



## SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

CONVÊNIO SES Nº 230/20

### RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS – 2021

#### I – DESCRIÇÃO DA EXECUÇÃO DO OBJETO DO CONVÊNIO

O convênio tem por objetivo executar serviços médico-hospitalares, hemodiálise, maternidade de alto risco e procedimentos cirúrgicos já prestados, de modo a qualificar a atenção e a assistência à saúde da população usuária do SUS da região da CIR de Itapeva, composta pelos municípios de Apiaí, Barra do Chapéu, Bom Sucesso de Itararé, Buri, Guapiara, Itaberá, Itaoca, Itapeva, Itapirapuã Paulista, Itararé, Nova Campina, Ribeira, Ribeirão branco, Riversul e Taquarivaí, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com Custeio (Material de Consumo e Prestação de Serviços).

#### II – COMPARATIVO ENTRE AS METAS PROPOSTAS E OS RESULTADOS ALCANÇADOS (com base no que foi previamente proposto no Plano de Trabalho)

##### METAS QUANTITATIVAS

Meta	Indicador de Alcance de meta	Indicador esperado	Indicador Alcançado	Variáveis para Cálculo
Manter taxa de alcance de produção conveniada/contratada igual ou superior a 90%.	Número de agrupamentos com alcance superior a 95% / Nº de agrupamentos contratados x 100	> 90%	71,83	Nº Agrupamentos >95%: 181 Total Agrupamentos: 252
Manter taxa de ocupação igual ou superior a 85% na especialidades de clínica médica e cirúrgica	$\frac{\text{Total de pacientes-dia em determinado período}}{\text{Total de leitos-dia no mesmo no período}} \times 100$	> 85%	112,2%	Pacientes/dia: 27.837 Leitos/dia: 24.820
Manter taxa de ocupação igual ou superior a 85% na Unidade de terapia intensiva Adulto	$\frac{\text{Total pacientes-dia (UTI Adulto) em determinado período}}{\text{Total de leitos-dia do mesmo período}} \times 100$	> 85%	102,3%	Pacientes/dia: 2.987 Leitos/dia: 2.920



## SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

Manter o tempo médio de permanência igual ou inferior a 7 dias na especialidade clínica	$\frac{\text{Nº de pacientes-dia em determinado período}}{\text{Total de pacientes com saídas no mesmo período}} \times 100$	< 7 dias	6,9 dias	Pacientes/dia: 22.274 Total saídas: 3.232
Manter o tempo médio de permanência igual ou inferior a 7 dias na especialidade cirúrgica	$\frac{\text{Nº de pacientes-dia em determinado período}}{\text{Total de pacientes com saídas no mesmo período}} \times 100$	< 7 dias	2,5 dias	Pacientes/dia: 5.563 Total saídas: 2.223
Manter o tempo médio de permanência igual ou inferior a 7 dias na UTI adulto	$\frac{\text{Nº de pacientes-dia UTI Adulto em determinado período}}{\text{Total de pacientes (com diária de UTI Adulto) com saídas no mesmo período}} \times 100$	< 7 dias	5,4 dias	Pacientes/dia: 2.987 Total saídas: 555

### METAS QUALITATIVAS

Meta	Indicador de Alcance de meta	Indicador esperado	Indicador Alcançado	Variáveis para Cálculo
Manter em 100% a atualização com apresentação do Relatório das alterações do CNES, gerado pelo SCNES e Relatório de alterações do CNES, gerado pela unidade	Relatório com a data da última atualização do CNES e documento da instituição relatando as atualizações feitas no período, informando mensalmente as ocorrências por data da atualização.	SIM	SIM	N/A
Manter o preenchimento mensal do CID Secundário, em no mínimo 25% das AIH's de clínica médica, pediátrica e cirúrgica	$\frac{\text{Nº de AIH com diagnósticos Secundários}}{\text{Total de AIH}} \times 100$ (Fonte: SIHD)	>=25%	62,95%	AIH's com CID Secundário: Total de AIH's:



## SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

Apresentar 100% o número de pacientes atendidos/mês conforme Protocolo de Acolhimento e de Classificação de Risco implantado	Protocolo implantando e relatórios mensais do número de pacientes atendidos, segundo a classificação de risco	SIM	SIM	N/A
Manter taxa de suspensão de cirurgias por motivos administrativos inferior a 10%	$\frac{\text{Nº de cirurgias suspensas por Fatores extra-pacientes no trimestre} \times 100}{\text{Total de cirurgias agendadas no período}}$	<10%	0,00%	Nº Cirurgias Suspensas: 0 Total Cirurgias agendadas: 580
Manter a realização de capacitações e treinamentos	Apresentação de relatório mensal informando os cursos, treinamentos, capacitações realizadas, número de funcionários participantes. Apresentar lista de presença/certificados	SIM	SIM	N/A

A avaliação das metas é realizada trimestralmente pela Comissão de Monitoramento Regional, composta por técnicos do Departamento Regional de Saúde – DRS XVI, Gestor Municipal e Santa Casa de Misericórdia de Itapeva, conforme artigo 10 da Resolução SS - 95, de 24/11/2017. No entanto, devido a pandemia, houve a suspensão do cumprimento de metas.

ITAPEVA(SP), 18 de Janeiro de 2022.

  
**WILSON KAŞEMODEL**  
VICE PROVIDOR