



**Comitê Gestor dos Programas de  
Qualificação dos Prestadores de  
Serviços – COGEP**

**GT Indicadores de SADT  
5ª Reunião Subgrupo Anatomia  
Patológica e Citopatologia  
9 de dezembro de 2013**

GEAQS/GGISE/DIDES/ANS

# Agenda

- Elaboração das fichas técnicas dos indicadores.
- Deliberações e propostas para a próxima reunião.

# INFORMES SOBRE OS GRUPOS DE TRABALHOS

## **Subcomitê de Indicadores de SADT:**

### ✓ Anatomia Patológica e Citopatologia – 4 Reuniões

Definições: Sugestão do grupo: Avaliação do grupo como um todo, contemplando indicadores das 4 áreas abaixo, caso não possua dirá que não se aplica.

- Patologia Cirúrgica (Anatomia Patológica)
- Citopatologia
- Patologia Cirúrgica e Citopatologia.
- Imunopatologia

OBS: Não se aplicaria o porte, mas sim a complexidade. Também não será considerada a localização.

- Definida a 1º cesta de indicadores essenciais

# Proposta Cesta de Indicadores Essenciais

Domínio	Indicador
Segurança	Sistema de rastreabilidade das amostras
	Índice de insatisfatoriedade da amostra
	Taxa de identificação correta do paciente de acordo com as normas pré-estabelecidas pela Sociedade
Efetividade	Percentual de mulheres com câncer da mama para as quais os seguintes parâmetros prognósticos e preditivos estão documentados: tipo histológico, estadiamento, receptores de estrogênio (RE) e progesterona (RP), HER 2
	Número de retificação de laudos
	Padronização de laudos de acordo com os critérios da Sociedade
	Dupla observação
Eficiência	Relação entre número de laudos AP emitidos anualmente e o número de patologistas do laboratório registrados no CRM da respectiva jurisdição
	Razão entre número de citotécnico/ especialistas de nível superior
	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

# Proposta Cesta de Indicadores Essenciais

Domínio	Indicador
Equidade	Não discriminar a liberação dos laudos emitidos por conta da fonte de pagamento
	Comparar o tempo de liberação de laudos por fonte de pagamento (particular/convênio)
Acesso	Percentual de procedimentos do Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS disponibilizados diretamente pelo prestador (não terceirizados), em sua área de atuação
	Sistema de entrega de laudos - rápido e fácil
Centralidade no paciente	Busca ativa de pacientes com diagnósticos críticos
	Tempo de liberação do laudo para o paciente

# Exemplo Hospitais

- Definida Cesta de Indicadores Essenciais e Recomendáveis.
  - Definida Classificação dos Hospitais.
  - Estudo piloto (validação dos indicadores).
  - Metodologia de avaliação, ponderação dos domínios e pontuação dos indicadores.
  - Estratégia de divulgação.
  - Mecanismos de auditoria.
- 
- <http://www.ans.gov.br/espaco-dos-prestadores/qualiss/2044-qualiss-indicadores-hospitalares-essenciais-201314>

# Elaboração das Fichas Técnicas

- I. Nome do indicador;
- II. Sigla do indicador;
- III. Conceituação;
- IV. Domínio do indicador;
- V. Relevância do indicador;
- VI. Estágio do ciclo de vida do indicador;
- VII. Método de cálculo com fórmula e unidade;
- VIII. Definição de termos utilizados no indicador:
  - a) numerador
  - b) denominador

# Elaboração das Fichas Técnicas

- IX. Interpretação do indicador;
- X. Periodicidade de compilação e apuração dos dados;
- XI. Público-alvo;
- XII. Usos;
- XIII. Parâmetros, dados estatísticos e recomendações;
- XIV. Fontes dos dados;
- XV. Ações esperadas para causar impacto no indicador;
- XVI. Limitações e vieses;
- XVII. Referências.



# Deliberações

- **Próxima Reunião: data a ser informada**
- **Pauta - Fichas Técnicas dos Indicadores (?)**

# Obrigada!

**CQUALISS**

**[comite.prestadores@ans.gov.br](mailto:comite.prestadores@ans.gov.br)**



Ministério da  
Saúde

