



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**3º 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: Portarias SESA 332-S de 18/09/2017, Portaria SESA 386-S de 30/10/2017, Portaria SESA 228-S de 21/05/2018, Portaria SESA 115-S de 21/03/2018 e Portaria SESA 283-S de 10/07/2018, 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

PERÍODO: MAIO, JUNHO E JULHO DE 2018

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.



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

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 maio, junho e julho (20ºTA).

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%
Maio	6.928.895,29	6.236.005,76	692.889,53
Junho	6.928.895,29	6.236.005,76	692.889,53
Julho	6.928.895,29	6.236.005,76	692.889,53
Total	20.786.685,87	18.708.017,28	2.078.668,59

Fonte: 20º TA.

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

Maio, Junho e Julho 2018

Indicadores de Qualidade	Peso Percentual	Parcela Variável Trimestral
---------------------------------	------------------------	------------------------------------



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Implantação do Protocolo Clínico de Sepsis	25%	173.222,38
Implantação do Time de Resposta Rápida	25%	173.222,38
Programa de incentivo a pesquisa	25%	173.222,38
Hora/Homem treinamento	25%	173.222,38

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

3 DEMONSTRAÇÃO DO DESEMPENHO

3.1 Implantação do Protocolo Clínico de Sepsis

Atividade a ser concluída	Modo de monitoramento	Status
Projeto (protocolo) está descrito com lista de processos a serem implantados.	Projeto (protocolo) escrito e carimbado pela Diretoria.	Cumpriu.
A triagem do paciente com sepsis já está ocorrendo, com indicador de adesão a esta triagem iniciando sua medição.	Ferramenta da triagem – Formulário. Indicador do percentual de pacientes avaliados com escore de risco com pelo menos 1 resultado.	Enviado o formulário de aferição dos SINAIS VITAIS e gráfico com indicador de adesão a este formulário com os dados compilados (informados nos relatórios mensais).
Equipes e serviços envolvidos com a implantação das etapas de diagnóstico da Sepsis	Evidência de capacitação das equipes (laboratório, clínica médica) – aula e lista de	Lista de presença encaminhada nos relatórios mensais.



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

(laboratório, clínica médica, CCIH) estão treinados e iniciam a implantação dos elementos de diagnóstico.	presença.	PDF de aula apresentada em anexos nos relatórios mensais.
---	-----------	---

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
1. Projeto (protocolo) está descrito com lista de processos a serem implantados. 2. Início das estratégias para triagem do paciente a partir de sinais vitais – SSVV – deterioração clínica em pelo menos, uma unidade.	1. Projeto (protocolo) escrito e carimbado pela diretoria. 2. Evidência de treinamentos e/ou formulários de triagem de sinais vitais – SSVV.	1. Cumpriu. 2. Evidências enviadas até o momento: capacitações com os times na ferramenta NEWS – triagem de piora clínica para o protocolo de sepse e de TRR. As aulas realizadas (PPT) enviadas nos relatórios mensais. A unidade piloto do projeto TRR é o Acolhimento.

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

3.2 Hora/Homem Treinamento

Meta	Modo de Monitoramento	Status
1,8 h/h (1h 48min)	Mai: 1 h 36min	Cumpriu
	Junho: 3hs 30min	
	Julho: 1h 15min	



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Total:	2h 7 min	
--------	----------	--

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

4 QUADRO CONSOLIDADO DO DESEMPENHO

O quadro abaixo sintetiza as metas qualitativas dos Indicadores de Qualidade a serem cumpridas pelo Hospital Estadual Central Dr. Benício Tavares Pereira.

Implantação do Protocolo Clínico de Sepse	Conforme tabela do cronograma e enviado pela Qualidade/Prestação de contas	<ol style="list-style-type: none">1. Projeto (protocolo) está descrito com lista de processos a serem implantados.2. A triagem do paciente com sepse já está ocorrendo, com indicador de adesão a esta triagem iniciando medição.3. Equipes e serviços envolvidos com a implantação das etapas de diagnóstico da Sepse (laboratório, clínica médica, CCIH) estão treinados e iniciam a implantação dos elementos de diagnóstico.	Cumpriu
Implantação do Time de Resposta Rápida	Conforme tabela do cronograma e enviado pela Qualidade/Prestação de contas	<ol style="list-style-type: none">1. Projeto (protocolo) está descrito com lista de processos a serem implantados.2. Início das estratégias para a triagem do paciente a partir dos sinais vitais – SSVV- de deterioração clínica em , pelo menos, uma unidade.	Cumpriu



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Programa de incentivo a pesquisa	Conforme tabela do cronograma e enviado pela Qualidade/Prestação de contas	Projetos escritos e aprovados pela diretoria	Cumpriu
Hora/Homem treinamento	Planilha enviada pelo HEC+relatório eletrônico + lista de presença	1,8 h/h	Cumpriu

5 ALCANCE DE METAS QUALITATIVAS

Indicador	Parâmetro	Resultado	Alcance de meta	Ajusta a menor
Implantação do Protocolo Clínico de Sepsis	<p>1. Projeto (protocolo) está descrito com lista de processos a serem implantados.</p> <p>2. A triagem do paciente com sepse já está ocorrendo, com indicador de adesão a esta triagem iniciando medição.</p> <p>3. Equipes e serviços envolvidos com a implantação das etapas de diagnóstico da Sepsis (laboratório, clínica médica, CCIH) estão treinados e iniciam a implantação dos elementos de diagnóstico.</p>	Cumpriu	Sim	



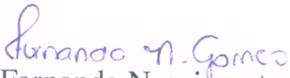
**GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Implantação do Time de Resposta Rápida	1. Projeto (protocolo) está descrito com lista de processos a serem implantados. 2. Início das estratégias para a triagem do paciente a partir dos sinais vitais – SSVV- de deterioração clínica em, pelo menos, uma unidade.	Cumpriu	Sim	
Programa de incentivo a pesquisa	Projetos escritos e aprovados pela diretoria	Cumpriu	Sim	
Hora/Homem treinamento	1,8 h/h	2h07min	Sim	

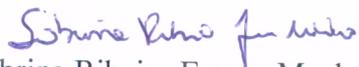
6 CONCLUSÃO

No trimestre avaliado, o Hospital Estadual Central Dr. Benício Tavares Pereira cumpriu as metas estabelecidas referentes aos indicadores da parte variável.

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


Fernanda Nascimento Gomes

Maria do Rosário Sousa


Sabrina Ribeiro França Machado

Vitória, 20 de agosto de 2018.

