

RELATÓRIO GERENCIAL DE PRODUÇÃO – 6º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO

02/2014



**Centro Estadual de Referência e Excelência em
Dependência Química – CREDEQ Jamil Issy**

Março de 2022

CONTEÚDO

APRESENTAÇÃO	2
INDICADORES ESTATÍSTICOS – ESTRUTURA E VOLUME DAS ATIVIDADES CONTRATADAS.....	2
EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS E TRABALHOS PROPOSTOS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	3
INDICADORES DE GESTÃO.....	4

APRESENTAÇÃO

Visando o monitoramento do 6º termo aditivo ao Contrato de Gestão 002/2014, foram estabelecidas metas de produção e indicadores e metas de desempenho, que são apresentadas a seguir.

INDICADORES ESTATÍSTICOS – ESTRUTURA E VOLUME DAS ATIVIDADES CONTRATADAS

1. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO

As metas de produção estipuladas para o CREDEQ no 6º termo aditivo são: internação (paciente dia) e atendimento ambulatorial, conforme descrito abaixo:

Internação	Meta Mensal
Paciente / dia	2.800

Ambulatório	Meta Mensal
Consulta Médica	1.200
Consulta Multiprofissional	2.100

2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHOS

As metas de desempenho estipuladas para o CREDEQ no 6º termo aditivo seguem descritas abaixo:

Indicador	Descrição	Memória de cálculo	Meta
Taxa de Ocupação Institucional	Relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período.	Taxa = (Total de Pacientes-dia no período: Total de leitos operacionais no período) X 100	≥85 %
Plano Terapêutico Individual – PTI (Internações)	O Plano Terapêutico Individual deverá ser elaborado para os pacientes admitidos na internação, por meio da atuação da equipe multiprofissional designada pelo CREDEQ conforme perfil de gravidade clínica e de complexidade assistencial definidas pelos scores.	Taxa = (Quantidade de PTI elaborados: Total pacientes admitidos na internação) X 100	≥80 %
Média de Permanência (dias)	Relação entre o total de pacientes-dia no período e o total de pacientes egressos da Unidade (por altas, transferência externa e ou óbitos no mesmo período).	Dias = (Total de Pacientes-dia: Total de Saídas no período)	Envio do relatório até o dia 10 do mês imediatamente subsequente

Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH	Mede a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo sistema, no período.	Taxa = (Total de procedimentos rejeitados no SIH : Total de procedimentos apresentados no SIH X 100)	Envio do relatório até o dia 10 do mês imediatamente subsequente
Taxa de Recaída (3 meses)	Mede o retorno do usuário à Unidade, no período de 3 meses após conclusão do tratamento, caracterizando assim, a recaída.	Taxa = (Total de pacientes que retornaram à unidade: Total de pacientes que concluíram o tratamento) X 100	Envio do relatório até o dia 10 do mês imediatamente subsequente
Taxa de Readmissão (29 dias)	O indicador mede a taxa de pessoas que retornaram à unidade em até 29 dias desde a última vez que deixaram a instituição após a primeira admissão.	Taxa = (Pacientes admitidos entre 0 e 29 dias da última alta: Número total de internações x 100)	Envio do relatório até o dia 10 do mês imediatamente subsequente
Taxa de Abandono / Evasão	É a proporção entre o número de saídas por abandono e evasão dividido pelo total de internações no período, calculados no trimestre	Taxa = (Total de abandono/evasão: Total de internações no período) X 100	Envio do relatório até o dia 10 do mês imediatamente subsequente

EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS E TRABALHOS PROPOSTOS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL

As metas estipuladas para o CREDEQ através do 6º termo aditivo ao Contrato de Gestão 002/2014 foram: Internação (Paciente / dia) e Atendimento Ambulatorial.

Segue abaixo descrição dos resultados alcançados:

1. INTERNAÇÃO (PACIENTE / DIA)

Indicador	Meta Mensal	Março
Paciente dia	2.800	2328

2. AMBULATÓRIO

Indicador	Meta	Março
Consulta médica	1.200	708
Consulta multiprofissional	2.100	989

3. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO

Indicador	Meta	Março
Taxa de ocupação institucional	≥85 %	69,53%
Plano Terapêutico Individual - PTI	>80 %	100%
Média de Permanência	Envio do relatório até o dia 10 do mês subsequente	33.25 (enviado no prazo)
Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH	Envio do relatório até o dia 10 do mês subsequente	0 (enviado no prazo)
Taxa de Recaída	Envio do relatório até o dia 10 do mês subsequente	4,49% (enviado no prazo)
Taxa de Readmissão	Envio do relatório até o dia 10 do mês subsequente	1,35% (enviado no prazo)
Taxa de Abandono / Evasão	Envio do relatório até o dia 10 do mês subsequente	37,83% (enviado no prazo)

Conforme prestação de contas pactuadas, informamos que nesta competência, os valores alcançados ficaram abaixo das metas contratualizadas, devido os seguintes fatores:

1. Tomada de medidas universalizadas com intuito de combater a disseminação do Coronavírus;
2. Adequação do processo de regulação, onde, a partir do mês de abril, o CREDEQ passou a receber pacientes exclusivamente regulados pelo sistema SISREG, conforme determinação da Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás e Superintendência de Saúde Mental e Populações Específicas; o que gerou impacto significativo no número de atendimentos.

Reiteramos que o quantitativo de vagas disponíveis foi ofertado em sua totalidade.

INDICADORES DE GESTÃO

1. PRODUTIVIDADE MÉDICO - INTERNAÇÃO

Atendimento Internação	Março
Médico	1723

2. PRODUTIVIDADE MULTIPROFISSIONAL – INTERNAÇÃO

Atendimento Internação	Março
Psicologia	1226
Enfermagem	8329
Assistente Social	551
Educador Físico	1829
Terapia Ocupacional	840
Nutrição Clínica	128
Odontologia	8
Musicoterapia	10

3. NÚMERO DE GRUPOS REALIZADOS NO AMBULATÓRIO

Atendimento	Março
Psicologia	0

4. PERCENTUAL DE RESOLUÇÃO DE QUEIXAS DA OUVIDORIA

O indicador de resolução de queixas da ouvidoria é resolver as queixas apresentadas referentes à unidade.

Usuários	Março
Percentual de resolução de queixas da Ouvidoria	90,43%

Fórmula de cálculo: (Total de demandas abertas / Total de demandas respondidas) X 100

Os meios de comunicação considerados são: Caixas de sugestões, Pesquisa de satisfação, Ouvidoria presencial, telefone da Ouvidoria, E-mail da Ouvidoria e Sistema Ouvidor SUS.

Há a possibilidade de uma demanda não ser fechada no mesmo mês em que foi aberta e mesmo assim não ter extrapolado a data limite para resposta, que é de 20 dias.

5. PERCENTUAL DE APLICAÇÃO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO

A Pesquisa de Satisfação do Usuário sobre o atendimento do hospital destina-se à avaliação da percepção de pacientes ou acompanhantes quanto à qualidade de serviço prestado. De acordo com o Contrato de Gestão é preciso alcançar um índice de

aplicação de pesquisa de 10%. Os resultados alcançados estão demonstrados no quadro abaixo.

Percentual de aplicação	Março
Ambulatório	19,88%
Internação	59,77%

Fórmula de cálculo: (Total de pessoas pesquisadas / Quantidade de pacientes atendidos) X 100

6. PERCENTUAL DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

A Pesquisa de Satisfação é realizada através de formulário que contém duas perguntas (¹Como você avalia o atendimento recebido no CREDEQ? ²Você indicaria o CREDEQ?) – Disponível nas caixas de sugestões e recepção ambulatorial – e de questionário mensal para pacientes internados que poderão avaliar os profissionais e o que é proposto pela instituição entre as opções: Ótimo, Bom, Regular ou Ruim, sendo satisfatório as avaliações que ficam entre o Ótimo e o Bom.

Sendo assim, temos os resultados abaixo:

Percentual de Satisfação do Usuário	Março
Taxa do mês	97%

Fórmula de cálculo: (Total de respostas entre bom e ótimo / Total de respostas recebidas) X 100

7. DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE IRAS

Densidade de Incidência de Iras	Março
Taxa do mês	5,58%

Fórmula de cálculo: (Número de Infecções do Período / Total de Paciente dia) X 1000

8. INCIDÊNCIA ACUMULADA GLOBAL DE IRAS

Incidência Global de Iras	Março
Taxa do mês	15,56%

Fórmula de cálculo: (Número de Infecções do Período / Total de Paciente Admitidos no mês) X 100

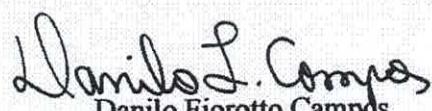
9. NOTIFICAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS

As notificações de eventos adversos são realizadas visando a melhoria na qualidade da assistência prestada bem como a segurança dos pacientes.

Abaixo é demonstrada as notificações por tipo, recebidas pelo Núcleo de Segurança do Paciente:

Março	
Evento	Quantidade
Falhas relacionadas a medicamentos	12
Falhas na identificação do paciente	5
Quedas	2
Falhas na comunicação	2
Falhas no processo de exames	1
Falhas no cadastro de paciente no prontuário	0
Falhas na dieta	6
Falhas na documentação do paciente	0
Agressão	0
Outros	1
Total	29

Aparecida de Goiânia, 26 de abril 2022.


 Danilo Fiorotto Campos
 Diretor Técnico