

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

ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO DO CONVÊNIO Nº 92/2018 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 MAIO, JUNHO E JULHO DE 2019 - Aos 29 (vinte e nove) dias do mês de agosto de 2019 (dois mil e dezenove), 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: Ariana Julião Ramos Gameiro (DEREG) , Lilian Martins Cirqueira dos Santos (COREG), Mateus de Carvalho Popiel (COACE), Dra. Cláudia Cristina Ferreira Fernandes (SECONVAG), Maria José Lima do Carmo Martinatti (SECONC) e Douglas da Silva Gouveia (SEACONT); pelo Conselho Municipal de Saúde: Luiz Antonio da Silva e Idreno de Almeida. Iniciada a reunião com a verificação dos indicadores pactuados, a saber:

METAS QUANTITATIVAS					
ITEM	INDICADOR	AÇÃO	META	PONTUAÇÃO	FONTE DE INFORMAÇÃO
1	Regulação de procedimentos ambulatoriais	Disponibilizar mensalmente a agenda de primeiras consultas para o Gestor Municipal	<p>CONSULTAS DE: avaliação de oncologia clínica (quimioterapia e radioterapia) e avaliação de oncologia cirúrgica: - Disponibilizar mensalmente 20 (vinte) vagas tratamento cirúrgico e 30 (trinta) vagas de tratamento clínico. - Disponibilizar relação de pacientes avaliados e registro de continuidade do tratamento</p> <p>- Disponibilizar mensalmente agenda de cintilografia</p> <p>OBSERVAÇÃO: As agendas deverão ser disponibilizadas pelo hospital até o dia 20 (vinte) de cada mês</p>	<p><u>Disponibilizou 100% do pactuado = 150 pontos</u></p> <p>- entre 99% e 80% = 90 pontos - entre 79% e 70% = 30 pontos - abaixo de 70% = não pontua</p>	<p>Agenda disponibilizada SEAGEN + Relação de pacientes providenciada pelo hospital</p>

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

AVALIAÇÃO DO INDICADOR: O INDICADOR POSSUI 4 (QUATRO) QUESITOS, CADA UM EQUIVALENDO A 25% DO MESMO, CONFORME SEGUE:

- 1) DISPONIBILIZAR MENSALMENTE 20 VAGAS DE TRATAMENTO CIRÚRGICO – 60 PARA O TRIMESTRE: CONFORME PLANILHA APRESENTADA PELA SEÇÃO DE AGENDAMENTO DE EXAMES (SEAGEN), NO PERÍODO AVALIADO, O HOSPITAL DISPONIBILIZOU 60 (SESSENTA) VAGAS DE TRATAMENTO CIRÚRGICO: 25% DESSE QUESITO;
- 2) DISPONIBILIZAR MENSALMENTE 30 VAGAS DE TRATAMENTO CLÍNICO – 90 PARA O TRIMESTRE: CONFORME PLANILHA APRESENTADA PELA SEÇÃO DE AGENDAMENTO DE EXAMES (SEAGEN), NO PERÍODO AVALIADO, O HOSPITAL DISPONIBILIZOU 90 (NOVENTA) VAGAS DE TRATAMENTO CLÍNICO: 25% DESSE QUESITO;
- 3) DISPONIBILIZAÇÃO DA AGENDA DE CINTILOGRAFIA: INFORMA A SEAGEN QUE A AGENDA DE CINTILOGRAFIA FOI DISPONIBILIZADA: 25% NESSE QUESITO
- 4) DISPONIBILIZAR RELAÇÃO DE PACIENTES AVALIADOS E REGISTRO DE CONTINUIDADE DO TRATAMENTO: APRESENTADA RELAÇÃO DE PACIENTES EM PDF VIA-EMAIL (EM RAZÃO DO TAMANHO) – CONTEÚDO SALVO EM CD E ANEXADO AO PRESENTE: 25% NESSE QUESITO.

A SOMATÓRIA DE PERCENTUAIS (25/25/25/25) TOTALIZA 100% DE ATENDIMENTO DO INDICADOR.

O HOSPITAL PONTUA. 150 PONTOS

2	Regulação de Vagas Hospitalares	Disponibilizar diariamente os leitos de Longa Permanência para a Central de Regulação Municipal	Disponibilizar diariamente para a Regulação Municipal 100% dos 25 (vinte e cinco) leitos hospitalares de Longa Permanência.	<u>Disponibilizou 100% do pactuado = 125 pontos</u> - entre 99% e 90% = 75 pontos - abaixo de 90% = não pontua	Relatório da supervisão de regulação in loco X Censo Hospitalar
---	---------------------------------	---	---	--	---

AVALIAÇÃO DO INDICADOR: NÃO FOI POSSÍVEL AFERIR O INDICADOR, POR CONTA DA DEMORA NA TRAMITAÇÃO DO PROCESSO DE HABILITAÇÃO DOS LEITOS, QUE AINDA ESTÁ EM ANDAMENTO. O PRESTADOR NÃO SERÁ PENALIZADO.

O HOSPITAL PONTUA 125 PONTOS

3	Leitos de UTI	Disponibilizar diariamente os leitos de UTI para a Central de Regulação Municipal	Disponibilizar ao Gestor Municipal, 100% dos 5 (cinco) leitos de UTI	<u>Disponibilizou 100% (5 leitos) = 125 pontos</u> Não disponibilizou = não pontua	Relatório da supervisão de regulação in loco X Censo Hospitalar
---	---------------	---	--	---	---

AVALIAÇÃO DO INDICADOR: CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO PELA SEÇÃO DE VAGAS HOSPITALARES (SECONVAG), O INDICADOR FOI ATINGIDO NO TRIMESTRE ESPECIFICADO, DE ACORDO COM A INSPEÇÃO DIÁRIA REALIZADA PELA SUPERVISORA DE LEITOS DA SEÇÃO, DRA. CLÁUDIA CRISTINA FERREIRA FERNANDES. O CENSO HOSPITALAR FOI ENTREGUE EM ATENDIMENTO AO INDICADOR.

O HOSPITAL PONTUA 125 PONTOS

4	Cirurgias em oncologia	Realizar cirurgias oncológicas	Atender aos ditames da Portaria GM/MS nº 140, de 27 de fevereiro de 2014	<u>Realizou no trimestre:</u> - 163 cirurgias ou mais = 125 pontos	Relatório emitido pelo Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado (SIHD) junto a SEACONT
---	------------------------	--------------------------------	--	---	--

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

				- entre 100 e 162 cirurgias = 75 pontos - entre entre 60 e 99 cirurgias = 30 pontos Realizou menos que 60 cirurgias = não pontua	
--	--	--	--	--	--

AVALIAÇÃO DO INDICADOR: CONFORME RELATÓRIO APRESENTADO PELA SEÇÃO DE AVALIAÇÃO E CONTROLE (SEACONT), COM BASE NAS INFORMAÇÕES DISPONÍVEIS JUNTO AOS SISTEMAS OFICIAIS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, O HOSPITAL REALIZOU 67 (SESENTA E SETE) CIRURGIAS ONCOLÓGICAS NO PERÍODO.

O HOSPITAL PONTUA 30 PONTOS

METAS 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 os Leitos de Longa Permanência, conforme estipulado na Portaria GM/MS nº 2809, de 07 de dezembro de 2012.	Ocupação: Maior ou igual a 85% = 125 pontos De 84,9 a 80% = 75 pontos Menor que 80% não pontua	Censo Hospitalar

AVALIAÇÃO DO INDICADOR: AVALIAÇÃO DO INDICADOR: NÃO FOI POSSÍVEL AFERIR O INDICADOR, POR CONTA DA DEMORA NA TRAMITAÇÃO DO PROCESSO DE HABILITAÇÃO DOS LEITOS QUE AINDA ESTÁ EM ANDAMENTO. O PRESTADOR NÃO SERÁ PENALIZADO.

O HOSPITAL PONTUA 125 PONTOS

6	Habilitação de Leitos	Habilitar Leitos de Longa Permanência	Habilitar 25 (vinte e cinco) leitos de Longa Permanência junto a Rede de Urgência/Emergência	1º trimestre Apresentar a documentação para instrução o processo de habilitação conforme check list encaminhado pelo Dereg 2º trimestre em diante: envio de documentação e resolução de pendências para habilitação: 70 pontos	Relatório de acompanhamento emitido pelo Dereg
---	-----------------------	---------------------------------------	--	--	---

AVALIAÇÃO DO INDICADOR: CONFORME INFORMAÇÃO PRESTADA PELA SECONC, A DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO FOI ENCAMINHADA PARA A DRS-4, SENDO QUE EM 13 DE AGOSTO P.P., A DRS-4

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

ENCAMINHOU POR E-MAIL NOVAS PENDÊNCIAS A SEREM SANADAS PELO GESTOR E PELO PRESTADOR (CÓPIA EM ANEXO), SENDO QUE O CONTEÚDO A SER ATENDIDO PELO PRESTADOR FOI ENCAMINHADO TAMBÉM POR EMAIL AO MESMO (CÓPIA EM ANEXO) EM 27/08/2019, DE FORMA QUE NÃO HOUVE TEMPO HÁBIL PARA ATENDIMENTO DESSAS PROVIDÊNCIAS PELO HOSPITAL. FOI REALIZADA VISITA IN LOCO PELA DRS-4 EM 27/08/2019, O QUE DEMONSTRA QUE O PROCESSO ESTÁ EM ANDAMENTO. CONSIDERA-SE PORTANTO O ATENDIMENTO AO INDICADOR.

O HOSPITAL PONTUA 70 PONTOS

7	Comissões institucionais: CCIH, Prontuário, Óbitos, Humanização.	Demonstrar a efetiva atuação das Comissões	- apresentar cópias das Atas das reuniões realizadas no período avaliado, com no mínimo 60% de presença dos membros das comissões; CCIH, Prontuário e Óbitos e Humanização.	Apresentou ata de todas as Comissões: 40 pontos Não apresentou: não pontua	Cópias das atas e documentos do indicador alusivos ao período devidamente assinados
---	--	--	---	--	---

AVALIAÇÃO DO INDICADOR: APRESENTADA PELO HOSPITAL AS ATAS DAS REUNIÕES REALIZADAS PARA AS COMISSÕES DE HUMANIZAÇÃO E CCIH NO PERÍODO AVALIADO. A COMISSÃO DE PRONTUÁRIO E ÓBITOS ESTÁ EM FASE DE ASSINATURA E SERÁ ENCAMINHADA POSTERIORMENTE E JUNTADA A ESTA ATA..

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% - 40 pontos</u> Acima de 3,4% não pontua	Relatório demonstrativo apresentado pelo prestador
---	---------------------------------	---	-----------------------	---	--

AVALIAÇÃO DO INDICADOR: SEGUNDO RELATÓRIO APRESENTADO PELO HOSPITAL, NO TOCANTE AO PERCENTUAL DE INFECÇÃO IPCS, O PERCENTUAL FOI DE 0,68% EM MAIO, 0,63% EM JUNHO E 0,63% EM JULHO DE 2019, OU SEJA, ABAIXO DO PERCENTUAL PRECONIZADO PELO INDICADOR.

O HOSPITAL PONTUA 40 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: 40 pontos</u> Apresentar relatórios abaixo do percentual pactuado: 5 pontos Não apresentou os relatórios: não pontua	Relatórios apresentados pelo prestador
---	---	---	---	--	--

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

AVALIAÇÃO DO INDICADOR: FOI APRESENTADA PELO HOSPITAL RESULTADO DA PESQUISA DE AVALIAÇÃO COM PERCENTUAL DE 100% DE SATISFAÇÃO.

O HOSPITAL PONTUA 40 PONTOS

10	Manutenção preventiva de equipamentos	Comprovar o bom estado de conservação e de funcionamento dos equipamentos disponibilizados no convênio	Apresentar os contratos ou relatórios de manutenção dos equipamentos de ar condicionado para áreas críticas (centro cirúrgico e UTI), elevadores , radioterapia, Raio X, Tomografia e Ultrassonografia	<p><u>Apresentou 100% dos contratos ou relatórios: 30 pontos</u> Entre 80 e 100%: 10 pontos Abaixo de 80%: não pontua</p>	Relatórios apresentados pelo prestador
----	---------------------------------------	--	--	--	--

AVALIAÇÃO DO INDICADOR: APRESENTADOS PELO HOSPITAL OS CONTRATOS DE MANUTENÇÃO RELACIONADOS NO INDICADOR, DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE.

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% ou menos: 30 pontos</u> Acima de 6%: não pontua</p>	Relatório emitido pela Instituição
----	-----------------------------------	---	---	--	------------------------------------

AVALIAÇÃO DO INDICADOR: APRESENTADO PELO HOSPITAL RELATÓRIO COM PERCENTUAL DE TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL DE 3,77% PARA MAIO, 3,55% PARA JUNHO E 3,62% PARA JULHO ATENDIMENTO AO INDICADOR.

O HOSPITAL PONTUA 30 PONTOS

12	Gestão da Clínica	Instituir ações para a promoção da segurança do paciente e a melhoria da qualidade, conforme RDC 36 de 25 de julho de 2013,	<p>Implantar protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde.</p> <p>Implantar 2 protocolos por trimestre.</p> <p>-Protocolo de identificação do paciente.</p> <p>-Protocolo para prevenção de Úlcera por pressão;</p> <p>-Protocolo de Segurança na Prescrição Uso e Administração de medicamentos</p> <p>-Protocolo para Cirurgia Segura</p> <p>-Protocolo para prática de Higiene das Mãos</p>	<p><u>Apresentou 100% das ações: 100 pontos</u> Entre 80 e 100%= 50 pontos Abaixo de 80%: 25 pontos</p>	Relatório de Visita in loco realizada pelo Dereg
----	-------------------	---	---	--	--

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

			-Protocolo para prevenção de queda		
<p>AVALIAÇÃO DO INDICADOR: CONFORME RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA Nº 75, ELABORADO PELA SEÇÃO DE AUDITORIA (SEAUDIT), EM VISITA IN LOCO REALIZADA PELA EQUIPE DO SETOR, NO TOCANTE AO ATENDIMENTO AO INDICADOR 12 DO PLANO OPERATIVO ANUAL – GESTÃO DA CLÍNICA REFERENTE A IMPLANTAÇÃO DOS PROTOCOLOS ESTABELECIDOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PERÍODO AVALIADO FOI ATINGIDO O PERCENTUAL DE 94,7% (NOVENTA E QUATRO PONTO SETE POR CENTO) DAS AÇÕES NO TOCANTE A IMPLANTAÇÃO DOS PROTOCOLOS DE CIRURGIA SEGURA E BOAS PRÁTICAS NA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS..</p> <p>O HOSPITAL PONTUA 50 PONTOS</p>					

METAS QUANTITATIVAS

001 a 225 pontos – 50% da parte variável
226 a 325 pontos – 75% da parte variável
326 a 425 pontos – 90% da parte variável
426 a 525 pontos – 100% da parte variável
QUADRO DE PONTUAÇÃO E PORCENTAGEM A RECEBER REFERENTE ÀS METAS QUALITATIVAS
SCORE TOTAL 550 PONTOS
001 a 175 pontos – 50% da parte variável
176 a 275 pontos – 75% da parte variável
276 a 375 pontos – 90% da parte variável
376 a 475 pontos – 100% da parte variável

Na somatória de pontos, o hospital totalizou 430 (quatrocentos e trinta) pontos nos indicadores quantitativos, que corresponde ao pagamento de 100% (cem por cento) da parte variável; e quanto aos indicadores qualitativos, a pontuação foi de 425 (quatrocentos e vinte e cinco) pontos, atingindo o percentual de 100 % (cem por cento) para recebimento da parte variável. Nada mais havendo a acrescentar, encerra-se a presente ata, que foi digitada por mim, Maria José Lima do Carmo Martinatti e assinada por todos os presentes:

PELA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO:

ARIANA JULIÃO RAMOS GAMEIRO _____
 LILIAN MARTINS CIRQUEIRA DOS SANTOS _____
 MARIA JOSÉ LIMA DO CARMO MARTINATTI _____
 MATHEUS DE CARVALHO POPIEL _____
 DR. MARIO DA COSTA CARDOSO FILHO _____
 NÉRIA LÚCIA DOS SANTOS _____
 DOUGLAS DA SILVA GOUVEIA _____

PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

LUIZ ANTONIO DA SILVA _____
 IDRENO DE ALMEIDA _____