

- Atender todo os pacientes presencialmente (beira leito, ou visita) que estiver internado nessa especialidade e preparar o paciente para alta conforme sua evolução.
- Garantir que o atendimento no plantão quando à distância seja no máximo de 30 minutos após ser contatado.
- Realizar acompanhamento do paciente até a alta, contrareferenciando o mesmo para sua unidade de saúde de origem;
- Realizar de acordo com a capacidade da Conveniada respeitando as quantidades pactuadas as cirurgias eletiva. Acompanhar o paciente até a alta (alta qualificada);
- Contrareferenciar os casos dos pacientes internados para as Unidades de Saúde de origem ou residência, com prescrição de tratamento com medicamento padronizado na rede, sempre que possível.
- Determinar o CID secundário nas AIH, quando necessário.

A Conveniada disponibilizará 1 plantonista sobreaviso nas 24 horas do conforme quadro acima:

8.2.1.12 NEUROLOGIA CLÍNICA

Serviço com capacidade de atendimento dos pacientes referenciados para a Santa Casa na especialidade de Neurologia para tratamento em regime de internação com diagnóstico ou Hipótese sugestiva para a clínica.

O profissional do serviço está disponível em regime de plantão conforme quadro a seguir:

NEUROLOGIA

CARGO	UNIDADE	QUANTIDADE CONTRATADA MÊS
PLANTÃO DE SOBREVISO DIA P1	PLANTÃO DE 12 HORAS	30
PLANTÃO DE SOBREVISO NOITE P1	PLANTÃO DE 12 HORAS	30

A Entidade disponibilizará um plantonista de sobreaviso durante 24 horas.

Atribuições:

- Atender todo os pacientes presencialmente (beira leito, ou visita) que estiver internado nessa especialidade e preparar o paciente para alta conforme sua evolução.
- Garantir que o atendimento no plantão quando à distância seja no máximo de 30 minutos após ser contatado.
- Realizar acompanhamento do paciente até a alta, contrareferenciando o mesmo para sua unidade de saúde de origem;

- Contrarreferenciar os casos dos pacientes internados para as Unidades de Saúde de origem ou residência, com prescrição de tratamento com medicamento padronizado na rede, sempre que possível.
- Determinar o CID secundário nas AIH, quando necessário.

8.2.2 Das Especialidades de Apoio

8.2.2.1 RADIOLOGIA

A Conveniada disponibilizará 1 plantonista presencial nas 12 horas diurnas de segunda a sexta feira e sobreaviso nos finais de semana durante 12 horas. Nos plantões noturnos serão 12 horas de sobreaviso todos os dias, conforme quadro abaixo:

PLANTÃO DE RADIOLOGIA		
CARGO	UNIDADE	QUANTIDADE CONTRATADA MÊS
PLANTÃO PRESENCIAL DIA P1	PLANTÃO DE 12 HORAS	22
PLANTÃO SOBREAVISO DIA P1	PLANTÃO DE 12 HORAS	8
PLANTÃO SOBREAVISO NOITE P1	PLANTÃO DE 12 HORAS	30

Considerações gerais:

Garantir equipe com atuação presencial nas 12 horas diárias e atendimento dos plantões à distância no prazo máximo de 30 minutos após ser contatado.

Garantirá o atendimento inicial de urgência radiológica e realizará exames radiográficos convencionais.

Deverá realizar o preparo do paciente e o ambiente para a realização de exames nos serviços de radiologia e diagnóstico por imagem e acompanhar a utilização de meios de contraste radiológicos, observando os princípios de proteção radiológica, avaliando reações adversas e agindo em situações de urgência.

8.2.2.2 UTI

A Conveniada disponibilizará 1 plantonista presencial nas 24 horas do dia conforme quadro abaixo:

PLANTÃO UTI		
CARGO	UNIDADE	QUANTIDADE CONTRATADA MÊS
PLANTÃO PRESENCIAL DIA P1	PLANTÃO DE 12 HORAS	30
PLANTÃO PRESENCIAL NOITE P1	PLANTÃO DE 12 HORAS	30

Considerações gerais:

O médico assistente deve realizar visitas diárias, indicando procedimentos diagnósticos e terapêuticos, respeitadas a opinião do médico intensivista e a autonomia do paciente. Deve também assegurar a responsabilidade do preenchimento, guarda e manuseio dos prontuários.

Todo paciente hospitalizado terá seu médico assistente responsável, desde a internação até a alta e que assegure previamente as condições para a realização do ato médico nas cirurgias eletivas.

O médico assistente deverá, sempre que possível, preencher o atestado de óbito de paciente atendido na Emergência, ou internado.

8.2.2.3 FISIOTERAPIA NA UTI

A Conveniada disponibilizará 1 plantonista presencial nas 18 horas diária nos dias úteis do conforme quadro abaixo:

PLANTÃO FISIOTERAPIA UTI

CARGO	UNIDADE	QUANTIDADE CONTRATADA MÊS
PLANTÃO PRESENCIAL DIA	PLANTÃO DE 6 HORAS	60
PLANTÃO PRESENCIAL NOITE	PLANTÃO DE 6 HORAS	30

Garantir equipe para atendimento dos plantões presenciais 24 horas por dia, 7 dias da semana.

Realizar o atendimento fisioterapêutico, anamnese, prescrição e evolução objetivando a conduta específica dentro dos padrões ventilatórios e motores esperados para o paciente intensivo.

Realizar ações de prevenção, promoção, proteção, educação, intervenção, recuperação, habilitação e reabilitação do paciente crítico ou potencialmente crítico, em Unidade de Terapia Intensiva - UTI, utilizando protocolos e procedimentos específicos de fisioterapia;

Realizar avaliação física e cinesiofuncional específica;

Realizar avaliação e monitoramento da via aérea natural e artificial;

Planejar e executar medidas de prevenção, redução de risco e descondicionamento cardiorrespiratório;

Prescrever e executar terapêutica cardiorrespiratória e neuromúsculo-esquelética; Aplicar métodos, técnicas e recursos de expansão pulmonar, remoção

de secreção, fortalecimento muscular, recondicionamento cardiorrespiratório e suporte ventilatório;

Avaliar e monitorar os parâmetros cardiorrespiratórios, inclusive em situações de deslocamentos do paciente crítico ou potencialmente crítico;

Gerenciar a ventilação espontânea, invasiva e não invasiva;

Realizar o desmame e extubação do paciente em ventilação mecânica;

Realizar demais atividades inerentes ao emprego.

8.2.2.4 INFECTOLOGIA

Serviço com capacidade de atendimento dos pacientes referenciados para a Santa Casa nas especialidades clínicas e cirúrgicas com o acompanhamento secundário da infectologia para tratamento antimicrobiano em regime de internação com diagnóstico ou Hipótese sugestiva para a clínica.

Presta atendimento nas áreas hospitalar e clínica, na vigilância em saúde, no diagnóstico e enfrentamento das epidemias, no estudo das doenças emergentes e reemergentes, entre outras frentes.

O profissional do serviço está disponível em regime de plantão conforme quadro a seguir:

INFECTOLOGIA		
CARGO	UNIDADE	QUANTIDADE CONTRATADA MÊS
PLANTÃO PRESENCIAL DIA	PLANTÃO DE 12 HORAS	4
PLANTÃO SOBREAVISO DIA	PLANTÃO DE 12 HORAS	26
PLANTÃO DE SOBREAVISO NOTURNO	PLANTÃO DE 12 HORAS	30

A Entidade disponibilizará 01 plantonista presencial por um período de 12 horas semanal diurno, além de 26 plantões de 12 horas diurno na modalidade sobreaviso . E 30 plantões de 12 horas (sobreaviso) com 01 profissional a distância.

9 METAS E INDICADORES

9.1 Metas quantitativas: AMBULATÓRIO.

Indicador: 1
Objetivo: Monitorar o quantitativo dos procedimentos aprovados em relação ao total procedimentos contratualizados.
Meta: Taxa \geq a 95%

Fórmula: Total de procedimentos aprovados no período/ Total de procedimentos contratualizados no período x 100

Parâmetros de pontuação:

95 a 105%: **10 pts**; 80 a 94,9%: **5 pts**; 70 a 79,9%: **3 pts**; < 70%: **0 pt.**

Fonte: SIA

Indicador: 2

Objetivo: Monitorar a quantidade de APACs apresentadas em competência subsequente à realização do procedimento.

Meta: Taxa \geq a 95%

Fórmula:

Total de APACs apresentadas para aprovação em competência subsequente à realização do procedimento / Total de APACs apresentadas para aprovação no período x 100

Parâmetros de pontuação:

95 a 105%: **10 pts**; 80 a 94,9%: **5 pts**; 70 a 79,9%: **3 pts**; < 70%: **0 pt.**

Fonte: SIA

Indicador: 3

Objetivo: Monitorar a quantidade de consultas realizadas mensalmente na especialidade Traumatologia-ortopedia.

Meta: \geq 125 consultas mensais

Fórmula: Total de consultas de Traumatologia-ortopedia de alta complexidade realizadas no período / Total de consultas contratualizadas no período x 100

Norma: Portaria 90, de 27 de março de 2009.

Parâmetros de pontuação:

95 a 105%: **10 pts**; 80 a 94,9%: **5 pts**; 70 a 79,9%: **3 pts**; < 70%: **0 pt.**

Fonte: SIA

Indicador: 4

Objetivo: Monitorar a quantidade de consultas realizadas mensalmente na especialidade Neurologia/Neurocirurgia.

Meta: ≥ 179 consultas mensais
Fórmula: Total de consultas de Neurologia/Neurocirurgia realizadas no período / Total de consultas contratualizadas no período x 100
Norma: Portaria 756, de 27 de dezembro de 2005.
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt.
Fonte: SIA

Indicador: 5
Objetivo: Verificar a quantidade de tratamentos de Radioterapia apresentados no período, considerando a quantidade contratualizada.
Meta: ≤25 tratamentos mensais
Fórmula: Total de tratamentos de Radioterapia apresentados em determinado período / Total de tratamentos contratualizados no mesmo período x 100
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt.
Fonte: Relatório mensal e SIA.

Indicador: 6
Objetivo: Verificar a quantidade de sessões de Quimioterapia apresentadas no período, considerando a quantidade contratualizada.
Meta: ≤ 380 sessões mensais
Fórmula: Total de sessões de Quimioterapia realizadas no período / Total de sessões de Quimioterapia contratualizadas no período x 100
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt.
Fonte: Relatório mensal e SIA.

Indicador: 7

Objetivo: Monitorar a quantidade de consultas realizadas mensalmente na especialidade Nefrologia.
Meta: ≥ 29 consultas mensais
Fórmula: Total de consultas de Nefrologia realizadas no período / Total de consultas contratualizadas no período x 100
Norma: Portaria de Consolidação nº 3 de 2017.
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt.
Fonte: SIA

Indicador:8
Objetivo: Monitorar a quantidade de sessões de hemodiálise realizadas, considerando a quantidade de pacientes em tratamento no mesmo período.
Meta: (1)
Fórmula: Total de sessões de hemodiálise realizadas no período / Total de pacientes em tratamento no mesmo período/12.
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt.
Fonte: RELATÓRIOS - Enviar relatório quadrimestral sobre a quantidade de sessões de hemodiálise realizadas em cada mês e o respectivo número de pacientes em tratamento.

9.2 Metas quantitativas: INTERNAÇÃO.

Indicador: 1
Objetivo: Monitorar o quantitativo de internações aprovadas em relação à quantidade contratualizada.
Meta: Taxa ≥ a 80%
Fórmula: Total de internações aprovadas no período/Total de

internações contratualizadas no período x 100
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt.
Fonte: SIHD

Indicador: 2
Objetivo: Acompanhar a apresentação das AIHs na competência subsequente à alta do paciente.
Meta: Taxa \geq a 80%
Fórmula: Total de AIHs apresentadas para aprovação em competência subsequente à alta do paciente / Total de AIHs apresentadas para aprovação no período x 100
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt
Fonte: SIHD

Indicador:3
Objetivo: Monitorar a realização das cirurgias de ALTA COMPLEXIDADE na área da Traumatologia-ortopedia.
Meta: \geq 8 cirurgias mensais
Fórmula: Total de cirurgias realizadas no período / Total de cirurgias contratualizadas no período x 100
Norma: Portaria 90, de 27 de março de 2009 e PPI (Programação Pactuada Integrada).
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt
Fonte: SIHD

Indicador:4
Objetivo: Monitorar a realização das cirurgias de MÉDIA COMPLEXIDADE contratualizadas na area da Traumatologia-ortopedia.
Meta: \geq 12 cirurgias mensais
Fórmula: Total de cirurgias realizadas no período / Total de cirurgias

contratualizadas no período x 100
Norma: Portaria 90, de 27 de março de 2009 e PPI (Programação Pactuada Integrada).
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt
Fonte: SIHD

Indicador: 5
Objetivo: Monitorar a realização das cirurgias de ALTA COMPLEXIDADE na area da Neurologia/Neurocirurgia.
Meta: ≥ 12 cirurgias mensais
Fórmula: Total de cirurgias realizadas no período / Total de cirurgias contratualizadas no período x 100
Norma: Portaria 756, de 27 de dezembro de 2005 e PPI (Programação Pactuada Integrada).
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt
Fonte: SIHD

Indicador: 6
Objetivo: Monitorar a realização das cirurgias de ALTA COMPLEXIDADE na area da Oncologia.
Meta: ≥ 14 cirurgias mensais
Fórmula: Total de cirurgias realizadas no período / Total de cirurgias contratualizadas no período x 100
Norma: Portaria 140, 27 de fevereiro de 2014 e Plano Operativo.
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt
Fonte: SIHD

Indicador: 7
Objetivo: Monitorar a realização das cirurgias ELETIVAS para o município de São João da Boa Vista.

Meta: ≥ 54 cirurgias mensais
Fórmula: Total de cirurgias realizadas no período / Total de cirurgias contratualizadas no período x 100
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt
Fonte: SIHD

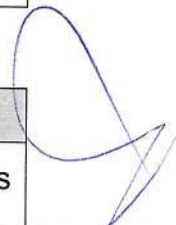
Indicador: 8
Objetivo: Monitorar a realização das cirurgias ELETIVAS para o município de Aguaí.
Meta: ≥ 13 cirurgias mensais
Fórmula: Total de cirurgias realizadas no período / Total de cirurgias contratualizadas no período x 100
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt
Fonte: SIHD

Indicador:9
Objetivo: Monitorar a realização das cirurgias ELETIVAS para o município de Águas da Prata.
Meta: ≥ 5 cirurgias mensais
Fórmula: Total de cirurgias realizadas no período / Total de cirurgias contratualizadas no período x 100
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt .
Fonte: SIHD

Indicador:10
Objetivo: Manter os diagnósticos secundários preenchidos nas AIHs igual ou superior a 25% discriminados por especialidade Pediatria.
Meta: Manter a proporção de diagnósticos secundários de AIHs da especialidade PEDIATRIA igual ou superior a 25%

Fórmula: Número de AIHs de PEDIATRIA com diagnósticos secundários / Total de AIHs de PEDIATRIA x 100
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt.
Fonte: SIHD

Indicador:11
Objetivo: Manter os diagnósticos secundários preenchidos nas AIHs acima de 25% discriminados por especialidade - Obstetrícia
Meta: Manter a proporção de diagnósticos secundários nas AIHs da especialidade OBSTETRÍCIA igual ou superior a 25%
Fórmula: Número de AIHs de OBSTETRÍCIA com diagnósticos secundários / Total de AIHs de OBSTETRÍCIA x 100
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt.
Fonte: SIHD



Indicador:12
Objetivo: Manter os diagnósticos secundários preenchidos nas AIHs acima de 25% discriminados por especialidade - Clínica Médica
Meta: Manter a proporção de diagnósticos secundários nas AIHs da especialidade CLÍNICA MÉDICA igual ou superior a 25%
Fórmula: Número de AIHs de CLÍNICA MÉDICA com diagnósticos secundários / Total de AIHs de CLÍNICA MÉDICA x 100
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt.
Fonte: SIHD

Indicador: 13
Objetivo: Manter os diagnósticos secundários preenchidos nas AIHs acima de 25% discriminados por especialidade - Clínica Cirúrgica



Meta: Manter a proporção de diagnósticos secundários nas AIHs da especialidade CLÍNICA CIRÚRGICA igual ou superior a 25%
Fórmula: Número de AIHs de CLÍNICA CIRÚRGICA com diagnósticos secundários / Total de AIHs de CLÍNICA CIRÚRGICA x 100
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt.
Fonte: SIHD

9.3 Metas qualitativas: FINANCEIRAS.

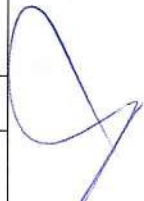
Indicador:1
Objetivo: Monitorar a taxa de utilização dos recursos financeiros para os procedimentos de ALTA COMPLEXIDADE (hospitalar/ambulatorial)
Meta: ≤ 100% do teto financeiro contratualizado
Fórmula: Total do valor faturado no período / Total do valor contratualizado no período x 100
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt
Fonte: tabwin

Indicador:2
Objetivo: Monitorar a taxa de utilização dos recursos financeiros para os procedimentos de MÉDIA COMPLEXIDADE (hospitalar/ambulatorial)
Meta: ≥ 95% do teto financeiro contratualizado
Fórmula: Total do valor faturado no período / Total do valor contratualizado no período x 100
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt
Fonte: tabwin

9.4 Metas qualitativas: Operacionais.

Indicador:1
Objetivo: Acompanhar a execução do Plano Anual de Capacitação - PAC.
Meta: Taxa \geq 95%
Fórmula: Total de treinamentos realizados no período / Total de treinamentos planejados conforme o PAC para o período x 100
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt
Fonte: Relatórios Obs: O Plano Anual de Capacitação deverá ser protocolado no Departamento Municipal de Saúde até o dia 31 de janeiro de cada exercício e servirá de parâmetro para as avaliações quadrimestrais. As alterações no Plano deverão ser justificadas por ocasião da avaliação do período de sua ocorrência.

Indicador:2
Objetivo: Monitorar a APLICAÇÃO de pesquisa de satisfação aos pacientes em estado de internação durante o período avaliado.
Meta: Taxa \geq 25% dos pacientes
Fórmula: Total de pacientes pesquisados no período / Total de internações registradas no período avaliado x 100
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt
Fonte: Relatórios



Indicador:3
Objetivo: Monitorar o RESULTADO da pesquisa de satisfação aplicada aos pacientes em estado de internação durante o período avaliado.
Meta: Taxa \geq a 80% com conceitos bom/ótimo
Fórmula: Total de Pacientes internados pesquisados com conceito bom e ótimo no período / Total de pacientes internados pesquisados no período x 100
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt
Fonte: Relatórios



Indicador: 4
Objetivo: Monitorar o percentual de partos vaginais em relação ao total de partos realizados.
Meta: 42%
Fórmula: Total de partos vaginais realizados no período / Total de partos realizados no período x 100
Parâmetros de pontuação: 95 a 105%: 10 pts ; 80 a 94,9%: 5 pts ; 70 a 79,9%: 3 pts ; < 70%: 0 pt
Fonte: Relatórios

Indicador:5
Objetivo: Manter a caracterização correta da internação: Urgência (caráter 2 à 6) / Eletiva (cráter1) por amostragem acima de 80%
Meta: Manter a caracterização correta da internação acima de 80%
Fórmula: Número de AIH com caracterização correta / Total de AIH selecionadas no período x 100.
Parâmetros de pontuação: > 80%: 10 pts ; < 80% - > 65%: 5 pts ; < 65 %: 0 pt.
Fonte: Relatórios do Sistema Próprio

Indicador:6
Objetivo: Monitorar o tempo médio de permanência na clínica médica.
Meta: < 5 dias
Fórmula: Total de Pacientes-dia internados durante a competência / Total de pacientes saídos no mesmo período
Parâmetros de pontuação: < 5 dias: 10 pts ; > 5 - < 7 dias: 5 pts ; >7 dias: 0 pt.
Fonte: Relatórios

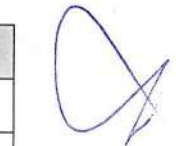
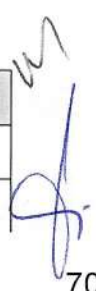
Indicador:7

Objetivo: Monitorar o tempo médio de permanência na clínica cirúrgica durante a competência.
Meta: < 5 dias
Fórmula: Total de pacientes-dia internados no período / Total de pacientes saídos no mesmo período
Parâmetros de pontuação: < 5 dias: 10 pts ; > 5 - < 7 dias: 5 pts ; >7 dias: 0 pt
Fonte: Relatórios

Indicador: 8
Objetivo: Manter a Taxa de suspensão de cirurgia por motivos administrativos (exceto cirurgias ambulatoriais) abaixo de 10%
Meta: Manter a apresentação de relatório com quantitativo de cirurgias agendadas e suspensas por motivos administrativos e taxa de suspensão inferior a 10%.
Fórmula: Número de cirurgias suspensas por fatores "extra paciente" no período / Total de cirurgias agendadas no mesmo período x 100.
Parâmetros de pontuação: < 10%: 10 pts; > 10% e < 5%: 5 pts ; > 5%: 0 pt.
Fonte: Relatório da Instituição

Indicador:9
Objetivo: Monitorar a taxa de ocupação dos leitos de UTI.
Meta: Taxa ≥ 80%
Fórmula: Total de Pacientes-dia internados na UTI durante a competência/ Total de Leitos-dia de UTI no mesmo período x 100
Parâmetros de pontuação: ≥ 80%: 10 pts ; 60 - 79%: 5 pts ; < 60 %: 0 pt.
Fonte: Tabwin Relatórios

Indicador:10
Objetivo: Manter a Taxa de mortalidade institucional abaixo de 3%
Meta: Taxa ≤ 3%



Fórmula: Número de óbitos após 24 horas de internação no mês / Total de saídas no mesmo período x 100
Parâmetros de pontuação: ≤ 3%: 10 pts ; > 3% e < 5%: 5 pts ; > 5 %: 0 pt.
Fonte: Tabwin Relatórios

Indicador:11
Objetivo: Monitorar a taxa de ocupação dos leitos operacionais
Meta: Taxa ≥ 75%
Fórmula: Total de pacientes-dia no período / Total de leitos-dia no período x 100
Parâmetros de pontuação: ≥ 75%: 10 pts ; < 75% - > 55%: 5 pts ; < 55 %: 0 pt.
Fonte: Tabwin Relatórios

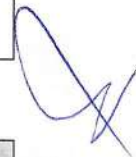
9.5 ANÁLISE DE DOCUMENTOS

Bloco: 1
Objetivo: Examinar as escalas dos plantões das especialidades pactuadas.
Documentos: 1- Apresentar as escalas mensais dos plantões das especialidades contratadas. 2- Declaração elaborada pelo Diretor Técnico e Diretor Clínico assegurando a plena assistência das especialidades pactuadas.
Parâmetros de pontuação: Atendido: 10 pts ; Atendido parcialmente: 5 pts ; Não atendido: 0 pt.

Bloco:2
Objetivo: Acompanhar as atualizações promovidas no cadastro do CNES nas modalidades: cadastro dos serviços e equipamentos e cadastro de

profissionais.
Documentos: Declaração de regularidade e atualização das informações registradas no CNES (Serviços e equipamentos e cadastro de profissionais).
Parâmetros de pontuação: Atendido: 10 pts ; Atendido parcialmente: 5 pts ; Não atendido: 0 pt .
Dependência: "avaliação in loco"

Bloco: 3
Objetivo: Verificar o exercício das atividades da Comissão de Revisão de Prontuários.
Documentos: 1 - Regimento Interno; 2 - Termo de nomeação da Comissão de Revisão de Prontuários; 3 – Cópias das atas das reuniões realizadas no quadrimestre. 4 - Relatório analítico dos prontuários vistoriados, por especialidades.
Parâmetros de pontuação: Atendido: 10 pts ; Atendido parcialmente: 5 pts ; Não atendido: 0 pt .
Obs: Deverão ser verificados no mínimo 50 prontuários/mês, de acordo com os critérios: x especialidades básicas: Pediatria 20%; Clínica médica 20%, Clínica Cirúrgica 20% e Obstetrícia 20%. Internações de Alta Complexidade: 20%



Bloco:4
Objetivo: Verificar o exercício das atividades da Comissão de Óbitos.
Documentos: 1 - Regimento Interno; 2 - Termo de nomeação da Comissão de Óbitos; 3 - Cópias das atas das reuniões realizadas no quadrimestre; 4 - Relatório analítico das causas terminais e básicas dos óbitos e medidas adotadas; 5 – Notificações dos óbitos maternos e neonatais.
Parâmetros de pontuação:



Atendido: **10 pts**; Atendido parcialmente: **5 pts**; Não atendido: **0 pt.**

Obs: Os relatórios dos óbitos devem considerar a causa terminal e a causa básica, com análise dos itens solicitados na planilha e medidas adotadas. Também deverão ser apresentadas as notificações dos óbitos maternos e neonatais, informando o nome da mãe, endereço, idade e unidade de saúde em que realizou o pré-natal.

Bloco: 5

Objetivo: Verificar o exercício das atividades da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar.

Documentos:

- 1 - Regimento Interno;
- 2 - Termo de nomeação da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar;
- 3 – Atas das reuniões realizadas no quadrimestre.
- 4 - Relação de remessa devidamente assinada pela Vigilância Epidemiológica, de acordo com o cronograma, referente às planilhas mensais;
- 5 - Termo de divulgação de dados à Vigilância Epidemiológica (Deverão ser apresentadas as Planilhas Mensais conforme modelo proposto pelo CVE/SES)

Parâmetros de pontuação:

Atendido: **10 pts**; Atendido parcialmente: **5 pts**; Não atendido: **0 pt.**

Bloco:6

Objetivo: Verificar o exercício das atividades da Comissão de Ética Médica.

Documentos:

- 1 - Regimento Interno;
- 2 - Termo de nomeação da Comissão de Ética;
- 3 – Lista de presença das reuniões ocorridas no período avaliado.

Parâmetros de pontuação:

Atendido: **10 pts**; Atendido parcialmente: **5 pts**; Não atendido: **0 pt.**

Bloco:7

Objetivo: Verificar o exercício das atividades da Comissão de