
Ata da 3ª Reunião Ordinária do Subcomitê de Indicadores SADT – Subgrupo Anatomia Patológica e Citopatologia

Às doze horas do dia onze de julho de dois mil e treze, nesta cidade, à Rua Teixeira de Freitas, nº 5, 2º andar, prédio do IHGB, na sala de treinamento, realizou-se a 3ª reunião ordinária do Subcomitê de Indicadores SADT - Subgrupo Anatomia Patológica e Citopatologia. A reunião foi coordenada por Raquel Lisboa, coordenadora da CQUALISS/GERPS/DIDES, e contou com a presença dos seguintes participantes: Rosemary Nascimento (SBC e SBP); Hercílio Fronza Júnior (SBC); Beatriz Hornburg (SBP); Reginaldo Novaes (UNIDAS); Ivone de Oliveira (COFEN); Luiz Vitor de Lima Salomão (SBP); Carlos Alberto Ramos (SBP); Karla Regina Elias (SBCC e CFF); Marco Antonio Zonta (Conselho Federal de Biomedicina/Associação Brasileira de Biomedicina e Citologia Diagnóstica); Adriana Cavalcanti, Eduardo Neto, Daniele Silveira e Aline Mesquita (ANS). A coordenadora deu início à reunião e a representante da SBP informou que existem operadoras que já estão solicitando dos prestadores a participação no QUALISS. A coordenadora observou que a GERPS/DIDES também tem recebido muitas perguntas dos prestadores em relação a esta exigência por parte de algumas operadoras. Após a publicação da RN nº 267/2011, que instituiu o Programa de Divulgação e definiu o QUALISS como um dos atributos de qualificação, as operadoras estão se organizando para fazer a divulgação dos atributos de sua rede de prestadores. Diante disso, a GERPS/DIDES está elaborando um FAQ que será disponibilizado no sítio eletrônico da ANS, com o objetivo de esclarecer as operadoras e os prestadores de que o Programa QUALISS – Módulo SADT, no presente momento, ainda se encontra no estágio de planejamento. A coordenadora solicitou aos integrantes do subgrupo que auxiliem na divulgação das informações aos seus representados. A representante da SBP observou que, assim que o FAQ seja disponibilizado, os participantes do subgrupo poderiam informar o link para seus representados. Em seguida, a coordenadora apresentou a proposta, discutida na última reunião, referente à definição dos grupos a serem utilizados para a avaliação e comparação dos prestadores. Ficou acordado que haverá um conjunto de indicadores que contemplará as quatro áreas que foram estabelecidas: Patologia Cirúrgica (Anatomia Patológica); Citopatologia; Patologia Cirúrgica e Citopatologia; e Imunopatologia. Caso o prestador não

se enquadre em nenhuma destas áreas, deverá colocar “não se aplica”. Dessa forma, na elaboração dos indicadores é importante considerar que eles devem servir para avaliar todas as áreas. Também ficou acordado que para a estratificação não se aplicará o porte nem a localização, mas sim a complexidade. Foi apresentada a proposta preliminar da cesta de indicadores, que começou a ser discutida na última reunião. No domínio segurança, foi sugerida a inclusão de um indicador referente ao tratamento da amostra antes de chegar ao laboratório (ex: adequada identificação, adequada fixação, etc). A representante do COFEN sugeriu, dentro da consulta pública referente ao protocolo de cirurgia segura, feita pela Anvisa, que fosse solicitado à SBP a forma correta de conservação da amostra. A representante do COFEN, que faz parte do Comitê de Implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente (CIPNSP), se colocou à disposição para levar esta informação ao comitê. Foi sugerido incluir no Módulo Hospitalar um indicador referente ao tratamento da amostra. A coordenadora observou que os indicadores a serem utilizados neste grupo de SADT devem se referir à avaliação dos laboratórios e não dos hospitais. Foram então definidos os seguintes indicadores: “*Índice de insatisfatoriedade da amostra*” e “*Taxa de identificação correta do paciente de acordo com as normas pré-estabelecidas pela sociedade*”. Em relação ao domínio efetividade, foram sugeridos os seguintes indicadores: “*Dupla observação*”, “*Número de reificação de laudos*” e “*Padronização de laudos de acordo com os critérios da sociedade*”. No domínio eficiência, foram sugeridos os indicadores: “*Relação entre número de laudos AP emitidos anualmente e o número de patologistas do laboratório registrados no CRM da respectiva jurisdição*”, “*Relação entre número de laudos citopatológicos emitidos anualmente e o número de especialistas de nível superior do laboratório registrados no Conselho Profissional Regional da respectiva jurisdição*” e “*Razão do número de citotécnico/ especialistas de nível superior*”. A representante da SBP sugeriu um indicador relacionado à consulta anatomopatológica. Foi também sugerido um indicador referente ao exame imunohistoquímico. A coordenadora destacou que a elaboração dos indicadores deve considerar o que está previsto no Rol de Procedimentos e Eventos da ANS. Em relação à inclusão de novos procedimentos ao Rol, a coordenadora observou que as entidades de classe podem fazer sugestões por meio da consulta pública, que está em curso, e por meio da Associação Médica Brasileira, que participa do Grupo Técnico do Rol. A coordenadora se prontificou a levar a solicitação à

área técnica da ANS responsável pelo Rol. No que diz respeito ao domínio equidade, o grupo propôs a construção de indicadores que abordassem os seguintes aspectos: “*Não discriminar a liberação dos laudos emitidos por conta da fonte de pagamento*” e “*Comparar o tempo de liberação de laudos por fonte de pagamento (particular/convênio)*”. Com relação ao domínio acesso, foi sugerida a elaboração de um indicador que contemplasse a questão de haver um sistema para a entrega rápida e fácil de laudos. No domínio centralidade no paciente, foi sugerido o indicador “*Tempo de liberação do laudo para o paciente*”. A coordenadora solicitou que o grupo avaliasse os indicadores propostos e enviasse suas sugestões até a próxima reunião. É importante que o grupo analise cada um dos indicadores, no sentido de avaliar a viabilidade e a facilidade na coleta das informações por parte dos prestadores. Os indicadores cuja obtenção de informações seja mais difícil devem ser enquadrados como recomendáveis. **Deliberações:** a) A ANS enviará a apresentação e o material da reunião para os membros do subgrupo; b) Os integrantes do subgrupo deverão avaliar os indicadores apresentados e enviar as contribuições para a GERPS, pelo email comite.prestadores@ans.gov.br, até 2/09/2013; e c) A próxima reunião se realizará dia 17/09/2013, às 10 h, e a pauta será a conclusão da cesta de indicadores.

Rio de Janeiro, 11 de julho de 2013.

Raquel Lisboa
DIDES/ANS

Beatriz Hornburg
SBP

Reginaldo Novaes
UNIDAS

Luiz Vitor de Lima Salomão
SBP

Hercílio Fronza Júnior
SBC

Karla Elias
SBCC e CFF

Marco Antonio Zonta
Conselho Federal de
Biomedicina/Associação Brasileira de
Biomedicina e Citologia Diagnóstica

Ivone de Oliveira
COFEN

Carlos Alberto Fernandes Ramos
SBP

Rosemary Nascimento
SBC e SBP