M1 - HOSP
SUSTENTABILIDADE
CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA POR PACIENTE-DIA

CONCEITO

Mede a quantidade de energia elétrica consumida pela unidade de saúde, em relação ao número de pacientes-dia atendidos no mesmo período. Ele avalia a eficiência energética e a relação entre consumo de energia e a quantidade de pacientes atendidos.

OBJETIVO

Monitorar o consumo de energia elétrica, promovendo o uso eficiente dos recursos e identificando oportunidades de redução de custos operacionais sem comprometer a qualidade dos serviços prestados.

PERIODICIDADE DE VERIFICAÇÃO

MENSAL.

PERÍODO CORRESPONDENTE A AVALIAÇÃO

SEMESTRAL.

MÉTODO DE CÁLCULO

Numerador: Consumo de energia elétrica (em KWh) no período.

Denominador: Número de pacientes -dia no período.

PROCEDIMENTOS PARA APURAÇÃO

Identificar o consumo de energia elétrica: Obter o consumo total em kWh da unidade de saúde no período analisado, utilizando as faturas da concessionária de energia elétrica ou registros do sistema de monitoramento.

O número de pacientes-dia é a soma das diárias ocupadas por todos os pacientes internados durante o período analisado.

FONTE DE DADOS

REM- Relatório de Estatística Mensal.

REFERÊNCIAS

001-CQH-IND-002-rev5-Caderno-de-Indicadores-Roteiro-rev12.pdf CQH. Manual de Indicadores de Enfermagem — 2ª edição 2012. Programa CQH — Compromisso com a qualidade hospitalar.

M2 - HOSP
SUSTENTABILIDADE
CONSUMO DE ÁGUA POR PACIENTE-DIA

CONCEITO

Mede a quantidade de água consumida pela unidade de saúde, em relação ao número de pacientes-dia atendidos no mesmo período. Ele avalia a eficiência e a relação entre consumo de água e a quantidade de pacientes atendidos.

OBJETIVO

Monitorar o consumo de água, promovendo o uso eficiente dos recursos e identificando oportunidades de redução de custos operacionais sem comprometer a qualidade dos serviços prestados.

PERIODICIDADE DE VERIFICAÇÃO

MENSAL.

PERÍODO CORRESPONDENTE A AVALIAÇÃO

SEMESTRAL.

MÉTODO DE CÁLCULO

Numerador: Consumo de água (em m^3) no período.

Denominador: Número de pacientes -dia no período.

PROCEDIMENTOS PARA APURAÇÃO

Identificar o consumo total em M^3 da unidade de saúde no período analisado, utilizando as faturas da concessionária de água ou registros do sistema de monitoramento.

O número de pacientes-dia é a soma das diárias ocupadas por todos os pacientes internados durante o período analisado.

FONTE DE DADOS

REM- Relatório de Estatística Mensal.

REFERÊNCIAS

001-CQH-IND-002-rev5-Caderno-de-Indicadores-Roteiro-rev12.pdf CQH. Manual de Indicadores de Enfermagem — 2ª edição 2012. Programa CQH — Compromisso com a qualidade hospitalar.

M3 - HOSP
ATENÇÃO HOSPITALAR
NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA

CONCEITO

Acompanhar o total de notificações de casos de violência doméstica, sexual e/ou outras violências interpessoais.

OBJETIVO

Verificar a adequação legal das notificações de violência atendidas em ambiente hospitalar.

PERIODICIDADE DE VERIFICAÇÃO

MENSAL.

PERÍODO CORRESPONDENTE A AVALIAÇÃO

SEMESTRAL.

MÉTODO DE CÁLCULO

Número de notificações de casos de violência doméstica sexual e/ou outras violências interpessoais.

PROCEDIMENTOS PARA APURAÇÃO

Ficha de Notificação de Violência SINAM.

FONTE DE DADOS

SINAN

REFERÊNCIAS

- Ministério da Saúde. Portaria GM/MS N/ 420, de 2 de março de 2022.

M4 - HOSP
COMISSÕES OBRIGATÓRIAS
TAXA DE REUNIÕES REALIZADAS POR COMISSÕES OBRIGATÓRIAS - MS

CONCEITO

As comissões obrigatórias hospitalares atendam a portarias e resoluções do Ministério da Saúde. Sempre que possível e necessário, as comissões hospitalares devem ter caráter multidisciplinar.

Por sua vez, o regimento interno de cada comissão regulamenta a atuação dos participantes, de acordo com as normas e diretrizes emanadas pelos respectivos conselhos de classe e ou outros órgãos normativos.

Comissões hospitalares são responsáveis pelo fortalecimento das iniciativas de padronização dos processos internos e pela qualidade e segurança dos serviços prestados aos nossos usuários:

- Comissão de Ética de Enfermagem (CEE);
- Comissão de Ética Médica (CEM);
- Comissão de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (CCIRAS);
- Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA);
- Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CIHDOTT);
- Comitê Transfusional; Comissão de Mortalidade Materna, Perinatal e Infantil (CMMP);
- Núcleo de Segurança do paciente;
- Farmácia Terapêutica;
- Comissão de óbito;
- Comissão de Prontuário.

OBJETIVO

Acompanhar a quantidade de reuniões realizadas comissões hospitalares obrigatórias

PERIODICIDADE DE VERIFICAÇÃO

MENSAL.

PERÍODO CORRESPONDENTE A AVALIAÇÃO

SEMESTRAL.

MÉTODO DE CÁLCULO

Numerador: Número de reuniões realizadas.

Denominador: Número de reuniões programadas.

Fator de multiplicação: 100.

PROCEDIMENTOS PARA APURAÇÃO

Lista de presença e cronograma anual de reuniões.

FONTE DE DADOS

Intranet - Monitora hosp.

REFERÊNCIAS

https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sudeste/hu-ufjf/governanca/superintendencia/comissoes-comites-nucleos/comissoes-assessoras-para-hospital-de-ensino-he/comissoes-obrigatorias

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2015/prt0285_24_03_2015.html

M5 - HOSP
ATENÇÃO HOSPITALAR
BOLETIM PRODUÇÃO AMBULATORIAL

CONCEITO

Acompanhar o Boletim Produção Ambulatorial-BPA no mês de competência.

OBJETIVO

Evidenciar e qualificar as informações em saúde a partir do correto registro em documentos os procedimentos realizados durante o atendimento nas unidades.

PERIODICIDADE DE VERIFICAÇÃO

MENSAL.

PERÍODO CORRESPONDENTE A AVALIAÇÃO

SEMESTRAL.

MÉTODO DE CÁLCULO

Relatório de produção BPA do mês de competência.

PROCEDIMENTOS PARA APURAÇÃO

Boletim de produção ambulatorial da Unidade Hospitalar.

FONTE DE DADOS

SIA- DATASUS

REFERÊNCIAS

http://portal.saude.sp.gov.br/resources/ses/perfil/gestor/documentos-tecnicos/monitoramento-da-producao-ambulatorial-hospitalar-manual-de-orientacoes-tecnicas/monitoramento_da_producao_amb_hosp_manual_de_orientacoes_tecnicas.pdf?attach=true/

https://www.smscap31.com.br/user/atalhos/arquivos/Desc_BPA.pdf

Acessar o Portal do SIA, no endereço eletrônico http://sia.datasus.gov.br

M6 - HOSP
ATENÇÃO HOSPITALAR
AUTORIZAÇÕES DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

CONCEITO

Percentual de Autorizações de Internação Hospitalar (AIH), no Sistema Informação Hospitalar (SIH) no mês da competência de apresentação, considerando o mês de saída dos pacientes internados nos estabelecimentos hospitalares no mês de competência.

OBJETIVO

O resultado do indicador demonstra o processamento das informações hospitalares realizado dentro do prazo, potencializando o aumento do faturamento dos estabelecimentos Hospitalares do Município de São Paulo, diminuindo as ocorrências de glosas e possibilitando eventuais ajustes de forma tempestiva.

PERIODICIDADE DE VERIFICAÇÃO

MENSAL.

PERÍODO CORRESPONDENTE A AVALIAÇÃO

SEMESTRAL.

MÉTODO DE CÁLCULO

Numerador: Total de AIH's do mês de competência.

Denominador: Número de saídas.

Fator de multiplicação: 100.

PROCEDIMENTOS PARA APURAÇÃO

Todos os procedimentos que geraram registro de AIH.

FONTE DE DADOS

SIA- DATASUS

REFERÊNCIAS

https://info.saude.df.gov.br/sala-de-situacao/painel-infosaude-potencial-de-faturamento-por-estabelecimento.

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_tecnico_sistema_informacao_hospitalar_sus.pdf.

M7 - HOSP
ATENÇÃO HOSPITALAR
TAXA DE CESAREAS

CONCEITO

Percentual de cesáreas realizadas em relação ao total de partos realizados na unidade de saúde.

OBJETIVO

Monitorar a taxa de cesáreas realizadas na unidade de saúde.

PERIODICIDADE DE VERIFICAÇÃO

MENSAL.

PERÍODO CORRESPONDENTE A AVALIAÇÃO

SEMESTRAL.

MÉTODO DE CÁLCULO

Numerador: Número de cesáreas realizadas no período.

Denominador: Número de partos realizados no período.

Fator de multiplicação: 100.

PROCEDIMENTOS PARA APURAÇÃO

Todos os tipos de Partos.

FONTE DE DADOS

SIA- DATASUS

REFERÊNCIAS

MS — SAS — Portaria n.º 306, de 28 de março de 2016. Aprova as Diretrizes de Atenção à Gestante: a operação cesariana. OMS. Organização Mundial de Saúde. Declaração da OMS sobre Taxas de Cesáreas. Disponível em: https://brasil.un.org/pt-br/131934-estudo-oms- -revela-que-numero-de-cesarianas-aumenta-mas-desigualdade-no-acesso-persiste. Acesso em: 10 de junho de 2022.