

Indicadores de Estrutura

1.803



Total de Funcionários

503



Aux e Técnicos de Enfermagem

156



Total de Enfermeiros

120



Total de Médicos

0,6



Enfermeiro | Leito

6,1



Funcionário | Leito

278



Leitos Operacionais

Indicadores de Produção

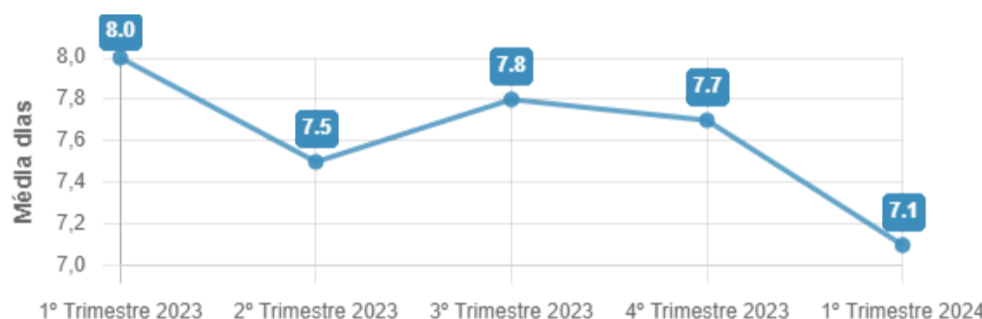
Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Consultas Médicas	20.325	19.286	94,9
Consultas Não Médicas	4.350	5.899	135,6
SADT Externo	1.860	2.134	114,7
Tratamentos Clínicos	14.400	14.529	100,9

Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Saídas Hospitalares	1.560	1.931	123,8
Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica	1.245	1.311	105,3
Hospital - Dia Cirúrgico/Cirurgias Ambulatoriais	630	861	136,7
Urgência / Emergência	4.350	4.768	109,6

Indicadores Assistenciais

Taxa de Ocupação Operacional
90,7 %Média de Permanência (dias)
7,1Intervalo de Substituição
0,7Índice de Giro
3,9

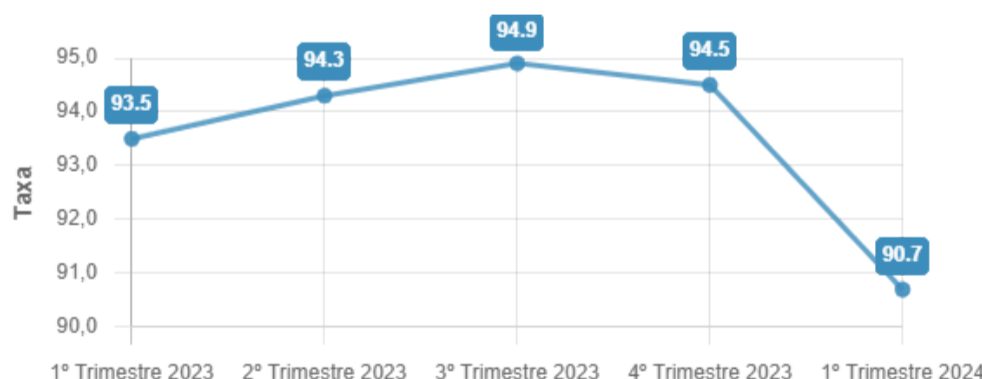
Média de Permanência (Dias)



Composição das Receitas

Tipo	Receitas	%
Total de Repasses	56.862.275,56	99,49
Outras Receitas	289.247,23	0,51

Taxa de Ocupação (%) - Média Trimestral



Composição das Despesas

Tipo	Despesas	%
Pessoal	25.450.274,72	45,42
Serviços Terceirizados	18.697.742,74	33,37
Materiais e Medicamentos	9.606.139,36	17,14
Outras Despesas	2.277.112,53	4,06

Indicadores de Qualidade



Indicadores Cumpridos

17/17



Indicadores Não Cumpridos



R\$ 0,00

Descontos aplicados no período.



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

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo
Relatório de Avaliação - 1º Trimestre de 2024

Avaliação

Produção Contratada:

O Hospital cumpriu com as metas de produção pactuadas nas linhas da contratação. A produção é avaliada semestralmente.

Pré - Requisito:

Permanecemos com problema no banco de dados na base que coleta o faturamento, por esse motivo a avaliação dos indicadores " Apresentação de AIH" será apresentada posteriormente.

Parte Variável:

Hospital cumpriu os indicadores de qualidade propostos para o período. No Módulo de Regulação do Portal SIRESP, a unidade atingiu o indicador disponibilizando as ofertas para rede. O **absenteísmo** é um problema na assistência a saúde gerando desperdícios de recursos. Nos hospitais da CGCSS esse indicador tem chamado a atenção, por contribuir para o aumento da espera pelo atendimento, devido aos pacientes faltosos que tendem a voltar para a fila, o que acarreta diminuição do aproveitamento da oferta, que por consequência, aumenta o tempo de espera para um novo agendamento e inviabiliza a ampliação da oferta de serviços. Para a organização desse fluxo, é importante estabelecer com a regulação de acesso e DRS um plano de ação em busca de melhorias. No 1º trimestre 2024 o absenteísmo para consultas foi de **13,69%** e para exames de **9,9%**. A **perda primária** é definida pelo desperdício das primeiras consultas ou exames disponibilizados para a rede de saúde. Medidas precisam ser implantadas em busca da melhoria, para otimizar o recurso e qualificar a assistência. Observamos na oferta de consultas uma taxa de perda primária para este trimestre de **6,93%** e para exames de **25,3%**. Importante ressaltar que a unidade vem sofrendo impacto relacionado a perda primária das ofertas de marcapasso de forma recorrente, e mensalmente nos comunica através de ofício. Entendemos que a DRS I e Grupo de Regulação precisam buscar alternativa para que seja minimizada a perda deste recurso. Quanto a **Agenda Regulada de Oncologia** o Grupo de Regulação da Coordenadoria de Regiões de Saúde/SES informou que a meta pactuada durante o 1º trimestre de 2024 foi cumprida. Permanecemos com problema no banco de dados na base que coleta o faturamento, por esse motivo a avaliação dos indicadores " Monitoramento das Atividades Seleccionadas" será apresentada posteriormente.

OBS:

São Paulo, 3 de junho de 2024.

Cristiane Moura
Diretora CGCSS/GGH

Ciente e de acordo,

DRS I

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo

Marcela Pégolo da Silveira
Coordenadora de Saúde



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

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo
Relatório de Avaliação - 1º Trimestre de 2024

Pré - Requisito

Meta	Indicador	Subindicador	Parâmetro	Resultado
Apresentação de AIH	Diagnóstico Secundário por Especialidade	Clínica Médica	> 30%	*
		Clínica Cirúrgica	> 28%	*
		Clínica Pediátrica	> 18%	*
		Clínica Psiquiátrica	>20%	*
	Percentual de Registro CEP	CEP Válido	> 98%	*
	% de AIH Referente às Saídas	Saídas Hospitalares	100%	*
		Clínica Cirúrgica	100%	*
Cirurgia Hospital-Dia		100%	*	
Notificação e investigação interna de 100% dos óbitos maternos e/ou neonatais precoce			Relatório validado pelo CVE/SES	Sim

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

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo

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 relatórios no prazo	Sim
	Alteração de dados no Sistema Gestão em Saúde - "De/Para"	3 (três) De/Para por trimestre	Sim
	Entrega de documentos à CGCSS	Envio dos documentos no prazo	Sim
	Acompanhamento da 'Comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplantes - CIHDOTT"	Relatório validado pela CRS - Central de transplantes	Sim
Representatividade 20%			
Humanização e Ouvidoria	Pesquisa de Satisfação e Plano Institucional de Humanização (PIH)	Relatório validado pelo grupo de Humanização da SES - (Queixas Resolvidas > 80%)	Cancelamento temporário
	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%			
Regulação de Acesso	Atualização do Módulo de leitos no MRL - Portal SIRESP	Relat. CROSS - Preenchimento \geq 85% dos dias	100.00%
	Disponibilização de primeiras consultas em oncologia	Relatório validado pelo Grupo de Regulação - Oncologia/CRS	sim
	Disponibilização de primeiras consultas e SADTs externos	Comparativo contratado x ofertado	sim
	Tempo de resposta do NIR às solicitações	Relatório CROSS > 85% c/ resposta até 60 min	92.81%
Representatividade 20%			
Atividade Cirúrgica	Relatório trimestral padrão de Atividade Cirúrgica com suas respectivas pontuações.	\geq 90 pontos - 100%	100 pontos - 100%
		\leq 89 - \geq 80 pontos - 50%	
		\leq 79 pontos - 0%	
	Tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos	\geq 80% dos pacientes elegíveis - 100%	87,5% dos pacientes elegíveis - 100%
		\leq 79% e \geq 50% dos pacientes elegíveis - 50%	
Representatividade 10%			
Protocolo IAM e AVC	Mortalidade por IAM	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
	Casos em AVC		
Representatividade 10%			
Protocolo de Saúde Mental	Relatório trimestral padrão com suas respectivas pactuações	\geq 80 pontos - 100%	100 pontos - 100%
		\leq 79 - \geq 60 pontos - 50%	
		\leq 59 pontos - 0%	
Representatividade 10%			
Monitoramento de Atividades Selecionadas	Monitoramento da execução de procedimentos selecionados de acordo com o pactuado	\geq 90%	*
	Representatividade 20%		

Avaliação da Parte Variável: Meta Alcançada
Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo



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

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo
 Relatório de Avaliação - 1º Trimestre de 2024

Consultas e Exames CROSS - Comparativo Contratado x Ofertado - 1º Trimestre 2024

Consultas Médicas	Janeiro	Fevereiro	Março	Total	±	Abril	Maio	Junho	Total	±	Total	±
Contratado	1,130	1,130	1,130	3,390		1,130	1,130	1,130	3,390		6,780	
Ofertado	1,656	1,411	1,821	4,888	1498				0	-3390	4,888	-1892

Consultas Não Médicas	Janeiro	Fevereiro	Março	Total	±	Abril	Maio	Junho	Total	±	Total	±
Contratado	20	20	20	60		20	20	20	60		120	
Ofertado	97	78	84	259	199				0	-60	259	139

SADT	Janeiro		Fevereiro		Março		TOTAL		±	Abril		Maio		Junho		TOTAL		±	Total		±
	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.		Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.		Cont.	Ofer.	
Tomografia	200	288	200	323	200	297	600	908	308	200		200		200		600	0	-600	1200	908	-292
Ressonância Magnética	220	310	220	279	220	256	660	845	185	220		220		220		660	0	-660	1320	845	-475
Endoscopia	150	257	150	226	150	219	450	702	252	150		150		150		450	0	-450	900	702	-198
Mét. Diag. em Especialidades	50	96	50	96	50	96	150	288	138	50		50		50		150	0	-150	300	288	-12

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo

Indicadores de Estrutura

- 1.820** Total de Funcionários
- 506** Aux e Técnicos de Enfermagem
- 158** Total de Enfermeiros
- 120** Total de Médicos
- 0,6** Enfermeiro | Leito
- 6,1** Funcionário | Leito
- 279** Leitos Operacionais

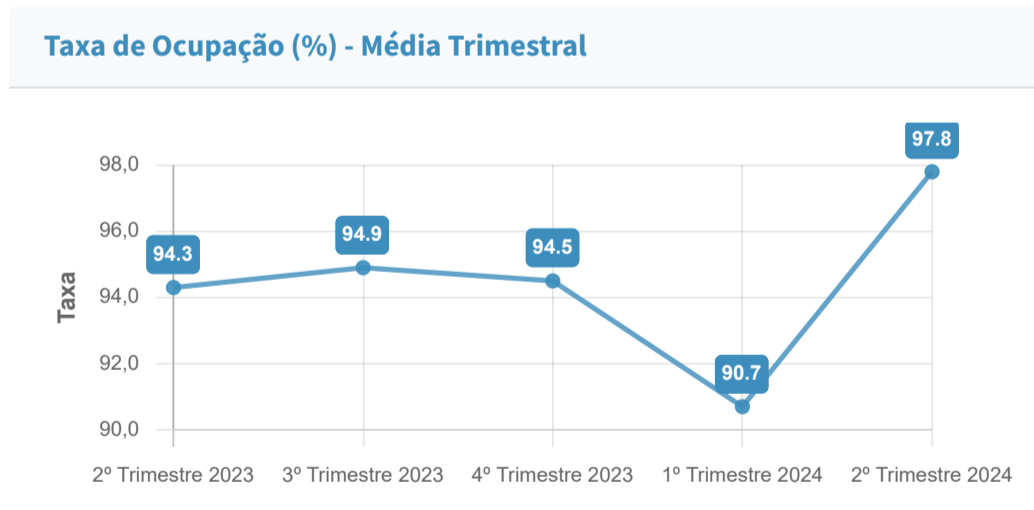
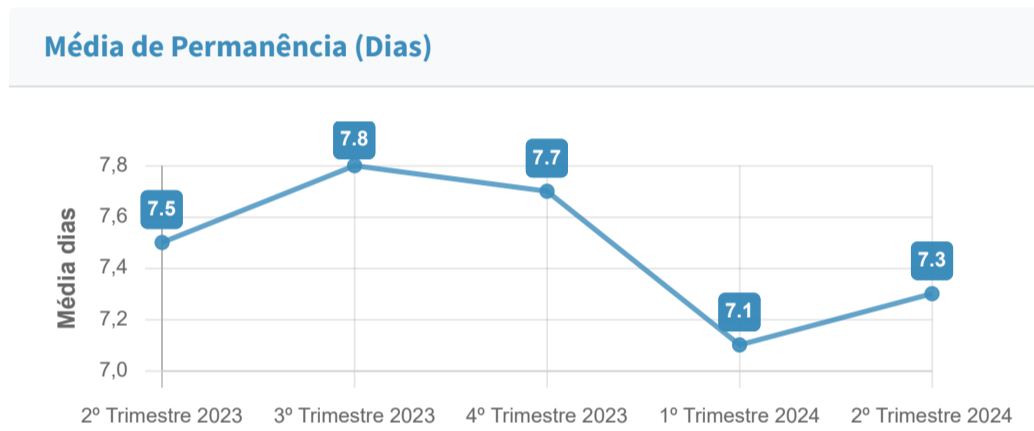
Indicadores de Produção

Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Consultas Médicas	40.650	40.032	98,5
Consultas Não Médicas	8.700	11.652	133,9
SADT Externo	3.720	4.158	111,8
Tratamentos Clínicos	28.930	31.595	109,2

Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Saídas Hospitalares	3.120	4.047	129,7
Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica	2.530	2.617	103,4
Hospital - Dia Cirúrgico/Cirurgias Ambulatoriais	1.260	1.613	128,0
Urgência / Emergência	8.700	9.627	110,7

Indicadores Assistenciais

- 94,3 %** Taxa de Ocupação Operacional
- 7,2** Média de Permanência (dias)
- 0,4** Intervalo de Substituição
- 4,0** Índice de Giro



Indicadores de Qualidade

- 17/17** Indicadores Cumpridos
- Indicadores Não Cumpridos
- R\$ 0,00** Descontos aplicados no período.



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

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo
Relatório de Avaliação - 1º Semestre / 2º Trimestre de 2024

Avaliação

Produção Contratada:

O Hospital cumpriu com as metas de produção pactuadas nas linhas da contratação .

Pré - Requisito:

Permanecemos com problema no banco de dados na base que coleta o faturamento, por esse motivo a avaliação dos indicadores " Apresentação de AIH" será apresentada posteriormente.

Parte Variável:

Hospital cumpriu os indicadores de qualidade propostos para o período. No Módulo de Regulação do Portal SIRESP, a unidade atingiu o indicador disponibilizando as ofertas para rede. O **absenteísmo** é um problema na assistência a saúde gerando desperdícios de recursos. Nos hospitais da CGCSS esse indicador tem chamado a atenção, por contribuir para o aumento da espera pelo atendimento, devido aos pacientes faltosos que tendem a voltar para a fila, o que acarreta diminuição do aproveitamento da oferta, que por consequência, aumenta o tempo de espera para um novo agendamento e inviabiliza a ampliação da oferta de serviços. Para a organização desse fluxo, é importante estabelecer com a regulação de acesso e DRS um plano de ação em busca de melhorias. No 2º trimestre 2024 o absenteísmo para consultas foi de **24,08%** e para exames de **19,75%**. A **perda primária** é definida pelo desperdício das primeiras consultas ou exames disponibilizados para a rede de saúde. Medidas precisam ser implantadas em busca da melhoria, para otimizar o recurso e qualificar a assistência. Observamos na oferta de consultas uma taxa de perda primária para este trimestre de **5%** e para exames de **11,96%**. Importante ressaltar que a unidade vem sofrendo impacto relacionado a perda primária das ofertas de marcapasso de forma recorrente, e mensalmente nos comunica através de ofício. Entendemos que a DRS I e Grupo de Regulação precisam buscar alternativa para que seja minimizada a perda deste recurso. Quanto a **Agenda Regulada de Oncologia** o Grupo de Regulação da Coordenadoria de Regiões de Saúde/SES informou que a meta pactuada durante o 2º trimestre de 2024 foi cumprida. Permanecemos com problema no banco de dados na base que coleta o faturamento, por esse motivo a avaliação dos indicadores " Monitoramento das Atividades Seleccionadas" será apresentada posteriormente.

OBS:

São Paulo, 26 de agosto de 2024.

Cristiane Moura
Diretora CGCSS/GGH

Ciente e de acordo,

DRS I

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo

Marcela Pégolo da Silveira
Coordenadora de Saúde



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

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo
Relatório de Avaliação - 1º Semestre / 2º Trimestre de 2024

Pré - Requisito

Meta	Indicador	Subindicador	Parâmetro	Resultado
Apresentação de AIH	Diagnóstico Secundário por Especialidade	Clínica Médica	> 30%	*
		Clínica Cirúrgica	> 28%	*
		Clínica Pediátrica	> 18%	*
		Clínica Psiquiátrica	>20%	*
	Percentual de Registro CEP	CEP Válido	> 98%	*
	% de AIH Referente às Saídas	Saídas Hospitalares	100%	*
		Clínica Cirúrgica	100%	*
Cirurgia Hospital-Dia		100%	*	
Notificação e investigação interna de 100% dos óbitos maternos e/ou neonatais precoce			Relatório validado pelo CVE/SES	Sim

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

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo

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 relatórios no prazo	Sim
	Alteração de dados no Sistema Gestão em Saúde - "De/Para"	3 (três) De/Para por trimestre	Sim
	Entrega de documentos à CGCSS	Envio dos documentos no prazo	Sim
	Acompanhamento da 'Comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplantes - CIHDOTT"	Relatório validado pela CRS - Central de transplantes	Sim
Representatividade 20%			
Humanização e Ouvidoria	Pesquisa de Satisfação e Plano Institucional de Humanização (PIH)	Relatório validado pelo grupo de Humanização da SES - (Queixas Resolvidas > 80%)	Cancelamento temporário
	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%			
Regulação de Acesso	Atualização do Módulo de leitos no MRL - Portal SIRESP	Relat. CROSS - Preenchimento \geq 85% dos dias	100.00%
	Disponibilização de primeiras consultas em oncologia	Relatório validado pelo Grupo de Regulação - Oncologia/CRS	sim
	Disponibilização de primeiras consultas e SADTs externos	Comparativo contratado x ofertado	sim
	Tempo de resposta do NIR às solicitações	Relatório CROSS > 85% c/ resposta até 60 min	94.50%
Representatividade 20%			
Atividade Cirúrgica	Relatório trimestral padrão de Atividade Cirúrgica com suas respectivas pontuações.	\geq 90 pontos - 100%	100 pontos - 100%
		\leq 89 - \geq 80 pontos - 50%	
		\leq 79 pontos - 0%	
	Tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos	\geq 80% dos pacientes elegíveis - 100%	91,6% dos pacientes elegíveis - 100%
\leq 79% e \geq 50% dos pacientes elegíveis - 50%			
Representatividade 10%			
Protocolo IAM e AVC	Mortalidade por IAM	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
	Casos em AVC		
Representatividade 10%			
Protocolo de Saúde Mental	Relatório trimestral padrão com suas respectivas pactuações	\geq 80 pontos - 100%	100 pontos - 100%
		\leq 79 - \geq 60 pontos - 50%	
		\leq 59 pontos - 0%	
Representatividade 10%			
Monitoramento de Atividades Selecionadas	Monitoramento da execução de procedimentos selecionados de acordo com o pactuado	\geq 90%	*
	Representatividade 20%		

Avaliação da Parte Variável: Meta Alcançada
Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo



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

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo
 Relatório de Avaliação - 1º Semestre / 2º Trimestre de 2024

Consultas e Exames CROSS - Comparativo Contratado x Ofertado - 1º Semestre / 2º Trimestre 2024

Consultas Médicas		Janeiro		Fevereiro		Março		Total		≠	Abril		Maio		Junho		Total		≠	Total		≠					
Contratado		1,130		1,130		1,130		3,390			1,130		1,130		1,130		3,390			6,780			1498	1645	1694	1500	4,839
Ofertado		1,656		1,411		1,821		4,888																			

Consultas Não Médicas		Janeiro		Fevereiro		Março		Total		≠	Abril		Maio		Junho		Total		≠	Total		≠					
Contratado		20		20		20		60			20		20		20		20			60			199	90	84	79	253
Ofertado		97		78		84		259																			

SADT	Janeiro		Fevereiro		Março		TOTAL		≠	Abril		Maio		Junho		TOTAL		≠	Total		≠
	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofert.		Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofert.		Cont.	Ofer.	
Tomografia	200	288	200	323	200	297	600	908	308	200	310	200	293	200	293	600	896	296	1200	1,804	604
Ressonância Magnética	220	310	220	279	220	256	660	845	185	220	271	220	288	220	283	660	842	182	1320	1,687	367
Endoscopia	150	257	150	226	150	219	450	702	252	150	218	150	210	150	214	450	642	192	900	1,344	444
Mét. Diag. em Especialidades	50	96	50	96	50	96	150	288	138	50	108	50	96	50	0	150	204	54	300	492	192

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo

Indicadores de Estrutura

- 1.820** Total de Funcionários
- 506** Aux e Técnicos de Enfermagem
- 158** Total de Enfermeiros
- 120** Total de Médicos
- 0,6** Enfermeiro | Leito
- 6,1** Funcionário | Leito
- 279** Leitos Operacionais

Indicadores de Produção

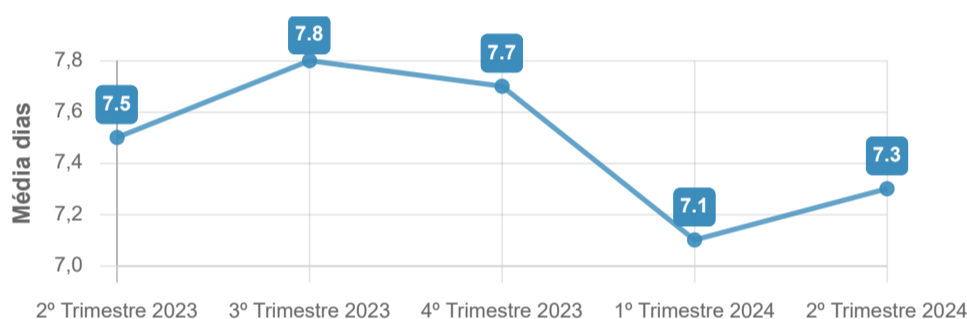
Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Consultas Médicas	40.650	40.032	98,5
Consultas Não Médicas	8.700	11.652	133,9
SADT Externo	3.720	4.158	111,8
Tratamentos Clínicos	28.930	31.595	109,2

Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Saídas Hospitalares	3.120	4.047	129,7
Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica	2.530	2.617	103,4
Hospital - Dia Cirúrgico/Cirurgias Ambulatoriais	1.260	1.613	128,0
Urgência / Emergência	8.700	9.627	110,7

Indicadores Assistenciais

- 94,3 %** Taxa de Ocupação Operacional
- 7,2** Média de Permanência (dias)
- 0,4** Intervalo de Substituição
- 4,0** Índice de Giro

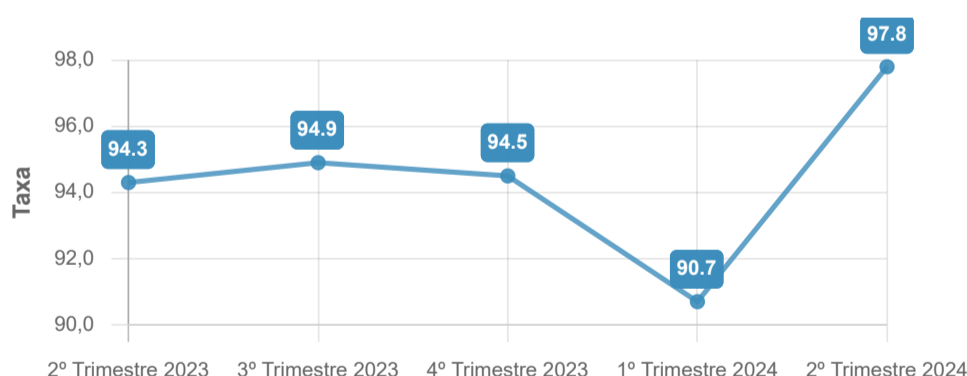
Média de Permanência (Dias)



Composição das Receitas

Tipo	Receitas	%
Total de Repasses	116.680.613,36	99,44
Outras Receitas	658.420,74	0,56

Taxa de Ocupação (%) - Média Trimestral



Composição das Despesas

Tipo	Despesas	%
Pessoal	51.314.143,87	44,57
Serviços Terceirizados	38.637.525,03	33,56
Materiais e Medicamentos	20.143.048,52	17,50
Outras Despesas	5.040.895,55	4,38

Indicadores de Qualidade

✓ Indicadores Cumpridos 17/17

✗ Indicadores Não Cumpridos

💰 **R\$ 0,00**
Descontos aplicados no período.



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

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo
Relatório de Avaliação - 1º Semestre / 2º Trimestre de 2024

Avaliação

Produção Contratada:

O Hospital cumpriu com as metas de produção pactuadas nas linhas da contratação .

Pré - Requisito:

Permanecemos com problema no banco de dados na base que coleta o faturamento, por esse motivo a avaliação dos indicadores " Apresentação de AIH" será apresentada posteriormente.

Parte Variável:

Hospital cumpriu os indicadores de qualidade propostos para o período. No Módulo de Regulação do Portal SIRESP, a unidade atingiu o indicador disponibilizando as ofertas para rede. O **absenteísmo** é um problema na assistência a saúde gerando desperdícios de recursos. Nos hospitais da CGCSS esse indicador tem chamado a atenção, por contribuir para o aumento da espera pelo atendimento, devido aos pacientes faltosos que tendem a voltar para a fila, o que acarreta diminuição do aproveitamento da oferta, que por consequência, aumenta o tempo de espera para um novo agendamento e inviabiliza a ampliação da oferta de serviços. Para a organização desse fluxo, é importante estabelecer com a regulação de acesso e DRS um plano de ação em busca de melhorias. No 2º trimestre 2024 o absenteísmo para consultas foi de **24,08%** e para exames de **19,75%**. A **perda primária** é definida pelo desperdício das primeiras consultas ou exames disponibilizados para a rede de saúde. Medidas precisam ser implantadas em busca da melhoria, para otimizar o recurso e qualificar a assistência. Observamos na oferta de consultas uma taxa de perda primária para este trimestre de **5%** e para exames de **11,96%**. Importante ressaltar que a unidade vem sofrendo impacto relacionado a perda primária das ofertas de marcapasso de forma recorrente, e mensalmente nos comunica através de ofício. Entendemos que a DRS I e Grupo de Regulação precisam buscar alternativa para que seja minimizada a perda deste recurso. Quanto a **Agenda Regulada de Oncologia** o Grupo de Regulação da Coordenadoria de Regiões de Saúde/SES informou que a meta pactuada durante o 2º trimestre de 2024 foi cumprida. Permanecemos com problema no banco de dados na base que coleta o faturamento, por esse motivo a avaliação dos indicadores " Monitoramento das Atividades Seleccionadas" será apresentada posteriormente.

OBS:

São Paulo, 26 de agosto de 2024.

Cristiane Moura
Diretora CGCSS/GGH

Ciente e de acordo,

DRS I

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo

Marcela Pégolo da Silveira
Coordenadora de Saúde



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

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo
Relatório de Avaliação - 1º Semestre / 2º Trimestre de 2024

Pré - Requisito

Meta	Indicador	Subindicador	Parâmetro	Resultado
Apresentação de AIH	Diagnóstico Secundário por Especialidade	Clínica Médica	> 30%	*
		Clínica Cirúrgica	> 28%	*
		Clínica Pediátrica	> 18%	*
		Clínica Psiquiátrica	>20%	*
	Percentual de Registro CEP	CEP Válido	> 98%	*
	% de AIH Referente às Saídas	Saídas Hospitalares	100%	*
		Clínica Cirúrgica	100%	*
Cirurgia Hospital-Dia		100%	*	
Notificação e investigação interna de 100% dos óbitos maternos e/ou neonatais precoce			Relatório validado pelo CVE/SES	Sim

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

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo

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 relatórios no prazo	Sim
	Alteração de dados no Sistema Gestão em Saúde - "De/Para"	3 (três) De/Para por trimestre	Sim
	Entrega de documentos à CGCSS	Envio dos documentos no prazo	Sim
	Acompanhamento da 'Comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplantes - CIHDOTT'	Relatório validado pela CRS - Central de transplantes	Sim
Representatividade 20%			
Humanização e Ouvidoria	Pesquisa de Satisfação e Plano Institucional de Humanização (PIH)	Relatório validado pelo grupo de Humanização da SES - (Queixas Resolvidas > 80%)	Cancelamento temporário
	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%			
Regulação de Acesso	Atualização do Módulo de leitos no MRL - Portal SIRESP	Relat. CROSS - Preenchimento ≥ 85% dos dias	100.00%
	Disponibilização de primeiras consultas em oncologia	Relatório validado pelo Grupo de Regulação - Oncologia/CRS	sim
	Disponibilização de primeiras consultas e SADTs externos	Comparativo contratado x ofertado	sim
	Tempo de resposta do NIR às solicitações	Relatório CROSS > 85% c/ resposta até 60 min	94.50%
Representatividade 20%			
Atividade Cirúrgica	Relatório trimestral padrão de Atividade Cirúrgica com suas respectivas pontuações.	≥ 90 pontos - 100%	100 pontos - 100%
		≤ 89 - ≥ 80 pontos - 50%	
		≤ 79 pontos - 0%	
	Tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos	≥ 80% dos pacientes elegíveis - 100%	91,6% dos pacientes elegíveis - 100%
≤ 79% e ≥ 50% dos pacientes elegíveis - 50%			
Representatividade 10%			
Protocolo IAM e AVC	Mortalidade por IAM	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
	Casos em AVC		
Representatividade 10%			
Protocolo de Saúde Mental	Relatório trimestral padrão com suas respectivas pactuações	≥ 80 pontos - 100%	100 pontos - 100%
		≤ 79 - ≥ 60 pontos - 50%	
		≤ 59 pontos - 0%	
Representatividade 10%			
Monitoramento de Atividades Selecionadas	Monitoramento da execução de procedimentos selecionados de acordo com o pactuado	≥ 90%	*
	Representatividade 20%		

Avaliação da Parte Variável: Meta Alcançada
Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo



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

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo
 Relatório de Avaliação - 1º Semestre / 2º Trimestre de 2024

Consultas e Exames CROSS - Comparativo Contratado x Ofertado - 1º Semestre / 2º Trimestre 2024

Consultas Médicas		Janeiro		Fevereiro		Março		Total		≠	Abril		Maio		Junho		Total		≠	Total		≠
Contratado		1,130		1,130		1,130		3,390			1,130		1,130		1,130		3,390			6,780		
Ofertado		1,656		1,411		1,821		4,888	1498		1,645		1,694		1,500		4,839	1449		9,727	2947	

Consultas Não Médicas		Janeiro		Fevereiro		Março		Total		≠	Abril		Maio		Junho		Total		≠	Total		≠
Contratado		20		20		20		60			20		20		20		60			120		
Ofertado		97		78		84		259	199		90		84		79		253	193		512	392	

SADT	Janeiro		Fevereiro		Março		TOTAL		≠	Abril		Maio		Junho		TOTAL		≠	Total		≠
	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofert.		Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofert.		Cont.	Ofer.	
Tomografia	200	288	200	323	200	297	600	908	308	200	310	200	293	200	293	600	896	296	1200	1,804	604
Ressonância Magnética	220	310	220	279	220	256	660	845	185	220	271	220	288	220	283	660	842	182	1320	1,687	367
Endoscopia	150	257	150	226	150	219	450	702	252	150	218	150	210	150	214	450	642	192	900	1,344	444
Mét. Diag. em Especialidades	50	96	50	96	50	96	150	288	138	50	108	50	96	50	0	150	204	54	300	492	192

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo