

ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO DO CONVÊNIO Nº 251/2013 DE CONTRATUALIZAÇÃO ENTRE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTOS E A SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA (HOSPITAL SANTO ANTONIO), COMISSÃO INSTITUÍDA PELA PORTARIA Nº 043/2014-GPM, DE 12 DE MARÇO DE 2014, PARA AVALIAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS DO PERÍODO DE NOVEMBRO, DEZEMBRO/2017 E JANEIRO DE 2018 - Aos 06 (seis) dias do mês de março de 2018 (dois mil e dezoito), junto às dependências do Departamento de Regulação do Sistema - Saúde, sito à Rua Barão de Paranapiacaba, 241 – Encruzilhada – Santos – SP, deu-se início à REUNIÃO às 15:00 horas, onde compareceram: pela SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA: Dr. Mário da Costa Cardoso Filho (Diretor Técnico) e Néria Lúcia dos Santos (Administradora); pelo DEREG: Sandra Regina Giron Gallo (Chefe do Dereg), Ariana Julião Ramos Gameiro (COREG), Rosana Pereira Madeira Grasso (COACE) e Maria José Lima do Carmo Martinatti (SECONC); pelo Conselho Municipal de Saúde: Luiz Antonio da Silva e Idreno de Almeida. Participaram também da reunião: Claudia Cristina Ferreira Fernandes (SECONVAG) e Ciro Caires Leite (SECONVAG) . Iniciada a reunião com a verificação dos indicadores pactuados, a saber:

EIXO ASSISTÊNCIA

ITEM	INDICADOR	AÇÃO	META	PONTUAÇÃO	FONTE DE INFORMAÇÃO
1	Regulação de procedimentos ambulatoriais	Disponibilizar mensalmente a agenda de primeiras consultas pactuadas para o período	<p>CONSULTAS DE:</p> <p>avaliação de oncologia clínica (quimioterapia e radioterapia): - avaliação de oncologia cirúrgica</p> <p>Exames pactuados: - cintilografia - teste ergométrico - eletrocardiograma</p> <p>OBSERVAÇÃO: os quantitativos a serem disponibilizados pelo hospital serão pactuados mensalmente</p>	<p><u>Disponibilizou 100% do pactuado = 50 pontos</u></p> <p>- entre 99% e 80% = 30 pontos</p> <p>- entre 79% e 70% = 20 pontos</p> <p>- abaixo de 70% = não pontua</p>	<p>Agenda disponibilizada</p> <p>SEAGEN</p>

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTOS
DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO – Dereg / SMS
SEÇÃO DE CONTRATUALIZAÇÃO E CONVÊNIO – SECONC/ COREG/DEREG/SMS**

CONCLUSÃO DO INDICADOR: Segundo informação prestada pela COACE, os exames de teste ergométrico e eletrocardiograma não vem sendo realizados pois foram excluídos da pactuação. Informa o hospital que a cintilografia está com agenda tomada até dezembro/2018. Informa a COACE que esta sendo realizado estudo para verificar quantas vagas podem ser cedidas para outros municípios, de forma a desafogar a agenda do procedimento. Foram apresentas as quantidades disponibilizadas (em planilha) de avaliação em oncologia clínica e cirúrgica. O HOSPITAL NÃO PONTUA.

2	Regulação de Vagas Hospitalares	Disponibilizar diariamente os leitos de internação RUE para a Central de Regulação Municipal, por meio do Mapa de Leitos	Disponibilizar diariamente para a Regulação Municipal 100% dos 66 (sessenta e seis) leitos hospitalares da RUE.	<p align="center"><u>Disponibilizou</u> <u>100% do</u> <u>pactuado = 150</u> <u>pontos</u></p> <p>- entre 99% e 90% = 30 pontos - abaixo de 90% = não pontua</p>	Relatório SISREG / SECONVAG Mapa de Leitos / Censo Hospitalar
---	---------------------------------	--	---	---	--

CONCLUSÃO DO INDICADOR: Segundo relatório da SECONVAG, o hospital disponibilizou 100 % dos leitos hospitalares da RUE. O HOSPITAL PONTUA 150 PONTOS.

3	Leitos de UTI	Disponibilizar diariamente os leitos de UTI RUE para a Central de Regulação Municipal, por meio do Mapa de Leitos	Disponibilizar ao Gestor Municipal, 100% dos 5 (cinco) leitos de UTI através da SECONVAG, identificando-os em mapa como RUE	<p align="center"><u>Disponibilizou</u> <u>100% (5 leitos) =</u> <u>100 pontos</u></p> <p>Não disponibilizou = não pontua</p>	Relatório SISREG / SECONVAG Mapa de Leitos / Censo Hospitalar
---	---------------	---	---	--	--

CONCLUSÃO DO INDICADOR: Segundo a SECONVAG, o hospital disponibilizou 100 % dos 5 (cinco) leitos de UTI. Apresenta declaração do supervisor de leitos. O HOSPITAL PONTUA 100 PONTOS.

	Cirurgias em oncologia	Realizar as cirurgias		<u>Realizou no</u> <u>trimestre:</u>	Relatório emitido pelo Sistema de
--	------------------------	-----------------------	--	---	-----------------------------------

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTOS
DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO – Dereg / SMS
SEÇÃO DE CONTRATUALIZAÇÃO E CONVÊNIOS – SECONC/ COREG/DEREG/SMS**

4	oncológicas preconizadas para o UNACON	Cumprir quantitativo de cirurgias em oncologia estipulado na Portaria GM/MS nº 140, de 27 de fevereiro de 2014, qual seja, 650 cirurgias/ano = 163 por trimestre	<p><u>- 72 cirurgias ou mais = 100 pontos</u></p> <p>- entre 60 e 71 cirurgias = 80 pontos</p> <p>- entre 50 e 59 cirurgias = 50 pontos</p> <p>Realizou menos que 50 cirurgias = não pontua</p>	Informação Hospitalar Descentralizado (SIHD) junto a SEACONT
---	--	--	--	--

CONCLUSÃO DO INDICADOR: Segundo relatório emitido pela SEACONT, o hospital realizou 61 (sessenta e uma) cirurgias neste trimestre. O HOSPITAL PONTUA 80 PONTOS.

QUALITATIVAS

ITEM	INDICADOR	AÇÃO	META	PONTUAÇÃO	FONTE DE INFORMAÇÃO
5	Taxa de Ocupação	Otimizar os recursos disponíveis	Manter taxa de ocupação dos leitos disponibilizados pelo prestador em 85% para leitos RUE, conforme estipulado na Portaria GM/MS nº 2395, de 11 de outubro de 2011	<p><u>Ocupação:</u> <u>Maior ou igual a 85% = 150 pontos</u></p> <p>De 84,9 a 80% = 30 pontos</p> <p>Menor que 80% não pontua</p>	BI-SISREG SECONVAG

CONCLUSÃO DO INDICADOR: Segundo relatório da SECONVAG, o hospital apresentou a taxa de ocupação dos leitos em 40 % para leitos RUE. O HOSPITAL PONTUA ____ PONTOS.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTOS
DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO – Dereg / SMS
SEÇÃO DE CONTRATUALIZAÇÃO E CONVÊNIO – SECONC/ COREG/DEREG/SMS**

6	Média de Permanência	Adequar o número de dias de internação ao preconizado pelo MS	<p>Manter média de permanência do paciente em no máximo 10 (dez) dias para o Leito RUE, nos termos da Portaria GM/MS nº 2395, de 11 de outubro de 2011.</p> <p>OBSERVAÇÃO: as AIHs com permanência a maior autorizadas pelo Dereg não serão computadas no cálculo deste indicador.</p>	<p><u>Permanência:</u></p> <p><u>- até 10 dias: 100 pontos</u></p> <p>- de 11 a 20 dias – 10 pontos</p> <p>Maior que 20 dias – não pontua</p>	<p>BI-SISREG</p> <p>SECONVAG</p> <p align="center">X</p> <p>Relação de pacientes autorizados (médicos autorizadores do Dereg)</p>
---	----------------------	---	--	--	---

CONCLUSÃO DO INDICADOR: Segundo relatório apresentado pela SECONVAG, o hospital apresentou a média de permanência do paciente em 10 (dez) dias para o Leito RUE. O HOSPITAL PONTUA 100 PONTOS.

7	Comissões institucionais: CCIH, Prontuário, Óbitos, Humanização	Demonstrar a efetiva atuação das Comissões	<p>- apresentar cópias das Atas das reuniões realizadas no período avaliado, com no mínimo 60% de presença dos membros das comissões;</p> <ul style="list-style-type: none"> • CCIH: apresentar as metas do PCDI do período avaliado, constando avaliação de resultados obtidos e intervenções propostas; • Prontuário e Óbitos: descrever itens avaliados no período e demonstrar o percentual de atingimento dos critérios. • Humanização: descrever ações desenvolvidas e resultados alcançados no período avaliado 	<p>Apresentou ata de todas as Comissões e demais documentos solicitados: <u>40 pontos</u></p> <p>Não apresentou: não pontua</p>	<p>Cópias das atas e documentos do indicador alusivos ao período devidamente assinados</p>
---	---	--	---	---	---

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTOS
DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO – Dereg / SMS
SEÇÃO DE CONTRATUALIZAÇÃO E CONVÊNIOS – SECONC/ COREG/DEREG/SMS**

CONCLUSÃO DO INDICADOR: O hospital apresentou cópias das atas das reuniões realizadas no trimestre verificado com no mínimo de 60% de presença dos membros das comissões. No que diz respeito à CCIH, apresentada cópia do PCDI com as ações desenvolvidas; pronturário e óbitos a ata possui a descrição dos itens avaliados; e humanização apresenta também ata de reunião de trabalho ocorrida no dia 19 de janeiro de 2018, com ações desenvolvidas e avaliação das mesmas. O HOSPITAL PONTUA 40 PONTOS.

8	Controle de Infecção Hospitalar	Densidade de Incidência de Infecção Primária de corrente sanguínea laboratorial para pacientes na UTI	Manter abaixo de 3,4%	<u>Manteve abaixo de 3,4% - 50 pontos</u> Acima de 3,4% - não pontua	Relatório demonstrativo apresentado pelo prestador
---	---------------------------------	---	-----------------------	---	--

CONCLUSÃO DO INDICADOR: Segundo relatório emitido pelo prestador, a taxa média de incidência de infecção primária de corrente sanguínea laboratorial para pacientes na UTI ficou em menos de 3,4%. O HOSPITAL PONTUA 50 PONTOS.

9	Satisfação dos clientes externos e internos	Realizar avaliação da satisfação dos clientes internos e externos	Apresentar pesquisa de satisfação realizada no período avaliado, com percentual de aprovação acima de 80%	<u>Apresentar relatórios dentro do percentual pactuado: 50 pontos</u> Apresentar relatórios abaixo do percentual pactuado: 5 pontos Não apresentou os relatórios: não pontua	Relatórios apresentados pelo prestador
---	---	---	---	--	--

CONCLUSÃO DO INDICADOR: Segundo relatório de avaliação da satisfação dos clientes internos e externos emitido pelo prestador, o percentual de aprovação ficou acima de 90% (noventa por cento) O HOSPITAL PONTUA 50 PONTOS.

		Apresentar cópias de contratos de manutenções	Contratos de:	<u>Apresentou 100% dos contratos: 30 pontos</u>	Relatórios apresentados pelo prestador
--	--	---	---------------	---	--

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTOS
DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO – Dereg / SMS
SEÇÃO DE CONTRATUALIZAÇÃO E CONVÊNIOS – SECONC/ COREG/DEREG/SMS**

10	Manutenção preventiva de equipamentos	preventivas em vigência, excluindo-se as cláusulas contratuais pertinentes aos valores monetários	<p>ar condicionado para áreas críticas (centro cirúrgico e UTI);</p> <p>Raio X;</p> <p>Ultrassonografia;</p> <p>Elevadores;</p> <p>Tomografia;</p> <p>Radioterapia;</p>	<p>Entre 80 e 100%: 10 pontos</p> <p>Abaixo de 80%: não pontua</p>	
----	---------------------------------------	---	---	--	--

CONCLUSÃO DO INDICADOR: O hospital apresentou todas as cópias de contratos de manutenções em vigência. O HOSPITAL PONTUA 30 PONTOS.

11	Taxa de Mortalidade Institucional	Manter controle dos processos de trabalho na área de U/E da Instituição	Manter a taxa de mortalidade institucional menor ou igual a 4% ao mês	<p><u>Manteve em 4%</u> <u>ou menos: 30 pontos</u></p> <p>Acima de 6%: não pontua</p>	Relatório emitido pela Instituição
----	-----------------------------------	---	---	---	------------------------------------

CONCLUSÃO DO INDICADOR: Segundo relatório emitido pela instituição, a taxa de mortalidade institucional ficou em 4 % ao mês. O HOSPITAL PONTUA 30 PONTOS.

12	Gestão da Clínica	Monitorar a qualidade do cuidado prestado ao paciente atendido na RUE	<p><u>1º trimestre:</u> elaborar ferramenta tipo KANBAN ou similar para aferição do cuidado prestado aos pacientes internados nos leitos disponibilizados para a RUE;</p> <p><u>2º trimestre:</u> Apresentar a aplicação da ferramenta em no mínimo 50% dos leitos (no mínimo 33 leitos);</p> <p><u>3º trimestre:</u> Apresentar a aplicação da ferramenta em no mínimo 50% dos leitos (no mínimo 33 leitos);</p> <p><u>4º trimestre:</u> apresentar a aplicação da ferramenta em 100% dos leitos disponibilizados para a RUE (66 leitos)</p>	<p><u>Apresentou 100% das ações: 150 pontos</u></p> <p>Entre 99 e 90%= 30 pontos</p> <p>Abaixo de 90%: não pontua</p>	Relatório emitido pela Instituição
----	-------------------	---	---	--	------------------------------------

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTOS
DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO – Dereg / SMS
SEÇÃO DE CONTRATUALIZAÇÃO E CONVÊNIO – SECONC/ COREG/DEREG/SMS

CONCLUSÃO DO INDICADOR: Apresentado pelo hospital projeto de implantação do KANBAN, em atendimento ao indicador, informação corroborada pela SEAUDIT em visita técnica (processo administrativo nº 10629/2018-15. O HOSPITAL PONTUA 150 PONTOS.

QUADRO DE PONTUAÇÃO - SCORE TOTAL 1000
001 a 249 pontos – 50% da parte variável
250 a 499 pontos – 75% da parte variável
500 a 749 pontos – 90% da parte variável
750 a 1000 pontos – 100% da parte variável

Na somatória de pontos, o hospital totalizou 780 (setecentos e oitenta pontos) pontos, fazendo jus a 100% da bonificação pactuada. Nada mais havendo a acrescentar, encerra-se a presente ata, que foi digitada por mim, _____ e assinada por todos os presentes:

PELA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO:

SANDRA REGINA GIRON GALLO _____
ROSANA PEREIRA MADEIRA GRASSO _____
ARIANA JULIANO RAMOS GAMEIRO _____
MARIA JOSÉ LIMA DO CARMO MARTINATTI _____
DR. MARIO DA COSTA CARDOSO FILHO _____
NÉRIA LÚCIA DOS SANTOS _____
LUIZ ANTONIO DA SILVA _____
IDRENO DE ALMEIDA _____

PARTICIPANTES CONVIDADOS DO Dereg:

CLAUDIA CRISTINA FERREIRA FERNANDES _____
CIRO CAIRES LEITE _____
JOSIAS APARECIDO PEREIRA DA SILVA (CMS) _____
SILAS DA SILVA (CMS) _____