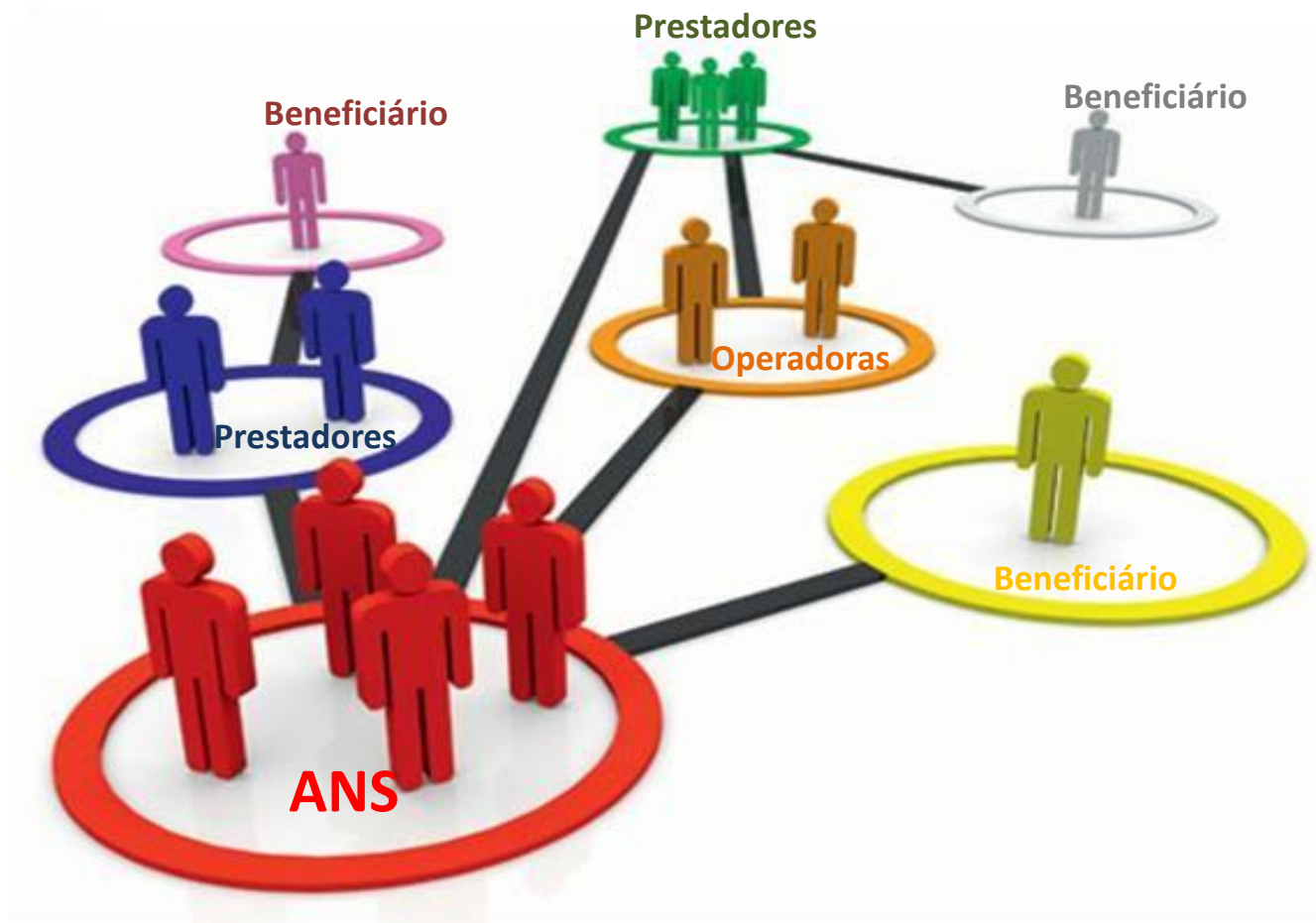




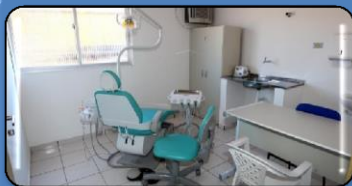
# **Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços na Saúde Suplementar QUALISS**

**Ana Paula Cavalcante  
29 de setembro de 2016**

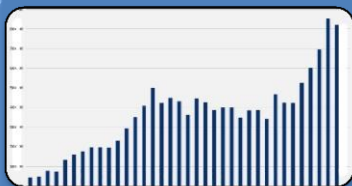
# ANS como agente de indução da qualidade no âmbito dos prestadores



# Aprimoramento do QUALISS



Adaptar à realidade atual do mercado de saúde suplementar



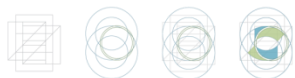
Adequação dos domínios e indicadores no Programa de Monitoramento



Unificação das normas, melhorando o acesso e compreensão dos interessados



➤ Introdução e caracterização das Entidades Participantes



# Objetivos do QUALISS

## EMPODERAR O BENEFICIÁRIO

- ⑩ Contribuir para o aumento do poder de avaliação e escolha por parte dos beneficiários

## TRANSPARÊNCIA

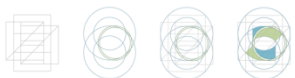
- ⑩ Contribuir para a melhoria do fluxo de informações

## CONTRATUALIZAÇÃO

- ⑩ Fornecer subsídios à contratualização entre operadoras e prestadores de serviços

## QUALIDADE

- ❖ ANS como agente de indução da qualidade no âmbito dos prestadores



# QUALISS

A participação dos prestadores é voluntária

Tem natureza indutora da melhoria da qualidade setorial

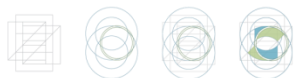
Estabelece atributos de qualificação

Estabelece parcerias com entidades

Avalia a qualificação dos prestadores

Divulga os atributos de qualificação

Instância Consultiva (COTAQ)



# Entidades Participantes do Novo QUALISS

## I - Entidades Acreditoras de Serviços de Saúde

- Reconhecidas pelo INMETRO ou pela ISQua

## II – Entidades Colaboradoras

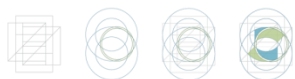
- Pessoas jurídicas reconhecidas pela ANS para aplicação do PM-QUALISS
  - ✓ Instituto de Pesquisa que atue há pelo menos 2 (dois) anos
  - ✓ Conselho de profissionais da área da saúde e
  - ✓ Entidades Acreditoras de Serviços de Saúde

## III - Entidades Gestoras de Outros Programas de Qualidade

- Pessoas jurídicas reconhecidas pela ANS com metodologias próprias de certificação ou avaliação sistemática dos indicadores de qualidade em saúde.
  - ✓ Entidade com experiência na área de avaliação da qualidade em saúde, e que atue há pelo menos 2 (dois) anos

# Entidades Participantes do QUALISS

RAZÃO SOCIAL	ACREDITADORA	COLABORADORA	GESTORA
Organização Nacional de Acreditação	X		X
IQG Serviços de Acreditação em Saúde Ltda	X	X	X
Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem- CBR	X		X
2IM Impacto Inteligência Médica			X
Fundação Educacional Lucas Machado - FELUMA		X	
IAG Saúde			X
DNV GL- Business Assurance	X	X	
Sociedade Brasileira de Patologia	X	X	X
Associação Bras. de Acreditação de Sist. e Serviços de Saúde	X	X	X
Soc. Bras. de Patologia Clínica/Medicina Laboratorial -SBPC/ML	X		
Giovanoni Internacional LTDA			X
DICQ - Sistema Nacional de Acreditação	X		



# Atributos de Qualificação

## ❖ Hospitais

- ✓ Acreditação;
- ✓ Certificado PM QUALISS,
- ✓ Notivisa/ANVISA
- ✓ Certificado ABNT NBR ISO 9001 Sistema de Gestão de Qualidade
- ✓ Certificados de Entidades Gestoras de Outros Programas de Qualidade

## ❖ Hospital-Dia Isolado

- ✓ Acreditação;
- ✓ Certificado PM QUALISS,
- ✓ Notivisa/ANVISA
- ✓ Certificado ABNT NBR ISO 9001
- ✓ Certificados de Entidades Gestoras de Outros Programas de Qualidade



# Atributos de Qualificação

## ❖ Profissionais de saúde e Clínicas

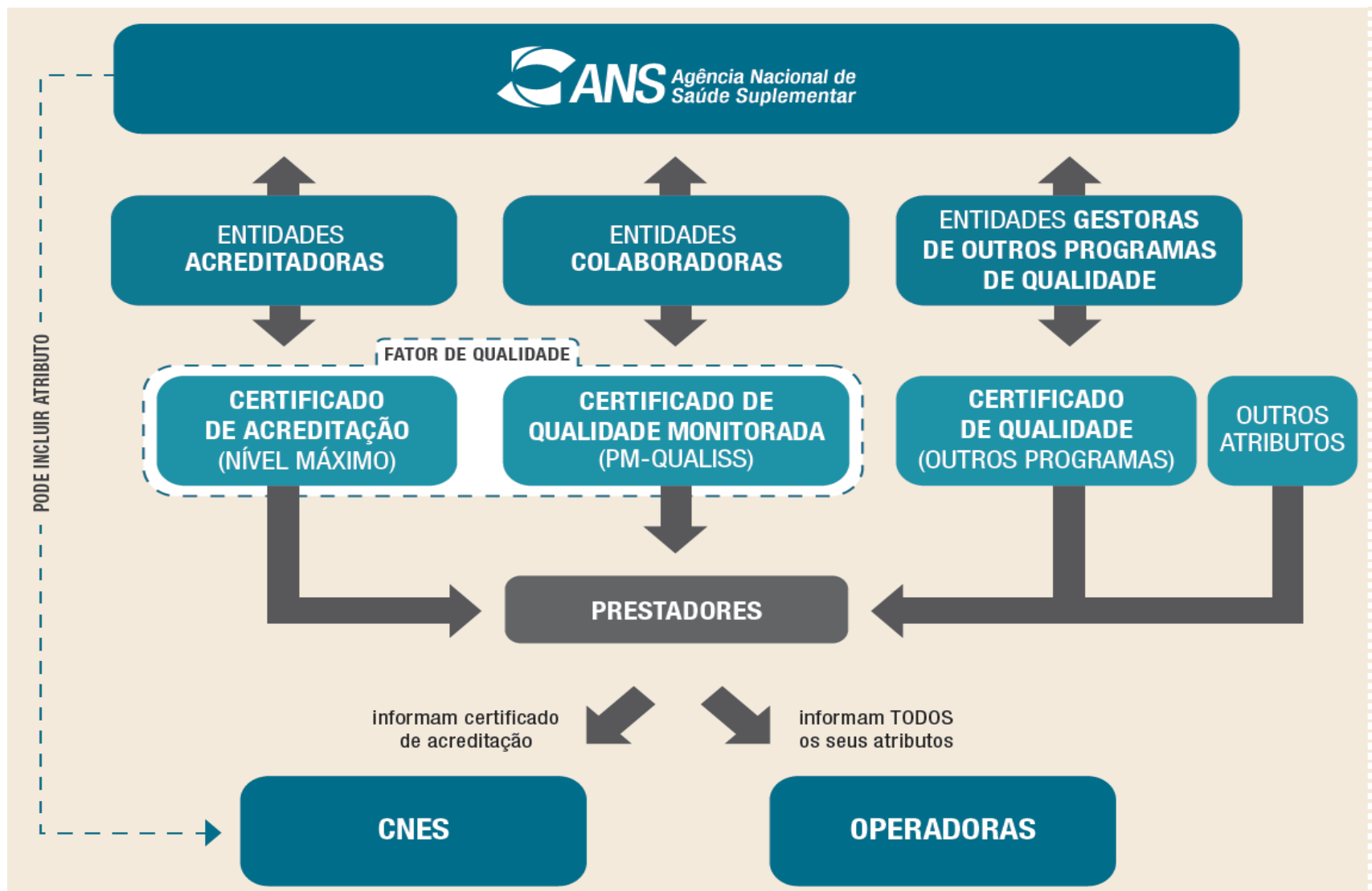
- ✓ Residência, Título de Especialidade, Pós-Graduação; Doutorado ou Pós-Doutorado
- ✓ Acreditação;
- ✓ Certificado PM QUALISS
- ✓ Notivisa/ANVISA,
- ✓ Certificado ABNT NBR ISO 9001
- ✓ Certificados de Entidades Gestoras de Outros Programas de Qualidade

## ❖ SADT

- ✓ Acreditação;
- ✓ Certificado PM QUALISS,
- ✓ Notivisa/ANVISA
- ✓ Certificado ABNT NBR ISO 9001
- ✓ Certificados de Entidades Gestoras de Outros Programas de Qualidade



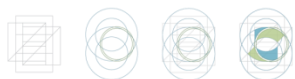
# Novo Fluxo de coleta e divulgação dos atributos



**PROGRAMA DE MONITORAMENTO DA  
QUALIDADE DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS NA  
SAÚDE SUPLEMENTAR  
PM-QUALISS**

# PM-QUALISS

- É um sistema de medição para avaliar a qualidade dos prestadores de serviço por meio de indicadores
- O objetivo é estimular a qualidade e a disseminação de informações sobre o desempenho do setor, tendo como público alvo a **sociedade em geral**:
  - ✓ Os beneficiários - visando o aumento de sua capacidade de escolha
  - ✓ Os prestadores de serviços - visando o fomento de iniciativas e estratégias de melhoria de desempenho
  - ✓ As operadoras de planos privados de assistência à saúde - visando a uma melhor qualificação de suas redes assistenciais.



# PM-QUALISS

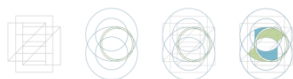
➤ São elegíveis os prestadores de serviços integrantes da rede assistencial das operadoras.

✓ **Hospital**

✓ **Hospital-dia**

✓ **SADT**

✓ **Consultórios e Clínicas**



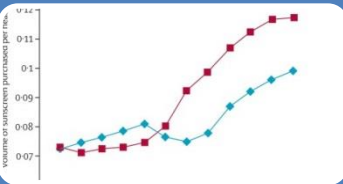
# Domínios PM - QUALISS



**Estrutura:** composta pelos recursos físicos, humanos, materiais e financeiros necessários para a assistência em saúde;



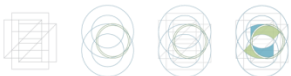
**Segurança:** é o conjunto de ações ou processos que objetivam a redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde;



**Efetividade:** determinada pelo grau com que a assistência, os serviços e as ações atingem os resultados esperados;



**Centralidade no Paciente:** consiste na percepção de satisfação associada ao relato de experiência, escuta atenta, comunicação e envolvimento do paciente nas decisões.



# Domínios e Indicadores do Qualiss -Hospitais

Estrutura	1. Proporção de enfermeiros/profissionais de enfermagem por leito
	2. Uso de prontuário eletrônico
Centralidade no paciente	1. Capacidade do prestador envolver o paciente nas decisões clínicas
	2. Capacidade de escuta e comunicação do prestador
Segurança	1. Conformidade com os padrões de identificação do paciente
	2. Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC, com confirmação microbiológica - UTI adulto)
	3. Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC, com confirmação microbiológica - UTI pediátrica)
	4. Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC, com confirmação microbiológica - UTI neonatal)
	5. Conformidade com os padrões de cirurgia segura
Efetividade	1. Implantação de diretrizes e protocolos clínicos
	2. Tempo de espera na urgência e emergência
	3. Proporção de partos normais em relação ao total de partos
	4. Proporção de readmissão em até 30 dias da alta hospitalar
	5. Taxa de mortalidade neonatal entre recém-nascidos de moderado/baixo peso em maternidades
	6. Percentual de altas hospitalares a partir da UTI
	7. Taxa de retomo não planejado para sala de cirurgia
	8. Tempo médio de permanência hospitalar

# Indicadores SADT



Sociedade Brasileira de Patologia Clínica – Medicina Laboratorial (SBPC/ML)



Sociedade Brasileira de Patologia (SBP)

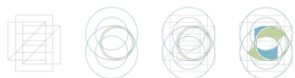


Colégio Brasileiro de Radiologia (CBR)



OncoRede

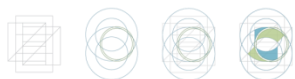
Já enviaram sugestões de indicadores para o QUALISS





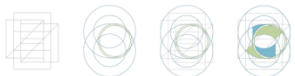
# Mecanismos de Divulgação

- Pela ANS - Sociedade em geral
- Pelas Acreditadoras de Serviços de Saúde
- Pelas Entidades Colaboradoras;
- Pelas Entidades Gestoras de Outros Programas de Qualidade
- Pelas Operadoras - obrigatoriamente



# Divulgação pelas Operadoras

- ❖ Devem divulgar os atributos de qualificação obrigatoriamente
  - De cada prestador de sua rede assistencial
  - Em seu material de divulgação de rede assistencial, seja em meio eletrônico, impresso ou audiovisual
  - Destacando as razões, definidas pela ANS, de sua importância para a qualidade do atendimento



# Simplificação das regras para divulgação dos atributos

As novas Regras de divulgação entram em vigor a partir de 1/01/2017

- A** Programa de Acreditação
- N** Comunicação de eventos adversos
- P** Profissional com especialização
- R** Profissional com residência
- E** Título de Especialista
- Q** Qualidade monitorada
- G** Certificações de Entidades Gestoras de Outros Programas de Qualidade
- I** Certificação ISO 9001
- D** Profissional com Doutorado ou Pós-Doutorado

## Reduções

Visando a legibilidade e a leiturabilidade da relação proposta, os ícones devem apresentar uma altura mínima de 16 pixels (ou 6mm).

16px  
6mm



Para peças com um tamanho acima de 1m de largura e/ou 1m de altura, como por exemplo, outdoor, busdoor e similares, a proporção mínima da fonte (letra) dos Prestadores de serviços e dos Profissionais de Saúde será de 1:1/2;

# Fator de Qualidade - FQ

# FATOR QUALIDADE - DEFINIÇÃO

- Elemento de cálculo aplicado ao índice definido pela ANS para reajuste anual da remuneração
- Objetiva refletir a qualificação do prestador no cálculo do reajuste
- Utilizado nos casos em que:
  - ✓ **O contrato preveja livre negociação entre as partes;**
  - ✓ **Sem um índice predefinido; e**
  - ✓ **Não haja acordo na negociação nos 90 primeiros dias do ano.**
- Previsto nos art. 7º e 9º da RN nº 364, de 12/12/2014

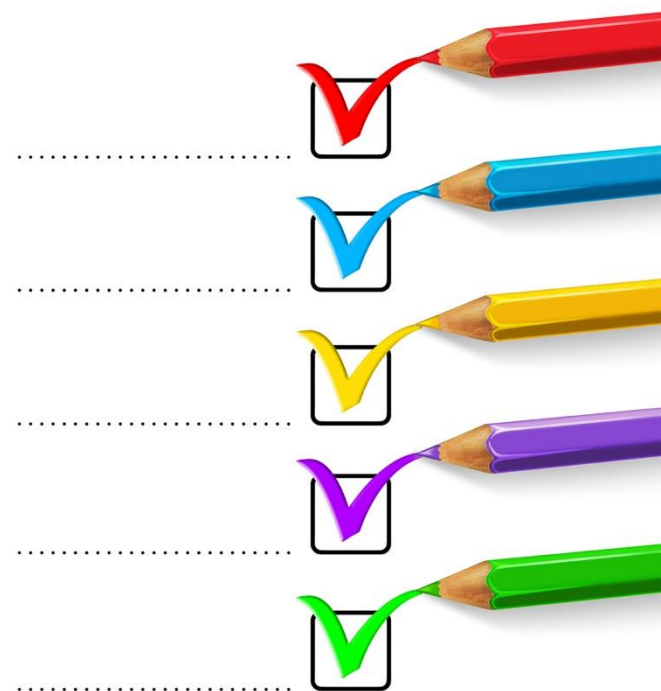


# FATOR QUALIDADE

## Índice de Reajuste definido pela ANS

- Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo (**IPCA**)
- Ao índice de reajuste será aplicado um Fator de Qualidade - FQ.
- Critérios para o FQ - Definição com representantes do setor –

- ✓ **Hospitais**
- ✓ **SADT**
- ✓ **Consultórios e Clínicas**



# QUALISS x Fator de Qualidade

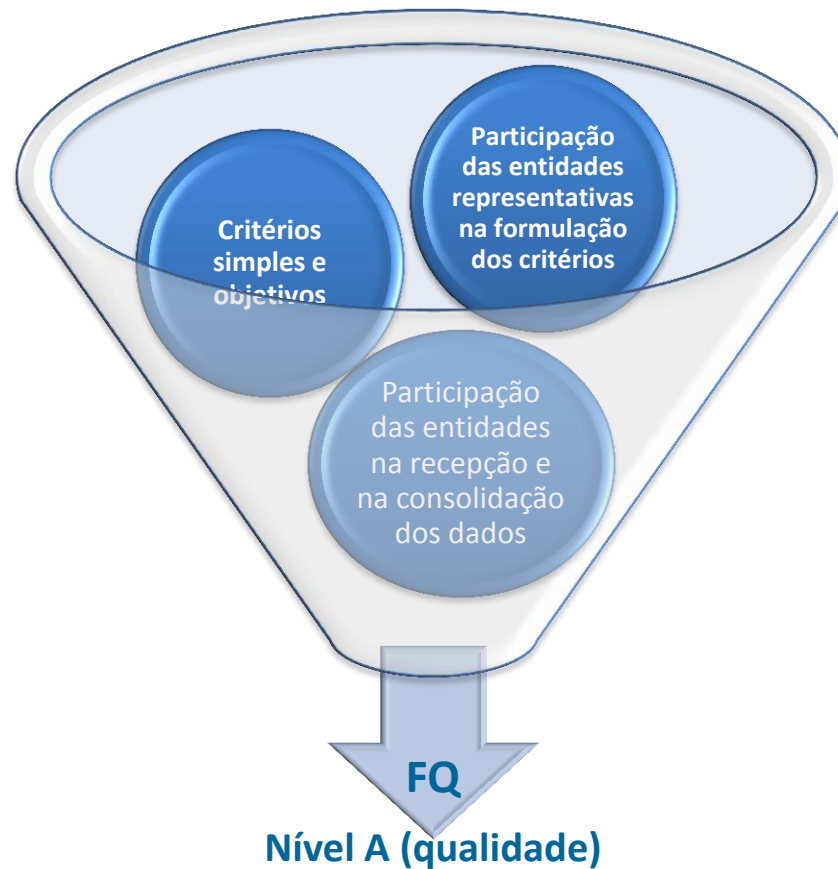
## QUALISS

- Trata-se de um Programa de indução de qualidade de prestadores de serviços
- A participação dos prestadores é voluntária
- Objetiva divulgar atributos de qualidade e avaliar a qualidade de prestadores de serviços
- A ANS estabelece parcerias com outras entidades
- Conta com um comitê consultivo formal – COTAQ
- Parte dos indicadores do QALISS poderá ser utilizado para compor o FQ

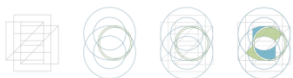
## Fator de Qualidade

- Trata-se de um fator que incide sobre o IPCA
- É obrigatório quando os critérios para índice de reajuste da ANS for utilizado
- É amplamente discutido e pactuado com os atores
- Não será utilizado quando haja um índice especificado no contrato
- Criado a partir da Lei 13.003/14 que estabelece obrigatoriedade de reajuste anual para prestador
- Regulamentada pelas RN 363/14 e 364/2014 e IN 61/15
- Forma indireta de indução de qualidade

# Diretrizes para composição do Fator de Qualidade - FQ



- **Nível B (conformidade) + disponibilidade em fornecer informações simples**





# FATOR QUALIDADE – HOSPITAIS 2016

Para 105% do IPCA – Nível A



Hospital  
Acreditado

Para 100% do IPCA – Nível B

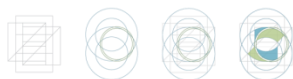
Proporção de guia eletrônica de cobrança na  
versão 3 do Padrão TISS  
(igual ou maior a 0,9)



Núcleo de  
Segurança do  
Paciente  
cadastrado na  
ANVISA  
+  
Proporção de  
readmissão em  
até 30 dias da  
última alta  
hospitalar



Participação no  
Projeto Parto  
Adequado



# FATOR QUALIDADE – Hospitais 2017

Para 105% do IPCA – Nível A



Hospital  
Acreditado

Para 100% do IPCA – Nível B

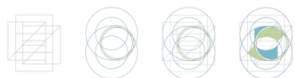
Proporção de guia eletrônica de cobrança na  
versão 3 do Padrão TISS  
(igual ou maior a 0,9)



Núcleo de  
Segurança do  
Paciente  
cadastrado na  
ANVISA  
+  
Proporção de  
readmissão em  
até 30 dias da  
última alta  
hospitalar



Participação em um dos  
Projetos: Parto Adequado  
Idoso Bem cuidado; ou  
OncoRede



# FATOR QUALIDADE HOSPITAL-DIA 2017

Para 105% do IPCA – Nível A



**HOSPITAL-DIA  
ACREDITADO/CERTIFICADO**

Para 100% do IPCA – Nível B

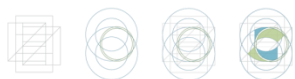
**Proporção de guia eletrônica de cobrança na  
versão 3 do Padrão TISS  
(igual ou maior a 0,9)**



**Núcleo de  
Segurança do  
Paciente  
cadastrado na  
ANVISA**



**Taxa de retomo não  
planejado para sala  
de cirurgia**



# FATOR QUALIDADE – SADT 2017

Para 105% do IPCA – Nível A

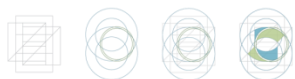


ACREDITAÇÃO/CERTIFICAÇÃO

Para 100% do IPCA – Nível B



QUESTIONÁRIO



# FATOR QUALIDADE – CLÍNICAS 2017

Para 105% do IPCA – Nível A

PROPORÇÃO DE PROFISSIONAIS COM 01  
TITULAÇÃO OU MAIS  
(Residência/Título de Especialista/Pós  
Graduação *latu Sensu e Stricto Sensu*)  
META: 50% OU MAIS

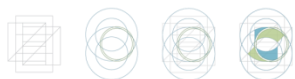


QUESTIONÁRIO

Para 100% do IPCA – Nível B



QUESTIONÁRIO



# FATOR QUALIDADE – CONSULTÓRIO 2017

Para 105% do IPCA – Nível A

Para 100% do IPCA – Nível B

TITULAÇÃO



QUESTIONÁRIO

+

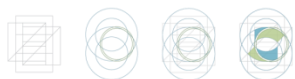
VÍDEO



QUESTIONÁRIO

+

VÍDEO



# Prazos

- IN SADT e consultórios será publicada em outubro sobre FQ dando prazo para divulgação dos critérios até 1 de novembro
- Até 1º de novembro de 2016:
  - ✓ **será publicada Nota Técnica no Portal com relação de critérios**
  - ✓ **Atualizar critérios para os hospitais**
- Divulgação dos Resultados até
  - ✓ **Hospitais – 25 de março/17**
  - ✓ **Hospital-dia/SADT/Clínicas e Consultório – 30 de março/17**



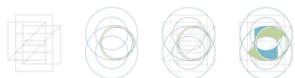
# Desafios

➤ Ausência de uma “cultura de qualidade” no setor;

Superposição de atividades com outros órgãos / instituições;

Resistência conservadora

Ausência de sistemas



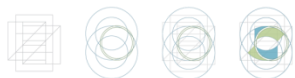


# Próximos Passos - QUALISS

Desenvolver o Módulo SADT e Consultório

Pactuar Forma de Transmissão de Dados

Divulgação dos resultados no Portal da ANS

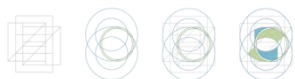


# Agendas

**COTAQ dia 29 de setembro**

**Reunião com entidades parceiras do  
QUALISS dia 03 de outubro**

**Reunião Fator de Qualidade primeira  
quinzena de outubro**



# Obrigada!

[qualidadesetorial@ans.gov.br](mailto:qualidadesetorial@ans.gov.br)

