

## Indicadores de Estrutura

1.743



Total de Funcionários

488



Aux e Técnicos de Enfermagem

176



Total de Enfermeiros

456



Total de Médicos

0,5



Enfermeiro | Leito

3,8



Funcionário | Leito

342



Leitos Operacionais

## Indicadores de Produção

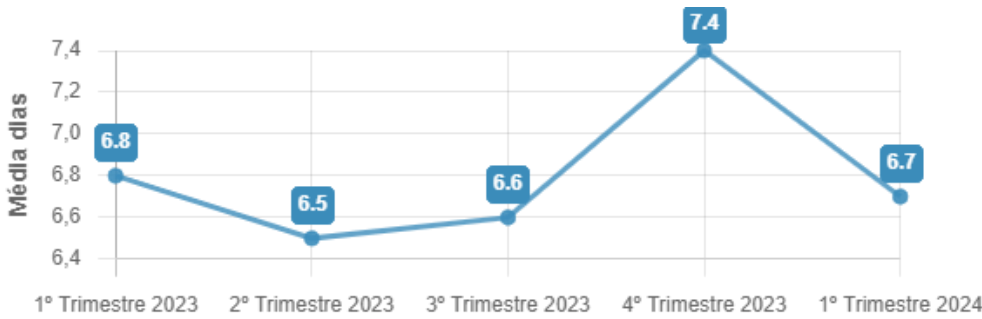
Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Consultas Médicas	7.050	9.961	141,3
Consultas Não Médicas	5.190	4.869	93,8
SADT Externo	7.335	7.069	96,4
Tratamentos Clínicos	8.010	9.679	120,8

Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Saídas Hospitalares	2.670	2.894	108,4
Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica	1.230	1.263	102,7
Hospital - Dia Cirúrgico/Cirurgias Ambulatoriais	0	0	N/A
Urgência / Emergência	10.500	11.317	107,8

## Indicadores Assistenciais

Taxa de Ocupação Operacional  
89,4 %Média de Permanência (dias)  
6,7Intervalo de Substituição  
0,8Índice de Giro  
4,1

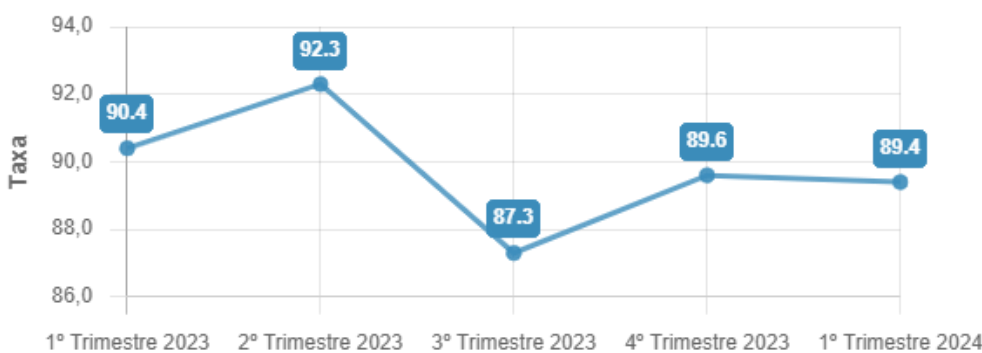
## Média de Permanência (Dias)



## Composição das Receitas

Tipo	Receitas	%
Total de Repasses	61.461.349,32	99,66
Outras Receitas	210.249,19	0,34

## Taxa de Ocupação (%) - Média Trimestral



## Composição das Despesas

Tipo	Despesas	%
Pessoal	27.186.371,35	47,82
Serviços Terceirizados	18.255.144,13	32,11
Materiais e Medicamentos	9.635.754,74	16,95
Outras Despesas	1.776.387,64	3,12

## 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 Geral de Guarulhos  
Relatório de Avaliação - 1º Trimestre de 2024

## Avaliação

### Produção Contratada:

O Hospital cumpriu com as metas de produção pactuadas em todas as 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 com 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. O absenteísmo para as consultas foi de **24,94%** e **42,9%** para os exames no 1º trimestre de 2024. Para a organização desse fluxo, é importante estabelecer com a regulação de acesso e DRS um plano de ação em busca de melhorias. A **perda primária** é definida pelo desperdício das primeiras consultas ou exames disponibilizados para a rede de saúde. A perda primária no trimestre foi de **26,36%** para consultas e **5%** para exames. Medidas precisam ser implantadas em busca da melhoria, para otimizar o recurso e qualificar a assistência que em cozoante irá impactar no fluxo da espera pelo atendimento das especialidades. 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. A unidade não cumpriu a meta para o indicador "Tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos". Em relação a "Melhoria Contínua em Obstetrícia", o hospital cumpriu parcialmente com o indicador atingindo 80 pontos. A unidade apresentou documento com as justificativas para o não alcance de metas, que são aceitas por essa comissão. 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 APARECIDA MOURA:26154091826  
Assinado de forma digital por CRISTIANE APARECIDA MOURA:26154091826  
Dados: 2024.10.04 13:17:43 -03'00'

Cristiane Moura  
Diretora CGCSS/GGH

Ciente e de acordo,

NEIDE MIYAKO HASEGAWA:00062899830  
Assinado de forma digital por NEIDE MIYAKO HASEGAWA:00062899830  
Dados: 2024.09.16 10:33:38 -03'00'

DRS I

AFONSO CESAR CABRAL GUEDES MACHADO:64867080772  
Assinado de forma digital por AFONSO CESAR CABRAL GUEDES MACHADO:64867080772  
Dados: 2024.07.12 16:52:00 -03'00'

Hospital Geral de Guarulhos

MARCELA PEGOLO DA SILVA:29945422855  
Assinado de forma digital por MARCELA PEGOLO DA SILVA:29945422855  
Dados: 2024.11.07 16:16:16 -03'00'

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 Geral de Guarulhos**  
Relatório de Avaliação - 1º Trimestre de 2024

<b>Pré - Requisito</b>					
<b>Meta</b>	<b>Indicador</b>	<b>Subindicador</b>	<b>Parâmetro</b>	<b>Resultado</b>	
<b>Apresentação de AIH</b>	Diagnóstico Principal de Cesárea - CID 10		> 80%	*	
	Diagnóstico Secundário por Especialidade	Clínica Médica		> 30%	*
		Clínica Cirúrgica		> 28%	*
		Clínica Pediátrica		> 18%	*
		Clínica Obstétrica		>15%	*
	Percentual de Registro CEP	CEP Válido		> 98%	*
	% de AIH Referente às Saídas	Saídas Hospitalares Clínicas		100%	*
Saídas Cirúrgicas			100%	*	
<b>Notificação e investigação interna de 100% dos óbitos maternos e/ou neonatais precoce</b>			Relatório validado pelo CVE/SES	Sim	

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

**Hospital Geral de Guarulhos**



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

**Hospital Geral de Guarulhos**  
 Relatório de Avaliação - 1º Trimestre de 2024

<b>Parte Variável</b>			
<b>Meta</b>	<b>Indicador</b>	<b>Parâmetro</b>	<b>Resultado</b>
<b>Qualidade de Informação</b>	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 - CIHDOIT'	Relatório validado pela CRS - Central de transplantes	Sim
<b>Representatividade 20%</b>			
<b>Humanização e Ouvidoria</b>	Pesquisa de Satisfação e Plano Institucional de Humanização (PIH)	Relatório validado pelo grupo de Humanização da	Cancelamento temporário
	Serviço de Atenção ao Usuário - SAU - Queixas Recebidas/Resolvidas	SES - (Queixas Resolvidas > 80%)	95.91%
	Cadastro Notivisa 2.0 e notificação de eventos adversos	Relatório validado pelo CVS/SES	Sim
<b>Representatividade 10%</b>			
<b>Regulação de Acesso</b>	Atualização do Módulo de leitos no MRL - Portal SIRESP	Relatório validado pela CRS	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	97.33%
<b>Representatividade 20%</b>			
<b>Melhoria Contínua em Obstetrícia</b>	Relatório trimestral de iniciativas para Melhoria Contínua de Serviço de Obstetrícia com suas respectivas pactuações	> 90 pontos - 100% < 89 - > 80 pontos - 50% < 79 pontos - 0%	<b>80 Pontos - 50%</b>
<b>Representatividade 10%</b>			
<b>Atividade Cirúrgica</b>	Relatório trimestral padrão de Atividade Cirúrgica com suas respectivas pontuações.	> 90 pontos - 100% < 89 - > 80 pontos - 50% < 79 pontos - 0%	100 pontos - 100%
	Tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos.	≥ 80% dos pacientes elegíveis - 100% < 79% e ≥ 50% dos pacientes elegíveis - 50% ≤ 49% dos pacientes elegíveis - 0	<b>20,75% dos pacientes elegíveis - 0%</b>
<b>Representatividade 10%</b>			
<b>Protocolo IAM e AVC</b>	Mortalidade por IAM	Inserir os dados no Gestão no prazo	Sim
	Casos em AVC		
<b>Representatividade 10%</b>			
<b>Monitoramento de Atividades Seleccionadas</b>	Monitoramento da execução de procedimentos selecionados de acordo com o pactuado	≥ 90%	*
	<b>Representatividade 20%</b>		

**Avaliação da Parte Variável: Meta Alcançada**  
**Hospital Geral de Guarulhos**



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

Hospital Geral de Guarulhos  
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	Maior	Junho	Total	±	Total	±
Contratado	450	450	450	1,350		450	450	450	1,350		2,700	
Ofertado	984	1,013	1,212	3,209	1859				0	-1350	3,209	509

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.	
Radiologia	800	1,076	800	1,068	800	470	2,400	2,614	214	800		800		800		2,400	0	-2,400	4800	2,614	-2,186
Ultra-Sonografia	545	1339	545	1175	545	1164	1,635	3,678	2,043	545		545		545		1,635	0	-1,635	3270	3,678	408
Tomografia	300	330	300	285	300	340	900	955	55	300		300		300		900	0	-900	1800	955	-845
Ressonância Magnética	450	795	450	674	450	733	1,350	2,202	852	450		450		450		1,350	0	-1,350	2700	2,202	-498
Endoscopia	350	473	350	469	350	470	1,050	1,412	362	350		350		350		1,050	0	-1,050	2100	1,412	-688