

4ºtrimestre/2019

RELATÓRIO DE
DESEMPENHO
FINANCEIRO NA
CONTRATUALIZAÇÃO
Hospital de GASPAR



**COMISSÃO HOSPITAL DE GASPAR
SECRETARIA MUNICIPAL DIRETORIA DE ATENÇÃO À
SAÚDE**

GESTOR DE ATENÇÃO À SAÚDE HOSPITALAR

**SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE
JOSÉ CARLOS DE CARVALHO JUNIOR**

**PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERVENDORA
MUNICIPAL HOSPITALAR
Luiz Ricardo Schmitt**

EQUIPE DO SERVIÇO DE CONTRATUALIZAÇÃO HOSPITALAR
Elaboração do Relatório
Aurino Amaral
CRCSC14898/O

Sumário

CONSIDERAÇÕES INICIAIS	01
CONTRATO FMS-SUS	02
DESEMPENHO FINANCEIRO E QUALITATIVA DA CONTRATUALIZAÇÃO	03
CONSIDERAÇÕES DA ANALISE	04
04.1 MédiaComplexidade.....	
04.2 FAEC	
RECOMENDAÇÕES Pontuais a gestores.....	05
ACOMPANHAMENTO E APOIO	06
DRE DEMONSTRATIVO FINANCEIRO/CONTÁBIL E METAS	07
RECEITA ACUMULADA X ATENDIMENTOS renda percapita aplicada	07
DEMONSTRATIVO RECEITA ACUMULADA evolução contratualização.....	07
DEMONSTRATIVO DESPESAS ACUMULADA evolução contratualização	07
DIAGNOSTICOS ANALITICOS	07
Receitas	07
Despesas.....	07
Comprometimento da Receitas Frene as Despesas.....	07
METAS QUALIFICADAS FMS-167/2018	07
MAC Médicos/Clinicas Exames/Uti móvel.....	07
Produção Ambulatorial e Internação.....	07
PIGH-Municipal	07
EVOLUÇÃO FINANCEIRA GASTO MEDICO X RECEITA.....	07
EVOLUÇÃO FINANCEIRA GASTO RH X RECEITA.....	07
CREDITOS TRIBUTÁRIOS.....	07
FLUXO ROTATIVO ESTOQUE	07
RENUNCIA FISCAL.....	07
DEMONSTRATIVO GASTOS HOTELARIO E ALIMENTAÇÃO	07
INVESTIMENTOS PATRIMONIAL.....	07
INDICADORES ATENDIMENTOS.....	07
CONSIDERAÇÕES CONCLUSIVAS.....	07

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

O relatório de desempenho da Contratualização Hospitalar resulta do processo de monitoramento da programação orçamentária, descrita no Instrumento Formal de Contratualização (**FMS167/2018**), celebrado entre o gestor do Sistema Único de Saúde (**SUS**) e o prestador hospitalar.

Objetiva apresentar o resultado do desempenho na produção assistencial, sob o aspecto financeiro, da média (MC), ambulatorial e hospitalar e procedimentos financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC), independentemente da sua complexidade (média, alta ou não se aplica), com vistas à fornecer subsídios ao **HOSPITAL DE GASPAR** para tomada de decisões, alcance das metas e, conseqüentemente, manutenção ou ampliação da receita financeira prevista no contrato.

Orienta quanto a eventual necessidade de adequação da oferta de serviços do Hospital e subsidia a atuação da Diretoria de Atenção à Saúde (DAS) no processo de contratualização hospitalar.

Serão utilizados 3 indicadores de desempenho (Tabela 1), cujos dados serão coletados e analisados **trimestralmente**.

Tabela 1 - Indicadores de desempenho da Contratualização, segundo dimensão.

Dimensão	Indicador
Financeira	Taxa de desempenho financeiro da produção assistencial de média complexidade contratualizada com o gestor do SUS
	Taxa de desempenho financeiro da produção assistencial de alta complexidade contratualizada com o gestor do SUS
	Taxa de desempenho financeiro da produção assistencial de FAEC contratualizada com o gestor do SUS

Os Sistemas de Informação em Saúde do Ministério da Saúde servirão como fonte de dados. Serão utilizados dados de atendimentos ambulatoriais e internações hospitalares do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) e Sistema de Informação Hospitalar

(SIH), bem como dados do Sistema de Gerenciamento Financeiro do SUS (SIGSERF) e do HNSPS. Ressalta-se que os dados apurados para o cálculo dos indicadores de desempenho financeiro correspondem à última competência nos bancos oficiais do SUS, disponibilizados pelo Ministério da Saúde, que apresentam um *gap* de cerca de 2 meses, em relação ao mês da coleta da informação.

Estes indicadores utilizam com a referência o valor contratualizado com o gestor do SUS, no âmbito dos componentes **pré e pós-fixado** da programação orçamentária do HNSPS.

Para cálculo do desempenho em cada componente (MC, AC ou FAEC), foi utilizada a seguinte fórmula:

$$Desempenho(\%) = \frac{[\sum \text{produção (R\$) do período}]}{[\sum \text{valor contrato (R\$) no mesmo período}]} \times 100$$

Onde:

- ✓ Período = nº de meses que serão analisados (mensal, trimestral, semestral ou anual)
- ✓ Produção aprovada do período = produção financeira correspondente ao período, captada do SIGSERF, para o componente a ser calculado (MC, AC ou FAEC);
- ✓ Valor do contrato = valor do contrato correspondente ao componente a ser calculado (MC, AC ou FAEC), constante no último IFC estabelecido, vigente.

As fichas descritivas destes indicadores encontram-se no Anexo 1.

É importante ressaltar que:

- O repasse do componente pré-fixado (procedimentos de média complexidade ambulatorial e hospitalar) não está associado à produção financeira, mas ao atingimento de metas, assim, o hospital recebe independente de sua produção e o ajuste do recurso é feito *a posteriori* no âmbito da Comissão de Acompanhamento da Contratualização (CAC);
- O repasse do componente pós-fixado (procedimentos de alta complexidade ambulatorial e hospitalar e remunerados pelo FAEC) está associado à produção

financeira, ou seja, Hospital recebe pelo que efetivamente produziu e foi aprovado pelo gestor do SUS. Dessa forma, apenas com a produção mínima de 100% é garantida a manutenção de pagamento do teto estabelecido em contrato.

Os resultados apresentados neste relatório possuem caráter indicativo do desempenho financeiro hospitalar, para alinhamento das ações realizadas e adequação da produção assistencial com vistas ao alcance das metas contratuais. Importante destacar a necessidade de considerar na análise (vagas livres disponibilizadas e não reguladas pelo gestor) e de absenteísmo (procedimentos agendados, porém o paciente não comparece), que tem impacto direto na análise do cumprimento de metas.

2. CONTRATO SUS_FMS

- a) INSTRUMENTO: **Contratonº167/2018**, 1ºTA/2018 e respectivo Documento Descritivo¹
- b) VIGÊNCIA:
- Contrato –01/11/2018
 - Documento Descritivo –01/11/2019
- c) ORÇAMENTAÇÃO: Parcial
- d) FINANCIAMENTO: **R\$ /ano e R\$ 14.821.807,68**
- PRÉ-FIXADO:
 - INCENTIVOSMUNICIPAL (P.I.G.H)
(R\$ 4.683.108,72)
 - PRODUÇÃO HOSPITALAR(BPA-AIH)
(R\$239.302,04/mês)(R\$2.871.624,48/ano)
 - INCENTIVO ESTADUAL (P.I.G.H)
(R\$11.000,00/mês)(R\$132.000,00/ano)
 - LEITO DE RETAGUARDA (20 LEITOS)
(R\$ 129.270,83/mês)(R\$1.551.249,96/ano)
 - PÓS-FIXADO:
 - MÉDIACOMPLEXIDADE:
(R\$465.318,21/mês)(R\$5.583.818,52/ano)
- e) METODOLOGIA DE AVALIAÇÃO:
- Na avaliação do componente pré-fixado serão considerados:
Os valores da produção de média complexidade ambulatorial e hospitalar;
 - A periodicidade de reunião da **CAC** será mensal; e
 - Serão calculadas por grupos de programação, sendo calculados pela média anual.

Em face “Inexigibilidade nº78/2018”, ocorre 1º, 2º, 3º e 4º aditivo ao contrato nºFMS-167/2018. Com vigência até 31/12/2019.

- a) FINANCIAMENTO: **R\$ /ano e R\$ 17.592.584,84**
- PRÉ-FIXADO:
 - INCENTIVOSMUNICIPAL (P.I.G.H)
(R\$ 4.683.108,72) + 304.000,00 + 300.000,00 + 780.000,00 R\$ 6.067.108,72
 - PRODUÇÃO HOSPITALAR(BPA-AIH)
(R\$239.302,04/mês) + 478.604,08 (R\$2.871.624,48/ano) R\$ 3.350.228,56
 - INCENTIVO ESTADUAL (P.I.G.H)
(R\$11.000,00/mês) + 22.000,00(R\$132.000,00/ano) R\$ 154.000,00
 - LEITO DE RETAGUARDA (20 LEITOS)
(R\$ 129.270,83/mês) + 259.542,66 (R\$1.551.249,96/ano) R\$ 1.810.792,62
 - PÓS-FIXADO:
 - MÉDIACOMPLEXIDADE:
(R\$465.318,21/mês) -304.000,00 + 930.636,42 (R\$5.583.818,52/ano R\$ 6.210.454,94

¹Para fins desse relatório, foram considerados os valores praticados em 2018, constantes no 1ºTA ao Contrato nº117/2017 via relatório contábeis (ponto de equilíbrio). Sem considerar os aditivos.

3. DESEMPENHO FINANCEIRO DA CONTRATUALIZAÇÃO

Gráficos e Planilhas anexos – Desempenho Financeiro Componente Pré-Fixado – Média Complexidade (MC) Ambulatorial e Hospitalar

Fonte: SIGERF/MS e IFC/EBSERH.

Nota:

- ✓ Desempenho financeiro consolidado no período de novembro a novembro/2018-2019.
- ✓ Produção—equivale ao valor de produção hospitalar no período.

Contrato – equivale a programação orçamentaria, segundo modalidade de orçamentação parcial (pré-fixado – incentivos MC) e pós-fixado (AC e FAEC) descritos no Contrato SUS.

Nota:

- ✓ Desempenho apresentado em cada mês.
- ✓ Os valores “Mínimo” e “Máximo” equivalem aos percentuais parametrizados no HNSPS para análise do alcance de metas quantitativas para manutenção dos repasses do componente pré-fixado relacionado à média complexidade ambulatorial e hospitalar. Não foi considerado o percentual relacionado às metas qualitativas.
- ✓ Desempenho financeiro inferior ao “mínimo”-indicativo de fixado. Se este resultado for constante (repetido por vários meses), sugere supervisão contratual de metas e valores na renegociação contratual.
- ✓ Desempenho financeiro entre os limites “mínimo” e “máximo”-indicativo de manutenção de recursos do componente pré-fixado, ou seja, recebimento do valor do teto para média complexidade.
- ✓ Desempenho financeiro superior ao “máximo”-indicativo de produção superior às metas quantitativas fixadas no contrato vigente. Se este resultado for constante (repetido por vários meses), sugere supervisão contratual de metas e valores na próxima negociação contratual, mediante aprovação do gestor local e disponibilidade orçamentária.
- ✓ Fixado, o hospital recebe pelo que produz, mesmo que ultrapasse o valor contratualizado. Contudo, ressalta-se que essa é uma prerrogativa do gestor, ou seja, ele pode não aprovar a produção excedente e conseqüentemente e não será autorizado o pagamento. Se este resultado for constante (repetido por vários meses), sugere-se supervisão contratual de metas e valores na renegociação.

CONSIDERAÇÕES de ANALISES

4. CONSIDERAÇÕES DA ANALISE

O Serviço de Contratualização Hospitalar (SCH) da Diretoria de Atenção à Saúde HNSPS(DASHNSPS), avalia a situação de **produção aprovada** conforme os parâmetros definidos no contrato.

Para análise da Média Complexidade, considera-se:

- ✓ Produção superior a 100% - **ÓTIMO**, pode ensejar situação favorável para revisão contratual;
- ✓ Produção entre a faixa de 60% a 100% - **BOM**, permite o recebimento de receita sem previsão de cortes;
- ✓ Produção entre 60% e 50% - **RAZOÁVEL**, possibilidade relativa perda de receita;
- ✓ Produção inferior à 50% - **RUIM**, equivale a considerável perda de recursos.

No caso dos procedimentos de **Alta Complexidade e aqueles financiados pelo FAEC**, em razão da característica de seu pagamento, aplica-se o critério de “**quantomaior**melhor”, ou seja, o HNSPS receberá por tudo o que produzir, dependendo apenas da aprovação pelo gestor de saúde.

Com base nestes critérios, na análise dos resultados da produção financeira do HNSPS, observa-se:

4.1 Média Complexidade

O HNSPS apresenta desempenho **bom**, com uma produção quantitativa consolidada de aproximadamente **91,64%**, conforme demonstração, (**gráfico de metas quantitativas, item 1.3.1**). Dessa forma, considerando os parâmetros estabelecidos no contrato, há indicativo de que o hospital recebe a integralidade dos recursos de média complexidade e os aplica de forma satisfatória em sua atividade.

4.2 FAEC

O HNSPS apresenta **OTIMO** desempenho, com uma produção financeira consolidada acima ao teto contratual, decréscimo de **30%**. Há arrecadação de recursos é **superior** à previsão de pagamento destinado ao **FAEC**, Portaria 3.011 de 10/11/2017 (Fundo de Ações Estratégicas e Compensação) no componente pós-fixado. No caso do **FAEC**, as metas extrapoladas são determinantes para a imediata revisão contratual, por tratar-se de recurso “extra-teto”. Contudo, é imprescindível que, por ocasião de renovação contratual, haja a atualização das metas e valores, a fim de que o instrumento reflita a realidade dos serviços ofertados e receitas estimadas.

4º Trimestre/19	
Meta Média atingida 30%	
Meta mínima 100,00%	
Valor financeiro atingido	R\$934.362,78
Valor contratualizado	R\$717.906,12
Valor estabelecido no contrato R\$239.302,04	

5. RECOMENDAÇÕES A GESTORES

Diante dos dados apontados, recomenda-se, que:

1. Implante rotinas e estratégias de monitoramento e avaliação das metas contratualizadas junto à gestão local, considerando a eventual ocorrência de absenteísmo e perda primária;
2. Verifique o registro da produção assistencial, a fim de identificar possíveis casos de sub-registro;
3. Atue junto as equipes a fim de identificar e sanar as causas para as metas contratuais do componente pré-fixado; e
4. Avalie junto a gestão local de saúde, os fluxos e processos regulatórios.
5. Avalie a baixa produtividade no mês.

6. ACOMPANHAMENTO E APOIO AO HNSPS

A Diretoria de Atenção à Saúde realizará periodicamente o acompanhamento do desempenho financeiro da contratualização da Rede HNSPS, afim de apoiar a execução das ações desenvolvidas pelo hospital, voltadas ao alcance das metas contratuais.

Conclusão:

Com a apresentação deste relatório busca-se transparecer e clarificar a todos os interessados, especialmente os órgãos de controle e fiscalização, os fatos econômicos e atendimentos realizados no período de **01 de setembro/2019 á 31 de Dezembro de 2019**. Sendo este o **trigésimo nono relatório de prestação de contas (39º)**.

Este é o relatório.

Gaspar, SC, 15 de janeiro de 2020.

Ramires dos Santos
Presidente Comissão Interventora

GESTOR HOSPITALAR

Hospital Nossa Senhora do Perpétuo Socorro
GASPAR SC

COORDENAÇÃO E ELABORAÇÃO

Aurino Amoral
CRCSC18998-0

7. DRE DEMONSTRATIVOS/FINANCEIRO CONTÁBEIS

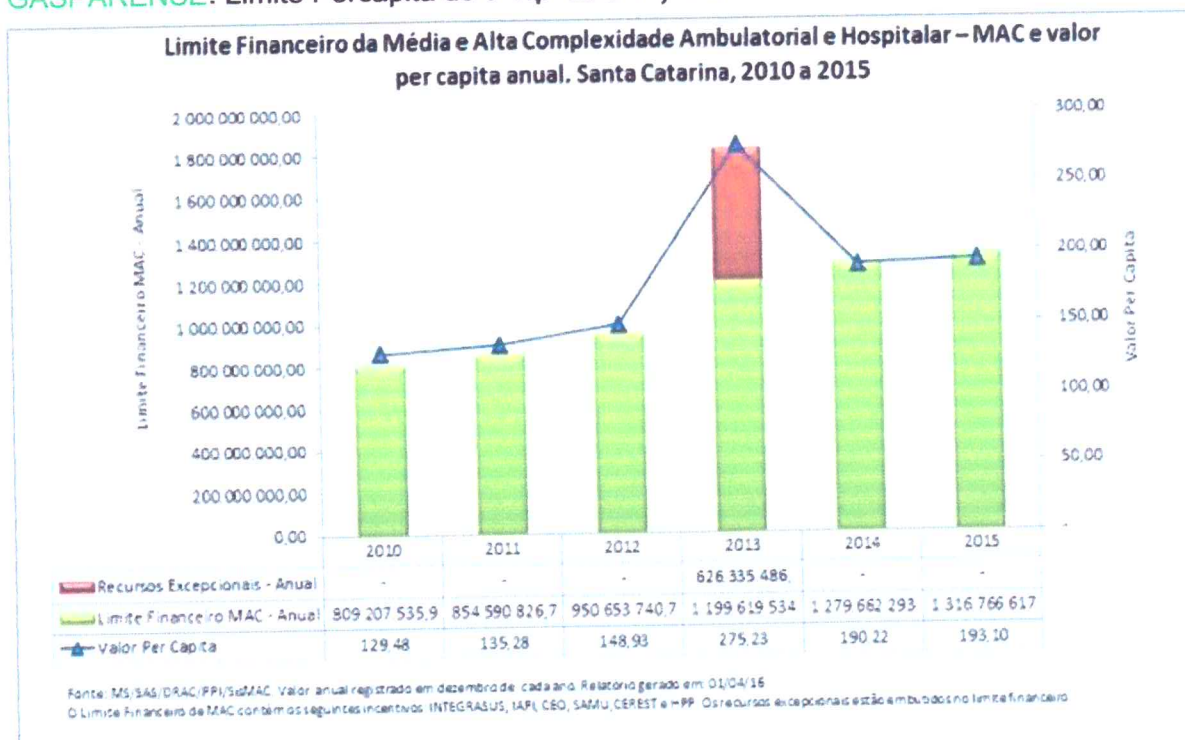
ENTRADAS EFETIVAS DE RECEITAS DE ACORDO COM A FONTE PAGADORA

Considerando o regime de caixa para os efetivos ingressos de receitas de ordem pública, privada e doações, as **RECEITA ACUMULADA DO ANO 2019**, perfazem um total de:

R\$16.902.640,25, (dezesesseis milhões, novecentos e dois mil, seiscentos e quarenta reais, vinte e cinco centavos)

Resultou no atendimento de **63.198 pessoas**.

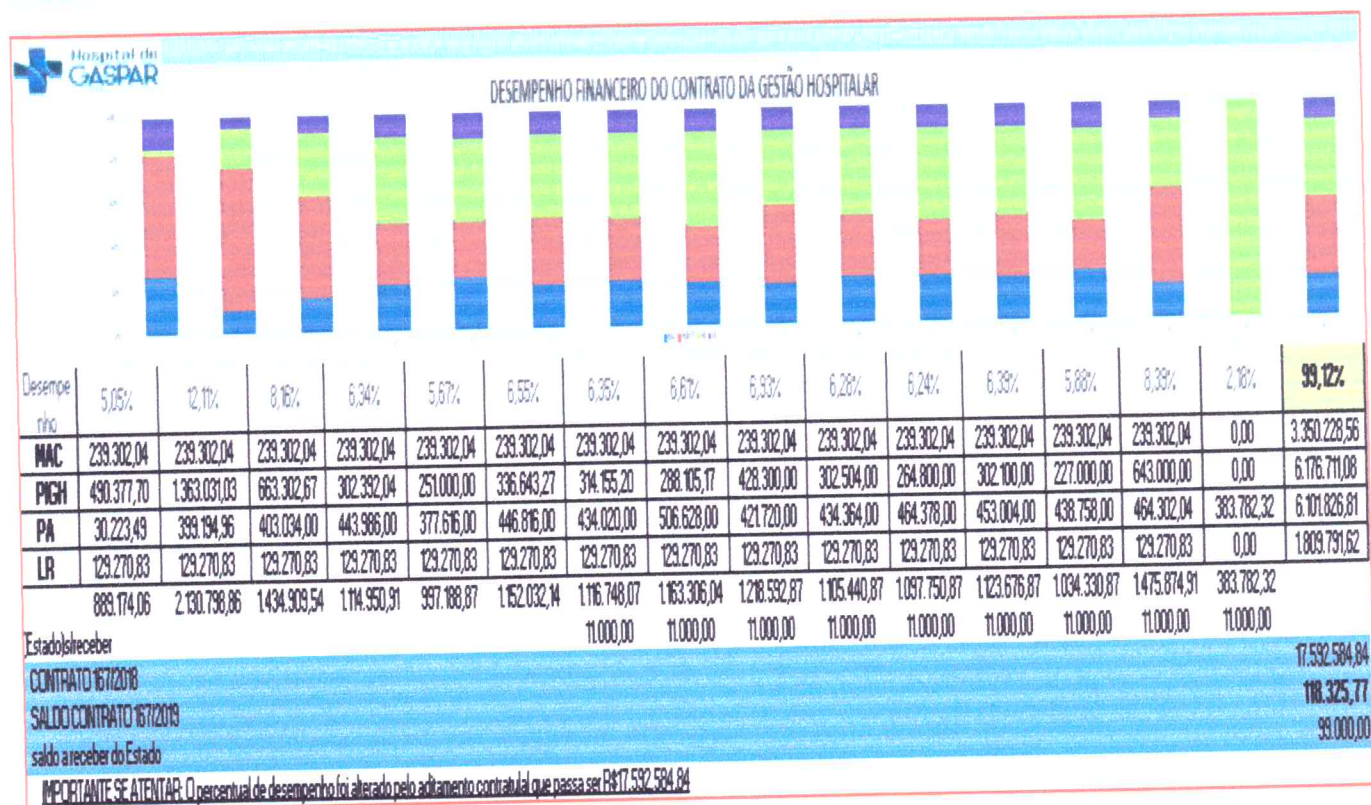
População: 66.213 hab. estatísticas IBGE/2016 **REPRESENTA 95% DA POPULAÇÃO GASPARENSE**. Limite Per capita de **R\$ 267,45**.



EVOLUÇÃO DAS TRANSFÊRENCIAS DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE - CONTRATO FMS-167/2018

Considerando o patrimônio colocado a serviço de um propósito lícito e útil á sociedade, vocacionado á consecução de interesse público. Sujeito aos princípios legais da administração pública no que concerne a prestação de serviços de saúde a Secretaria Municipal de Saúde. Demonstra neste tópico a Evolução das **Receitas de Transferência via Fundo Nacional de Saúde** (fundo a fundo), Receita de Política de Incentivo a Gestão Hospital de ordem Municipal, e Plantão e Urgência e Emergência.

O gráfico abaixo "**desempenho financeiro do contrato da gestão hospitalar**", demonstra a evolução do contrato, até sua conclusão, em **31.12.2019** e seus aditivos (1^a.2^a.3^a.4^a). Ocorrendo na vigência do contrato supressão da verba Plantão e Sobreaviso, para cobrir despesas da Política de Incentivo a gestão hospitalar do Município, bem como aditivo de adição de verbas:



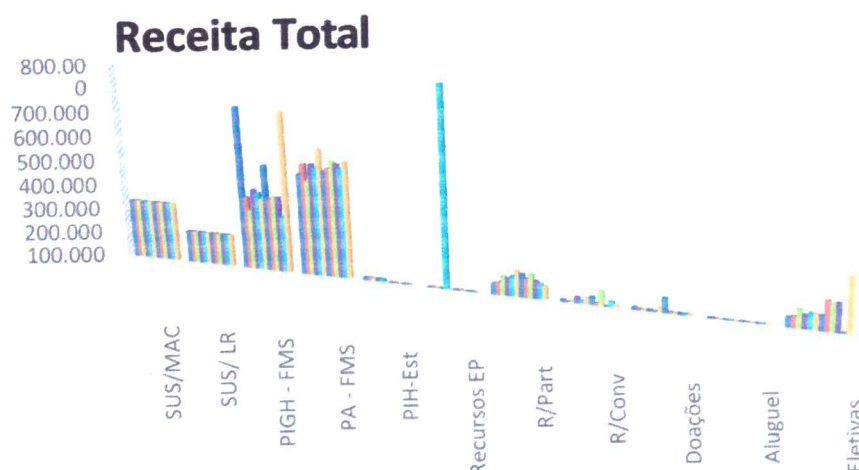
Obs.: Executado **99.12%** do contrato até 01/2020.

DEMONSTRATIVO CONTABEIS/FINANCEIRO

RECEITA OPERACIONAL

Considerando os ingressos de Receita total no Hospital Nossa Senhora do Perpetuo Socorro, os valores se apresentam da forma segregada conforme “Gráfico 01”

Gráfico 01



	SUS/MAC	SUS/ LR	PIGH - FMS	PA - FMS	PIH-Est	Recursos EP	R/Part	R/Conv	Doações	Aluguel	Eletivas
JAN	239.302	129.271	652.303	403.034	11.000	0	43.315	7.021	9.551	500	35.695
FEV	239.302	129.271	291.392	443.986	11.000	0	47.415	0	4.255	500	39.265
MAR	239.302	129.271	240.000	377.616	11.000	0	74.167	6.932	3.700	500	67.230
ABR	239.302	129.271	325.643	446.816	11.000	0	67.886	22.802	5.562	500	49.030
MAI	239.302	129.271	314.155	434.020	11.000	780.945	78.043	11.363	986	500	57.850
JUN	239.302	129.271	288.105	506.628	0	0	101.480	24.182	19.004	500	58.025
JUL	239.302	129.271	428.300	421.720	0	0	88.902	30.166	55.581	500	53.540
AGO	239.302	129.271	290.704	434.364	0	0	71.694	6.086	4.991	500	107.204
SET	239.302	129.271	301.300	464.378	0	0	91.637	54.990	4.673	513	99.213
OUT	239.302	129.271	302.100	453.004	0	0	68.235	1.910	5.837	635	104.235
NOV	239.302	129.271	226.000	438.758	0	0	59.249	19.605	5.160	694	0
DEZ	239.302	129.271	643.000	464.302	0	0	53.568	8.581	4.834	593	200.000

*Recursos EP, Trata-se de Emenda Parlamentar referente ao Processo 9140277-79.204.8.24.0000 – valor corrigido de R\$780.944,90

Os recursos aportados pelo Fundo Municipal da Saúde, representa:

- Política de Incentivo Hospitalar R\$ 4.303.002,35, Representa 25,46%, da receita.
- Pronto Atendimento, Constitucional, R\$ 5.288.626,04, Representa 31,29%, da receita.
- Programa Cirurgias Eletivas R\$ 871.287,39, Representa 5,15%, da receita.

Os recursos aportados pelo Sistema Único de Saúde Via Fundo a Fundo Municipal, representa:

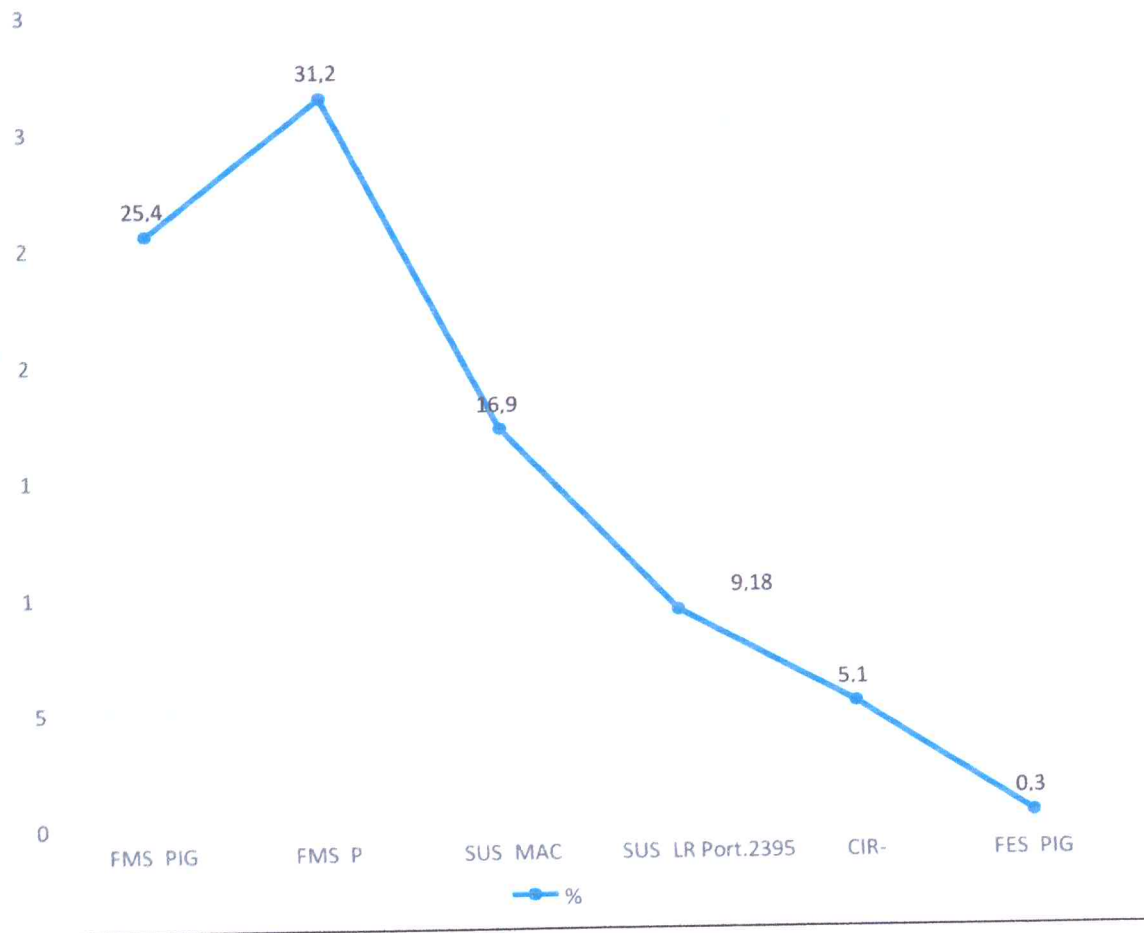
- Média e Alta Complexidade Hospitalar – Fundo a Fundo, R\$ 2.871.624,48, Representa 16,99%, da receita.
- Leito de Retaguarda – Portaria nº2395 de 11/10/11, R\$ 1.551.249,93, Representa 9,18%, da receita.

Os recursos aportados pelo Fundo Estadual de Saúde Via Fundo R\$ 55.000,00, Representa 0,33%, da receita.

Os valores ficam representados conforme no “gráfico 02”, abaixo:

Gráfico 02

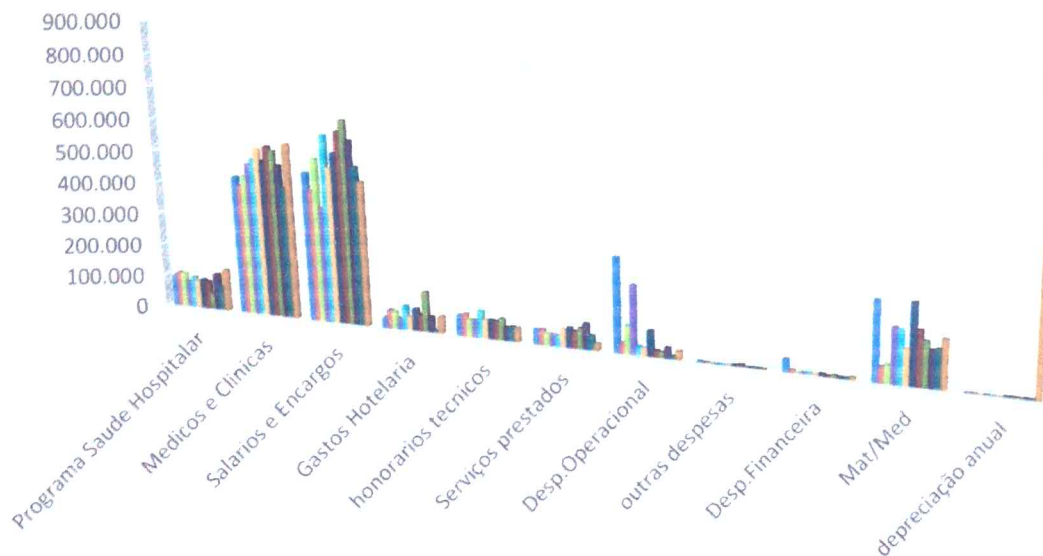
Representação da Receita R\$ 16.902.640,25 em %



DESPESA OPERACIONAL

Considerando os ingressos de Despesas total no Hospital Nossa Senhora do Perpetuo Socorro, os valores se apresentam da forma segregada conforme "Gráfico 03"

Gráfico 03



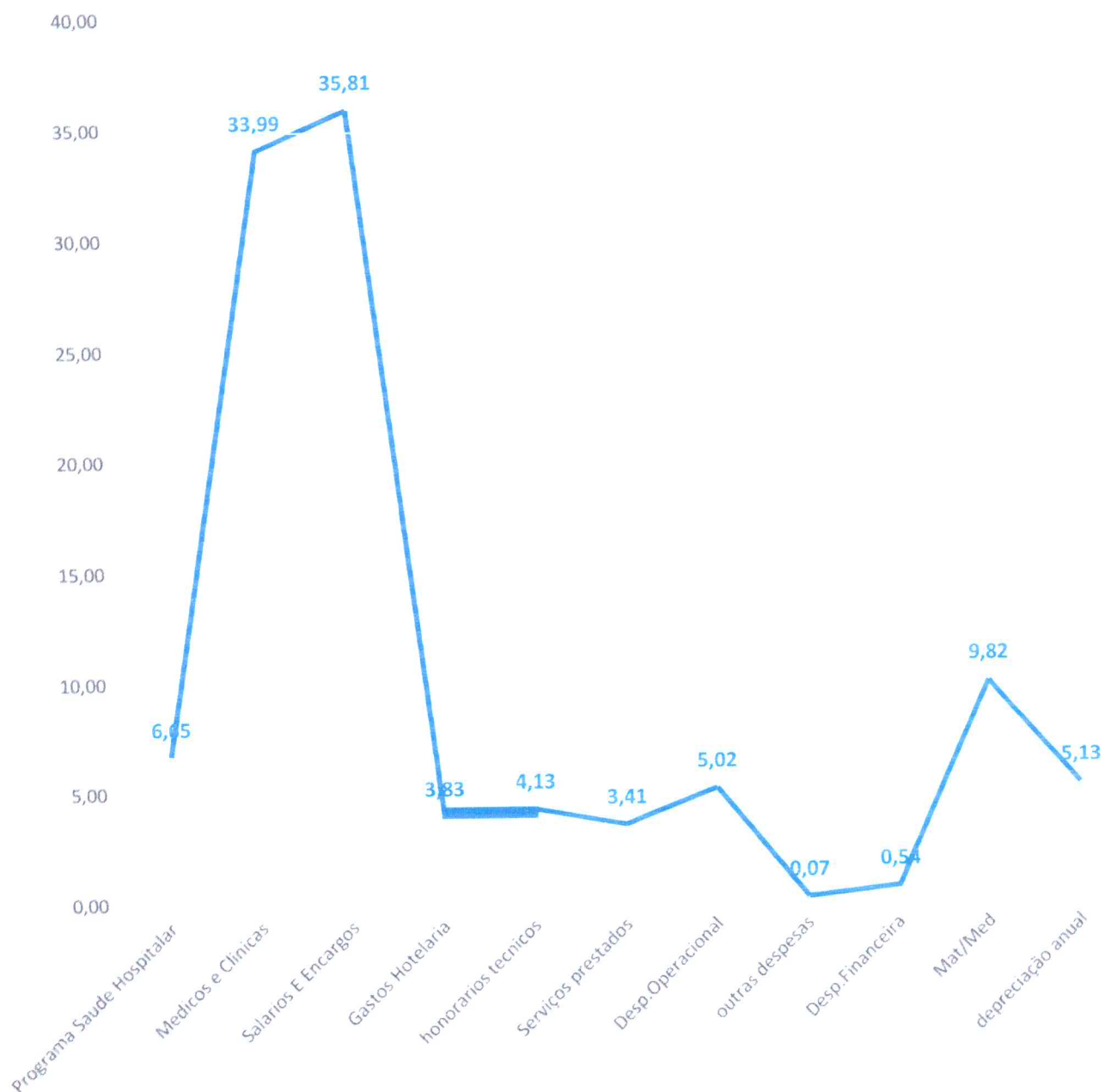
	Programa Saúde Hospitalar	Medicos e Clinicas	Salarios e Encargos	Gastos Hotelaria	honorarios tecnicos	Serviços prestados	Desp.Operacional	outras despesas	Desp.Financeira	Mat/Med	depreciação anual
JAN	97.580	433.188	461.831	33.771	65.233	46.674	286.028	2.300	38.089	234.549	0
FEV	108.622	404.312	407.155	57.062	68.705	46.925	32.536	897	8.576	47.773	0
MAR	107.998	438.617	508.065	54.270	55.810	38.416	89.612	876	2.499	55.899	0
ABRIL	80.895	476.000	355.525	33.971	54.505	34.732	208.498	100	4.120	163.081	0
MAIO	97.451	492.659	581.334	75.467	84.200	35.755	27.378	100	5.215	158.647	0
JUNHO	88.394	526.515	482.862	43.563	59.493	54.960	25.761	1.483	3.247	105.836	0
JULHO	90.548	487.987	528.123	67.757	58.299	60.445	77.553	1.821	6.692	236.562	0
AGOSTO	85.623	534.023	594.126	51.190	54.999	51.384	19.409	4.626	2.736	160.729	0
SETEMBRO	51.473	520.779	628.809	123.494	66.232	62.894	16.088	0	6.111	131.961	0
OUTUBRO	112.448	477.043	569.317	48.566	41.602	79.205	31.296	0	3.002	109.042	0
NOVEMBRO	73.322	410.272	490.551	4.522	44.829	43.890	8.809	0	3.050	112.618	0
DEZEMBRO	129.504	544.331	445.827	53.485	44.087	21.175	25.512	0	7.229	143.633	866.519

DEMONSTRAÇÃO DO COMPROMETIMENTO DA RECEITA COM GASTOS DA ATIVIDADE

Considerando os ingressos de Recursos aplicados para fazer frente as despesas incorridas na atividade hospitalar no exercício em curso. O gráfico 04, demonstra o comprometimento da receita destinadas a custear as despesas segregadas conforme “gráfico 04”.

Gráfico 04

COMPROMETIMENTO EM % DA RECEITA X DESPESAS



METAS QUALIFICADAS FMS 167/2018

II – Pré-fixado de Política de Incentivo a Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH).

b) Metas qualitativas (40%):

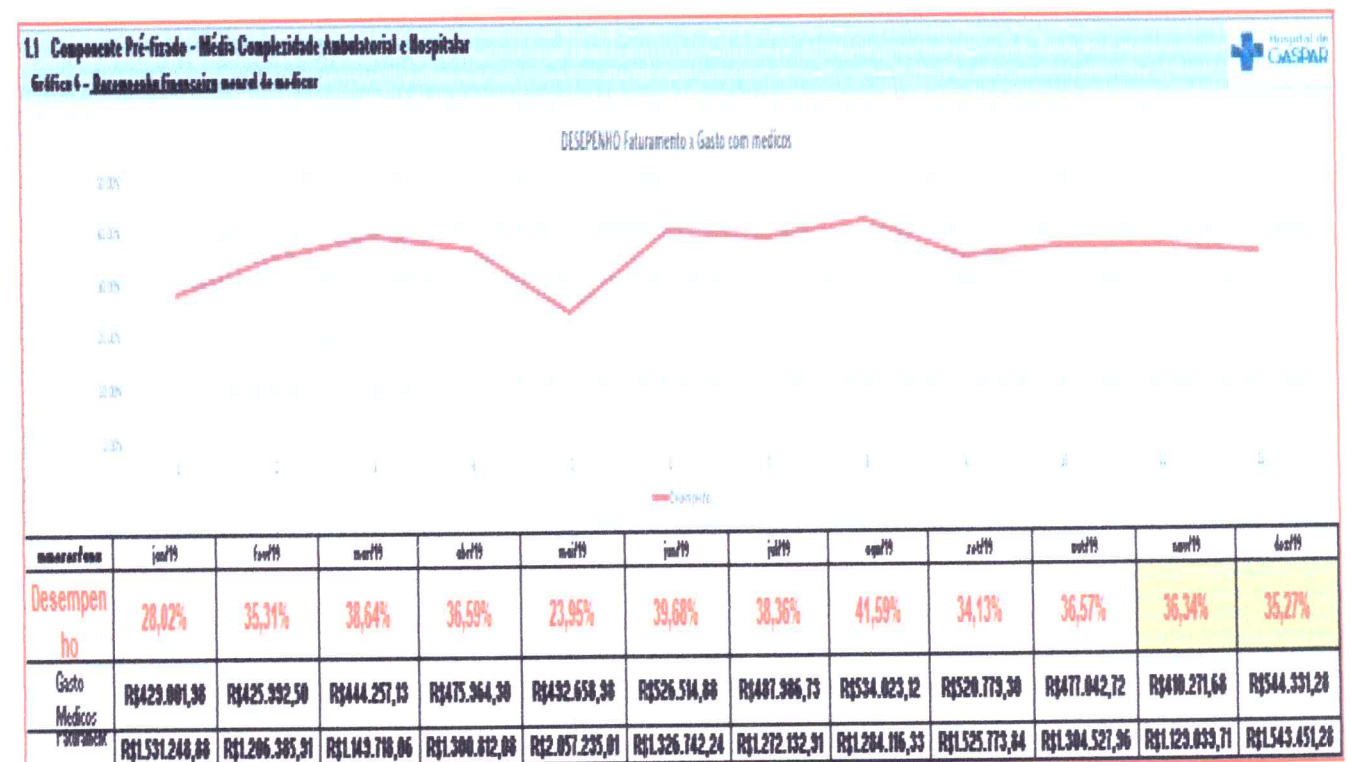
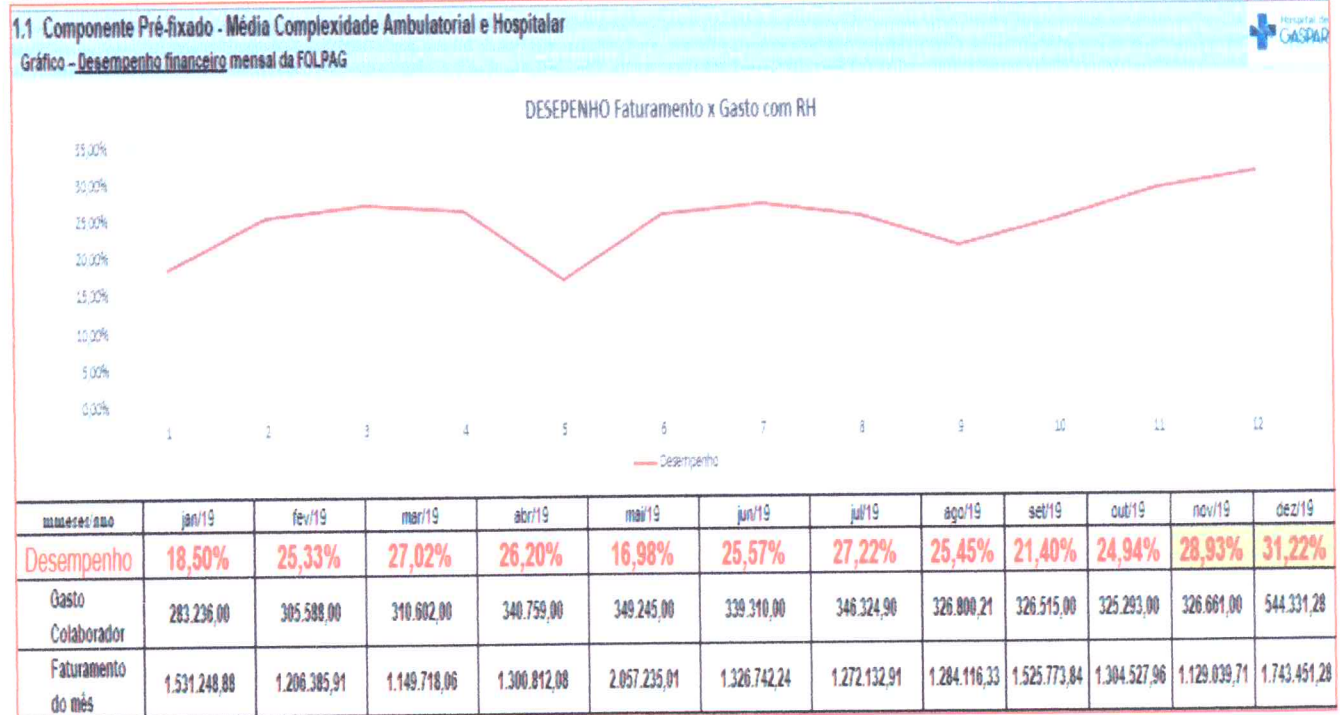
		REALIZADO
1. Composição de comissões:		
a) Controle de infecção hospitalar;		SIM
b) Comissão de revisão de prontuários e óbitos;		SIM
c) Comissão de humanização hospitalar;		SIM
1.1 Meta: 100% das comissões ativas com relatório trimestral, contendo itens relacionados as ações de cada comissão.		SIM
1.2 Prazo: 60 dias após assinatura do contrato.		
1.3 Pontuação: 10 pontos.		
2. Disponibilizar relatório dos recém-natos à equipe de humanização do município:		SIM
a) Disponibilizar relatório dos recém-natos à equipe de humanização do município para dar conhecimento a esta acerca da situação do nascimento, para posterior consulta de puericultura em sua primeira semana de vida;		SIM
1.1 Meta: Disponibilizar relatório semanal à equipe de humanização do município.		SIM
1.2 Prazo: 30 dias após assinatura do contrato.		SIM
1.3 Pontuação: 5 pontos.		
3. Implantar atividades humanizadoras através de Plano de Ações Humanizadoras:		SIM
a) Realizar trimestralmente atividades humanizadoras dentro das coordenadorias da instituição, realizando relatório destinado à Secretaria de Saúde do município de Gaspar;		SIM
1.1 Prazo: 30 dias após assinatura do contrato.		trimestral
1.2 Pontuação: 10 pontos.		
4. Implementar e manter ouvidoria para usuários e profissionais:		SIM
a) Implementar e manter ouvidoria para usuários e profissionais, realizando relatório mensal destinado à Secretaria de Saúde do município de Gaspar;		SIM
1.1 Meta: 100% de retorno as críticas positivas e negativas, bem como as sugestões de melhoria oriundos de usuários e profissionais da instituição.		SIM
1.2 Prazo: 30 dias após assinatura do contrato.		
1.3 Pontuação: 5 pontos.		
5. Manter CNES atualizado mensalmente:		
a) Manter CNES atualizado mensalmente, realizando relatório mensal destinado à Secretaria de Saúde do município de Gaspar;		SIM
1.1 Meta: CNES integralmente atualizado mensalmente.		SIM
1.2 Prazo: 30 dias após assinatura do contrato.		
1.3 Pontuação: 5 pontos.		
6. Implementar pesquisa de satisfação de forma contínua aos usuários:		
a) Implementar pesquisa de satisfação de forma contínua aos usuários através de formulário metodológico para apuração, apresentando bimestralmente os resultados em relatório destinado à Secretaria de Saúde do município de Gaspar;		SIM
1.1 Prazo: 30 dias após assinatura do contrato.		
1.2 Pontuação: 5 pontos.		

Fonte CCIH e enfermagens

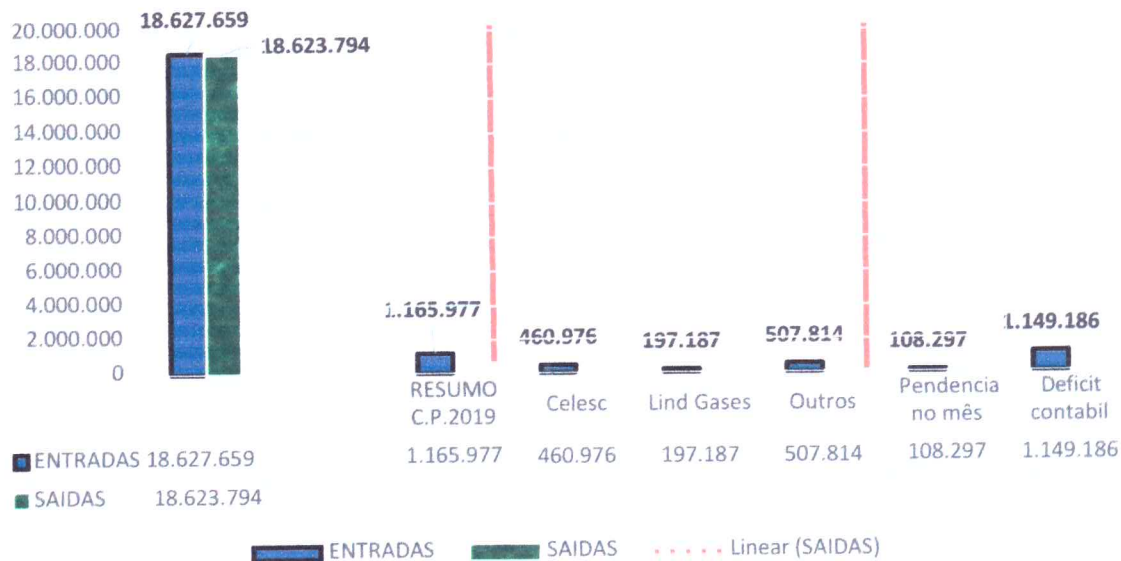
CONSIDERAÇÕES FINANCEIRAS/CONTÁBEIS RELEVANTES

Os números representados no gráfico 08 (RH) e no gráfico 09 (MÉDICOS E AFINS), demonstrando o comprometimento entre as receitas e as fontes de gastos com maior relevância operacional. Sendo comprometida a receita mensal em **31%** salários e **35%** serviços médicos e afins.

Gráfico 08



RESULTADO OPERACIONAL



***O déficit contábil com depreciação.**

Credito Tributário Restituído e/ou compensado (Receita Federal)

Solicitação de Impostos pago indevido ou a Maior – Processo PR23222.81814.041016.1.2.04-3078 **R\$ 3.834,53**
 Solicitação de Impostos pago indevido ou a Maior – Processo PR23286.79243.041016.1.2.04-7800 **R\$ 3.907,77**

Fluxo rotatividade de Estoque:

Representa os valores de **ativo em Estoque** para realização de atendimento na prestação de serviços hospitalares.

VALORES DOS ESTOQUES	
ESTOQUE AVALIADO ANTERIOR	199.598
FARMACIA DISTRIBUIÇÃO	
CONSUMO	1.534.018
(-) Material/Medicamento Medico/Hospitalar (AIH)	
Produtos Doados	
COMPRAS DO MÊS	
(+)Produtos Doados	1.581.758
ESTOQUE ATUAL	247.339
ESTOQUE MÊS ALMOXARIFADO	32.391

RelatorioTasy EtqRel_R1

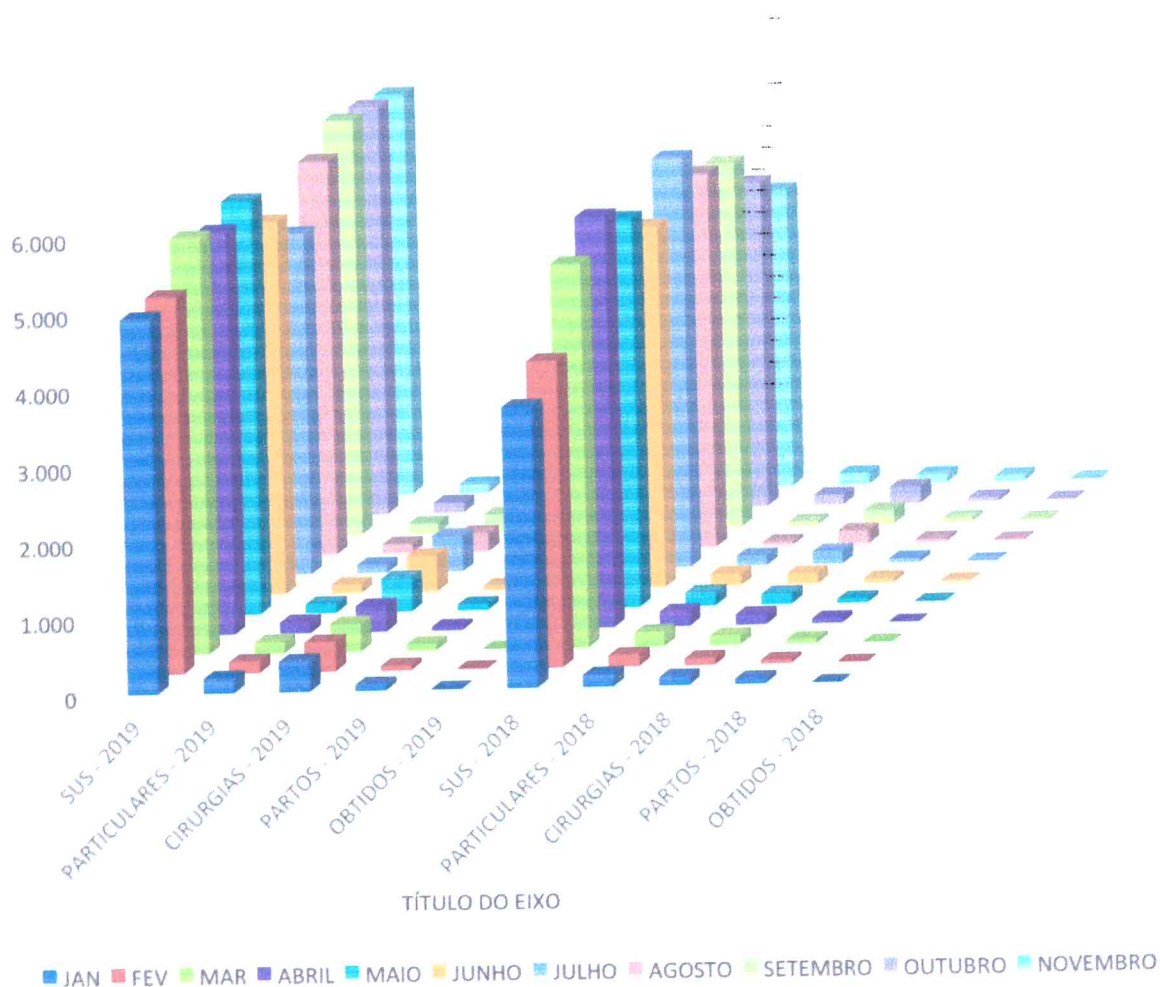
Obs: Importante o Estoque deve ter conferencia por empresa de contagem de estoque externa.

INDICADORES

PRONTO ATENDIMENTO ACUMULADO EM 2019 COMPARADO COM 2018

Fonte sistema Tasy

COMPARATIVO ATENDIMENTO NO PERIODO 2018/2019



PERFORMA DE ATENDIMENTO:

*Número de atendimento pacientes SUS, quantifica **89,86%**