
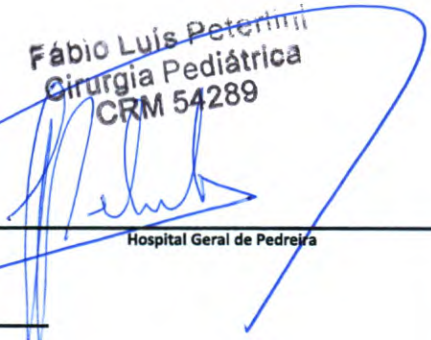
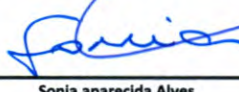


Repasses financeiros 2º Semestre	Orçamento		Extras Custeio		Extra Investimento	
	R\$	71.628.732,00	R\$	2.000.000,00	R\$	4.200.518,03
Produção Contratada						
2º Semestre	Contratada	Realizada	% realizada			
Saídas Hospitalares (CM/CO/CP)	5.800	7.527	130%			
Saídas Hospitalares (CC)	1.296	1.312	101%			
HD + Cirurgia Ambulatorial	210	200	95%			
Urgência	90.000	59.943	67%			
Ambulatório (Consultas Médicas)	360	351	98%			
Avaliação						
Produção Contratada:						
O hospital cumpriu e/ou superou metas de produção contratadas em saídas hospitalares de clínica médica, clínica obstétrica, clínica pediátrica, clínica cirúrgica, HD + cirurgia ambulatorial e ambulatório de consultas médicas. Em urgência e emergência produção abaixo do contratado, devendo-se levar em consideração o impacto da pandemia de COVID na assistência da unidade.						
Atuação na Pandemia COVID-19						
A unidade prestou assistência aos casos COVID durante o período mais crítico de controle da pandemia, tendo suas atividades encerradas nesta área no momento de maior controle sanitário.						
Pré - Requisito:						
Hospital cumpriu todos os pré requisitos propostos pela CGCSS no período.						
Parte Variável:						
Hospital cumpriu parcialmente os indicadores de qualidade propostos para o período. Para "Monitoramento de Procedimentos Seleccionados", a diminuição de procedimentos provocou impactos que prejudicaram a valoração do indicador para os hospitais da CGCSS. Para o indicador "atividade cirúrgica" a unidade não cumpriu indicador.						
São Paulo, 23 de Fevereiro de 2022						
<p>Caio Luis Catalani Racca Diretor CGCSS/GGH</p> <p>Ciente e Aprovado,</p>  <p>DRS I</p>		 <p>Fabio Luis Peterlini Cirurgia Pediátrica CRM 54289</p> <p>Hospital Geral de Pedreira</p>				
		 <p>Sonia aparecida Alves Coordenador de Saúde</p>				

Pré - Requisito

Meta	Indicador	Subindicador	Parâmetro	Resultado
Apresentação de AIH	Diagnóstico Principal de Cesárea - CID 10		≥ 80%	100,00%
	Diagnóstico Secundário por Especialidade	Clínica Médica	> 30%	75,76%
		Clínica Cirúrgica	> 28%	50,33%
		Clínica Pediátrica	> 18%	56,87%
		Clínica Obstétrica	> 15%	41,87%
	Código de Residência	CEP Válido	≥ 98%	99,59%
	% de AIH Referente às Saídas	Saídas Hospitalares Clínicas		100%
Saídas Cirúrgicas		100%	108,55%	
Cirurgias Hospital-Dia		100%	100,00%	
Núcleo Hospitalar de Epidemiologia	Meningite bacteriana - encerrar em, no mínimo, 50% dos caos por critério laboratorial		Envio de relatório no prazo e com critérios adequados, conforme avaliação do CVE	Sim
	Notificar 100% dos óbitos maternos em até 48 horas			Sim
Controle de Infecção Hospitalar	Envio das planilhas de notificação de infecções hospitalares ao CVE e CGCSS.		Envio de relatório no prazo e com critérios adequados, conforme avaliação do CVE	Sim

Pré - Requisito alcançado: SIM (X) NÃO ()

Hospital Geral de Pedreira

Parte Variável

Meta	Indicador	Parâmetro	Resultado
Qualidade de Informação	Inserção de dados no Sistema Gestão em Saúde	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
	Entrega de relatórios de Qualidade/Informações	Envio dos relatórios no prazo	Sim
	Alteração de dados no Sistema Gestão em Saúde - "De/Para"	3 (três) De/Para por trimestre	Sim
	Entrega de documentos ao Centro de Atendimento à Fiscalização CAF/CGCSS	Envio dos documentos no prazo	Sim
	Representatividade 20%		
Humanização e Segurança do Paciente	Pesquisa de Satisfação e Plano Institucional de Humanização (PIH)	Relatório validado pelo grupo de Humanização da SES - (Queixas Resolvidas > 80%)	Sim 95,42%
	Serviço de Atenção ao Usuário - SAU - Queixas Recebidas/Resolvidas	Relatório validado pelo CVS/SES	Sim
	Cadastro Notivisa 2.0 e notificação de eventos adversos		
Representatividade 10%			
Módulo de Regulação - CROSS	Módulo de leitos no sistema CROSS	Relatório validado pela CROSS/CRS	92,33%
	Disponibilização de primeiras consultas e SADT Externo	Comparativo contratado x ofertado	Sim
	Tempo de resposta do NIR às solicitações	Relatório CROSS > 85% c/ resposta até 60 min	86,09%
Representatividade 20%			
Melhoria Contínua em Obstetrícia	Relatório trimestral de iniciativas para Melhoria Contínua de Serviço de Obstetrícia com suas respectivas pactuações	> 90 pontos - 100%	90 pontos
		< 90 - > 80 pontos - 50%	
		< 80 pontos - 0%	
Representatividade 10%			
Atividade Cirúrgica	Relatório trimestral padrão de Atividade Cirúrgica com suas respectivas pontuações. Os resultados do item "tempo de espera para cirurgia de fêmur em idosos", com destaque abaixo estão incluídos nesta pontuação.	> 90 pontos - 100%	75 pontos
		< 90 - > 60 pontos - 50%	
		< 60 pontos - 0%	
	Tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos	≥ 80% dos pacientes elegíveis - 100%	38%
		< 80% e ≥ 50% dos pacientes elegíveis - 50%	
Representatividade 10%			
Protocolo IAM e AVC	Mortalidade por IAM	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
	Casos em AVC		
Representatividade 10%			
Monitoramento de Atividades Seleccionadas	Monitoramento da execução de procedimentos selecionados de acordo com o pactuado	≥ 90%	Execução prejudicada pela pandemia
	Representatividade 20%		

Avaliação da Parte Variável: Meta Alcançada

Hospital Geral de Pedreira

Relatório do - 4ºTrim - de 2021

DRS	DRS I - GRANDE SÃO PAULO
CNES	2066092
UNIDADE	HOSP PEDREIRA
MODULO	MRL

Mês Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	%
Outubro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	96.77
Novembro	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X			X	X		86.67
Dezembro		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		93.55
TOTAL																															92,33%	

GRUPO DE REGULAÇÃO

O Grupo de Regulação da Coordenadoria de Regiões de Saúde/SES considerando as informações acima fornecida pela Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde (CROSS), atesta que a unidade durante o quarto trimestre de 2021 atingiu a meta pactuada.

LILIANE LIMA DOS SANTOS NASCIMENTO

Liliane Lima dos Santos Nascimento
 Diretor Técnico de Saúde II
 Grupo de Regulação
 Coordenadoria de Regiões de Saúde



Reunião CGCSS / GGA - Hospitais

Hospital: _____

PELOSI RA

Data: _____

23/02/2022

1.	NOME	FUNÇÃO	E-MAIL	TELEFONE
2.	CAIO RAÇA	DTS III		3066 8867
3.	Raquel Zuccher	CRS - GR Direção	RZUCCHER@SPHUS08.GOV.BR	3066 8680
4.	Jussara Silva	AG TEC. Assist. Saúde	drst-jusilva@saude.sp.gov.br	3017 2016
5.	Maria das Graças Silva	Og. Tec. Assist. Saúde - Assoc.	drst-mgsilva@saude.sp.gov.br	3017-2078
6.	Roberto Akim Vilas Boas Miranda	1 Anny dentista	drst-ramiranda@saude.sp.gov.br	3017-2078
7.	Mario Garcia de Nobrega	4 Sessão Tec	mnobrega@saude.sp.gov.br	3066 8562
8.	Fabio Luis Petkovic	Dir. Técnico H.G. Pedrin	fabio.petkovic@sp.gov.br	5613 5851
9.	Fátima Baral de	Dir. Serv. Apoio	fati.mabaraal@sp.gov.br	5613 5852
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				