SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria de Saúde

Secretaria de Estado da Saúde
Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
Grupo de Gestão Assistencial

Maternidade Santa Isabel
Relatório de Avaliação Trimestral - 2º Semestre de 2020

Repasses financeiros 2º Semestre	Orçamento	Extras em Custeio - COVID + Emendas	Extras em Investimento - COVID + Emendas
	R$ 18.952.560,00	R$ -	R$ 176.200,00

Produção Contratada no início 2.020			
2º Semestre	**Contratada**	**Realizada**	**% Realizada**
Saídas Hospitalares (CO/CP)	3.132	2.933	94%
Saídas Hospitalares (CC)	198	284	143%
Urgência	9.900	8.786	89%
Ambulatório (Consultas Médicas)	1.032	1.421	138%
Ambulatório (Consultas não Médicas)	570	161	28%
SADT Externo	4.200	4.910	117%

Avaliação

Produção Contratada:

O hospital cumpriu as metas de produção contratadas em saídas cirúrgicas, urgências, consultas médicas e SADTs externos. Nas linhas de contratação de saídas clínicas e consultas não-médicas, as metas contratadas não foram cumpridas. Os dados serão discutidos em reunião do dia 23/02.

Atuação na Pandemia COVID-19

Unidade classificada como "Hospital Especializado não-COVID", disponibilizou leitos para enfrentamento à pandemia conforme demanda interna. Evidenciou-se baixa necessidade de leitos COVID no último trimestre e foram retomadas atividades normais. Hospital avaliado positivamente pelas instâncias regionais de Regulação.

Pré - Requisito:

Hospital cumpriu os pré requisitos propostos pela CGCSS no período.

Parte Variável:

Hospital cumpriu os indicadores de qualidade contratados para o período.

São Paulo, 23 de Fevereiro de 2021.

Gisela Ferreira Onuchic
Diretora CGCSS/GGH

Ciente e de acordo,

DRS VI

Dorotí da Conceição Vieira Alves Ferre
Dir. Téc. de Saúde III -
DRS VI Bauru - RG 11.903.92

Profª Dra. Deborah Maciel C. Rosa
Diretora Executiva
Hospital Estadual de Bauru

Danilo César Fiore
Coordenador de Saúde

Maternidade Santa Isabel

Adilson José Zamparini
Diretoria Administrativa
CRA 100713
Maternidade Santa Isabel

Braguetto
Administrativa
Maternidade Santa Isabel

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

Secretaria de Estado da Saúde
Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
Grupo de Gestão Assistencial

Maternidade Santa Isabel
Relatório de Avaliação - 4º Trimestre de 2020

Pré - Requisito

Meta	Indicador	Subindicador	Parâmetro	Resultado
Apresentação de AIH	Diagnóstico Principal de Cesárea - CID 10		≥ 80%	97,76%
	Diagnóstico Segundário por Especialidade	Clínica Médica	≥ 30%	50,00%
		Clínica Cirúrgica	≥ 28%	85,71%
		Clínica Pediátrica	≥ 18%	31,53%
		Clínica Obstétrica	≥ 15%	44,87%
	Código de Residência	CEP Válido	≥ 98%	99,82%
	% de AIH Referente às Saídas	Saídas Clínicas	100%	102,81%
		Saídas Cirúrgicas	100%	100,00%
Núcleo Hospitalar de Epidemiologia	Meningite bacteriana - encerrar no mínimo 50% dos casos por critério laboratorial		Envio de relatório no prazo e com critérios adequados, conforme avaliação do CVE	Sim
	Óbitos Maternos - notificação e investigação interna de 100% dos óbitos			Sim
Controle de Infecção Hospitalar	Envio das planilhas de notificação de infecções hospitalares ao CVE e CGCSS. Preenchimento dos dados na web.		Envio de relatório no prazo e com critérios adequados, conforme avaliação do CVE	Sim

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

Maternidade Santa Isabel

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

Secretaria de Estado da Saúde
Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
Grupo de Gestão Assistencial

Maternidade Santa Isabel
Relatório de Avaliação - 4º Trimestre de 2020

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 relatório 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
	Serviço de Atenção ao Usuário - SAU - Queixas Recebidas/Resolvidas		100,00%
	Cadastro Notivisa 2.0 e notificação de eventos adversos	Relatório validado pelo CVS/SES	Sim
	Representatividade 10%		
Módulos de Regulação - CROSS	Módulo de leitos no sistema CROSS	Relatório validado pela CRS	95,00%
	Disponibilização de primeiras consultas e SADTs externos	Comparativo contratado x ofertado	Cumprido
	Tempo de resposta do NIR às solicitações	Relatório CROSS > 85% c/ resposta até 60 min	98%
	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 - > 80 pontos - 50% < 80 pontos - 0%	95 pontos
	Representatividade 20%		
Atividade Cirúrgica	Relatório trimestral padrão de Atividade Cirúrgica com suas respectivas pontuações	> 90 pontos - 100% < 90 - > 60 pontos - 50% < 60 pontos - 0%	100 pontos
	Representatividade 10%		
Monitoramento de Atividades Selecionadas	Monitoramento da execução de procedimentos selecionados de acordo com o pactuado	≥ 90%	Executado
	Representatividade 20%		

Avaliação da Parte Variável: Meta Alcançada

Maternidade Santa Isabel

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

Secretaria de Estado da Saúde
Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
Grupo de Gestão Assistencial

Maternidade Santa Isabel

Relatório de Avaliação - 2º Semestre de 2020

Consultas e Exames CROSS - Comparativo Contratado x Ofertado - 3º e 4º Trimestres 2020

Consultas Médicas	Julho	Agosto	Setembro	Total (3º Tri)	≠	Outubro	Novembro	Dezembro	Total (4º Tri)	≠	Total (2º Sem)	≠
Contratado	40	40	40	120		40	40	40	120		240	
Ofertado	90	69	70	229	109	60	62	62	184	64	413	173

SADT	Julho		Agosto		Setembro		Total (3º Tri)		≠	Outubro		Novembro		Dezembro		Total (4º Tri)		≠	Total (2º Sem)		≠
	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont	Ofert		Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont	Ofert		Cont.	Ofer.	
Radiologia	380	609	380	570	380	570	1.140	1.749	609	380	554	380	536	380	1049	1.140	2.139	999	2280	3.888	1.608
Ultra-Sonografia	320	454	320	532	320	557	960	1.543	583	320	415	320	492	320	528	960	1.435	475	1920	2.978	1.058

Maternidade Santa Isabel

CROSS
CENTRAL DE REGULAÇÃO DE OFERTAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Atualização Diária das Internações e Altas no Portal CROSS

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

Relatório do 4º Trimestre de 2020

DRS	DRS VI - BAURU
CNES	2790580
UNIDADE	HOSP E MATER STA ISABEL BAURU
MODULO	AIH

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%
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	X	X		93%
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	X	96%
TOTAL																																95%

GRUPO DE REGULAÇÃO

O Grupo de Regulação da Coordenadoria de Regioes de Saúde/SES considerando as informações acima, fornecidas pela Central de Regulaçao de Ofertas de Serviços de Saude(CROSS), atesta que a unidade acima, durante o quarto trimestre de 2020 atingiu a meta pactuada.

LILIANE LIMA DOS SANTOS NASCIMENTO

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

HOSP E MAT SANTA ISABEL BAURU | DATA ASSINATURA: 01/01/2020

Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão			10/2020		11/2020		12/2020	
	Indicador	Variável	Valor	Resultado	Valor	Resultado	Valor	Resultado
1	A02 - Tempo de resposta do seu NIR às solicitações de vagas	A02 - Total de resposta dentro do prazo	68,00	95,77 %	64,00	91,43 %	57,00	98,28 %
		A02 - Total de solicitações encaminhadas para unidade executante	71,00		70,00		58,00	

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS

RELATÓRIO DE ATIVIDADE

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

TÍTULO DA ATIVIDADE Reunião de Avaliação - Fechamento Anual 2020	**TÉCNICO** Sem Host
TIPO DA ATIVIDADE Web Conferência	
SOLICITANTE Daniella	**ORGÃO** CGCSS/GTHU
DATA 23/02/2021	**HORÁRIO** 9h as 12h
	DURAÇÃO 3h
LOCAL (IS) CONECTADO (S) Externos	
QUANTIDADE DE PONTOS PARTICIPANTES 18	**PONTO GERADOR** CGCSS/GTHU
QUANTIDADE DE PÚBLICO ESTIMADO 18	

PONTOS PARTICIPANTES

ID	PARTICIPANTES	QTD. ESTIMADA PESSOAS
1	ALDA-Regulação DRSXV	1
2	ALEXANDRE-HOSPITAL DE BASE-BAURU (G7- ALEXANDRE)	1
3	Bauru#TelmaFreitas#Famesp	1
4	CGCSS GGA	1
5	Diretoria - Hospital Estadual Bauru (Ana Claudia Monitor de Oliveira)	1
6	DRS VI Bauru	1
7	Eliana Olivetti - Saude Mulher	1
8	Fernando Seribeli - AME Pres. Prudente	1
9	gisela	1
10	Hospital Estadual Porto Primavera	1
11	Hospital Regional de Presidente Prudente	1
12	janaina.nzanata	1
13	José Geraldo - Hosp JPII	1
14	Marlene - DRS 11 (Gisele - DRS 11)	1
15	Monica Hamai HBB	1
16	Ricardo Acayaba	1
17	Vera Borges MSI (Vera Borges)	1
18	Wellington - ALSF	1

CHAT