentar composição e cronograma de periodicidade das reuniões, cumprir 100% dos encontros previstos.</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>Programadas 5</p> <p>Realizadas 4</p> <p>80%</p>	<p>Programadas 5</p> <p>Realizadas 4</p> <p>80%</p>	30
<p>Justificativa 2º Quad. - Comissão de Revisão de Óbitos e Prontuários. Nos meses de julho e agosto houve 50% das realizações de reuniões programadas por falta de quórum; Comissão de Ética de Enfermagem está sendo composta.</p>						
<p>Justificativa 3º Quad. - Comissão de Revisão de Óbitos e Prontuários. novembro não ocorreram as reuniões; Comissão de Revisão de Prontuários. dezembro não houve reunião por falta de quórum; Comissão de Ética de Enfermagem está sendo composta.</p>						
<p>Parecer Comissão 3.º Quad. - Pontua 30.</p>						



HOSPITAL DA MULHER						
INDICADORES QUANTITATIVOS						
N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	2.º QUADR MÉDIA	3.º QUADR 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>	949 consultas	2.921 consultas	100
Justificativa 2.º Quad. - Foram disponibilizadas novas consultas pela necessidade da demanda represada elevando a meta de consultas em 158% do pactuado. Vale destacar que trata-se de avaliação de 2 meses, sendo assim o total de consultas seriam de 600.						
Justificativa 3.º Quad. - Disponibilizadas novas consultas devido demanda represada, com aumento de 243% da meta, necessidade pontual do município.						
Parecer Comissão 3.º Quad. - Pontua 100.						
2	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>	Acesso Garantido	Acesso Garantido	50
Parecer Comissão 3.º Quad. - Pontua 50.						



3	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>	1.219 exames	13.980 exames	150
<p>Justificativa 2.º Quad. - Foram disponibilizados novos exames pela necessidade de demanda represada, sendo que nesse quadrimestre não realizamos mamografia por possuímos um aparelho antigo e com peças em manutenção, assim as pacientes que necessitavam do exame eram encaminhadas e atendidas pelo serviço terceirizado contratado pelo município de Santo André.</p>						
<p>Justificativa 3.º Quad. - No terceiro quadrimestre tivemos uma alta demanda de exames, novos aparelhos como mamografia, densitometria óssea e USG foram direcionados para o Hospital da Mulher, assim aumentando em 269% na realização de exames. Suprindo a demanda represada do município</p>						
<p>Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 150.</p>						
4	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>	270 consultas	387 consultas	150
<p>Justificativa 2.º Quad. - A quantidade de cirurgia do segundo quadrimestre elevou-se devido a demanda de exames e diagnósticos, assim refletindo no aumento de cirurgias.</p>						
<p>Justificativa 3.º Quad. - Houve um aumento de 269% nas cirurgias, devido ao aumento de exames e diagnósticos, sendo realizadas cirurgias represadas.</p>						
<p>Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 150.</p>						

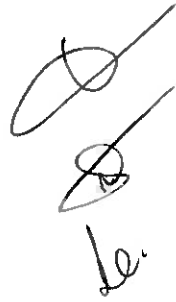


INDICADORES QUALITATIVOS				
N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	PONTOS
1	Comissão de Humanização	Manter implantada a comissão de humanização, de acordo com a política nacional de humanização do SUS	<p>1.º Quadrimestre - Apresentar a composição da comissão e o planejamento das ações, cumprir 100% das ações planejadas.</p> <p>Prox. quadrimestre: 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>	<p>Planejadas 11</p> <p>Executadas 30</p>
<p>Justificativa 3.º Quad. - Foram realizadas 13 atividades extras devido à necessidade pontual.</p> <p>Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 30.</p>				
2	Acolhimento e Classificação de Risco	Monitorar a execução do Acolhimento e Classificação de Risco	<p>No quadrimestre: Apresentar classificação de risco em 100% dos atendimentos realizados.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% a 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p> <p>Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 30.</p>	<p>Atendimentos 2.726</p> <p>Classificados 2.726</p> <p>Atendimentos 2.558</p> <p>Classificados 2.558</p>

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>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.</p>	Atendimentos 3015 Avaliados 151 Muito Satisfeito/Satisf. 151	Atendimentos 2999 Avaliados 150 Muito Satisfeito/Satisf. 150	30
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 30.						
4	Atividades de educação permanente	Manter implantada a área de Educação Permanente	<p>1.º Quadrim - Apresentar o planejamento anual das atividades, executar 100% das ações previstas.</p> <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>	Planejadas 2 Realizadas 3 200%	Planejadas 1 Realizadas 4 283%	30
Justificativa 2.º Quad. - Foram realizadas 3 atividades extras devido necessidade pontual.						
Justificativa 3.º Quad. - Foram realizadas 9 atividades extras devido necessidade pontual.						
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 30.						



5	Comissão de Revisão de Prontoário Manter a revisão de prontuários elencando no mínimo 5 critérios para análise e amostragem de 3% das internações/mês	<p>1.º Quadrim - atingir 70% de resultados positivos nos critérios estabelecidos.</p> <p>Prox. 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>	Internações 559 Auditados 17 Positivos 100%	Internações 485 Auditados 14 Positivos 100%	30
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 30.					
6	Comissão de Revisão de óbitos Manter a revisão de Óbitos elencando no mínimo 5 critérios para análise de 100% dos óbitos	<p>1.º Quadrim - atingir 70% de resultados positivos nos critérios estabelecidos.</p> <p>Prox. 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 7 Resultados positivos 10	Óbitos 6 Resultados positivos 10	30
Justificativa 2.º Quad. - Enviado relatório referente ao número de óbitos ao Departamento de Vigilância à Saúde.					
Justificativa 3.º Quad. - Enviado relatório referente ao número de óbitos ao Departamento de Vigilância à Saúde.					
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 30.					



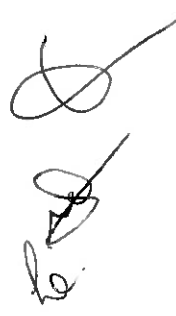

7	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção em partos Cesáreos	<p>No quadrim.: manter a taxa de infecção em partos cesáreos inferior e 5%</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p> <p>Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 30.</p>	2,6%	3,7%	30
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>Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 30.</p>	2,5%	7,9%	30
8	Taxas Hospitalares	Tempo Médio de Permanência- TMP (partos de risco habitual na maternidade, cirurgias eletivas e UTI)	<p>No quadrim:</p> <p>Clínica</p> <p>Maternidade 3 dias 2,6 Clínica cirúrgica 5 dias 4,6 UTI adulto 10 dias 1,9 UTI neonatal 8 dias 6,2</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>Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 40.</p>	2,6 4,6 1,9 6,2	2,5 2,3 1,7 6,1	40



8	Taxas Hospitalares	Taxa de Mortalidade Institucional - TMI	<p>No quadrim: manter a TMI inferior a 5%</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p>	0,4%	0,0%	40												
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 40.																		
8	Taxas Hospitalares	Taxa de Re-internação –TR, em 30 dias	<p>No quadrim: manter a TR inferior a 4%</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p>	1,0%	1,5%	40												
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 40.																		
8	Taxas Hospitalares	Taxa de Parto Cesáreo - TPC	<p>No quadrim: manter a TPC inferior a 40%</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua</p>	<table border="1"> <tr> <td>Partos</td> <td>243</td> </tr> <tr> <td>Cesáreas</td> <td>95</td> </tr> <tr> <td>% Parto</td> <td>39,0%</td> </tr> </table>	Partos	243	Cesáreas	95	% Parto	39,0%	<table border="1"> <tr> <td>Partos</td> <td>224</td> </tr> <tr> <td>Cesáreas</td> <td>91</td> </tr> <tr> <td>% Parto</td> <td>41,0%</td> </tr> </table>	Partos	224	Cesáreas	91	% Parto	41,0%	30
Partos	243																	
Cesáreas	95																	
% Parto	39,0%																	
Partos	224																	
Cesáreas	91																	
% Parto	41,0%																	

Justificativa 3.º Quad. - As cesáreas obtiveram um aumento devido a Lei nº17137, de 23/08/2019.

Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 30.



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>Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 40.</p>	<p>Prontuários 97,00% Com CID Sec. 97,00%</p> <p>100%</p>	<p>Prontuários 100 Com CID Sec. 100</p> <p>40</p>
9 Partos Cesáreos	Taxa de parto Cesário em Primíparas	<p>No quadrim: manter a taxa inferior ou igual a 30%.</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>Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 40.</p>	<p>Primíparas 82 Cesáreas 2 Taxa de Parto 2%</p>	<p>Primíparas 79 Cesáreas 2 Taxa de Parto 3%</p> <p>40</p>
9 Partos Cesáreos	Taxa de parto cesáreo em Nullíparas, gestação única, cefálica, ≥37 semanas, trabalho de parto espontâneo	<p>No quadrim: manter a taxa inferior ou igual a 15%.</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>Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 40.</p>	<p>Nullíparas 30 Cesáreas 4 % Parto 13%</p>	<p>Nullíparas 37 Cesáreas 5 % Parto 13%</p> <p>40</p>



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%. Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	Multiparas 67 Cesáreas 3 % Parto 5%	Multiparas 61 Cesáreas 3 % Parto 5%	40
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 40.						
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 Cesarianas, Conselho Gestor	1.º Quadrim - apresentar composição e cronograma de periodicidade das reuniões, cumprir 100% dos encontros previstos. 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	Programadas 4 Realizadas 4	Programadas 4 Realizadas 5	40
Parecer Comissão 3.º Quad. – Pontua 40.						
Total de Pontos Pactuados					3º Quad.	1.980

Santo André, 22 de maio de 2024.

Alicies Antonio Vinha (Suplente)

**Edmar Pereira dos Santos*
Edmar Pereira dos Santos

Isabela
Isabela de Fatima Lhano

Lilian
Lilian Baldin Guarnieri

Marcia Aparecida Monteiro
Marcia Aparecida Monteiro (Titular)

