

## RELATÓRIO HMMDOLC

Agosto de 2024

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 641/2023 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde no **Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odeldo Leão Carneiro - HMMDOLC E ANEXO HSC** que entre si celebram o Município de Uberlândia e a Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina – SPDM.

### 2. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Conforme previsto no Contrato de Gestão mensalmente e no intuito de monitorar os indicadores e metas que são elaborados pela equipe técnica do HMMDOLC por meio de relatório detalhado com todos os indicadores, além da exposição dos dados, analisando a performance, onde são apontadas e discutidas as oportunidades de melhorias.

### 3. METODOLOGIA

Para empreender essa avaliação a Comissão de Avaliação de Contratos de Gestão realiza a análise das informações do Anexo II – Sistemática de Avaliação, relacionados ao cálculo do valor da parcela variável.

Foram também analisados a estrutura e volume das atividades contratadas de acordo com o Anexo I – Termo de Referência.

DIMENSÃO	INDICADOR	OBJETIVO	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE DE DADOS	META	PONTUAÇÃO *1	REALIZADO JULHO/24	PONTUAÇÃO ATINGIDA	REALIZADO Agosto/24	PONTUAÇÃO ATINGIDA
Produção	Taxa percentual de realização de exames externos	Reduzir o custo dos exames realizados através da melhor utilização dos equipamentos	Soma dos exames externos realizados no mês /2.746	RelatórioTassy e BPAi	>=95%	10	100%	10	100%	10
Produção	Taxa percentual de ocupação de leitos totais	Gerenciar a ocupação dos leitos de forma racional e efetiva	Nº médio de leitos ocupados / Nº leitos disponíveis	Relatório de Avaliação HMMDOLC	>=85%	3	87,90%	3	83,25%	2,94
Produção	Índice de renovação / Giro de leito	Medir a rotatividade e garantir o acesso aos leitos	Número saídas (altas e óbitos) / Número de leitos disponíveis	Relatório de saídas nominal (óbitos + altas)	<=5,5	5	5,3	5	5,4	5

Produção	Ocupação do centro cirúrgico (eletivo/emergência)	Garantir a qualidade do atendimento	Número total de cirurgias realizadas no período/ 6 salas cirúrgicas	Relatório de produção de cirurgias/ Relatório com a disponibilidade das salas de cirurgias	>=93	10	94,83	10	94,83	10
Produção	Taxa de suspensão de cirurgias (eletivo/emergência)	Avaliar o cancelamento de cirurgias por qualquer motivo	(Número de cirurgias canceladas/Total de cirurgias agendadas no mesmo período) x 100	Relatório cancelamento cirurgias/Relatório de produção de cirurgias	<=10%	5	15%	2,5	14%	3
Produção	Taxa de consultas de pós-operatório	Garantir o seguimento pós-operatório	Nº consultas pós-operatório / Nº de cirurgias realizadas	Relatório de produção de cirurgia/ Agenda de pós operatório nominal	>=97%	6	100%	6	100%	6
Qualidade	% Não conformidades nas Visitas	Identificar e corrigir as não conformidades	Número de não conformidades	Checklist de aplicação	<=30%	8	14,30%	8	14,30%	8
Qualidade	Taxa de infecção hospitalar	Garantir a qualidade do atendimento	Nº infecções / Nº altas x 1000	Relatório de infecções nominal	<=4%	5	3,50%	5	3,30%	5
Produção	Taxa de cesárea	Garantir a qualidade do atendimento	Nº cesáreas realizadas no período / Total de partos realizados no período	Relatório de Avaliação HMMDOLC	<=35%	4	45%	2,88	59%	2,74
Qualidade	Prevenção da Transmissão Vertical	Garantir a qualidade da assistência	Nº de gestantes em trabalho de parto admitidas na maternidade que realizaram Teste Rápido ou exame laboratorial para HIV, Sífilis + Nº de gestantes admitidas na maternidade em trabalho de parto x 100	Relatório de Avaliação HMMDOLC	100,00%	5	100%	5	100%	5

Produção	Taxa de pacientes residentes	Medir a rotatividade e garantir o acesso aos leitos	Nº pacientes internados > 30 dias (base ativa) / Nº saídas	Relatório de internações nominal com horário de início e fim da internação	<=1,5%	5	0%	0	0,46%	5
Produção	Aderência do CNES às horas contratadas	Ter transparência de que as horas médicas trabalhadas correspondem às horas remuneradas	Quantidade de Horas Efetivas (CNES) / Quantidade de Horas Contratadas	Folha de pagamento	80 a 120%	2	103,44%	2	100%	2
Qualidade	Índice de satisfação do usuário	Mensurar e registrar a avaliação do paciente/família quanto a assistência prestada, através de pesquisa de satisfação, pelo serviço de ouvidoria e/ou por meio físico nos setores de atendimento	Número de respostas: (muito satisfeito e satisfeito) + (ótimo e bom) no mês/(número total de questionários efetivos) x 0,8) x 100	Relatório mensal consolidado dos dados resultantes do instrumento, constando mensalmente a amostragem de 5% do número total de saídas/mês com pesquisa de satisfação	>=80%	6	97,20%	6	97,20%	6
Qualidade	Taxa de satisfação do colaborador	Mensurar e registrar a avaliação dos colaboradores (funcionários e prestadores de serviço) através de pesquisa de satisfação que analise condições de trabalho, comunicação com a direção e cooperação entre colaboradores.	Número de respostas: (muito satisfeito e satisfeito) + (ótimo e bom) no mês anterior/ (número total de questionários efetivos) x 0,8, no mesmo período x 100	Amostra: 3% do número total de funcionários/prestador consolidado dos dados resultantes do instrumento, constatações de serviço.	>=80%	6	(*)	6	(*)	6
Qualidade	Taxa de mortalidade institucional	Garantir a qualidade do atendimento	Nº óbitos internados / Nº saídas	Relatório de saídas nominal (óbitos + altas)	<=4%	4	2,30%	4	1,90%	4
Produção	Índice de Rotatividade	Manter a expertise dos profissionais e dar continuidade aos acompanhamentos	(Nº admissões + Nº desligamentos) / (2*Quadro do período)	Folha de pagamento	<=2,5%	4	2,64	3,9	2,75%	3,6

Qualidade	Incidência de Lesão de Pele de Pressão	Reduzir LPP em pacientes internados	Nº de pacientes que desenvolveram lesão por pressão no período analisado / Nº de pacientes em risco para lesão por pressão admitidos no período analisado x 100	Relatório nominal de LPP (UPP) adquiridas	<=0,3%	9	0,02	9	0,02%	9
Qualidade	AIH	Otimizar faturamento do hospital	Número AIH autorizadas (Sus Fácil e manual) no mês/ Nº AIH faturadas	Relatório SIH	>=80%	3	84,99	3	81,82%	3
					<b>Total</b>	<b>100</b>		<b>91,28</b>		<b>96,28</b>

(\*)= Pontuação/mês = (Resultado no mês x Pontuação máxima indicador) / Meta

(\* ) Taxa de satisfação do colaborador = será avaliada a partir do mês outubro/24

Os valores apontados para valoração de cada um dos indicadores qualitativos serão utilizados para o cálculo do valor variável a ser pago.

PONTUAÇÃO	META REALIZADA	VALOR DA PARCELA
85 a 100 pontos	Entre 85% e 100% da meta dos indicadores de qualidade	100% da parcela variável (R\$)
70 a 84,9 pontos	Entre 70% e 84,99% meta dos indicadores de qualidade	80% da parcela variável (R\$)
69,9 a 50 pontos	Entre 69,9% e 50% da meta dos indicadores de qualidade	50% da parcela variável (R\$)
Menos de 49,9 pontos	Menor que 49,9% da meta dos indicadores de qualidade	0% da parcela variável (R\$)

PARCELA VARIÁVEL
100%

### CONCLUSÃO

Conforme análise apresentada, as ações desenvolvidas no HMMDOLC, atingiram, **96,28** pontos, o que corresponde ao pagamento de 100% da parcela variável referente a Agosto/24, que será repassado a Instituição.

**RELATÓRIO ANEXO HMDOLC**

**Agosto de 2024**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO**

O Contrato de Gestão Nº 641/2023 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde no **Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odemo Leão Carneiro - HMDOLC E ANEXO HSC** que entre si celebram o Município de Uberlândia e a Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina – SPDM.

**2. CONSIDERAÇÕES INICIAIS**

Conforme previsto no Contrato de Gestão mensalmente e no intuito de monitorar os indicadores e metas que são elaborados pela equipe técnica do HMDOLC por meio de relatório detalhado com todos os indicadores, além da exposição dos dados, analisando a performance, onde são apontadas e discutidas as oportunidades de melhorias.

**3. METODOLOGIA**

Para empreender essa avaliação a Comissão de Avaliação de Contratos de Gestão realiza a análise das informações do Anexo II – Sistemática de Avaliação, relacionados ao cálculo do valor da parcela variável.

Foram também analisados a estrutura e volume das atividades contratadas de acordo com o Anexo I – Termo de Referência.

DIMENSÃO	INDICADOR	OBJETIVO	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTES DE DADOS	META	PONTUAÇÃO *1	REALIZADO JULHO/24	PONTUAÇÃO ATINGIDA JULHO/24	REALIZADO AGOSTO/24	PONTUAÇÃO ATINGIDA
Produção	Taxa percentual de ocupação de leitos totais	Gerenciar a ocupação dos leitos de forma racional e eficiente	$N^{\circ} \text{ médio de leitos ocupados} / N^{\circ} \text{ leitos disponíveis}$	Relatório de Avaliação HMDOLC	$\geq 85\%$	3	93,10%	3	93,16%	3
Produção	Índice de renovação / Giro de leito	rotatividade e garantir o acesso aos leitos	$\frac{\text{Número saídas (altas e óbitos)}}{\text{Número de leitos disponíveis}}$	Relatório de saídas nominal (óbitos + altas)	$\leq 2,5$	8	3,2	1,8	1,8	1,8
Qualidade	% Não conformidades nas Visitas	Identificar e corrigir as não conformidades	Número de não conformidades	Checklist de aplicação	$\leq 30\%$	8	33,30%	7,2	30,00%	8
Qualidade	Taxa de infecção hospitalar	Garantir a qualidade do atendimento	$N^{\circ} \text{ infecções} / N^{\circ} \text{ altas} \times 1000$	Relatório de infecções nominal	$\leq 12\%$	5	17,40%	2,25	12,70%	4,7

Qualidade	Taxa de Reinteração em 24 horas após alta, não programadas, pela mesma causa ou causa associada	Garantir a qualidade da assistência	Número de readmitidos em 24h após alta / N° de altas realizadas no período x 100	Relatório de Avaliação Anexo HMMDOLC	<= 1%	4	1%	4	0%	4
Produção	Taxa de pacientes residentes	Medir a rotatividade e garantir o acesso aos leitos	N° pacientes internados > 30 dias (base ativa) / N° saídas	Relatório de internações nominal com horário de início e fim da internação	<= 10%	4	12,12%	3,2	7,75%	4
Produção	Aderência do CNES às horas contratadas	Ter transparência de que as horas médicas trabalhadas correspondem às horas remuneradas	Quantidade de Horas Efetivas (CNES) / Quantidade de Horas Contratadas	Folha de pagamento	80 a 120%	6	103,44%	6	100,0%	6
Qualidade	Índice de satisfação do usuário	Medir e registrar a avaliação do paciente/família quanto a assistência prestada, através de pesquisa de satisfação, pelo serviço de ouvidoria e/ou por meio físico nos setores de atendimento	número de respostas: (muito satisfeito e satisfeito) + (ótimo e bom) no mês/(número total de questionários efetivos) x 0,8) x 100	Relatório mensal consolidado dos dados resultantes do instrumento, constando mensalmente a amostragem de 5% do número total de saídas/mês com pesquisa de satisfação	>=80%	5	91,90%	5	98,80%	5

Qualidade	Taxa de satisfação do colaborador	Mensurar e registrar a avaliação dos colaboradores (funcionários e prestadores de serviço) através de pesquisa de satisfação que analise condições de trabalho, comunicação com a direção e cooperação entre colaboradores.	Número de respostas: (muito satisfeito e satisfeito) + (ótimo e bom) no mês anterior/ (número total de questionários efetivos) x 0,8, no mesmo período x 100	Amostra: 3% do número total de funcionários/prestadores de serviço.	>=80%	5	(*)	5	(*)	5
Qualidade	Taxa de mortalidade institucional	Garantir a qualidade do atendimento	Nº óbitos internados / Nº saídas	Número de óbitos após 24 horas de internação / Total de saídas	<=20%	4	19,70%	4	21,10%	4
Produção	Índice de Rotatividade	Manter a expertise dos profissionais e dar continuidade aos acompanhamentos da equipe de saúde da família	(Nº admissões + Nº desligamentos) / (2*Quadro do período)	Folha de pagamento	<=2,5%	3	2,50%	3	1,56%	3
Qualidade	Aderência à pesquisa de satisfação	Ter uma amostra relevante para avaliar o NPS da unidade	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	Relatório de pesquisa de satisfação/ Relatório de admissões	>=65%	3	65,00%	3	78,50%	3

Qualidade	Incidência de Lesão de Pele de Pressão	Reduzir LPP em pacientes internados	Nº de pacientes que desenvolveram lesão por pressão no período analisado / Nº de pacientes em risco para lesão por pressão admitidos no período analisado x 100	Relatório nominal de LPP (UPP) adquiridas	<=0,3%	9	2,00%	9	0,02%	9
Qualidade	AIH	Otimizar faturamento do hospital	Número AIH autorizadas (Sus Fácil e manual) no mês/ Nº AIH faturadas	Relatório SIH	>=80%	3	70,30%	2,6	87,60%	3
					<b>Total</b>	<b>70</b>		<b>59,05</b>		<b>63,5</b>
(*)= Pontuação/mês = (Resultado no mês x Pontuação máxima indicador) / Meta										
(*) Taxa de satisfação do colaborador = será avaliada a partir do mês outubro/24										

Os valores apontados para valoração de cada um dos indicadores qualitativos serão utilizados para o cálculo do valor variável a ser pago.

PONTUAÇÃO	META REALIZADA	VALOR DA PARCELA
55 a 70 pontos	Entre 85% e 100% da meta dos indicadores de qualidade	100% da parcela variável (R\$)
40 a 54,9 pontos	Entre 70% e 84,99% meta dos indicadores de qualidade	80% da parcela variável (R\$)
35,0 a 39,9 pontos	Entre 69,9% e 50% da meta dos indicadores de qualidade	50% da parcela variável (R\$)

PARCELA VARIÁVEL
100%

Menos de 39,9 pontos	Menor que 49,9% da meta dos indicadores de qualidade	0% da parcela variável (R\$)
----------------------	--	------------------------------

## CONCLUSÃO

Conforme análise apresentada, as ações desenvolvidas no HMMDOLC, atingiram, **63,5 pontos**, o que corresponde a 90,71 % da meta contratual e ao pagamento de **100% da parcela variável referente a Agosto/24**, que será repassado a Instituição.

Nome Arquivo: Relatório de Avaliação HMMDOLC E ANEXO AGOSTO 2024.pdf

Documento assinado de forma digital por Cristina Angélica Gomes

Certificado: \*\*f745cffa\*\*\*\*e7a837ea\*\*135b3\*\*\*\*ba822

Data: 19/09/2024 15:15:22

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

Certificado: \*\*7ea0cc0a\*\*\*\*f2321a19\*\*2ac28\*\*\*\*9cb9b

Data: 19/09/2024 15:15:59

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

Certificado: \*\*7cbfd271\*\*\*\*0d5d2465\*\*dd6bc\*\*\*\*b9671

Data: 19/09/2024 15:16:57

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

Certificado: \*\*569caa53\*\*\*\*bfb9d82c\*\*efab8\*\*\*\*6d494

Data: 19/09/2024 15:23:27

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

Certificado: \*\*edc5393e\*\*\*\*6f5cc21f\*\*44e1d\*\*\*\*19537

Data: 19/09/2024 15:25:06

Documento assinado de forma digital por ALZIRA AUXILIADORA GALVAO VIEIRA

Certificado: \*\*57706b17\*\*\*\*f418b5e0\*\*412d2\*\*\*\*55d63

Data: 19/09/2024 16:19:39

Documento assinado de forma digital por ANGELICA SANTOS SILVA BOTELHO

Certificado: \*\*5cfa9d5d\*\*\*\*8de47953\*\*5ba60\*\*\*\*19d54

Data: 20/09/2024 07:59:55

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

Certificado: \*\*e27fac7f\*\*\*\*59d797d8\*\*bd240\*\*\*\*dcd81

Data: 24/09/2024 09:00:46



20240753275DCPIS