



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE REGULAÇÃO DO SUS

Ata de Reunião

Data: 03/05 /2022

Hora: 09:00

Local: Sala da SREG

Participantes: Conceição Sampaio, Natália Barros, Manuela de Godoy, Isabelle Braga, Walter Pereira

Objetivo(s) da Reunião: Monitoramento das metas contratualizadas para o primeiro trimestre de 2022 (dez/2021 – contrato novo) Hospital Memorial Jabotão

Setor responsável: SREG

Assunto para discussão: Análise de indicadores de qualidade previstos no Plano Operativo Assistencial para o primeiro trimestre de 2022.

ROL DE AÇÕES/ METAS	INDICADORES	PONTUAÇÃO
Taxa de Insatisfação dos Clientes Internados	No máximo 10% em ruim e péssimo (Meta: menor que 10%) - (mensal) Numerador: Número de respostas como ruim + péssimo * 100 Denominador: Número de respostas	10
Taxa de suspensão de cirurgias eletivas	Meta: < 5% (mensal) Numerador: Número de cirurgias suspensas que não envolvam estado clínico de pacientes * 100 Denominador: Número de cirurgias programadas	10
Saídas Hospitalares	Meta mínima: 85% (mensal) % de cumprimento da meta de saídas hospitalares no componente Hospitalar sem UTI	10
Produtividade de Consultas Especializadas. Incluso os ambulatoriais FITS	Meta mínima: 1000 (mensal) Número de Consultas Especializadas ofertadas para agendamento na Central de Regulação do Município	10
Taxa de Mortalidade Institucional	Meta: <13,2 (mensal) Numerador: Número de óbitos após 24 h de internação x100 Denominador: Total de saídas (Altas, Óbitos e Transferências)	10
Taxa de Infecção Hospitalar	Meta: máximo de 5,0% (mensal) Numerador: Nº de pacientes/ dia com infecção hospitalar em determinado período X100 Denominador: Nº de saídas/dia em determinado período	10
Taxa de Ocupação Hospitalar – TOH	Meta: 80% (mensal)	10

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.







**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE REGULAÇÃO DO SUS**

	Numerador: Nº de pacientes/ dia em determinado período X100 Denominador: Nº de leitos/dia em determinado período	
Taxa de Ocupação de Leitos de UTI adulto	<p align="center"><b>Meta: 85% (mensal)</b></p> Numerador: Nº de pacientes/ dia em determinado período X100 Denominador: Nº de leitos/dia em determinado período	10
Tempo Médio de Permanência em leitos de Clínica Médica (em dias) – excetopacientes da UCP	<p align="center"><b>Meta: 5,5</b></p> Numerador: Nº de pacientes/ dia em determinado período X100 Denominador: Nº de saídas (Altas, Óbitos e Transferências) no mesmo período (mensal)	10
Taxa de Infecção do Sítio Cirúrgico	<p align="center"><b>Meta: 2</b></p> Numerador: Nº de feridas cirúrgicas com supuração/ dia em determinado período X100 Denominador: Nº de Procedimentos Cirúrgicos realizados no mesmo período	10
Tempo Médio de Permanência em leitos de Cirurgia (em dias)	<p align="center"><b>Meta: 5 (mensal)</b></p> Numerador: Nº de pacientes/ dia em determinado período X100 Denominador: Nº de saídas (Altas, Óbitos e Transferências) no mesmo período	10
Densidade de Infecção Hospitalar associada a Cateter Venoso Central.	<p align="center"><b>Meta: Densidade de IH = 3,9/1000 (mensal)</b></p> Numerador: Número de casos de Infecções associado a cateter venoso central x 1000 Denominador: Número de pacientes na UTI –dia	0
Quantidade de cirurgias eletivas de pacientes regulados pelo município	<p align="center"><b>Meta: Maior ou igual a 70% (125) da produção executada em 2019 nos primeiros 6 meses, podendo ser revisto posteriormente Fonte: SIHD+SISREG</b></p>	10
Atingimento de metas físicas estimadas na área hospitalar com base na série histórica de produção executada no ano de 2019 (nº de AIH)	<p align="center"><b>Meta: Maior ou igual a 80% da produção executada em 2019 (80% = 500 AIH's) Fonte: tabnet (nº de AIH's incluindo UTI)</b></p>	10
<b>Total</b>		<b>130</b>

Faixas de pontuação	Percentual
106 -140	100%
71 - 105	87,5%
71 - 70	75%
0 - 70	50%

**Atingiu a pontuação de 130, alcançando 100% do repasse.**



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE REGULAÇÃO DO SUS

Resumo dos assuntos discutidos:

A pontuação de densidade de infecção hospitalar associada ao cateter venoso central não ter atingido a meta foi justificada pelo período de COVID 19.

*Isabelle José*  
*Manuela de Fátima Moraes*  
*natalia B Lopes*  
*Conceição Soares*