



## **5º RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO TRIMESTRAL DE METAS QUALITATIVAS**

### **DO HOSPITAL ESTADUAL CENTRAL DR. BENÍCIO TAVARES PEREIRA**

---

#### *COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE*

**REFERÊNCIA LEGAL:** Portaria SESA 381-S de 25/09/2018, nos termos dos artigos 29, 31 e 32 da Lei Complementar Estadual nº 489, de 22 de julho de 2009 e 4º, 5º, 6º e 23º do Decreto 2.484-R, de março de 2010 e Instrução Normativa 042/2017 de 15/08/2017.

**CONTRATO DE GESTÃO:** 331/2011

**TERMO ADITIVO VIGENTE:** 20º e 22º

**PERÍODO:** NOVEMBRO 2018, DEZEMBRO 2018 E JANEIRO 2019

### **1 CONSIDERAÇÕES INICIAIS**

A Comissão de Monitoramento e Avaliação elaborou este documento em cumprimento ao Contrato de Gestão 331/2011 celebrado entre a SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA e a Organização Social de Saúde – OSS, ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO SANTA CATARINA – ACSC.

A finalidade deste relatório é demonstrar o desempenho do HEC em relação ao cumprimento das metas dos Indicadores de Qualidade vigentes e, por conseguinte, fornecer dados para a avaliação do repasse referente a parte variável do Contrato de Gestão, que corresponde a 10% do valor total do trimestre repassado mensalmente.

Da avaliação do alcance da meta no trimestre, poderá incidir ajuste a menor no repasse do custeio mensal subsequente a esta, correspondente a aplicação dos pesos referentes aos resultados de indicadores não alcançados.

Caso a meta seja cumprida, não incidirá ajuste nenhum, segundo especificado contratualmente no Anexo Técnico II - Sistema de Pagamento I e no Anexo Técnico III.

Para elaboração deste relatório, foram utilizados os dados constantes nos relatórios mensais de avaliação de metas pactuadas entre a Secretaria de Estado da Saúde – SESA e ACSC, além de basear-

---



se na metodologia descrita no documento “Manual de Indicadores da Parte Variável – Ano 2018 – Descrição e Metodologia de Cálculo”.

## 2 DESCRIÇÃO DO REPASSE

Valor referente às metas qualitativas do período avaliado é de 10% do valor total do trimestre: R\$ 2.078.668,59 (dois milhões, setenta e oito mil seiscentos e sessenta e oito reais e cinquenta e nove centavos), referente aos meses de novembro, dezembro 2018 (20ª TA) e janeiro 2019 (22ª).

Os indicadores de qualidade possuem como critério de avaliação a média alcançada no trimestre e possui peso contratual de 10 a 30% por indicador sobre o valor do custeio correspondente a parte variável.

Mês	Valor Total da Parcela (R\$) - 100%	Parte Fixa da Parcela (R\$) - 90%	Parte Variável da Parcela (R\$) - 10%
Novembro	6.928.895,29	6.236.005,76	692.889,53
Dezembro	6.928.895,29	6.236.005,76	692.889,53
Janeiro	6.928.895,29	6.236.005,76	692.889,53
<b>Total</b>	<b>20.786.685,87</b>	<b>18.708.017,28</b>	<b>2.078.668,59</b>

Fonte: 20ª e 22ª TA.

Pesos Percentuais e Valores Referentes dos Indicadores de Qualidade que Incide Pontuação:

### Novembro 2018, dezembro 2018 e janeiro 2019

Indicadores de Qualidade	Peso Percentual	Parcela Variável Trimestral
Implantação do Protocolo Clínico de Sepsis	25%	R\$ 519.667,14
Implantação do Time de Resposta Rápida	25%	R\$ 519.667,14
Programa de incentivo a pesquisa	25%	R\$ 519.667,14
Hora/Homem treinamento	25%	R\$ 519.667,14

Fonte: Manual de indicadores de qualidade da parte variável 2018. 20ª TA.

## 3 DEMONSTRAÇÃO DO DESEMPENHO





### 3.1 Implantação do Protocolo Clínico de Sepsis

Atividade a ser concluída	Modo de monitoramento	Status
Inclusão de mais um indicador a ser mensurado: Adesão ao pacote de cuidados da sepsis começou a ser coletado (percentual de pacientes com sepsis que receberam o cuidado adequado).	Cronograma de implantação das mudanças de processos sugeridas com evidência de implementação de pelo menos 50% delas – evidência em atas ou formulários.	Cumprido
Pelo menos 50% das ideias de mudanças nos processos foram implementadas.		Cumprido
Os três indicadores do projeto estão sendo coletados (óbito por sepsis, percentual de adesão a triagem e percentual de pacientes com sepsis que receberam o cuidado adequado).	Avaliação dos indicadores (mencionados ao lado)	Cumprido

Fonte: Manual de Indicadores de Qualidade. Ofício nº12/2018. Relatórios Prestação de Contas/Qualidade.

### 3.2 Protocolo de TRR

Atividade a ser concluída	Modo de monitoramento	Status
Inicia a mensuração do indicador de tempo do atendimento ao chamado código azul.	Ficha operacional do indicador. Primeiros resultados desta mensuração (gráficos/planilhas).	Cumprido
Capacitação de equipe no atendimento a PCR continua.	Evidência de capacitação em PCR – lista de presença e material de aula.	Cumprido

Fonte: Manual de Indicadores de Qualidade. Ofício nº12/2018. Relatórios Prestação de Contas/Qualidade.

### 3.3 Programa de Incentivo à Pesquisa

Atividade a ser concluída	Modo de monitoramento	Status
Análise dos dados iniciais	Relatório com resumo do andamento dos 3 projetos e resultados parciais.	Cumprido

Fonte: Manual de Indicadores de Qualidade. Ofício nº12/2018. Relatórios Prestação de Contas/Qualidade.



### 3.4 Hora/Homem Treinamento

Meta	Modo de Monitoramento	Status
1,8 h/h (1h 48min)	Novembro 2018: 2,59h/h(2h35min)	Cumpriu
	Dezembro 2018: 2,44 h/h(2h26min)	
	Janeiro 2019: 4,21h/h(4h12min)	
Total	3,08h/h(3h04 min)	

Fonte: Manual de Indicadores de Qualidade. Ofício nº12/2018. Relatórios Prestação de Contas/Qualidade.

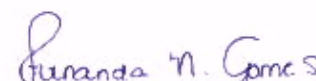
### 4 ALCANCE DE METAS QUALITATIVAS

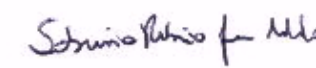
Indicador	Alcance de meta	Ajuste a menor
Implantação do Protocolo Clínico de Sepse	Cumpriu	-
Implantação do Time de Resposta Rápida	Cumpriu	-
Programa de incentivo a pesquisa	Cumpriu	-
Hora/Homem treinamento	Cumpriu	-

### 5 CONCLUSÃO

No trimestre avaliado, o Hospital Estadual Central Dr. Benício Tavares Pereira cumpriu todas as metas estabelecidas referentes aos indicadores da parte variável, não havendo ajuste financeiro a ser feito em função de não cumprimento das metas neste período.

### Comissão de Monitoramento e Avaliação Assistencial do Contrato de Gestão do HEC

  
Fernanda Nascimento Gomes

  
Sabrina Ribeiro França Machado

Vitória, 25 de fevereiro de 2019.