

## ATIVIDADES CONTRATADAS E INDICADORES (DEZEMBRO DE 2024)

INDICADORES DE PRODUÇÃO/QUANTIDADE				
INDICADOR	ESPECIFICAÇÃO	META MENSAL	PRODUÇÃO ALCANÇADA	PERCENTUAL DE DESEMPENHO
Realização de Consultas Médicas	Total de atendimento médico ambulatorial	1.000	993	99,3%
Realização de Consultas Não Médicas	Total de atendimento não médico ambulatorial	875	1201	137,3%
Saídas Hospitalares	Quantidade de AIH's	586	785	134%
Atendimentos de Urgência e Emergência	Total de atendimentos/mês	8.881	12.703	143,1%
Cirurgias Realizadas	Eletivas e Urgência/Emergência	310	414	133,5%
SADT	Produção de Procedimentos dos serviços de apoio ao diagnóstico e tratamento	Envio de informações	17.251	100%

INDICADORES DE QUALIDADE				
INDICADOR	ESPECIFICAÇÃO	META MENSAL	RESULTADO ALCANÇADO	DESEMPENHO
Acolhimento com Classificação de Risco	Acolhimento ao paciente e classificação do atendimento em conformidade com os protocolos vigentes.	Envio do relatório de resultados do ACCR	RELATÓRIO ANEXO	100%
Satisfação do Usuário	Medir a satisfação do usuário atendido pela unidade e seus acompanhantes	Atingir o valor $\geq 90\%$ de satisfação (n° de pesquisas com respostas positivas x 100/total de pesquisas aplicadas)	2.462	99,50%
Taxa de Resolução de Queixas Recebidas	Aferir a taxa de resolutividade das queixas prestadas pelos usuários da unidade e seus acompanhantes.	Atingir valor $\geq 80\%$ de resolução das queixas prestadas (n° de queixas resolvidas no período x 100/ total do número de queixas recebidas)	02 QUEIXAS	100%
Percentual de glosas referentes a	Garantir que os profissionais médicos que	0,0% do total de glosas decorrentes da falta de	100% de Registro	100% de Registro

profissional não cadastrado no CNES	realizam os atendimentos nas unidades estejam devidamente cadastrados no CNES	cadastro de profissionais médicos da unidade no CNES.	0% de glosa	0% de glosa
Apresentação do Relatório SIA/SUS	Registrar a produção realizada pela Unidade no Sistema SIA/SUS no prazo preconizado pela regulação/SES	Registro de 100% no sistema SIA/SUS, dos atendimentos realizados na unidade, podendo apresentar no máximo 10% de glosas	2.194	100% de APROVAÇÃO 0% de glosa
Apresentação do Relatório SIH/SUS	Registrar a produção realizada pela Unidade no Sistema SIH/SUS no prazo preconizado pela regulação/SES	Registro de 100% no sistema SIH/SUS, dos atendimentos realizados na unidade, podendo apresentar no máximo 10% de glosas	785	100% DE APROVAÇÃO 0,2% de glosa
Taxa de Cesarianas	Mensurar o percentual de partos cirúrgicos	Apresentar informação de taxa de partos cirúrgicos (nº de partos cirúrgicos/total de parto) x100	72	48,3%
Taxa de cesarianas em primíparas	Medir e avaliar a Taxa de Cesarianas em Primíparas	Apresentar ≤15% de cesarianas em primíparas.	20 CESARIANAS EM PRIMÍPARAS	31,25%
Proporção de recém-nascido (RN) com 1ª dose de vacina Hepatite B	Vacinar todos os RNs vivos com a 1ª dose de vacina contra Hepatite B a ser realizada nas primeiras horas de vida	Atingir 100% dos RNs vacinados	148 NASCIDOS VIVOS 147 VACINADOS	100%
Proporção de recém-nascido (RN) com vacina BCG	Vacinar todos os RNs vivos com peso superior a 2.000g com vacina BCG realizada antes da alta.	Atingir 100% dos RNs vacinados	147 RNS COM PESO SUPERIOR A 2.000g 147 VACINADOS	100%
Taxa de Óbitos Fetais Investigados	Analisar todos os óbitos fetais de recém-nascidos com peso igual ou inferior a 2.500g ocorridos	100% dos óbitos fetais analisados	1	100%
Taxa de Óbitos Maternos Investigados	Analisar todos os óbitos maternos relacionados com gestação e parto	100 % dos óbitos analisados	0	100%
Entrega do Relatório de Prestação de Contas Mensal	Apresentar relatório de prestação de contas mensal no prazo estabelecido pela SES	Envio do Relatório de Prestação de Contas Mensal até o dia 20 do mês subsequente.	RELATÓRIO ENVIADO	100%

Informação e Transparência	Garantir que a contratada divulgue as informações exigidas por lei em seu respectivo portal da transparência.	Atingir $\geq 75\%$ dos itens de transparência	TODAS AS INFORMAÇÕES DIVULGADAS NO PORTAL DA UNIDADE	100%
Taxa de Revisão de prontuários de pacientes com classificação de risco vermelho e amarelo	Certificar que os prontuários dos pacientes classificados como vermelho e amarelo foram revisados pela comissão de prontuários	Atingir valor $\geq 90\%$ de revisão dos prontuários classificados como vermelho e amarelo (total de prontuários revisados pela Comissão de Prontuários com classificação de risco vermelho e amarelo x 100/ total de prontuários com classificação de risco vermelho e amarelo)	79 PRONTUÁRIOS DE RISCO AMARELO E VERMELHO REVISADOS	100%
Taxa de Revisão de Óbitos Institucionais	Certificar que os prontuários dos pacientes que vieram a óbitos foram revisados pela comissão de prontuários e análise de óbito	Atingir valor $\geq 90\%$ de revisão dos prontuários de óbitos. (total de prontuários revisados pela comissão de prontuários e análise de óbitos x 100/ N° total de óbitos Institucionais).	43 ÓBITOS REVISADOS	100%
Taxa de Infecção Hospitalar	Medir e avaliar a Taxa de Infecção Hospitalar do Hospital	Atingir valor $\geq 7,5\%$ de casos de infecções hospitalares de qualquer tipo ocorridos no período. (N° de casos de infecções Hospitalares de qualquer tipo no período x 100/ N° de Saídas Hospitalares ocorridas no período)	0	0,0%
Escala Médica de Plantão	Averiguar o cumprimento da escala médica mínima prevista em contrato	Execução da escala médica mensal (urgência/emergência) mensal completa	ESCALAS ENVIADAS	100%
Taxa de Execução do Plano de Educação Permanente	Avaliar a execução do plano de educação permanente	Atingir valor $\geq 90\%$ das atividades previstas para o plano de educação permanente (nº total de atividades realizadas x 100/nº de atividades previstas no plano de	ATIVIDADES PREVISTAS 01 ATIVIDADES REALIZADAS 07	700%

		educação permanente para o período)		
SEM VALORAÇÃO FINANCEIRA				
Taxa de mortalidade cirúrgica	Identificar a mortalidade cirúrgica, com estratificação por ASA	Prestar informações acerca da mortalidade cirúrgica geral e estratificação por ASA (I a VI)	RELATÓRIO ENVIADO	100%
Taxa de ocupação operacional geral por clínica e UTI	Identificar a taxa de ocupação operacional geral da unidade, bem como a taxa de ocupação de cada clínica e UTI	Atingir taxa de ocupação operacional igual ou maior que 85% dos leitos	RELATÓRIO ENVIADO	76,93%