



ESTADO-MAIOR DA AERONÁUTICA

PORTARIA DIRSA Nº 155/DPLAG, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2021.

Estabelece um Pacto de Gestão entre a Diretoria de Saúde da Aeronáutica e o Esquadrão de Saúde de Boa Vista, para o ano de 2022, visando melhorias na qualidade da assistência e da gerência previstas no processo de reestruturação do SISAU.

O DIRETOR DE SAÚDE, no uso das suas atribuições que lhe confere o inciso VIII, do Art. 10º, do Regulamento da Diretoria de Saúde, aprovado pela Portaria Nº 557/GC3, de 11 de maio de 2020, e em conformidade com a DCA 11-126 de 2019 resolve:

Art.1º Estabelecer um Pacto de Gestão entre a Diretoria de Saúde (DIRSA) e o Esquadrão de Saúde de Boa Vista (ES-BV), para o ano de 2022.

§ 1º O Pacto de Gestão é tanto um Termo de Compromisso quanto uma Ferramenta para avaliação de desempenho dos Gestores das Unidades de Saúde da Aeronáutica. Permite o estabelecimento de um Plano de Ação com metas a serem cumpridas. As ações avaliadas serão aquelas previstas na DCA de Reestruturação do SISAU, na Diretriz do Comando da OM, no PTA e em relatórios de inspeções e visitas técnicas anteriores.

§ 2º Tem como objetivos o estímulo da qualidade setorial e a redução da assimetria de informação, promovendo melhoria dos serviços prestados ao beneficiário e oferecendo subsídios para a melhoria da gestão das OSA e das ações regulatórias da DIRSA.

Art. 2º Da avaliação de desempenho:

§ 1º A avaliação prevista no Pacto de Gestão para Policlínicas e Esquadrões de Saúde alcançará oito dimensões: atenção primária à saúde, atenção especializada, serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, saúde complementar, atividades médico-periciais, eficiência econômicofinanceira, satisfação do beneficiário e resolutividade gerencial.

§ 2º O desempenho de cada dimensão será avaliado através de metas e indicadores que estão dispostos nos anexos desta Portaria. A dimensão da Atenção Primária à Saúde terá seu desempenho avaliado de forma escalonada em 3 (três) anos, de acordo com o estipulado a seguir:

- – 1ª ano de avaliação as metas deverão ser alcançadas considerando-se 33% do total das populações alvo;
- – 2º ano de avaliação as metas deverão ser alcançadas considerando-se 66% do total das populações alvo; e
- – 3º ano de avaliação as metas deverão ser alcançadas considerando-se 100% do total das populações alvo.

§ 3º A Unidade de Saúde deverá criar, publicando em boletim, uma Comissão Permanente de Governança Clínica (CPGC) composta por pelo menos um médico, um enfermeiro, um odontólogo e um farmacêutico. A CPGC será a responsável pela coleta e inserção diária dos dados e informações da Unidade de Saúde na plataforma estabelecida pela DIRSA. O Diretor/Chefe/Diretor deverá avaliar o valor de suas variáveis e o resultado de seus indicadores semanalmente. Na DIRSA, o Comitê de Gestão, Avaliação e Monitoramento da Reestruturação do SISAU (CGAM) se reunirá quinzenalmente para analisar os desempenhos. Suas apreciações serão levadas mensalmente ao Núcleo de Gestão, Avaliação e Monitoramento (NGAM), no COMGEP. A avaliação final anual ocorrerá após os lançamentos dos dados referentes a dezembro de 2022, de acordo com o parecer do Diretor de Saúde.

Art.3º Das fontes dos dados:

§ 1º Idealmente as informações deverão ser obtidas diretamente dos Sistemas oficiais do COMAER ou da União, quais sejam: AGHUse, SISAUC, SIGPES, GPAER, SIAFI e Tesouro Gerencial.

Art. 4º Dos documentos de referência:

- - DCA 16-1 Governança no COMAER;
- - DCA11-126, sobre a REESTRUTURAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE DA AERONÁUTICA, de 18 de novembro de 2019; e
- – PROGRAMA DE TRABALHO ANUAL para 2022.

Esta Portaria entra em vigor em 1º de janeiro de 2022.

Maj Brig Med WALTER KISCHINHEVSKY
Dir da DIRSA

ANEXO À PORTARIA DIRSA Nº 155/DPLAG, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2021,
PUBLICADA NO BCA Nº 220, DE 02 DEZ 2021

ANEXO I

PACTO DE GESTÃO COM POLICLÍNICAS E ESQUADRÕES DE SAÚDE

1. Indicadores de Desempenho Atenção Primária à Saúde (IDAPS)

1.1. Percentual de Resolutividade

Fórmula: $1 - (\text{Número de encaminhamentos feitos na Atenção Primária à Saúde (A.P.S.) para o Ambulatório de Atenção Especializada (A.A.E.) em uma semana} / \text{Número de consultas médicas atendidas no CAIS no mesmo período}) \times 100$

Meta: no mínimo 80%

1.2. Proporção de internações por condições sensíveis à A.P.S.

Fórmula: $(\text{Número de internações hospitalares por condições sensíveis à APS em determinado período} / \text{Número total de internações hospitalares no mesmo período}) \times 100$

Meta 1: menor que 15%

1.3. Percentual de consultas realizadas no Atendimento Ambulatorial Especializado (AAE) em relação àquelas realizadas na A.P.S.

Fórmula: $(\text{Número de consultas realizadas no Atendimento Ambulatorial Especializado (AAE)} / \text{Número de consultas na APS}) \times 100$

Meta: menor que 20%

Fonte: AGHUse

1.4. Percentual de consultas realizadas no Serviço de Pronto Atendimento (SPA) em relação às consultas eletivas.

Fórmula: $[\text{Número de consultas realizadas no Serviço de Pronto Atendimento (SPA)} / (\text{Número de consultas na APS} + \text{Número de consultas na A.A.E.})] \times 100$

Metas: menor que 20%

Fonte: AGHUse

1.5. Percentual dos contatos previstos para a APS (Carr Hill) que fez check in

Fórmula: $(\text{Contatos com o CAIS na semana} / \text{Número de contatos previstos para o mesmo período_ Carr Hill}) \times 100$

Metas: no mínimo 75%

1.6 Razão de solicitação de exames de análises clínica por consulta médica na APS

Fórmula: $\text{nº de exames laboratoriais, por semana} / \text{nº de consultas médicas em pacientes diferentes na APS no mesmo período.}$

Meta: acompanhar série histórica

1.7 Razão entre o número mensal de altas no tratamento odontológico e o número de primeiras consultas odontológicas no mesmo período:

Fórmula: $\text{Altas do tratamento odontológico no mês} / \text{número de primeiras consultas odontológicas no mesmo período}$

Meta: igual a 1

1.8 Percentual de atendimentos odontológicos de urgência em relação aos eletivos

Fórmula: $(\text{Número de atendimentos realizados na semana pelo Dentista de dia} / \text{Número de consultas odontológicas eletivas no mesmo período})$

Meta: abaixo de 20%

1.9 Resolutividade das consultas odontológicas na APS

Fórmula: $1 - (\text{Número semanal de encaminhamentos para consulta e procedimentos odontológicos de média e alta complexidade} / \text{Número de consultas odontológicas na APS no mesmo período}) \times 100$

Meta: igual ou maior a 80%

2. Indicadores de Desempenho da Assistência Especializada (IDAE)

2.1 Proporção de beneficiários submetidos à Classificação de Risco quando atendidos no Serviço de Pronto Atendimento/Urgência/ Emergência

Fórmula: $(\text{N}^\circ \text{ de pacientes classificados por risco no SPA/Urgência/Emergência na semana} / \text{N}^\circ \text{ de pacientes atendidos no SPA/Urgência/Emergência no mesmo período}) \times 100$

Meta: 100% dos pacientes submetidos à classificação de risco no serviço de urgência e emergência, em uma semana.

Fonte: AGHUse

2.2 Tempo de resposta para agendamento de consulta ambulatorial especializada referenciada - cardiologia, oftalmologia, neurologia, nefrologia, endócrino e gastroenterologia.

Fórmula: $(\text{Data da marcação da consulta} - \text{Data do pedido de referência})$

Meta: até 7 dias

2.3 Tempo de resposta para agendamento de consulta ambulatorial especializada referenciada – otorrinolaringologia, ortopedia, cirurgia geral e psiquiatria

Fórmula: $(\text{Data da marcação da consulta} - \text{Data do pedido de referência})$

Meta: até 14 dias

2.4 Proporção de conformidade das anotações da contrarreferência

Fórmula: $(\text{n}^\circ \text{ de contrarreferências aceitas no mês} / \text{n}^\circ \text{ de contrarreferências emitidas no mesmo período}) \times 100$

Meta: 80%

3. Indicadores de Desempenho dos Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (IDSADT)

3.1 Proporção de exames de análises clínicas realizados em relação ao total de exames solicitados

Fórmula: $(\text{N}^\circ \text{ total de exames de análises clínicas realizados na semana} / \text{N}^\circ \text{ total de exames solicitados no mesmo período}) \times 100$

Meta: 80 %

3.2 Proporção de exames de imagem realizados em relação ao total de exames solicitados

Fórmula: $(\text{N}^\circ \text{ total de exames de imagem realizados na semana} / \text{N}^\circ \text{ total de exames solicitados no mesmo período}) \times 100$

Meta: 80 %

3.3 Tempo para entrega do resultado de exames de análises clínicas

Fórmula: Dia ou hora de entrega do resultado – Dia ou hora de início do exame

Metas: Urgência e emergência – até 2 horas; Rotina – até 7 dias

3.4 Tempo para entrega do resultado de exames de imagem

Fórmula: Dia ou hora de entrega do resultado – Dia ou hora de início do exame

Metas: Urgência e emergência – até 2 horas; Rotina – até 7 dias

3.5 Confiabilidade do resultado dos exames de análises clínicas (em Programa Externo de Controle da Qualidade)

Fórmula: $(\text{n}^\circ \text{ de exames onde houve concordância entre o valor divulgado e o valor obtido para conferência} / \text{n}^\circ \text{ total de exames realizados no mesmo período})$

Meta: Conceito “A” ou Superior no Programa Nacional de Controle da Qualidade – PNCQ - da Sociedade Brasileira de Análises Clínicas, ou equivalente da Sociedade Brasileira de Patologia Clínica e Medicina Laboratorial.

4. Indicadores de Desempenho da Saúde Complementar (IDSC)

4.1 Gasto per capita com a rede credenciada

Fórmula: Valor da despesa realizada por OSA na rede credenciada em dado período / Número total de beneficiários na OSA, no mesmo período

Meta: A meta para o gasto com beneficiário de cada OSA será calculada com o valor estipulado no plano de ação da rede credenciada.

4.2 Proporção do gasto com consultas na rede credenciada que foi gasto com consultas em especialidades médicas

Fórmula: (Valor gasto com consultas especializadas na rede credenciada por OSA em dado período / Valor total gasto com consultas na rede credenciada no mesmo período) x 100

Meta: Acima de 80%

4.3 Gasto proporcional com a rede credenciada por OSA por período de tempo

Fórmula: (Valor de gastos por OSA na rede credenciada, em dado período / Valor total de gastos na OSA no mesmo período) x 100

Meta: Essa meta será estipulada separadamente para Esquadrões e Policlínicas de Saúde e será a média mensal com os valores dos anos de 2018, 2019 e 2020.

4.4 Proporção do gasto com a rede credenciada que é devido às internações

Fórmula: (Valor gasto com internações na rede credenciada por OSA, em dado período / Valor total de gastos na rede credenciada na OSA no mesmo período) x 100

Meta: Essa meta será estipulada separadamente para Esquadrões e Policlínicas de Saúde e será a média mensal com os valores dos anos de 2018, 2019 e 2020.

4.5 Proporção do gasto na rede credenciada que é devida aos exames laboratoriais

Fórmula: (Valor gasto com exames laboratoriais na rede credenciada por OSA, em dado período / Valor total de gastos na rede credenciada na OSA no mesmo período) x 100

Meta: Essa meta será estipulada separadamente para Esquadrões e Policlínicas de Saúde e será a média mensal com os valores dos anos de 2018, 2019 e 2020.

4.6 Proporção do gasto na rede credenciada que é devido ao gasto com exames de imagem

Fórmula: $(\text{Valor gasto com exames de imagens na rede credenciada por OSA, em dado período} / \text{Valor total de gastos na rede credenciada na OSA no mesmo período}) \times 100$

Meta: Essa meta será estipulada separadamente para Esquadrões e Policlínicas de Saúde e será a média mensal com os valores dos anos de 2018, 2019 e 2020.

5. Indicador de Desempenho das Atividades Médico-Periciais (IDAMP)

Número de processos devolvidos por inconformidade pela JSS/JSS-R

Fórmula: Não tem. É contagem, em números absolutos

Meta: 5%

6. Indicadores de Desempenho Econômico Financeiros (IDEF)

6.1 Arrecadação da Fonte 550

Fórmula: não existe. É contagem, em números absolutos, unidade monetária nacional

Meta: aumentar em 10% em relação ao que foi arrecadado em 2019

6.2 Redução percentual dos restos a pagar dos créditos orçamentários do COMAER nos grupos de despesa 3 e 4 do PTA

Fórmula: $(\text{Restos a pagar dos créditos orçamentários do COMAER nos grupos de despesa 3 e 4 do PTA em 2021} / \text{Restos a pagar dos créditos orçamentários do COMAER nos grupos de despesa 3 e 4 do PTA em 2019}) \times 100$

Meta: < 20% nos restos a pagar

7. Indicador de Satisfação do Beneficiário (ISB)

Proporção de Satisfação dos Beneficiários

Pergunta: Você indicaria nossos serviços para um amigo ou familiar?

Fórmula: $(\text{Nº de questionários com respostas afirmativas à pergunta padrão} / \text{Número de questionários respondidos}) \times 100$

Meta: 100% de recomendação da Unidade de Saúde a familiares e amigos

8. Indicador de Resolutividade Gerencial (IRG)

8.1 Proporção do PTA executado

Fórmula: $(\text{Número de ações do PTA executadas} / \text{Número de ações do PTA}) \times 100$

Meta: cumprir integralmente o preconizado no PTA