

METAS QUANTITATIVAS DE PRODUÇÃO (VIA SMS)
3º QUADRIMESTRE DE 2019
PLANO OPERATIVO 2020 - VIGÊNCIA 29/11/2019 À 28/11/2020

A. S.I.A. - AMBULATÓRIO

Proced. especial. realizados prof.	Pactuado	3º QUAD	% Atingida
Atendimento de urgência c/observação até 24hs	2	5	225.0%
Consulta médica em atenção especializada / Cirurgia: 50 / Ortopedia: 1	200	157	78.3%
Atendimento ortopédico c/imobilização provisória	10	9	92.5%
Colonoscopia (Coloscopia)	4	2	50.0%
Esofagogastroduodenoscopia (endoscopia)	2	4	200.0%
Procedimento - Anestesia	6	6	100.0%
TOTAL	224	182	81.4%
Cirurgias ambulatoriais especializados	27	18	66.7%
Procedimentos traumató-ortopédicos	39	30	76.9%
Patologia Clínica	5100	4,781	93.7%
Exame anátomo patológico p/ congelamento/parafina	4	7	175.0%
Exames radiológicos	716	452	63.1%
	6,110	5,470	89.5%

B. S.I.H. - INTERNAÇÕES

Especializadas	Pactuado	3º QUAD	% Atingida
Clínica Cirúrgica	18	10	55.6%
Clínica Médica	85	82	95.9%
Pediatria	38	50	130.9%
TOTAL	141	141	100.2%

*Observação (incentivo financeiro municipal/subvenção)	3º QUAD
Obstetrícia	4

C. FINANCEIRO

	Pactuado	3º QUAD	% Atingida
S.I.A. - Ambulatório	R\$ 25,628.28	R\$ 22,445.29	87.6%
S.I.H. - Internações	R\$ 39,265.41	R\$ 40,450.34	103.0%
	R\$ 64,893.69	R\$ 62,895.63	96.9%

Fonte: SESSP/SIH-SUS - Sistema de Informações Hospitalares do SUS



INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO DAS **METAS QUALITATIVAS**

INSTITUIÇÃO AVALIADA: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS – CNES 2092980

QUADRIMESTRE AVALIADO: 3º Quadrimestre de 2019

DATA DA AVALIAÇÃO: 14/02/2020

A. Assistência à Saúde:

META	INDICADOR	RANKING DE PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO	
			POSSÍVEL	OBTIDA
Implantar o Programa de Alta responsável	Total de altas no período x N° de altas encaminhadas no Programa.	> ou = 10% = 5 pontos < 10% não pontua	05	5
Inserção da Política Nacional de Medicamentos Promoção do uso racional de medicamentos	Formalização das medidas adotadas.	Apresentou documento= 10 pontos Não apresentou não pontua	10	10
Implementar ações de Alimentação e Nutrição	Protocolos elaborados e atas das reuniões.	Apresentou protocolos e ou ata das reuniões no quadrimestre= 10 pontos Não apresentou não pontua	10	10
Elaborar Protocolos de Segurança do Paciente.	Protocolos de Segurança do Paciente elaborado.	Apresentou protocolo= 10 pontos Não apresentou não pontua	10	10
Implementar as ações de Humanização Hospitalar	Regulamento Hospital com horários flexíveis de visita e garantia de acompanhante.	Apresentou regulamento = 5 pontos Não apresentou não pontua	05	5
TOTAL			40	40

B. Gestão Hospitalar:

META	INDICADOR	RANKING DE PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO	
			POSSÍVEL	OBTIDA
Disponibilizar ao gestor a marcação de consultas e exames de pacientes externos, além de cirurgias eletivas gerenciadas pela Central de regulação.	Nº de consultas e exames, avaliação de cirurgia eletiva disponibilizada ao gestor	> ou = 90% = 10 pontos < 90% não pontua	10	10
Desenvolver política de Educação Permanente	Nº de Educação Permanente Realizada no quadrimestre.	Apresentou lista de presença dos participantes= 10 pontos Não apresentou não pontua	5	5
Manter as Comissões de Revisão de Óbito, Análise de Prontuário e Infecção Hospitalar	Nº Comissões Hospitalares em funcionamento.	Para cada ata apresentada por comissão = 5 pontos	15	10
TOTAL			30	25

C. Avaliação:

META	INDICADOR	RANKING DE PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO	
			POSSÍVEL	OBTIDA
Monitorar os Indicadores Hospitalares	Taxa de mortalidade institucional; Tempo Médio de Permanência em Clínica Médica e Cirúrgica Taxa de Ocupação Leitos	Para cada indicador apresentado = 5 pontos	15	15
Avaliar a satisfação dos clientes internos e externos e dos acompanhantes	Manter a instituição com um mínimo de 85% de resultados ótimos e bons	> ou = a 85% = 15 pontos < 85% não pontua	15	15
TOTAL			30	30