



**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 xxx/2023
REUNIÃO ORDINÁRIA
05/04/2023**

1 Aos cinco dias do mês de abril do ano de dois mil e vinte e três, às 9h00min, reuniram-
2 se virtualmente pelo Zoom, os seguintes membros da Comissão Municipal de
3 Acompanhamento e Avaliação da Contratualização, convocada pela Gestão
4 Municipal. **Quórum da reunião: Representantes da Secretaria de Estado de**
5 **Saúde:** Eni Batista de Souza CECAA/NRS/Paranaíba; **Representante da Secretaria**
6 **Municipal de Saúde de Três Lagoas:** Rosalba Maria do Nascimento; **Representante**
7 **do Hospital Nossa Senhora Auxiliadora:** Marco Antonio Calderon de Moura
8 (representante da diretoria executiva) e Delso do Nascimento (representante da
9 direção técnica). **Representante do Conselho Municipal de Saúde de Três Lagoas:**
10 **Edima Aranha. Ouvinte:** Daniela Mekaru. **Pauta da reunião:** Análise do cumprimento
11 de metas quanti-qualitativas – referente ao terceiro trimestre do contrato (maio/2022,
12 junho/2022 e julho/2022) - relatório nº054/2022, de acordo com o Termo de
13 Contratualização nº 01/2021 e os respectivos Termos Aditivos. Rosalba inicia a
14 reunião mencionando os nomes dos participantes dessa reunião e justifica a ausência
15 do Renato Soares devido estar no mutirão da dengue. Relata que irá conduzir a
16 reunião. Cita que disponibilizou as planilhas orçamentárias e os relatórios. Eni justifica
17 a ausência do Calos Romero devido estar em Ribas do Rio Pardo. Rosalba inicia
18 apresentando a planilha orçamentária referente à maio/2022. Planilha 1 - cláusula
19 sexta, pós fixado e pré fixado. Cita o pós fixado federal de alta complexidade
20 ambulatorial no valor de R\$104.166,67; a alta complexidade hospitalar, contida no
21 sistema de informação hospitalar, no valor de R\$ 42.564,00 e o FAEC SIAH,
22 processado depois e pago integralmente no quinto dia útil. A auditoria trouxe algumas
23 informações que são próprias do pós fixado e como tem contratos paralelos eles tem
24 que ser descontados porque o hospital produz, paga-se até o teto e aquilo que está
25 fora do teto, ou ele está previsto em algum termo aditivo, ou está previsto em algum
26 recurso municipal e que tem o teto de R\$ 140.000,00. Por conta disso, as auditoras
27 fazem o desconto da catarata, tem também do contrato de CPRE, tem o desconto de
28 ressonância, da produtividade, e no mês de maio teve o desconto do examina e tem
29 a parte da alta complexidade ambulatorial, tudo descrito nessa planilha. O
30 componente do pré fixado (média complexidade, média complexidade hospitalar, pré
31 fixados federais, habilitações, recursos estaduais, cirurgias eletivas, recursos



**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 xxx/2023
REUNIÃO ORDINÁRIA
05/04/2023**

32 municipais). Na planilha 2 tem todos os procedimentos ambulatoriais de média
33 complexidade, tudo contido no termo de contratualização, em porcentagem pactuada
34 mensalmente. Destaca-se ao diagnóstico de laboratório clínico, diagnóstico por
35 imagem (cota extra), termos aditivos vigentes, faixa de desempenho do hospital (31
36 pontos). Na planilha 4, faz um resumo do que será apresentado para pagamento (pré
37 e pós fixado), qualitativo e quantitativo, produção a serem pagas após o quinto dia útil,
38 o que foram produzidos e o que será descontado pelo cumprimento de metas. Como
39 estamos no mês de maio e tem a portaria que isenta de descontos, não foi feito
40 nenhum tipo de desconto. Rosalba segue apresentando as abas da planilha, cita a
41 parte dos atendimentos de urgências e eletivos, diagnósticos por imagem,
42 hemodiálise, entre outras abas. Menciona as abas mais importantes: abas 1, 2, 3, 4 e
43 o cumprimento de metas. Segue compartilhando as informações da planilha referente
44 à junho/2022. Relata que é a mesma apresentação da planilha de maio/2022.
45 Permanece com a isenção de descontos devido a portaria até junho/2022. Rosalba
46 faz uma ressalva sobre o 13º TA, recurso do Ministério da Saúde, por meio de portaria,
47 onde mudou o valor sobre o repasse para o hospital, referente aos leitos de UTI.
48 Destinou-se 20% dentro da parte ambulatorial e 80% dentro da parte hospitalar,
49 Rosalba solicita aos representantes que observem na planilha esse 13º TA, sobre os
50 valores alocados dentro da parte hospitalar e ambulatorial. Cita as cirurgias do Estado,
51 e que vários procedimentos que estão nas planilhas referentes aos meses de maio,
52 junho e julho também estavam no Opera MS. Mencionam que ano passado foi
53 trabalhado no Opera MS, o próprio termo de contratualização e o recurso residual que
54 pode fazer muitos procedimentos, reduzindo bastante as demandas. Usa-se o parecer
55 técnico para fazer o pagamento ao hospital, por isso realiza esse pagamento após o
56 quinto dia útil. Na planilha de julho/2022, segue o mesmo exemplo das outras
57 planilhas, cita o teto de até R\$140.000,00, porém o hospital produziu R\$ 81.000,00.
58 Rosalba faz um adendo mencionando que o hospital não produz mais que R\$
59 115.000,00, obtendo um teto confortável. Rosalba menciona que o hospital não tem
60 conseguido atingir a meta das internações, de 672 AIHs processadas. Cita que a
61 auditoria vem realizando orientações referente a essa meta, como por exemplo
62 discutir e repactuar essas quantidades. Marco faz um adendo sobre a abertura de AIH



**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 xxx/2023
REUNIÃO ORDINÁRIA
05/04/2023**

63 para realizar, por exemplo, exames especiais de colonoscopia ou endoscopia, e o
64 hospital faz esses procedimentos na AIH principal, não abrindo outra, menciona que
65 precisa discutir sobre isso no fechamento da próxima contratualização. Marco
66 completa que tem ultrapassado frequentemente a quantidade de AIHs, mais de 800,
67 e caso os representantes concordem, em uma próxima oportunidade poderá
68 apresentar esses números. Cita que o hospital tem trabalhado em uma complexidade
69 muito maior do que já trabalhava, pegando casos mais complexos. Enfatiza que o
70 hospital atendeu, em 2022, 96% de SUS, justamente pelo Opera MS, mutirão do
71 Estado e mais a contratualização. Rosalba segue apresentando a planilha 4 referente
72 aos valores pagos julho/2022 e as notas fiscais. O hospital faz jus ao recebimento de
73 100% devido ter feito 31 pontos, produziu R\$ 3.910.436,26 e recebeu no pré fixado
74 R\$ 3.980.547,87, lembrando que no mês de julho/2022 não temos mais a portaria que
75 prevê a isenção de descontos, então teremos o desconto no valor de **R\$ 70.112,61**.
76 Marco concorda com o desconto devido estar pactuado, e lembra que o hospital está
77 utilizando em média R\$ 200.000,00 em materiais e medicamentos que estão fora do
78 RENAME para atender essas AIHs, e cita que são itens para incluir nesse próximo
79 processo, pois não acha justo descontar 70 mil e gastar 200 mil fora do REMANE
80 dentro dos atendimentos desse período. Relata que o hospital fez esse levantamento
81 mês a mês e esse ponto deve ser discutido na próxima contratualização. Rosalba
82 entende, porém o que está pleiteando é esse valor acordado e será descontado. As
83 questões de MAT/MED que não estão previstos em contratualização devem seguir de
84 forma paralela. Segue explicando a planilha e cita o 12ºTA das cirurgias residuais que
85 aparecem dentro das produções e o 13ºTA das diárias da UTI, onde permitiu o
86 pagamento de um valor maior para o hospital por conta do reajuste do valor das diárias
87 de R\$ 600,00 para UTI tipo II. Cita que as cirurgias eletivas do Estado estão dentro do
88 termo da contratualização, o Opera MS já é um termo aditivo e as cirurgias residuais
89 são objeto de um outro termo aditivo por conta disso. Lembra ainda que o Examina
90 MS foi até novembro de 2022. Rosalba encerra a apresentação da planilha
91 orçamentária e inicia o relatório da visita técnica. Cita que irá destacar somente as
92 metas não conformes. Marco solicita uma revisão da meta 14. Daniela menciona que
93 no dia a dia, pacientes não aceitam ir para a fila do transplante, então é uma meta



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 xxx/2023
REUNIÃO ORDINÁRIA
05/04/2023

94 a ser pensada, porque encaminhar o hospital encaminha, mas aceitar a entrar na fila
95 já seria outro ponto, pois muitas vezes o paciente não aceita. Rosalba menciona que
96 na descrição do indicador, a auditora relatou que 120 pacientes não foram
97 encaminhados e que é de responsabilidade do hospital encaminhar esses pacientes
98 para a fila. Daniela relata que pode haver algum problema no preenchimento da APAC
99 ou do sistema. Dr. Delso também concorda que teve haver um outro método para
100 identificar esses pacientes encaminhados. Marco menciona que está com a Fabiana
101 nesse momento, gestora responsável pela hemodiálise, e ela está confirmando que
102 possui sim 120 pacientes encaminhados, relata que irá oficializar via ofício essa meta,
103 com evidências, para rever essa meta. Eni menciona que esses dados são retirados
104 do sistema TABWIN, então precisa rever como estão sendo lançados esses dados
105 para não haver essas discordâncias. Rosalba cita que a meta 15 não pontuou. Daniela
106 explica sobre esse indicador devido os pacientes chegarem fora da janela para
107 trombólise, explica sobre o Projeto Angels e as metas internacionais. Sugere revisão
108 da meta ou utilizar outros marcadores como tempo, como por exemplo, o tempo para
109 realizar a tomografia. Rosalba relata que irá discutir esse indicador novamente,
110 principalmente por ser também de interesse da gestão municipal. Dr. Delso esclarece
111 sobre a meta 20 não pontuada, cita que está aguardando a próxima eleição com novos
112 membros. Esclarece que as reuniões eram realizadas por demanda e a prefeitura
113 exige reuniões mensais. Daniela e Dr Delso acham difícil essas metas de 100%.
114 Rosalva explica que esses indicadores são desde novembro/2021. Daniela corrige a
115 meta relatando que essa meta não é zero e sim 0,5 ponto. Referente a meta 30, Marco
116 explica que devido ser um pronto socorro da maternidade, que atende urgência e
117 emergência, a gestante de urgência chega e já é atendida, nesses casos não
118 classificam de imediato. Daniela e Dr Delso sugerem rever essa meta para os casos
119 de urgência e emergência. Daniela menciona também uma revisão na meta 32, devido
120 ser o caso que o Marco explicou anteriormente, a gestante chega no PS e já é
121 atendida imediatamente, para só depois classificada, ocorrendo um “erro” no tempo
122 da abertura da ficha, atendimento e classificação. Rosalba explica que as auditoras
123 não conseguem analisar a meta 33, relata que não tem como evidenciar a presença
124 dos dois obstetras de plantão 24h e isso gera uma certa dificuldade no entendimento



**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 xxx/2023
REUNIÃO ORDINÁRIA
05/04/2023**

do tribunal de contas. Dr Delso relata que a visita é sempre *in loco*, então as auditoras devem evidenciar presencialmente os médicos de plantão. Rosalba explica que a auditoria é trimestral, impossibilitando a evidência dos dois médicos plantonistas no trimestre. Rosalba enfatiza que o hospital precisa instituir um método sistematizado para cumprimento dessa meta. Rosalba menciona que essa avaliação é prejudicada, porém não perde pontuação. Marco e Dr Delso questionam o modo como está descrito esse indicador. Rosalba cita que deverá ser discutido na próxima contratualização, devido ao impacto financeiro e se tornou objeto de auditoria pelo tribunal de contas. Referente as metas 36 e 37 com avaliação prejudicada, Rosalba explica sobre os problemas para acessar o sistema da RUE. Abaixo seguem descritos as metas qualitativas conforme relatório nº 054/2022 enviado em março/2023. **METAS QUANTITATIVAS: Internações Hospitalares** - No mês de maio/2022 foram conferidas 598 internações hospitalares, configurando 88,99% da meta pactuada (598/672). No mês de junho/2022 foram conferidas 616 internações hospitalares, configurando 91,67% da meta pactuada (616/672). No mês de julho/2022 foram conferidas 554 internações hospitalares, configurando 82,44% da meta pactuada (554/672). **Procedimentos Ambulatoriais de Média Complexidade** – meta mensal: 6799 procedimentos. No mês de maio/2022 foram realizados 7374 procedimentos ambulatoriais de média complexidade, configurando 108,46% da meta pactuada (7374/6799). No mês de junho/2022 foram realizados 7976 procedimentos ambulatoriais de média complexidade, configurando 117,31% da meta pactuada (7976/6799). No mês de julho/2022 foram realizados 7218 procedimentos ambulatoriais de média complexidade, configurando 106,16% da meta pactuada (7218/6799). **Procedimentos Ambulatoriais de Alta Complexidade** - No mês de maio/2022 foram realizados 426 procedimentos ambulatoriais de alta complexidade, configurando 97,04% da meta pactuada (426/439). No mês de junho/2022 foram realizados 529 procedimentos ambulatoriais de alta complexidade, configurando 120,50% da meta pactuada (529/439). No mês de julho/2022 foram realizados 575 procedimentos ambulatoriais de alta complexidade, configurando 130,98% da meta pactuada (575/439). **Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade (FAEC)** – No mês de maio/2022 foram realizadas 971 sessões de hemodiálise,



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 xxx/2023
REUNIÃO ORDINÁRIA
05/04/2023

156 configurando 93,37% da meta pactuada (971/1040). No mês de junho/2022 foram
157 realizadas 974 sessões de hemodiálise, configurando 93,65% da meta pactuada
158 (974/1040). No mês de julho/2022 foram realizadas 970 sessões de hemodiálise,
159 configurando 93,25% da meta pactuada (970/1040). **Procedimentos vinculados aos**
160 **recursos municipais – Produtividade:** no mês de maio/2022, foram realizadas 43
161 remoções no valor total de R\$ 169.240,00; 238 procedimentos de diagnóstico por
162 imagem (70%) no valor total de R\$20.964,70 e 88 procedimentos cirúrgicos (69,29%)
163 no valor total de R\$87.823,50. No mês de junho/2022, foram realizadas 32 remoções
164 no valor total de R\$ 126.680,00; 243 procedimentos de diagnóstico por imagem
165 (71,47%) no valor total de R\$ 21.298,50 e 109 procedimentos cirúrgicos (85,83%) no
166 valor total de R\$ 87.869,70. No mês de julho/2022, foram realizadas 35 remoções no
167 valor total de R\$ 135.992,00; 250 procedimentos de diagnóstico por imagem (73,57%),
168 no valor total de R\$ 22.130,30 e 84 procedimentos cirúrgicos (66,14%) no valor total
169 de R\$ 83.193,90. **Cirurgias Eletivas - Estado** – no mês de maio/2022, houve a
170 realização de 40 cirurgias eletivas, configurando 64,52% do total acordado (40/62) e
171 um total de R\$ 256.054,86. No mês de junho/2022, houve a realização de 51 cirurgias,
172 configurando 82,26% do total acordado (51/62) e um total de R\$ 274.364,42. No mês
173 de julho/2022, houve a realização de 47 cirurgias, configurando 75,81% do total
174 acordado (47/62) e um total de R\$ 259.590,53. **Cirurgias Eletivas - 12º Termo**
175 **Aditivo – Mutirão do Estado.** No mês de junho/2022, houve a realização de 33
176 cirurgias gerais, 12 cirurgias ginecológicas/obstétricas, 02 cirurgias urológicas e 12
177 cirurgias ortopédicas, totalizando 59 cirurgias, configurando 17,30% do total acordado
178 (59/341) e um total de R\$302.575,03. No mês de julho/2022, houve a realização de
179 32 cirurgias gerais, 09 cirurgias ginecológicas/obstétricas, 00 cirurgias urológicas e 13
180 cirurgias ortopédicas, totalizando 54 cirurgias, configurando 15,84% do total acordado
181 (54/341) e um total de R\$326.516,02. **TERCEIRO TRIMESTRE DO CONTRATO -**
182 **METAS QUALITATIVAS: Meta 10** – Manter atualizada as informações do CNES.
183 Verificou-se que a quantidade de equipamentos relacionados não estava atualizada
184 na respectiva competência do CNES. Não conforme. Não Pontuou. **Meta 14** –
185 Habilitação na Atenção Especializada em DRC com Hemodiálise e Diálise Peritoneal
186 – Transplante. 80% dos pacientes com mais de 1 ano de tratamento dialítico,



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 xxx/2023
REUNIÃO ORDINÁRIA
05/04/2023

187 encaminhados para o transplante (trimestral). A taxa no período analisado foi de
188 28,75%, não alcançando a meta pactuada. Não Conforme. Não Pontuou. **Meta 15** –
189 Habilitações em AVC I – tratamento do AVC Isquêmico Agudo com uso de
190 trombolítico, representar até 20% dos tratamentos de AVC. O HNSA realizou 27
191 tratamentos de AVC e 2 tratamentos do AVC com uso de trombolítico, não alcançando
192 a meta pactuada. Não conforme. Não pontuou. **Meta 20** – Comissão de Ética Médica.
193 Reuniões mensais. O HNSA apresentou ATAs dos dias 25/05/2022 e 29/06/2022,
194 porém não foi enviada a ATA referente ao mês de julho. Não conforme. Não Pontuou.
195 **Meta 21** – Comissão de Ética de Enfermagem. Reuniões mensais. O HNSA
196 apresentou somente Atas e listas de presença referentes aos meses de maio/2022 e
197 junho/2022. Não foi enviado ATA referente ao mês de julho/2022. Não conforme. Não
198 Pontuou. **Meta 22** – Comissão de Padronização de Materiais e Medicamento.
199 Reuniões Mensais. O HNSA apresentou a ata da reunião realizada no dia 06/05/2022.
200 Não foram apresentadas atas de junho e julho/2022. Não Conforme. Não Pontuou.
201 **Meta 29** – Registro de APGAR nos primeiros minutos de vida. 100% dos RN. Diante
202 dos registros de APGAR verificados *in loco*, evidenciou-se 95,71% do cumprimento
203 da meta. Não Conforme. Não Pontuou. **Meta 30** – Monitorar protocolo de avaliação e
204 classificação de risco obstétrico – foi analisada uma amostra de 15 prontuários de
205 parturientes. Todos os prontuários analisados foi observado os critérios de
206 acolhimento e classificação de risco, exceto um prontuário, não atingindo a meta. Não
207 Conforme. Não Pontuou. **Meta 32** - Atendimento em tempo oportuno às gestantes,
208 parturientes e/ou puérperas – foi analisada uma amostra aleatória de 15 prontuários,
209 dos quais em todos foram observados a aplicação dos critérios de acolhimento e
210 classificação cujo atendimento médico em tempo oportuno, exceto em duas AIHS.
211 Ainda, em dois prontuários, informaram que a classificação de riscos foi superior ao
212 tempo previsto pelos protocolos HNSA, não sendo então “oportunos”. Não conforme.
213 Não Pontuou. Rosalba encerra a reunião e reforça que considera todos os temas
214 debatidos e levará alguns pontos para serem discutidos com a auditoria. Sem mais
215 nada a tratar e digno de registro, eu, Priscyla Portoni, finalizo a ata desta reunião sob
216 escuta de gravação.