

RELATÓRIO DE ATIVIDADES (Janeiro a Junho de 2024)

I. DADOS DA INSTITUIÇÃO

Interessado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

CNES: 2798298

CNPJ: 59.981.712/0001-81

Convênio: 718/2022 - **Demanda:** 028586

Valor: R\$ 41.332.240,88 (quarenta e um milhões, trezentos e trinta e dois mil, duzentos e quarenta reais e oitenta e oito centavos)

Data da assinatura: 10/06/2022 - **Vigência:** 30/06/2024 - **Prorrogado para:**

UGE Pagadora: 09.02.96

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

II. OBJETO DO CONVÊNIO

Objeto: *CUSTEIO* – Material de Consumo, Prestação de Serviços e Folha de Pagamento.

III. METAS

METAS QUALITATIVAS

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	TOTAL AIH	TOTAL AIH APRESENTADAS	% DE ALCANCE
80% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente. Medir a proporção de AIH apresentadas no mês de competência à alta do paciente	Efetuar treinamento a funcionários e médicos da instituição conscientizando-os da importância do preenchimento correto e completo do prontuário do paciente	70% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente	80% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente. Medir a proporção de AIH apresentadas no mês de competência à alta do paciente	Apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da Autorização de Internação Hospitalar - AIH (alta hospitalar); Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH apresentadas com alta no mês de competência. Denominador: Total de AIH apresentadas no mesmo período (x100); Pontuação: maior ou igual a 80% = 02 pontos; menor que 80% e maior ou igual a 70% = 01 ponto; menor que 70% = 0 ponto; Fonte de dados: Sistema de Informação	Janeiro: 1604	1411	87,96%

				Hospitalar SIH			
					Fevereiro: 1575	1464	92,9%
					Março: 1508	1474	97,7%
					Abril: 1604	1521	94,8%
					Maior: 1546	1450	93,7%
					Junho: 1537	1418	92,25%

***FONTE: TABWIN**

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	TOTAL AIH APRESENTADAS	QTDE. CID SECUNDÁRIO/ESPEC.	PERCENTUAL DE ALCANCE
25% ou mais das AIH com diagnósticos secundários. Informar mensalmente o número de Autorização de Internação Hospitalar -AIH, com diagnósticos secundários preenchidos em	Efetuar treinamento a funcionários e médicos da instituição conscientizando-os da importância do preenchimento do CID secundário nas AIH's .	Preenchimento das AIH'S com 20% de CID secundário.	25% ou mais das AIH com diagnósticos secundários informados. Informar mensalmente o número de Autorização de Internação Hospitalar - AIH, com diagnósticos secundários	Classificação Internacional de Doenças – CID secundário; Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH com diagnóstico secundário no período. Denominador: Total de AIH no período (x100);Pontuação:	Janeiro – Cirúrgica 746 – Obst.237 - Clin.562 – Pediatria 59	Janeiro – Cirúrgica 440 – Obst.82 - Clin.207 – Pediatria 34	Janeiro 58,98% 34,60% 36,83% 57,62%

relação ao total de AIH no mesmo período, discriminados por especialidade (pediatria, clínica médica e clínica cirúrgica).			preenchidos em relação ao total de AIH no mesmo período, discriminados por especialidade (pediatria, clínica médica e clínica cirúrgica)	Pediatria maior ou igual a 25% = 01 ponto ou menor que 25% = 0 ponto; Clínica Médica maior ou igual a 25% = 01 ponto ou menor que 25% = 0 ponto; Clínica Cirúrgica maior ou igual a 25% = 01 ponto ou menor que 25% = 0 ponto Fonte de dados: Sistema de Informação Hospitalar SIH			
					Fevereiro	Fevereiro	Fevereiro
					-Cirúrgica 729	- Cirúrgica 389	53,36%
					- Obst.199	- Obst.100	50,25%
					- Clin.575	- Clin.250	43,47%
					- Ped.72	- Ped.46	63,88%
					Março	Março	Março
					- Cirúrgica 684	- Cirúrgica 414	60,52%
					- Obst. 241	- Obst. 180	74,68%
					- Clin.518	- Clin 219	42,27%

					- Pediatria 65	- Pediatria 51	78,46%
					Abril - Cirúrgica 715 - Obst.236 - Clin.573 - Pediatria 80	Abril - Cirúrgica 411 - Obst. 114 - Clin.222 - Pediatria 40	Abril 57,48% 48,30% 38,74% 50%
					Mai - Cirúrgica 688 - Obst.170 - Clin.601 - Pediatria 87	Mai - Cirúrgica 385 - Obst.91 - Clin.188 - Pediatria 69	Mai 55,95% 53,52% 31,28% 79,31%
					Junho - Cirúrgica 676 - Obst. 205 - Clin.575 - Pediatria 81	Junho - Cirúrgica 383 - Obst. 118 - Clin.184 - Pediatria 44	Junho 56,65% 57,56% 32% 54,32%

* FONTE: TABWIN

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Atingir satisfação de usuários de ao menos 80%, cumprindo a amostra válida definida pelo PSAT. Identificar o nível de satisfação do usuário.	Ingressar no sistema de satisfação-PSAT	Não é participante do PSAT	Atingir satisfação de usuários de ao menos 80%, cumprindo a amostra válida definida pelo PSAT. Identificar o nível de satisfação do usuário.	PSAT: Forma de cálculo: Extração do resultado do sistema de Pesquisa de Satisfação PSAT da SES/SP. Pontuação: maior ou igual a 80% =02 pontos; menor que 80% e maior ou igual a 70% = 01 ponto; menor que 70% = 0 ponto; se menor que a amostra mínima = 0 Fonte de dados: Sistema PSAT SES/SP	99,11%	99,11%

***RELATÓRIOS EM ANEXO**

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE
100% dos meses com configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS- Módulo Ambulatorial, conforme	Integração entre a Secretaria Municipal de Saúde / DRS XV / Santa Casa para que os serviços pactuados com o município sejam disponibilizados ao sistema CROSS.	Hoje as agendas pactuadas na FPO são disponibilizadas à Central de Regulação do Município que realiza os agendamentos dos pacientes e comunica a instituição. As internações hospitalares	100% dos meses com configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS - Módulo Ambulatorial, conforme	Disponibilização mensal dos recursos contratadas no Portal CROSS - Módulo de Regulação Ambulatorial -MRA. Forma de cálculo: Numerador: Meses com configuração e liberação	Janeiro: 100%	100%

cronograma determinado.		são reguladas através do médico regulador do SAMU. As gestantes e pacientes em tratamento oncológico vêm por demanda espontânea.	cronograma determinado.	de agendas (até dia 24 de cada mês) no período. Denominador: Total de meses no período (x100). Pontuação: 100% = 02 pontos, menor que 100% e maior ou igual a 80% = 01 ponto; menor que 80% = 0 ponto; Fonte de dados: Sistema de Portal CROSS (Módulo de Regulação Ambulatorial MRA)		
					Fevereiro: 100%	100%
					Março: 100%	100%
					Abril: 100%	100%
					Mai: 100%	100%
					Junho: 100%	100%

***RELATÓRIOS EM ANEXO**

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE
100% dos meses com registro de utilização do CDR no Portal CROSS. Informar e atualizar, no mês vigente aos atendimentos, a relação de pacientes que aguardam agendamento para consultas, exames e/ou procedimentos cirúrgicos.	Integração entre a Secretaria Municipal de Saúde / DRS XV / Santa Casa para que os serviços pactuados com o município sejam disponibilizados ao sistema CROSS.	A Santa Casa disponibiliza agenda e leitos à Central de Regulação do Município e ao SAMU. Para a instituição independe de quem vai controlar essas vagas e essas agendas. Receber os pacientes regulados pela CROSS e/ou pelo SAMU é indiferente	100% dos meses com registro e utilização do CDR no Portal CROSS. Informar e atualizar, no mês vigente aos atendimentos, a relação de pacientes que aguardam agendamento para consultas/exames e/ou procedimentos cirúrgicos.	Utilização e atualização mensal do CDR-Cadastro das Demandas por Recursos do portal CROSS-Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA. Forma de cálculo: Numerador: meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período. Denominador: total de meses no período (x100) Pontuação: 100% = 02 pontos, menor que 100% = 0 ponto; Fonte de dados: Sistema de Portal CROSS (Módulo de Regulação Ambulatorial MRA)	Janeiro: 100%	100%
					Fevereiro: 100%	100%
					Março: 100%	100%
					Abril: 100%	100%
					Mai: 100%	100%
					Junho: 100%	100%

***RELATÓRIO EM ANEXO.**

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Informar 2 vezes ao dia, no Portal CROSS-Módulo Pré Hospitalar, a capacidade disponível para atendimentos às urgências, durante todo o período. Manter a atualização do Portal CROSS-Módulo Pré Hospitalar, dos recursos disponíveis para atendimento às urgências.	Integração entre a Secretaria Municipal de Saúde / DRS XV / Santa Casa para que os serviços pactuados com o município sejam disponibilizados ao sistema CROSS.	As vagas na urgência e emergência são disponibilizadas 02 vezes ao dia ao SAMU	Informar 2 vezes ao dia, no Portal CROSS-Módulo Pré Hospitalar, a capacidade disponível para atendimentos às urgências.	Atualização diária no Portal CROSS, Módulo de Regulação Pré Hospitalar (MRPH). Forma de cálculo: Numerador: Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH. Denominador: Total de dias no período (x100). Pontuação: maior ou igual a 90% = 02 pontos, menor que 90% e maior ou igual a 70% = 01 ponto; menor que 70% = 0 ponto; Fonte de dados: Sistema de Portal CROSS (Módulo de Regulação Pré Hospitalar MRPH)	Janeiro: 100%	100%
					Fevereiro: 96,55%	96,55%
					Março: 96,77%	96,77%
					Abril: 90,00%	90,00%
					Mai: 100%	100%
					Junho: 100%	100%

***RELATÓRIO EM ANEXO**

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação à unidade, inferior ou igual a 10%. Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação frente às solicitações realizadas no Módulo de Urgências- MRU, para Unidades cadastradas com Executante Tipo II no Portal CROSS.	Integração entre a Secretaria Municipal de Saúde / DRS XV / Santa Casa para que os serviços pactuados com o município sejam disponibilizados ao sistema CROSS.	Todas as vagas da instituição são disponibilizadas 02 vezes ao dia ao SAMU.	Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação à unidade, inferior ou igual a 10%. Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação frente às solicitações realizadas no Módulo de Urgências- MRU, para Unidades cadastradas com Executante Tipo II no Portal CROSS.	Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação. Forma de cálculo: Numerador: Total de vaga zero no período. Denominador: Total de solicitações de atendimento mediadas pela Central de Regulação no mesmo período (x100). Pontuação: menor ou igual a 10% = 02 pontos, maior que 10% e menor ou igual 30% =01 ponto; maior que 30% = 0 ponto; Fonte de dados: Sistema de Portal CROSS (Módulo de Regulação de Urgências MRU)	Janeiro: 0,39	0,39%
					Fevereiro: 1,20	1,20%
					Março: 0,25	0,25%
					Abril: 0,53	0,53%
					Maiο: 0,16	0,16%
					Junho: 0,61%	0,61%

***RELATÓRIO EM ANEXO**

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE
95% das solicitações respondidas dentro do prazo. Medir o percentual de respostas resolutivas (aceito/recusado) realizadas no Portal CROSS- Módulo de Regulação de Urgências-MRU dentro do prazo estabelecido.	Integração entre a Secretaria Municipal de Saúde / DRS XV / Santa Casa para que os serviços pactuados com o município sejam disponibilizados ao sistema CROSS.	Todas as vagas da instituição são disponibilizadas 02 vezes ao dia ao SAMU.	95% das solicitações respondidas dentro do prazo. Medir o percentual de respostas resolutivas (aceito/recusado) realizadas no Portal CROSS- Módulo de Regulação de Urgências-MRU dentro do prazo estabelecido.	Resposta no Portal CROSS no prazo estabelecido.. Forma de cálculo: Numerador: Número de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período.Denominador: Total de solicitações recebidas no mesmo período (x100). Pontuação: maior ou igual a 95% = 02 pontos, menor que 95% e maior ou igual a 80% =01 ponto; menor que 80% = 0 ponto; Fonte de dados: Sistema de Portal CROSS (Módulo de Regulação Urgência MRU)	Janeiro: 98,46	98,46%
					Fevereiro: 96,99	96,99%
					Março: 97,24	97,24%
					Abril: 97,16	97,16%
					Maiο: 96,75	96,75%
					Junho: 97,78	96,78%

***RELATÓRIO EM ANEXO.**

METAS QUANTITATIVAS

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA O ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	AIH CONTRATADA MÉDIA COMPLEXIDADE	TOTAL AIH APRESENTADAS	% DE ALCANCE
95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado. Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.	Disponibilizar todos os leitos de enfermaria/UTI ao SAMU/CROSS conforme integração dos SAMU/Sistema CROSS	Produção contratada com o gestor	95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado. Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada	Alcance da produção hospitalar em relação ao contratado (produção física aprovada em relação a FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais Denominador: número de agrupamento com procedimentos contratados (x100) . Pontuação: maior	Janeiro: 1148	1389	120%

				ou igual a 95% = 03 pontos, menor que 95% e maior ou igual a 85% = 02 pontos; menor que 85% = 0 ponto; Fonte de dados: SIH/FPO			
					Fevereiro: 1148	1341	116%
					Março: 1148	1305	113%
					Abril: 1148	1376	119%
					Mai: 1148	1308	114%
					Junho: 1148	1309	114%

***FONTE: TABWIN /FPO**

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA O ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	AIH CONTRATADA ALTA COMPLEXIDADE	TOTAL AIH APRESENTADAS	% DE ALCANCE
95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao	Disponibilizar todos os leitos de enfermaria/UTI ao SAMU/CROSS conforme	Produção contratada com o gestor	95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao	Alcance da produção hospitalar em relação ao	Janeiro: 184	215	116%

contratado. Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.	integração dos SAMU/Sistema CROSS		contratado. Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada	contratado (produção física aprovada em relação a FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais Denominador: número de agrupamento com procedimentos contratados (x100) . Pontuação: maior ou igual a 95% = 03 pontos, menor que 95% e maior ou igual a 85% = 02 pontos; menor que 85% = 0 ponto; Fonte de dados: SIH/FPO			
					Fevereiro: 184	234	127%
					Março: 184	203	110%
					Abril: 184	228	123%
					Maió: 184	238	129%
					Junho: 184	228	123%

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA O ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR
90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado. Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.	Disponibilizar a agenda de consulta, exames e procedimentos ambulatoriais à Central de Regulação do Município e/ou CROSS	Produção ambulatorial contratada com o gestor	90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado. Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.	Alcance da produção ambulatorial em relação ao contratado (Fatura em relação a FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais Denominador: número de agrupamento com procedimentos contratados (x100) . Pontuação: maior ou igual a 90% = 03 pontos, menor que 90% e maior ou igual a 85% = 02 pontos; menor que 85% = 0 ponto; Fonte de dados: SIH/FPO
				<p>No semestre 33% dos itens não obtiveram o resultado desejado, ficando abaixo do alcance de 95%, conforme relatório da avaliação quantitativa contratualizada com o Município de São José do Rio Preto.</p> <p>Conforme já explicado nas prestações de contas de meses anteriores, Há uma Pactuação com o Município de São José do Rio Preto, assinada no início de cada renovação de contratos. A pactuação obedece à série história de atendimentos realizados em anos anteriores.</p> <p>Portanto, estamos olhando para o retrovisor dos atendimentos realizados, projetando atendimentos futuros que podem ou não ser concretizados, pois depende da necessidade dos pacientes que estão aguardando atendimentos nas filas de espera do município.</p> <p>Se olharmos o resultado final dos atendimentos, observa que no decorrer dos 6</p>

				<p>(seis) primeiros meses o total de atendimentos realizados supera o pactuado pois realizamos os atendimentos de acordo com a necessidade do município.</p> <p>Como a Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Preto é uma instituição sob gestão municipal, o agendamento de consultas e exames é realizada pelo complexo regulador do município.</p>
--	--	--	--	--

*** RELATÓRIO DE CONTRATUALIZAÇÃO EM ANEXO.**

São José do Rio Preto, 19 de Dezembro de 2025.

Dr. José Nadim Cury
Provedor

Valdir Roberto Furlan
Administrador