

Indicadores de Estrutura

1.342	338	100	296	0,5	4,9	213
Total de Funcionários	Aux e Técnicos de Enfermagem	Total de Enfermeiros	Total de Médicos	Enfermeiro Leito	Funcionário Leito	Leitos Operacionais

Indicadores de Produção

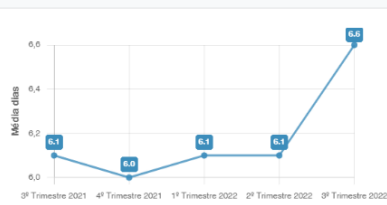
Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Consultas Médicas	17.025	16.925	99,4
Consultas Não Médicas	4.956	6.388	128,9
SADT Externo	4.815	4.701	97,6
Tratamentos Clínicos	0	0	N/A

Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Saídas Hospitalares	1.305	1.311	100,5
Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica	1.053	1.058	100,5
Hospital - Dia Cirúrgico/Cirurgias Ambulatoriais	756	766	101,3
Urgência / Emergência	5.724	4.799	83,8

Indicadores Assistenciais

Taxa de Ocupação Operacional 79,7 %	Média de Permanência (dias) 6,6	Intervalo de Substituição 1,7	Índice de Giro 3,7
---	---	---	------------------------------

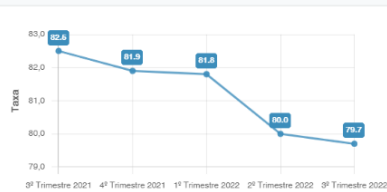
Média de Permanência (Dias)



Composição das Receitas

Tipo	Receitas	%
Total de Repasses	33.712.418,32	99,55
Outras Receitas	151.361,66	0,45

Taxa de Ocupação (%) - Média Trimestral



Composição das Despesas

Tipo	Despesas	%
Pessoal	22.930.573,84	62,47
Serviços Terceirizados	7.425.726,51	20,23
Materiais e Medicamentos	4.180.118,07	11,39
Outras Despesas	2.171.047,17	5,91

Indicadores de Qualidade

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

Assinado digitalmente por MARIO HIDEO KONO - Gestor Assistencial / 61699567000516 - 19/12/2022 às 08:52:44.
Assinado com senha por CRISTIANE APARECIDA MOURA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS - 16/12/2022 às 07:37:15.
SONIA APARECIDA ALVES - Coordenador de Saúde / CGCSS/GC - 16/12/2022 às 10:08:44 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA -
Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 16/12/2022 às 18:11:15.
Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 15/12/2022 às
15:07:28.

Documento N° 60055791-903 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/publico/app/autenticar?n=60055791-903>





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

Hospital Estadual de Diadema
Relatório de Avaliação - 3º Trimestre de 2022

Avaliação

Produção Contratada:

O Hospital cumpriu e/ou superou as metas de produção pactuadas nas linhas de contratação, com exceção de Urgência/Emergência (83,8%). Não havendo desconto financeiro, pois o fechamento da produção é semestral.

Pré - Requisito:

Hospital cumpriu os pré requisitos (Núcleo Hospitalar de Epidemiologia e Controle de Infecção Hospitalar) propostos pela CGCSS no período.

Parte Variável:

Hospital cumpriu os indicadores de qualidade propostos para o período. No Módulo de Regulação CROSS, a unidade atingiu o indicador disponibilizando as ofertas para rede. Conforme relatório do Portal CROSS, observamos na oferta de consultas uma taxa de perda primária de 7% e absenteísmo de 32,96%. Nas ofertas de exames a taxa de perda primária é de 6% e absenteísmo de 35,39 %. Em relação ao indicador "Melhoria Contínua em Obstetrícia" as metas foram cumpridas. A taxa de cesárea em primípara apresentou uma taxa de 43,75%, acima da meta pactuada, a unidade menciona como uma das causas uma diminuição significativa no volume de partos, por esse motivo está aceitando casos de maior complexidade. Previamente solicitado justificativa, análise e ações implantadas: 1) São analisadas todas as indicações absolutas e relativas com uma predominância das absolutas; 2) As cesarianas por desejo materno têm ocupado espaço importante no quadro das indicações de resolução das gestações no Hospital Estadual de Diadema; 3) A equipe de enfermagem tem papel importante na rotina do serviço, participando ativamente e atuando na sala de parto segundo informações da gestão; 4) O hospital possui 3 leitos PPP (pré parto, parto e puerpério).

OBS:

Neste trimestre tivemos problema no banco de dados na base que coleta o faturamento, por esse motivo a avaliação dos indicadores "Apresentação de AIH" e "Monitoramento de Atividades Seleccionadas" será no fechamento do segundo semestre de 2022. O Sistema PSAT apresentou instabilidade, impossibilitando as unidades de inserirem os questionários. Hospital não sofrerá prejuízo no cumprimento do indicador.

São Paulo, 02 de dezembro de 2022.

Cristiane Moura
Diretora CGCSS/GGH

Ciente e de acordo,

DRS I

Hospital Estadual de Diadema

Sonia Aparecida Alves
Coordenador de Saúde



SESDCI2022301111

Assinado digitalmente por MARIO HIDEO KONO - Gestor Assistencial / 61699567000516 - 19/12/2022 às 08:52:44.
Assinado com senha por CRISTIANE APARECIDA MOURA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS - 16/12/2022 às 07:37:15,
SONIA APARECIDA ALVES - Coordenador de Saúde / CGCSS/GC - 16/12/2022 às 10:08:44 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA -
Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 16/12/2022 às 18:11:15.
Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 15/12/2022 às
15:07:28.

Documento Nº: 60055791-903 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/publico/app/autenticar?n=60055791-903>



Pré - Requisito				
Meta	Indicador	Subindicador	Parâmetro	Resultado
Apresentação de AIH	Diagnóstico Principal de Cesárea - CID 10		> 30%	*
		Clínica Médica	> 30%	*
	Diagnóstico Secundário por Especialidade	Clínica Cirúrgica	> 28%	*
		Clínica Pediátrica	> 18%	*
		Clínica Obstétrica	> 15%	*
		Clínica Psiquiátrica	>20%	*
	Código de Residência	CEP Válido	> 98%	*
	% de AIH Referente às Saídas	Saídas Hospitalares Clínicas	100%	*
Saídas Cirúrgicas		100%	*	
	Cirurgia Hospital-Dia	100%	*	
Núcleo Hospitalar de Epidemiologia	Meningite bacteriana - encerrar no mínimo 50% dos casos por critério laboratorial		Envio de relatório no prazo e com critérios adequados, conforme avaliação do CVE	Sim
	Óbitos Maternos - notificação e investigação interna de 100% dos óbitos			Sim
Controle de Infecção Hospitalar	Envio das planilhas de notificação de infecções hospitalares ao CVE e CGCSS. Preenchimento dos dados na web.		Envio de relatório no prazo e com critérios adequados, conforme avaliação do CVE	Sim

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

Hospital Estadual de Diadema



Assinado digitalmente por MARIO HIDEO KONO - Gestor Assistencial / 61699567000516 - 19/12/2022 às 08:52:44.
Assinado com senha por CRISTIANE APARECIDA MOURA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS - 16/12/2022 às 07:37:15. SONIA APARECIDA ALVES - Coordenador de Saúde / CGCSS/GC - 16/12/2022 às 10:08:44 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA - Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 16/12/2022 às 18:11:15.
Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 15/12/2022 às 15:07:28.
Documento Nº: 60055791-903 - consulta à autenticidade em <https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=60055791-903>

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 ao Centro de Atendimento à Fiscalização CAF/CGCSS	Envio dos documentos no prazo	Sim
Representatividade: 20%			
Humanização e Segurança do Paciente	Pesquisa de Satisfação e Plano Institucional de Humanização (PIH)	Relatório validado pelo grupo de Humanização da SES - (Queixas Resolvidas > 80%)	*
	Serviço de Atenção ao Usuário - SAU - Queixas Recebidas/Resolvidas	Relatório validado pelo CVS/SES	94,44%
	Cadastro Notivisa 2.0 e notificação de eventos adversos		Sim
			Sim
Representatividade: 10%			
Módulos de Regulação - CROSS	Módulo de leitos no sistema CROSS	Relatório validado pela 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	98,01%
Representatividade: 20%			
Melhoria Contínua em Obstetria	Relatório trimestral de iniciativas para Melhoria Contínua de Serviço de Obstetria com suas respectivas pactuações	≥ 90 pontos - 100%	100 pontos
		≤ 89 - ≥ 80 pontos - 50%	
		≤ 79 pontos - 0%	
	Representatividade: 10%		
Atividade Cirúrgica	Relatório trimestral padrão de Atividade Cirúrgica com suas respectivas pontuações. Os resultados do item "tempo de espera para cirurgia de fêmur em idosos" estão apenas em acompanhamento e consolidação em todos os hospitais neste trimestre.	≥ 90 pontos - 100%	100 pontos
		≤ 89 - ≥ 80 pontos - 50%	
		≤ 79 pontos - 0%	
	Tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos (neste trimestre em acompanhamento para implantação de protocolo valorado)	≥ 80% dos pacientes elegíveis - 100% ≤ 79% e ≥ 50% dos pacientes elegíveis - 50% ≤ 49% dos pacientes elegíveis - 0	81%
Representatividade: 10%			
Protocolos IAM e AVC	Mortalidade por IAM	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
	Casos em AVC		
Representatividade: 5%			
Protocolo de Saúde Mental	Relatório trimestral padrão com suas respectivas pactuações	≥ 80 pontos - 100%	100 pontos
		≤ 79 - ≥ 60 pontos - 50%	
		≤ 59 pontos - 0%	
Representatividade: 5%			
Monitoramento de Atividades Seleccionadas	Monitoramento da execução de procedimentos selecionados de acordo com o pactuado	≥ 90%	*
		Representatividade: 20%	

Avaliação da Parte Variável: Meta Alcançada
Hospital Estadual de Diadema



Assinado digitalmente por MARIO HIDEO KONDO - Gestor Assistencial / 61699567000516 - 19/12/2022 às 08:52:44.
Assinado com senha por CRISTIANE APARECIDA MOURA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS - 16/12/2022 às 07:37:15. SONIA APARECIDA ALVES - Coordenador de Saúde / CGCSS/GC - 16/12/2022 às 10:08:44 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA - Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 16/12/2022 às 18:11:15.
Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 15/12/2022 às 15:07:28.
Documento Nº: 60055791-903 - consulta à autenticidade em <https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=60055791-903>



SESDCI/202230111



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

Hospital Estadual de Diadema
Relatório de Avaliação da Parte Variável - 2º Semestre de 2022

Consultas e Exames CROSS - Comparativo Contratado x Ofertado - 3º e 4º Trimestres 2022

Consultas Médicas	Julho		Agosto		Setembro		Total		±	Outubro	Novembro	Dezembro		Total		±	Total		±
	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.				Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.		Cont.	Ofer.	
Contratado	950		950		950		2.850						0		2.850				
Ofertado	1582		2157		2044		5.783		2933				0		5.783			2933	

SADT	Julho		Agosto		Setembro		TOTAL		±	Outubro	Novembro	Dezembro		TOTAL		±	Total		±
	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.				Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.		Cont.	Ofer.	
Ultra-Sonografia	385	573	385	627	385	528	1.155	1.728	573					0	0	1155	1.728	573	
Tomografia	210	243	210	360	210	288	630	891	261					0	0	630	891	261	
Ressonância Magnética	300	355	300	335	300	339	900	929	29					0	0	900	929	29	
Mét. Diag. em Especialidades	710	659	710	746	710	720	2.130	2.125	-5					0	0	2130	2.125	-5	

Hospital Estadual de Diadema



Assinado digitalmente por MARIO HIDEO KONO - Gestor Assistencial / 61699567000516 - 19/12/2022 às 08:52:44.
Assinado com senha por CRISTIANE APARECIDA MOURA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS - 16/12/2022 às 07:37:15. SONIA APARECIDA ALVES - Coordenador de Saúde / CGCSS/GC - 16/12/2022 às 10:08:44 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA - Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 16/12/2022 às 18:11:15.
Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 15/12/2022 às 15:07:28.
Documento Nº: 60055791-903 - consulta à autenticidade em <https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=60055791-903>



SESDCI/202230111

RELATÓRIO DE ATIVIDADE		
TÍTULO DA ATIVIDADE Reunião de Avaliação - 3º Trimestre 2022 - São Paulo		TÉCNICO Sem host
TIPO DA ATIVIDADE Web conferência		
SOLICITANTE Daniella	ORGÃO CGCSS/GGH	
DATA 06/12/2022	HORÁRIO 09:00 às 13:00hs	DURAÇÃO 04:00hs
LOCAL (IS) CONECTADO (S) Externos		
QUANTIDADE DE PONTOS PARTICIPANTES 15	PONTO GERADOR CGCSS/GGH	
QUANTIDADE DE PÚBLICO ESTIMADO 15		
PONTOS PARTICIPANTES		
ID	PARTICIPANTES	QTD. ESTIMADA
		PESSOAS
1	8000750	1
2	Ana - DRS1 - CARS 04	1
3	Anita silveira	1
4	CGCSS	1
5	DRS1-Regulação	1
6	Graça - DRS I - CPA/Regulação	1
7	Hídaléia Leandro - DRS I CARS 02 Alto Tietê	1
8	Hospital Pirajussara	1
9	HTESP	1
10	Jussara Silva DRS I	1
11	Mayara - CGCSS - GGH	1
12	Mogi das Cruzes - HCLPM	1
13	Patricia	1
14	Roberta DRSI Regulação	1
15	SPDM-Hospital Estadual de Diadema	1
CHAT		



Assinado digitalmente por MARIO HIDEO KONO - Gestor Assistencial / 61699567000516 - 19/12/2022 às 08:52:44.
 Assinado com senha por CRISTIANE APARECIDA MOURA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS - 16/12/2022 às 07:37:15.
 SONIA APARECIDA ALVES - Coordenador de Saúde / CGCSS/GC - 16/12/2022 às 10:08:44 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA -
 Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 16/12/2022 às 18:11:15
 Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 15/12/2022 às
 15:07:28.
 Documento Nº: 60055791-903 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/publico/app/autenticar?n=60055791-903>

