

 Secretaria de Estado da Saúde Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde Grupo de Gestão Assistencial						
Hospital Geral de Guarulhos Relatório de Avaliação - 1º Trimestre de 2021						
Repasses financeiros 1º Trimestre	Orçamento		Extras em Custeio		Extras em Investimento	
	R\$	45.967.326,00	R\$	1.500.000,00	R\$	
<b>Produção Contratada</b>						
<b>1º Trimestre</b>	<b>Contratada</b>	<b>Realizada</b>	<b>% realizada</b>			
Saídas Hospitalares (CM/CO/CP)	2.379	2.930	123%			
Saídas Hospitalares (CC)	1.100	743	68%			
Urgência	3.954	20.920	529%			
Ambulatório (Consultas Médicas)	4.587	5.728	125%			
Ambulatório (Consultas não Médicas)	4.461	4.907	110%			
SADT Externo	7.425	5.220	70%			
<b>Avaliação</b>						
<b>Produção Contratada:</b>						
O hospital cumpriu e/ou superou as metas contratadas em quase todas as linhas de produção, exceto em saídas hospitalares de clínica cirúrgica e SADT externo. Foi relevante a influência das medidas adotadas devido a pandemia de COVID, interferindo na assistência prestada pela unidade.						
<b>Atuação na Pandemia COVID-19</b>						
Hospital atuou no enfrentamento a pandemia classificado como "Preferencialmente COVID" e apoiando as pactuações da Rede Regional. Com o recrudescimento dos casos no final do semestre, voltou a oferecer leitos COVID a partir de dezembro. Integrou-se aos atendimentos com protocolos de segurança e fluxos de atendimento adaptados. Avaliado positivamente pelas instâncias regionais de Regulação quanto ao papel desempenhado.						
<b>Pré - Requisito:</b>						
Hospital cumpriu os pré requisitos propostos pela CGCSS no período.						
<b>Parte Variável:</b>						
Hospital cumpriu todos os indicadores de qualidade propostos para o período. Para "Monitoramento de Procedimentos Seleccionados", a diminuição de procedimentos provocou impactos que prejudicaram a valoração do indicador para os hospitais da CGCSS. Para o indicador "Módulo de Regulação Cross - disponibilização de consultas e exames", a valoração é realizada semestralmente, estando em acompanhamento.						
São Paulo, 28 de Maio de 2021						
_____ Silvia Takanohashi Kobayashi Diretora CGCSS/GGH						
Ciente e de acordo,				_____ Dr. Afonso César C. G. Machado Diretor Técnico		
_____ DRS I				_____ Hospital Geral de Guarulhos		
_____ Danilo Cesar Fiore Coordenador de Saúde						



Assinado com senha por SONIA APARECIDA ALVES - SES352510 em substituição a DANILO CESAR FIORE - SES35642 - 23/07/21 às 13:50:07.  
 Assinado com senha por SILVIA TAKANOHASHI KOBAYASHI - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/GGH - 23/07/2021 às 11:19:00 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA - Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 23/07/2021 às 11:25:40.  
 Documento Nº: 21391034-2651 - consulta à autenticidade em  
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=21391034-2651>



SESDCI2021142981A

 <p style="text-align: center;">Secretaria de Estado da Saúde Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde Grupo de Gestão Assistencial</p> <p style="text-align: center;"><b>Hospital Geral de Guarulhos</b> Relatório de Avaliação - 1º Trimestre de 2021</p>						
Repasse financeiros 1º Trimestre	Orçamento		Extras em Custeio		Extras em Investimento	
	R\$	45.967.326,00	R\$	1.500.000,00	R\$	-
<b>Produção Contratada</b>						
<b>1º Trimestre</b>	<b>Contratada</b>	<b>Realizada</b>	<b>% realizada</b>			
Saídas Hospitalares (CM/CO/CP)	2.379	2.930	123%			
Saídas Hospitalares (CC)	1.100	743	68%			
Urgência	3.954	20.920	529%			
Ambulatório (Consultas Médicas)	4.587	5.728	125%			
Ambulatório (Consultas não Médicas)	4.461	4.907	110%			
SADT Externo	7.425	5.220	70%			
<b>Avaliação</b>						
<b>Produção Contratada:</b>						
O hospital cumpriu e/ ou superou as metas contratadas em quase todas as linhas de produção, exceto em saídas hospitalares de clínica cirúrgica e SADT externo. Foi relevante a influência das medidas adotadas devido à pandemia de COVID, interferindo na assistência prestada pela unidade.						
<b>Atuação na Pandemia COVID-19</b>						
Hospital atuou no enfrentamento à pandemia classificado como "Preferencialmente COVID" e apoiando as pactuações da Rede Regional. Com o recrudescimento dos casos no final do semestre, voltou a oferecer leitos COVID a partir de dezembro. Integrou-se aos atendimentos com protocolos de segurança e fluxos de atendimento adaptados. Avaliado positivamente pelas instâncias regionais de Regulação quanto ao papel desempenhado.						
<b>Pré - Requisito:</b>						
Hospital cumpriu os pré requisitos propostos pela CGCSS no período.						
<b>Parte Variável:</b>						
Hospital cumpriu todos os indicadores de qualidade propostos para o período. Para "Monitoramento de Procedimentos Selecionados", a diminuição de procedimentos provocou impactos que prejudicaram a valoração do indicador para os hospitais da CGCSS. Para o indicador "Módulo de Regulação Cross - disponibilização de consultas e exames", a valoração é realizada semestralmente, estando em acompanhamento.						
São Paulo, 28 de Maio de 2021.						
<p>Silvia Takanohashi Kobayashi Diretora CGCSS/GGH</p>						
Ciente e de acordo,						
<p>DRS I</p>						
<p>Danilo Cesar Fiore Coordenador de Saúde</p>						
<p> Afonso César C. G. Machado Diretor Técnico Hospital Geral de Guarulhos</p>						




Assinado com senha por SONIA APARECIDA ALVES - SES352510 em substituição a DANILO CESAR FIORE - SES35642 - 23/07/21 às 13:50:07.  
Assinado com senha por SILVIA TAKANOHASHI KOBAYASHI - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/GGH - 23/07/2021 às 11:19:00 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA - Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 23/07/2021 às 11:25:40.  
Documento Nº: 21391034-2651 - consulta à autenticidade em <https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=21391034-2651>



SESDC/2021142981A




 <b>SÃO PAULO</b> GOVERNO DO ESTADO	Secretaria de Estado da Saúde Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde Grupo de Gestão Assistencial <b>Hospital Geral de Guarulhos</b> Relatório de Avaliação - 1º Trimestre de 2021
---	---

Pré - Requisito				
Meta	Indicador	Subindicador	Parâmetro	Resultado
Apresentação de AIH	Diagnóstico Principal de Cesárea - CID 10		> 80%	100,00%
	Diagnóstico Secundário por Especialidade	Clinica Médica	> 30%	88,98%
		Clinica Cirúrgica	> 28%	83,39%
		Clinica Pediátrica	> 18%	81,28%
	Código de Residência	Clinica Obstétrica	>15%	54,03%
		CEP Valido	> 98%	99,45%
% de AIH Referente às Saídas	Saídas Hospitalares Clínicas	100%	101,26%	
	Saídas Cirúrgicas	100%	117,36%	
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 Geral de Guarulhos



Assinado com senha por SONIA APARECIDA ALVES - SES352510 em substituição a DANILO CESAR FIORE - SES35642 - 23/07/21 às 13:50:07  
Assinado com senha por SILVIA TAKANOHASHI KOBAYASHI - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/GGH - 23/07/2021 às 11:19:00 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA - Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 23/07/2021 às 11:25:40.  
Documento Nº: 21391034-2651 - consulta à autenticidade em <https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=21391034-2651>


 Secretaria de Estado da Saúde  
 Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde  
 Grupo de Gestão Assistencial  
 Hospital Geral de Guarulhos  
 Relatório de Avaliação - 1º Trimestre de 2021

Parte Variável			
Meta	Indicador	Parâmetro	Resultado
Qualidade da 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
<b>Representatividade 20%</b>			
Humanização e Segurança do Paciente	Pesquisa de Satisfação e Plano Institucional de Humanização (PIH)	Relatório validado pelo grupo de Humanização da SES - (Reclamas Resolvidas > 80%)	Sim
	Serviço de Atenção ao Usuário - SAU - Queixas Recebidas/Resolvidas	Relatório validado pelo CV3/SES	96,79%
	Cadastro Notivisa 2.0 e notificação de eventos adversos		Sim
<b>Representatividade 10%</b>			
Módulos de Regulação - CROSS	Módulo de leitos no sistema CROSS	Relatório validado pela CRS	100%
	Agenda Regulada de Oncologia	Relatório validado pela CRS	Sim
	Disponibilidade de primárias consultas e SADTs externos	Comparativo contratado x ofertado	Em Avaliação
	Tempo de resposta do NIR às solicitações	Relatório CROSS > 85% c/ resposta até 60 dias	97,66%
<b>Representatividade 20%</b>			
Melhoria Contínua em Obstetrícia	Relatório trimestral de iniciativas para Melhoria Contínua de Serviço de Obstetrícia com suas respectivas pontuações	> 90 pontos - 100%	100 pontos
		< 90 - > 80 pontos - 50%	
		< 80 pontos - 0%	
<b>Representatividade 10%</b>			
Atividade Cirúrgica	Relatório trimestral padrão de Atividade Cirúrgica com suas respectivas pontuações.	> 90 pontos - 100%	100 pontos
		< 90 - > 80 pontos - 50%	
		< 80 pontos - 0%	
	Tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos.	≥ 80% dos pacientes elegíveis - 100% < 80% e ≥ 50% dos pacientes elegíveis - 50% < 50% dos pacientes elegíveis - 0	90%
<b>Representatividade 10%</b>			
Protocolo IAM e AVC	Mortalidade por IAM	Inserir os dados no Gestão no prazo	Sim
	Casos em AVC		
<b>Representatividade 10%</b>			
Monitoramento de Atividades Selecionadas	Monitoramento da execução de procedimentos selecionados de acordo com o pactuado	≥ 90%	Execução prejudicada pela pandemia

Avaliação da Parte Variável: Meta Alcançada  
 Hospital Geral de Guarulhos



Assinado com senha por SONIA APARECIDA ALVES - SES352510 em substituição a DANILO CESAR FIORE - SES35642 - 23/07/21 às 13:50:07  
 Assinado com senha por SILVIA TAKANOHASHI KOBAYASHI - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/CGH - 23/07/2021 às 11:19:00 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA - Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS 1/CPA - 23/07/2021 às 11:25:40.  
 Documento Nº: 21391034-2651 - consulta a autenticidade em <https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=21391034-2651>



<p>Secretaria de Estado da Saúde            Coordenadora de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde            Grupo de Gestão Assistencial</p> <p>Hospital Geral de Guarulhos            Relatório de Avaliação - 1º Semestre de 2021</p>														
Consultas e Exames CROSS - Comparativo Contratado x Ofertado - 1º e 2º Trimestres 2021														
Consultas Médicas														
	Contratado	Ofertado	Jan	Fev	Mar	Total	±	Abr	Mai	Jun	Total	±	Total	±
Contratado:	276	216	79	79	118	266	1176	277	276	276	829	0	1.688	332
Ofertado:	280	699	531	531	531	1.593	1176	277	276	276	829	0	2.010	332

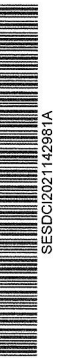
  

SADT	Janeiro		Fevereiro		Março		TOTAL		±	Abril		Maio		Junho		TOTAL		±	Total		±	
	Cont.	Ofert.	Cont.	Ofert.	Cont.	Ofert.	Cont.	Ofert.		Cont.	Ofert.	Cont.	Ofert.	Cont.	Ofert.	Cont.	Ofert.		Cont.	Ofert.		
Radiologia	86	1.070	342	352	800	1.157	1.568	3.239	549	360	360	360	360	360	360	360	3.600	0	-2.580	3.160	3.129	-2.031
Ultra-Sonografia	244	751	564	640	544	847	1.832	2.289	607	564	564	564	564	564	564	564	1.832	0	-1.632	3.264	2.239	-1.025
Tomografia	27	28	28	28	28	27	75	77	2	28	28	28	28	28	28	28	84	0	-75	130	77	-75
Ressonância Magnética	150	715	670	651	670	619	1.950	2.135	235	170	170	170	170	170	170	170	1.950	0	-1.950	3900	2.135	-1.715
Endoscopia	263	840	380	555	380	527	1.140	1.633	493	380	380	380	380	380	380	380	1.140	0	-1.140	2280	1.633	-647
Endoscopia Interoesofágica	16	16	16	16	16	16	48	0	-48	16	16	16	16	16	16	16	48	0	-48	96	0	-96

Hospital Geral de Guarulhos



Assinado com senha por SONIA APARECIDA ALVES - SES352510 em substituição a DANILO CESAR FIORE - SES35642 - 23/07/21 às 13:50:07  
 Assinado com senha por SILVIA TAKANOHASHI KOBAYASHI - Diretor Técnico de Saúde III / C.G.C.S.S./GGH - 23/07/2021 às 11:19:00 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA - Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS 1/CPA - 23/07/2021 às 11:25:40.  
 Documento Nº: 21391034-2651 - consulta a autenticidade em <https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=21391034-2651>



SESDC/2021142861A



UNIDADE: HOSP GERAL GUARULHOS - 1º TRIMESTRE DE 2021  
PRIMEIRAS CONSULTAS - REDE DE ONCOLOGIA

ESPECIALIDADE	Oferta Mensal	Janeiro de 2021			Fevereiro de 2021			Março de 2021		
		COTA	AGENDADO	REALIZADO	COTA	AGENDADO	REALIZADO	COTA	AGENDADO	REALIZADO
ONCOLOGIA - RADIOTERAPIA	56	55	3	2	30	18	17	30	45	38
ONCOLOGIA CIRURGICA - APARELHO DIGESTIVO	8	9	7	7	8	2	2	8	3	3
ONCOLOGIA CIRURGICA - CABECA E PESCOÇO	6	8	6	4	6	9	9	6	5	3
ONCOLOGIA CIRURGICA - GINECOLOGIA	5	8	7	7	5	3	2	8	0	0
ONCOLOGIA CIRURGICA - MASTOLOGIA	10	10	5	3	10	10	8	10	0	0
ONCOLOGIA CLINICA	62	71	105	86	68	119	99	73	115	80
RADIOCIRURGIA/RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA - AVALIAÇÃO	18	18	2	1	18	0	0	16	7	7
TOTAL	174	180	137	110	151	151	138	153	175	142

CONSOLIDADO TRIMESTRAL DO OFERTADO À REDE

ESPECIALIDADE	COTA PACTUADA	COTA	AGENDADO	REALIZADO	% Cota x Pactuado	% Perda primária	% Absenteísmo
ONCOLOGIA - RADIOTERAPIA	168	116	66	55	69%	43%	17%
ONCOLOGIA CIRURGICA - APARELHO DIGESTIVO	24	25	12	12	104%	52%	0%
ONCOLOGIA CIRURGICA - CABECA E PESCOÇO	19	22	22	15	122%	0%	27%
ONCOLOGIA CIRURGICA - GINECOLOGIA	24	24	10	9	100%	58%	10%
ONCOLOGIA CIRURGICA - MASTOLOGIA	30	30	15	10	100%	50%	20%
ONCOLOGIA CLINICA	204	213	339	278	104%	0%	18%
RADIOCIRURGIA/RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA - AVALIAÇÃO	54	54	9	5	100%	83%	11%
TOTAL	522	484	473	390	93%	2%	18%

SOLICITAÇÕES DA UNIDADE INSERIDAS NO PORTAL CROSS

PERÍODO	REGULAÇÕES OUTRAS	REGULAÇÃO DE ONCOLOGIA - SES	TOTAL
Janeiro de 2021	149	35	184
Fevereiro de 2021	60	7	67
Março de 2021	116	27	143
TOTAL	325	69	394

INTERCORRÊNCIA E/OU CONSIDERAÇÕES

Neste trimestre, acordado com a unidade que a cota pactuada para Radioterapia a partir de fevereiro de 2021 seria menor para otimizar a fila interna de radioterapia. Desta forma, consideramos que a meta de 69% está de acordo com a pactuação neste trimestre.

GRUPO DE REGULAÇÃO ESTADUAL

O Grupo de Regulação da Coordenadoria de Regiões de Saúde/SES considerando as informações acima, fornecidas pela Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde (CROSS), atesta que a unidade acima cumpriu a meta pactuada durante o primeiro trimestre de 2021.

Grupo de Regulação  
Coordenadoria de Regiões de Saúde



Assinado com senha por SONIA APARECIDA ALVES - SES352510 em substituição a DANILO CESAR FIORE - SES35642 - 23/07/21 às 13:50:07.  
Assinado com senha por SILVIA TAKANOHASHI KOBAYASHI - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/GGH - 23/07/2021 às 11:19:00 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA - Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS 1/CPA - 23/07/2021 às 11:25:40.  
Documento Nº: 21391034-2651 - consulta à autenticidade em <https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/signaex/public/app/autenticar?n=21391034-2651>



Hospital Geral de Guarulhos  
Relatório de Avaliação - 2º Semestre de 2021

Repasses financeiros 2º Semestre	Orçamento		Extras em Custeio		Extras em Investimento	
	R\$	89.468.970,00	R\$	7.013.600,00	R\$	495.815,00

Produção Contratada			
2º Semestre	Contratada	Realizada	% realizada
Saídas Hospitalares (CM/CO/CP)	4.758	5.612	118%
Saídas Hospitalares (CC)	2.280	1.226	54%
Urgência	7.908	27.191	344%
Ambulatório (Consultas Médicas)	9.174	10.006	109%
Ambulatório (Consultas não Médicas)	8.922	12.110	136%
SADT Externo	14.850	11.997	81%

**Avaliação**  
**Produção Contratada:**

O hospital cumpriu e/ou superou as metas contratadas em quase todas as linhas de produção, exceto em saídas hospitalares de clínica cirúrgica e SADT externo. Foi relevante a influência das medidas adotadas devido à pandemia de COVID, interferindo na assistência prestada pela unidade.

**Atuação na Pandemia COVID-19**

A unidade foi e se mantém atuante na assistência e controle dos casos COVID na região, apesar da redução nos atendimentos devido à melhora do quadro epidemiológico da doença.

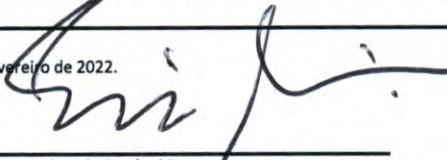
**Pré - Requisito:**

Hospital cumpriu os pré requisitos propostos pela CGCSS no período.

**Parte Variável:**

Hospital cumpriu parcialmente os indicadores de qualidade propostos para o período. Para "Monitoramento de Procedimentos Seleccionados", a diminuição de procedimentos provocou impactos que prejudicaram a valoração do indicador para os hospitais da CGCSS. Desde o recrudescimento da Pandemia em fevereiro/2021 foi mantida a oferta de vagas do exame de Biópsia Percutânea (Radiologia Intervencionista) com posterior bloqueio da agenda com justificativa de Pandemia / Covid-19, o que foi pontuado pela unidade na última reunião de avaliação, tendo em vista a necessidade de repactuação das metas contratuais, devido à baixa procura com elevada perda primária.


São Paulo, 22 de Fevereiro de 2022.

  
Caio Luis Catalani Racca  
Diretor CGCSS/GGH

Ciente e de acordo,

  
DRS I

  
Hospital Geral de Guarulhos

  
Sonia Aparecida Alves  
Coordenador de Saúde

**Pré - Requisito**

Meta	Indicador	Subindicador	Parâmetro	Resultado
Apresentação de AIH	Diagnóstico Principal de Cesárea - CID 10		> 80%	99,09%
	Diagnóstico Secundário por Especialidade	Clínica Médica	> 30%	97,67%
		Clínica Cirúrgica	> 28%	95,03%
		Clínica Pediátrica	> 18%	89,50%
		Clínica Obstétrica	>15%	69,38%
	Código de Residência	CEP Válido	> 98%	99,64%
% de AIH Referente às Saídas	Saídas Hospitalares Clínicas		100%	101,28%
	Saídas Cirúrgicas		100%	115,25%
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 Geral de Guarulhos**

A

**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
<b>Representatividade 20%</b>			
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%)	Sim 100,00%
	Serviço de Atenção ao Usuário - SAU - Queixas Recebidas/Resolvidas		
	Cadastro Notivisa 2.0 e notificação de eventos adversos	Relatório validado pelo CVS/SES	Sim
<b>Representatividade 10%</b>			
Módulos de Regulação - CROSS	Módulo de leitos no sistema CROSS	Relatório validado pela CRS	100,00%
	Agenda Regulada de Oncologia	Relatório validado pela CRS	Sim
	Disponibilização de primeiras consultas e SADTs externos	Comparativo contratado x ofertado	Não - Justificado
	Tempo de resposta do NIR às solicitações	Relatório CROSS > 85% c/ resposta até 60 min	97,77%
<b>Representatividade 20%</b>			
Melhoria Contínua em Obstetrícia	Relatório trimestral de iniciativas para Melhoria Contínua de Serviço de Obstetrícia com suas respectivas pactuações	> 90 pontos - 100%	100 pontos
		< 90 - > 80 pontos - 50%	
		< 80 pontos - 0%	
<b>Representatividade 10%</b>			
Atividade Cirúrgica	Relatório trimestral padrão de Atividade Cirúrgica com suas respectivas pontuações.	> 90 pontos - 100%	100 pontos
		< 90 - > 60 pontos - 50%	
		< 60 pontos - 0%	
	Tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos.	≥ 80% dos pacientes elegíveis - 100% < 80% e ≥ 50% dos pacientes elegíveis - 50% < 50% dos pacientes elegíveis - 0	92%
<b>Representatividade 10%</b>			
Protocolo IAM e AVC	Mortalidade por IAM	Inserir os dados no Gestão no prazo	Sim
	Casos em AVC		
<b>Representatividade 10%</b>			
Monitoramento de Atividades Seleccionadas	Monitoramento da execução de procedimentos selecionados de acordo com o pactuado	≥ 90%	Execução prejudicada pela pandemia
	<b>Representatividade 20%</b>		

**Avaliação da Parte Variável: Meta Alcançada**

**Hospital Geral de Guarulhos**

**Consultas e Exames CROSS - Comparativo Contratado x Ofertado - 3º e 4º Trimestres 2021**

Consultas Médicas	Julho	Agosto	Setembro	Total	≠	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	≠	Total	≠
Contratado	278	278	278	834		278	278	278	834		1.668	
Ofertado	694	665	671	2.030	1196	389	313	711	1.413	579	3.443	1775

SADT	Julho		Agosto		Setembro		TOTAL		≠	Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL		≠	Total		≠
	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.		Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.		Cont.	Ofer.	
Radiologia	860	1.021	860	1.028	860	1.078	2.580	3.127	547	860	1.011	860	1016	860	999	2.580	3.026	446	5160	6.153	993
Ultra-Sonografia	544	716	544	728	544	661	1.632	2.105	473	544	702	544	700	544	708	1.632	2.110	478	3264	4.215	951
Tomografia	25	25	25	25	25	25	75	75	0	25	25	25	28	25	31	75	84	9	150	159	9
Ressonância Magnética	650	721	650	728	650	661	1.950	2.110	160	650	666	650	631	650	622	1.950	1.919	-31	3900	4.029	129
Endoscopia	380	1104	380	559	380	555	1.140	2.218	1.078	380	539	380	536	380	537	1.140	1.612	472	2280	3.830	1.550
Radiologia Intervencionista	16	0	16	0	16	0	48	0	-48	16	0	16	0	16	0	48	0	-48	96	0	-96

**UNIDADE: HOSP GERAL GUARULHOS - 4º TRIMESTRE DE 2021**

PRIMEIRAS CONSULTAS - REDE DE ONCOLOGIA										
REGULAÇÃO ONCOLOGIA - SES										
Especialidade	Oferta Mensal	Outubro de 2021			Novembro de 2021			Dezembro de 2021		
		Cota	Agendado	Realizado	Cota	Agendado	Realizado	Cota	Agendado	Realizado
Oncologia - Radioterapia	56/5/25	56	6	6	5	0	0	25	11	11
Oncologia Cirúrgica - Aparelho Digestivo	8							8	10	7
Oncologia Cirúrgica - Cabeça e Pescoço	6							6	8	5
Oncologia Cirúrgica - Ginecologia	8							8	10	9
Oncologia Cirúrgica - Mastologia	10							9	12	10
Oncologia Clínica	68	83	119	93	87	128	104	84	124	109
Radiocirurgia/Radioterapia Estereotáxica - avaliação	18	18	6	4	19	2	2	18	6	4
<b>TOTAL</b>	<b>118</b>	<b>157</b>	<b>131</b>	<b>103</b>	<b>111</b>	<b>130</b>	<b>106</b>	<b>158</b>	<b>181</b>	<b>155</b>

CONSOLIDADO TRIMESTRAL DO OFERTADO PARA REGULAÇÃO DE ONCOLOGIA - SES							
Especialidade	Oferta Pactuada	Cota	Agendado	Realizado	% Cota x Pactuado	% Perda primária	% Absenteísmo
Oncologia - Radioterapia	86	86	17	17	100%	80%	0%
Oncologia Cirúrgica - Aparelho Digestivo	24	8	10	7	33%	0%	30%
Oncologia Cirúrgica - Cabeça e Pescoço	18	6	8	5	33%	0%	38%
Oncologia Cirúrgica - Ginecologia	24	8	10	9	33%	0%	10%
Oncologia Cirúrgica - Mastologia	30	9	12	10	30%	0%	17%
Oncologia Clínica	204	254	371	306	100%	0%	18%
Radiocirurgia/Radioterapia Estereotáxica - avaliação	54	55	14	10	100%	75%	29%
<b>TOTAL</b>	<b>440</b>	<b>426</b>	<b>442</b>	<b>364</b>	<b>97%</b>	<b>0%</b>	<b>18%</b>

SOLICITAÇÕES DA UNIDADE INSERIDAS NO PORTAL CROSS			
Período	Outras Regulações	Regulação de Oncologia -SES	Total
Outubro de 2021	74	15	89
Novembro de 2021	38	19	57
Dezembro de 2021	56	9	65
<b>TOTAL</b>	<b>168</b>	<b>43</b>	<b>211</b>

**INTERCORRÊNCIA E/OU CONSIDERAÇÕES**

Durante o trimestre houve repactuação da oferta, conforme o quadro acima. Considerado cumprida a meta, devido a compensação de oferta conforme a necessidade da demanda existente.

**GRUPO DE REGULAÇÃO ESTADUAL**

O Grupo de Regulação da Coordenadoria de Regiões de Saúde/SES considerando as informações acima, fornecidas pela Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde (CROSS), atesta que a unidade acima cumpriu a meta pactuada durante o quarto trimestre de 2021.

Grupo de Regulação  
Coordenadoria de Regiões de Saúde

**Hospital Geral de Guarulhos**  
Relatório de Avaliação - 3º Trimestre de 2021

Repasses financeiros 3º Trimestre	Orçamento		Extras em Custeio		Extras em Investimento	
	R\$	44.734.485,00	R\$	4.003.400,00	R\$	395.815,00
<b>Produção Contratada</b>						
3º Trimestre	Contratada		Realizada		% realizada	
Saídas Hospitalares (CM/CO/CP)	2.379		2.753		116%	
Saídas Hospitalares (CC)	1.140		572		50%	
Urgência	3.954		13.553		343%	
Ambulatório (Consultas Médicas)	4.587		4.730		103%	
Ambulatório (Consultas não Médicas)	4.461		6.435		144%	
SADT Externo	7.425		6.067		82%	

**Avaliação**

**Produção Contratada:**

O hospital cumpriu e/ ou superou as metas contratadas em quase todas as linhas de produção, exceto em saídas hospitalares de clínica cirúrgica e SADT externo. Foi relevante a influência das medidas adotadas devido à pandemia de COVID, interferindo na assistência prestada pela unidade.

**Atuação na Pandemia COVID-19**

A unidade foi e se mantém atuante na assistência e controle dos casos COVID na região, apesar da redução nos atendimentos devido à melhora do quadro epidemiológico da doença.

**Pré - Requisito:**

Hospital cumpriu os pré requisitos propostos pela CGCSS no período.

**Parte Variável:**

Hospital cumpriu todos os indicadores de qualidade propostos para o período. Para "Monitoramento de Procedimentos Seleccionados", a diminuição de procedimentos provocou impactos que prejudicaram a valoração do indicador para os hospitais da CGCSS. Para o indicador "Agenda Regulada de Oncologia" a unidade não cumpriu o proposto, porém foi analisado e justificado como procedência da pandemia - Justificativa aceita. Desde o recrudescimento da Pandemia em fevereiro/2021 foi mantida a oferta de vagas do exame de Biópsia Percutânea (Radiologia Intervencionista) com posterior bloqueio da agenda com justificativa de Pandemia / Covid-19, o que foi pontuado pela unidade na última reunião de avaliação, tendo em vista a necessidade de repactuação das metas contratuais, devido à baixa procura com elevada perda primária.

São Paulo, 17 de Novembro de 2021.

Caro Luis Catalani Racca  
Diretora CGCSS/GGH

Ciente e de acordo,

  
\_\_\_\_\_  
DRS I

  
\_\_\_\_\_  
Hospital Geral de Guarulhos

  
\_\_\_\_\_  
Danilo Cesar Fiore  
Coordenador de Saúde

**Pré - Requisito**

Meta	Indicador	Subindicador	Parâmetro	Resultado
Apresentação de AIH	Diagnóstico Principal de Cesárea - CID 10		> 80%	99,68%
	Diagnóstico Secundário por Especialidade	Clínica Médica	> 30%	94,73%
		Clínica Cirúrgica	> 28%	87,28%
		Clínica Pediátrica	> 18%	76,35%
		Clínica Obstétrica	>15%	55,83%
	Código de Residência	CEP Válido	> 98%	99,83%
	% de AIH Referente às Saídas	Saídas Hospitalares Clínicas	100%	100,87%
Saídas Cirúrgicas		100%	116,78%	
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 Geral de Guarulhos**

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 relatório 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
	<b>Representatividade 20%</b>		
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%)	Sim
	Serviço de Atenção ao Usuário - SAU - Queixas Recebidas/Resolvidas		98,51%
	Cadastro Notivisa 2.0 e notificação de eventos adversos	Relatório validado pelo CVS/SES	Sim
<b>Representatividade 10%</b>			
Módulos de Regulação - CROSS	Módulo de leitos no sistema CROSS	Relatório validado pela CRS	100,00%
	Agenda Regulada de Oncologia	Relatório validado pela CRS	Não - Justificado
	Disponibilização de primeiras consultas e SADTs externos	Comparativo contratado x ofertado	Não - Justificado
	Tempo de resposta do NIR às solicitações	Relatório CROSS > 85% c/ resposta até 60 min	97,46%
	<b>Representatividade 20%</b>		
Melhoria Contínua em Obstetrícia	Relatório trimestral de iniciativas para Melhoria Contínua de Serviço de Obstetrícia com suas respectivas pactuações	> 90 pontos - 100%	100 pontos
		< 90 - > 80 pontos - 50%	
		< 80 pontos - 0%	
<b>Representatividade 10%</b>			
Atividade Cirúrgica	Relatório trimestral padrão de Atividade Cirúrgica com suas respectivas pontuações.	> 90 pontos - 100%	100 pontos
		< 90 - > 60 pontos - 50%	
		< 60 pontos - 0%	
	Tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos.	≥ 80% dos pacientes elegíveis - 100%	96%
		< 80% e ≥ 50% dos pacientes elegíveis - 50%	
<b>Representatividade 10%</b>			
Protocolo IAM e AVC	Mortalidade por IAM	Inserir os dados no Gestão no prazo	Sim
	Casos em AVC		
<b>Representatividade 10%</b>			
Monitoramento de Atividades Seleccionadas	Monitoramento da execução de procedimentos selecionados de acordo com o pactuado	≥ 90%	Execução prejudicada pela pandemia
	<b>Representatividade 20%</b>		

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

**Consultas e Exames CROSS - Comparativo Contratado x Ofertado - 3º e 4º Trimestres 2021**

Consultas Médicas	Julho	Agosto	Setembro	Total	±	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	±	Total	±
Contratado	278	278	278	834		278	278	278	834		1.668	
Ofertado	694	665	671	2.030	1196				0	-834	2.030	362

SADT	Julho		Agosto		Setembro		TOTAL		±	Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL		±	Total		±
	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.		Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.		Cont.	Ofer.	
Radiologia	860	1.021	860	1.028	860	1.078	2.580	3.127	547	860		860		860		2.580	0	-2.580	5160	3.127	-2.033
Ultra-Sonografia	544	716	544	728	544	661	1.632	2.105	473	544		544		544		1.632	0	-1.632	3264	2.105	-1.159
Tomografia	25	25	25	25	25	25	75	75	0	25		25		25		75	0	-75	150	75	-75
Ressonância Magnética	650	721	650	728	650	661	1.950	2.110	160	650		650		650		1.950	0	-1.950	3900	2.110	-1.790
Endoscopia	380	1104	380	559	380	555	1.140	2.218	1.078	380		380		380		1.140	0	-1.140	2280	2.218	-62
Radiologia Intervencionista	16	0	16	0	16	0	48	0	-48	16		16		16		48	0	-48	96	0	-96

**UNIDADE: HOSP GERAL GUARULHOS - 3º TRIMESTRE DE 2021**

**PRIMEIRAS CONSULTAS - REDE DE ONCOLOGIA  
REGULAÇÃO ONCOLOGIA - SES**

ESPECIALIDADE	Oferta Mensal	Julho de 2021			Agosto de 2021			Setembro de 2021		
		COTA	AGENDADO	REALIZADO	COTA	AGENDADO	REALIZADO	COTA	AGENDADO	REALIZADO
ONCOLOGIA - RADIOTERAPIA	56	3	3	9	30	46	5	3	3	8
ONCOLOGIA CIRÚRGICA - APARELHO DIGESTIVO	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ONCOLOGIA CIRÚRGICA - CABEÇA E PESCOÇO	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ONCOLOGIA CIRÚRGICA - GINECOLOGIA	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ONCOLOGIA CIRÚRGICA - MASTOLOGIA	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ONCOLOGIA CLÍNICA	68	118	125	114	74	75	59	98	101	97
RADIOCIRURGIA/RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA - AVALIAÇÃO	18	7	2	7	18	13	18	6	1	6
<b>TOTAL</b>	<b>174</b>	<b>128</b>	<b>130</b>	<b>130</b>	<b>122</b>	<b>134</b>	<b>82</b>	<b>107</b>	<b>105</b>	<b>111</b>

**CONSOLIDADO TRIMESTRAL DO OFERTADO À REDE**

ESPECIALIDADE	OFERTA PACTUADA	COTA	AGENDADO	REALIZADO	% Cota x Pactuado	% Perda primaria	% Absenteísmo
ONCOLOGIA - RADIOTERAPIA	168	81	15	14	48%	81%	7%
ONCOLOGIA CIRÚRGICA - APARELHO DIGESTIVO	24	0	0	0	0%	0%	0%
ONCOLOGIA CIRÚRGICA - CABEÇA E PESCOÇO	18	0	0	0	0%	0%	0%
ONCOLOGIA CIRÚRGICA - GINECOLOGIA	24	0	0	0	0%	0%	0%
ONCOLOGIA CIRÚRGICA - MASTOLOGIA	30	0	0	0	0%	0%	0%
ONCOLOGIA CLÍNICA	204	208	357	296	101%	0%	17%
RADIOCIRURGIA/RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA - AVALIAÇÃO	54	49	16	13	90%	67%	19%
<b>TOTAL</b>	<b>522</b>	<b>338</b>	<b>388</b>	<b>323</b>	<b>64%</b>	<b>0%</b>	<b>17%</b>

**SOLICITAÇÕES DA UNIDADE INSERIDAS NO PORTAL CROSS**

PERÍODO	REGULAÇÕES OUTRAS	REGULACAO DE ONCOLOGIA - SES	TOTAL
Julho de 2021	57	14	71
Agosto de 2021	64	8	72
Setembro de 2021	132	11	143
<b>TOTAL</b>	<b>253</b>	<b>33</b>	<b>286</b>

**INTERCORRÊNCIA E/OU CONSIDERAÇÕES**

Orientar a não bloquear as agendas cirúrgicas. Não realiza avaliação de metástases de pacientes em acompanhamento. Na Oncologia Clínica: aceita somente com diagnóstico histopatológico e não atende melanoma (C43) e Ca testículo (C62);

**GRUPO DE REGULAÇÃO ESTADUAL**

Grupo de Regulação  
Coordenadoria de Regiões de Saúde