



RELATÓRIO ANUAL CONCLUSIVO 2023 – HOSPITAL DA MULHER

CONTRATO DE GESTÃO Nº 522/2018	
INFORMAÇÕES GERAIS DO CONTRATO	
Período	01 de janeiro a 30 de junho de 2023
Contratante	Secretaria de Saúde de Santo André
Contratada	Fundação do ABC
Valor Mensal CG	R\$ 4.548.333,33 (Quatro milhões, quinhentos e quarenta e oito mil, trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos)
Valor Exercício 2023	R\$ 27.290.000,02 (Vinte e sete milhões duzentos e noventa mil reais e dois centavos)
Objeto do Contrato	Operacionalização da gestão e execução das atividades administrativas e serviços de saúde no Hospital da Mulher

O presente relatório destina-se a avaliar o desempenho, bem como os resultados atingidos com a execução do Contrato de Gestão no exercício de 2023, em obediência e conformidade com a cláusula terceira, incisos VII e VIII e cláusula sexta, e seguirá as disposições contidas na Lei Municipal nº 8.294, de 14 de dezembro de 2001, que prevê:

***Art. 8º** - A execução do contrato de gestão celebrado por organização social será fiscalizada pelo órgão ou entidade supervisora da área de atuação correspondente à atividade fomentada.*

***§ 1º** - A entidade qualificada apresentará ao órgão ou entidade do Poder Público supervisora signatária do contrato, ao término de cada exercício ou a qualquer momento, conforme recomende o interesse público, relatório pertinente à execução do contrato de gestão, contendo comparativo específico das metas propostas com os resultados alcançados, acompanhado da prestação de contas correspondente ao exercício financeiro.*

A Comissão de Fiscalização e Acompanhamento instituída por meio da Portaria nº 06.02.2023 – GAB/SS, com o objetivo de analisar as informações, relatórios e prestações de contas, elaborar parecer e propor encaminhamentos com vistas ao aprimoramento da execução das atividades desenvolvidas na Rede de Atenção Primária à Saúde, Vigilância à Saúde e Apoio Administrativo para garantir o acesso ao direito à saúde, compreendido como a elaboração e implantação de políticas públicas capazes de reduzir ao mínimo os riscos de doenças e agravos à saúde dos indivíduos e organizar uma rede de serviços públicos de qualidade capaz de garantir acesso universal e igualitário às ações e serviços públicos de saúde ou de interesse da saúde.

Neste sentido, o presente RELATÓRIO ANUAL CONCLUSIVO DO EXERCÍCIO DE 2023 foi elaborado a partir dos relatórios quadrimestrais apresentados pela Contratada à Comissão de acompanhamento e Avaliação.

Isto posto, no Anexo I do presente relatório consta o quadro demonstrativo das metas e resultados do exercício de 2023

CONCLUSÃO

O desempenho da prestação do serviço no exercício de 2023, avaliado ao longo do exercício pela Comissão de Avaliação, demonstrou que a contratação permaneceu como a melhor opção para a Administração Pública para oferta de serviços de saúde à população andreense, conforme avaliado na ocasião da Contratação.


Este Relatório Final teve por base as avaliações do 1º e 2º Quadrimestres de 2023 e foi elaborado em cumprimento a determinação que consta do artigo 164, inciso XIX, da IN 01/2020-TCE/SP.

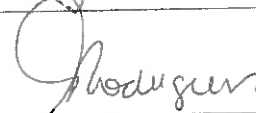
Santo André, 22 de maio de 2023.

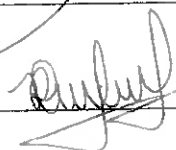
Isabela de Fatima Lhano

Tatiana de Freitas Rodrigues

Rosa Aparecida Manssur Matayoshi







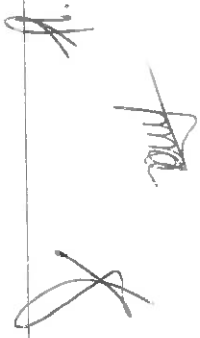
Anexo I – Quadro de Metas

CONTRATO DE GESTÃO N.º 522/2018 – AVALIAÇÃO DE METAS - 1.º E 2.º QUADRIMESTRES DE 2023

INDICADOR	AÇÃO	META	1º QUADRIM	PONTOS	2º QUADRIM (Mai/Jun)	PONTOS
1	Implantar a comissão de humanização de acordo com a política nacional de humanização do SUS para parto e nascimento.	No quadrimestre: Executar 100% das ações planejadas para o quadrimestre.	Planej: 12		Planej: 12	
		Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 25 pontos	Execut: 14	25	Execut: 14	25
		Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 15 pontos	117%		117%	
Justificativa 1.º Quadrim - Foram realizadas 02 atividades extras devido a necessidade pontual e o trabalho em rede de apoio.						
Parecer da Comissão 1.º Quadrim - Pontua 25.						
Justificativa 2.º Quadrim - Foram realizadas 02 atividades extras devido a necessidade pontual.						
Parecer da Comissão 2.º Quadrim - Pontua 25.						
2	Monitorar a execução do Acolhimento e Classificação de Risco no PA Obstétrico	No quadrimestre: Apresentar classificação de risco em 100% dos atendimentos obstétricos e ginecológicos realizados.	10347		4781	
		Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 25 pontos	10347	25	4781	25
		Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 15 pontos	100%		100%	
Parecer da Comissão 1.º Quadrim - Pontua 25						
Parecer da Comissão 2.º Quadrim - Pontua 25						
3	Manter os instrumentos de avaliação de satisfação do usuário garantindo o mínimo de 0,5% do número total de atendimentos/mês.	No quadrimestre: Atingir 85 % de satisfação positiva (ótimo e bom)	978		569	
		Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 25 pontos		25		25
		Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 15 pontos	97%		97%	
Parecer da Comissão 1.º Quadrim - Pontua 25						
Parecer da Comissão 2.º Quadrim - Pontua 25						

[Assinatura]

4	Atividades de educação permanente	Implantar a área de Educação Permanente	No quadrimestre: Realizar 100% das atividades programadas para o período.		Planej: 05	25
			Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 25 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 15 pontos Abaixo de 70% não pontua.		Execut: 19 380%	
			Parecer da Comissão 1.º Quadrim - Pontua 25.			
			Parecer da Comissão 2.º Quadrim - Pontua 25.			
5	Comissão de Revisão de Prontuário	Manter a revisão de prontuários elencando no mínimo 5 critérios para análise e amostragem de 3% das internações/mês	No quadrimestre: Atingir 80% de resultados positivos nos critérios estabelecidos		259 pront	30
			Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 20 pontos Abaixo de 70% não pontua		82%	96%
			Parecer da Comissão 1.º Quadrim - Pontua 30.			
			Parecer da Comissão 2.º Quadrim - Pontua 30.			
6	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção em partos Cesáreos	No quadrimestre: Manter a taxa de infecção em partos cesareos inferior a 5%		3%	30
			Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 20 pontos Abaixo de 70% não pontua		100%	100%
			Parecer da Comissão 1.º Quadrim - Pontua 30.			
			Parecer da Comissão 2.º Quadrim - Pontua 30.			
6	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção na UTI Neonatal	No 1º quadrimestre: manter a taxa de infecção na UTI Neonatal igual ou inferior a 12%		9%	30
			Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 20 pontos Abaixo de 70% não pontua		100%	100%
			Parecer da Comissão 1.º Quadrim - Pontua 30.			
			Parecer da Comissão 2.º Quadrim - Pontua 30.			



	Nos Quadrimestres:	Meta	1.º	2.º			
			Quadrimestre	Quadrimestre			
7	Disponibilizar para a rede municipal SUS 1.ª consultas especializadas						
		<i>Mastologia</i>	320	180			
		<i>Cirurgia Ginecologia</i>	240	235			
		<i>Laqueadura - avaliação</i>	160	80			
		<i>Uro-gineco</i>	240	200			
		<i>Pré Natal alto risco</i>	400	63	145%	100	111%
		Total	1.360	758			
		Pontuação Atingiu 100% da meta pontua 100 pontos					
		Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 80 pontos					
		Abaixo de 70% não pontua.					
Ambulatório Especialidades	Justificativa 1º Quadrimestre - A meta de consultas nesse quadrimestre chegou a 145% do pactuado em contrato, esse percentual adicional representou 616 consultas a mais para tentar elevar a quantidade cirúrgica nesse período, devido a demanda reprimida da Regulação Municipal e necessidade do preparo das pacientes para os procedimentos.						
	Parecer da Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 100.						
	Justificativa 2º Quadrimestre - Relatório apresentado pela Regulação demonstra que o hospital cumpriu 111%. Vale destacar que trata-se apenas de avaliação de 2 meses, sendo assim o total de consultas a ser alcançado é de 680, devido a demanda reprimida da regulação Municipal e necessidade do preparo das pacientes para os procedimentos.						
	Parecer da Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 100.						
	Manter o tempo médio de acesso da gestante a triagem do Pré Natal de Alto Risco	No 1º quadrimestre: manter o acesso em até 25 dias.		No 2º quadrimestre (Mai/Jun): manter o acesso em até 25 dias.			
		Pontuação Atingiu 100% da meta pontua 50 pontos		Atingiu de 49% e 70% da meta pontua 40 pontos			
		Abaixo de 70% não pontua.					
	Parecer da Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 50.		Parecer da Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 50.				
	Acesso Garantido 50		Acesso Garantido 100%		Acesso Garantido 50 100%		



	Nos Quadrimestres:	Meta	1.º		2.º					
			Quadr	Quadr	Quadr	Quadr				
8	SADT externo Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de SADT pactuado		Mamografia - 1080	0	0					
			Misteroscopia	160	270	42				
			Estudo Urodinâmico - consulta uro gineco	112	543	200	299%	150	89%	
				272	813	242			110	
Pontuação Atingiu 100% da meta pontua 150 pontos										
Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 110 pontos										
Abaixo de 70% não pontua.										
<p>Justificativa 1º Quadrim - O mamógrafo do Hospital da Mulher é um aparelho antigo e em decorrência do tempo as peças para manutenção encontram-se descontinuadas, não havendo em mercado a possibilidade de aquisição das referidas. As pacientes que necessitam do exame são encaminhadas e atendidas pelo serviço terceirizado contratado pelo Município de Santo André.</p> <p>Parecer da Comissão 1.º Quadrim - A Comissão acatou a justificativa apresentada pelo Hospital da Mulher e resolveu retirar do total de SADT Externo a quantidade de mamografias a serem realizadas. Pontua 150.</p> <p>Justificativa 2º Quadrim - O mamógrafo do Hospital da Mulher é um aparelho antigo e em decorrência do tempo as peças para manutenção encontram-se descontinuadas, não havendo em mercado a possibilidade de aquisição das referidas. As pacientes que necessitam do exame são encaminhadas e atendidas pelo serviço terceirizado contratado pelo Município de Santo André.</p> <p>Parecer da Comissão 2.º Quadrim - A Comissão acatou a justificativa apresentada pelo Hospital da Mulher e resolveu retirar do total de SADT Externo a quantidade de mamografias a serem realizadas. Pontua 110.</p>										
9	Realizar cirurgias Eletivas	Nos Quadrimestres:								
		Cirurgia	Qtde	Média Mensal	1º Quadrim	2º Quadrim				
		Ginecológica	400	100	45	93				
		Laqueadura	200	50	19	27				
		Mastologia cir.	40	10	6	11	44%	0	82%	
		Total	640	160	70	131			110	
		Pontuação Atingiu 100% da meta pontua 150 pontos								
		Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 110 pontos								
		Abaixo de 70% não pontua.								

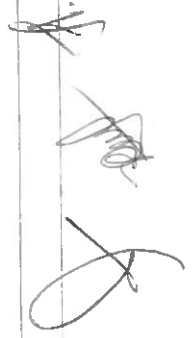
[Handwritten signatures and initials]

<p>Justificativa 1º Quadrimestre - Após análise da direção dos números de cirurgias realizadas em 2022, foi disponibilizado para a rede municipal de saúde novas consultas ambulatoriais em ginecologia cirúrgica, elevando as metas de consultas desse quadrimestre para 145% do pactuado em contrato; Esse percentual adicional (600 consultas) representa novas vagas para retorno e triagem cirúrgica e levando em consideração que o processo completo para a realização da cirurgia demanda em novas avaliações e exames. O aumento do número de cirurgia começara a refletir durante o 2º quadrimestre de 2023.</p> <p>Parecer da Comissão 1.º Quadrimestre. - Não Pontua.</p>																					
<p>Justificativa 2º Quadrimestre - Foram disponibilizadas para a rede municipal de saúde novas consultas ambulatoriais em ginecologia cirúrgica, elevando o número de consultas desse quadrimestre para 138% do pactuado em contrato; esse percentual adicional representou novas vagas para retorno e triagem cirúrgica.</p> <p>Parecer da Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 110.</p>																					
<p>Nos Quadrimestres:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Clinica</th> <th>TMP</th> <th>1.º Quadrimestre</th> <th>2.º Quadrimestre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Maternidade</td> <td>3 dias</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Clinica cirúrgica</td> <td>5 dias</td> <td>2</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>UTI adulto</td> <td>10 dias</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>UTI neonatal</td> <td>8 dias</td> <td>15</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua</p>		Clinica	TMP	1.º Quadrimestre	2.º Quadrimestre	Maternidade	3 dias	3	3	Clinica cirúrgica	5 dias	2	4	UTI adulto	10 dias	1	2	UTI neonatal	8 dias	15	8
Clinica	TMP	1.º Quadrimestre	2.º Quadrimestre																		
Maternidade	3 dias	3	3																		
Clinica cirúrgica	5 dias	2	4																		
UTI adulto	10 dias	1	2																		
UTI neonatal	8 dias	15	8																		
10	<p>Taxas</p> <p>Hospitais</p> <p>Justificativa 1º Quadrimestre - A UTI Neonatal ficou com a média de permanência acima do pactuado devido o Hospital ser referência para gestantes de alto risco, com atendimento a bebês muito prematuros, o que demanda um tempo maior para o ganho de peso e alta.</p> <p>Parecer da Comissão 1.º Quadrimestre - A comissão acata a justificativa apresentada pelo Hospital da Mulher. Pontua 40.</p> <p>Parecer da Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 40.</p>																				
<p>No quadrimestre: manter a TMI inferior a 4%</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua</p> <p>Parecer da Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 40. Parecer da Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 40.</p>																					
<p>Taxa de Mortalidade Institucional - TMI:</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>0,3</td> <td>40</td> <td>0,4</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>		0,3	40	0,4	40	100%	100%	100%	100%												
0,3	40	0,4	40																		
100%	100%	100%	100%																		

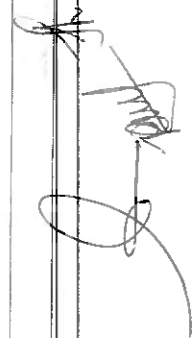


Taxa de Reintermediação – TR, em 30 dias	No quadrimestre: manter a TR inferior a 5% Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua	2%	40	1%	40
	Parecer da Comissão 1.º Quadrim - Pontua 40.				
	Parecer da Comissão 2.º Quadrim - Pontua 40.				
Taxa de Parto Cesáreo - TPC	No quadrimestre: manter a TPC inferior a 40% Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua	37%	40	33%	40
	Parecer da Comissão 1.º Quadrim - Pontua 40.				
	Parecer da Comissão 2.º Quadrim - Pontua 40.				
Acompanhar o registro adequado das informações na AIH dos partos cesáreos realizados	No quadrimestre: apresentar 80% de CID secundário nas AIH dos partos cesáreos Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua	98%	40	96%	40
	Parecer da Comissão 1.º Quadrim - Pontua 40.				
	Parecer da Comissão 2.º Quadrim - Pontua 40.				
Taxa de parto Cesário em Primíparas	No quadrimestre: manter a taxa inferior ou igual a 30%. Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua	Primíparas (-) Cesáreas 10 35%	30	Primíparas (-) Cesáreas 6 33%	30
Justificativa 1º Quadrim - Não há como se prever a melhor via de parto sem avaliação de cada paciente, tratando exclusivamente de conduta e indicação médica, ressaltando que todos os partos cesáreos são realizados levando-se em conta o histórico de saúde da mãe, bem como o momento de realização, sendo apresentado o motivo da indicação da cesárea.	Parecer da Comissão 1.º Quadrim - Pontua 30.				
Justificativa 2º Quadrim - Não há como se prever a melhor via de parto sem avaliação de cada paciente, tratando exclusivamente de conduta e indicação médica, ressaltando que todos os partos cesáreos são realizados levando-se em conta o histórico de saúde da mãe, bem como o momento de realização, sendo apresentado o motivo da indicação da cesárea.	Parecer da Comissão 2.º Quadrim - Pontua 30.				

11 Partos Cesáreos



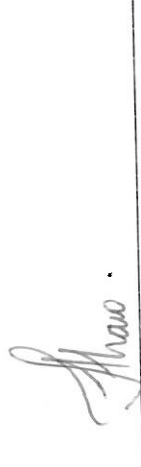
Taxa de parto cesáreo em nulíparas, gestação única, cefálica, ≥37 semanas, trabalho de parto espontâneo.	<p>No quadrimestre: manter a taxa inferior ou igual a 15%.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua</p>	<p>Nulíparas 431 (-) Cesáreas 31 7%</p>	<p>Nulíparas 77 (-) Cesáreas 18 23%</p>	<p>30</p>
<p>Justificativa 2º Quadrim - Não há como se prever a melhor via de parto sem avaliação de cada paciente, tratando exclusivamente de conduta e indicação médica, ressaltando que todos os partos cesáreos são realizados levando-se em conta o histórico de saúde da mãe, bem como o momento de realização, sendo apresentado o motivo da indicação da cesárea.</p>				
<p>Parecer da Comissão 1.º Quadrim - Pontua 40.</p>				
<p>Parecer da Comissão 2.º Quadrim - Pontua 30.</p>				
Taxa de parto cesáreo em Multiparas (sem cesárea anterior), gestação única, cefálica, ≥ 37 semanas, trabalho de parto espontâneo.	<p>No quadrimestre: manter a taxa inferior ou igual a 5%.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos Abaixo de 70% não pontua.</p>	<p>Multiparas 695 (-) Cesáreas 20 3%</p>	<p>Multiparas 111 (-) Cesáreas 6 5%</p>	<p>40</p>
<p>Parecer da Comissão 1.º Quadrim - Pontua 40.</p>				
<p>Parecer da Comissão 2.º Quadrim - Pontua 40.</p>				



		Programadas		Programadas	
		28	40	840	900
12	Comissões Hospitalares	Realizadas 30	Realizadas 40	1.º Quadr.	2.º Quadr.
	Manter ativa e atuante as comissões hospitalares	107%	100%		
	Formação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos				
	Atingiu de 99% e 70% da meta pontua 30 pontos				
	Abaixo de 70% não pontua				
	Parecer da Comissão 1.º Quadrim - Pontua 40.				
	Parecer da Comissão 2º Quadrim - Pontua 40.				
PONTOS PACTUADOS		1000 PONTOS		PONTOS ALCANÇADOS	
		1.º Quadr.	840	2.º Quadr.	900

Santo André, 22 de maio de 2024.

Isabela de Fatima Lhano



Rosa Aparecida Manssur Matayoshi



Tatiana de Freitas Rodrigues

