



**ANEXO V - AVALIAÇÃO DOS INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO**

**1. META DE PRODUÇÃO (FONTE PPI-PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA)**

**Hospital Municipal José Gonçalves Rosa**

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE PACTUADO

**CAPS**

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE PACTUADO

**Centro de Especialidade**

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE PACTUADO

**Unidades de Atenção Primária à Saúde**

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE PACTUADO



**2. META DE QUALIDADE**

**POLICLÍNICAS**

<b>CENTRO DE ESPECIALIDADE</b>							
<b>META QUALIDADE - INDICADORES COM VINCULAÇÃO FINANCEIRA</b>							
<b>Meta</b>	<b>Indicador</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Método de Cálculo</b>	<b>Fonte</b>	<b>Periodicidade do envio da informação pela O.S. para SMS</b>	<b>Periodicidade da vinculação da do resultado para Repasse</b>	<b>RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA INFORMAÇÃO</b>
<b>80%</b>	<b>Percentual de Diabéticos e/ou Hipertensos de alto e muito alto risco com resolutividade na Policlínica.</b>	Promover a resolutividade no atendimento dos pacientes referenciados das UAPS em 80%, ficando a margem de até 20% para encaminhamentos ao serviço terciário (ex: procedimento cirúrgico).	Número de Diabéticos e/ou Hipertensos estratificados como de alto e muito alto risco atendidos na Policlínica /Número de Diabéticos e/ou Hipertensos estratificados como de alto e muito alto risco referenciados pelas UAPS X 100.	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral	RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA INFORMAÇÃO
							RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA INFORMAÇÃO





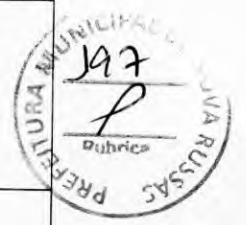
80%	<b>Proporção de Diabéticos e/ou Hipertensos com alta do especialista em até 4 consultas realizadas no período de 1 ano.</b>	Promover alta aos pacientes Diabéticos (exceto pé diabético) e/ou Hipertensos em até 4 consultas realizadas no período de 1 ano.	Número de Diabéticos e/ou Hipertensos com alta em até 4 consultas realizadas no período de 1 ano/Número de Diabéticos e/ou Hipertensos acompanhados e estratificados como de alto e muito alto risco X 100.	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral		
5 dias	<b>Tempo médio entre a consulta do especialista e a realização do procedimento solicitado na policlínica.</b>	Manter o tempo médio entre a consulta do especialista até a realização do exame em até 5 dias.	Tempo = Data da realização do procedimento (-) Data de realização do consulta.	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral		



INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO						
100%	Proporção de policlínicas com comissões de prontuários mantidas	Comissões de prontuários implantadas nas Policlínicas.	Número de policlínicas com comissões de prontuários implantadas/ Total de policlínicas existentes x 100.	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral
80%	Proporção de profissionais da saúde cadastrados no SCNES.	Cadastro e atualização Nacional dos Profissionais da saúde no sistema SCNES.	Nº de profissionais das equipes das Policlínicas cadastrados no prontuário com correspondência ao SCNES/ Nº de profissionais das Policlínicas cadastrados no prontuário x 100.	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral



<b>100%</b>	<b>Proporção de pacientes com contra-referência realizada conforme grupo de risco.</b>	Número de pacientes dos grupos de risco encaminhados pelas UAPS com contra-referência realizada.	Número de pacientes com contra-referência realizada conforme grupo de risco/Número de pacientes dos grupos de risco encaminhados pelas UAPS x 100.	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral	
<b>30%</b>	<b>Taxa de Absenteism</b>	Acompanhar a taxa de absenteísmo das consultas e procedimentos agendados no SISREG no primeiro ano de gestão da OSS e reduzir para 20% e 10% nos anos subsequentes.	Tx = Nº de pacientes que faltaram a consulta especializada ou a realização de exame complementar / Nº total de pacientes agendados para exames ou encaminhamentos especialistas no SISREG (para consultas ou exames) x 100.	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral	
<b>7 dias</b>	<b>Tempo médio entre a solicitação dos exames</b>	Manter o tempo médio entre a solicitação dos exames laboratoriais e a realização dos mesmos em	Tempo = Data da solicitação dos exames (-) Data de realização dos	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral	



*[Handwritten signature]*



**ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE**

**ATENÇÃO PRIMÁRIA**

**META QUALIDADE - INDICADORES COM VINCULAÇÃO FINANCEIRA**

Meta	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	Fonte	Periodicidade do envio da Informação pela O.S. pela SMS	Periodicidade da vinculação do resultado para Repasse	RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO O(O.S Contratada)	RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA INFORMAÇÃO
100%	Proporção de gestantes com acompanhamento no pré-natal realizado.	Acompanhar gestantes e realizar consultas de Pré-natal conforme diretriz clínica do município.	Número de gestantes com acompanhamento realizado no período/Número total de gestantes cadastradas x 100.	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral		



*[Handwritten signature]*

100%	<p><b>Percentual de crianças menores de 1 ano acompanhadas na puericultura.</b></p>	<p>Acompanhar crianças menores de 1 ano com consultas de puericultura conforme diretriz clínica do município.</p>	<p>Número de crianças menores que 1 ano acompanhadas na puericultura / Número de crianças menores que 1 ano inscritas no programa de puericultura. x 100.</p>	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral		
95%	<p><b>Proporção de crianças de 1 ano com calendário vacinal completo.</b></p>	<p>Manter ou ampliar o percentual de crianças vacinadas com vacinas específicas, em determinado período, no ano considerado.</p>	<p>Número de crianças com calendário vacinal completo na idade-alvo para determinado tipo de vacina / Número de crianças na idade alvo X 100.</p>	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral		



*[Handwritten signature]*

**INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO**

80%	<b>Percentual de hipertensos cadastrados e acompanhados de acordo com a diretriz clínica.</b>	Acompanhar os hipertensos cadastrados conforme diretriz clínica do município.	Número de hipertensos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica / Número total de hipertensos cadastrados x 100.	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral	
80%	<b>Percentual de diabéticos cadastrados e acompanhados de acordo com a diretriz clínica.</b>	Acompanhar os diabéticos cadastrados conforme diretriz clínica do município.	Número de diabéticos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica/Número total de diabéticos cadastrados x 100.	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral	
80%	<b>Percentual de diabéticos e hipertensos cadastrados e acompanhados de acordo com a diretriz clínica.</b>	Acompanhar os diabéticos e hipertensos conforme diretriz clínica do município.	Número de diabéticos e hipertensos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica/Número total de hipertensos cadastrados x 100.	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral	






50%	<p><b>Percentual de hipertensos acompanhados, com nível pressórico arterial adequado nos últimos 12 meses.</b></p>	<p>Acompanhar o nível pressórico arterial em pacientes hipertensos nos últimos 12 meses.</p>	<p>Número de hipertensos acompanhados, com nível pressórico arterial adequado nos últimos 12 meses / Número de hipertensos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica x 100.</p>	<p>Prontuário Eletrônico</p>	<p>Mensal</p>	<p>Trimestral</p>		
50%	<p><b>Percentual de diabéticos acompanhados, com nível hemoglobina glicada &lt; 7,0% nos últimos 12 meses.</b></p>	<p>Acompanhar o nível de hemoglobina glicada &lt; 7,0% nos últimos 12 meses.</p>	<p>Número de diabéticos acompanhados e glicada dentro da meta terapêutica para a faixa etária nos últimos 12 meses / Número de diabéticos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica x 100.</p>	<p>Prontuário Eletrônico</p>	<p>Mensal</p>	<p>Trimestral</p>		



*[Handwritten signature]*

80%	<p><b>Percentual de coleta citopatológica realizada em mulheres de 25 a 64 anos.</b></p>	<p>Realizar coletas citopatológicas em mulheres de 25 a 64 anos com cadastro completo na unidade de saúde.</p>	<p>Número de mulheres de 25 a 64 anos com cadastro completo / Número total de mulheres cadastradas no prontuário eletrônico x 100.</p>	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral		
15%	<p><b>Proporção de pacientes referenciados das UAPS para serviços especializados do município.</b></p>	<p>Referenciar os pacientes das UAPS para os serviços especializados do município.</p>	<p>Número de pacientes referenciados das UAPS para serviços especializados / Número total de atendimentos nas UAPS x 100.</p>	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral		



*[Handwritten signature]*

Hospital Municipal José Gonçalves Rosa

**META QUALIDADE - INDICADORES COM VINCULAÇÃO FINANCEIRA**

Meta	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	Fonte	Periodicidade do envio da informação pela O.S para SMS	Periodicidade da vinculação da informação do resultado para Repasse	RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA INFORMAÇÃO (Área Assistencial)	RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO (O.S Contratada)
85%	Taxa de Ocupação Hospitalar	Manter taxa de ocupação hospitalar em no mínimo 85%	$Tx = \frac{\text{número de pacientes por dia}}{\text{número de leitos por dia}} \times 100$	SIA/SUS e SIGIS	Mensal	Trimestral		
6 dias	Média de permanência hospitalar por setor de internação	Manter o tempo médio de permanência por Clínica Médica em 7 (sete) dias no período de 12 (doze) meses.	$\text{Média} = \frac{\text{Total de pacientes/dia no período de 1 mês}}{\text{Total de saídas}}$	SIA/SUS e SIGIS	Mensal	Trimestral		
3 dias	Clínica Cirúrgica Pediátrica	Manter o tempo médio de permanência por Clínica Cirúrgica Pediátrica em 3 (três) dias no período de 12 (doze) meses.	$\text{Média} = \frac{\text{Total de pacientes/dia no período de 1 mês}}{\text{Total de saídas no mesmo período}}$	SIA/SUS e SIGIS	Mensal	Trimestral		



2 dias	Clinica Cirúrgica a Otorrino Pediatría	Manter o tempo médio de permanência por Clínica Cirúrgica Otorrino Pediatría em 2 (dois) dias no período de 12 (doze) meses.	Número de pacientes dia em determinado período, internados na Otorrino Pediatría / total de saídas no mesmo período da Otorrino Pediatría) x 100	SIA/SUS e SIGIS	Mensal	Trimestral	
3 dias	Clinica Traumatológico ortopédico a pediátrica	Manter o tempo médio de permanência por Clínica Traumatológico ortopédico a pediátrica em 3 (três) dias no período de 12 (doze) meses.	Número de pacientes dia em determinado período, internados na Otorrino Pediatría / total de saídas no mesmo período da Traumatológico ortopédico a Pediátrica) x 100	SIA/SUS e SIGIS	Mensal	Trimestral	
12 horas	Média de permanência em observação	Obedecer em até 12 (doze) horas o tempo médio de permanência de um paciente em observação no hospital.	Média = Total de pacientes/dia no período de 1 mês/Total de saídas no mesmo período	SIA/SUS e SIGIS	Mensal	Trimestral	
100%	Índice de Apresentação de AIH	Manter o índice de apresentação de AIH em 100% do Total de AIHs	ÍNDICE AIH = Nº Total de AIH/ Nº Total de Internações x 100	SIA/SUS e SIGIS	Mensal	Trimestral	



*[Handwritten signature]*



2%	<b>Taxa de Glosa de AIH</b>	Manter a Taxa de Glosa em no máximo 2% do total de AIH apresentadas.	Nº de AIH rejeitadas/ Nº de AIH apresentadas x 100	SIA/SUS e SIGIS	Mensal	Trimestral
----	-----------------------------	--	--	-----------------	--------	------------

**INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO**

20%	<b>Taxa de Readmissão</b>	Manter a taxa de readmissão em até 20%.	$Tx = \frac{\text{número de readmissões em determinado período/total de paciente atendido nesse mesmo período}}{x 100}$	SIA/SUS e SIGIS	Mensal	Trimestral
98%	<b>Classificação de Risco</b>	Classificar o risco de 98% dos pacientes cadastrados no Pronto Atendimento.	$\frac{\text{Número de pacientes classificados o risco/número de pacientes cadastrados no mês}}{x 100}$	SIA/SUS e SIGIS	Mensal	Trimestral
3%	<b>Taxa de Mortalidade Institucional</b>	Manter em até 3% a taxa de mortalidade institucional no período de 1 (um) ano.	$Tx = \frac{\text{Total de óbitos ocorridos no período/Total de altas e óbitos no mesmo período}}{x 100}$	SIA/SUS e SIGIS	Mensal	Trimestral

*[Handwritten signature]*



**CAPS**

Meta	Indicador	Fonte	Periodicidade do envio da informação pelo O.S. para SMS	Periodicidade da vinculação do resultado para Repasse	RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA INFORMAÇÃO
48	CONSULTA EM PSICOLOGIA	SIA	Mensal	Trimestral	RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA INFORMAÇÃO
60	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA -CONSULTA EM CLINICA MEDICA	SIA	Mensal	Trimestral	RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA INFORMAÇÃO (O.S Contratada)
20	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO	SIA	Mensal	Trimestral	
20	TERAPIA INDIVIDUAL	SIA	Mensal	Trimestral	
20	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	SIA	Mensal	Trimestral	
20	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABI	SIA	Mensal	Trimestral	




20	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABIL	SIA	Mensal	Trimestral	
48	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA	SIA	Mensal	Trimestral	
48	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	SIA	Mensal	Trimestral	
20	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS	SIA	Mensal	Trimestral	
20	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	SIA	Mensal	Trimestral	



*[Handwritten signature]*