

PROGRAMA DE MONITORAMENTO DA QUALIDADE HOSPITALAR

PM-QUALISS HOSPITALAR

Aline Monte de Mesquita
Coordenadoria de Avaliação e Estímulo à Qualificação de Prestadores
Diretoria de Desenvolvimento Setorial

22 de maio de 2024

PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS – QUALISS

(Resolução Normativa 510, de 30 de março de 2022)



O Programa estabelece atributos importantes para a qualificação de serviços



Acreditação

Segurança do Paciente

Notificação de eventos adversos - Notivisa

Qualidade Monitorada



TRANSPARÊNCIA

Os atributos de qualificação são divulgados no Portal da ANS e pelas operadoras de planos privados em seu material de divulgação de rede



Buscador Qualiss

Permite que o usuário encontre o prestador pelo nome, por tipo de estabelecimento (hospital, hospital-dia, clínica ou Serviço de Apoio à Diagnóstico e Terapia - SADT), por atributo de qualificação, estado ou município.



Buscador Qualiss

← ↻ <https://www.ans.gov.br/qualiss-pesquisa/pages/pesquisa.xhtml> 🔍 ⌂ 🏠 📄 📌 📧

Hospitais, Clínicas/Hospitais Dia e Laboratórios

Preencha pelo menos um dos campos abaixo:

Tipo:
Selecione o tipo

UF: **Município:**

Nome:

CNPJ: **CNES:**

Atributo: **Programa:**



[ans.gov.br/qualiss-pesquisa/pages/pesquisa.xhtml](https://www.ans.gov.br/qualiss-pesquisa/pages/pesquisa.xhtml)



O PROGRAMA DE MONITORAMENTO DA QUALIDADE HOSPITALAR

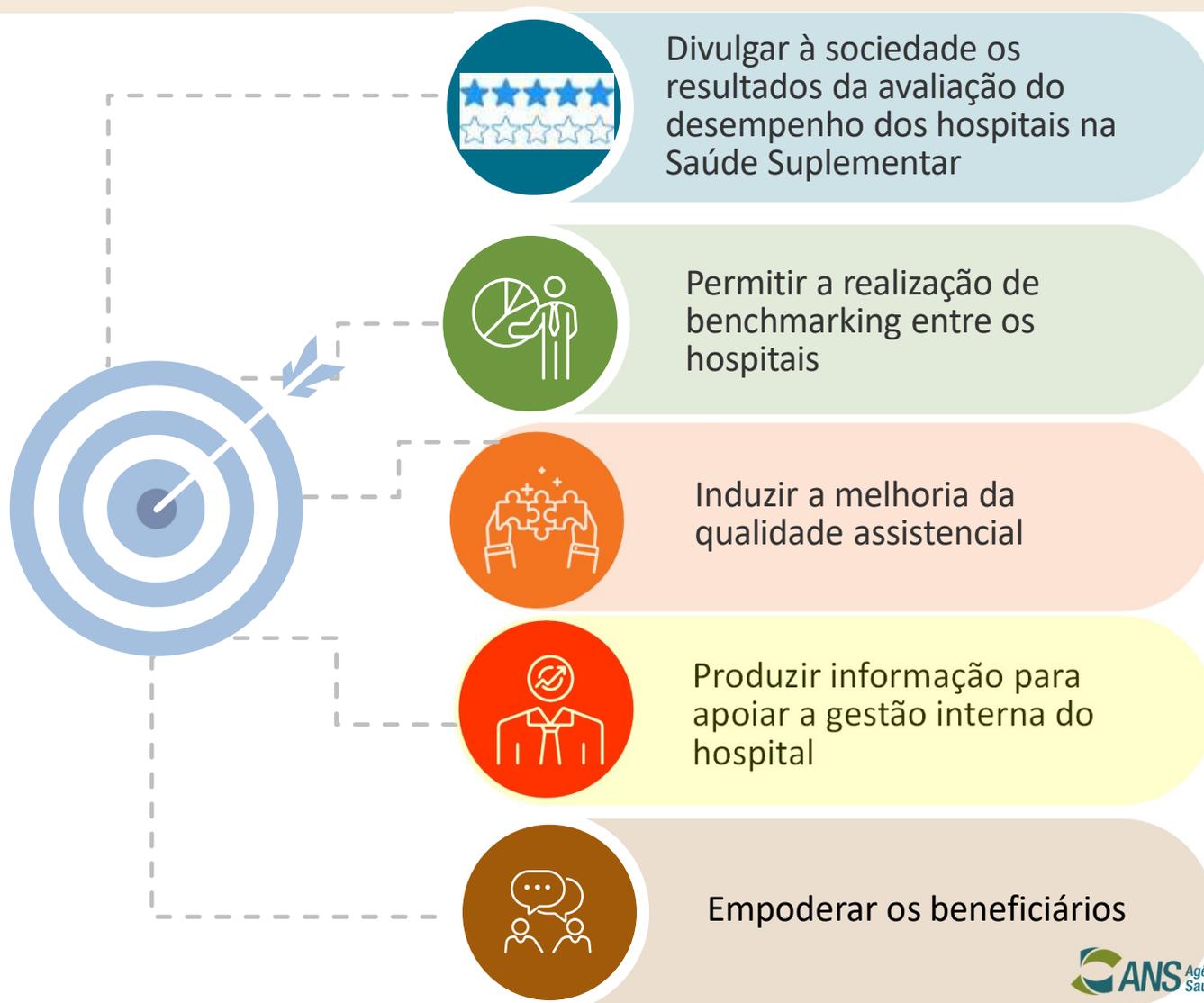
PM-QUALISS HOSPITALAR



Programa de Monitoramento da Qualidade Hospitalar

Objetivo Geral

O Programa é de **adesão voluntária** e avalia o desempenho dos hospitais na Saúde Suplementar por meio de indicadores de qualidade





2018

Elaboração e execução do Projeto PROADI-SUS “Consórcio de Indicadores de Qualidade Hospitalar” em parceria com o Hospital Moinhos de Vento.

2019

2020

2021

Finalização e internalização do SIHOSP no ambiente de TI da ANS. Primeiros testes de operacionalização do sistema. Lançamento de Edital para inscrições dos hospitais para participação no Programa para o ano base 2022.

Início do Programa. Critérios de elegibilidade: Hospitais gerais com certificações reconhecidas pela ISQUA. Oficinas e reuniões com os hospitais participantes para a apresentação do Programa e sistema SIHOSP.

2º Edital de abertura. 178 hospitais cadastrados para o ano-base 2023. Mesmos critérios de elegibilidade

3º Edital de abertura. Divulgação dos resultados dos hospitais e classificação por faixas de desempenho ano-base 2023.

2022

2023

2024

Indicadores Painel Geral

EFETIVIDADE

Proporção de partos vaginais

Proporção de reinternações em até 30 dias da saída

Taxa de parada cardiorrespiratória em unidade de internação

Taxa de mortalidade institucional

Taxa de profilaxia de tromboembolismo venoso

EFICIÊNCIA

Tempo médio de internação

Tempo médio de permanência na emergência

Tempo médio de espera na emergência para primeiro atendimento

Taxa de início de antibiótico intravenoso profilático

SEGURANÇA

Taxa de infecção de sítio cirúrgico

Densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) em pacientes em uso de cateter venoso central (CVC)

Densidade de incidência de infecção do trato urinário (ITU) associada a um cateter vesical de demora (CVD)

Densidade de incidência de quedas resultando em lesão em paciente

Evento sentinela

Painel de Indicadores de Linhas de Cuidado

Indicadores **de reporte opcional** específicos para cinco linhas de cuidado em saúde, referentes às condições clínicas mais prevalentes em internações hospitalares no Brasil



Síndrome Coronariana Aguda



Acidente Vascular Cerebral



Câncer de Próstata e Mama



Sepse



Artropatia do Quadril



SIHOSP

- Desenvolvido com finalidade de **centralizar a coleta e o processamento de dados** informados por hospitais;



Calcula os resultados dos indicadores;



Apresenta os resultados por meio de *dashboards*;



Permite o *benchmarking* com hospitais de excelência e hospitais participantes do programa.



Buscar no site da ANS

Buscar

SISTEMA DE INDICADORES HOSPITALARES

/ Principal /

Fazer login

Para acessar o **Sistema de Indicadores**, preencha os campos abaixo:

CPF: *Preenchimento obrigatório

(Somente os números, sem pontos)

Senha: *Preenchimento obrigatório

(A senha deve ter no mínimo 8 (oito) caracteres, contendo letras maiúsculas, minúsculas, números de 0 a 9 e caracteres especiais)

Entrar

[Esqueceu sua senha?](#)

CONSÓRCIO
DE INDICADORES
DE **QUALIDADE**
HOSPITALAR

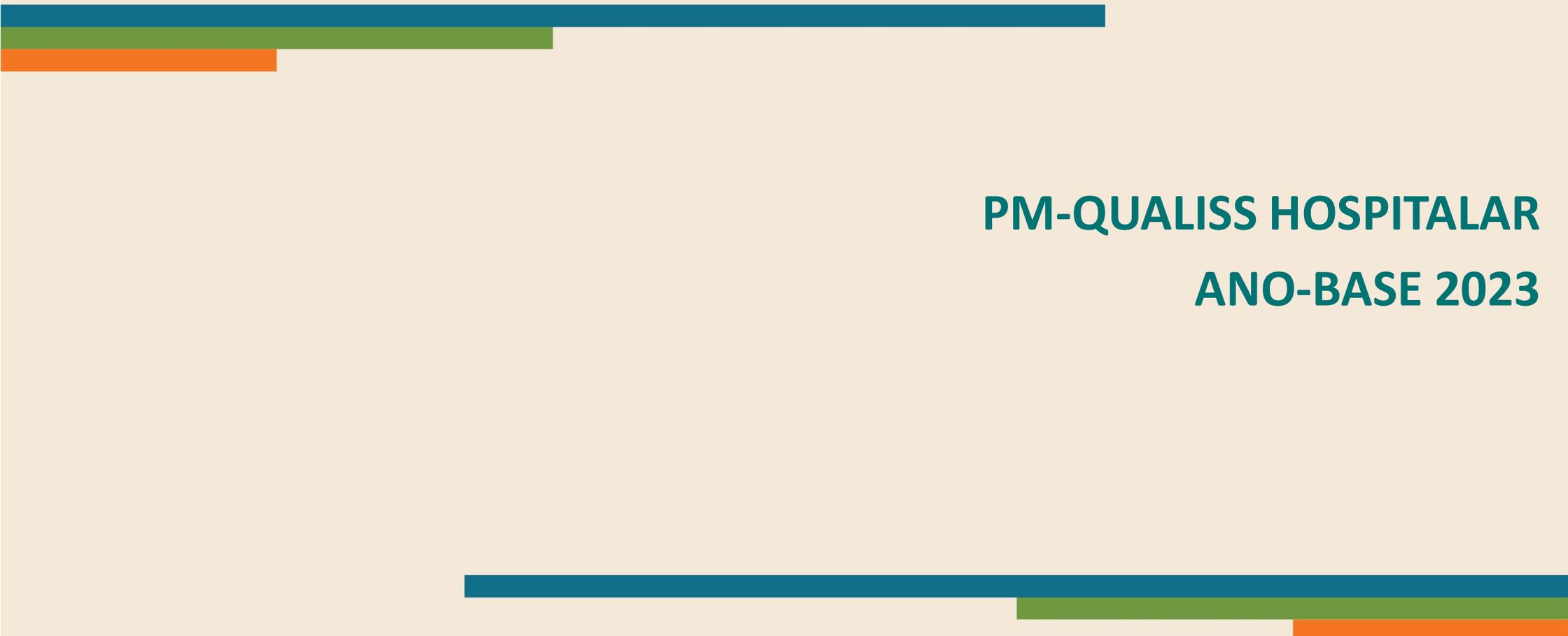


<https://sihosp-pr.ans.gov.br/>

Sistema de Indicadores Hospitalares - SIHOSP

Apresentação dos resultados

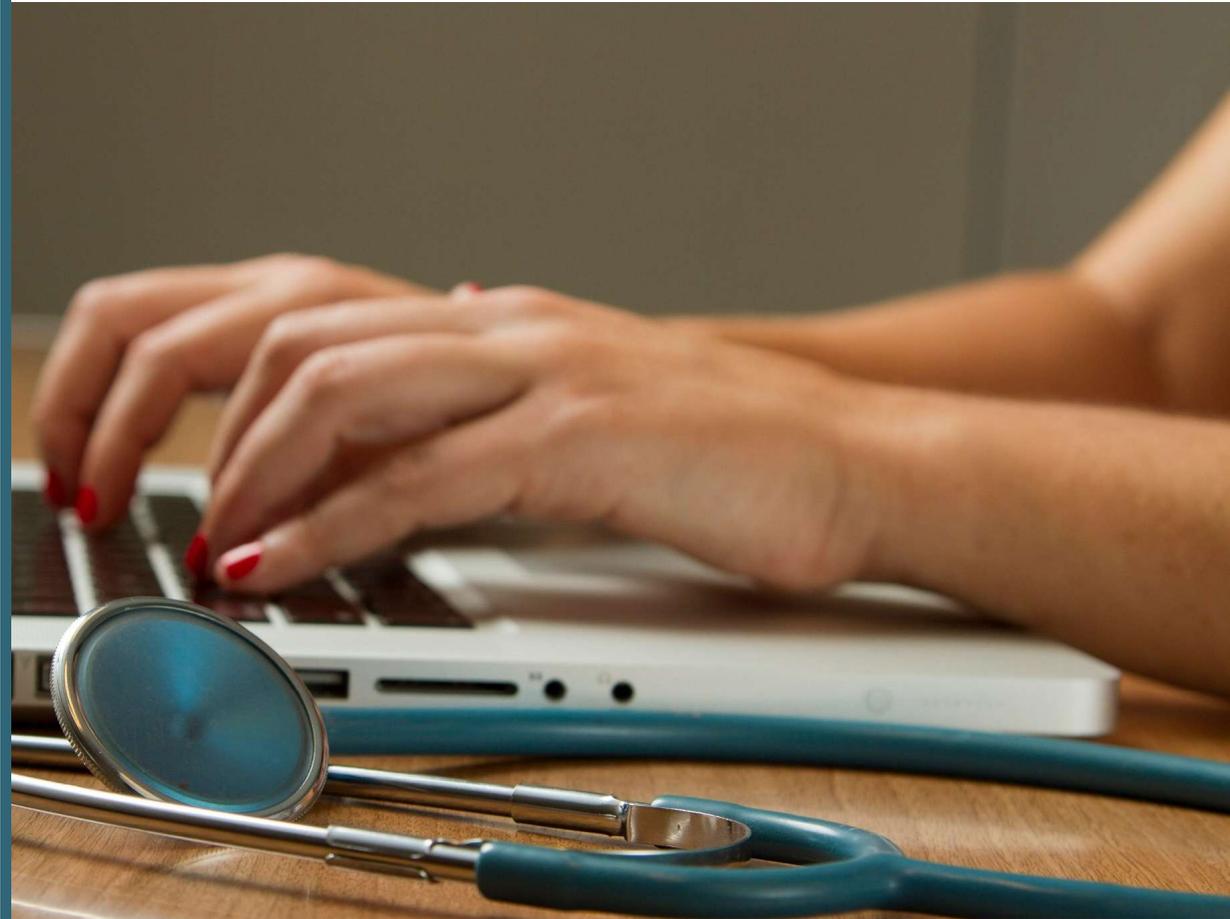




**PM-QUALISS HOSPITALAR
ANO-BASE 2023**

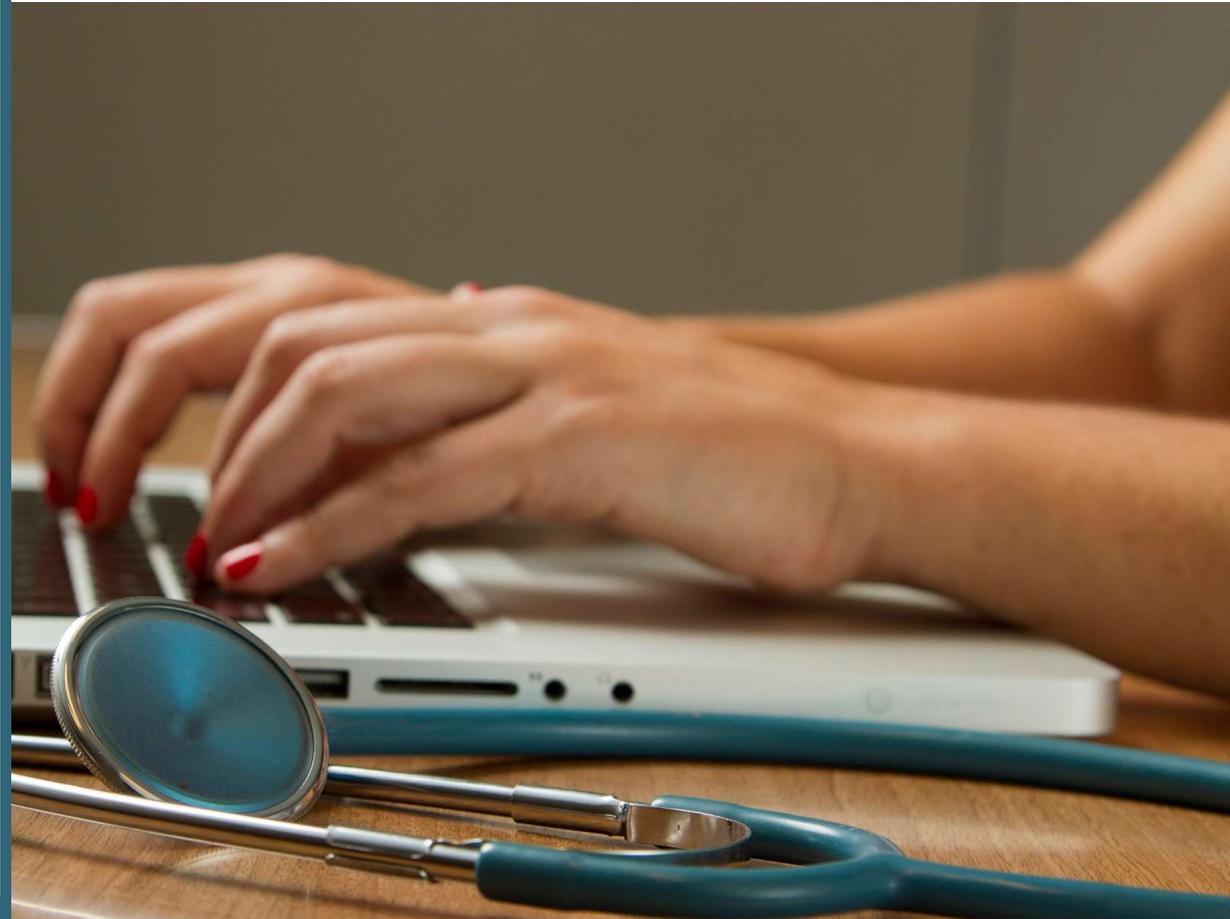
Critérios para participação

- Atuar na Saúde Suplementar;
- Ser Hospital classificado como Geral ou Pronto Socorro Geral no CNES;
- Possuir pelo menos um certificado de acreditação ou certificação de qualidade em saúde, emitido por entidades acreditadoras em saúde, participantes do QUALISS, reconhecidas pela *The International Society For Quality (ISQUA)*.



Critérios para participação

- Ter reportado de forma efetiva os 6 indicadores prioritizados para o ano.



Indicadores Priorizados para Divulgação do Ano-Base 2023

Indicadores Priorizados para Divulgação Ano-Base 2023



Proporção de reinternações em até 30 dias da saída hospitalar



Taxa de parada cardiorrespiratória em unidade de internação



Tempo médio de internação



Densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) em pacientes em uso de cateter venoso central (CVC) *



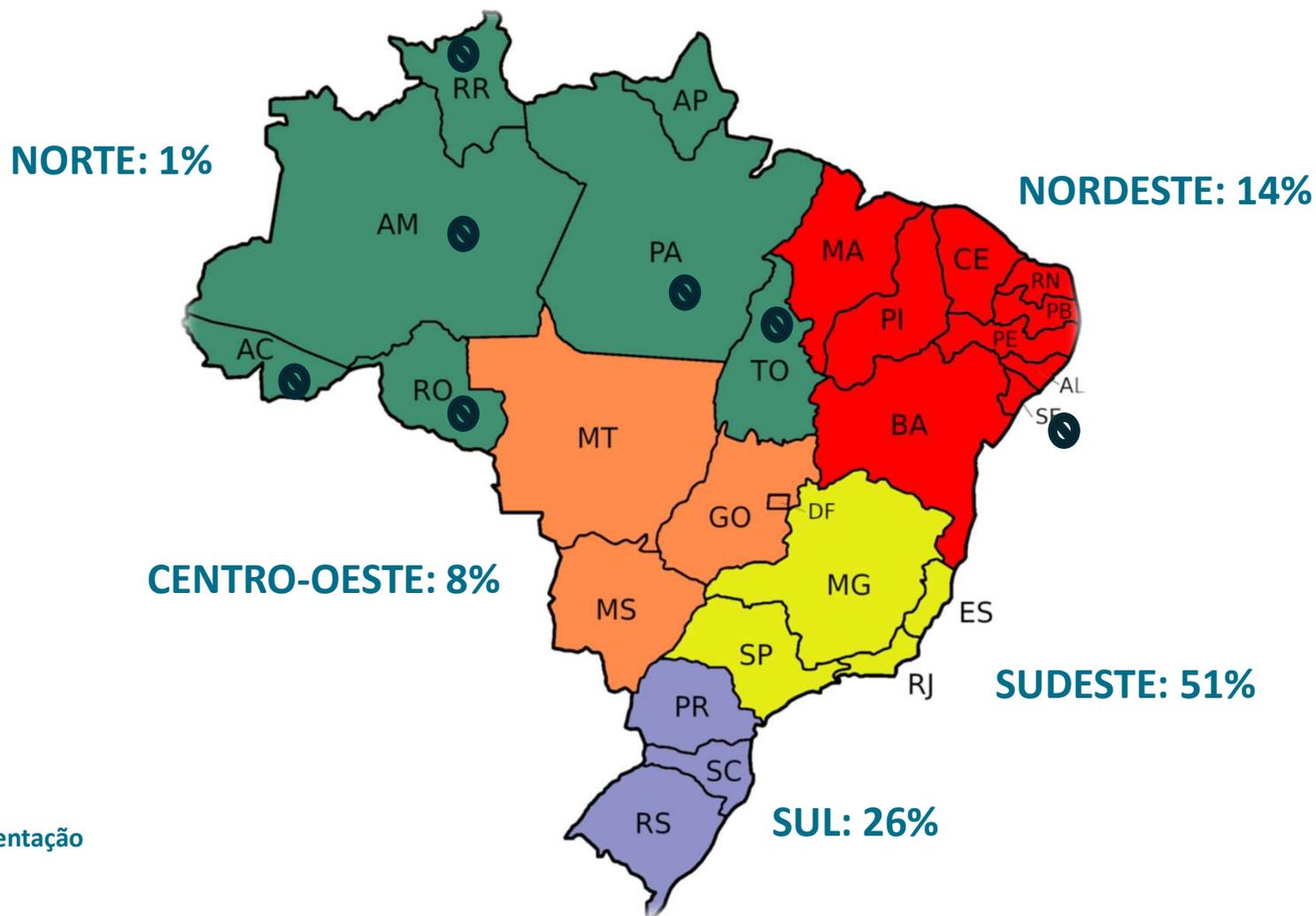
Densidade de incidência de infecção do trato urinário (ITU) associada a um cateter vesical de demora (CVD)*



Densidade de incidência de quedas resultando em lesão em paciente

* Será divulgada apenas a estratificação UTI

Hospitais participantes do PM-QUALISS com completude de dados por região



Grupos de Comparabilidade



GRUPO 1

Hospitais de grande porte, com mais de 150 leitos

GRUPO 2

Hospitais de médio porte, com 51 a 151 leitos

GRUPO 3

Hospitais de pequeno porte com até 50 leitos ou hospitais de qualquer porte sem UTI

Perfil dos Participantes - Ano-Base 2023

59%

Rede Própria
de Operadora

59%

Grande
Porte

51%

Região
Sudeste



Metodologia de Comparabilidade – Ano-base 2023

- ❖ O método foi desenvolvido a partir de uma revisão de literatura envolvendo principalmente três dos principais métodos de comparabilidade de sistema de saúde internacionais

Medicare.gov

Overall rating



Patient survey rating



Canadian Institute for Health Information

Better Data. Better Decisions. Healthier Canadians.

Interactive Map: Hospital Deaths (HSMR), 2019–2020

Data Export

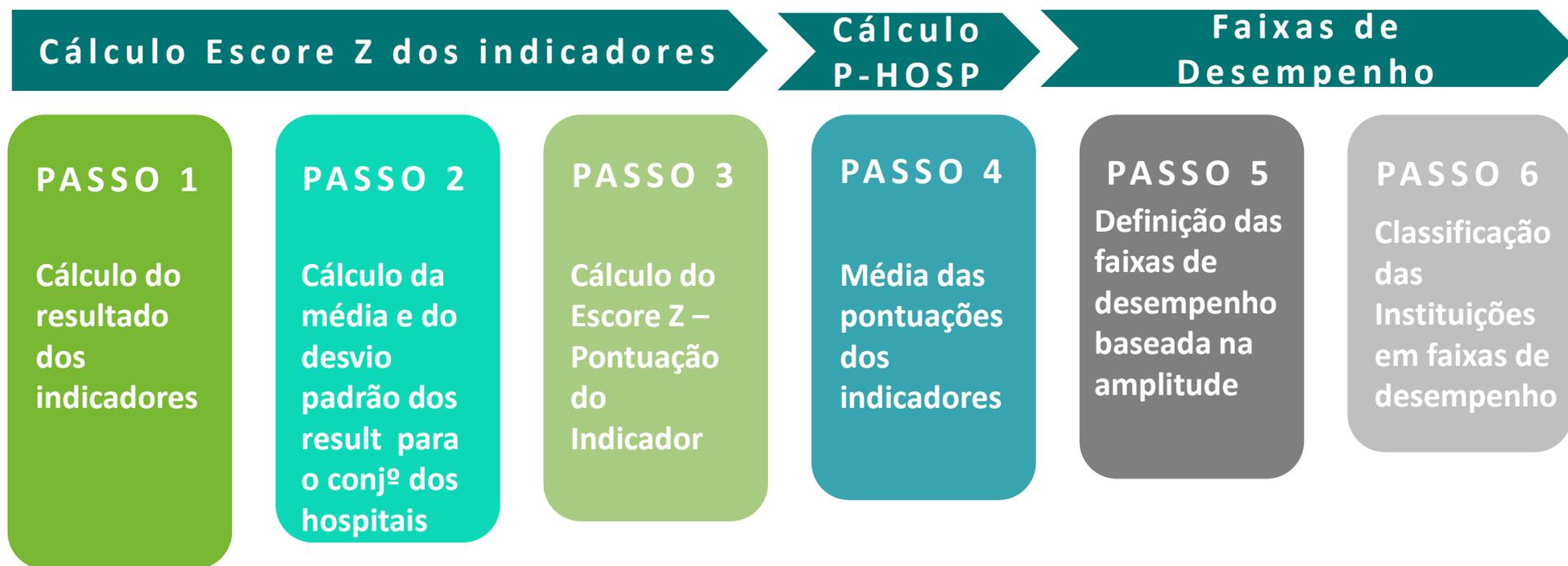
Hover over data points for additional information or select data points to see health region and hospital results, when available.

Hospital Deaths (HSMR) results are for 2019–2020 except for Quebec which shows results for 2018–2019.



- ☆ 8 Outstanding
- 384 Good
- 205 Requires improvement
- 45 Inadequate

Metodologia de Comparabilidade – Ano-base 2023



Para que seja possível a comparação entre os hospitais, é necessário que os resultados sejam padronizados em medida e direção

ETAPAS



ETAPA 1

Cálculo do Resultado Dos indicadores



ETAPA 2

Cálculo da média e do desvio padrão dos resultados dos indicadores para o conj dos hospitais do mesmo grupo



ETAPA 3

Cálculo do escore Z de cada indicador



ETAPA 4

Cálculo da Pontuação do Hospital

Cálculo do Resultado dos Indicadores

$$\text{Resultado do Indicador} = \frac{\sum \text{numeradores dos 12 meses do ano}}{\sum \text{denominadores dos 12 meses do ano}}$$

Exemplo:

Resultado do Proporção de Reinternações em até 30 dias

$$\frac{25 + 20 + 15 + 52 + 10 + 30 + 20 + 30 + 25 + 10 + 25 + 15}{100 + 120 + 150 + 120 + 100 + 150 + 180 + 200 + 120 + 140 + 130 + 110}$$

Resultado: 17%

ETAPAS



ETAPA 1

Cálculo do Resultado
Dos indicadores



ETAPA 2

Cálculo da média e do
desvio padrão dos
resultados dos
indicadores para o
conj dos hospitais



ETAPA 3

Cálculo do escore Z
de cada indicador



ETAPA 4

Cálculo da Pontuação
do Hospital

Cálculo da média e do desvio padrão dos resultados do conjunto dos hospitais por grupo para cada indicador

ETAPAS



ETAPA 1

Cálculo do Resultado Dos indicadores



ETAPA 2

Cálculo da média e do desvio padrão dos resultados dos indicadores para o conjunto dos hospitais



ETAPA 3

Cálculo do escore Z de cada indicador



ETAPA 4

Cálculo da Pontuação do Hospital

Resultado anual do indicador “X” do hospital “A” - Média do resultado anual do indicador “X” do conjunto de hospitais do grupo

Desvio Padrão do indicador “X” dos hospitais do grupo

Ex: Indicador “Proporção de reinternações em até 30 dias da saída hospitalar”

Resultado anual do indicador do hospital: 2,6%

Média do resultado anual do indicador para o conjunto dos hospitais: 2,6%

Desvio Padrão do indicador dos hospitais: 1,7%

$$\text{Escore Z} = 1 \quad \frac{4,3 - 2,6}{1,7} = 1$$

A direção deverá ser invertida (multiplicada por - 1) para padronizar a pontuação para a direção “quanto maior, melhor”.

$$\text{Escore Z} = - 1$$

ETAPAS



ETAPA 1

Cálculo do Resultado Dos indicadores



ETAPA 2

Cálculo da média e do desvio padrão dos resultados dos indicadores para o conj dos hospitais



ETAPA 3

Cálculo do escore Z de cada indicador



ETAPA 4

Cálculo da Pontuação do Hospital

Para calcular a Pontuação Sumarizada (**P-Hosp**), métrica unificada e global do hospital, é realizada uma média simples das pontuações de cada um dos 6 indicadores (Escore Z padronizado) do hospital.

$$Phosp = \frac{(Z_1 + Z_2 + Z_3 + Z_4 + Z_5 + Z_6)}{6}$$

Divulgação Ano-Base 2023 – Faixas de Desempenho

GRUPO 1	GRUPO 2	GRUPO 3
Faixas de Desempenho	Faixas de Desempenho	Faixas de Desempenho
Faixa 1 De XX a XX	Faixa 1 De XX a XX	Faixa 1 De XX a XX
Faixa 2 De XX a XX	Faixa 2 De XX a XX	Faixa 2 De XX a XX
Faixa 3 De XX a XX	Faixa 3 De XX a XX	Faixa 3 De XX a XX
Faixa 4 De XX a XX	Faixa 4 De XX a XX	Faixa 4 De XX a XX
Faixa 5 De XX a XX	Faixa 5 De XX a XX	Faixa 5 De XX a XX

Fonte: Elaboração Própria – ANS (2024).

Apresentação dos Resultados - Divulgação Ano-Base 2023

Resultados

Resultados dos 6 indicadores de forma consolidada por grupo de hospitais;

- Média e intervalo de confiança dos resultados do grupo para cada indicador;
- Média e intervalo de confiança dos resultados dos hospitais de excelência

Resultados dos 6 indicadores por hospital;

- Resultado do indicador do hospital
- Média e intervalo de confiança dos resultados do grupo para cada indicador;
- Média e intervalo de confiança dos resultados dos hospitais de excelência

Pontuação do Hospital

Pontuação do Hospital

- Média da pontuação do grupo
- Média da pontuação dos hospitais de excelência

Classificação por Faixas de Desempenho

Faixas de Desempenho
Faixa 1 De XX a XX
Faixa 2 De XX a XX
Faixa 3 De XX a XX
Faixa 4 De XX a XX
Faixa 5 De XX a XX

Art. 57 da RN 510/2022

Art. 57 - A DIDES poderá efetuar uma visita de verificação em qualquer uma das Entidades Participantes, com vistas a checar os procedimentos, testar a base de dados e comprovar a fidedignidade das informações disponibilizadas e enviadas para a ANS.

A metodologia das Visitas Técnicas contempla três dimensões:



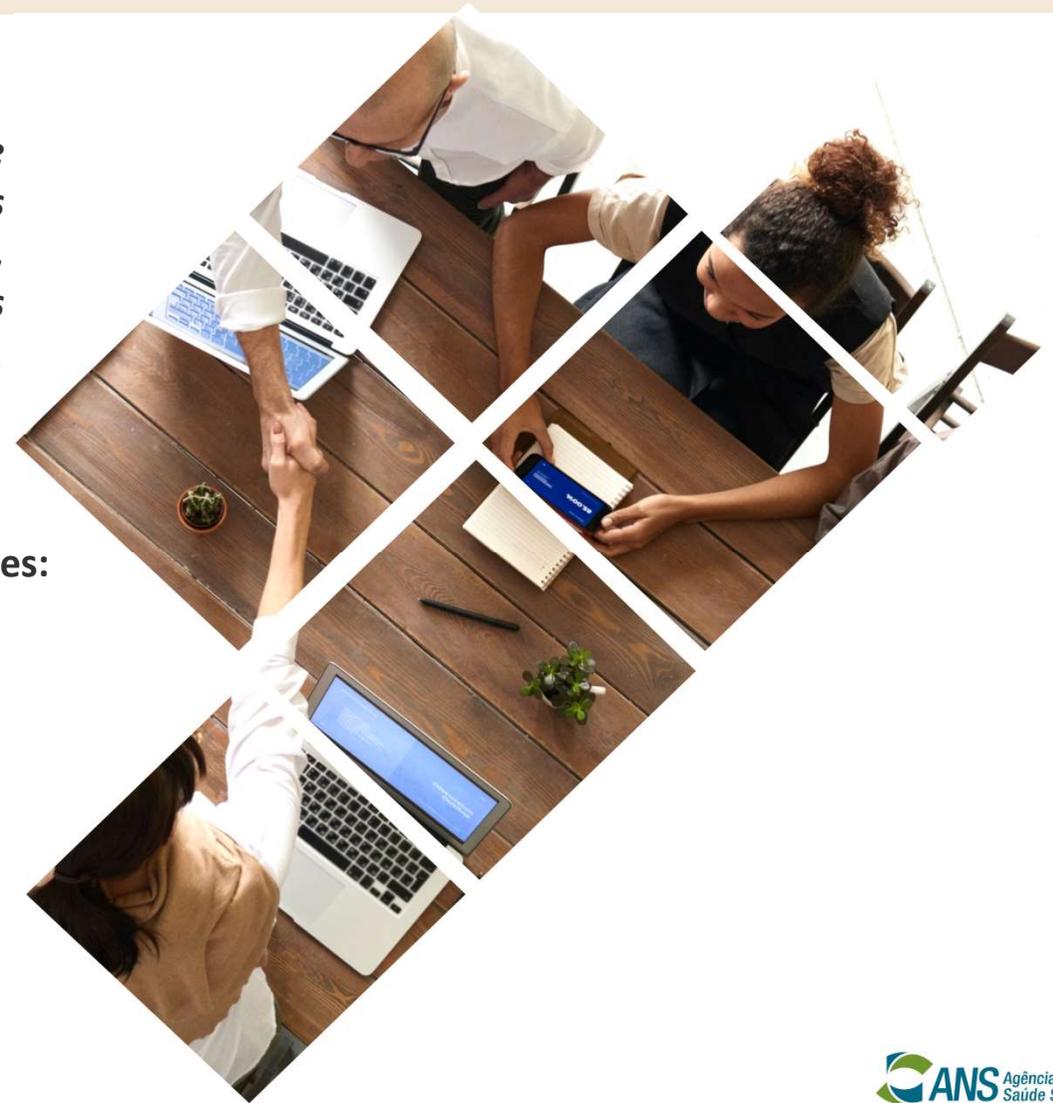
Percepção da equipe hospitalar sobre o programa



Descrição das rotinas operacionais do processo



Verificação da confiabilidade dos dados



NOVO: 2.10 Frequência de Utilização de Rede de Hospitais com Atributo: Qualidade Monitorada

Objetivo: Incentivar as operadoras a estimularem sua rede prestadora hospitalar a participar do PM-Qualiss Hospitalar, programa que avalia o desempenho dos prestadores de serviços hospitalares que atuam na saúde suplementar, por meio de coleta mensal de indicadores assistenciais.

Participação efetiva é considerada quando os Hospitais enviam os indicadores em todos os meses do ano analisado.

Método de Cálculo

$$\frac{\text{Total de Utilização de rede de Hospitais Gerais que participam do PM-QUALISS Hospitalar}}{\text{Total de Utilização de rede de Hospitais Gerais}}$$



Pontuação

Resultado do indicador	Valor de 0 a 1
Resultado \leq 0,30	0
0, 30 < Resultado \leq 0,50	5%
0, 50 < Resultado < 0,70	10%
0, 70 \leq Resultado < 0,90	15%
Resultado \geq 0,90	20%

Impacto: Bonificação de 5% a 20% no IDGA para OPS com pelo menos 30% das utilizações em hospitais participantes do PM-QUALISS

3º Edital de Chamamento para participação no PM-QUALISS Ciclo 2024



Crítérios de seleção para participação no PM-QUALISS:

- ✓ Hospitais que atuam na Saúde Suplementar;
- ✓ Classificados como: Hospital Geral ou Pronto-Socorro Geral, segundo o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES;
- ✓ Possuam Certificado de Acreditação ou Certificação de qualidade em saúde, emitidos por entidades acreditadoras em saúde participantes do QUALISS e reconhecidas pela *The International Society For Quality in Health Care* – ISQUA.

Os hospitais terão até o dia **30/06/2024** para preencherem o formulário de pré-cadastro disponível no 3º Edital de Chamamento para o PM-QUALISS Ciclo 2024.

Manual Metodológico do Programa de Monitoramento da Qualidade Hospitalar

AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR

Manual Metodológico do Programa de Monitoramento da Qualidade Hospitalar



ANS Agência Nacional de Saúde Suplementar

rio de janeiro | maio 2024



Lançamento do Manual Metodológico do Programa de Monitoramento da Qualidade Hospitalar

Acesse o Manual pelo QR Code abaixo:



ANS Agência Nacional de Saúde Suplementar

Contato: monitoramento.qualidade@ans.gov.br

Obrigada!

 DISQUE ANS
0800 701 9656

 Formulário eletrônico
www.gov.br/ans

 Atendimento presencial
12 Núcleos da ANS

 Atendimento exclusivo
para deficientes auditivos
0800 021 2105

 [ans.reguladora](https://www.facebook.com/ans.reguladora)  [@ANS_reguladora](https://twitter.com/@ANS_reguladora)  [company/ans_reguladora](https://www.linkedin.com/company/ans_reguladora)  [@ans.reguladora](https://www.instagram.com/@ans.reguladora)  [ansreguladoraofic](https://www.youtube.com/ansreguladoraofic)

 **ANS** Agência Nacional de
Saúde Suplementar

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL



UNIÃO E RECONSTRUÇÃO