



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS LAGOAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRÊS LAGOAS
COMISSÃO MUNICIPAL DE AVALIAÇÃO E
ACOMPANHAMENTO DA CONTRATUALIZAÇÃO DE
TRÊS LAGOAS - MS

ATA 09/2024
REUNIÃO ORDINÁRIA
15/05/2024

1 Ao décimo quinto dia do mês de maio do ano de dois mil e vinte e quatro, às 8h30min,
2 reuniram-se remotamente no endereço: [https://us06web.zoom.us/j/81587016913?](https://us06web.zoom.us/j/81587016913?pwd=4OzgAb1ZmDyWc9lCy3ZSE68QVvTXsy)
3 [pwd=4OzgAb1ZmDyWc9lCy3ZSE68QVvTXsy](https://us06web.zoom.us/j/81587016913?pwd=4OzgAb1ZmDyWc9lCy3ZSE68QVvTXsy), os seguintes membros da Comissão
4 Municipal de Acompanhamento e Avaliação da Contratualização, convocada pela
5 Gestão Municipal. **Quórum da reunião: Representantes da Secretaria de Estado**
6 **de Saúde:** Eni Batista de Souza; **Representante da Secretaria Municipal de Saúde**
7 **de Três Lagoas:** Rosalba Maria do Nascimento. **Representante do Hospital Nossa**
8 **Senhora Auxiliadora:** Marco Antônio Calderon de Moura (Diretor Geral), Daniela
9 Tsyeme Mekaru (Suplente da Direção Técnica) e Munik Moreno (Suplente da Direção
10 Administrativa). **Ouvintes:** Fernanda de Paula Abrahão (Auditora do Sistema
11 Municipal de Auditoria), Patrícia Aparecida Correa Silva (Coordenadora do Sistema
12 Municipal de Auditoria), Carlos César Barbosa Júnior (Gestor de Qualidade do HNSA)
13 e Cleide Alves Ferreira (Coordenadora Administrativa HNSA). **Pautas da reunião:**
14 Apresentação das Atas nº 07/2024 de 05/03/2024 e nº08/2024 de 20/03/2024; as
15 quais a Sra. Rosalba Nascimento realizou a leitura, sem observações dos demais
16 integrantes, as atas são aprovadas pelos presentes e segue-se a reunião. Passando
17 sequencialmente com a apresentação da planilha de novembro e dezembro de 2023,
18 janeiro de 2024. A planilha orçamentaria de novembro de 2023, traz a descrição dos
19 valores recebidos pelo hospital, tanto na parte do pré-fixado quando no pós-fixado. No
20 mês de novembro, o hospital recebeu o valor de R\$78.856,54 referente aos serviços
21 prestados de forma excedente, na planilha 2 o hospital produziu 102,15% sendo que
22 há descontos a serem abatidos conforme o contrato nº 92, sobre o mapa Holter e teste
23 ergométrico; na planilha 3 constam a produção do hospital quanto aos exames de alta
24 complexidade do recurso pós-fixado, as sessões de hemodiálise e as internações que
25 contabilizaram 82,44%. Neste momento, Sra. Munik Moreno apresenta a objeções
26 quando as metas zeradas da UNACOM, no entanto a Sra. Rosalba explica que as
27 questões já haviam sido esclarecidas pela Auditoria Municipal, não é possível extrair
28 pelo Tabwin o que foi feito pela UNACOM, apenas o que é eletivo ou não. A Sra. Munik
29 sugere alteração no modo de apresentação, e a Sra. Rosalba afirma que não será
30 possível acatar a sugestão, pois, se trata da maneira em que foi apresentada no termo
31 de contratualização, e afirma que algumas metas são correlacionadas e pressupõe



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS LAGOAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRÊS LAGOAS
COMISSÃO MUNICIPAL DE AVALIAÇÃO E
ACOMPANHAMENTO DA CONTRATUALIZAÇÃO DE
TRÊS LAGOAS - MS**

**ATA 09/2024
REUNIÃO ORDINÁRIA
15/05/2024**

32 que os objetivos foram alcançados e deu como exemplo a meta do atendimento ao
33 paciente oncológico no prazo de 60 dias, que se o paciente fez o atendimento em
34 tempo hábil, também passou por exames diagnósticos ou de rastreabilidade. Sra.
35 Munik concorda, porém, expõe a necessidade da mudança de apresentação dos
36 dados auditados para que as informações da UNACON não fiquem zeradas, já que
37 consegue estratificar os procedimentos internamente. Sra. Rosalba explica que as
38 informações da UNACON também são contempladas na média complexidade e
39 quando for alterado um quadro, automaticamente o da alta complexidade também
40 será, e deixa claro que o Hospital vem cumprindo os atendimentos da UNACON no
41 qual é habilitado. Na planilha 4, é um resumo da produção dos componentes do pré e
42 pós fixado, já a planilha de Cumprimento de Metas evidencia que a produção do
43 hospital foi compatível com o recebido, não havendo descontos a serem realizados.
44 Não havendo objeções quanto ao apresentado, foi dado sequencia na planilha do mês
45 de dezembro. Na planilha 1, é possível verificar o resumo de todos os recursos,
46 federal, estadual e municipal, sendo o estadual isento de metas. Na planilha 2
47 Procedimentos Ambulatoriais, o hospital produziu o total de 104,79% dos
48 procedimentos ambulatoriais elencados. Na planilha 3, onde o hospital produziu os
49 exames da alta complexidade com recursos do pós-fixado em 195,22%; os
50 procedimentos FAEC sessões de hemodiálise contabilizaram a produção de 105,67%
51 e as internações 82,59%, sendo assim o hospital cumpriu a meta. A planilha 4 é o
52 resumo dos valores apresentados para pagamento e na planilha Cumprimento de
53 Metas (planilha 5), o que o hospital produziu foi pago, não havendo descontos a serem
54 realizados. Não havendo considerações quanto ao apresentado, iniciou-se o
55 descritivo da planilha do mês de Janeiro/24. Na planilha 1 a mesma coisa, podemos
56 ver os componentes pré e pós-fixado municipal e federal, e os valores estaduais
57 isentos de meta. Na planilha 2, média complexidade de procedimentos ambulatoriais
58 o hospital produziu 112,59%, e são abatidos da parte de cirurgias eletivas de pterígio,
59 Yag Laser e contratos nº154 e nº 92. Na planilha 3, o hospital produziu 113,44%
60 referente aos exames de alta complexidade do pós-fixado, para os procedimentos
61 FAEC o hospital produziu no mês de janeiro 1.088 sessões de hemodiálise atendendo
62 à 94 pacientes (104,62%) e no SIH (Sistema de Informação Hospitalar) às internações



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS LAGOAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRÊS LAGOAS
COMISSÃO MUNICIPAL DE AVALIAÇÃO E
ACOMPANHAMENTO DA CONTRATUALIZAÇÃO DE
TRÊS LAGOAS - MS**

**ATA 09/2024
REUNIÃO ORDINÁRIA
15/05/2024**

63 de média complexidade totalizaram 76,64%, valor abaixo do pactuado de 80%, e
64 sendo necessário abater as AIH's referente as cirurgias pactuadas com o Estado
65 dentro dos termos aditivos, sendo o parto cesariano com laqueadura e o Projeto Mais
66 Saúde e Menos Fila. Na planilha 4, novamente temos o resumo dos valores
67 apresentados para pagamento, e na planilha de Cumprimento de Metas. O hospital
68 recebeu nesses componentes o montante de R\$5.052.997,93 e produziu
69 R\$4.959.712,51, tendo o saldo a devolver de R\$93.285,42. Sra. Munik Moreno
70 relembra que em outras oportunidades a Instituição abriu os dados obtidos pelo
71 NUB3RS que é um sistema de gestão dados e informações utilizado pelo hospital,
72 e sempre a taxa de ocupação hospitalar do SUS é superior aos 80%-90%, deste modo
73 percebe-se que os contratos extras estão impactando diretamente no cumprimento da
74 meta, e declara que para voltar atingir as metas é necessário habilitação dos serviços
75 como GAR (leitos destinados à gestante de alto risco), UTINeo e Ortopedia, já que
76 são serviços disponibilizados em sua integralidade para o SUS, mas que por não
77 serem contabilizados não atingem a meta, acarretando na devolução de recursos. O
78 parto cesariano com laqueadura é um desses casos, e nos próximos meses há
79 previsão de atingirmos a meta com dificuldade, finaliza. Sra. Rosalba informa que a
80 Secretaria recebeu ofício sobre a cesária com laqueadura, e que estão elaborando
81 um ofício resposta sobre o assunto, no entanto, diz que em análise prévia o parto com
82 laqueadura não teve um impacto tão grande nessas internações. Sra. Munik, informa
83 que no mês de janeiro realmente não, porém nos meses de fevereiro e março a
84 quantidade é expressiva. Sra. Rosalba completa dizendo que a secretaria está
85 empenhada, e que em breve terão uma resposta satisfatória para ambos os lados, e
86 informa que a partir de maio/24 a Secretaria Municipal juntamente com a Secretaria
87 Estadual de Saúde disponibilizará 10 leitos para Gestantes de Alto Risco. Retomando
88 apresentação da planilha, a Sra. Rosalba salienta a importância da apreciação de
89 todas as abas da planilha, incluindo Termos Aditivos e Cirurgias Eletivas do Estado, e
90 destaca que as cirurgias elencadas nesta aba não são as do projeto Mais Saúde e
91 Menos Fila. Após a conclusão das apresentações das planilhas orçamentárias,
92 passado para o item terceiro da pauta apresentação do Relatório de Visita Técnica nº
93 74, da Sra. Rosalba Nascimento, informa que serão discutidas apenas as metas que



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS LAGOAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRÊS LAGOAS
COMISSÃO MUNICIPAL DE AVALIAÇÃO E
ACOMPANHAMENTO DA CONTRATUALIZAÇÃO DE
TRÊS LAGOAS - MS

ATA 09/2024
REUNIÃO ORDINÁRIA
15/05/2024

94 não foram cumpridas, sendo: meta 4; 10; 14; 15 e 20. A Sra. Munik, solicita a liberação
95 para compartilhamento de documento sobre o não atingimento da meta, e reforça a
96 necessidade de revisão das metas visto que chegará um determinado momento que
97 ambas serão impraticáveis. A Sra. Rosalba complementa que essas metas iriam
98 compor as novas metas do novo Termo Aditivo, porém não foi aceito e acabamos
99 renovando com o Termo Aditivo. A Sra. Munik refere ser melhor apresentar após a
100 discussão das metas não alcançadas. Sendo assim, a Sra. Rosalba deu seguimento
101 a leitura das metas. A meta 4: referente a disponibilização do censo hospitalar à
102 Secretaria Municipal de Saúde, em novembro/23 não foi disponibilizado no dia
103 programado, dezembro/23 não encaminharam 01 (um) dia e em janeiro/24 01(um) dia
104 também não foi enviado. A Sra. Cleide comenta que essa é uma das metas que devem
105 ser revistas em junho e afirma que o Hospital Auxiliadora não aceitará prosseguir com
106 a meta para o mês de julho, pois, são muito problemas externos que podem impactar
107 nas metas como falhas na internet, rede e até mesmo no próprio e-mail. A Sra. Munik
108 complementa que é necessário o ajuste da meta nem que seja no percentual assim
109 como ocorre com outras metas, pois de 92 dias apenas 03 dias não foram entregues
110 devido a problemas como os relatados pela Cleide. A Sra. Rosalba esclarece que
111 ainda que pareça pouco três dias, para a secretaria a informação é de extrema
112 importância visto que o hospital é contratualizado para a disponibilização de leitos, e
113 se não somos informados sobre a disponibilidade dos leitos não teremos como saber
114 a quantidade de vagas, talvez nesse sentido possamos alterar a meta de quantitativa
115 para qualitativa, ou seja, estipular uma métrica de 0-50%; 51-70% ou de 71%-100%.
116 A Sra. Rosalba prossegue dizendo que foram iniciadas as tratativas para o novo termo
117 de contratualização, sendo assim o Hospital pode apresentar sugestões que possam
118 contribuições para melhoria do novo termo. A meta 04: Disponibilização de leitos o
119 Hospital não pontuou. Meta 10: manter atualizadas informações no CNES, neste
120 trimestre foram verificados o número de salas de quimioterapia de longa duração do
121 setor de oncologia no CNES, em 12 de março de 2024 e a última atualização
122 disponível no sistema foi em 29 de fevereiro de 2024, conforme demonstrado na
123 tabela. O número de salas de quimioterapia não corresponde ao encontrado no CNES.
124 A Sra. Cleide em tempo pergunta: Aumentou ou diminuiu o número de salas? A Sra.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS LAGOAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRÊS LAGOAS
COMISSÃO MUNICIPAL DE AVALIAÇÃO E
ACOMPANHAMENTO DA CONTRATUALIZAÇÃO DE
TRÊS LAGOAS - MS**

**ATA 09/2024
REUNIÃO ORDINÁRIA
15/05/2024**

125 Patrícia Corrêa esclarece que no CNES constam 5 salas de quimioterapia, porém em
126 visita em *in-loco* foram encontradas 9, devendo ser atualizada no sistema. A Sra.
127 Rosalba apresenta a Meta 14: Habilitação e atenção especializada TRS da
128 hemodiálise, neste momento a Sra. Munik comenta que gostaria de apresentar o
129 documento mencionado anteriormente. A Sra. Rosalba informa que neste ponto
130 gostaria da contraposição da Auditoria Municipal, a Sra. Cleide diz que gostaria de
131 esclarecer alguns pontos, no último relatório. Nós estamos enviando APAC's
132 magnéticas preenchidas pelo médico pelo no Tasy e quando chega na Auditoria parte
133 da APAC fica diferente, gostaria de saber o que acontece? A Sra. Patrícia responde
134 que essa é uma discussão que já havia sido levantada com a antiga servidora da
135 Auditoria Municipal juntamente com o Wilton e a Fabiana Leite (setor de Hemodiálise),
136 o médico digita as informações no Tasy sendo gerada APAC Magnética e a partir daí
137 são passadas ao TabWin. A classificação é gerada de forma diferente, no Tasy é
138 lançado o código 2 com um significado e quando puxa para o TabWin o significado é
139 diferente. O que o Wilton e a Fabi (conforme relatório) disseram é que em contato com
140 a Philips-Tasy, eles referiram a impossibilidade da mudança de nomenclatura e nós
141 consideramos como dados oficiais o TabWin. A Sra. Cleide esclarece que o TabWin
142 gera as informações sem encaminhamento e o Tasy gera as informações atualizadas,
143 é isso que gostaria de entender, porque encaminhamos os dados em processamento
144 e saí sem encaminhamento. A Sra. Patrícia continua, é necessário verificar, a Philips
145 informou a vocês que não consegue alterar porque está na Tabela SUS. A Sra. Cleide
146 explica que não é possível realizar uma modificação de tabela que não seja universal,
147 pois, não é possível alteração de uma tabela que diverge da preconizada pelo
148 Ministério da Saúde, nesse momento chegamos no X da questão, estamos cumprindo
149 a meta e realizando os encaminhamentos, porém estamos sendo penalizados por um
150 erro de sistema. A Sra. Patrícia reforça que os dados utilizados são do TabWin, e se
151 compromete a entrar em contato com o Ministério da Saúde para tirar dúvidas sobre
152 a mudança do código (se está correto ou não) e assim que obtiver as respostas entrará
153 em contato para compartilhar as orientações. A Sra. Cleide afirma que continua sendo
154 prejudicada já que está cumprindo a meta na hemodiálise e continua não pontuando
155 por um erro de sistema. A Sra. Patrícia responde dizendo que para confirmar que o



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS LAGOAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRÊS LAGOAS
COMISSÃO MUNICIPAL DE AVALIAÇÃO E
ACOMPANHAMENTO DA CONTRATUALIZAÇÃO DE
TRÊS LAGOAS - MS

ATA 09/2024
REUNIÃO ORDINÁRIA
15/05/2024

156 hospital está sendo prejudicado, precisa confirmar que a numeração do TabWin está
157 errada, por isso precisa de algo oficial para embasar auditoria. A Sra. Cleide continua,
158 a tabela do SUS não tem alinhamento com o TabWin mesmo ambos sendo do
159 Ministério da Saúde, e por isso não pontua. A Sra. Patrícia completa dizendo que por
160 isso, que precisa da confirmação oficial de que o problema está no TabWin. A Sra.
161 Rosalba contribui dizendo que Auditoria Municipal deve utilizar o sistema oficial para
162 emissão de relatórios, o Hospital deve sinalizar oficialmente os apontamentos e
163 constará em ata as solicitações. E termina dizendo que não pode considerar avaliação
164 como prejudicada já que não há um posicionamento oficial do Ministério da Saúde
165 sobre uma possível falha no sistema. A Sra. Cleide reafirma que continua discordando,
166 pois, trata-se de um problema externo. O Hospital comprova o encaminhamento dos
167 pacientes, envia as informações, mas por se tratar de um erro de código continuamos
168 não pontuando. A Sra. Munik questiona a possibilidade da substituição do método de
169 auditoria, ao invés de ser no sistema se há possibilidade de ser in-loco. Porém, a Sra.
170 Rosalba informa que o método descrito no termo é a consulta no sistema, não sendo
171 possível alteração. Deste forma, a única possibilidade de mudança é a confirmação
172 do TabWin sobre o possível erro de nomenclatura. De qualquer forma, estaremos
173 revendo as metas dos próximos meses e de repente podemos analisar uma forma de
174 descrever melhor a meta, assim como a citada do CNES. Meta 15: Habilitação em
175 AVC 1 sobre o uso do antitrombolítico com base no TabWin, a meta também não foi
176 alcançada. A Sra. Cleide comenta que enviou uma sugestão para conseguir fechar
177 essa meta, que inclusive demandará mais tempo do Hospital, porém é mais fácil de
178 obter um parâmetro que é o tempo de chegada do paciente na tomografia. O método
179 de aferição seria o laudo do paciente emitido pelo médico. A Sra. Munik afirma que é
180 necessário esclarecer que o cumprimento dessa meta depende de vários fatores, o
181 tratamento do AVC agudo com o uso de trombolítico deve ser em até 4,5 horas, então
182 algumas medidas são necessárias como: a orientação educacional da população
183 sobre os sintomas, esclarecendo como e quando procurar ajuda; propiciando que a
184 população chegue ao Hospital dentro da janela oportuna para o tratamento
185 medicamentoso; ineficiência da Rede de Urgência e Emergência fora do ambiente
186 hospitalar, além de problemas no CORE para a regulação. Meta 20: Comissão de



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS LAGOAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRÊS LAGOAS
COMISSÃO MUNICIPAL DE AVALIAÇÃO E
ACOMPANHAMENTO DA CONTRATUALIZAÇÃO DE
TRÊS LAGOAS - MS**

**ATA 09/2024
REUNIÃO ORDINÁRIA
15/05/2024**

187 Ética Médica: não teve comprovação de reuniões, a Sra. Munik esclarece que o prazo
188 para permanência da diretoria comissão é de 30 meses, e que foram abertas por duas
189 vezes o processo de inscrição de chapa, porém sem sucesso. A Direção Clínica do
190 Hospital Auxiliadora então designou 6 (seis) médicos para compor a comissão, a
191 decisão foi indeferida pelo CFM, por não ferir a resolução do Conselho Federal de
192 Medicina. Desta forma, será aberto novamente um processo. A Sra. Rosalba
193 compartilha o demonstrativo de contas no qual as servidoras da Auditoria Municipal
194 informam o cumprimento de novembro/23 com 82,44%, dezembro/23 com 82,59 e
195 janeiro/2024 com 76,64% tendo o residual a devolver. Sem mais, conclui declara
196 encerrada a reunião agradecendo a presença e apoio de todos os membros. Sem
197 mais nada a declarar, eu, Daniela Tsyeme Mekaru, declaro verdade as informações
198 contidas acima e finalizo a ata desta reunião sob escuta da gravação.