



**RELATÓRIO**

Campinas, 25 de maio de 2023.

**1º Quadrimestre/2023**  
**Relatório Anual de Gestão**

Exercício 2023

**Maternidade de Campinas**

<b>Processo Administrativo:</b>	PMC.2019.00032812-41
<b>Termo de Convênio:</b>	16/20
<b>Vigência do Convênio</b>	De 01/10/2020 a 30/10/23
<b>Objeto:</b>	"O presente convênio tem por objeto manter, em regime de cooperação mútua entre os Convenentes, um Programa de Parceria na Assistência à Saúde no Campo da Assistência Médica Hospitalar e ambulatorial, na área da saúde Materno- Infantil oferecida à população, no âmbito do Sistema Único de Saúde de Campinas."

**1. Introdução**

Em que pese à mitigação da pandemia de COVID-19, ainda estamos enfrentando as consequências das demandas reprimidas em relação às condições crônicas não transmissíveis (CCNT), consultas ambulatoriais e cirurgias eletivas que foram suprimidas durante a pandemia, comprometendo o acompanhamento dos pacientes crônicos.

Para tanto, no primeiro quadrimestre de 2023, as tratativas e esforços foram empenhados na possibilidade de potencializar o plano operativo de retomada das ofertas de consultas e procedimentos ambulatoriais, inclusive com políticas de incentivo a realização de cirurgias eletivas.

Ainda sim, no primeiro quadrimestre de 2023, no plano hospitalar, tivemos um aumento substancial da demanda de síndromes respiratórias agudas graves (SRAG), em especial no público infantil, o que acontecia comumente durante o período de sazonalidade do inverno e que nesta ocasião nos surpreendeu com a crescente demanda desde dezembro de 2022. Com este cenário posto, a gestão sobre os leitos foi realizada na lógica de se garantir oferta em suficiência e complexidade adequada para a assistência aos usuários durante o recrutamento das SRAG's, em concomitância com o atendimento das demais demandas de saúde.

A municipalidade manteve a oferta de leitos para atender as necessidades dos usuários acometidos por Síndrome Respiratória Aguda Grave, reorganizando os fluxos e processos de trabalho dos serviços próprios e conveniados continuamente, em tempo oportuno e em concomitância com as alterações dos cenários epidemiológicos.

As tabelas 1 e 2 a seguir, apresentam a taxa de ocupação das UTI's Adulto e a ocupação dos leitos neonatais e pediátricos, todos sob gestão municipal.

JAN/23	FEV/23	MAR/23	ABR/23	MAI/23	JUN/23	JUL/23	AGO/23	SET/23	OUT/23	NOV/23	DEZ/23
96%	96%	99%	98%								

Tabela 1

Fonte: Tabela construída a partir dos Dados da Coordenadoria Setorial de Regulação de Acesso.

UNIDADES	JAN/23	FEV/23	MAR/23	ABR/23	MAI/23	JUN/23	JUL/23	AGO/23	SET/23	OUT/23	NOV/23	DEZ/23
UTI Neonatal	97%	100%	92%	98%								
Unidade Neonatal Intermediária (SEMI)	86%	83%	89%	85%								
UTI Pediátrica	87%	93%	100%	105%								
Enf. Pediátrica	68%	80%	89%	87%								

Tabela 3

Fonte: Tabela construída a partir dos Dados da Coordenadoria Setorial de Regulação de Acesso.

Ainda sobre os leitos hospitalares, importante ressaltar que nesse período houve um aumento substancial de "vagas zero" realizadas pela CROSS São Paulo nas portas dos nossos serviços de urgência. Em que pese a Coordenadoria Setorial de Regulação de Acesso (CSRA) do município de Campinas ser a instância que regula as vagas e os leitos do município através de um processo de trabalho legítimo e consolidado, frequentemente esse processo foi interrompido e atravessado pelas demandas de outros municípios via CROSS São Paulo o que impactou diretamente não só nas nossas portas de urgência, mas na ocupação, rotatividade e programação eletiva dos nossos leitos.

Reiteramos que no quadrimestre foram desencadeadas ações para a retomada de ofertas, no intuito de equacionar as necessidades dos usuários, realizando o retorno progressivo das ofertas e procedimentos contratualizados nos termos de convênios das entidades conveniadas.

O Governo Federal, em 03 de fevereiro de 2023, publicou a Portaria GM/MS nº 90 instituído o Programa Nacional de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas. O município tem participado ativamente junto as instâncias estaduais para a elaboração do Plano Estadual.

Considerando todo o contexto macro acima exposto, seguem as atividades realizadas pela Maternidade de Campinas.

**2 - Objeto Conveniado**

"O presente convênio tem por objeto manter, em regime de cooperação mútua entre os Convenentes, um Programa de Parceria na Assistência à Saúde no Campo da Assistência Médica Hospitalar e ambulatorial, na área da saúde Materno-Infantil oferecida à população, no âmbito do Sistema Único de Saúde de Campinas."

**3 - Quantitativo de leitos conveniado**

Quadro abaixo demonstra o quantitativo de leitos e diárias possíveis - leitos relacionados ao Incremento Teto Mac disponíveis após assinatura da TA 13/22 assinado em 10/11/2022.

Tipo de leito	TC 16/20		Incremento Teto Mac		Total	
	Nº Leitos	Nº Diárias/mês	Nº Leitos	Nº Diárias/mês	Nº Leitos	Nº Diárias/mês
UTI NEONATAL - TIPO II	22	660	1	30	23	683
UTI ADULTO - TIPO II	3	90	0	0	3	93
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL	17	510	1	30	18	528
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU	2	60	0	0	2	62
<b>UNIDADES ESPECIALIZADAS - TOTAL</b>	<b>44</b>	<b>1.320</b>	<b>2</b>	<b>60</b>	<b>46</b>	<b>1366</b>

GINECOLOGIA	10	300	0	0	10	310
CLÍNICA GERAL	2	60	0	0	2	62
OBSTETRÍCIA CLÍNICA	10	300	1	30	11	311
OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	50	1.500	2	60	52	1552
PEDIATRIA CLÍNICA (ALOJAMENTO CONJUNTO TARDIO)	3	90	0	0	3	93
<b>ENFERMARIAS - TOTAL</b>	<b>75</b>	<b>2.250</b>	<b>3</b>	<b>90</b>	<b>78</b>	<b>2328</b>
<b>Total</b>	<b>119</b>		<b>5</b>		<b>124</b>	

- Ficha de Programação Orçamentária para a assistência ambulatorial, Urgência / Emergência e Banco de Leite:

AMBULATORIAL	3.473 Procedimentos
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	7.995 Procedimentos
BANCO DE LEITE	2.470 Procedimentos
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>13.937 Procedimentos</b>

- Produção de 100 procedimentos cirúrgicos ginecológicos:

Porte da cirurgia	Valor unitário	Quantitativo
Pequena cirurgia	RS 1.218,47	55 Procedimentos
Grande cirurgia	RS 2.233,87	45 Procedimentos
<b>TOTAL</b>		<b>100 Procedimentos</b>

- Quantitativo de atendimentos ambulatoriais conveniados

ESPECIALIDADE	FPO	CASOS NOVOS			RETORNO		
		% CASOS NOVOS REDE	QTDE TOTAL	% CASO NOVO REFERENCIADO DO PA	QTDE TOTAL	% RETORNO REDE	QTDD TOTAL
CERCLAGEM	4	100	4	0	0	0	0
CIRURGIA GINECOLÓGICA	600	50	300	1	6	49	294
LAQUEADURA CONSULTA	20	100	20	0	0	0	0
MASTOLOGIA BENIGNA	16	100	16	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>640</b>		<b>340</b>		<b>6</b>		<b>294</b>

#### 4 - Composição do Recurso Financeiro

##### 4.1 - RECURSOS FINANCEIROS COMPONENTE PRÉ-FIXADO

Demonstrativo de Cálculo- Termo de Convênio 16/20 - TA: 13/22 - Maternidade de Campinas- Outubro/21 à Novembro/23

RECURSOS FINANCEIROS COMPONENTE PRÉ-FIXADO	LEGISLAÇÃO	VALOR DO RECURSO	FONTE DO RECURSO
MÉDIA DA PRODUÇÃO AMBULATORIAL - MC - SIA E SIH - SÉRIE HISTÓRICA (abr/2020 a março/2021)	PORTARIA DA CONSOLIDAÇÃO Nº02 DE 28/09/2017	RS 728.621,86	MAC
INTEGRASUS	Portaria 504/2007 de 08/03/2007	RS 62.184,24	MAC
Contratação - IAC	Portaria 3130/2008 de 24/12/2008	RS 8.153,98	MAC
	Portaria 504/2007 de 08/03/2007	RS 40.769,92	MAC
	Portaria 2506/2011 de 26/10/2011	RS 16.481,64	MAC
	Portaria 3172/2012	RS 44.964,38	MAC
	Portaria 1416/2012	RS 45.479,18	MAC
	Portaria 171/2014	RS 221.729,08	MAC
	Portaria 404/2022 de 25/02/2022	RS 73.040,88	MAC
REDE CEGONHA 10 LEITOS GAR	Portaria de Consolidação no 6; Título VIII, Capítulo I; Seç I; Art 807; Inc II; Al 1ºg	RS 131.400,00	REDE CEGONHA
Incentivo Rede Cegonha	Portaria 1459/2011	RS 130.305,00	REDE CEGONHA
Incremento Teto Mac	Ambulatório e Cirurgias Eletivas	RS 49.246,05	MAC
<b>TOTAL RECURSOS FEDERAL COMPONENTE PRÉ-FIXADO</b>		<b>RS 1.552.376,21</b>	
<b>TOTAL RECURSOS MUNICIPAL COMPONENTE PRÉ-FIXADO</b>		<b>RS 2.154.180,37</b>	
<b>TOTAL RECURSOS COMPONENTE PRÉ-FIXADO</b>		<b>RS 3.706.556,58</b>	

Valor Atribuído para a Matriz de Monitoramento (Permanente)	Mensal até
BLOCO QUANTITATIVO: 60% DO VALOR PRÉ-FIXADO	RS 2.223.933,95
BLOCO QUALITATIVO: 40% DO VALOR PRÉ-FIXADO	RS 1.482.622,63
<b>TOTAL</b>	<b>RS 3.706.556,58</b>

Valor Atribuído para a Matriz de Monitoramento (Provisório)	Mensal até
BLOCO QUANTITATIVO: 40% DO VALOR PRÉ-FIXADO	RS 108.129,57
BLOCO QUALITATIVO: 60% DO VALOR PRÉ-FIXADO	RS 162.194,35
<b>TOTAL</b>	<b>RS 270.323,92</b>

##### 4.2 - RECURSOS FINANCEIROS COMPONENTE PÓS-FIXADO

Vinculado a Recurso Federal

CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTOS ALTA COMPLEXIDADE	Quantidade	Valor unitário	Valor total
020603003-7	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	138,63	138,63
SUBTOTAL		1		Até 138,63

Vinculado a Recurso Municipal

Porte da cirurgia	Valor unitário	Quantitativo	Valor mensal
Pequena cirurgia	RS 1.218,47	55	RS 67.016,07
Grande cirurgia	RS 2.233,87	45	RS 100.524,11
<b>TOTAL</b>		<b>100</b>	<b>Até RS 167.540,18</b>

Vinculado a Recurso Estadual (Temporário).

Considerando a Deliberação CIB 48 de 13/05/2022 em seu Anexo I e Resolução SS-52 de 15/05/2022 republicada em 20/08/2022, no Plano de Trabalho a entidade se propõe a assegurar a execução dos procedimentos cirúrgicos eletivos. Desta maneira, no Plano de Trabalho a Autarquia apresenta os procedimentos cirúrgicos contemplados, com detalhamento da área do procedimento, código, complexidade e valor adicional, este último apresentado abaixo:

Recurso Financeiro Componente Pós Fixado	Legislação	Fonte	Fonte (Valor Mensal)	Fonte (Valor 5 Meses)
409060100 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	Resolução SS-52 da Secretaria Estadual de Saúde	ESTADUAL	RS 106.816,77	RS 534.083,85
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)				
0409060127 HISTERECTOMIA SUBTOTAL				
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL				
0409060186 LAQUEADURA TUBARIA	Portaria nº 1388 (9/6/2022)	FEDERAL	RS 4.242,00	RS 21.210,00
301040168 PROCEDIMENTOS PRÉ-OPERATORIOS REALIZADOS NA REDE DE SAÚDE- COMPLEMENTAÇÃO				
<b>TOTAL</b>			<b>RS 111.058,77</b>	<b>RS 555.293,85</b>

-Recurso financeiro total

COMPONENTE PERMANENTE	Fonte Federal	Fonte Municipal	Mensal até	Total por 13 meses	PÓS FIXADO	RS 138,63	RS 167.540,18	RS 167.678,81	RS 2.179.824,53
PRÉ FIXADO	RS 3.249.639,91	RS 456.916,67	RS 3.706.556,58	RS 48.185.235,54					
<b>TOTAL</b>	até RS 3.249.778,54	até RS 624.456,85	até RS 3.874.235,39	até RS 50.365.060,07					

5 - Matriz de Monitoramento

RECURSO PERMANENTE

BLOCO QUANTITATIVO (60%) - R\$ 2.223.933,95

Indicadores	Norma de referencia	EKO PORTARIA GM-MS 34/10/13	META A SER ATINGIDA	PERIODICIDADE DE AVALIAÇÃO	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	% DE DESCONTO FINANCEIRO	VALOR SOBRE O QUAL INCIDE A AVALIAÇÃO (R\$)	Fonte	
1	DISPONIBILIZAR 100% DOS LEITOS SUS A COORDENADORIA SETORIAL DE REGULAÇÃO E ACESSO. DENTRO DAS NORMAS E ROTINAS ESTABELECIDAS PELA GESTÃO SUS MUNICIPAL, GARANTINDO AINDA A ATUALIZAÇÃO DOS CENSOS DIÁRIOS NOS HORÁRIOS -PADRÃO E SOLICITAÇÃO DE ACESSO AOS LEITOS PARA O TOTAL DE INTERNAÇÕES SUS NA INSTITUIÇÃO. (90 DIÁRIAS UTI ADULTO, 660 DIÁRIAS UTI NEONATAL, 60 DIÁRIAS UCINCA, 510 DIÁRIAS UCINCO, 2.250 DIÁRIAS DE ENFERMARIA	Portaria MS-GM 34/10/2013	Gestão	100% dos leitos disponibilizados na CSRA, 100% dos pacientes internados com ficha de liberação da CROSS e censos apresentados e cumprimento das demais normas regulatórias instituídas	Mensal	Relatório mensal da CSRA	Meta 100% 150.000,00	Federal	
2	PRODUIR 2250 DIÁRIAS/MÊS DE ENFERMARIA DENTRO DAS NORMAS OFICIAIS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NORMAS COMPLEMENTARES DA GESTÃO SUS MUNICIPAL.	PORTARIA MS-GM 34/10/2013	ATENÇÃO À SAÚDE	100% DAS DIÁRIAS CONVENIADAS	TRIMESTRAL	DEMONSTRATIVO MENSAL DE PRODUÇÃO DA CSAPTA	80-100%- SEM DESCONTO. ENTRE 70 E 79,9%: 10% DE DESCONTO DO VALOR FINANCEIRO. ENTRE 60 E 69,9%: 15% DE DESCONTO DO VALOR FINANCEIRO. ABAIXO DE 59%: PERDE 35% DO INCENTIVO	907.803,33	Federal
3	PRODUIR 750 DIÁRIAS/MÊS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (90 DIÁRIAS DE UTI ADULTO E 660 DIÁRIAS DE UTI NEONATAL) DENTRO DAS NORMAS OFICIAIS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NORMAS COMPLEMENTARES DA GESTÃO SUS MUNICIPAL.	PORTARIA MS-GM 34/10/2013	ATENÇÃO À SAÚDE	100% DAS DIÁRIAS CONVENIADAS	TRIMESTRAL	DEMONSTRATIVO MENSAL DE PRODUÇÃO DA CSAPTA	80-100%- SEM DESCONTO. ENTRE 70 E 79,9%: 10% DE DESCONTO DO VALOR FINANCEIRO. ENTRE 60 E 69,9%: 15% DE DESCONTO DO VALOR FINANCEIRO. ABAIXO DE 59%: PERDE 35% DO INCENTIVO	850.234,85	Federal
							80-100%- SEM DESCONTO. ENTRE 70 E		

4	PRODUIR 570 DIÁRIAS/MÊS DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL (510 DIÁRIAS DE UCI CONVENCIONAL - UCINCO E 60 DIÁRIAS DE UCI CANGURU - UCINCA) DENTRO DAS NORMAS OFICIAIS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NORMAS COMPLEMENTARES DA GESTÃO SUS MUNICIPAL.	PORTARIA MS-GM 34/10/2013	ATENÇÃO À SAÚDE	100% DAS DIÁRIAS CONVENIADAS	TRIMESTRAL	DEMONSTRATIVO MENSAL DE PRODUÇÃO DA CSAPTA	79,9%: 10% DE DESCONTO DO VALOR FINANCEIRO. ENTRE 60 E 69,9%: 15% DE DESCONTO DO VALOR FINANCEIRO. ABAIXO DE 59%: PERDE 35% DO INCENTIVO	409.663,88	Federal
5	PRODUIR 13.973 PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E BANCO DE LEITE HUMANO LISTADOS NA FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Portaria MS-GM 34/10/2013	Atenção a Saúde	100% dos procedimentos conveniados	MENSAL	Demonstrativo mensal de produção da CSAPTA	80-100%- SEM DESCONTO. ENTRE 70 E 79,9%: 10% DE DESCONTO DO VALOR FINANCEIRO. ENTRE 60 E 69,9%: 15% DE DESCONTO DO VALOR FINANCEIRO. ABAIXO DE 59%: PERDE 35% DO INCENTIVO	106.231,89	Federal

Indicadores	Norma de referência	EIXO PORTARIA GM-MS 34/10/13	META A SER ATINGIDA	PERIODICIDADE DE AVALIAÇÃO	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	% DE DESCONTO FINANCEIRO	VALOR SOBRE O QUAL INCIDE A AVALIAÇÃO (R\$)	Fonte
1 TAXA DE OCUPAÇÃO POR UNIDADE CLÍNICA e MÉDIA DE PERMANÊNCIA NAS UNIDADES CLÍNICAS	Matriz de Indicadores de Desempenho Hospitalar	Gestão	Taxa de Ocupação: Enfermaria, UTIE UCI mínima de 90% e Média de Permanência: Enfermaria obstétrica cirúrgica 2 dias, Ginecologia cirúrgica 1 dias, UTI Neonatal 10 dias, UTI Adulto 2 dias, UCI 3 dias, desde que haja demanda.	Mensal	RELATÓRIO CSRA, 50 % do valor para TO e 50 % do valor para Média de Permanência	META 100 % Em caso de descumprimento da: TO por ausência de demanda, a Entidade não será descontada caso tenha disponibilizado 100 % dos leitos a CSRA. Média de Permanência - excepcionalidades poderão ser justificadas pela Entidade e avaliada a pertinência pela SMS	170.950,99	Federal
2 Apresentar relatório de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (IRAS) monitorado pelo Serviço de Controle e Prevenção de Infecção Hospitalar - SCH (conforme padrão definido pelo Centro de Vigilância Epidemiológica do Estado de São Paulo - CVE/SP) à Coordenadoria de Vigilância Sanitária - DEVISA, com o compromisso do SCH quanto ao desenvolvimento de ações de prevenção e controle de infecção para os seguintes agravos: infecção em cirurgias limpas por especialidade, infecção por procedimentos (incluindo cesárea e mamoplastia); em Unidades de Terapia Intensiva, Infecção Primária de Corrente Sanguínea (laboratorial e clínica), Infecção Urinária relacionada a cateter vesical e Pneumonia associada a ventilação mecânica. Além do monitoramento do consumo de antibiótico em UTI (por Dose Diária Definida) e de produto alérgico para antissepsia das mãos com o objetivo de direcionamento de ações específicas na política de uso racional de antimicrobiano e de Higiene das mãos, respectivamente.	Plano Municipal de Saúde	Vigilância	Envio pela Maternidade de Campinas a Vigilância Sanitária os documentos requisitados por esta até décimo quinto (15 <sup>o</sup> ) dia do mês subsequente ao mês de vigilância.	mensal	Relatório mensal da Vigilância Sanitária, com apontamento de conclusões sobre desempenho do padrão de infecções hospitalares da Instituição	META 100%	170.950,99	Federal
3 Boas Práticas de Parto e Nascimento: Implantar ações efetivas para diminuir a taxa de cesarianas na instituição, garantindo realização de partos sem agravos previsíveis associados.	Portaria MS-GM 1459/2011	Atenção a Saúde	A taxa de cesárea deverá ser igual ou inferior a 50%	Mensal	Demonstrativo Mensal de Produção da CSAPTA.	META 100% PODENDO SER JUSTIFICADO PELA MATERNIDADE E SUBMETIDO A AVALIAÇÃO DA ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE DA MULHER VINCULADA AO DEPARTAMENTO DE SAÚDE	170.950,99	Federal
4 Manter escala médica horizontal de pediatras para seguimento de pacientes internados na Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal e dos binômios internados em Alojamento Conjunto e Alojamento Conjunto Tardio e na Enfermaria de Geração de Alto Risco. Entende-se como escala horizontal quando a mesma equipe e o mesmo médico atuam diariamente em contraposição a assistência por equipe de plantão, conforme consta do inciso XII, art. 5º da Portaria MS/GM 3390 de 30 de novembro de 2013. Cabe ressaltar que o médico obstetra fará avaliação clínica diária da puérpera para orientações e verificação de qualquer intercorrência, garantindo sua admissão imediata a Enfermaria de Geração de Alto Risco, se necessário.	PORTARIA MS/GM DE 30 /12/13	ATENÇÃO À SAÚDE	Escala Mensal com 100% da necessidade assistencial programada para atendimento horizontal, apresentada à auditoria SUS ao final do mês precedente à execução da mesma	MENSAL	Relatório da Auditoria do SUS relativo à análise dos documentos apresentados	META 100%	170.950,99	Federal
5 Realizar a investigação de 100% das mortes maternas e infantis conforme roteiro preconizado pelo Ministério da Saúde, em impresso padrão e notificação obrigatória à VISA Norte. Manter atuante e efetiva a Comissão de verificação de óbitos Institucional e a participação de membros nas reuniões ordinárias do Comitê Municipal de Mortalidade Materna e Infantil.	Portaria MS-GM 3410/2013	ATENÇÃO À SAÚDE	Investigação adequada dos óbitos institucionais, com participação plena nos fóruns da Gestão Municipal.	Mensal	Relatório Mensal da VISA Norte atestando o cumprimento das etapas pactuadas.	META 100%	170.951,00	Federal

6	Garantir a realização de triagem neonatal a 100% dos recém Nascidos na Maternidade de Campinas.		ATENÇÃO À SAÚDE	Triagem neonatal a 100% dos recém nascidos	Mensal	Relatório da Entidade contendo relação de neonatos com iniciais e data de nascimento e data de realização do procedimento, avaliado pelo Departamento de Saúde. Relatório de inconformidades do Departamento de Saúde	META 100%	170.951,00	Federal
7	Cirurgias eletivas - Manter atualizada mensalmente a lista de demanda reprimida cirúrgica das especialidades conforme modelo institucional padronizado e pactuado com a Coordenadoria Setorial de Regulação de Acesso (CSRA).	Plano Municipal de Saúde	Gestão	Manter as Listas Atualizadas Mensalmente	MENSAL	Acompanhamento de lista de espera pela CSRA	META 100%	152.305,56	Municipal
8	Disponibilizar mensalmente 640 consultas médicas nas especialidades listados no quadro descrito no item 3. Assistência Ambulatorial do presente Plano de Trabalho, no sistema SOL e CROSS, ou outro que venha substituir.	Matriz de Indicadores de Desempenho Hospitalar	Gestão	100% das Vagas	MENSAL	1ª Consultas: Relatório mensal do Departamento de Saúde e Relatório mensal da CSRA. Interconsulta e Retornos: Relatório da Entidade contendo as vagas disponibilizadas.	100% da meta pactuada. A oferta por ventura não disponibilizada por motivos adversos, poderá ser justificada e compensada pela Maternidade no mês seguinte.	152.305,56	Municipal
9	Garantir a alta articulada, com relatório qualificado em conformidade com a Portaria CIT nº 33:1 - Entre os serviços - Entidade, Serviço de Atendimento Domiciliar, Unidades Básicas de Saúde - para os usuários com necessidade de acompanhamento especial, com discussão prévia à alta hospitalar; 2 - Para os distritos de saúde, de todas as gestantes (partos e patologias obstétricas) atendidas pelo convênio, com envio sistemático, de acordo com diretriz da SMS Campinas, viabilizando o acompanhamento em tempo oportuno ao binômio mãe-bebê pela atenção primária em saúde, por meio eletrônico com cópia ao Departamento de Saúde.	Portaria MS-GM 3410/2013	ATENÇÃO À SAÚDE	Apresentar relatório de alta devidamente preenchido, assinado e cópia anexada ao prontuário do paciente.	MENSAL	Relatório da Auditoria do SUS relativo à análise dos documentos apresentados	META 100%: 50% do valor atribuído ao Relatório CSAPTA 50% do valor atribuído ao Relatório DS	152.305,55	Municipal

**RECURSO TEMPORÁRIO**

BLOCO QUANTITATIVO (40%) - R\$ 108.129,57									
Indicadores	Norma de referência	EIXO PORTARIA GM-MS 3410/13	META A SER ATINGIDA	PERIODICIDADE DE AVALIAÇÃO	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	% DE DESCONTO FINANCEIRO	VALOR SOBRE O QUAL INCIDE A AVALIAÇÃO (R\$)	Fonte	
1	DISPONIBILIZAR 100% DOS LEITOS SUS A COORDENADORIA SETORIAL DE REGULAÇÃO E ACESSO, DENTRO DAS NORMAS E ROTINAS ESTABELECIDAS PELA GESTÃO SUS MUNICIPAL, GARANTINDO AINDA A ATUALIZAÇÃO DOS CENSOS DIÁRIOS NOS HORÁRIOS - PADRÃO E SOLICITAÇÃO DE ACESSO AOS LEITOS PARA O TOTAL DE INTERNAÇÕES SUS NA INSTITUIÇÃO, (30 DIÁRIAS UTI NEONATAL, 30 DIÁRIAS UCINCO, 90 DIÁRIAS DE ENFERMARIA)	Portaria MS-GM 3410/2013	Gestão	100% dos leitos disponibilizados na CSRA, 100% dos pacientes internados com ficha de liberação da CROSS e censos apresentados e cumprimento das demais normas regulatórias instituídas	Mensal	Relatório mensal da CSRA	Meta 100%	R\$ 108.129,57	Federal

BLOCO QUALITATIVO (60%) - R\$ 162.194,35									
Indicadores	Norma de referência	EIXO PORTARIA GM-MS 3410/13	META A SER ATINGIDA	PERIODICIDADE DE AVALIAÇÃO	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	% DE DESCONTO FINANCEIRO	VALOR SOBRE O QUAL INCIDE A AVALIAÇÃO (R\$)	Fonte	
1	DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE PAV (PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILAÇÃO MECÂNICA)	Plano Municipal de Saúde	Vigilância	Até p 90 do CVE - 2020/mês e média anual de 1 PAV/1.000 VM-dia (densidade de incidência de PAV anual)	Mensal	Relatório SCH	META 100 %	79.615,21	Federal
2	TAXA DE LETALIDADE RELACIONADA A PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILAÇÃO MECÂNICA	Plano Municipal de Saúde	Vigilância	Zero	mensal	Relatório SCH	META 100 %	79.615,22	Federal - R\$ 10.384,45 Estadual - R\$ 69.230,77
3	DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILAÇÃO MECÂNICA	Plano Municipal de Saúde	Vigilância	Até p 75 do CVE-2020 para Hospitais Filantropicos e média anual de 17 PAV/1.000 VM-dia (densidade de incidência de PAV anual)	Mensal	Relatório SCH	META 100 %	2.963,92	Federal

**6 - Repasses mensais**

Os repasses mensais são realizados baseados na análise das metas quantitativas e qualitativas, com base na Matriz de Monitoramento. Portanto no 1º quadrimestre de 2023 houve avaliação das metas estipuladas e aplicado descontos nos casos onde a entidade não atingiu as mesmas conforme descrito na Matriz.

O relatório de atividades, que apresenta os indicadores para monitoramento e avaliação é realizado mensalmente pela Entidade, discutido com técnicos do DGDO. O relatório e todas as planilhas associadas constam anexadas no processo SEI de pagamento elaborado à época do repasse:

MÊS	PROCESSO SEI
jan/23	PMC.2023.00106270-92
fev/23	PMC.2023.00007908-11
mar/23	PMC.2023.00019014-38
abr/23	PMC.2023.00029652-94

**7 - Execução Contratual**

Toda produção da instituição é afluída pelo DEAR (Departamento de Auditoria e Regulação), pela equipe da Coordenadoria Setorial de Avaliação de Produção Técnico Assistencial – CSPTA, onde ocorre o faturamento segundo as normas oficiais do Ministério da Saúde, em função do seu processamento sempre relativo a 2 (dois) meses anteriores e pela Coordenadoria Setorial de Regulação de Acesso (CSRA) em seu relatório mensal.

**8 - Produção Global Faturada**

**8.1 - Informações Faturadas/Mês**

Maternidade de Campinas						
Resumo Geral - Demonstrativo de Produção SIA / SIH - Ano 2023						
Plano de Trabalho	Físico					
	Convênio**	Executado				
		Média do 1º Quadrimestre	Média do 2º Quadrimestre	Média do 3º Quadrimestre	Média Anual	% Anual x Convênio
Assist. Hosp. - 01 Leito Cirúrgico	300	227			227	76%
Assist. Hosp. - 02 Leito Obstétrico	1.500	1.200			1.200	80%
Assist. Hosp. - 03 Leito Clínico	360	280			280	78%
Assist. Hosp. - 07 Leito Pediátrico	90	165			165	183%
Total Enfermaria	2.250	1.871			1.871	83%
UTI Adulto - Tipo I	90	38			38	42%
UTI Neonatal - Tipo II	660	452			452	69%
UCINCO	510	381			381	75%
UCINCA	60	0			0	0%
Total	1.320	871			871	66%
Assist. Amb. - Urg / Emerg. - Md Complex.	11.467	11.194			11.194	98%
Centro de Lactação e Banco de Leite - SIA	2.470	1.573			1.573	64%
Total Ambulatório	13.937	12.767			12.767	92%
Recurso Municipal						
Componente Pós-Fixado - Tomografia	1	1			1	50%
Componente Pós-Fixado - Peq. Cirurgias	55	50			50	91%
Componente Pós-Fixado - Gd Cirurgias	45	45			45	101%
Total Recurso Municipal	101	96	0	0	96	95%

Financeiro						
Plano de Trabalho	Executado					
	Convênio**	Executado				
		Média do 1º Quadrimestre	Média do 2º Quadrimestre	Média do 3º Quadrimestre	Média Anual	% Anual x Convênio
Assist. Hosp. - 01 Leito Cirúrgico					-	
Assist. Hosp. - 02 Leito Obstétrico						
Assist. Hosp. - 03 Leito Clínico						
Assist. Hosp. - 07 Leito Pediátrico						
Total Enfermaria						
UTI Adulto - Tipo I						
UTI Neonatal - Tipo II						
UCINCO						
UCINCA						
Total						
Assist. Amb. - Urg / Emerg. - Md Complex.		93.376,68			93.376,68	
Centro de Lactação e Banco de Leite - SIA		5.037,52			5.037,52	
Total Ambulatório		98.414,19			98.414,19	
Recurso Municipal						
Componente Pós-Fixado - Tomografia	-	59,02			59,02	
Componente Pós-Fixado - Peq. Cirurgias	67.016,07	61.228,12			61.228,12	91%
Componente Pós-Fixado - Gd Cirurgias	100.524,11	101.082,62			101.082,62	101%
Total Recurso Municipal	167.540,18	162.369,75	-	-	162.369,75	97%

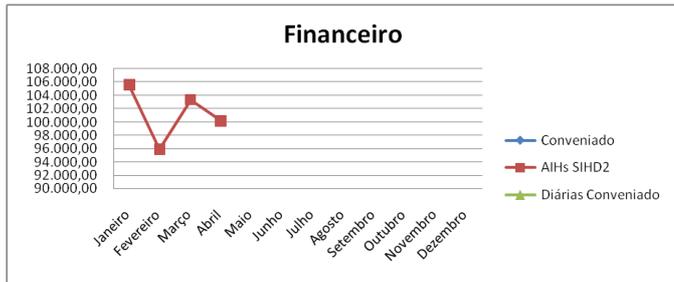
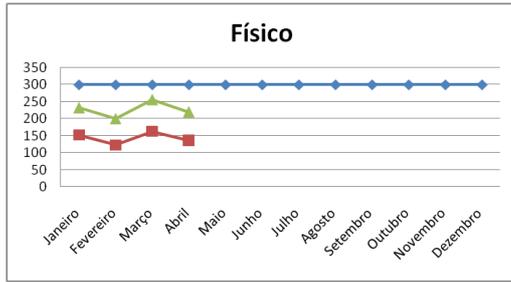
**Comentários:**

Pode-se observar uma produção acima do teto convênios nos leitos de Pediatria (183%), em contrapartida da entidade apresentou uma produção modesta para os leitos de UTI Adulto (42%), UTI Neonatal (69%) e Ucinco (75%), Chama atenção a não produção nos leitos de UCINCA.

**- Assistência Hospitalar - Leito Cirúrgico - Diárias**

Assistência Hospitalar - Leito Cirúrgico - Diárias														
FÍSICO														
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total
Convênio	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	3.600
Alts SIHD2	153	123	163	137									144	576
Executado	232	200	256	220									227	908
Diárias Convênio														
%	77,33%	66,67%	85,33%	73,33%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	75,67%	25,22%

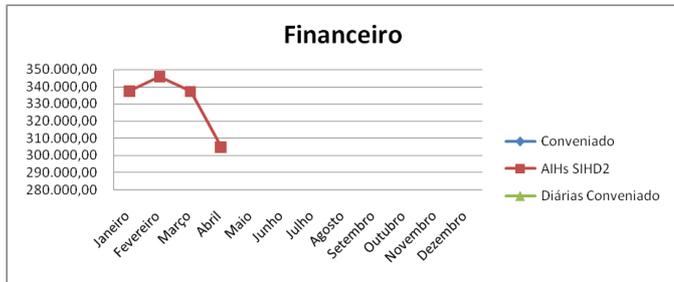
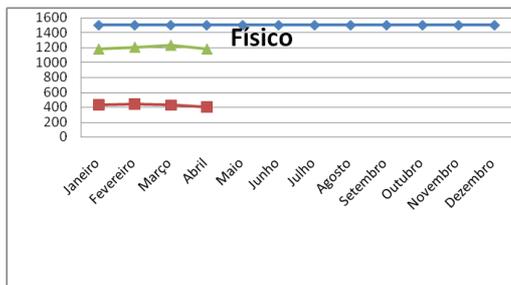
FINANCEIRO														Média	Total
Conveniado	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total	
Executado	AIHs SIHD2	105.617,84	95.888,47	103.364,88	100.151,80								#DIV/0!	405.022,97	
	Diárias Conveniado												101.255,74		
	%														



**Comentários:**  
É possível observar uma queda importante na produção de diárias no mês de fevereiro. O fato deve estar ligado a ocorrência do surto de diarreia e o fechamento dos leitos de UTI Neo, que causou impacto importante das gestantes, principalmente as de alto risco.

**- Assistência Hospitalar - Leito Obstétrico - Diárias**

FÍSICO														Média	Total
Conveniado	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total	
Executado	AIHs SIHD2	435	445	430	403								428	1.713	
	Diárias Conveniado	1.180	1.205	1.233	1.181								1.200	4.799	
	%	78,67%	80,33%	82,20%	78,73%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	79,98%	26,66%	

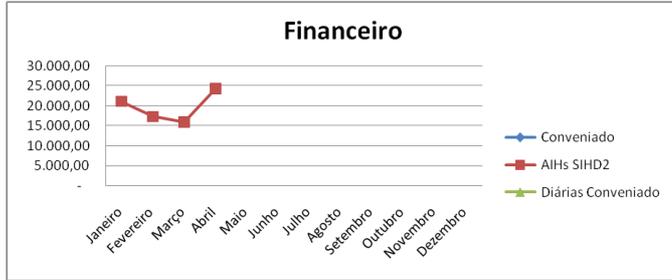
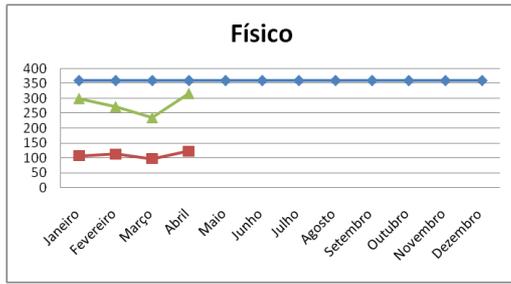


**Comentários:** é possível observar que a entidade manteve uma estabilidade na produção de diárias nos leitos obstétricos, produzindo uma média de 80% do conveniado.

**- Assistência Hospitalar - Leito Clínico - Diárias**

Assistência Hospitalar - Leito Clínico - Diárias														Média	Total
Conveniado	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total	
Executado	AIHs SIHD2	106	113	97	122								110	438	
	Diárias Conveniado	298	271	234	315								280	1.118	
	%	82,78%	75,28%	65,00%	87,50%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	77,64%	25,88%	

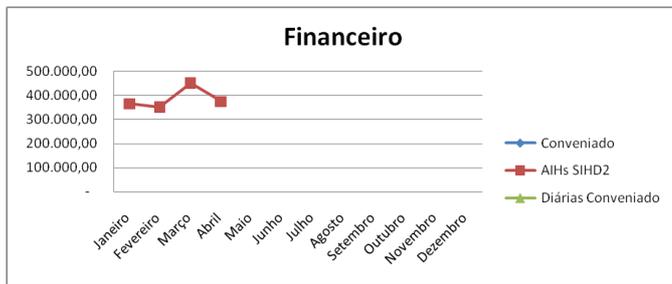
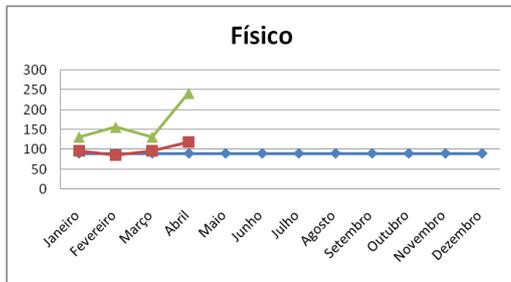
Conveniado															
	AIHs SIHD2	21.075,47	17.253,88	15.864,78	24.317,47									19.627,90	78.511,60
Executado	Diárias Conveniado														
	%														



Comentários: é possível observar uma queda de produção de diárias dos leitos de clínicos no mês de março, o que pode ainda ser reflexo do surto de diarreia e fechamento dos leitos de UTI Neo que ocasionou mudanças de fluxos do atendimento de gestantes, principalmente as de alto risco.

**- Assistência Hospitalar - Leito Pediátrico - Diárias**

Assistência Hospitalar - Leito Pediátrico - Diárias															
FÍSICO															
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total	
Conveniado	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1.080	
	AIHs SIHD2	96	85	96	118								99	395	
Executado	Diárias Conveniado	131	156	131	242								165	660	
	%	145,56%	173,33%	145,56%	268,89%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	183,33%	61,11%	
FINANCEIRO															
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total	
Conveniado														-	
	AIHs SIHD2	365.211,62	351.249,83	451.542,45	374.206,06								385.552,49	1.542.209,96	
Executado	Diárias Conveniado													-	
	%													-	

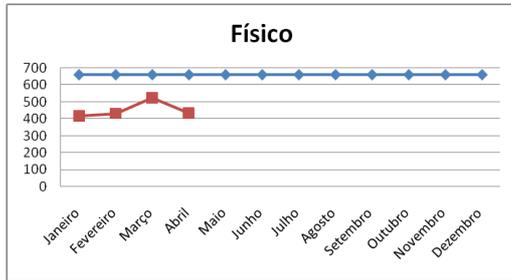
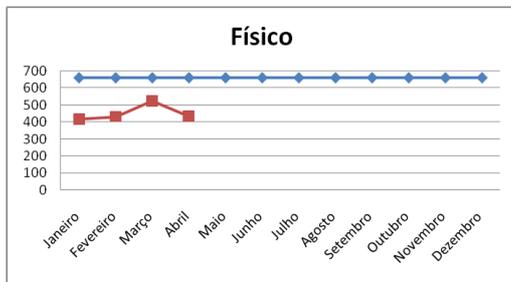


Comentários: A média de produção de produção no primeiro quadrimestre de 2023 dos leitos pediátricos manteve a tendência de 2022, mantendo acima de 100%, com um pico de 269% em Abril, o que elevou a média desse quadrimestre para 183%.

**- Assistência Hospitalar - Total Enfermaria - Diárias**

Assistência Hospitalar - Total Enfermaria - Diárias															
FÍSICO															
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total	
Conveniado	2.250	2.250	2.250	2.250	2.250	2.250	2.250	2.250	2.250	2.250	2.250	2.250	2.250	27.000	
	AIHs SIHD2	790	766	786	780								781	3.122	
Executado	Diárias Conveniado	1.841	1.832	1.854	1.958								1.871	7.485	
	%	81,82%	81,42%	82,40%	87,02%								83,17%	27,72%	
FINANCEIRO															
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total	
Conveniado														-	
	AIHs SIHD2	829.216,85	810.185,46	907.888,00	803.276,00								837.641,58	3.350.566,31	
Executado	Diárias													-	

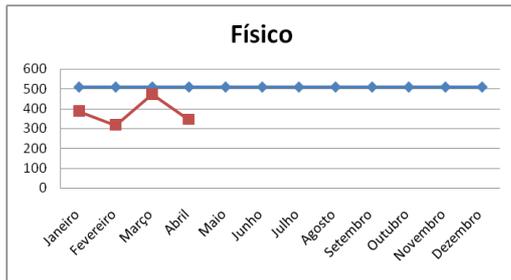




**Comentários:** A produção da UTI Neo teve uma elevação no mês de Março com 79,5% os demais meses manteve um produção similar, porém maio abaixo do convênio. O fechamento dos leitos da UTI Neo pela vigilância não causou impacto na produção deste setor, ao contrário a entidade conseguiu apresentar um aumento na produção no mês de março.

**- Assistência Hospitalar - UCINCO - Diárias**

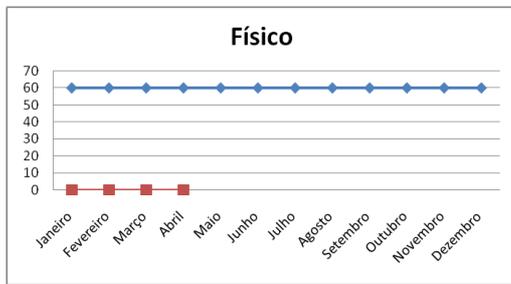
Assistência Hospitalar - UCINCO - Diárias														
FÍSICO														
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total
Convênio	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	6.120
Diárias Executadas	387	317	473	345									381	1.522
%	75,88%	62,16%	92,75%	67,65%									74,61%	24,87%
FNANCEIRO														
Convênio														-
Diárias Executadas														-
%														



**Comentários:** Este setor, também, apresenta uma instabilidade na produção. É possível observar um pico de produção no mês de março, com 92,7% de produção.

**- Assistência Hospitalar - UCINCA - Diárias**

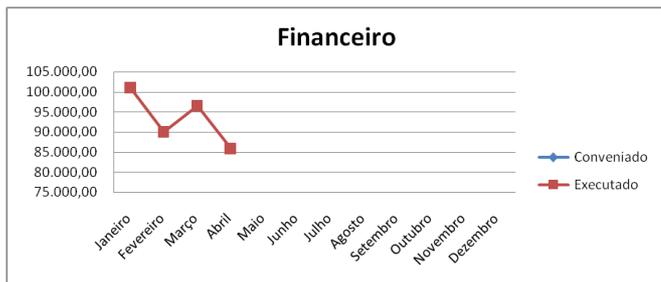
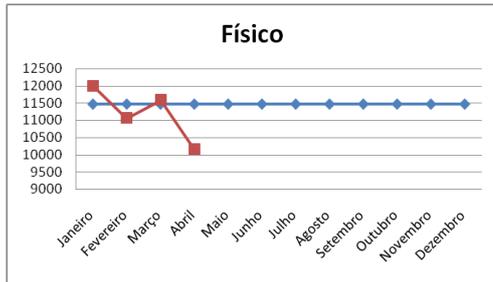
Assistência Hospitalar - UCINCA - Diárias														
FÍSICO														
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total
Convênio	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	720
Diárias Executadas	0	0	0	0									0	0
%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%									0,00%	0,00%
FNANCEIRO														
Convênio														-
Diárias Executadas														-
%														



**Comentários:** Este setor não apresentou produção no primeiro quadrimestre de 2023.

**- Assistência Ambulatorial / Urgência / Emergência - Média Complexidade**

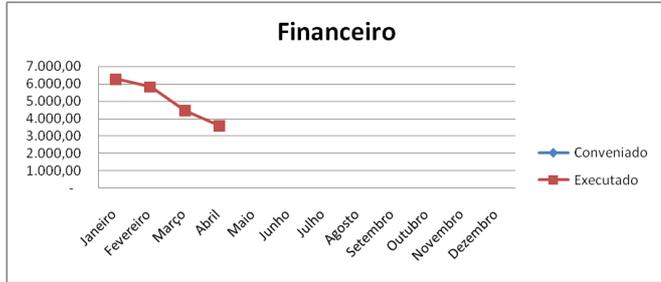
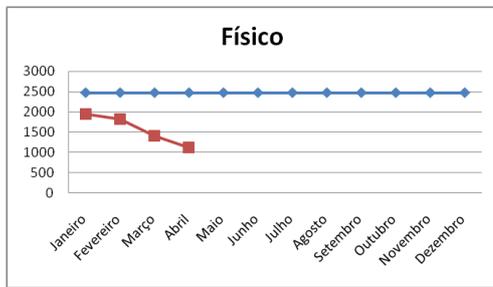
Assistência Ambulatorial / Urgência / Emergência - Média Complexidade														
FÍSICO														
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total
Conveniado	11.467	11.467	11.467	11.467	11.467	11.467	11.467	11.467	11.467	11.467	11.467	11.467	11.467	137.604
Executado	11.990	11.055	11.581	10.149									11.194	44.775
%	105%	96%	101%	89%									97,62%	32,54%
FINANCEIRO														
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total
Conveniado														-
Executado	101.064,19	90.045,27	96.541,47	85.855,77									93.376,68	373.506,70
%														



**Comentários:** Nos três primeiros meses do ano a entidade teve uma produção de média complexidade acima de 95%, porém apresentou uma queda no mês de Abril, chegando a 89%

**- Centro de Lactação e Banco de Leite - SIA**

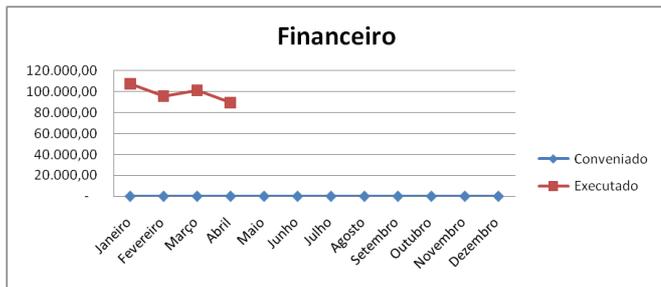
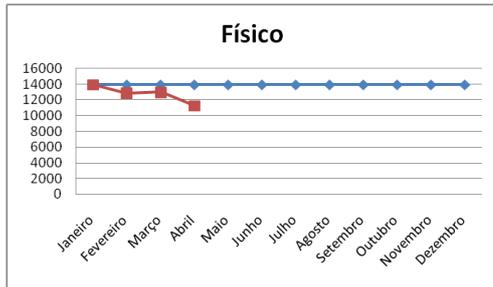
Centro de Lactação e Banco de Leite - SIA														
FÍSICO														
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total
Conveniado	2.470	2.470	2.470	2.470	2.470	2.470	2.470	2.470	2.470	2.470	2.470	2.470	2.470	29.640
Executado	1.943	1.816	1.411	1.123									1.573	6.293
%	79%	74%	57%	45%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	63,69%	21,23%
FINANCEIRO														
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total
Conveniado													#DIV/0!	-
Executado	6.273,82	5.826,29	4.466,71	3.583,24									5.037,52	20.150,06
%														



**Comentários:** É possível observar uma queda progressiva na produção do Banco de Leite nos quatro primeiros meses de abril.

**- Total Assistência Ambulatorial - Maternidade de Campinas**

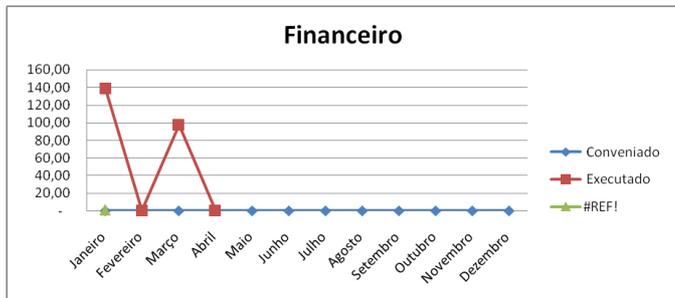
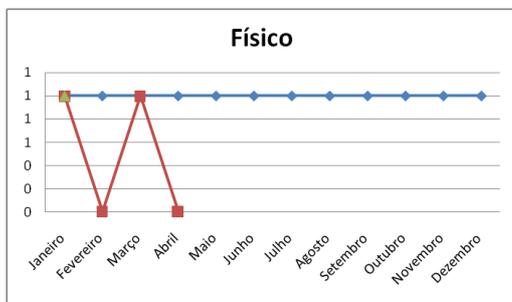
Total Assistência Ambulatorial - Maternidade de Campinas														
FÍSICO														
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total
Conveniado	13.937	13.937	13.937	13.937	13.937	13.937	13.937	13.937	13.937	13.937	13.937	13.937	13.937	167.244
Executado	13.933	12.871	12.992	11.272									12.767	51.068
%	100%	92%	93%	81%									91,61%	30,54%
FINANCEIRO														
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total
Conveniado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Executado	107.338,01	95.871,56	101.008,18	89.439,01									98.414,19	393.656,76
%													#DIV/0!	#DIV/0!



**Comentários:** É possível observar uma queda progressiva na produção da Assistência Ambulatorial nos quatro primeiros meses de abril.

**- Total Assistência Ambulatorial - Maternidade de Campinas**

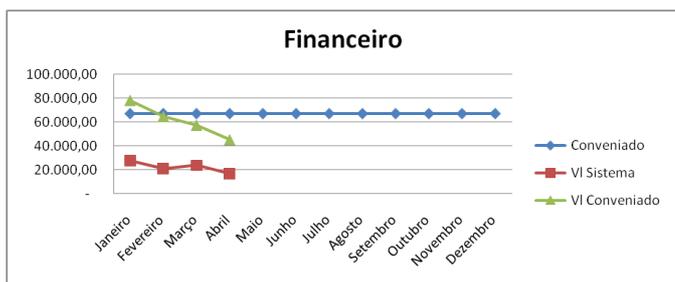
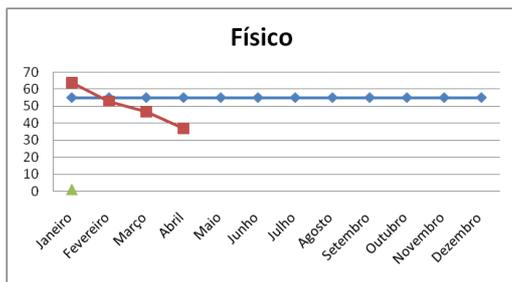
Componente Pós-Fixado - Tomografia Computadorizada														
FÍSICO														
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total
Conveniado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
Executado	1	0	1	0									1	2
%														
FINANCEIRO														
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total
Conveniado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Executado	138,63	-	97,44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	59,02	236,07
%													#REF!	#REF!



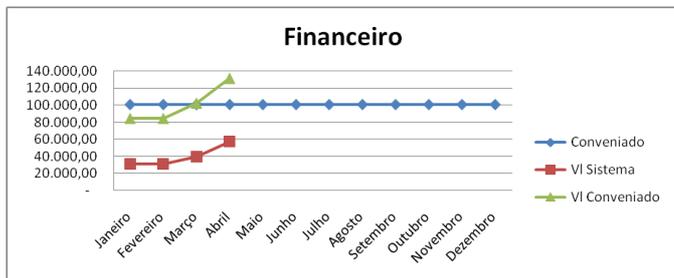
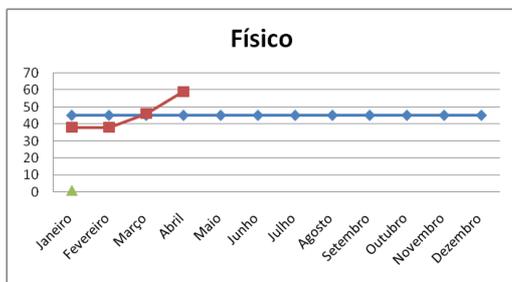
Comentários: a entidade vem produzindo dentro do que é conveniado.

**- Cirurgias**

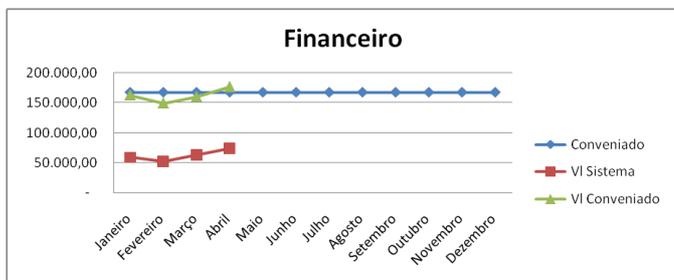
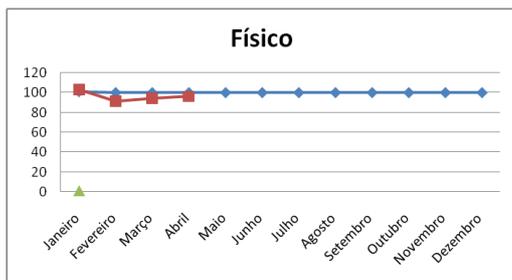
Componente Pós-Fixado - Pequenas Cirurgias														
FÍSICO														
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total
Conveniado	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	660
Executado	AH / APAC 64	53	47	37										201
%														
FINANCEIRO														
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total
Conveniado	67.016,07	67.016,07	67.016,07	67.016,07	67.016,07	67.016,07	67.016,07	67.016,07	67.016,07	67.016,07	67.016,07	67.016,07	67.016,07	804.192,84
Executado	VI Sistema 27.861,58	20.903,97	23.853,00	16.657,61										89.276,16
	VI Conveniado 77.982,08	64.578,91	57.268,09	45.083,39										61.228,12
%	116,36%	96,36%	85,45%	67,27%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	91,36%	30,45%



Componente Pós-Fixado - Grandes Cirurgias														
FÍSICO														
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total
Conveniado	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	540
Executado	AH / APAC 38	38	46	59										181
%														
FINANCEIRO														
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total
Conveniado	100.524,11	100.524,11	100.524,11	100.524,11	100.524,11	100.524,11	100.524,11	100.524,11	100.524,11	100.524,11	100.524,11	100.524,11	100.524,11	1.206.289,32
Executado	VI Sistema 30.974,37	31.094,72	39.477,45	57.442,75										158.989,29
	VI Conveniado 84.887,06	84.887,06	102.758,02	131.798,33										404.330,47
%	84,44%	84,44%	102,22%	131,11%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	100,56%	33,52%



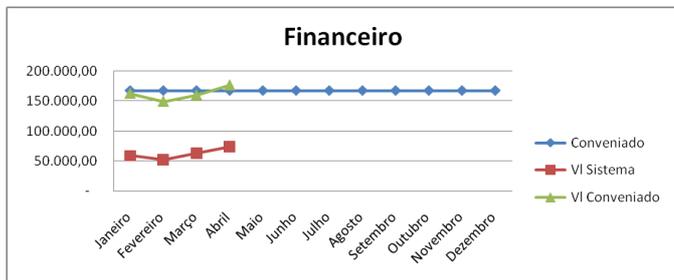
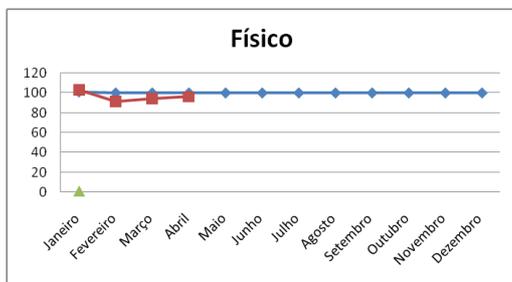
Total Componente Pós-Fixado															
FÍSICO															
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total	
Conveniada	101	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1.201	
Executado	AH / APAC	103	91	94	96								96	384	
%															
FINANCEIRO															
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total	
Conveniada	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	2.010.482,16	
Executado	VI Sistema	58.974,58	51.998,69	63.427,89	74.100,36								62.125,38	248.501,52	
	VI Conveniada	163.007,77	149.465,97	160.123,55	176.881,72								162.369,75	649.479,01	
	%	97,29%	89,21%	95,57%	105,58%								96,91%	32,30%	



**Comentários:** a entidade usa de flexibilidade para atender a demanda do município, portanto em alguns meses apresenta a produção das pequenas cirurgias abaixo do convênios ao mesmo tempo que ultrapassa o quantitativo convênios nas grandes cirurgias. em resumo, a entidade realizou 382 procedimentos cirúrgicos no primeiro quadrimestre, tendo uma média de 95,5 procedimento mês, ou seja ela produziu no primeiro quadrimestre 95,5% do convênios.

- Total Componente Pós-Fixado

Total Componente Pós-Fixado															
FÍSICO															
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total	
Conveniada	101	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1.201	
Executado	AH / APAC	103	91	94	96								96	384	
%															
FINANCEIRO															
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média	Total	
Conveniada	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	167.540,18	2.010.482,16	
Executado	VI Sistema	58.974,58	51.998,69	63.427,89	74.100,36								62.125,38	248.501,52	
	VI Conveniada	163.007,77	149.465,97	160.123,55	176.881,72								162.369,75	649.479,01	
	%	97,29%	89,21%	95,57%	105,58%								96,91%	32,30%	



**Considerações:** Totalizando todos os componentes do pós fixado, a entidade produziu 96% do total conveniado para o primeiro quadrimestre de 2023.

#### 09 - Indicadores Básicos

##### 9.1 - Taxa de ocupação

O indicador taxa de ocupação passa, a partir de 2019, a ter como fonte o relatório emitido pela CSRA.

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril	
	Nº Internados	Tx Ocupação%	Nº Internados	Tx Ocupação %	Nº Internados	Tx Ocupação%	Nº Internados	Tx Ocupação%
UTI Neonatal								
UCI								
Ginecologia								
Obstetria								
Obstetria Alto Risco								
Clínica Médica								
UTI Adulto								
Pediatria								
Total Internados	0		0		0			
Considerações								

Fonte: CSRA

##### Considerações:

A CSRA não emitiu nenhum relatório no ano de 2023 até o momento.

##### 9.2 - Média de permanência

###### 2022

Setores	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	
	Média de Perm.				
UTI Neonatal	12,70	14,18	15,33	12,03	13,6
UCINCO	6,70	5,15	5,73	8,28	6,47
UCINCA	0	0	0	9,66	2,42
Ginecologia	1,94	1,75	1,81	1,94	1,86
Obstetria	2,62	2,60	2,66	2,53	2,60
Obstetria Alto Risco	2,64	2,17	2,53	2,33	2,42
UTI Adulto	5,12	4,18	2,36	2,81	3,62
Alojamento Conjunto Tardio	1,86	2,36	1,87	2,38	2,12

###### 2023

Setores	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	
	Média de Perm.				
UTI Neonatal	8,88	10,66	7,12	9,06	8,9
UCINCO	5,96	6,24	6,47	6,00	6,17
UCINCA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ginecologia	1,72	4,53	1,70	1,31	2,32
Obstetria	2,32	2,42	2,51	2,58	2,46
Obstetria Alto Risco	2,43	2,22	2,60	2,50	2,44
UTI Adulto	2,64	2,93	3,90	2,63	3,03
Alojamento Conjunto Tardio	2,01	2,28	1,98	2,13	2,10

Fonte: Maternidade de Campinas

##### Considerações:

No comparativo entre o primeiro quadrimestre de 2022 e 2023, é possível observar que em 2023 houve uma diminuição importante na média de permanência na UTI Neo, passando de 13,6 para 8,9 dias, e na ginecologia, passando de 2,32 para 1,86 dias. Os demais setores (UCINCO, UTI Adulto, Obstetria, Obstetria de Alto Risco e Alojamento Conjunto) apresentaram um aumento discreto na média de permanência, como pode ser visto nas tabelas acima. O que é possível salientar é a não produção no setor UCINCA no primeiro quadrimestre de 2023.

10 - Ambulatório de Cirurgia Ginecológica

2022

Descrição	FPO	Janeiro			Fevereiro			Março			Abril		
		Quantidade	Vagas disponibilizadas	Vagas Agendadas	% de agendamento	Vagas disponibilizadas	Vagas Agendadas	% de agendamento	Vagas disponibilizadas	Vagas Agendadas	% de agendamento	Vagas disponibilizadas	Vagas Agendadas
Laqueadura	20	4	0	0,00%	4	0	0,00%	4	0	0,00%	4	0	0,00%
Cirurgia Ginecológica	300	20	15	75,00%	20	18	90,00%	20	16	80,00%	19	18	94,74%
Mastologia	16	204	201	98,53%	186	185	99,46%	151	149	98,68%	140	140	100,00%
Patologia Cervical		13	11	84,62%	16	12	75,00%	16	9	56,25%	16	15	93,75%
Total	100	237	227	95,78%	222	215	96,85%	187	174	93,05%	175	173	98,86%

2023

Descrição	FPO	Janeiro			Fevereiro			Março			Abril		
		Quantidade	Vagas disponibilizadas	Vagas Agendadas	% de agendamento	Vagas disponibilizadas	Vagas Agendadas	% de agendamento	Vagas disponibilizadas	Vagas Agendadas	% de agendamento	Vagas disponibilizadas	Vagas Agendadas
Laqueadura	20	20	20	100%	20	20	100%	20	20	100%			#DIV/0!
Cirurgia Ginecológica	300	301	291	97%	275	275	100%	263	173	66%			#DIV/0!
Mastologia	16	16	3	19%	16	3	19%	8	3	38%			#DIV/0!
Patologia Cervical		20	19	95%	16	1	6%	16	10	63%			#DIV/0!
Total	336	357	333	93%	327	299	91%	307	206	67%	0	0	#DIV/0!

Fonte: Departamento de Saúde/Especialidades

Considerações

Com a assinatura do Termo Aditivo 12/21 ficou pactuado a oferta de 340 novas consultas/mês no ambulatório de cirurgia ginecológicas nas seguintes modalidades: Cerclagem - 4 vagas, Laqueadura - 20 vagas, Cirurgia Ginecológica - 300 vagas e Mastologia - 16 vagas. A entidade deve disponibilizar todas as vagas no sistema SOL até Março de 2023. A partir do mês de abril, toda oferta de consultas da Maternidade de Campinas passou a ser executada no SISRESP. Devido a não envio dos relatórios pela CSRA desde Fevereiro de 2022.

Fazendo uma análise do primeiro trimestre de 2023, foi ofertado uma média de 330,3 primeira consultas/mês, o que equivale a 98,3% do convênio, e comparando com o mesmo período de 2022, primeiro trimestre, onde foi ofertado uma média de 215,3 consultas/mês, o que equivale a 64,1%. Podemos observar um aumento de oferta de consultas de 34,2%.

Compilado de oferta de consultas no Ambulatório de Cirurgia Ginecológica

Mês/Anos	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23
Total de consultas convênio	640	640	640	640
1ª Consultas (340)	361	331	311	
Consultas de Retorno (300)	321	279	371	
Total	682	610	682	0

Fonte: Maternidade de Campinas e Departamento de Saúde/Especialidades

Considerações:

Nos primeiros três meses de 2023, a média de oferta de consultas (primeiras consultas e consultas de retorno), foi de 658 consultas, que equivale a 103% do convênio.

11 - Taxa de Cesárea por Classificação de Risco

Mês	Baixo Risco				Alto Risco				Total de Nascimentos		TOTAL GERAL				
	Parto Cesarea		Parto Normal		Parto cesárea		Parto Normal		Total	%	Total de P Cesárea	% Cesarea			
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%			
jan/22	210	54,40	175	45,30	0	0	0	0	0	0	385	175	45,30	210	54,40
fev/22	255	53,70	218	45,90	0	0	0	2	0,4	475	218	45,90	257	54,10	54,10
mar/22	292	52,90	256	46,40	0	0	0	4	0,7	552	256	46,40	296	53,60	53,60
abr/22	245	54,40	200	44,40	0	0	0	5	1,1	450	200	44,40	250	55,50	55,50
mai/22	260	54,40	216	45,20	0	0	0	2	0,4	478	216	45,20	262	54,80	54,80
jun/22	274	52,60	238	45,70	0	0	0	9	1,7	521	238	45,70	283	54,30	54,30
jul/22	255	48,60	264	50,30	0	0	0	6	1,1	525	264	50,30	261	49,70	49,70
ago/22	226	54,60	185	44,70	0	0	0	3	0,7	414	185	44,70	229	55,30	55,30
set/22	209	53,90	172	44,30	0	0	0	7	1,8	388	172	44,30	216	55,70	55,70
out/22	213	56,10	162	42,60	0	0	0	5	1,3	380	162	42,60	218	57,40	57,40
nov/22	228	53,50	185	43,40	0	0	0	13	3,1	426	185	43,40	241	56,60	56,60
dez/22	132	29,20	143	31,60	127	28,10	146	10,20	0,9	452	189	41,80	263	58,20	58,20
jan/23	110	25,30	146	33,60	127	29,20	146	10,60	1,4	435	192	44,20	243	55,90	55,90
fev/23	112	25,50	173	39,30	117	26,60	134	7,70	0,9	440	207	47,00	233	53,00	53,00
mar/23	132	30,80	162	37,80	105	24,50	120	4,70	2,3	429	182	42,50	247	57,60	57,60
abr/23	100	24,80	166	41,10	107	26,50	124	5,90	1,7	404	190	47,00	214	53,00	53,00
TOTAL	3253	3061	583	17,00	87				7154	3231	3923	53,00	3923	53,00	53,00

Fonte: CSAPTA

Considerações:

A média do primeiro quadrimestre de 2023 de parto normal de baixo risco foi de 37,95% enquanto a média de parto normal de alto risco foi de 7,2%. Em relação aos partos cesárea de baixo risco, a média foi de 26,6%, a de alto risco foi de 26,7% e cesárea de alto risco associada a laqueadura tubária foi de 1,6%. A média de cesariana realizada em mulheres com gestação e alto risco no primeiro quadrimestre ficou abaixo do que está convênio, que é 50%.

Lembramos que em dezembro de 2018 a entidade foi descredenciada para atendimento das gestantes de alto risco, por conta disso houve alteração da forma de apresentação da produção no sistema do Ministério da Saúde. Em novembro de 2022 a entidade foi novamente credenciada pelo Ministério da Saúde para atendimento a mulheres com gestação de alto risco, o que provocou nova mudança na apresentação dos dados.

12 - Banco de Leite Humano

Exercício 2022						
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Média 1º Quad.	Total do Quad.
Atendimento Individual	581	354	485	423	461	1843
Visita Domiciliar	80	104	89	98	93	371
Litros coletados	127,2	105	110,9	97,5	110	440,6
Nº Doadores	96	87	85	91	91	363
Receptores	85	87	84	73	82	331
Litros Distribuídos	86,8	89,1	101	112,4	92	369,3

Exercício 2023						
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Média 1º Quad.	Total do Quad.
Atendimento Individual	536	407	385	356	421	1684
Visita Domiciliar	58	57	59	44	55	218
Litros coletados	113,3	85,3	75	86,2	87	349,8
Nº Doadores	85	82	80	84	83	331
Receptores	66	79	64	70	70	279
Litros Distribuídos	105,2	114,7	90,4	74,2	96	384,5

Fonte: Maternidade de Campinas

Considerações:

Fazendo um comparativo entre os primeiros quadrimestres de 2022 e 2023, em relação ao Atendimento Individual, a entidade apresentou uma discreta queda de 9%. Em relação a Visita Domiliar, a queda de produção foi mais acentuada, totalizando uma diminuição de 41% de procedimentos realizados. O número de doadoras, também, apresentou uma queda no período analisado de 20%. Esses dados impactaram no quantitativo de litros de leite coletados, apresentando uma queda de 21% de um ano para o outro. Em contra partida houve o aumento de 17% no número de receptores e aumento de litros distribuídos em 4%.

### 13 - Pronto Atendimento

#### CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DO PRONTO ATENDIMENTO

2022

CLASSIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MÉDIA	
VERMELHA	20	12	15	25	18	1%
LARANJA	85	61	53	62	60	2%
AMARELA	397	390	428	425	410	14%
VERDE	2.319	1.860	2.310	2.410	2.225	77%
AZUL	193	153	190	175	178	6%
LILÁS	1	0	0	0	0	0%
TOTAL	2.995	2.476	2.996	3.097	2.891	100%

2023

CLASSIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MÉDIA		
VERMELHA		19	11	9	19,15	0%	
LARANJA		93	58	45	60,64	2%	
AMARELA		428	375	462	356,405	13%	
VERDE		2.405	2.184	2.381	2.671,2410	78%	
AZUL		213	199	224	217,213	7%	
LILÁS		0	0	0	0,0	0%	
TOTAL		3.158	2.827	3.121	3.323	3.107	100%

Fonte: Maternidade de Campinas

**Considerações:** Fazendo um comparativo com o mesmo período de 2021, podemos observar que não teve alterações relevantes na distribuição das pacientes de acordo com o protocolo de classificação de risco.

### 14 - UTI Neonatal

#### Classificação do RN Por Peso na UTI Neonatal

2022

MESES	PESO					TOTAL
	< 750	751 - 1000	1001 - 1500	1501 - 2500	> 2501	
Janeiro	93	211	218	288	225	1035
Fevereiro	77	123	320	253	129	902
Março	131	85	200	89	257	772
Abril	89	75	158	217	236	785

Fonte: Maternidade de Campinas

**Considerações:** Podemos observar que no mês de janeiro e abril a maior concentração de RN na UTI Neo estava na faixa de 1501 - 2500 gramas, já nos meses de fevereiro e março a maior concentração esta na faixa de 1001 - 1500 gramas. Pode-se ressaltar o mês de março com a presença de 131 casos na faixa que concentra os RN com peso inferior a 750 gramas.

A Maternidade de Campinas alterou o formato da apresentação do dado "RN Por Peso na UTI Neonatal", passando em 2022 a ser avaliado diariamente através de contagem de impressos.

### 15 - Relatório de alta:

	JAN	FEV	MAR	ABR	Média
Prontuários Auditados	674	703	707	826	728
Nº de prontuários com ausência de relatório de alta	33	16	27	17	23
%	4,9%	2,3%	3,8%	2,1%	3,2%

Fonte CSAPTA

#### Considerações:

O item relatório de alta entrou para a Matriz de Monitoramento da entidade a partir do Termo Aditivo 12/21 com a finalidade qualificar a linha de cuidado da paciente atendida pela Maternidade de Campinas. É possível observar que a média de ausência do relatório de alta nos prontuários auditados pela CSAPTA foi de 3,2%. Comparando com o mesmo período de 2022, que apresentou uma média de 7% de ausência de relatórios de alta, é possível salientar a melhora no primeiro quadrimestre de 2023, porém a entidade deve emitir relatório de alta para 100% dos pacientes e uma cópia deve estar anexados nos prontuários.

### 16 - Reuniões de acompanhamento realizadas:

No primeiro quadrimestre de 2023, a reunião de acompanhamento do mês de janeiro deveria ter sido realizada em conjunto com a de fevereiro, onde seriam discutidos os indicadores dos meses de janeiro e fevereiro, porém devido a crise sanitária ocorrida a partir do surto de diarreia e com o fechamento dos leitos de UTI Neo, a reunião de acompanhamento do mês de fevereiro não aconteceu. Em contrapartida os técnicos da SMS realizou visitas técnicas em 16/02/23 e 17/02/23. No mês de março, foi realizado a reunião de acompanhamento, que aconteceu no dia 23/03/23, na Maternidade de Campinas, com a presença de representantes: DGDO, DS, Dist. Norte e Gestão da Maternidade. Novamente em Abril, a reunião de acompanhamento não aconteceu pois no dia e horário agendados aconteceu um reunião com o estado no qual o equipe da Maternidade e do Departamento de Saúde foram convocados a participar e, devido a conflito de agenda, os dados de abril foram discutidos na reunião de acompanhamento do mês de maio/23.

### 17 - Considerações Finais

O surto de gastroenterite, ocorreu no mês de fevereiro, iniciado no dia 06/02/23, de acordo com relato do DEVISIA. Esclarecemos que essa comunicação foi formalmente promovida pela entidade ao DGDO na data de 10/02/2023, quando indicou a necessidade de isolamento necessário em leitos de UTI Neonatal e UCI e, naquela oportunidade, oficiamos a instituição a fim de comparecer com adequado plano de contingência e, ainda, cuidamos de comunicar por contato telefônico a Sra. Diretora da DRS VII, já solicitando apoio para a retaguarda da Secretaria de Estado e da Regulação Estadual para o cuidado materno-infantil, em especial para os casos que eventualmente fosse necessária a utilização desses leitos. Depois, uma vez que a DEVISIA nos notificou em 16/02/2023 que o hospital se mantinha com o funcionamento de número de leitos incompatíveis com a cobertura médica prevista na legislação vigente, cuidamos de, mediante comunicação oficial, à DRS VII, reforçar a necessidade de pronta colaboração a fim de evitar o prejuízo à assistência.

No tocante à interdição dos leitos, na data de 17/02/2023 a entidade nos comunicou formalmente que 20 leitos da UTI Neo foram interditados pela Vigilância Sanitária, lembrando que a entidade possui 40 leitos para essa especialidade. Após essa comunicação, DGDO e a Coordenadoria Setorial de Regulação, mediante a colaboração da Autarquia Rede Gatti, por intermédio do SAMU, cuidaram de promover as ações necessárias a fim de evitar o prejuízo à assistência. Dessa forma, os recém nascidos internados na UTI Neonatal da Maternidade de Campinas, em condições de transferência, foram inseridos no sistema Cross-SP para transferência, assim como, foram transferidas, em colaboração com o SAMU Campinas, as gestantes com risco de parto prematuro para o CAISM e o Hospital da PUC a fim de que, ao nascerem, os bebês fossem internados nas UTIs destes hospitais. Ainda, a técnica do DGDO, em conjunto com equipe do Departamento de Saúde e da Coordenadoria Setorial de Regulação de Acesso promoveu visita ao hospital a fim de avaliar eventuais pacientes que pudessem ser assistidos pelo Serviço de Atenção Domiciliar e discutir eventuais casos com viabilidade de transferência. No dia 08/03/2023 a entidade nos comunicou a desinterdição de 10 leitos dos 20 leitos interditado inicialmente e, além de comunicar as devidas áreas o ocorrido, o DGDO inicia o processo para aditamento do convênio com o objetivo de promover adequação do quantitativo da oferta de leitos.



Documento assinado eletronicamente por SHIRLEY VERONICA ALVES FRANCO, Responsável Técnico, em 13/06/2023, às 17:14, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.campinas.sp.gov.br/verifica> informando o código verificador **8191965** e o código CRC **96A59092**.