

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE EXECUÇÃO

OUTUBRO/NOVEMBRO/DEZEMBRO

CONTRATO DE GESTÃO

- 001/2013 maio de 2013 -

Comissão de Avaliação e Fiscalização

HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO AFFONSO GHIZZO

ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

ARARANGUÁ

FLORIANÓPOLIS, 2013.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

ÍNDICE

1 SUMÁRIO EXECUTIVO	3
2 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL	4
2.1 Resultados referentes aos meses de outubro, novembro e dezembro de 2013	4
2.2 Comparativo entre os serviços contratados e realizados de outubro a dezembro de 2013	4
2.3 Evolução histórica dos serviços	5
3 METAS QUALITATIVAS	7
3.1 Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH):	8
3.2 Atenção ao Usuário	8
3.3 Controle de Infecção Hospitalar	9
3.4 Mortalidade Operatória	9
4. ANÁLISE FINANCEIRA DAS METAS	11
4.1 Impacto Financeiro da Produção Assistencial (junho a dezembro – 7 meses de análise)	11
4.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade	12

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

1 SUMÁRIO EXECUTIVO

O relatório apresenta os resultados obtidos com a execução do Contrato de Gestão celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina e a Organização Social Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, com a interveniência da Secretaria de Estado do Planejamento, para o gerenciamento do Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo, de Araranguá, em conformidade com a Lei Estadual nº. 12.929, de 04 de fevereiro de 2004, regulamentada pela Lei nº 13.839, de 30 de agosto de 2006 e pelo Decreto nº. 4.272, de 28 de abril de 2006.

A avaliação proposta neste relatório abrange os meses de outubro, novembro e dezembro de 2013, tendo como foco os serviços contratados pelo Estado.

Para avaliação da produção assistencial do Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo, de Araranguá, tem-se como referência os serviços de Internação, Hospital Dia, Consultas, Emergência e Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo.

A avaliação da produção variável correspondente às Metas Qualitativas é realizada por meio da análise dos indicadores: Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar, Atenção ao Usuário, Controle de Infecção Hospitalar e Taxa de Mortalidade Operatória; os quais medem a efetividade da gestão e ao desempenho da unidade.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

2 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar pela patologia atendida, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

Para avaliação da produção assistencial do Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo, tem-se como referência os serviços de Internação, Hospital Dia, Consultas, Emergência e SADT Externo, contratados por meio do Contrato de Gestão 001/2013.

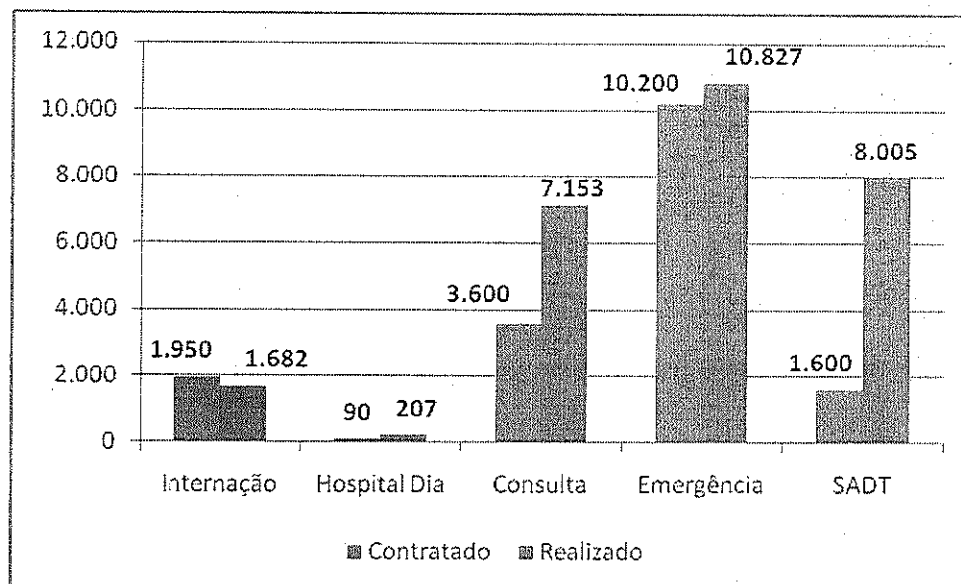
2.1 Resultados referentes aos meses de outubro, novembro e dezembro de 2013

O quadro apresenta a distribuição da quantidade contratada (meta), quantidade realizada e variação percentual de cumprimento da meta, segundo serviços contratados.

	CONTRATADO	REALIZADO	$\Delta\%$
INTERNAÇÃO	1.950	1.682	86% da meta
HOSPITAL DIA	90	207	130% acima da meta
CONSULTA	3.600	7.153	99% acima da meta
EMERGÊNCIA	10.200	10.827	6% acima da meta
SADT	1.600	8.005	400% acima da meta

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

2.2 Comparativo entre os serviços contratados e realizados de outubro a dezembro de 2013



Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

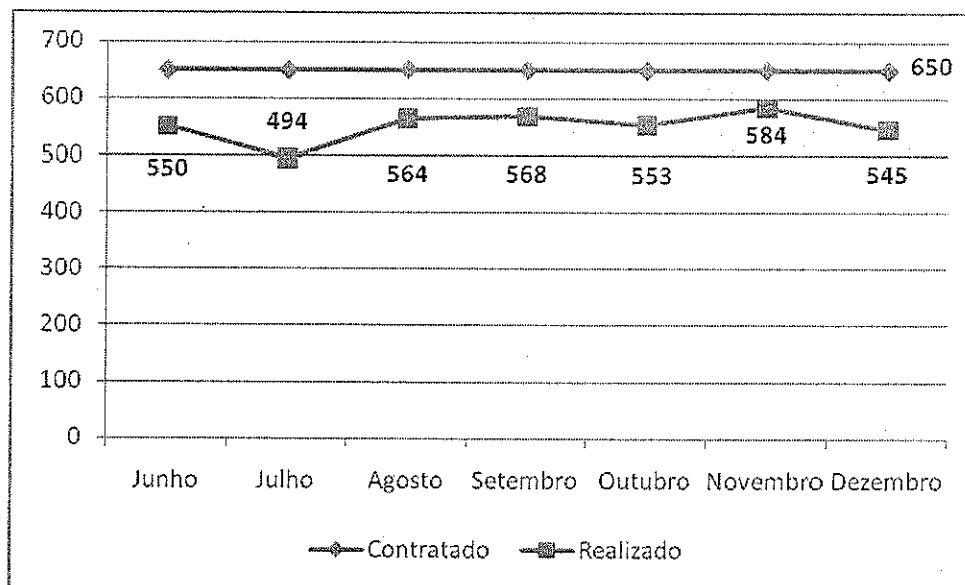
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

2.3 Evolução histórica dos serviços

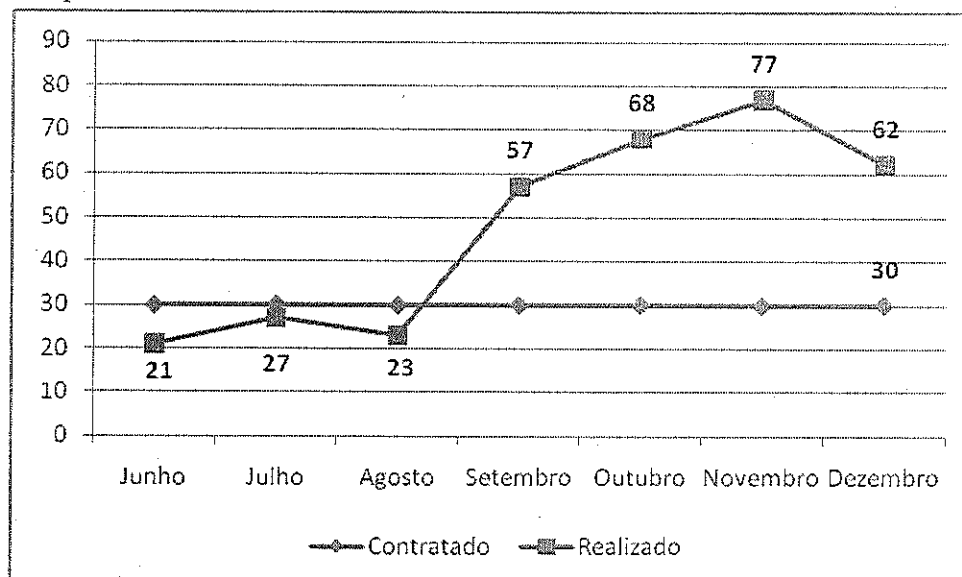
Os quadros apresentam a distribuição da quantidade contratada (meta) e da quantidade realizada ao longo do período em análise, do Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo.

a) Internação



Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

b) Hospital Dia

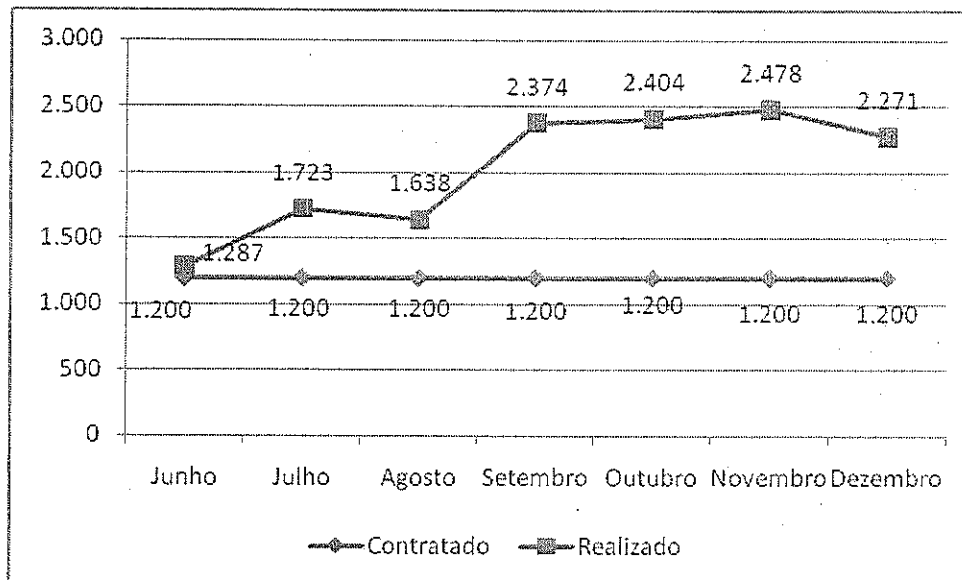


Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

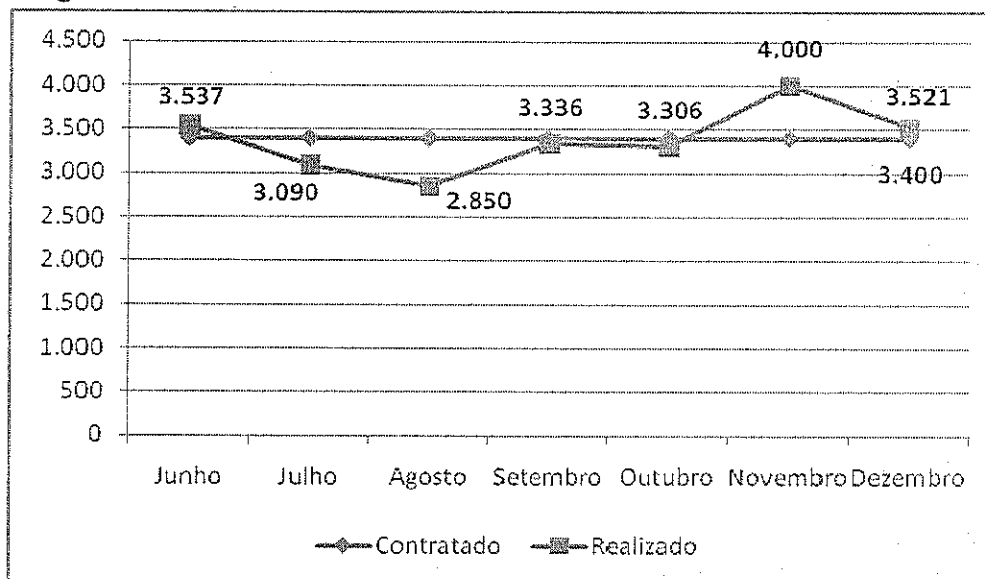
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

c) Consultas



Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

d) Emergência

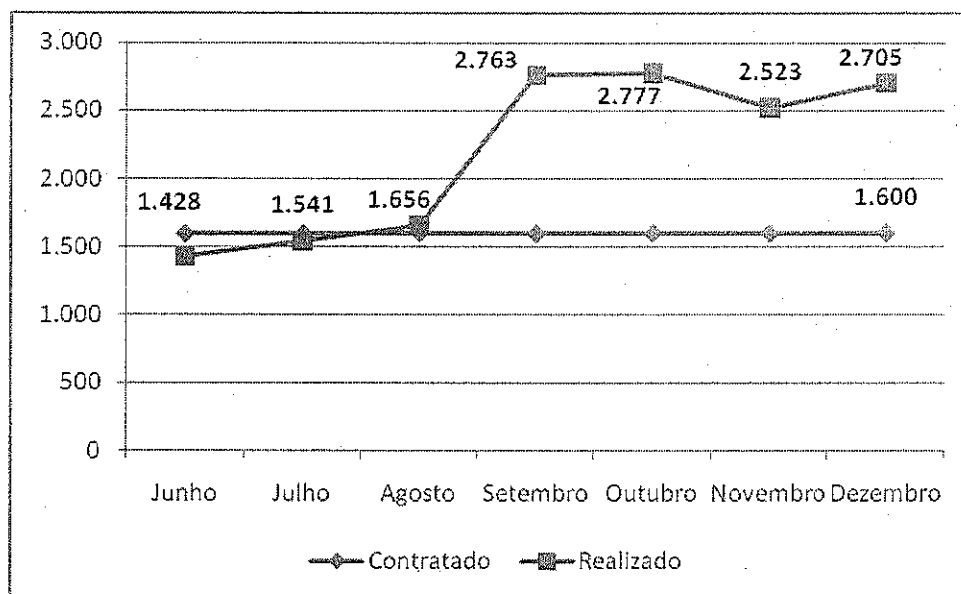


Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

e) SADT Externo



Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

3 METAS QUALITATIVAS

Os Indicadores de Qualidade estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade.

Trimestralmente, serão reavaliados os Indicadores de Qualidade podendo os mesmos serem alterados ou introduzidos novos parâmetros e metas sendo que o alcance de um determinado indicador no decorrer de certo período, torna esse indicador um pré-requisito para que outros indicadores mais complexos possam ser avaliados.

Para esta avaliação, a análise de cada indicador consiste no seu cumprimento, sendo resultado dos meses outubro, novembro e dezembro de 2013.

Segue, abaixo, o acompanhamento dos indicadores propostos para os meses em análise.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

3.1 Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH):

O quadro abaixo demonstra a proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar.

Indicador	Meta	Avaliação
Proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar	Apresentação da totalidade (100%) das AIH referentes às saídas, enviados em meio magnético a GESOS.	Apresentação de 100% das AIHS (1.682 de 1.810) e emissão de CD com os dados solicitados

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

3.2 Atenção ao Usuário

O quadro abaixo apresenta dados relativos à Atenção ao Usuário, a partir da avaliação da percepção de qualidade do serviço.

Indicador	Meta	Avaliação
Resolução de Queixas	Resolução de 80% das queixas recebidas	Resolução de 31 das 32 queixas recebidas, resultando em um percentual de queixas resolvidas de 96,88%

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

Indicador		Meta	Avaliação
Pesquisa de satisfação	Internação	Entrevistar 10% dos pacientes em cada área de internação	Médica
			Cirúrgica
			Obstétrica
			Pediátrica
	Ambulatório	Entrevistar 10% dos pacientes atendidos no ambulatório	Foram entrevistados 220 dos 544 pacientes (nº de altas), resultando em uma amostra de 40,44%
			Foram entrevistados 193 dos 656 pacientes (nº de altas), resultando em uma amostra de 29,42%
			Foram entrevistados 188 dos 387 pacientes (nº de altas), resultando em uma amostra de 48,58%
			Foram entrevistados 80 dos 95 pacientes (nº de altas), resultando em uma amostra de 84,21%
			Foram entrevistados 933 dos 1.682 pacientes atendidos no ambulatório, resultando em uma amostra de 55,47%

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

3.3 Controle de Infecção Hospitalar

O quadro abaixo apresenta dados relativos à qualidade da assistência na área de infecção hospitalar a partir de critérios estabelecidos pelo NNIS (National Nosocomial Infection Surveillance System).

Indicadores relacionados à UTI Adulto	Realizado (Média/mês)
Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Adulto ¹	37,22

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

Indicadores relacionados à UTI Adulto	Realizado (Média/mês)
Densidade de Incidência de Infecção em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central em UTI Adulto ²	5,31

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

Indicadores relacionados à UTI Adulto	Realizado (Média/mês)
Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Adulto ³	46%

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

3.4 Mortalidade Operatória

O quadro abaixo apresenta dados relativos ao desempenho assistencial na área de cirurgia, a partir Classificação da American Society of Anesthesiology do Average Score of Anesthesiology (ASA).

Indicador	Realizado (Média/mês)
Taxa de Mortalidade Operatória ⁴	0,29%

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

Indicador	Realizado (Média/mês)
Taxa de Cirurgias de Urgência ⁵	35,52%

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

¹ Número de episódios de infecção hospitalar na UTI no mês dividido pelo número de pacientes-dia da UTI Adulto no mês, multiplicado por 1000.

² Número de infecções hospitalares na corrente sanguínea no mês dividido pelo número de pacientes-dia da UTI Adulto com cateter venoso central no mês, multiplicado por 1000.

³ Número de pacientes com cateter central-dia no mês dividido por número de pacientes-dia na UTI Adulto no mesmo período.

⁴ Número de óbitos ocorridos até 7 dias após o procedimento cirúrgico classificados por ASA no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.

⁵ Número de cirurgias de urgência realizadas no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

Taxa de mortalidade operatória Classificação ASA (American Society of Anesthesiology)	
Classificação	Realizado (Média/mês)
I - Paciente Saudável	0%
II - Doença sistêmica moderada, sem limitação das funções vitais	0%
III - Doença sistêmica severa, com funções vitais comprometidas	0%
IV - Doença sistêmica severa com ameaça à vida	18%
V - Paciente moribundo, morte esperada nas próximas 24h com ou sem intervenção cirúrgica	0%

Fonte: Contrato de Gestão 001/2013; Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

4. ANALISE FINANCEIRA DAS METAS

A análise financeira do contrato de gestão baseia-se na avaliação da produção assistencial, para a qual são destinados 90% do valor global do contrato, bem como na avaliação dos indicadores de qualidade, para os quais são destinados os 10% restantes.

A análise do impacto financeiro correspondente à produção assistencial é realizada semestralmente, sendo que análise do impacto financeiro correspondente aos indicadores de qualidade é realizada a cada trimestre.

Neste relatório ocorre a avaliação de impacto financeiro correspondentes aos indicadores de qualidade, tendo como foco os serviços contratados para os meses de outubro a dezembro de 2013 e de Produção Assistencial que ocorre para os meses de julho a dezembro do mesmo ano. Porém, devido a natureza distinta do contrato em tela, far-se-á essa análise considerando também o mês de junho, a fim de garantir o estudo desse mês também.

4.1 Impacto Financeiro da Produção Assistencial (junho a dezembro – 7 meses de análise)

Para a análise do impacto financeiro da Produção Assistencial considera-se o valor correspondente à produção assistencial, para o qual são destinados 68% (Sessenta e oito por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com o atendimento hospitalar (internação); 3% (Três por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com o atendimento Hospital Dia; 6% (Seis por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com o atendimento ambulatorial; 16% (Dezesseis por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com o atendimento de urgências e, 7% (Sete por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com a execução dos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico – SADT Externo.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

ATIVIDADE REALIZADA		VALOR A PAGAR
INTERNAÇÃO / HOSPITAL DIA / AMBULATÓRIO/ SADT	Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade internação
	Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade internação
	Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade internação X orçamento do hospital (R\$)
	Menos que 70% do volume contratado	70% X peso percentual da atividade internação X orçamento do hospital (R\$)
URGÊNCIA EMERGÊNCIA	Entre 11% e 25% acima do volume contratado	Realização Percentual X percentual da atividade X orçamento do hospital(R\$)
	Até 10% acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade
	Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade
	Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade X orçamento do hospital (R\$)

ANÁLISE DO 2º SEMESTRE – 2013 (junho a dezembro)			
	CONTRATADO	REALIZADO	Δ%
INTERNAÇÃO	4.550	3.858	85% da meta
HOSPITAL DIA	210	335	60% acima da meta
CONSULTA	8.400	14.175	69% acima da meta
EMERGÊNCIA	23.800	23.640	99% da meta
SADT	11.200	15.393	37% acima da meta

Tendo em vista as informações assistenciais apresentadas conforme determina o Contrato de Gestão, consideram-se cumpridas as metas estabelecidas e, portanto não há impacto financeiro para os serviços contratados.

4.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade

Para a análise do impacto financeiro dos Indicadores de Qualidade considera-se o valor correspondente a esses indicadores, conforme o percentual atribuído a cada um deles (25% para cada indicador). Os indicadores de qualidade analisados consistem em: Qualidade da Informação, Atenção ao usuário, Mortalidade operatória e Controle de Infecção Hospitalar.

Tendo em vista as informações de qualidade apresentadas conforme determina o Contrato de Gestão, consideram-se cumpridas as metas estabelecidas e, portanto não há impacto financeiro para os serviços contratados.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2013

MEMBROS DA CAF DO CONTRATO DE GESTÃO 01/2013 Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina Portaria Conjunta nº 378/SES/SPG - 4º trimestre 2013 -	
REPRESENTANTES DA SES	
Jânio Wagner Constante	☐ aprovado / ☐ não aprovado Ass:
Mario José Bastos Júnior	☒ aprovado / ☐ não aprovado Ass:
REPRESENTANTES DA SPG	
Josiane Laura Bonato	☒ aprovado / ☐ não aprovado Ass:
Gilberto de Assis Ramos	☐ aprovado / ☐ não aprovado Ass:
REPRESENTANTE DA SOCIEDADE CIVIL INDICADO PELO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE	
REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA	
Ana Maria Dantas de Almeida	☒ aprovado / ☐ não aprovado Ass:
Mario Silva Monteiro	☒ aprovado / ☐ não aprovado Ass:
REPRESENTANTE DA SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL DE ARARANGUÁ	
Graziela Minatto de Souza	☒ aprovado / ☐ não aprovado Ass:
Nereu Soares Elias	☐ aprovado / ☐ não aprovado Ass:
REPRESENTANTE DA ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DO EXTREMO SUL CATARINENSE – AMESC	
Patrícia Gomes Jhones Paladini	☒ aprovado / ☐ não aprovado Ass:
Cleonice Lima Silvano	☐ aprovado / ☐ não aprovado Ass:
REPRESENTANTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE ARARANGUÁ	
Ozair da Silva	☐ aprovado / ☐ não aprovado Ass:
Adair Jordão	☐ aprovado / ☐ não aprovado Ass:
REPRESENTANTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARARANGUÁ	
Maria Aparecida Costa	☐ aprovado / ☐ não aprovado Ass:
Rosane Margarete Kochmann	☐ aprovado / ☐ não aprovado Ass: