

Indicadores de Estrutura

<b>134</b> Total de Funcionários	<b>19</b> Aux e Técnicos de Enfermagem	<b>15</b> Total de Enfermeiros	<b>16</b> Total de Médicos	<b>0,7</b> Enfermeiro   Leito	<b>5,6</b> Funcionário   Leito	<b>21</b> Leitos Operacionais
-------------------------------------	---	-----------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

Indicadores de Produção

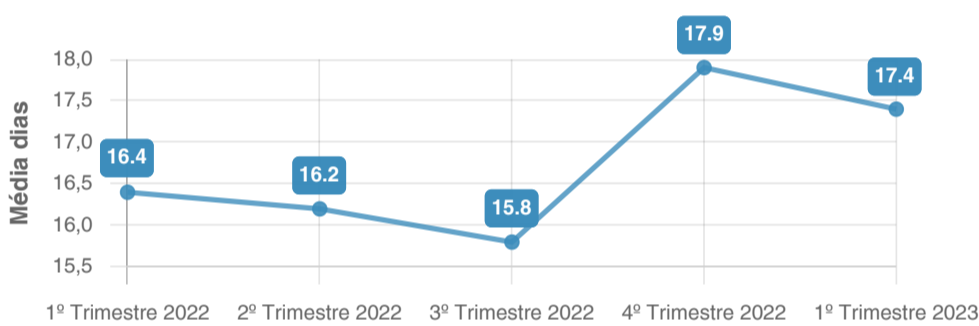
Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Consultas Médicas	0	0	N/A
Consultas Não Médicas	0	0	N/A
SADT Externo	0	0	N/A
Tratamentos Clínicos	0	0	N/A

Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Saídas Hospitalares	75	90	120,0
Centro de Convivência	7.800	8.582	110,0
Unidades de Reinserção Psicossocial	2.430	2.620	107,8
Urgência / Emergência	0	0	N/A

Indicadores Assistenciais

<b>83,1 %</b> Taxa de Ocupação Operacional	<b>17,4</b> Média de Permanência (dias)	<b>3,6</b> Intervalo de Substituição	<b>1,4</b> Índice de Giro
---	--	---	------------------------------

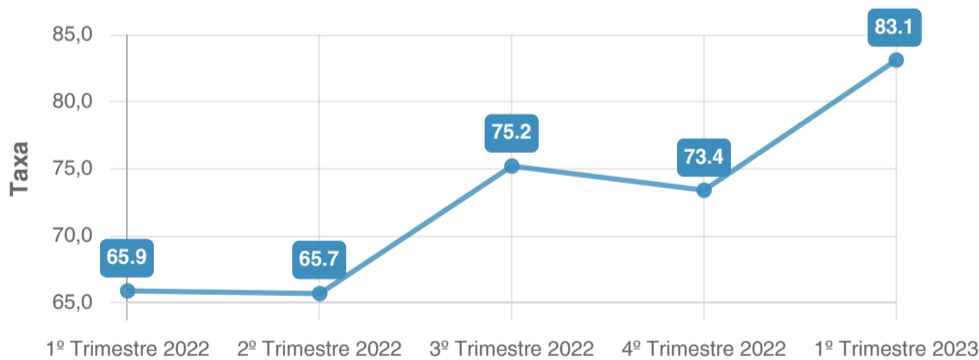
Média de Permanência (Dias)



Composição das Receitas

Tipo	Receitas	%
Total de Repasses	3.535.647,00	98,79
Outras Receitas	43.222,34	1,21

Taxa de Ocupação (%) - Média Trimestral



Composição das Despesas

Tipo	Despesas	%
Pessoal	2.365.043,56	65,15
Serviços Terceirizados	917.831,90	25,28
Materiais e Medicamentos	212.039,15	5,84
Outras Despesas	135.276,58	3,73

Indicadores de Qualidade

✓ **Indicadores Cumpridos** 12/12

✗ **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

**Unidade Recomeço Helvetia**  
Relatório de Avaliação - 1º Trimestre de 2023

## Avaliação

### Produção Contratada:

O Hospital cumpriu e/ou superou as metas de produção pactuadas nas linhas da contratação.

### Pré - Requisito:

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 primeiro trimestre de 2023.

### Parte Variável:

Hospital cumpriu os indicadores de qualidade propostos para o período.

### 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 primeiro semestre de 2023. Os Indicadores de Qualidade para Monitoramento e Acompanhamento dos Processos (novos) inseridos no Módulo de Indicadores do SIRESP, não serão apresentados no momento, pois é necessário gerar série histórica de no mínimo **6 meses**.

São Paulo, 01 de junho de 2023.

\_\_\_\_\_  
**Cristiane Moura**  
Diretora CGCSS/GGH

Ciente e de acordo,

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

\_\_\_\_\_  
Unidade Recomeço Helvetia

\_\_\_\_\_  
**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

**Unidade Recomeço Helvetia**  
Relatório de Avaliação - 1º Trimestre de 2023

**Pré - Requisito**

Meta	Indicador	Subindicador	Parâmetro	Resultado
Apresentação de AIH	Diagnóstico Secundário por Especialidade	Clínica Psiquiatria	> 20%	*
	Código de Residência	CEP Válido	> 98%	*
	% de AIH Referente às Saídas	Saídas Hospitalares	100%	*

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

*Unidade Recomeço Helvetia*

**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 à CGCSS	Envio dos documentos no prazo	Sim
	Acompanhamento da 'Comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplantes - CIHDOTT'	Relatório validado pela CRS - Central de transplantes	Sim
Representatividade 20%			
Humanização e Ouvidoria	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		*
	Cadastro Notivisa 2.0 e notificação de eventos adversos	Relatório validado pelo CVS/SES	Sim
Representatividade 10%			
Capacitação de Pessoal	Cronograma das ações realizadas	Envio de Relatório	Sim
Representatividade 15%			
Atividades externas e de integração com outros recursos	Relatório das ações realizadas	Envio de Relatório	Sim
Representatividade 15%			
Protocolo de Saúde Mental	Relatório trimestral padrão com suas respectivas pactuações	≥ 80 pontos - 100%	100 pontos - 100%
		≤ 79 - ≥ 60 pontos - 50%	
		≤ 59 pontos - 0%	
Representatividade 20%			
Monitoramento de Atividades Seleccionadas	Acompanhar os processos de trabalho da unidade hospitalar onde serão informados dados referentes à origem destes pacientes/moradores	Relatório Trimestral	*
Representatividade 20%			