

CONVÊNIO SES Nº 236/2015

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

SETEMBRO A DEZEMBRO - 2015

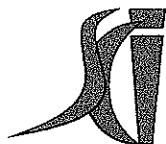
I – DESCRIÇÃO DA EXECUÇÃO DO OBJETO DO CONVÊNIO

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).

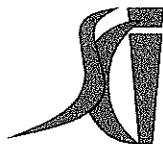
II – COMPARATIVO ENTRE AS METAS PROPOSTAS E OS RESULTADOS ALCANÇADOS (com base no que foi previamente proposto no Plano de Trabalho)

METAS QUANTITATIVAS

Meta	Indicador de Alcance de meta	Indicador esperado	Indicador Alcançado	Variáveis no período
Taxa de alcance de produção conveniada/contratada igual ou superior a 50%.	$\frac{\text{Nº de agrupamentos Conforme}}{\text{Nº de agrupamentos contratados}} \times 100$	50%	65%	Nº de agrupamentos conforme: 65 Nº agrupamentos contratado: 100 (25/mês)
Taxa de ocupação igual ou superior a 80% na especialidades de clínica médica e cirúrgica	$\frac{\text{Total de pacientes-dia em determinado período}}{\text{Total de leitos-dia no mesmo no período}} \times 100$	80%	70,46%	Pacientes/Dia: 5.499 Leitos/dia: 7.808
Taxa de ocupação igual ou superior a 80% na unidade de terapia intensiva Adulto	$\frac{\text{Total pacientes-dia (UTI Adulto) em determinado período}}{\text{Total de leitos-dia do mesmo período}} \times 100$	80%	94,66%	Pacientes/Dia: 922 Leitos/dia: 976

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA**

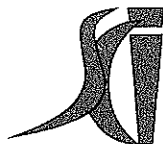
Tempo médio de permanência igual ou inferior a 7 dias na especialidade clínica	$\frac{\text{Nº de pacientes-dia em determinado período}}{\text{Total de pacientes com saídas no mesmo período}} \times 100$	< 7 dias	4,59 dias	Pacientes/Dia: 4.036 Saídas: 880
Tempo médio de permanência igual ou inferior 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	2,32 dias	Pacientes/Dia: 1.463 Saídas: 640
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	5,09 dias	Pacientes/Dia: 922 Saídas: 184
Taxa de mortalidade institucional menor que 5%	$\frac{\text{Nº de óbitos ocorridos após 24 horas de internação em determinado período}}{\text{Nº de pacientes que tiveram saída do hospital no mesmo período}} \times 100$	< 5%	4,85%	Nº Óbitos: 142 Saídas: 2.918
Indicadores de infecção hospitalar padronizados e implantados	Anexar o Relatório enviado ao GVE	SIM	SIM	N/A
Manter a incidência de queda de paciente igual ou inferior a 2%	$\frac{\text{Nº de quedas}}{\text{Nº de pacientes-dia no mesmo período}} \times 100$	<2%	1,32%	Quedas: 15 Pacientes/Dia: 11.292
Manter o índice de rotatividade superior a 4 dias	$\frac{\text{Total de Saídas}}{\text{Nº de leitos SUS no mesmo período}}$	> 4 dias	5,11 dias	Saídas: 2.922 Leitos: 572 (143/mês)

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA**

Manter o índice de uso de sala cirúrgica igual ou superior a 2%	<u>Nº de cirurgias realizadas no período</u> Nº de salas cirúrgicas x nº de dias no período	>=2%	2,24%	Cirurgias realizadas: 1.093 Nº de salas cirúrgicas: 4 Nº de dias: 122
---	--	------	-------	---

METAS QUALITATIVAS

Meta	Indicador de Alcance de meta	Indicador esperado	Indicador Alcançado	Variáveis no período
Manter CNES 100% atualizado	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
Preencher mensalmente do CID Secundário, em no mínimo 25% das AIH's de clínica médica, pediátrica e cirúrgica	<u>Nº de AIH com diagnósticos Secundários x 100</u> Total de AIH (Fonte: SIHD)	>=25%	46,33%	Nº de AIH com diagnósticos Secundários: 1.335 Total de AIH: 2.971
Manter o portal CROSS, módulo pré-hospitalar, 100% atualizado	Relatório do CROSS do período, informando o número de atualizações esperadas e fornecidas	100%	100%	Atualizações fornecidas: 244 Atualizações esperadas: 244
Manter o portal CROSS, módulo urgência, 100% atualizado	Relatório do CROSS do período, informando o número de atualizações	100%	93,78%	Atualizações fornecidas: 796 Atualizações esperadas: 844
Manter o portal CROSS, módulo leitos, 100% atualizado	Relatório do CROSS do período	100%	99,97%	Atualizações fornecidas: 2.930 Atualizações esperadas: 2.931



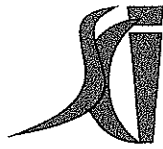
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

Manter o portal CROSS, módulo ambulatorial, 100% atualizado	Relatório do CROSS do período.	100%	99,14%	Atualizações fornecidas: 209 Atualizações esperadas: 210
Disponibilizar mensalmente a agenda ambulatorial no portal CROSS, no prazo estabelecido no cronograma	Relatório do CROSS do período.	SIM	SIM	N/A
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
Aalta hospitalar qualificada implantada	Protocolos definidos.	SIM	SIM	N/A
Sistema de absorção de Custos por Absorção implantado	Relatórios de custos implantados	SIM	SIM	N/A
Política Estadual de Humanização	Relatório de monitoramento do Articulador de Humanização	SIM	SIM	N/A
Apresentação de 80% das contas hospitalares no mês imediato à saída do paciente	Nº de AIH's apresentadas com <u>alta do mês de competência</u> x100 Total de AIH's apresentadas no período (Fonte: SIHD) da quantidade de AIH por data de alta dos pacientes	80%	0,76%	Nº de AIH's apresentadas com alta no mês de competência: 24 Total de AIH's apresentadas: 2.971



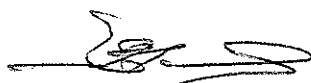
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

Apresentação de 80% das contas ambulatoriais no mês imediato à realização do procedimento	N° de APAC's com apresentação no mês referência <u>correto</u> x100 Total de APAC's apresentadas no período (Fonte: SIA/APAC)	80%	100%	N° de APAC's apresentadas no mês de competência: 649 Total de APAC's apresentadas: 649
Caracterizar corretamente 90% das internações	N° de AIH's com <u>caracterização correta</u> x100 Total de AIH's selecionadas no trimestre	90%	100%	N° AIH's com caracterização correta: 2.971 Total de AIH's selecionadas: 2.971
Comissões obrigatórias atuantes	Ata das reuniões realizadas ou relatórios de cada uma das Comissões Exigidas	SIM	SIM	N/A
Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes atuante	Relatório Monitorado pela Central de Transplantes da SES.	SIM	SIM	N/A
Plano de Atendimento a Desastres e Incidentes com Múltiplas Vítimas implantado	Apresentação do Plano da Instituição	SIM	SIM	N/A
Licença de funcionamento da VISA e Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB) válidos no período de vigência	Alvará e AVCB	SIM	SIM	N/A

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA**

Manter taxa de suspensão de cirurgias por motivos administrativos inferior a 10%	Nº de cirurgias suspensas por <u>Fatores extra-pacientes no trimestre x 100</u> Total de cirurgias agendadas no período	<10%	0,78%	Nº de cirurgias suspensas por fatores extra-pacientes:1 Total de cirurgias agendadas: 89
Manter a taxa de recusa de solicitações da Central de Regulação CROSS igual ou inferior a 2%	Quantidade de recusas de solicitações no <u>trimestre x 100</u> Total de solicitações de atendimento pela Central de Regulação no mesmo período	<2%	53,48%	Quantidade de recusas de solicitações: 444 Total de solicitações: 844
Manter percentual de Vaga Zero igual ou inferior a 6%	<u>Total de vaga zero no trimestre x 100</u> Total de internações reguladas no mesmo período	<6%	6,24%	Total de vaga zero: 40 Total de solicitações: 652
15 horas treinamento/colaborador/ano	Apresentação de relatório mensal informando os cursos, treinamentos, capacitações realizadas, número de funcionários participantes. Apresentar lista de presença/certificados	5h	8h	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.


Augusto Rios Carneiro
PROVEDOR
RG: 4.799.908
CPF: 132.963.978-04