



Fundação de Apoio ao Ensino, Pesquisa e
Assistência do Hospital das Clínicas da FMRP-USP

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO E DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

CONVÊNIO Nº 01/2022 HCFMRP-USP/FAEPA

RELATÓRIO

(Período: Janeiro a Maio de 2024)

TERAPIA INTENSIVA



1. INDICADORES E METAS

1.1. INDICADORES DE PRODUÇÃO

O HCFMRP USP possui um sistema interno em que são gerenciados os dados de agendamento, prescrição, cirurgias, entre outros e através dele é acompanhado o movimento de produção hospitalar das unidades, especialidades, etc., complementando as informações do faturamento que estão exclusivamente vinculadas a tabela SUS. Os indicadores foram definidos aplicando como base os dados do sistema interno do Hospital. Cabe ressaltar que, em consonância com o prazo estipulado pelo SUS, o Grupo Executivo de Convênios (GECON) realiza suas rotinas de fechamento de contas com um prazo de até três meses retroativos ao executado. Abaixo estão os resultados dos indicadores no período.

Tabela 1: Metas de Produção e resultados do período.

CONVÊNIO	CTI	Janeiro a Maio de 2024				
Indicador	Descrição do Indicador	Peso	Parâmetros para Pontuação	Meta	Resultado	Pontuação
Saídas	É a saída do paciente da unidade de internação por alta (curado, melhorado ou inalterado), transferência externa, transferência interna ou óbito. (nº de pacientes dia/média de permanência)	50,00 %	Acima do volume contratado – 100% Entre 90% e 100% do volume contratado – 100% Entre 70% e 89,99% do volume contratado – 90% Menos que 70% do volume contratado – 70%	422	413,40	50
Taxa de Ocupação	Percentual entre o número de pacientes-dia e total de leitos-dia, incluindo os leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados.	25,00 %	Acima de 80% - 100% Entre 60% e 80% - 90% Abaixo de 60% - 80%	85,0	91,49	25
Paciente-Dia	Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar.	12,50 %	Acima do volume contratado – 100% Entre 90% e 100% do volume contratado – 100% Entre 70% e 89,99% do volume contratado – 90% Menos que 70% do volume contratado – 70%	3.049	3.126,80	12,5
Média de Permanência (Dias)	Relação entre o número de pacientes-dia e o número de saídas. Mede o tempo médio que o paciente permanece internado em uma determinada instituição.	12,50 %	Menor ou igual a 8,5 dias – 100% Entre 8,6 e 15 dias – 90% Acima de 15 dias – 80%	8,0	7,16	12,5
INDICADOR DE PRODUÇÃO (95% valor do Convênio)						100

1.2. INDICADORES DE QUALIDADE

Tabela 2: Metas de Qualidade e resultados do período.

CONVÊNIO	CTI	Janeiro a Maio de 2024						
		Indicador	Descrição do Indicador	Peso (máximo)	Parâmetros para Pontuação	Meta	Resultado	Pontuação
		Taxa de mortalidade em UTI	Razão entre o número total de óbitos de pacientes internados na UTI e o número total de altas da UTI.	10,00%	Menor ou igual a 15% - 100% Entre 15,1% e 21% - 90% Acima de 21% - 80%	15,0	15,57	9,0
		Taxa de reinternação em 24 horas	Porcentual de reinternações não programadas pela mesma causa ou causas associadas em até 24 horas após a alta da UTI.	5,00%	Menor ou igual a 5% - 100% Entre 5,1% a 10% - 90% Acima de 10% - 80%	4,4	2,03	5,0
		Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea	Razão entre os casos novos de IPCS no período e número de pacientes com CVC/dia no período, multiplicado por 1.000.	10,00%	Menor ou igual a 8,1% - 100% Entre 8,0% a 15% - 90% Acima de 15% - 80%	7,8	6,9	10,0
		Taxa de utilização de cateter venoso central	Razão entre o número de paciente com CVC/dia sob total de paciente/dia.	10,00%	Menor ou igual a 70% - 100% Entre 70,1% a 80% - 90% Acima de 80% - 80%	68,0	64,38	10,0
		Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU)	Razão entre casos novos de ITU no período e número de pacientes com SVD no período, multiplicado por 1.000.	10,00%	Menor ou igual e 3 - 100% Entre 3,1 a 5 - 90% Acima de 5 - 80%	2,8	2,06	10,0
		Prontuários evoluídos	Preencher de forma integral e completa todos os prontuários dos pacientes.	5,00%	A partir de 95% - 100% Entre 80% a 94,9% - 90% Abaixo de 80% - 80%	98,2	98,54	5,0
		Reclamação na ouvidoria em número	Número de ouvidoria registrada/mês dividido número de pacientes/mês.	5,00%	Menor que 2% - 100% Entre 2,1% a 5% - 90% Acima de 5% - 80%	2,0	0,48	5,0
		Índice de Úlcera por Pressão	Relação entre o número de casos novos de pacientes com úlcera por pressão em um determinado período e o número de pessoas expostas ao risco, multiplicado por 100.	10,00%	Menor ou igual a 15% - 100% Entre 15,1% a 20% - 90% Acima de 20% - 80%	15,0	6,17	10,0
		Incidência de flebite	Relação entre o número de casos de flebite em um determinado período e o número de pacientes/dia c/ acesso venoso periférico, multiplicado por 100.	5,00%	Menor ou igual a 1,2% - 100% Entre 1,3% a 5% - 90% Acima de 5% - 80%	1,2	0,76	5,0
		Incidência de erro de medicação	Número de erros relacionados à administração de medicamentos e o número de pacientes/dia, multiplicado por 100.	5,00%	Menor ou igual a 0,3% - 100% Entre 0,3% a 1% - 90% Acima de 1% - 80%	0,3	0,01	5,0
		Incidência de perda de cateter venoso central	Número de perda de cateter venoso central e o número de pacientes c/ cateter venoso central, multiplicado por 100.	5,00%	Menor ou igual a 3% - 100% Entre 3,1% a 5% - 90% Acima de 5% - 80%	3,0	0,11	5,0
		Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal	Relação entre o número de extubação não planejada e o número de paciente intubado/dia, multiplicado por 100.	10,00%	Menor ou igual a 2,5% - 100% Entre 2,6% a 6% - 90% Acima de 6% - 80%	2,5	0,33	10,0
		Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica	Relação do número de infecção de pneumonias associada ao uso de ventilador mecânico e o N° paciente com ventilador mecânica/dia x 1000.	10,00%	Menor ou igual a 9% - 100% Entre 9,1% a 12,5% - 90% Acima de 12,5% - 80%	8,8	6,76	10,0
INDICADOR DE QUALIDADE (5% valor do Convênio)								99,0

2. DADOS GECON – FATURAMENTO

O HCFMRP USP possui um sistema interno em que são gerenciados os dados de agendamento, prescrição, cirurgias, entre outros e através dele é acompanhado o movimento de produção hospitalar das unidades, especialidades, etc., complementando as informações do faturamento que estão exclusivamente vinculadas a tabela SUS. Os indicadores foram definidos aplicando como base os dados do sistema interno do Hospital. Cabe ressaltar que, em consonância com o prazo estipulado pelo SUS, o Grupo Executivo de Convênios (GECON) realiza suas rotinas de fechamento de contas com um prazo de até três meses retroativos ao executado. Abaixo estão os dados apurados pelo GECON no faturamento.

Total de diárias de CTI discriminado pelo tipo de credenciado no SUS (considerado as unidades deste convênio que possuem credenciamento de leito de CTI junto ao SUS).

Tabela 3: Dados por competência

Diárias CTI	Descrição	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24
802010091	006-CTI ADULTO	575	530	543	124	
802010091	006-CTI ADULTO (finalizadas)*			29	168	48
802010130	429-CTI NEONATAL	543	501	546	226	1
802010130	429-CTI NEONATAL (finalizadas)*			50	304	68
802010083	513-CTI II	523	485	493	151	2
802010083	513-CTI II (finalizadas)*			48	202	49
802010091	006-CTI ADULTO UE	518	473	468	174	7
802010091	006-CTI ADULTO UE (finalizadas)*			71	185	100
802010083	513-CTI II UE	227	211	250	38	
802010083	513-CTI II UE (finalizadas)*				142	25
802010075	007-CTI PEDIATRICA UE	163	104	140	49	
802010075	007-CTI PEDIATRICA UE (finalizadas)*			5	78	5
Total de Diárias dos leitos habilitados como CTI		2.549	2.304	2.643	1.841	305

Observação: * As AIH's finalizadas são as contas que já foram revisadas e serão encaminhadas para faturamento no próximo mês.

Destacamos que o período a partir de abril não está completo. Existem contas que ainda serão faturadas, pois o GECON realiza o fechamento dessas contas seguindo o prazo estipulado de até três meses da data de realização.

UNIDADE DE AVC

Principais procedimentos para tratamento de AVC: tratamento de acidente vascular cerebral - AVC, angioplastia intraluminal de vasos e embolização de aneurisma cerebral.

Tabela 4:

		jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24
Procedimentos '0303040149', '0303040300'	Procedimento AVC Clínico	49	37	39	18	5
	Leitos exceto AVC	28	27	22	4	1
	Leitos AVC	21	10	17	3	-
	Leitos exceto AVC (AIH finalizada) *	-	-	-	5	4
	Leitos AVC (AIH finalizada) *	-	-	-	6	-

Tabela 5:

		jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24
Procedimentos: '0403070040', '0403070058', '0403070155', '0403070163', '0403070120', '0406040087', '0406040095', '0406040133', '0403070015', '0403070104', '0403070112', '0403070120'	Procedimento AVC Cirúrgico	12	16	23	16	3
	Leitos exceto AVC	10	11	15	2	-
	Leitos AVC	2	5	7	3	-
	Leitos exceto AVC (AIH finalizada) *	-	-	1	10	3
	Leitos AVC (AIH finalizada) *	-	-	-	1	-

Observação: * As AIH's finalizadas são as contas que já foram revisadas e serão encaminhadas para faturamento no próximo mês.

Destacamos que o período a partir de abril não está completo. Existem contas que ainda serão faturadas, pois o GECON realiza o fechamento dessas contas seguindo o prazo estipulado de até três meses da data de realização.

3. RESULTADOS FINANCEIROS

Tabela 6: Fluxo de Caixa do 1º Semestre de 2024.

Descrição	Valor - R\$
Saldo Anterior	8.572.229,81
Repasse Convênio	-
Recursos Próprios - FAEPA	907.218,82
Receitas Financeiras	114.579,43
Total de Receitas	1.021.798,25
Pessoal (CLT)	8.323.485,58
Ordenados	5.346.781,87
Benefícios	126.460,10
Encargos Sociais	1.395.637,20
Rescisões com Encargos	160.264,28
Vale-Transporte	84.525,50
13º	12.822,73
Férias	261.951,50
Empréstimo Consignado	141.762,92
Sindical	17.128,76
Serviços Médicos (Pessoa Jurídica)	776.150,72
Mat. de Consumo / Serv. Nutrição Parenteral	1.270.542,48
Medicamentos	731.049,30
Material Médico e Hospitalar	275.918,97
Higiene e Limpeza	77.507,02
Outros Materiais de Consumo	25.430,71
Serviços (Nutrição Parenteral)	160.636,48
Total de Despesas	9.594.028,06
Saldo Final	-

Ribeirão Preto, 27 de junho de 2024.

Prof. Dr. VALDAIR FRANCISCO MUGLIA
Diretor Executivo



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1C9B-923B-C932-1F28

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ VALDAIR FRANCISCO MUGLIA (CPF 090.XXX.XXX-37) em 28/06/2024 12:54:08 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://faepa.1doc.com.br/verificacao/1C9B-923B-C932-1F28>