



ANÁLISE TÉCNICA

Processo	019.9144.2024.0006713-94
Origem:	COMASUP
Objeto:	AVALIAÇÃO UPA 24 HORAS DE FEIRA DE SANTANA - JANEIRO/2024 - SETEMBRO, OUTUBRO, NOVEMBRO/2023

Salvador, 17 de Janeiro de 2024

À Diretoria De Gestão De Serviços De Saúde

Sra. Zaine Lima

À Coordenação de Monitoramento e Avaliação dos Serviços de Saúde da Rede Própria - COMASUP

Srª Ana Thereza Freitas

AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA PRONTO ATENDIMENTO (UPA) DE FEIRA DE SANTANA JANEIRO/2024

Realizada avaliação referente aos meses de Setembro, Outubro e Novembro/2023 de acordo com o instrumento contratual vigente com 3º Termo aditivo de prorrogação contratual ao Contrato de Gestão nº 052/2018 - tendo por termo inicial 30/08/2023 e termo final 29/08/2024

A unidade é gerida pelo INTS – INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE, sob a modalidade de Organização Social.

Esta avaliação foi realizada tendo como base os 61º, 62º e 63º meses do Contrato de Gestão vigente da Unidade conforme previsto no Termo Aditivo e correspondem aos meses de Setembro, Outubro e Novembro/2023.

A avaliação de desempenho qualitativa trata-se da qualidade da assistência prestada ao usuário da Unidade de Saúde e medem aspectos relacionados ao custo, faturamento e efetividade da gestão, sendo calculado com base na avaliação da média aritmética dos dados disponíveis do período avaliado, enviados pela unidade, mensalmente, através do Relatório de Informações Hospitalares (RIH). Já a avaliação quantitativa é baseada na produção faturada no sistema oficial de informação TABWIN/DATASUS do Ministério da Saúde dos meses avaliados.

UPA FEIRA DE SANTANA
AVALIAÇÃO TRIMESTRAL MÊS JANEIRO 2023

VALORAÇÃO REFERENTE AOS MESES SET, OUT E NOV DE 2023 CONFORME 3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 052/2018

INDICADORES	OPERAÇÃO	META	FONTE DE VERIFICAÇÃO	PESO	SET	OUT	NOV	TOTAL TRIM.	% ALC	
INDICADORES QUALITATIVOS										
1	repassado, mensalmente, pela Contratante à Unidade de Saúde, e a quantidade procedimentos realizados (grupos 02, 03 e 04), comprovados através do SIA, no período avaliado.	Valor repassado, mensalmente, pela Contratante à Unidade de Saúde / Total de procedimentos realizados (grupos 02, 03 e 04), comprovados através do SIA, no período avaliado.	Parâmetro: Contrato de Gestão; R\$41,61	Planilha de acompanhamento de Pagamentos; Datasus / Tabwin.	4,00%	R\$1.469.943,81 82.749	R\$1.469.943,81 81.773	R\$1.469.943,81 82.017	R\$ 17,89	4,0%
					R\$ 17,76	R\$ 17,98	R\$ 17,92			
2	Percentual de profissionais de nível técnico, sem experiência anterior comprovada, contratados a título de primeiro emprego.	Total de Profissionais de nível técnico, sem experiência anterior comprovada, contratados a título de primeiro emprego / Total geral de profissionais de nível técnico X 100.	Parâmetro: >= 10%	RIH – Relatório de Informação Hospitalar	3,00%	10,0%	11,6%	11,8%	35,7%	3,0%
3	Percentual de profissionais de nível superior, sem experiência anterior comprovada, contratados a título de primeiro emprego.	Total de Profissionais de nível superior, sem experiência anterior comprovada, contratados a título de primeiro emprego / Total geral de profissionais de nível técnico X 100.	Parâmetro: >= 10%	RIH – Relatório de Informação Hospitalar	3,00%	10,2%	10,2%	10,4%	30,8%	3,0%
INDICADORES QUANTITATIVOS										
GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, INCLUINDO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA										
4	03.01.06.011-8 - Acolhimento com Classificação de Risco 10800	Meta Permanente: 32400 Procedimentos	Contrato de Gestão; DATASUS / Tabwin	18,00%	6.123	6.245	5.657	18.025	10,0%	
5	03.01.06.009- 6 – Atendimento Médico em Unidade Pronto Atendimento : Procedimentos /mês: 9180	Meta Permanente: 27540 Procedimentos	Contrato de Gestão; DATASUS / Tabwin	15%	6.310	6.379	5.874	18.563	10,1%	
6	03.01.06.002-9 – Atendimento de Urgência com Observação até 24 horas em Atenção Especializada Procedimentos /mês: 1.080	Meta Trimestre 3240 Procedimentos	Contrato de Gestão; DATASUS / Tabwin	2%	4.473	4.430	4.436	13.339	2,0%	
7	03.01.06.010-0 – Atendimento Ortopédico com Imobilização Provisória Procedimentos /mês: 540	Meta Trimestre 1.620 Procedimentos	Contrato de Gestão; DATASUS / Tabwin	1%	562	668	606	1.836	1,0%	
8	04.01 – Pequenas cirurgias Procedimentos /mês: 226	Meta Trimestre 678 Procedimentos	Contrato de Gestão; DATASUS / Tabwin	9%	367	349	318	1.034	9,0%	
GRUPO 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA										
9	02.02 Diagnóstico em Laboratório Clínico 7.020	Meta Trimestre 21.060 Procedimentos	Contrato de Gestão; DATASUS / Tabwin.	10%	18.584	18.065	19.298	55.947	10,0%	
10	02.04 Diagnóstico por Radiologia 810	Meta Trimestre 2.430 Procedimentos	Contrato de Gestão; DATASUS / Tabwin.	10%	2.484	2.471	2.192	7.147	10,0%	
11	02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia 184	Meta Trimestre 552 Procedimentos	Contrato de Gestão; DATASUS / Tabwin.	15%	215	240	243	698	15,0%	
12	02.11 - Métodos Diagnósticos em Especialidades (ECG) 432	Meta Trimestre 1.296 Procedimentos	Contrato de Gestão; DATASUS / Tabwin.	10%	300	316	382	998	7,7%	
TOTAL GERAL OBTIDO (QUALITATIVO + QUANTITATIVO)				100%					84,83%	

FAIXA DE DESEMPENHO	% A PAGAR
Até 50%	0% do valor da parte variável
51 a 74%	60% do valor da parte variável
75% a 89%	80% do valor da parte variável
90% a 100%	100% do valor da parte variável

CONCLUSÃO

A unidade alcançou o percentual de **84,83%** da meta, fazendo jus ao pagamento de 80% do valor da parte variável. Seguem os indicadores que não alcançaram as metas previstas contratualmente:

- Acolhimento com classificação de Risco – 03.01.06.011-8
- Atendimento Médico em Unidade de Pronto Atendimento – 03.01.06.009-6
- Métodos Diagnósticos em Especialidades (ECG) – 02.11

Mediante a apuração, encaminha-se **Notificação N°07/2024** para deliberação e justificativas por parte da Unidade quanto ao não alcance das metas pactuadas.

Com os melhores cumprimentos,

Érica de Almeida
TÉCNICA COMASUP



Documento assinado eletronicamente por **Erica de Almeida Silva, Coordenador IV**, em 19/01/2024, às 08:46, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **00082475688** e o código CRC **0A00F2A5**.