



# SANTA CASA DE PIRACICABA

SCIENTIA ET CARITAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRACICABA

AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 953 - CEP 13.419-155 - FONE : (19) 3417-5000 - FAX: (19) 3417-5007 - CX. POSTAL 111

CNPJ 54.370.630/0001-87 - PIRACICABA - ESTADO DE SÃO PAULO

## SUSTENTÁVEIS – QUADRIÊNIO 2020 - 2023

### Metas a Serem Atingidas

Metas Quantitativas, segundo a resolução SS nº 46, 15/05/2015

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
B1 – Alcançar a taxa de alcance da produção conveniada / Contratada no mínimo de 90%. Hoje o índice é de 73%	Estudar estratégias para alcançar a proporção da produção para os agrupamentos pactuados no plano operativo das Metas Quantitativas, tanto ambulatorial quanto hospitalar / mês /ano de acordo com o conveniado.	$\frac{\text{Número de agrupamentos conforme X 100}}{\text{Número de agrupamentos contratados}} \times 100$ Realizado avaliação por trimestre do alcance da meta.
B2 – Manter ações que contribuam para a taxa de ocupação hospitalar (leitos SUS cirúrgica e clínica) para atingir 90% do total de 123 leitos / dia no mesmo período – ano base 2019.	Dar continuidade ao monitoramento objetivando garantir a quantidade de pacientes / dia e o número de leitos dia/mês disponibilizados ao SUS, via Censo e CNES atualizados. Apresentar os dados por competência mês e avaliar por trimestre o alcance da meta.	$\frac{\text{Total de pacientes- dia mês X 100}}{\text{Total de leitos dia do mesmo período.}}$ Realizado avaliação por trimestre do alcance da meta.
B3 – Manter ações que contribuam para a taxa de ocupação de leitos de terapia intensiva adulto de 90% em relação ao total de 16 leitos/dia	Manter de forma continua o monitoramento quantitativo de paciente /dia e o número de leitos/dia disponibilizados ao SUS, via Censo Hospitalar, credenciamentos SUS, objetivando atender os pactos e manter taxa de ocupação acima de 90%. Apresentar dados por competência mês e avaliar o alcance da meta por trimestre.	$\frac{\text{Total de pacientes- dia (UTI adulto) no mês X 100}}{\text{Total de leitos dia no mesmo período.}}$ Apresentado dados mensais e avaliado por trimestre o alcance da meta.



# SANTA CASA DE PIRACICABA

SCIENTIA ET CARITAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRACICABA

AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 953 - CEP 13.419-155 - FONE : (19) 3417-5000 - FAX: (19) 3417-5007 - CX. POSTAL 111

CNPJ 54.370.630/0001-87 - PIRACICABA - ESTADO DE SÃO PAULO

no mesmo período, ano base 2019.

B4 - Manter ações de acordo com protocolos que incentivem o tempo médio de permanência - na especialidade clínica < 7 dias.

Garantir ações de continuidade para o monitoramento da relação entre o número de pacientes dia e o total de saída no mesmo período. Rever protocolos de acordo com especialidades clínicas sobre tempo de permanência hospitalar. Manter a apresentação do relatório mensal e a avaliação por trimestre do alcance da meta.

Número de pacientes dia no mês

Total de saídas no mesmo período

Apresentado relatório mensal e avaliado por trimestre o alcance da meta.

B5 - Manter protocolos cirúrgicos quanto ao tempo médio de permanência nas especialidades cirúrgicas para que sejam < 7 dias.

Garantir ações de continuidade para que as condutas médicas estejam de acordo os protocolos por especialidade cirúrgica quanto ao tempo de permanência. Dar sequencia ao monitoramento da relação entre o número de pacientes dia/mês e o total de saída no mesmo período. Manter a apresentação dos dados mensal e avaliar por trimestre o alcance da meta.

Número de pacientes dia no mês

Total de saídas no mesmo período

Protocolos revisados e implementados.

Apresentado relatório mensal e avaliado por trimestre o alcance da meta.

B6 - Diminuir a média de permanência 7,71 ( dias) na UTI para 7 dias conforme Resolução SS 46.

Promover estudos técnicos considerando os contratos e convênios e avaliar possibilidade de se estruturar Unidade Semi-Intensiva. **Promover a continuidade das ações estratégicas e técnicas de gestão para redução da média de permanência.** Monitorar a relação entre o número de pacientes dia e o total de saída no mesmo período.. Participar dos grupos condutores municipal e regional para discutir as diferentes linhas de cuidados. Apresentar relatório mensal e avaliar por trimestre o alcance da meta.

Nº de pacientes dia UTI adulto em determinado período

Total de pacientes com saídas no mesmo período

Apresentado relatório mensal e avaliado por trimestre o alcance da meta.

B7 - Manter a taxa de mortalidade institucional de 3,67% dados (base/ 2019).

**Permanecer com a equipe de monitoramento multidisciplinar disponível** em conjunto com a Comissão de Óbitos para verificar o quantitativo de internações encerradas por óbito no período em relação ao total de altas hospitalares e causa mortis por faixa etária; definir ações de qualificação da assistência possíveis de

Relatórios elaborados de ações visando a melhoria do indicador;

Nº de óbitos após 24 horas de internação no mês X 100

Total de saídas no mesmo período.



# SANTA CASA DE PIRACICABA

SCIENTIA ET CARITAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRACICABA

AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 953 - CEP 13.419-155 - FONE : (19) 3417-5000 - FAX: (19) 3417-5007 - CX. POSTAL 111

CNPJ 54.370.630/0001-87 - PIRACICABA - ESTADO DE SÃO PAULO

	interferir na diminuição deste indicador; Apresentar dados mensalmente e avaliar por trimestre o alcance da meta.	
B8 – Manter a apresentação mensal do Indicador de Infecção Hospitalar padronizado pelo GVE	Promover a continuidade de ações da Comissão de Infecção Hospitalar para monitorar diariamente os indicadores de vigilância das infecções hospitalares e enviar relatório / mês ao GVE	Relatório Mensal enviado ao GVE
B9 - Manter indicador de incidência de queda de pacientes abaixo de 2%, conforme Resolução SS 46.	Perseverar com a equipe de enfermagem no acompanhamento diário do número de quedas em relação ao número de pacientes / dia. Preencher o formulário padronizado pela instituição, discriminando local, causa e consequência da queda. Apresentar relatório mensal e avaliar por trimestre o alcance da meta.	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de quedas}}{\text{n}^\circ \text{ de paciente dia no mesmo período}} \times 100$ Produzido relatório mensal e avaliado por trimestre o alcance da meta.
B10 - Manter o Índice de Rotatividade institucional ( <b>6,3 dias</b> ), conforme preconiza a resolução SS 46 em >4 dias.	Manter a relação entre o total de saída SUS e o número de leitos SUS promovendo monitoramento para a avaliação contínua do índice de rotatividade maior que 4 dias. Elaborar relatório mensal e avaliar por trimestre o alcance da meta.	$\frac{\text{Total de saídas}}{\text{N}^\circ \text{ de leitos}}$ Produzido relatório mensal e avaliado por trimestre o alcance da meta.
B11 – Alcançar o Índice de uso de sala cirúrgica que hoje é de <b>(2,57)</b> , o qual <b>não está conforme com a resolução SS 46</b> : que preconiza >3	<b>Melhorar processos que estão envolvidos ao índice</b> de uso de sala cirúrgica. Temos um total de 10 salas cirúrgicas na instituição, sendo destas, 6 destinadas aos usuários do SUS (60%), considerando os dias úteis de utilização das salas. Elaborar e o relatório mensal e avaliar por trimestre o alcance da meta.	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de cirurgias realizadas no período}}{\text{(N}^\circ \text{ de salas cirúrgicas X n}^\circ \text{ de dias do período)}}$ Apresentado relatório mensal e avaliado por trimestre o alcance da meta



# SANTA CASA DE PIRACICABA

SCIENTIA ET CARITAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRACICABA

AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 953 - CEP 13.419-155 - FONE : (19) 3417-5000 - FAX: (19) 3417-5007 - CX. POSTAL 111

CNPJ 54.370.630/0001-87 - PIRACICABA - ESTADO DE SÃO PAULO

## Metas Qualitativas

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
A1 – Manter a atualização de 100 % do CNES no período.	Comunicar via e-mail ao Gestor SUS a cada alteração de recursos: físicos, estruturais e humanos envolvidos na assistência hospitalar, ocorridas na Instituição a fim de manter as informações do estabelecimento atualizadas no CNES.	Relatório com a data da última atualização do documento da instituição relatando as ocorrências por data da atualização mensal.
A2 – Manter o preenchimento dos diagnósticos secundários nas AIH acima de 25% discriminados por especialidades clínicas: pediatria, obstetrícia, médica e cirúrgica.	Estimular a equipe médica envolvida para a conscientização da importância do preenchimento do CID secundário no prontuário do paciente.	Número de AIH com <u>diagnósticos secundários</u> $\times 100$ / total de AIH
A3 - Continuar com a atualização diária (2 x ao dia) no Portal CROSS das informações dos recursos disponíveis para atendimentos às urgências pré-hospitalar.	Informar duas vezes ao dia/mês no portal CROSS - módulo pré-hospitalar capacidade disponível, de acordo com treinamento dado pela CROSS – SP.	Relatório da CROSS do período, informando o número de atualizações esperadas e fornecidas. Avaliado por trimestre o alcance da meta.
A4 – Incentivar o atendimento de urgência e emergência referenciado, através do NIR hospitalar, mediado pelo complexo Regulador DRS X nas 24 hrs e nos 07 dias da semana.	Fortalecer o NIR Santa Casa em relação aos processos de trabalho esclarecendo área de abrangência de referencia por especialidade, considerando os pactos de gestão / credenciamentos e habilitações. Promover junto aos profissionais treinados pelo CROSS-SP que atuem como multiplicadores possibilitando que nas 24 horas dos 7 dias da semana ocorra a operacionalização diariamente através do sistema CROSS, o modulo Urgência e Emergência – NIR Santa Casa, mediado pelo Complexo Regulador Regional – DRS X. com ciência do	Relatório de Monitoramento CROSS de URG/EMERG/INTER HOSPITALAR; Relatório mensal produzido e avaliado por trimestre o alcance da meta.



# SANTA CASA DE PIRACICABA

SCIENTIA ET CARITAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRACICABA

AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 953 - CEP 13.419-155 - FONE : (19) 3417-5000 - FAX: (19) 3417-5007 - CX. POSTAL 111

CNPJ 54.370.630/0001-87 - PIRACICABA - ESTADO DE SÃO PAULO

	Gestor Municipal. Participar das reuniões do Comitê Regionalizado da Rede de URG / EMERG. Realizar avaliação trimestral do alcance.	
A5 – Manter a atualização diária no Portal CROSS da ocupação dos leitos hospitalares.	Manter junto ao NIR hospitalar (Núcleo Interno de Regulação) a sistematização dos processos de trabalho que garantam o gerenciamento dos leitos para manter informação atualizada no portal CROSS, conforme internações e altas em tempo real. Elaborar relatório do período e avaliar trimestralmente o alcance da meta.	Relatório da CROSS do período, informando as atualizações esperadas; Avaliado por trimestre o alcance da meta.
A6 – Manter a atualização diária, no Portal CROSS - módulo ambulatorial, da recepção dos pacientes agendados nas últimas 48 horas.	Incentivar os profissionais treinados pela CROSS - SP à atualização do sistema informando de forma sistemática nas últimas 48 horas a recepção e agendamento dos pacientes. Apresentar os dados por competência do mês e avaliar por trimestre o alcance da meta.	Relatório da CROSS do período, informando atualizações esperadas. Relatório mensal apresentado e avaliado por trimestre o alcance da meta.
A7 - Manter Disponível a agenda ambulatorial no Portal CROSS até dia 25 do mês vigente.	Manter os profissionais do NIR motivados a disponibilizar mensalmente a agenda ambulatorial via sistema CROSS de acordo com cronograma fixado. Realizar por trimestre a avaliação do alcance da meta.	Relatório da CROSS do período, informando atualizações esperadas. Relatório mensal elaborado e avaliado por trimestre o alcance da meta.
A8 - Manter o Protocolo de Acolhimento e de Classificação de Risco.	Manter acolhimento e classificação de risco de acordo com os fluxos e protocolos de URG/EMERG, considerando a transversalidade com outras redes de atenção. Continuar com a educação permanente junto aos técnicos e supervisão de enfermagem na unidade de recepção dos pacientes que no caso são referenciados pelas UPAS e Pronto Socorros Municipais da região de abrangência. Apresentar o relatório mensal e a realizar da avaliação trimestral do alcance da meta.	Protocolo implantado e apresentação mensal do número de pacientes em classificação; Realizado avaliação trimestral do alcance da meta.
A9 – Implantar a Alta Hospitalar Qualificada de forma a qualificar a	Manter equipe multidisciplinar para monitorar os protocolos de alta hospitalar qualificada para as áreas de clínica condutores.	Protocolos definidos e discutidos nos grupos de condutores.



# SANTA CASA DE PIRACICABA

SCIENTIA ET CARITAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRACICABA

AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 953 - CEP 13.419-155 - FONE : (19) 3417-5000 - FAX: (19) 3417-5007 - CX. POSTAL 111

CNPJ 54.370.630/0001-87 - PIRACICABA - ESTADO DE SÃO PAULO

assistência nas diferentes linhas de cuidado - Redes de Atenção, conforme Resolução SS 46.	médica (com ênfase em hipertensão e diabetes) e de assistência materno-infantil (com ênfase na gestante e recém-nascido de risco); participar dos grupos condutores do(s) município(s) das linhas de cuidado referentes às diversas redes, contribuindo para qualificação dos protocolos, fluxos, monitoramento e avaliação, além da regulação do acesso. Apresentar dados de competência do mês e avaliar por trimestre o alcance da meta.	Indicador da taxa de encaminhamento para referência e relatório de alta hospitalar; Apresentado relatório mensal e avaliado por trimestre o alcance da meta.
A10 - Apresentar relatório mensal de apuração dos Custos por Absorção de acordo com Resolução SS 46.	Manter a elaboração mensal do relatório de custo hospitalar por absorção /mês e avaliar o alcance por trimestre, conforme Resolução SS 46.	Relatório Mensal dos custos implantados e avaliação trimestral
A11 - Manter a Política Estadual de Humanização.	Dar continuidade as ações pertinentes a Política Estadual de Humanização de acordo com a orientação do Articulador da DRS; realizar análise de demandas de ouvidoria e aquelas que tenham ligação com o município; implementar articulação com o ouvidor municipal. Manter a apresentação dos dados por competência/mês e avaliar por trimestre o alcance da meta.	Elaborado relatório de atividades/mês. Realizado avaliação e monitoramento por trimestre juntamente com o Articulador de Humanização DRS X.
A12 - Apresentar as contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da AIH (alta hospitalar).	Dar continuidade ao monitoramento da entrega dos prontuários pós alta e entrega imediata no faturamento para posterior aferição da proporção da produção apresentada no mês imediato à realização do procedimento. Avaliar por trimestre o alcance da meta.	Número de AIH com apresentação do mês de ref. <u>correto</u> x 100 / total de AIH apresentadas no período  Avaliado por trimestre o alcance da meta.
A13 - Apresentar as contas ambulatoriais no mês imediato à realização do procedimento (APAC).	Manter o monitoramento e entrega das fichas de atendimentos imediata no faturamento para posterior aferição da proporção da produção apresentada no mês imediato à realização do procedimento. Avaliar por trimestre o alcance da meta.	Número de APAC com apresentação do mês de ref. <u>correto</u> x 100 / total de APAC apresentadas no período . Apresentado relatório / mês e avaliado por trimestre o alcance da meta.



# SANTA CASA DE PIRACICABA

SCIENTIA ET CARITAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRACICABA

AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 953 - CEP 13.419-155 - FONE : (19) 3417-5000 - FAX: (19) 3417-5007 - CX. POSTAL 111

CNPJ 54.370.630/0001-87 - PIRACICABA - ESTADO DE SÃO PAULO

<p>A14 - Manter a caracterização correta da internação: AIH de urgência (caráter 2 à 6), AIH eletiva (caráter 1) - por amostragem.</p>	<p>Manter ações de monitoramento e avaliação realizadas pela equipe administrativa hospitalar de internação em conjunto com o Gestor Municipal de Saúde quanto ao recebimento de AIH devidamente autorizada/qualificada. Manter disponível em caráter aleatório no mínimo 10% do total das AIH apresentadas no trimestre para avaliação do auditor, quanto a caracterização correta da internação de urgência e eletiva. Avaliar mensalmente o alcance da meta por trimestre.</p>	<p>Número de AIH com caracterização correta x <u>100</u> total de AIH Mensal Relatórios apresentados no período e avaliado por trimestre o alcance da meta.</p>
<p>A15 - Incentivar as Comissões a se reunirem sistematicamente e apresentarem seus respectivos relatórios de forma que atendam seus regulamentos e contribuam para a melhoria da assistência hospitalar.</p>	<p>Manter as comissões obrigatórias ativas de acordo com o cronograma planejado para o exercício. (Ética médica, Controle de Infecção Hospitalar, Óbito e Prontuários). Apresentar relatórios e avaliar o alcance da meta no trimestre.</p>	<p>Ata de reunião ou relatório de cada uma das Comissões exigidas. Avaliação do alcance da meta por trimestre.</p>
<p>A16 - Manter a Comissão Intra Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes e incentivar se reunirem sistematicamente.</p>	<p>Manter a comissão obrigatória ativa de acordo com o cronograma planejado para o exercício com análises dos óbitos, de acordo com os parâmetros da CIHDOTT. Produzir relatórios padronizados pela Central de Transplantes/mês e avaliar por trimestre o alcance da meta.</p>	<p>Relatório CIHDOTT do Hospital encaminhado a Central de Transplantes mensalmente e apresentado à DRS X. Avaliado por trimestre o alcance da meta.</p>
<p>A17 - Manter o Plano de Atendimento a Desastres e Incidentes com Múltiplas Vítimas.</p>	<p>Incentivar o aprimoramento em conjunto com o Gestor Municipal do plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas e reavaliar anualmente.</p>	<p>Plano disponibilizado mensalmente no site; Avaliação anual realizada.</p>
<p>A18 - Manter atualizado o Alvará de Funcionamento e solicitar Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB).</p>	<p>Manter atualizado.</p>	<p>Alvará de Funcionamento e Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros disponibilizado mensalmente no site.</p>
<p>A19 - Manter abaixo de 10% a taxa de suspensão de cirurgias por motivos</p>	<p>Manter monitoramento para avaliar os motivos administrativos para suspensão das cirurgias.</p>	<p>Número de cirurgias suspensas em <u>um</u> determinado período x</p>



# SANTA CASA DE PIRACICABA

SCIENTIA ET CARITAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRACICABA

AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 953 - CEP 13.419-155 - FONE : (19) 3417-5000 - FAX: (19) 3417-5007 - CX. POSTAL 111

CNPJ 54.370.630/0001-87 - PIRACICABA - ESTADO DE SÃO PAULO

administrativos.

intervir de forma a manter taxa menor de 100

10%. Descrever em relatório nome do paciente, motivo e data da suspensão e tipo de cirurgia. Avaliar o alcance da meta por trimestre.

Total de cirurgias agendadas no mesmo período, através de relatório mensal, nominal dos pacientes com cirurgias suspensas; Avaliação do alcance da meta por trimestre.

A20 - Implantar processos de trabalho que contribua para que a Taxa de Recusa seja menor que 2% ,diante a solicitações da Central de Regulação de Urgência.

Implementar junto ao NIR Santa Casa a rotina de acordo com treinamento realizado pelo CROSS-SP, para avaliar motivos de recusa, objetivando a promoção do acesso de acordo com credenciamentos , contratos e convênios, mantendo de preferência a taxa de recusa igual ou menor que 2% em relação ao total de solicitações realizadas pelo Complexo Regulador DRS X no trimestre, com ciência do Gestor Municipal.

Recusas de solicitações em um determinado período x 100  
Total de solicitações de atendimento pela Central de Regulação no mesmo período.  
Avaliação por trimestre do alcance da meta.

A21 - Manter o percentual de vaga zero, para monitorar acesso de pacientes que precisaram desta intervenção no período, tendo como meta de até 2% do total de internações reguladas no mesmo período.

Incentivar junto ao NIR a facilitação do acesso, mantendo a meta de 2% de vaga Zero, que vem a constituir como indicador de gestão em relação aos contratos, convênios e credenciamentos. Manter a equipe treinada e ciente das referências pactuadas, assim como das possibilidades e remanejamentos de acordo com protocolos clínicos que garantam o acesso e qualidade da atenção evitando percentual de vagas zero indesejáveis. Apresentar dados mensal e avaliação trimestral

Total de vagas zero em determinado período x 100  
Total de internações reguladas no mesmo período aferidas pela Central de Regulação.

A22 - Manter Educação Permanente através de planejamento de ações que venham a qualificar os processos de trabalho e a atenção ao usuário.

Manter o plano de educação permanente para contribuir para a melhoria dos indicadores de acordo com as resoluções SS 46, disponibilizando equipe multidisciplinar para capacitação das equipes assistenciais e administrativas com aplicação de cursos, treinamentos e oficinas internos e externos; Apresentar relatórios mensais e avaliar por trimestre o alcance da

Apresentação de cronograma dos cursos, lista de presença e a síntese do conteúdo abordado nos treinamentos/capacitação s/reuniões;  
Avaliado por trimestre o alcance da meta.



# SANTA CASA DE PIRACICABA

SCIENTIA ET CARITAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRACICABA

AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 953 - CEP 13.419-155 - FONE : (19) 3417-5000 - FAX: (19) 3417-5007 - CX. POSTAL 111

CNPJ 54.370.630/0001-87 - PIRACICABA - ESTADO DE SÃO PAULO

	meta.	
A23 - Demonstrar Balanço Patrimonial do ano anterior	Manter disponível o Balanço Patrimonial do ano anterior e a Declaração da Análise Econômica e Financeira com base de 31 de dezembro do ano anterior, que conste aos indicadores de LC - Liquidez Corrente; LG - Liquidez Geral e SG - Solvência Geral.	Balanço Patrimonial e Análise Econômica e Financeira, assinada por Contador da Instituição. LC = Ativo Circulante/Passivo Circulante. LG = (Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo) / (Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo). SG = Ativo Total / (Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo).
A24 - Manter índice relação enfermeiro / leito acima de 0,36% de acordo com Resolução SS 46. Temos 200 leitos e uma média de 120 enfermeiros (0,38)	Avaliar o número total de enfermeiros ligados a área assistencial e leitos complementares de internação SUS, em relação ao número de leitos e com monitoramento do indicador para manter meta. Apresentar a escala mensal de trabalho, sem considerar enfermeiros afastados por mais de 15 dias. Avaliar por trimestre o alcance da meta	<u>Número total de enfermeiros ligados a área assistencial de internação</u> Número total de leitos Avaliado por trimestre o alcance da meta.

Piracicaba, 13 de Novembro de 2019

João Orlando Pavão  
Provedor