

Seminário Internacional sobre Gestão de Hospitais de Ensino

A experiência de São Paulo

Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

Olímpio J Nogueira V Bittar

bittar@saude.sp.gov.br

17/03/2010

Sistema de Avaliação dos Hospitais de Ensino SUS/SP

- 2004 – início do processo
- 2005 – 2010 – implementação do processo
- 2008 – 2009 - Comissão interinstitucional
- 2013 – início de um novo ciclo



37 Hospitais de Ensino

HE VINCULADOS UNIVERSIDADES ⁸

Hospital das Clínicas FMUSP
Hospital Universitário – USP
Hospital de Base – São José do Rio Preto
Hospital das Clínicas de Botucatu
Hospital das Clínicas – Campinas
Hospital das Clínicas – Ribeirão Preto
Fundação M. Ens. Sup. de Marília
Hospital São Paulo

HE ESPECIALIZADOS ⁹

Instituto Dante Pazzanese Cardiologia
Instituto do Coração
Fundação Oswaldo Ramos
Hospital do Câncer A C Camargo
Centro I I Hematológica Dr. A Boldrini
Fundação Pio XII
Hospital Amaral Carvalho
Hospital Reabilitação A. Crânio Faciais
Instituto de Infectologia Emílio Ribas

OUTROS ESTADOS

Hospital Geral Universitário - Cuiabá
Hospital Municipal Odilon Behrens - Belo Horizonte

HE VINCULADOS FACULDADES ¹⁵

Hospital Universitário de Taubaté
Conjunto Hospitalar de Sorocaba
Hospital Padre Albino
Hospital Emílio Carlos
Hospital Universitário São Francisco
Hospital Celso Pierro
Hospital Santa Lucinda
Hospital Estadual de Bauru
Hospital Estadual do Grajaú
Hospital Estadual Sumaré
Irmandade da Santa Casa SP
Hospital Regional Presidente Prudente
Hospital Estadual Guilherme Álvaro
Centro Hospitalar M de Santo André
Hospital Caridade São Vicente de Paulo

HE CONVÊNIO FACULDADES ⁵

Hospital Santa Marcelina
Hospital M Mário Gatti
Santa Casa Limeira
Santa Casa Santos
Santa Casa Ribeirão Preto



Determinantes para Acompanhamento dos HE

- **Retorno e compartilhamento da análise das informações**
- **Oportunidade de ajustes técnicos e administrativos**
- **Debate das tendências com impacto nos HE nos parceiros SUS, Saúde Suplementar, educadores e pesquisadores**
- **Estabelecimento de parâmetros**
- **Fontes: dados de qualidade assistencial, produtividade e ~~finanças (custo)~~**

Questões com Impacto na Prestação de Serviços

- **Envelhecimento da população** (despreparo da rede)
- **Doenças crônicas altamente prevalentes – impacto agressivo**
- **Pacientes crônicos, sem prognóstico e dependentes nos HE**
- **Impacto no financiamento com o aumento das ações judiciais**
- **Absenteísmo nos ambulatorios**
- **Dificuldades em encontrar alguns especialistas**
- **Financiamento do Ensino e da Pesquisa**
- **Dificuldades com informações/informatização**



Mudanças Importantes no Sistema

- **Hospitais públicos estaduais resolutivos**
- **Implantação dos AMEs, novos hospitais (ICESP)**
- **Leitos ociosos na rede contratada e conveniada**
 - ❖ **Redução do número de internações**
 - ❖ **Assistência Domiciliar**
 - ❖ **Ambulatório + resolutivo**
- **Avanço tecnológico sem precedentes = Investimento**

Indicadores da Contratualização MS/ME

Indicadores assistenciais

- Capacidade instalada (7)
- Produção (3)
- Produtividade (4)
- Qualidade (1)
- Complexidade (4)

Indicadores de ensino

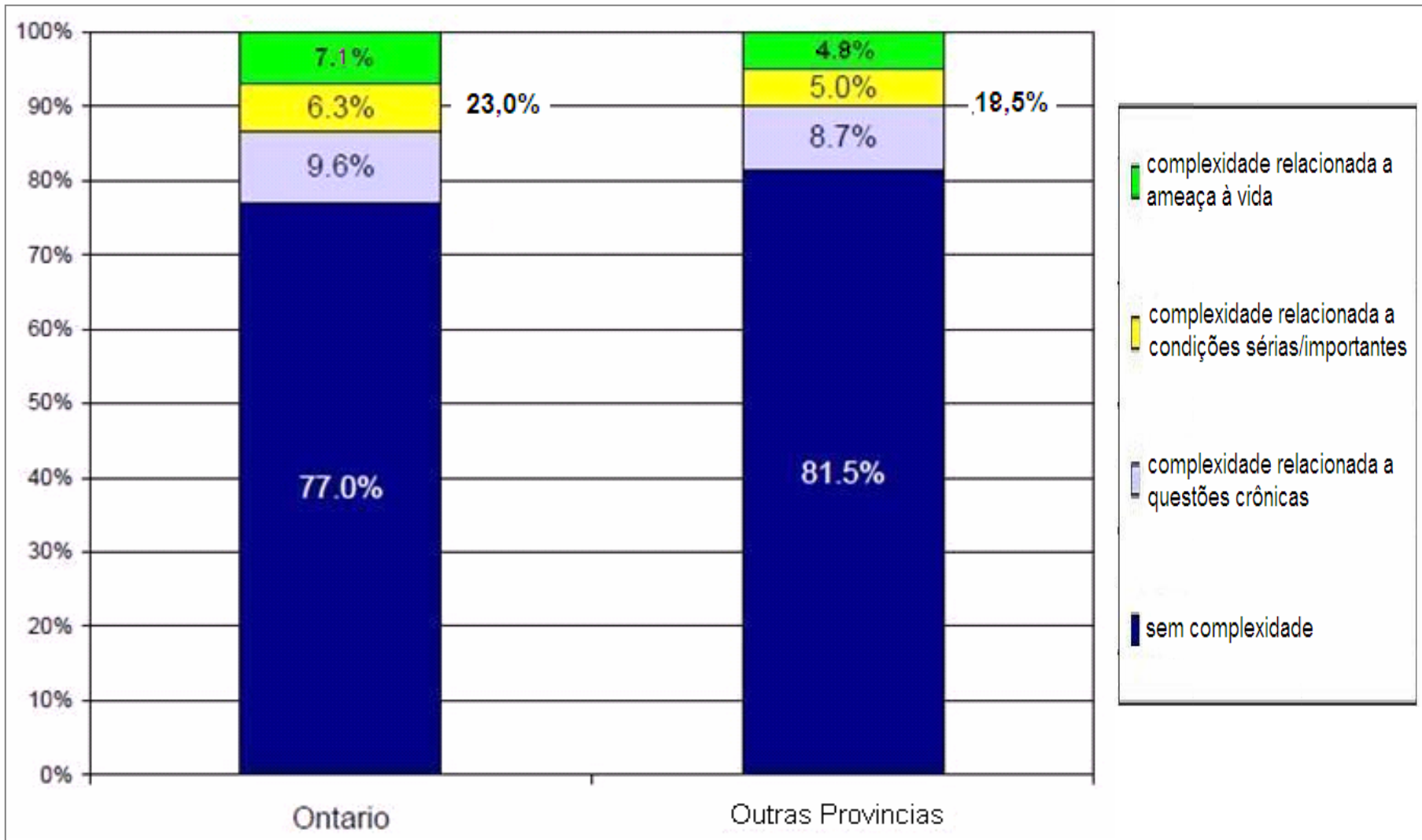
- Volume de programas, cursos e atividades oferecidas (10)
- Capacidade de formação (1)

PORTARIA nº. 1.703/GM em 17 de agosto de 2004.

Método Equipe SES/SP

- **Acompanhamento das Certificações**
- **Apoio aos planos operativos**
- **Grupos de estudos SES/HE (2006):**
 - informações básicas
 - epidemiologia & qualidade
 - pesquisa & ensino
 - tecnologia do sistema (criado em 27/01/2010)
- **Visitas e contato com diretores e profissionais**
- **Maior conhecimento das regionais de saúde**
- **Avaliações trimestrais (DRS)**
- **Busca de referências sobre HE no Brasil e em outros países**

Níveis de Complexidade nos HE – CANADÁ



Fonte: *Ontário Hospital Association, 2004 / CIHI Complexity 2002 (PLX)*



Parâmetros na Literatura Relacionados aos HE

Ensino

- Residente /leito EUA 0,25
- Internos + residentes / leito EUA (1998)
 - ❖ GW University Hospital 0,92
 - ❖ *major teaching hospital* 0,60

Recursos Humanos

- Funcionário/leito EUA 5.9 (Thomson Reuters 2009)
- Médico /leito Bélgica 0,47
- Enfermagem/leito EUA 0,71
- Enfermeiro/leito EUA 0,50 (UTI) e 0,20 (outras unidades)

Recursos financeiros

- Despesa Recursos Humanos EUA 51,83 % (HFM 2008)
Canadá 56,6%



Sistema de Avaliação dos Hospitais de Ensino (SAHE) 1.0 - Microsoft Internet Explorer

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda

Endereço <http://sistema.saude.sp.gov.br/sahe/?aviso=&id=0&nom=>

Sistema de Avaliação dos Hospit... + Adicionar aba

Portal do Governo Cidadão SP Investimentos SP Destaques: [dropdown] OK

GOVERNO DE SÃO PAULO

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Saúde
 Sistema de Avaliação de Hospitais de Ensino (SAHE)

Usuário: / / às Sair

Página de Entrada	Administração	Planilhas Mensais	Planilhas Anuais	Estatísticas	Meu Cadastro	Configurações
Página de Entrada	Planilhas »	Localizar Planilha	Localizar Planilha	Principais Ações	Dados Pessoais	Dados do Projeto
Sobre o SAHE	Instituições	Instr. de Preenchimento	Instr. de Preenchimento	Sobre os Acessos	Alterar Senha	Trigger de Logs
Conheça o SAHE	Grupos de Instituições		Relatórios Gestores »	Logs de Acesso		Grupos e Permissões
Portarias	Usuários					Configuração de Menu
	Usuários da Instituição					Status
						Cargos
						Profissões
						Sugestões
						Histórico das Versões

Bem Vindo ao Sistema de Avaliação dos Hospitais de Ensino (SAHE)

Foi realizada uma manutenção preventiva no sistema, porém alguns navegadores podem manter a configuração antiga em cache. Caso encontre dificuldades na operação descrita, entre em contato com hospitaisdeensino@saude.sp.gov.br relatando o problema e informando um telefone para contato.

2009

O Sistema de Avaliação de Hospitais de Ensino – SAHE, criado no ano de 2005, trouxe contribuição importante para ampliar o conhecimento destas unidades que facilitam o planejamento de programas e serviços tanto por parte da Secretaria de Estado da Saúde – SES como de algumas unidades que utilizam este recurso com maior constância.

A equipe da SES tem se valido de outras fontes de dados, como a do DATASUS, importante para as avaliações qualitativas e quantitativas da assistência prestada. O uso desta fonte permitiu um Termo de Cooperação com a Agencia Nacional de Saúde – ANS, baseado num protocolo da Agency for Healthcare Research and Quality – AHRQ, com 22 indicadores de qualidade da assistência, por meio do qual se desenvolveu um trabalho, em fase de finalização, de avaliação dos 35 hospitais de ensino do estado e de cinco outros incluídos pela relevância que apresentam em questões de assistência, ensino e pesquisa, no período 2006/7.

No ano de 2009, com relação ao SAHE, foram feitas modificações importantes no sistema, que permitirão a produção do conhecimento para a administração das unidades, que depois de tabuladas e analisadas são devolvidas às mesmas.

O atendimento de demandas dos Hospitais de Ensino em relação às informações tem resultado numa integração importante com a SES, sendo que para 2009 uma

concluído Internet 11

- 1 Produção Ambulatorial**
- 2 Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia - SADT**
- 3 Procedimentos Especializados (TRS, Onco e Hemato)**
- 4 Atendimento Multiprofissional**
- 5 Medicamento de Alto Custo**
- 6 Atendimento de Urgência e Emergência**
- 7 Produção Hospitalar**
- 8 Cirurgias**
- 9 Anestesias**
- 10 Nutrição / Dietética / Lactário**

(SUS + PLANOS SAÚDE)



- 1 Recursos Humanos em Atividade
- 2 Docentes, Discentes e Prodr
- 3 Relação de Faculdades, Cur
- 4 Funcionários da Área de Inf
- 5 Funcionários da Área de An
- 6 Funcionários da Área Com
- 7 Funcionários da Área de I
- 8 Funcionários da Área de E
- 9 Funcionários da Área Ext
- 10 Funcionários da Área d
- 11 Índice de Produção / F
- 12 Sistema de Material
- 13 Esterilização
- 14 Utilidade Pública e Outros
- 15 Planos de Saúde e Cliente
- 16 Comissões e Grupos de Trab
- 17 Ações Judiciais
- 18 Serviços Terceirizados
- 19 Despesas e Receitas
- 20 Fila de Espera

Sistemas de Materiais

Item	Menor	Maior	Média	Mediana	Moda
Gênero alimentício perecível	85	1.143	217	148	97
Gênero alim. não perecível	38	451	199	173	146
Impresso	20	2.552	437	210	248
Insumo hospitalar	10	1.091	219	1091	721
Lavanderia	15	69	13	6	6
Limpeza	17	509	122	106,5	148
Manutenção	11	20.024	2.916	656	856
Repasse SUS (SIH/SIA)	52	599	93,27	32,87	217
Material de escritório	9	1.285	1076	79,72	9
Material de informática	170	3.825	87,93	612,29	560
Repasses universidade	3	1.889	568	291,55	-
Órtese	4	10.540	1.179	324,872	54
Repasses tesouro/fundes (termo aditivo)	4	10.540	1.179	324,872	54
Prótese	4	10.540	1.179	324,872	54
Receitas (planos de saúde/particulares)	4	10.540	1.179	324,872	54
Fio Cirurgico	4	10.540	1.179	324,872	54
Venda bens e serviços	88	4.793	4,67	0,53	-
Outros	88	4.793	1.355	778	-
Agências de fomento			0	0	
Indústria médica hospitalar/farmacêutica			0,009	0,004	
Doações			28,06	1,59	
Receita de atividade de ensino					
Emendas parlamentares			0,43	0,09	
Outros			12,51	0,93	

Fonte :SAHE – 2008

Produção e Produtividade dos HE

Produção Científica

Publicações	HE
Artigos em Periódicos	7.790
Pesquisas concluídas no ano	3.009
Pesquisas em andamento	11.618

Residente e Aprimorando

	Média	Maior
Médicos residentes (HE 6.259 / 4.653 residentes)		
residente / leito	0,48	1,67
Aprimorandos (HE 4.558 / 1.176 aprimorandos)		

Produção da Subárea / Área Física / Dia Estrutura

subárea	Média	Maior
Nº cirurgias/CC/sala/dia*	1,55	6,55



Produção da Subárea / Funcionário / Ano

Infra estrutura

subárea	Média	Maior
Higiene/Limpeza (m ²)	312	636

Ambulatório/Emergência

subárea	Média	Maior
Ambulatório (consulta)	2.741	9.119

Diagnóstico e Terapêutica

subárea	Média	Maior
Tomografia Computadorizada (exame)	1.621	3.423

Internação Clínico Cirúrgica

subárea	Média	Maior
Internação (paciente dia)	305	579



AHRQ – Termo de Cooperação SES/ANS

The image shows a screenshot of the AHRQ website. At the top, there is a navigation bar with the U.S. Department of Health & Human Services logo and the URL www.hhs.gov. Below that is the AHRQ logo and the text 'Agency for Healthcare Research and Quality' with the tagline 'Advancing Excellence in Health Care' and the URL www.ahrq.gov. A search bar is also present. The main content area features a central callout box with a blue border and white background, containing the following text:

- Diagnóstico**
- Volume por procedimento**
(6 Indicadores)
- Taxa de Mortalidade por doença**
(7 Indicadores)
- Taxa de Mortalidade por procedimento invasivo**
(8 Indicadores)
- Taxa de Utilização por procedimento**
(2 Indicadores)
- Taxa de cirurgia por videolaparoscopia**

The background of the screenshot includes a left sidebar with an 'A-Z Quick Menu' and a right sidebar with various links and a photo of healthcare professionals.

Taxa de Mortalidade por Procedimento no SUS

Procedimento	AHRQ	AIH - DATASUS		
	Taxa de Mortalidade	Taxa de Mortalidade		
	2007	2006	2007	2008
Revascularização Miocárdica	3,59	6,14	6,28	5,33
Angioplastia Coronariana	1,92	1,87	2,14	2,04
Cirurgia Aneurisma Aorta Abdominal	13,11	21,86	24,33	24,70
Endarterectomia de Carótida	1,92	2,63	3,07	3,44
Ressecção Pancreática	10,20	14,79	11,56	12,00
Ressecção Esofágica	10,86	16,33	20,59	23,31
Craniotomia	8,82	9,62	8,00	12,00
Cirurgia de Prótese de Quadril	0,47	0,85	2,14	0,43

Fonte AHRQ/DATASUS 2006/2007/2008 Observação: 35 Hospitais de Ensino/ cinco de referência



Outros Procedimentos Analisados

**Cirurgia Cardiovascular Infantil
Taxa de Mortalidade 0 a 12 anos**

Terapia Renal Substitutiva – Taxa de Mortalidade

Sobrevida (1º ano) em Transplante – 2002 a 2008

Taxa de Infecção Hospitalar

IH		ESP		HE	
		Mediana		Mediana	
		2007	2008	2007	2008
Cirurgia Limpa		0,58	0,50	1,60	1,41
Pneumonia	DI PN x VM	15,52	16,25	22,00	19,14
	TX VM	47,43	46,62	57,41	53,75
Corrente sanguínea	DI IS x CT	4,71	4,85	6,85	6,67
	TX CT	58,86	73,11	76,83	56,26
Trato urinário	DI IU x SV	6,42	6,67	8,41	7,92
	TX SV	69,31	70,23	82,78	80,28

Fonte: CCD/SESSP obs.: DI densidade incidência ,PN pneumonia, VM ventilação mecânica, IS infecção sanguínea, CT cateter, IU infecção urinaria, SV sonda vesical

27% com taxa abaixo da mediana em 2007/08

22% dos HE com taxas acima da mediana em 2007/08

51% com problema em um dos anos 2007 ou

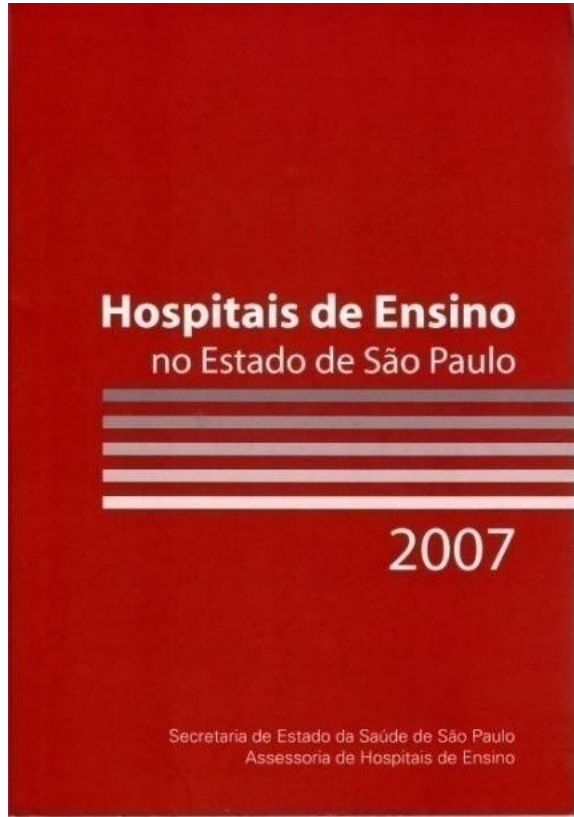
2008
Dispositivos invasivos : indicação e tempo de permanência

Hospitais com taxas IC acima da mediana dos HE: 1.Realização de vigilância pós alta
2.Taxas acima do esperado(2% - 5%): revisão processos trabalho

Acompanhamento simultâneo de índices de IH em: UTI Coronariana, Pediátrica, Neonatal (faixa de peso) e isolamento de microorganismos em hemoculturas



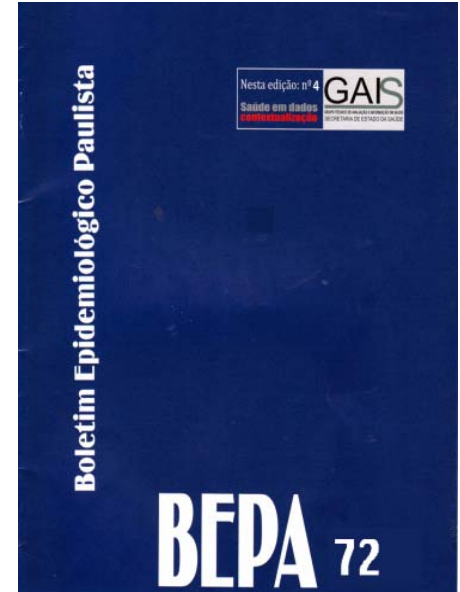
Publicações



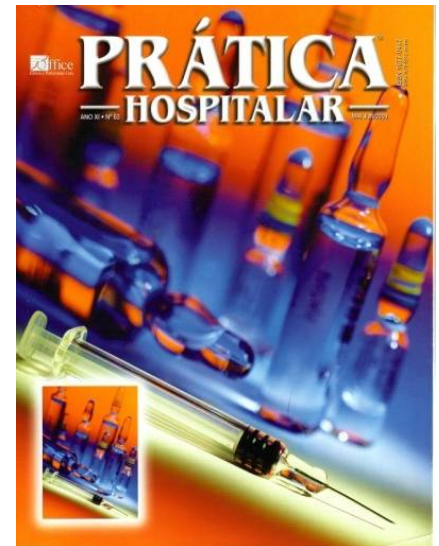
2007



2009



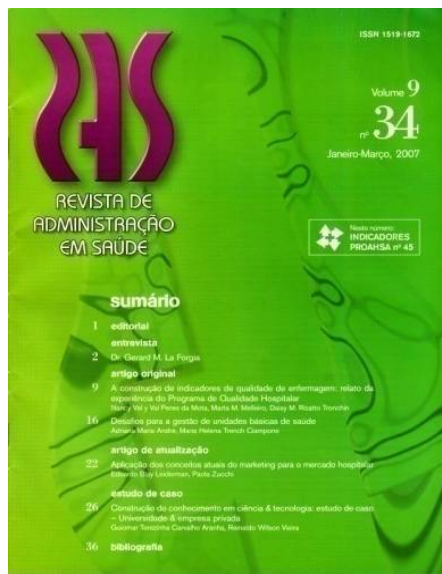
2009



2009



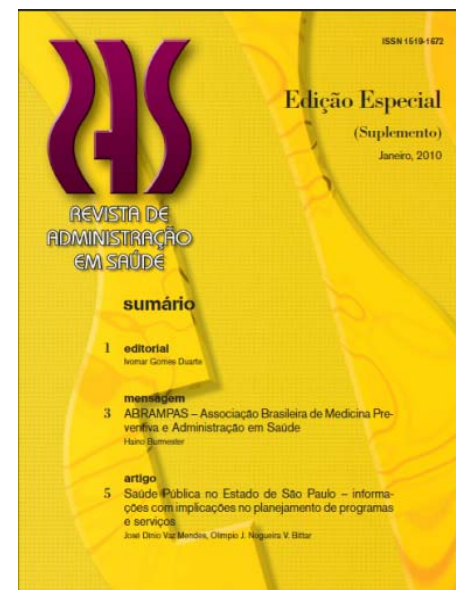
Publicações



2007



2009



2010



2008

EDUCASUS HOSPITAIS BENEFICENTES TROCANDO EXPERIÊNCIAS

HOME FEHOSP ENTIDADES EVENTOS CALENDÁRIO

Sistema de Avaliação dos Hospitais de Ensino

Download This Video

FCMSCSP02 SOROCABA MARILIA VOTUPORANGA PIRACICABA

Área do Usuário
Login:
Senha:
ENTRAR

HOSPITAIS DE ENSINO
no Estado de São Paulo

Olímpio J. Nogueira V. Bittar
assessor para assuntos relacionados aos Hospitais de Ensino na Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo
bittar@saude.sp.gov.br

2009



Congressos

- QUALIHOSP – IX Congresso Internacional de Qualidade em Serviços e Sistemas de Saúde, 06 a 08 de abril de 2009. [http:// www.qualihosp.com.br](http://www.qualihosp.com.br), acesso em 09/09/09.
- Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, [Seminário Internacional ATS e Qualificação dos Prestadores para a Qualidade na Assistência à Saúde](http://www.ans.gov.br), Rio de Janeiro - 15 e 16 de julho de 2009. <http://www.ans.gov.br>, acesso em 09/09/09.
- 26th International Conference – International Society for Quality in Healthcare – ISQua, Dublin, 11th - 14th October 2009. <http://www.isqua.org/>, acesso em 09/09/09.
- 36º Congresso Mundial de Hospitais – IHF , Rio de Janeiro – 10 a 12 de novembro de 2009. <http://www.ihfrio2009.com> , acesso em 04/02/2010
- III Congresso ABRAHUE- Belo Horizonte, 25 a 27 de novembro de 2009. <http://www.congressoabrahue2009.com.br>, acesso em 04/02/2010





Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
Coordenadoria de Planejamento em Saúde

**Avaliação dos Hospitais de
Ensino Contratualizados, no
Estado de São Paulo**

Outubro / 2006

**I Seminário dos Hospitais de Ensino
20 de outubro de 2006**

Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

Hospitais de Ensino

2004/2007

II Seminário dos Hospitais de Ensino do Estado de São Paulo
20 de Junho de 2007

**II Seminário dos Hospitais de Ensino
20 de junho de 2007**

Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

III Seminário dos Hospitais de Ensino

26 junho 2009

hospitaisdeensino@saude.sp.gov.br

**III Seminário dos Hospitais de Ensino
26 de junho de 2009**

III Seminário Hospitais de Ensino 26/06/2009



Reunião com validadores 27/01/2010



Informação

- **CULTURA DA INFORMAÇÃO:** desenhar/coletar/utilizar – informações (técnicas/administrativas/epidemiológicas)
- Difusão dos dados/informações – **COMUNICAÇÃO**
- Conhecimento/cruzamento global das informações (DATASUS, SAHE, CIH, outras). **INSTRUMENTOS PARA GESTÃO**
- **CUSTOS** procedimentos mais freqüentes – melhor negociação do valor
- Informações para estipular metas internas entre áreas e subáreas. Informações externas. **COMPARAÇÃO**
- **ORÇAMENTOS ESPECÍFICOS:** assistência, ensino e pesquisa. Novas formas de financiamento/contratos
- **INFORMATIZAÇÃO**

Medidas a serem implementadas pelos HE

- **Economia de escala (maior participação na alta complexidade)**
- **Utilização hospitalares secundários**
- **Medir atividades de pesquisa e ensino (qual o método?)**
- **Profissionalização da gestão/modernização administrativa**
- **Novas estruturas organizacionais**
- **Custo do tratamento de doenças e procedimentos**
- **Preenchimento CIH + diagnóstico secundários (fidedignidade)**

Medidas a serem implementadas pelo Gestor

- **Integrar o SAHE a outros sistemas– evitar retrabalho**
- **Avaliar média complexidade**
- **Rever período das avaliações**
- **Monitoramento das metas qualitativas e quantitativas**
- **Programação 2010 (reuniões grupos, devolução série histórica)**
- **Aperfeiçoar a regulação**

Medidas a serem implementadas na Contratualização

- **Financiamento integral que contemple MAC, pesquisa e ensino**
- **Contrato que garanta segurança e estabilidade aos parceiros**
- **Avaliação e incorporação tecnológica**
- **Construção de parâmetros**
- **Protocolos e procedimentos operacionais**

www.saude.sp.gov.br
hospitaisdeensino@saude.sp.gov.br

Equipe SAHE

Olimpio J Nogueira V Bittar
Adriana Magalhães
Rita de Cassia de Abreu Gouveia
Thiago Martini da Costa
Leandro Zavitoski

Olímpio J Nogueira V Bittar
bittar@saude.sp.gov.br

17/03/2010