

DESCRIÇÃO DA ORGANIZAÇÃO

1 - INTRODUÇÃO

O Hospital Geral "Dr.Francisco de Moura Coutinho Filho" de Carapicuíba, localizado na cidade de Carapicuíba (Zona Oeste da Região Metropolitana de São Paulo), sito a Rua da Pedreira nº 95, Parque José Alexandre, inaugurado em 23/10/1998 é uma Organização Social da Saúde (OSS) do Governo do Estado de São Paulo administrado desde 04 de novembro de 2020 pelo Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" CEJAM, o qual presta atendimento de média complexidade.

O Hospital Geral conta com 241 leitos para internação, sendo 20 leitos de Unidade de Terapia Intensiva (UTI) de adultos, 13 leitos de UTI Neonatologia e 6 de UTI Pediátrica. Conta ainda com Pronto-socorro referenciado, Maternidade, Serviço de Hemodiálise, Fisioterapia e Ambulatório de Especialidades Médicas (Cardiologia, Cirurgia de Cabeça e Pescoço, Cirurgia Geral, Pediátrica, Plástica, Torácica, Vascular, Dermatologia, Ginecologia, Hematologia, Mastologia, Nefrologia, Neurologia, Obstetrícia, Ortopedia e Pneumologia) e Especialidades Não Médica (Enfermeiro, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo e Nutricionista).

O Hospital conta com um complexo de apoio assistencial, composto de: Laboratório, Agência Transfusional, Central de Materiais Esterilizados, Suprimentos, Farmácia, Unidade de Nutrição Dietética, Radiologia, Ultrassonografia, Tomografia Computadorizada, Endoscopia, Manutenção Predial/ Equipamentos.

2 - HOSPITAL - REFERÊNCIA - FINALIDADE

O Hospital Geral Dr.Francisco de Moura Coutinho Filho de Carapicuíba, tem por finalidade a prestação de assistência médico-hospitalar. É referência para os casos de gestação de alto risco e trauma, aos habitantes da região composta pelos municípios da Rota dos Bandeirantes: Barueri, Carapicuíba, Itapevi, Jandira, Pirapora do Bom Jesus e Santana de Parnaíba. O Hospital atende exclusivamente pelo Sistema Único de Saúde (SUS), incluindo urgência e emergência, internações, exames e cirurgias.

O hospital cumpriu as metas de produção contratadas em saídas hospitalares de clínica médica, clínica obstétrica, clínica pediátrica, clínica psiquiátrica e ambulatório de consultas não médicas. As demais linhas de contratação não tiveram a produção contratada atingida, devendo levar em consideração as influências das ações assistenciais frente ao combate da pandemia de COVID 19.

O Hospital no enfrentamento a pandemia como "Preferencialmente não COVID", apoiando as pactuações da rede recebeu pacientes de seu pronto atendimento por demanda espontânea integrando a rede de atendimento com protocolos de segurança e fluxos para manutenção de atendimento a urgências e cirurgia não COVID.

Fomos avaliado positivamente pelas instâncias regionais de regulação quanto ao papel desempenhado. O hospital cumpriu todos os pré-requisitos e indicadores de qualidade propostos pela CGCSS no período.

Quanto ao monitoramento dos procedimentos selecionados não foi cumprido em virtude da suspensão das cirurgias eletivas pela pandemia COVID 19.

SAÍDAS HOSPITALARES EM CLÍNICA CIRÚRGICA

1.2 INTERNAÇÃO EM CLÍNICA CIRÚRGICA	Meta		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		TOTAL	
	Contratado Mês	Contratado Semestre	Realizado mês	%	Realizado Semestre	%										
Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica																
Eletivas	435	2.610	218	50%	183	42%	95	22%	11	3%	13	3%	33	8%	553	21%
Urgências	185	1.110	190	103%	185	100%	205	111%	198	106%	242	131%	217	117%	1.235	111%
TOTAL SAÍDAS	620	3.720	408	66%	368	59%	300	48%	207	33%	255	41%	250	40%	1.788	48%

Observações: No primeiro semestre as cirurgia eletivas foram suspensas em virtude da pandemia COVID 19, no mesmo período as cirurgias de urgência apresentou aumento de produção devido ao aumento de casos de trauma, reflexo da redução do isolamento social pela população

1.2 INTERNAÇÃO EM CLÍNICA CIRÚRGICA	Meta		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL	
	Contratado Mês	Contratado Semestre	Realizado mês	%	Realizado Semestre	%										
Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica																
Eletivas	435	2.610	64	15%	103	24%	202	46%	268	61%	314	72%	336	77%	1.285	49%
Urgências	185	1.110	221	119%	223	121%	312	169%	216	117%	190	103%	207	112%	1.369	123%
TOTAL SAÍDAS	620	3.720	285	46%	326	53%	514	83%	482	78%	504	81%	543	88%	2.654	71%

Observações: No segundo semestre, com a baixa de casos da pandemia COVID 19, o hospital iniciou o processo de retomada dos atendimentos eletivos, com o aumento de 48% da produção comparado ao primeiro semestre.

HOSPITAL - DIA CIRÚRGICO/CIRURGIAS AMBULATORIAIS

1.2 HD e CIRURGIA AMBULATORIAL	Meta		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		TOTAL	
	Contratado Mês	Contratado Semestre	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado Semestre	%
HD/Cirurgia Ambulatorial																
Hospital DIA	115	690	35	30%	75	65%	23	20%	0	0%	0	0%	0	0%	133	19%
Cirurgia Ambulatorial	100	600	110	110%	92	92%	38	38%	0	0%	0	0%	2	2%	242	40%
TOTAL CIRURGIAS	215	1.290	145	67%	167	78%	61	28%	0	0%	0	0%	2	1%	375	29%

Observações: Em virtude da Pandemia os procedimentos eletivos em Hospital Dia e Ambulatorial foram suspensos

1.2 HD e CIRURGIA AMBULATORIAL	Meta		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL	
	Contratado Mês	Contratado Semestre	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado Semestre	%
HD/Cirurgia Ambulatorial																
Hospital DIA	115	690	0	0%	47	41%	18	16%	4	3%	5	4%	9	8%	83	12%
Cirurgia Ambulatorial	100	600	0	0%	39	39%	74	74%	71	71%	71	71%	73	73%	328	55%
TOTAL CIRURGIAS	215	1.290	0	0%	86	40%	92	43%	75	35%	76	35%	82	38%	411	32%

Observações: Na retomada da produção contratada identificamos dificuldade do cumprimento da meta do hospital Dia devido a saída do serviço de oftalmologia em dezembro/2020 que era responsável por mais 80% dessa meta . Estamos, desde então, apresentando à SES/ CGCSS (SOSS 2021/2022) propostas para redução ou adequação dessa meta.

ATENDIMENTOS URGÊNCIA / CONSULTAS MÉDICAS E NÃO MÉDICAS

2 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL		Meta		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		TOTAL	
CONSULTAS MÉDICAS		Contratado Mês	Contratado Semestre	Realizado mês	%	Realizado Semestre	%										
Consulta Primeira		830	4.980	787	95%	758	91%	350	42%	110	13%	281	34%	313	38%	2.500	52%
Interconsulta		300	1.800	76	25%	71	24%	42	14%	48	16%	44	15%	63	21%	344	19%
Consulta subsequente		3.367	20.202	3.341	99%	3.395	101%	2.787	83%	2.195	65%	2.534	75%	2.701	80%	16.953	84%
TOTAL CONSULTAS		4.497	26.982	4.204	93%	4.224	94%	3.179	71%	2.353	52%	2.858	64%	3.077	68%	19.896	74%

2 - b ATENDIMENTO AMBULATORIAL		Meta		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		TOTAL	
CONSULTAS NÃO MÉDICAS		Contratado Mês	Contratado Semestre	Realizado mês	%	Realizado Semestre	%										
Consulta Primeira		150	900	76	51%	76	51%	66	44%	50	33%	95	63%	152	101%	515	57%
Interconsulta		320	1.920	459	143%	606	189%	502	157%	494	154%	559	175%	487	152%	3.107	162%
Consulta subsequente		0	0	30	#DIV/0!	3	#DIV/0!	132	#DIV/0!	24	#DIV/0!	3	#DIV/0!	1	#DIV/0!	193	#DIV/0!
Procedimentos Terapêuticos (sessões)		3.400	20.400	3.596	106%	3.552	104%	3.797	112%	3.568	105%	3.661	108%	3.562	105%	21.736	107%
TOTAL CONSULTAS		3.870	23.220	4.161	108%	4.237	109%	4.497	116%	4.136	107%	4.318	112%	4.202	109%	25.551	110%

Observações: No primeiro semestre em virtude da pandemia as primeiras consultas foram canceladas, mantendo o atendimento normal para os pacientes clínicos e de retorno cirúrgico (mantendo apenas o atendimento às cirurgias de emergência).

2 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL		Meta		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL	
CONSULTAS MÉDICAS		Contratado Mês	Contratado Semestre	Realizado mês	%	Realizado Semestre	%										
Consulta Primeira		830	4.980	433	52%	438	53%	593	71%	780	94%	783	94%	864	104%	3.891	78%
Interconsulta		300	1.800	75	25%	83	28%	28	9%	37	12%	39	13%	39	13%	301	17%
Consulta subsequente		3.367	20.202	2.988	88%	3.271	97%	3.356	100%	3.170	94%	3.315	98%	3.182	95%	19.282	95%
TOTAL CONSULTAS		4.497	26.982	3.476	77%	3.792	84%	3.977	88%	3.987	89%	4.137	92%	4.085	91%	23.454	87%

2 - b ATENDIMENTO AMBULATORIAL		Meta		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL	
CONSULTAS NÃO MÉDICAS		Contratado Mês	Contratado Semestre	Realizado mês	%	Realizado Semestre	%										
Consulta Primeira		150	900	118	79%	147	98%	182	121%	188	124%	144	96%	73	49%	850	94%
Interconsulta		320	1.920	483	145%	697	218%	517	162%	471	147%	305	95%	361	113%	2.814	147%
Consulta subsequente		0	0	154	#DIV/0!	0	#DIV/0!	154	#DIV/0!								
Procedimentos Terapêuticos (sessões)		3.400	20.400	3.544	104%	3.748	110%	3.517	103%	3.488	102%	3.677	108%	3.979	117%	21.931	108%
TOTAL CONSULTAS		3.870	23.220	4.279	111%	4.590	119%	4.216	109%	4.125	107%	4.126	107%	4.413	114%	25.749	111%

Observações: No segundo semestre o hospital iniciou a retomada dos atendimentos ambulatorial em sua totalidade, a dificuldade encontrada para atingir a meta foi o absenteísmo mesmo após as confirmações de agenda.

3 - ATENDIMENTOS À URGÊNCIAS		Meta		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		TOTAL	
CONSULTA URGÊNCIA		Contratado Mês	Contratado Semestre	Realizado mês	%	Realizado Semestre	%										
Consultas PS		3.593	21.558	3.399	94%	3.130	87%	3.156	88%	2.762	77%	2.976	83%	2.772	77%	18.165	84%

Observações: Atendimento de urgência no primeiro semestre apresentou um menor volume de atendimento principalmente nos meses de maior impacto da pandemia, reflexo também do alinhamento com rede municipal para o atendimento de pronto socorro pelas unidades municipais ficando a porta do HGC referenciada para as ambulâncias e vagas cedidas via CROSS.

3 - ATENDIMENTOS À URGÊNCIAS		Meta		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL	
CONSULTA URGÊNCIA		Contratado Mês	Contratado Semestre	Realizado mês	%	Realizado Semestre	%										
Consultas PS		3.593	21.558	2.898	81%	3.067	85%	3.004	84%	3.197	89%	3.257	91%	3.567	99%	18.988	88%

Observações: No segundo semestre com a baixa de casos da pandemia o volume de atendimento aumentou, principalmente no pronto socorro da obstetrícia.

SERVIÇOS SOB ACOMPANHAMENTO

4. SADT EXTERNO	Meta		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		TOTAL	
	Contratado Mês	Contratado Semestre	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado Semestre	%
SADT EXTERNO	600	3.600	139	23%	41	7%	84	14%	4	1%	128	21%	478	80%	872	24%
Radiologia	250	1.500	277	111%	318	127%	97	39%	31	12%	278	111%	314	126%	1.315	88%
Ultra -sonografia	440	2.640	499	113%	773	176%	831	143%	236	54%	593	135%	532	121%	3.294	124%
Tomografia	150	900	97	65%	119	79%	63	42%	0	0%	5	3%	0	0%	284	32%
Endoscopia	350	2.100	374	107%	653	187%	132	38%	11	3%	330	94%	337	96%	1.837	87%
Mét Diagn Espec	1.790	10.740	1.386	77%	1.904	106%	1.007	56%	282	16%	1.332	74%	1.661	93%	7.572	71%
TOTAL SADT Externo																

4.1 ACOMPANHAMENTO	Meta		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		TOTAL	
	Contratado Mês	Contratado Semestre	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado Semestre	%								
Hemodiálise	20	120	22		22		20		21		20		20		125	104%
Diálise Peritoneal (pacientes)	1.560	9.360	1.485	94%	1.314	84%	1.547	99%	1.524	98%	1.588	101%	1.588	100%	8.984	96%
Hemodiálise																

Observações: No primeiro semestre o serviço de SADT externo reduziu o volume de atendimento nos meses de março, abril e maio principalmente nos exames de Endoscopia em virtude dos anestésicos que apresentaram falta no mercado e foi priorizado para o atendimento às vítimas da COVID 19.

4. SADT EXTERNO	Meta		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL	
	Contratado Mês	Contratado Semestre	Realizado mês	%	Realizado Semestre	%										
SADT EXTERNO	600	3.600	590	98%	609	102%	454	76%	467	78%	504	84%	548	91%	3.172	88%
Radiologia	250	1.500	516	206%	451	180%	416	166%	431	172%	343	137%	353	141%	2.510	167%
Ultra -sonografia	440	2.640	633	144%	585	133%	609	138%	589	134%	581	132%	500	114%	3.497	132%
Tomografia	150	900	86	57%	122	81%	101	67%	127	85%	125	83%	121	81%	682	76%
Endoscopia	350	2.100	288	82%	343	98%	232	66%	193	55%	240	69%	227	65%	1.521	72%
Mét Diagn Espec	1.790	10.740	2.111	118%	2.110	118%	1.812	101%	1.807	101%	1.793	100%	1.749	98%	11.382	106%
TOTAL SADT Externo																

4.1 ACOMPANHAMENTO	Meta		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL	
	Contratado Mês	Contratado Semestre	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado mês	%	Realizado Semestre	%
Hemodiálise	20	120	20		20		20		20		19		19		118	98%
Diálise Peritoneal (pacientes)	1.560	9.360	1.582	101%	1.587	100%	1.501	96%	1.510	97%	1.541	99%	1.587	102%	9.288	99%
Hemodiálise																

Observações: No segundo semestre o serviço cumpriu as agendas em sua totalidade principalmente no suporte a rede municipal no serviço de tomografia para apoio ao diagnóstico dos pacientes da COVID 19. O absenteísmo apresentado no segundo semestre foi aquém da série histórica o que levou ao aumento da produtividade principalmente de ultra sonografia.

ATIVIDADE CIRÚRGICA



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
 Grupo de Gestão Assistencial

HOSPITAL	Hosp. Geral Carapicuíba		TRIMESTRE	1º TRIMESTRE (JAN-MAR)
Indicador	Índice da Unidade (Trimestral)	Fórmula do Indicador	Parâmetros para Pontuação	PONTUAÇÃO DA UNIDADE
Movimentação Cirúrgica	100%	Total trimestral de cirurgias e salas (operacionais e instaladas) informadas corretamente / Total de cirurgias realizadas e salas (operacionais e instaladas)	100% informado corretamente = 100% (25 ou 35 pontos); < 100% = 0.	25
Taxa de Cirurgia Suspensa	3%	Número de cirurgias suspensas por fatores extra-pacientes / Total de cirurgias agendadas	≤ 5% = 100% (25 ou 35 pontos); > 5% e ≤ 10% = 50% (13 ou 18 pontos); > 10% = 0.	25
Tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos	92%	Total de pacientes com 60 anos e mais com cirurgias em até 4 dias da entrada no hospital/Total de saídas hospitalares de pacientes com 60 anos e mais com CID-9 de fratura de fêmur	≥ 80% dos pacientes elegíveis = 100%; < 80% e ≥ 50% dos pacientes elegíveis = 50%; < 50% dos pacientes elegíveis = 0.	25
Protocolo de Cirurgia Segura	61%	Total de amostras auditadas / total de cirurgias elegíveis (eletivas)	100% da meta estabelecida: 20 ou 30 pontos; Não auditou a meta mínima estabelecida: 0 pontos	20
TOTAL				95



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
 Grupo de Gestão Assistencial

HOSPITAL	ESTABELECIMENTO		TRIMESTRE	2º TRIMESTRE (ABR-JUN)
Indicador	Índice da Unidade (Trimestral)	Fórmula do Indicador	Parâmetros para Pontuação	PONTUAÇÃO DA UNIDADE
Movimentação Cirúrgica	100%	Total trimestral de cirurgias e salas (operacionais e instaladas) informadas corretamente / Total de cirurgias realizadas e salas (operacionais e instaladas)	100% informado corretamente = 100% (25 ou 35 pontos); < 100% = 0.	25
Taxa de Cirurgia Suspensa	2%	Número de cirurgias suspensas por fatores extra-pacientes / Total de cirurgias agendadas	≤ 5% = 100% (25 ou 35 pontos); > 5% e ≤ 10% = 50% (13 ou 18 pontos); > 10% = 0.	25
Tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos	95%	Total de pacientes com 60 anos e mais com cirurgias em até 4 dias da entrada no hospital/Total de saídas hospitalares de pacientes com 60 anos e mais com CID-9 de fratura de fêmur	≥ 80% dos pacientes elegíveis = 100%; < 80% e ≥ 50% dos pacientes elegíveis = 50%; < 50% dos pacientes elegíveis = 0.	25
Protocolo de Cirurgia Segura	100%	Total de amostras auditadas / total de cirurgias elegíveis (eletivas)	100% da meta estabelecida: 20 ou 30 pontos; Não auditou a meta mínima estabelecida: 0 pontos	25
TOTAL				100

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde

Grupo de Gestão Assistencial

HOSPITAL	ESTABELECIMENTO		TRIMESTRE	3º TRIMESTRE (JUL-SET)
Indicador	Índice da Unidade (Trimestral)	Fórmula do Indicador	Parâmetros para Pontuação	PONTUAÇÃO DA UNIDADE
Movimentação Cirúrgica	100%	Total trimestral de cirurgias e salas (operacionais e instaladas) informadas corretamente / Total de cirurgias realizadas e salas (operacionais e instaladas)	100% informado corretamente = 100% (25 ou 35 pontos); < 100% = 0.	25
Taxa de Cirurgia Suspensa	2%	Número de cirurgias suspensas por fatores extra-pacientes / Total de cirurgias agendadas	≤ 5% = 100% (25 ou 35 pontos); > 5% e ≤ 10% = 50% (13 ou 18 pontos); > 10% = 0.	25
Tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos	84%	Total de pacientes com 60 anos e mais com cirurgias em até 4 dias da entrada no hospital/Total de saídas hospitalares de pacientes com 60 anos e mais com CIDs de fratura de fêmur	≥ 80% dos pacientes elegíveis = 100%; < 80% e ≥ 50% dos pacientes elegíveis = 50%; < 50% dos pacientes elegíveis = 0.	25
Protocolo de Cirurgia Segura	62%	Total de amostras auditadas / total de cirurgias elegíveis (eletivas)	100% da meta estabelecida: 20 ou 30 pontos; Não auditou a meta mínima estabelecida: 0 pontos	25
TOTAL				100

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde

Grupo de Gestão Assistencial

HOSPITAL	ESTABELECIMENTO		TRIMESTRE	4º TRIMESTRE (OUT-DEZ)
Indicador	Índice da Unidade (Trimestral)	Fórmula do Indicador	Parâmetros para Pontuação	PONTUAÇÃO DA UNIDADE
Movimentação Cirúrgica	100%	Total trimestral de cirurgias e salas (operacionais e instaladas) informadas corretamente / Total de cirurgias realizadas e salas (operacionais e instaladas)	100% informado corretamente = 100% (25 ou 35 pontos); < 100% = 0.	25
Taxa de Cirurgia Suspensa	1%	Número de cirurgias suspensas por fatores extra-pacientes / Total de cirurgias agendadas	≤ 5% = 100% (25 ou 35 pontos); > 5% e ≤ 10% = 50% (13 ou 18 pontos); > 10% = 0.	25
Tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos	89%	Total de pacientes com 60 anos e mais com cirurgias em até 4 dias da entrada no hospital/Total de saídas hospitalares de pacientes com 60 anos e mais com CIDs de fratura de fêmur	≥ 80% dos pacientes elegíveis = 100%; < 80% e ≥ 50% dos pacientes elegíveis = 50%; < 50% dos pacientes elegíveis = 0.	25
Protocolo de Cirurgia Segura	21%	Total de amostras auditadas / total de cirurgias elegíveis (eletivas)	100% da meta estabelecida: 20 ou 30 pontos; Não auditou a meta mínima estabelecida: 0 pontos	25
TOTAL				100

PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE MENTAL



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde

Grupo de Gestão Assistencial

HOSPITAL	Carapicuíba		TRIMESTRE	1º Trimestre (jan-mar)
Indicador	Índice da Unidade (Trimestral)	Fórmula do Indicador	Parâmetros para Pontuação	PONTUAÇÃO DA UNIDADE
Classificação de Risco	N/A	Total de pacientes classificados por nível de prioridade	Possuir a classificação de risco no pronto socorro psiquiátrico = 20 pontos. Não possuir a classificação = 0 pontos ou N/A	N/A
Risco de Queda	100%	Total de pacientes/dia Internados com Risco de queda e total de notificação de eventos informados corretamente	Realizar a classificação de risco e a notificação de evento = 10 ou 15 pontos* Não realizar a classificação de risco e a notificação = 0 pontos	10
Risco de Suicídio	100%	Total de pacientes/dia Internados com Risco de Suicídio e total de notificação de eventos informados corretamente	Realizar a classificação de risco e a notificação de evento = 10 ou 20 pontos* Não realizar a classificação de risco e a notificação = 0 pontos	10
Risco de Agressividade	100%	Total de pacientes/dia Internados com Risco de Agressividade e total de notificação de eventos informados corretamente	Realizar a classificação de risco e a notificação de evento = 10 ou 15 pontos* Não realizar a classificação de risco e a notificação = 0 pontos	10
Risco de Fuga/ Evasão	100%	Total de pacientes/dia Internados com Risco de Fuga/ Evasão e total de notificação de eventos informados corretamente	Realizar a classificação de risco e a notificação de evento = 10 pontos. Não realizar a classificação de risco e a notificação = 0 pontos ou N/A	10
Paciente Desconhecido	100%	Total de pacientes internados como desconhecido e total de pacientes identificados durante a internação informados corretamente	100% informado corretamente = 100% (10 pontos); < 100% = 0. ou N/A	10
Alta Responsável	100%	Total de saídas com alta responsável realizada/total de saídas	100% informado corretamente = 100% (10 pontos ou 20 pontos); < 100% = 0.	20
Protocolo de Contenção	100%	Total de contenções realizadas por tempo de duração, motivo de indicação, associação de contenção e eventos adversos informados corretamente	100% informado corretamente = 100% (20 pontos ou 30 pontos); < 100% = 0.	30
TOTAL			 100	

Observações: Meta cumprida em sua totalidade.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
 Grupo de Gestão Assistencial

HOSPITAL	Carapicuíba		TRIMESTRE	2º Trimestre (abr-jun)
Indicador	Índice da Unidade (Trimestral)	Fórmula do Indicador	Parâmetros para Pontuação	PONTUAÇÃO DA UNIDADE
Classificação de Risco	N/A	Total de pacientes classificados por nível de prioridade	Possuir a classificação de risco no pronto socorro psiquiátrico = 20 pontos Não possuir a classificação = 0 pontos ou N/A	N/A
Risco de Queda	100%	Total de pacientes/dia Internados com Risco de queda e total de notificação de eventos informados corretamente	Realizar a classificação de risco e a notificação de evento = 10 ou 15 pontos* Não realizar a classificação de risco e a notificação = 0 pontos	10
Risco de Suicídio	100%	Total de pacientes/dia Internados com Risco de Suicídio e total de notificação de eventos informados corretamente	Realizar a classificação de risco e a notificação de evento = 10 ou 20 pontos* Não realizar a classificação de risco e a notificação = 0 pontos	10
Risco de Agressividade	100%	Total de pacientes/dia Internados com Risco de Agressividade e total de notificação de eventos informados corretamente	Realizar a classificação de risco e a notificação de evento = 10 ou 15 pontos* Não realizar a classificação de risco e a notificação = 0 pontos	10
Risco de Fuga/ Evasão	100%	Total de pacientes/dia Internados com Risco de Fuga/ Evasão e total de notificação de eventos informados corretamente	Realizar a classificação de risco e a notificação de evento = 10 pontos Não realizar a classificação de risco e a notificação = 0 pontos ou N/A	10
Paciente Desconhecido	100%	Total de pacientes internados como desconhecido e total de pacientes identificados durante a internação informados corretamente	100% informado corretamente = 100% (10 pontos); < 100% = 0. ou N/A	10
Alta Responsável	100%	Total de saídas com alta responsável realizada/total de saídas	100% informado corretamente = 100% (10 pontos ou 20 pontos); < 100% = 0.	20
Protocolo de Contenção	100%	Total de contenções realizadas por tempo de duração, motivo de indicação, associação de contenção e eventos adversos informados corretamente	100% informado corretamente = 100% (20 pontos ou 30 pontos); < 100% = 0.	30
			TOTAL	100 

Observações: Meta cumprida em sua totalidade.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
 Grupo de Gestão Assistencial

HOSPITAL		Carapicuíba		TRIMESTRE	3º Trimestre (jul-set)
Indicador	Índice da Unidade (Trimestral)	Fórmula do Indicador	Parâmetros para Pontuação	PONTUAÇÃO DA UNIDADE	
Classificação de Risco	N/A	Total de pacientes classificados por nível de prioridade	Possuir a classificação de risco no pronto socorro psiquiátrico = 20 pontos. Não possuir a classificação = 0 pontos ou N/A	N/A	
Risco de Queda	100%	Total de pacientes/dia Internados com Risco de queda e total de notificação de eventos informados corretamente	Realizar a classificação de risco e a notificação de evento = 10 ou 15 pontos*. Não realizar a classificação de risco e a notificação = 0 pontos	10	
Risco de Suicídio	100%	Total de pacientes/dia Internados com Risco de Suicídio e total de notificação de eventos informados corretamente	Realizar a classificação de risco e a notificação de evento = 10 ou 20 pontos*. Não realizar a classificação de risco e a notificação = 0 pontos	10	
Risco de Agressividade	100%	Total de pacientes/dia Internados com Risco de Agressividade e total de notificação de eventos informados corretamente	Realizar a classificação de risco e a notificação de evento = 10 ou 15 pontos*. Não realizar a classificação de risco e a notificação = 0 pontos	10	
Risco de Fuga/ Evasão	100%	Total de pacientes/dia Internados com Risco de Fuga/ Evasão e total de notificação de eventos informados corretamente	Realizar a classificação de risco e a notificação de evento = 10 pontos. Não realizar a classificação de risco e a notificação = 0 pontos ou N/A	10	
Paciente Desconhecido	100%	Total de pacientes internados como desconhecido e total de pacientes identificados durante a internação informados corretamente	100% informado corretamente = 100% (10 pontos); < 100% = 0. ou N/A	10	
Alta Responsável	100%	Total de saídas com alta responsável realizada/total de saídas	100% informado corretamente = 100% (10 pontos ou 20 pontos); < 100% = 0.	20	
Protocolo de Contenção	100%	Total de contenções realizadas por tempo de duração, motivo de indicação, associação de contenção e eventos adversos informados corretamente	100% informado corretamente = 100% (20 pontos ou 30 pontos); < 100% = 0.	30	
TOTAL				 100	

Observações: Meta cumprida em sua totalidade.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde

Grupo de Gestão Assistencial

HOSPITAL	Carapicuíba		TRIMESTRE	4º Trimestre (out-dez)
Indicador	Índice da Unidade (Trimestral)	Fórmula do Indicador	Parâmetros para Pontuação	PONTUAÇÃO DA UNIDADE
Classificação de Risco	N/A	Total de pacientes classificados por nível de prioridade	Possuir a classificação de risco no pronto socorro psiquiátrico = 20 pontos Não possuir a classificação = 0 pontos ou N/A	N/A
Risco de Queda	100%	Total de pacientes/dia Internados com Risco de queda e total de notificação de eventos informados corretamente	Realizar a classificação de risco e a notificação de evento = 10 ou 15 pontos* Não realizar a classificação de risco e a notificação = 0 pontos	10
Risco de Suicídio	100%	Total de pacientes/dia Internados com Risco de Suicídio e total de notificação de eventos informados corretamente	Realizar a classificação de risco e a notificação de evento = 10 ou 20 pontos* Não realizar a classificação de risco e a notificação = 0 pontos	10
Risco de Agressividade	100%	Total de pacientes/dia Internados com Risco de Agressividade e total de notificação de eventos informados corretamente	Realizar a classificação de risco e a notificação de evento = 10 ou 15 pontos* Não realizar a classificação de risco e a notificação = 0 pontos	10
Risco de Fuga/ Evasão	100%	Total de pacientes/dia Internados com Risco de Fuga/ Evasão e total de notificação de eventos informados corretamente	Realizar a classificação de risco e a notificação de evento = 10 pontos Não realizar a classificação de risco e a notificação = 0 pontos ou N/A	10
Paciente Desconhecido	100%	Total de pacientes Internados como desconhecido e total de pacientes identificados durante a internação informados corretamente	100% informado corretamente = 100% (10 pontos); < 100% = 0. ou N/A	10
Alta Responsável	100%	Total de saídas com alta responsável realizada/total de saídas	100% informado corretamente = 100% (10 pontos ou 20 pontos); < 100% = 0.	20
Protocolo de Contenção	100%	Total de contenções realizadas por tempo de duração, motivo de indicação, associação de contenção e eventos adversos informados corretamente	100% informado corretamente = 100% (20 pontos ou 30 pontos); < 100% = 0.	30
			TOTAL 	100

Observações: Meta cumprida em sua totalidade.

MONITORAMENTO DE ATIVIDADES SELECIONADAS

HOSPITAL GERAL DE CARAPICUÍBA							2021		
Procedimentos Pactuados - Eletiva e Urgência									
Código Sigtap	Procedimentos Seleccionados	Volume mensal pactuado	Volume trimestral pactuado	Volume realizado			Volume realizado 1º TMT - 21	%	
				jan	fev	mar			
0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	60	180	46	47	17	114	63,33	
0407030026	COLECISTECTOMIA			0	1	3			
0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	110	330	48	49	12	111	33,64	
0406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)			0	1	1			
0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	5	15	0	0	0	7	46,67	
0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI/ BILATERAL)			0	2	0			
0409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL			1	1	0			
0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL			2	0	1			
0408040041	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	4	12	0	0	0	8	66,67	
0408040068	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSAO DO QUADRIL			0	0	0			
0408040076	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUCAO DO QUADRIL			0	0	0			
0408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA			0	0	0			
0408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA/ HIBRIDA			4	3	1			
0408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	6	18	0	0	0	0	0,00	
0408050845	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	12	36	0	0	0	6	16,67	
0408050896	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL			0	1	0			
0408050888	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI/ BICOMPATIMENTAL			0	0	0			
0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)			1	2	2			
0408050667	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO).			0	0	0			
0408050152	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO			0	0	0			
0408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)			0	0	0			
0408050179	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR).	0	0	0					
0201010127	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO			0	0	0			
0201010135	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)			0	3	0			
0201010267	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)			2	0	0			
0201010283	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)			0	0	0			
0403020050	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERIO			4	2	2			
0403020077	NEUROLISE NÃO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS			0	0	0			
0408030011	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NÍVEIS			0	0	0			
0408030020	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL			0	0	0			
0408030038	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS			0	0	0			
0408030046	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS			0	0	0			
0408030054	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS			0	0	0			
0408030062	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS			0	0	0			
0408030070	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS			0	0	0			
0408030097	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS	4	12	0	0	0	13	108,33	
0408030100	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS			0	0	0			
0408030119	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL			0	0	0			
0408030135	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL			0	0	0			
0408030143	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS			0	0	0			
0408030151	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS			0	0	0			
0408030160	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS			0	0	0			
0408030267	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL			0	0	0			
0408030275	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS			0	0	0			
0408030283	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS			0	0	0			
0408030291	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,			0	0	0			
0408030305	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,			0	0	0			
0408030313	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,			0	0	0			
0408030321	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,			0	0	0			
0408030380	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)			0	0	0			
0408030399	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)			0	0	0			
0408030402	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)			0	0	0			
0408030437	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	0	0	0					
0408030445	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)	0	0	0					
0408030470	DRENAGEM CIRÚRGICA DO ILIOPSOAS	0	0	0					
0408030500	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS	0	0	0					
0408030518	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS			0	0	0			
0408030577	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR			0	0	0			
0408030585	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR			0	0	0			
0408030607	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR			0	0	0			
0408030615	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR			0	0	0			

0408030623	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR			0	0	0		
0408030631	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR			0	0	0		
0408030640	REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR			0	0	0		
0408030780	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NÍVEIS			0	0	0		
0408030909	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS			0	0	0		
0408030917	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS			0	0	0		
0406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	2	6	0	0	1	1	33,33
0401020010	ENXERTO COMPOSTO / ENXERTO FEMORAL	5	15	0	0	2	2	13,33
0406020507	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DE MEMBROS INFERIORES BILATERAL			0	0	0		
0406020515	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL			0	0	0		
0406020523	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DE MEMBRO SUPERIOR			0	0	0		
0406020531	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	1	3	0	0	0	0	0,00
0406020540	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DO ABDOMEN			0	0	0		
0406010137	CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL			0	0	0		

Observações: Quanto ao monitoramento dos procedimentos selecionados não foi cumprido em virtude da suspensão das cirurgias eletivas pela pandemia COVID 19.

HOSPITAL GERAL DE CARAPICUÍBA									
Procedimentos Pactuados - Eletiva e Urgência									
Código Sigtap	Procedimentos Selecionados	Volume mensal pactuado	Volume trimestral pactuado	Volume realizado			Volume realizado 2º TMT - 21	%	2021
				abr	mai	jun			
0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	60	180	6	19	12	46	25,56	
0407030026	COLECISTECTOMIA			5	3	1			
0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	110	330	0	0	0	0	0,00	
0406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)			0	0	0			
0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)			0	0	0			
0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI/ BILATERAL)			0	0	0			
0409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	5	15	2	1	1	7	46,67	
0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL			1	2	0			
0408040041	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)			0	0	0			
0408040068	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSAO DO QUADRIL			0	0	0			
0408040076	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUCAO DO QUADRIL	4	12	0	0	0	3	25,00	
0408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA			0	0	0			
0408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA/ HIBRIDA			1	0	2			
0408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	6	18	0	0	0	0	0,00	
0408050845	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO			0	0	0			
0408050896	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL			0	0	0			
0408050888	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI/ BICOMPATIMENTAL			0	0	0			
0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	12	36	1	0	1	2	5,56	
0408050667	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO).			0	0	0			
0408050152	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO			0	0	0			
0408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)			0	0	0			
0408050179	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR).			0	0	0			
0201010127	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO			0	0	0			
0201010135	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)			0	0	0			
0201010267	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)			0	1	1			
0201010283	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)			0	0	0			
0403020050	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERIO			0	0	0			
0403020077	NEUROLISE NÃO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS			0	0	0			
0408030011	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NÍVEIS			0	0	0			
0408030020	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL			0	0	0			
0408030038	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS			0	0	0			
0408030046	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS			0	0	0			
0408030054	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS			0	0	0			
0408030062	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS			0	0	0			
0408030070	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS	4	12	0	0	0	2	16,67	
0408030097	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS			0	0	0			
0408030100	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS			0	0	0			
0408030119	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL			0	0	0			
0408030135	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL			0	0	0			
0408030143	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS			0	0	0			
0408030151	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS			0	0	0			
0408030160	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS			0	0	0			
0408030267	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL			0	0	0			

0408030275	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS			0	0	0		
0408030283	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS			0	0	0		
0408030291	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,			0	0	0		
0408030305	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,			0	0	0		
0408030313	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,			0	0	0		
0408030321	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,			0	0	0		
0408030380	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)			0	0	0		
0408030399	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)			0	0	0		
0408030402	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)			0	0	0		
0408030437	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)			0	0	0		
0408030445	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)			0	0	0		
0408030470	DRENAGEM CIRÚRGICA DO ILIOPSOAS			0	0	0		
0408030500	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS			0	0	0		
0408030518	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS			0	0	0		
0408030577	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR			0	0	0		
0408030585	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR			0	0	0		
0408030607	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR			0	0	0		
0408030615	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR			0	0	0		
0408030623	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR			0	0	0		
0408030631	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR			0	0	0		
0408030640	REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR			0	0	0		
0408030780	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NÍVEIS			0	0	0		
0408030909	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS			0	0	0		
0408030917	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS			0	0	0		
0406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	2	6	2	2	0	4	66,67
0401020010	ENXERTO COMPOSTO / ENXERTO FEMORAL	5	15	1	0	0	1	6,67
0406020507	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DE MEMBROS INFERIORES BILATERAL			0	0	0		
0406020515	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL			0	0	0		
0406020523	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DE MEMBRO SUPERIOR	1	3	0	0	0	0	0,00
0406020531	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL			0	0	0		
0406020540	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DO ABDOMEN			0	0	0		
0406010137	CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL			0	0	0		

Observações: Quanto ao monitoramento dos procedimentos selecionados não foi cumprido em virtude da suspensão das cirurgias eletivas pela pandemia COVID 19 o que prejudicou a valoração do indicador pela CGCSS não somente no HGC mas em todos os hospitais.

HOSPITAL GERAL DE CARAPICUÍBA								2021
Procedimentos Pactuados - eletiva								
Código Sigtap	Procedimentos Selecionados	Volume mensal pactuado	Volume trimestra l pactuado	Volume realizado			Volume realizado 3º TMT - 21	%
				jul	ago	set		
0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	60	180	15	27	52	98	54,44
0407030026	COLECISTECTOMIA			0	1	3		
0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	110	330	0	0	38	38	11,52
0406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)			0	0	0		
0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)			0	0	0		
0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI/ BILATERAL)	5	15	0	0	1	13	86,67
0409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL			1	3	2		
0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL			2	1	3		
0408040041	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)			0	0	0		
0408040068	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSAO DO QUADRIL			0	0	0		
0408040076	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUCAO DO QUADRIL	4	12	0	0	0	2	16,67
0408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA			0	0	0		
0408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA/ HIBRIDA			0	0	2		
0408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	6	18	0	0	0	0	0,00
0408050845	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO			0	0	0		
0408050896	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL			0	0	2		
0408050888	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI/ BICOMPATIMENTAL			0	0	1		
0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)			0	0	2		
0408050667	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO).	12	36	0	0	0	5	13,89
0408050152	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO			0	0	0		
0408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)			0	0	0		
0408050179	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR).			0	0	0		
0201010127	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO			0	0	0		
0201010135	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)			0	0	0		
0201010275	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA			0	0	0		

0201010267	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)			0	1	1		
0201010283	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)			0	0	0		
0403020050	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERIO			0	0	3		
0403020077	NEUROLISE NÃO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS			0	0	0		
0408030011	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NÍVEIS			0	0	0		
0408030020	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL			0	0	0		
0408030038	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS			0	0	0		
0408030046	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS			0	0	0		
0408030054	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS			0	0	0		
0408030062	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS			0	0	0		
0408030070	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS			0	0	0		
0408030089	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL			0	0	0		
0408030097	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS			0	0	0		
0408030100	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS			0	0	0		
0408030119	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL			0	0	0		
0408030127	ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2			0	0	0		
0408030135	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL	4	12	0	0	0	5	41,67
0408030143	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS			0	0	0		
0408030151	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS			0	0	0		
0408030160	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS			0	0	0		
0408030178	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR			0	0	0		
0408030186	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3)POSTERIOR			0	0	0		
0408030194	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4)POSTERIOR			0	0	0		
0408030208	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR			0	0	0		
0408030216	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6)POSTERIOR			0	0	0		
0408030224	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR			0	0	0		
0408030232	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL			0	0	0		
0408030240	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NÍVEIS			0	0	0		
0408030259	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NÍVEIS,			0	0	0		
0408030267	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL			0	0	0		
0408030275	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS			0	0	0		
0408030283	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS			0	0	0		
0408030291	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,			0	0	0		
0408030305	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,			0	0	0		
0408030313	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,			0	0	0		
0408030321	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,			0	0	0		
0408030330	COSTO-TRANSVERSECTOMIA			0	0	0		
0408030348	COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)			0	0	0		
0408030356	DESCOMPRESSÃO DA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA			0	0	0		
0408030364	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR			0	0	0		
0408030372	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ DUROPLASTIA			0	0	0		
0408030380	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)			0	0	0		
0408030399	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)			0	0	0		
0408030402	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)			0	0	0		
0408030410	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)			0	0	0		
0408030429	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ 2 NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)			0	0	0		
0408030437	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)			0	0	0		
0408030445	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)			0	0	0		
0408030453	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NÍVEIS)			0	0	0		
0408030461	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)			0	0	0		
0408030470	DRENAGEM CIRÚRGICA DO ILIOPSOAS			0	0	0		
0408030500	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS			0	0	0		
0408030518	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS			0	0	0		
0408030526	RESSECÇÃO DE COCCIX			0	0	0		
0408030534	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)			0	0	0		
0408030542	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)			0	0	0		
0408030550	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL			0	0	0		
0408030569	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO			0	0	0		
0408030577	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR			0	0	0		
0408030585	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR			0	0	0		
0408030593	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR			0	0	0		
0408030607	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR			0	0	0		
0408030615	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR			0	0	0		
0408030623	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR			0	0	0		
0408030631	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR			0	0	0		
0408030640	REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR			0	0	0		
0408030658	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS			0	0	0		
0408030666	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS			0	0	0		
0408030674	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS			0	0	0		
0408030682	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS			0	0	0		
0408030690	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS			0	0	0		
0408030704	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NÍVEL			0	0	0		
0408030712	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS			0	0	0		
0408030720	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS			0	0	0		
0408030739	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NÍVEIS			0	0	0		
0408030747	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA NÍVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSINTESE)			0	0	0		
0408030763	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NÍVEIS			0	0	0		
0406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	2	6	0	0	0	0	0,00
0401020010	ENXERTO COMPOSTO	5	15	0	0	0	0	0,00
0406020507	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DE MEMBROS INFERIORES BILATERAL			0	0	0		
0406020515	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL			0	0	0		
0406020523	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DE MEMBRO SUPERIOR	1	3	0	0	0	0	0,00
0406020531	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL			0	0	0		
0406020540	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DO ABDOMEN			0	0	0		

0406010137	CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL	0	0	0
------------	---	---	---	---

Observações: Quanto ao monitoramento dos procedimentos selecionados não foi cumprido em virtude da suspensão das cirurgias eletivas pela pandemia COVID 19 o que prejudicou a valoração do indicador pela CGCSS não somente no HGC mas em todos os hospitais.

HOSPITAL GERAL DE CARAPICUÍBA							2021		
Procedimentos Pactuados - eletiva									
Código Sigtap	Procedimentos Selecionados	Volume mensal pactuado	Volume trimestral pactuado	Volume realizado			Volume realizado 4º TMT - 21	%	
				out	nov	dez			
0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	60	180	56	52	55	166	92,22	
0407030026	COLECISTECTOMIA			1	1	1			
0406020566	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	110	330	53	68	95	224	67,88	
0406020574	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)			0	3	5			
0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	5	15	0	1	0	19	126,67	
0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI/ BILATERAL)			0	0	1			
0409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL			4	0	0			
0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL			7	3	3			
0408040041	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)			0	0	0			
0408040068	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	4	12	0	0	0	8	66,67	
0408040076	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL			0	0	1			
0408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA			0	0	0			
0408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA/ HÍBRIDA			2	3	2			
0408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	6	18	2	2	0	4	22,22	
0408050845	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	12	36	0	0	0	13	36,11	
0408050896	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL			0	0	3			
0408050888	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI/ BICOMPATIMENTAL			0	0	0			
0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)			2	3	2			
0408050667	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO).			0	0	0			
0408050152	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO			0	0	0			
0408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)					0			0
0408050179	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR).			0	0	0			
0201010127	BIÓPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO	4	12	0	0	0	6	50,00	
0201010135	BIÓPSIA DE CORPO VERTEBRAL LÂMINA E PEDÍCULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)			0	0	0			
0201010275	BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA			0	0	0			
0201010267	BIÓPSIA DE LESÃO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)			1	0	0			
0201010283	BIÓPSIA DE MÚSCULO (A CEU ABERTO)			0	0	0			
0403020050	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFÉRICO			0	2	1			
0403020077	NEUROLISE NÃO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFÉRICOS			0	1	1			
0408030011	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR CINCO NÍVEIS			0	0	0			
0408030020	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL			0	0	0			
0408030038	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS			0	0	0			
0408030046	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS			0	0	0			
0408030054	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS			0	0	0			
0408030062	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS			0	0	0			
0408030070	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS			0	0	0			
0408030089	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL			0	0	0			
0408030097	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS			0	0	0			
0408030100	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS			0	0	0			
0408030119	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL			0	0	0			
0408030127	ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2			0	0	0			
0408030135	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL			0	0	0			
0408030143	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS	0	0	0					
0408030151	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS	0	0	0					
0408030160	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRÊS NÍVEIS	0	0	0					
0408030178	ARTRODESE OCCÍPTO-CERVICAL (C2) POSTERIOR	0	0	0					

0408030186	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3)POSTERIOR			0	0	0		
0408030194	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4)POSTERIOR			0	0	0		
0408030208	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR			0	0	0		
0408030216	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6)POSTERIOR			0	0	0		
0408030224	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR			0	0	0		
0408030232	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL			0	0	0		
0408030240	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NÍVEIS			0	0	0		
0408030259	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NÍVEIS,			0	0	0		
0408030267	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL			0	0	0		
0408030275	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS			0	0	0		
0408030283	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS			0	0	0		
0408030291	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,			0	0	0		
0408030305	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,			0	0	0		
0408030313	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,			0	0	0		
0408030321	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,			0	0	0		
0408030330	COSTO-TRANSVERSECTOMIA			0	0	0		
0408030348	COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)			0	0	0		
0408030356	DESCOMPRESSÃO DA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA			0	0	0		
0408030364	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR			0	0	0		
0408030372	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ DUROPLASTIA			0	0	0		
0408030380	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)			0	0	0		
0408030399	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)			0	0	0		
0408030402	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)			0	0	0		
0408030410	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)			0	0	0		
0408030429	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ 2 NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)			0	0	0		
0408030437	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)			0	0	0		
0408030445	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)			0	0	0		
0408030453	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NÍVEIS)			0	0	0		
0408030461	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)			0	0	0		
0408030470	DRENAGEM CIRÚRGICA DO ILIOPSOAS			0	0	0		
0408030500	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS			0	0	0		
0408030518	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS			0	0	0		
0408030526	RESSECÇÃO DE COCCIX			0	0	0		
0408030534	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)			0	0	0		
0408030542	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)			0	0	0		
0408030550	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL			0	0	0		
0408030569	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO			0	0	0		
0408030577	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR			0	0	0		
0408030585	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR			0	0	0		
0408030593	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR			0	0	0		
0408030607	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR			0	0	0		
0408030615	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR			0	0	0		
0408030623	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR			0	0	0		
0408030631	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR			0	0	0		
0408030640	REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR			0	0	0		
0408030658	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS			0	0	0		
0408030666	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS			0	0	0		
0408030674	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS			0	0	0		
0408030682	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS			0	0	0		
0408030690	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS			0	0	0		
0408030704	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NÍVEL			0	0	0		
0408030712	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS			0	0	0		
0408030720	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS			0	0	0		
0408030739	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NÍVEIS			0	0	0		
0408030747	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA NÍVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE)			0	0	0		
0408030763	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NÍVEIS			0	0	0		
0406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	2	6	0	0	0	0	0,00
0401020010	ENXERTO COMPOSTO	5	15	0	0	0	0	0,00
0406020507	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DE MEMBROS INFERIORES BILATERAL			0	0	0		
0406020515	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL			0	0	0		
0406020523	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DE MEMBRO SUPERIOR			0	0	0		
0406020531	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	1	3	0	0	0	0	0,00
0406020540	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMÁTICOS DO ABDOMEN			0	0	0		
0406010137	CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL			0	0	0		

Observações: Quanto ao monitoramento dos procedimentos selecionados não foi cumprido em virtude da suspensão das cirurgias eletivas pela pandemia COVID 19 o que prejudicou a valoração do indicador pela CGCSS não somente no HGC mas em todos os hospitais.

Na elaboração do SOSS 2022, a unidade apresentou a CGCSS a proposta de alteração dos procedimentos selecionados da especialidade de cirurgia vascular devido ao aumento de casos cirúrgicos pela porta e redução via ambulatorial o que descaracteriza o cumprimento dessa meta (exemplo: procedimento de arteriografia).

À
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO
Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde

Abaixo Demonstrativo Operacional Contábil sobre a execução Orçamentária Financeira do Hospital Geral "Dr. Francisco de Moura Coutinho Filho" de Carapicuíba.

Demonstração do Resultado do Exercício	2021
Aditamento 01/21 nº 2020/43104 - Contrato de Gestão - Verba de Custeio 2021	125.333.999,00
Aditamento 02/21 nº 2020/49436 - Verba de Custeio para Enfretamento COVID-19	2.625.000,00
Aditamento 03/21 nº 2020/49436 - Verba de Custeio para Enfretamento COVID-19	2.000.000,00
Aditamento 04/21 nº 2020/49436 - Projeto Estratégico "Rede Cegonha"	511.635,00
Aditamento 05/21 nº 2020/49436 - Projeto Especial "Corujão da Saúde - Oncologia"	94.480,00
Realização de Bens Públicos em Nosso Poder	17.771,34
(-) Repasse Destinado a Aquisição do imobilizado	(434.802,60)
Receitas Líquidas	130.148.082,74
Outras Receitas Operacionais	1.639.455,88
Custos e Despesas Operacionais	(136.089.342,71)
Resultado Financeiro	172.643,12
Déficit do Exercício	(4.129.160,97)

Demonstração do Fluxo de Caixa	Contrato de Gestão Processo Origem nº: SES-PRC 2020/43104
	Realizado Janeiro a Dezembro 2021
Saldo anterior (31/12/2020)	4.932.863,65
Termo aditivo 01/2021 - nr 2020/49436 - verba de custeio	125.333.999,00
Termo aditivo 02/2021- nr 2020/49436 - Verba de custeio p/ enfretamento COVID-19	2.625.000,00
Termo aditivo 03/2021 - nr 2020/49436 - Verba de custeio p/ enfretamento COVID-19	2.000.000,00
Termo aditivo 04/2021 - nr 2020/49436 - Projeto Estratégico "Rede Cegonha"	511.635,00
Termo aditivo 05/2021 - nr 2020/49436 - Projeto Especial "Corujão da Saúde"	94.480,00
Receitas Financeiras	166.540,66
Receitas Acessórias	1.058.533,43
Demais receitas	121.512,53
Total das Receitas	131.911.700,62
(-)Despesas ocorridas	-135.910.125,76
Saldo Final 31/12/2021 (Saldo anterior + Receitas - Despesas)	934.438,51

Saldo da Unidade	Posição em 31/12/2021
Conta corrente	5.671,11
Aplicações financeiras	928.507,71
Espécie/Caixa pequeno	259,69
Total	934.438,51

No ano de 2021, a continuidade da pandemia causada pela COVID-19 e o cenário inflacionário (IPCA no período foi de 10,06%) impactaram o Resultado do Exercício de 2021.

Conforme os gastos abaixo, observamos as seguintes variações de janeiro a dezembro de 2021:

- Mão de obra - CLT de 17,9% - devido a dissídio coletivo (enfermagem 10,42% e demais categorias 7,59%) e rescisões.
- Serviços médicos - PJ de 14,1% - devido a escassez de mão de obra médica e negociação dos contratos em época de pandemia.
- Materiais e medicamentos de 5,8% - ficou próximo a inflação do IPM-H (5,96%), resultado das negociações junto aos fornecedores de materiais e medicamentos.
- Outras despesas de 11,2% - reflexo da inflação gerada principalmente pelos gêneros alimentícios (24,7%), água, luz (14,7%), gás e outros.

Desde o início do 2º semestre de 2021 o hospital vem realizando medidas para contenção de custos: renegociação de contratos médicos e não médicos, reestruturação do plano de trabalho, redução de estoque, padronização de antibióticos e materiais médicos.

Apesar de todas as medidas, o hospital fechou o ano de 2021 com déficit de R\$ 4.129.160,97, ficando abaixo da inflação do período e do percentual de repasse dos dissídios coletivos. Esse déficit representou 3,17% do total das receitas líquidas do hospital, que foi de R\$130.148.082,74. Consideramos que as medidas internas para redução de custos até então implementadas e em andamento estão corroborando para que o déficit não seja maior que o impacto da inflação de 10,06% registrada no período pelo IPCA.

Vale observar que, nos últimos 5 anos, tivemos um IPCA acumulado de 28,2% enquanto a verba de custeio para o hospital teve uma correção de 2017 para 2021 de apenas 2%, e as metas de produção em 2021 permaneceram as mesmas metas pactuadas no ano de 2017.