

3º trimestre/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**

**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 .....	
CONTRATO FMS-SUS.....	
DESEMPENHO FINANCEIRO E QUALITATIVA DA CONTRATUALIZAÇÃO .....	
CONSIDERAÇÕES DA ANALISE .....	
MédiaComplexidade .....	
FAEC .....	
RECOMENDAÇÕES .....	
ACOMPANHAMENTO E APOIO.....	
RECEITA ACUMULADA X ATENDIMENTOS .....	
DEMONSTRATIVO RECEITA ACUMULADA.....	
DEMONSTRATIVO DESPESAS ACUMULADA.....	
METAS QUALIFICADAS F.M.S. ....	
DEMONSTRATIVO GASTOS FUNCIONARIOS/MEDICOS X RECEITA.....	
RESULTADO FLUXO DE CAIXA.....	
CREDITOS TRIBUTÁRIOS .....	
FLUXO ROTATIVO ESTOQUE.....	
RENUNCIA FISCAL .....	
DEMONSTRATIVO GASTOS .....	
INDICADORES	

## 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.

<b>Dimensão</b>	<b>Indicador</b>
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. CONTRATOSUS\_FMS

a) INSTRUMENTO: **Contratonº167/2018**, 1ºTA/2018erespectivoDocumentoDescritivo<sup>1</sup>

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:

- INCENTIVOMUNICIPAL (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.

<sup>1</sup>Parafinsdessorrelatório, foramconsideradososvalorespraticadossem2018, constantesno1ºTAoContrato nº117/2017 via relatório contábeis (ponto de equilíbrio)

### 3. DESEMPENHO FINANCEIRO DA CONTRATUALIZAÇÃO

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

Fonte: SIGSERF/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 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 FINAIS

## 4. CONSIDERAÇÕES DA ANÁLISE

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 “**quantoma 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 **ÓTIMO**, com uma produção quantitativa consolidada de aproximadamente **123,13%**, 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 superior ao teto contratual, acréscimo de **24,78%**. 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 não 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.

3º Trimestre/19	
Meta Media atingida <b>24,78%</b>	
Meta mínima 100,00%	
<b>Valor financeiro atingido</b>	<b>R\$895.649,71</b>
<b>Valor estabelecido no contrato</b>	<b>R\$717.906,12</b>
<b>Valor estabelecido no contrato por mês</b>	<b>R\$239.302,04</b>

## 5. RECOMENDAÇÕES

Diante dos dados apontados, recomenda-se, minimamente ao HNSPS 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, afim de identificar possíveis casos de sub-registro;
3. Atue junto as equipes afim 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.

## 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 julho á 30 de Setembro de 2019**. Sendo este o **trigésimo oitava relatório de prestação de contas (38º)**.

Este é o relatório.

Gaspar, SC, 15 de outubro de 2019.

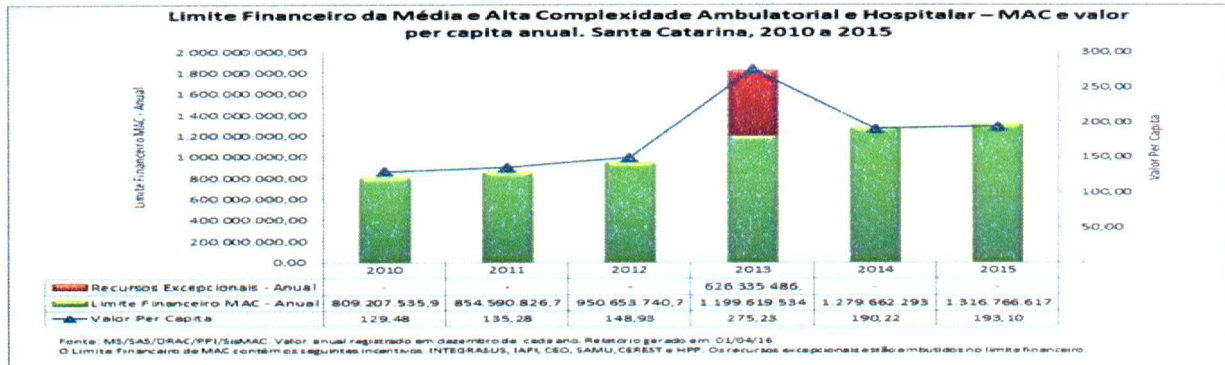


**GESTOR HOSPITAL**



**COORDENAÇÃO E ELABORAÇÃO**

*Aurino Amaral*  
**CRCSC14898-0**



Disp. no Portal do Ministério da Saúde / Pág [Sistema de Controle de Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade – SisMAC](#):

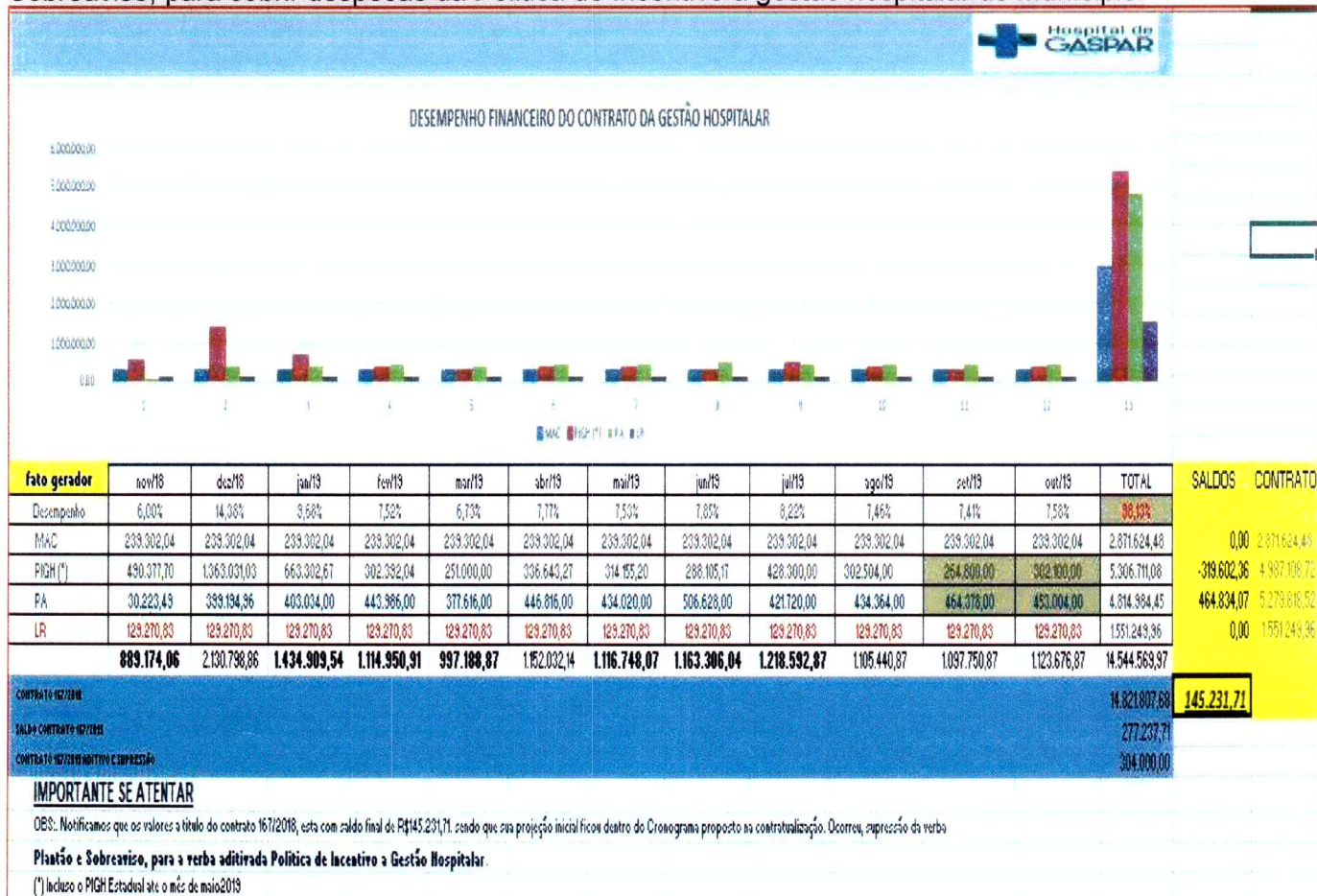
## 1. RECEITA ACUMULADA DO ANO 2019.

O valor das receitas de **R\$13.418.164,70**, resultou no atendimento de **47.818 pessoas**.

População: 66.213 hab. estatísticas IBGE/2016 **REPRESENTA 72,22% DA POPULAÇÃO GASPARENSE.**

**Limite PERCAPITA de R\$ 280,60**

O quadro “desempenho financeiro do contrato da gestão hospitalar, demonstra a evolução do contrato, até sua conclusão, em 02.09.2019 ocorreu uma supressão da verba Plantão e Sobreaviso, para cobrir despesas da Política de Incentivo a gestão hospitalar do Município.



## 1.1 RECEITA OPERACIONAL

Gráfico 01

### EVOLUÇÃO DA RECEITA RECEBIDAS EM 2019



\*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:

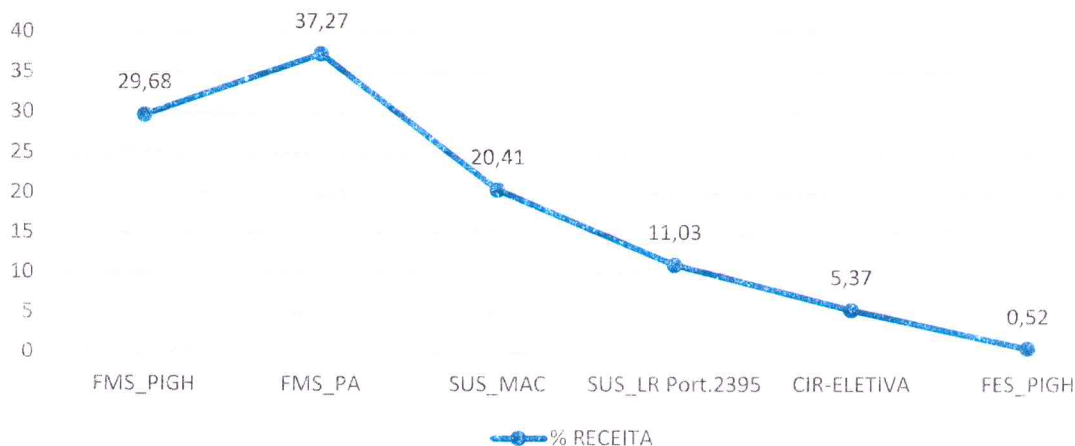
- Política de Incentivo Hospitalar R\$ 3.131.902,35, Representa 29,68%, da receita.
- Pronto Atendimento, Constitucional, R\$ 3.932.562,00, Representa 37,27%, da receita.
- Programa Cirurgias Eletivas R\$ 567.052,58, Representa 5,37%, da receita.

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

- Média e Alta Complexidade Hospitalar – Fundo a Fundo, R\$ 2.153.718,36, Representa 20,41%, da receita.
- Leito de Retaguarda – Portaria nº2395 de 11/10/11, R\$ 1.163.437,44, Representa 11,03%, da receita.

Os recursos aportados pelo Fundo Estadual de Saúde Via Fundo R\$ 55.000,00, Representa 0,52%, da receita.

### Representação da Receita

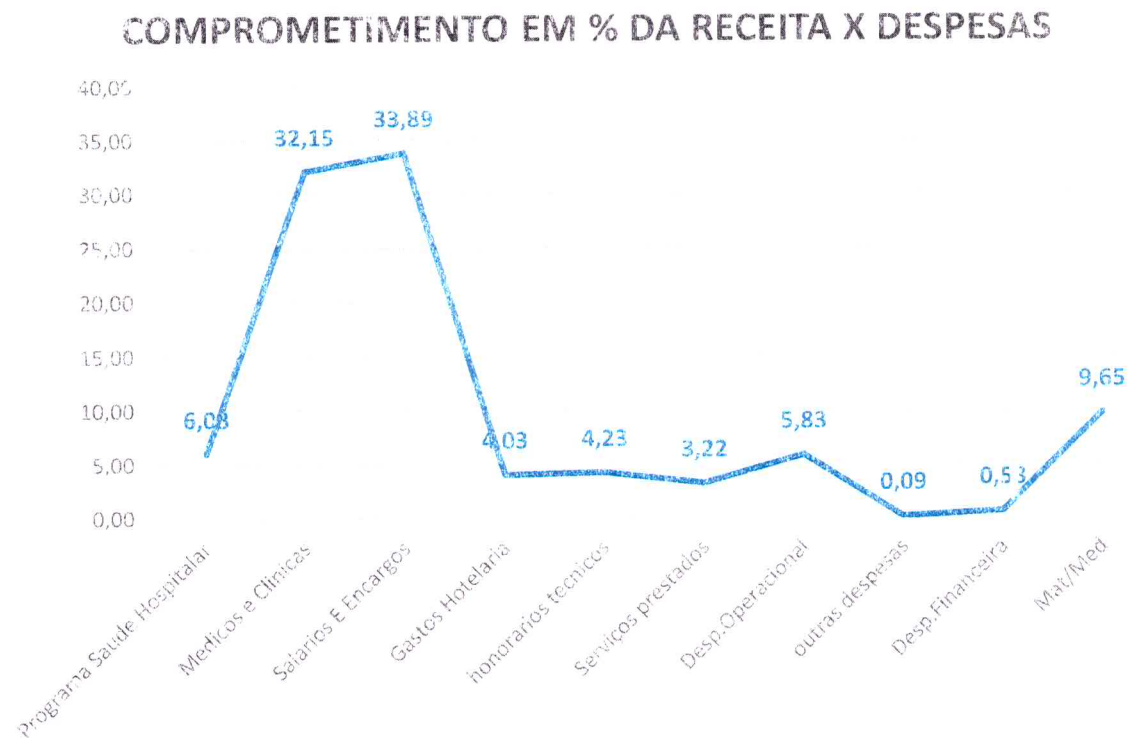




### 1.2.1. DEMONSTRAÇÃO DO COMPROMETIMENTO DA RECEITA COM GASTOS DA ATIVIDADE

O gráfico 3, representa o comprometimento da receita frente as despesas da atividade hospitalar.

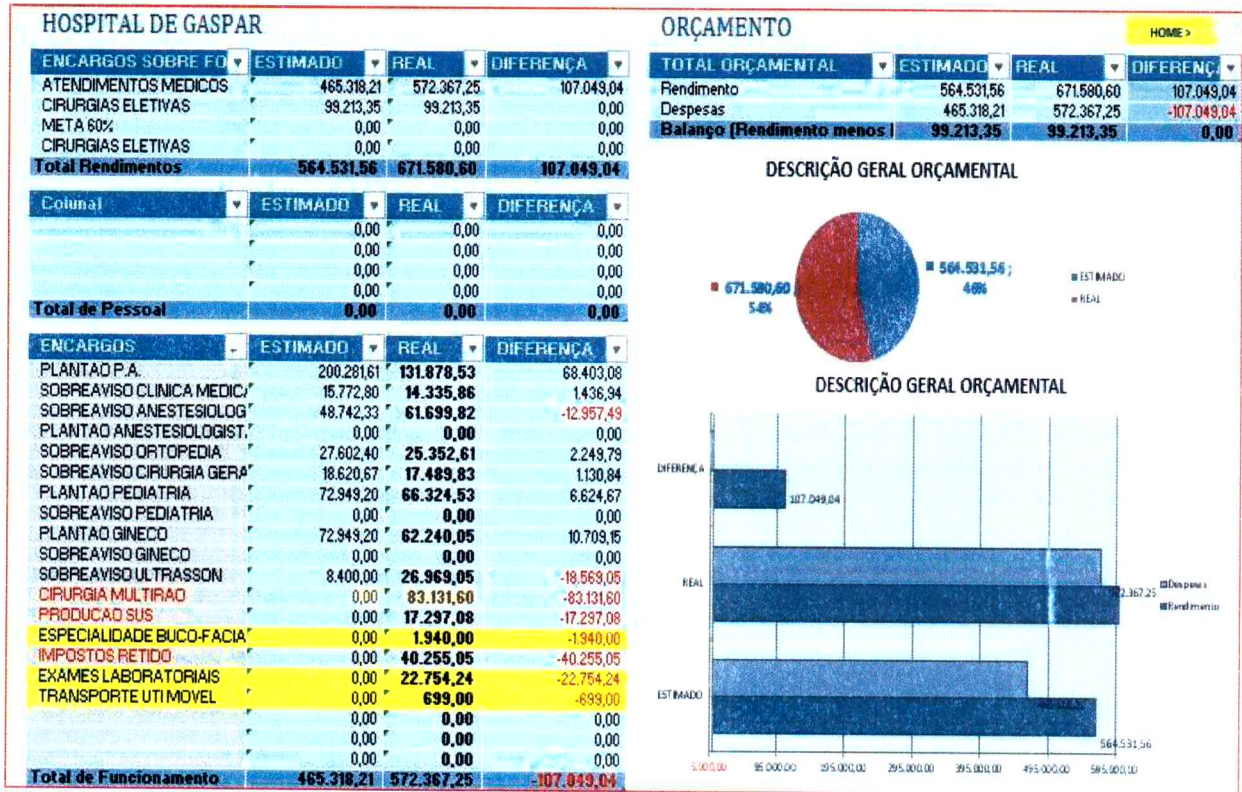
Gráfico 03





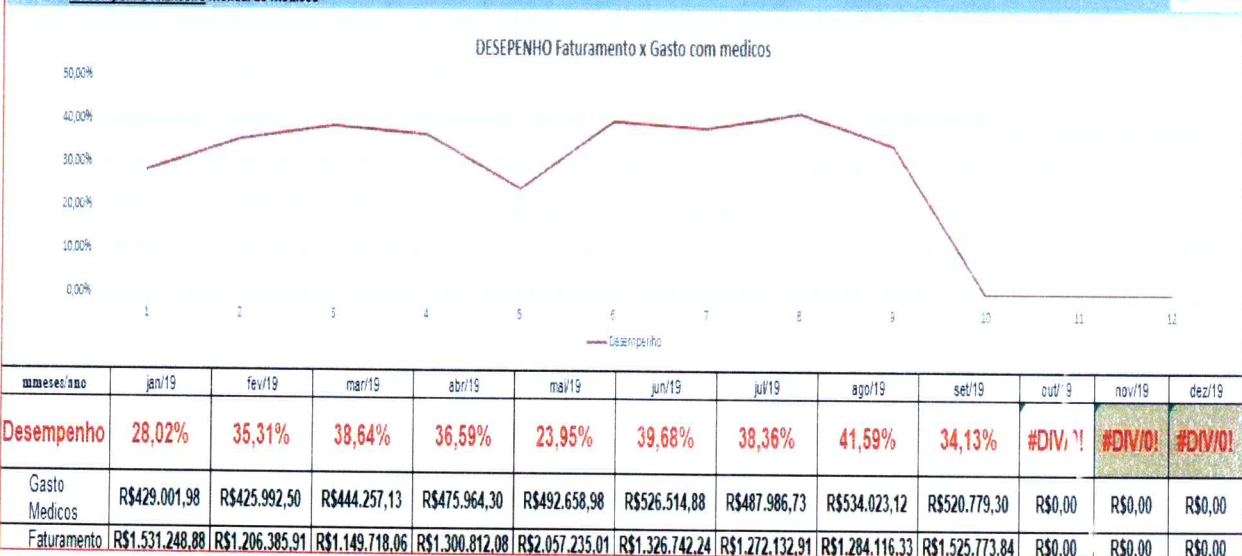
### 1.3 METAS QUALIFICADAS FMS 167/2018

Anexo I – Contrato FMS-167/2018 (Plano Operativo Anual de Ações e Metas Serviços Ambulatoriais e Hospitalares – Metas Quantitativas (60%)), demonstra a evolução de gastos com médicos/clinicas de exames/uti-móvel x contratualização



#### 1.1 Componente Pré-fixado - Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

Gráfico 6 - Desempenho financeiro mensal de medicos



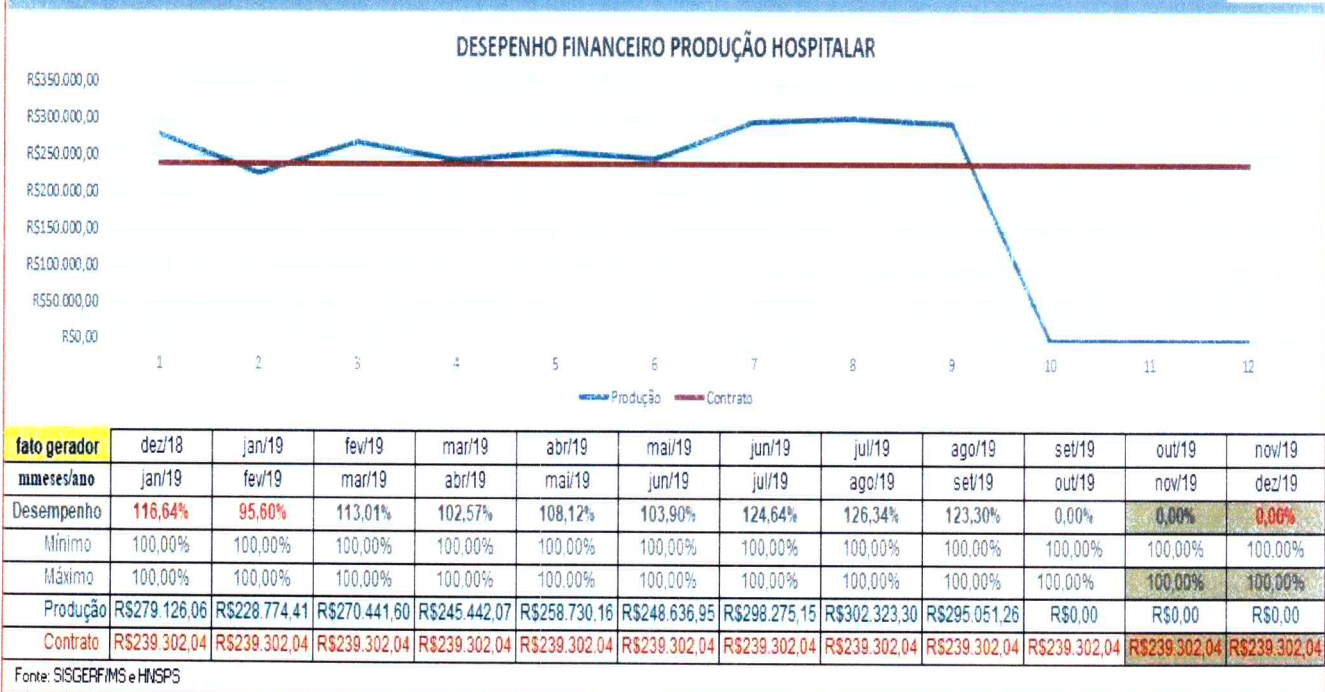
### 1.3.1 METAS QUALIFICADAS FMS 167/2018

#### Gráficos de Metas Quantitativas

CODIGO	a) METAS Quantitativas (60%)	CONTRATUALIZAÇÃO FMS167/2018			METAS ATINGIDAS NO MÊS			% Execução			GAP	
		Meta	Teto	Teto	Meta	Teto	Teto	Metas 60%	Metas	Metas		
	<b>MEDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL</b>	Quantitativas	Mensal	Contratual	atingidas	Mensal	Contratual	Estabelecida	Cumprida	%	45DIAS	
02.02	DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	750	2.687,01	32.244,12	2159	7.140,81	85.689,72	450	1.709	287,87%		
02.04	DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	720	5.843,72	70.124,64	971	8.126,03	97.512,36	432	539	134,86%		
02.05	DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRÁFIA	48	1.507,38	18.088,56	97	2.929,85	35.158,20	29	68	202,08%		
02.11	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES	151	3.522,12	42.265,44	282	1.261,43	15.137,16	91	191	186,75%		
03.01.01.00.48	Consulta prof. nível superior - (Enf. Psicólogo, Assist.Social, Far	4137	26.064,05	312.768,60	4046	25.490,90	305.890,80	2482	1.564	97,80%		
03.01.01.00.72	Consultas Ambulatoriais especializadas	800	8.000,00	96.000,00	960	9.432,49	113.189,88	480	480	120,00%		
03.01.06	CONSULTAS /ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS	4100	48.848,02	586.176,24	4054	44.855,14	538.261,68	2460	1.594	98,88%		
03.01.10	ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM	9831	12.463,91	149.566,92	7360	5.193,64	62.323,68	5899	1.461	74,87%		
04.01.01	PEQUENAS CIRURGIAS	620	14.955,24	179.462,88	175	4.782,96	57.395,52	372	-197	28,23%		
Período de:	TOTAL	21157	123.891,45	1.486.697,40	20104	109.213,25	1.310.559,00	12694	7410		123,13%	
30/09/2019												acima Meta

#### 1.1 Componente Pré-fixado - Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

Gráfico 1 - Desempenho financeiro mensal da produção em média complexidade ambulatorial e hospitalar (MC)

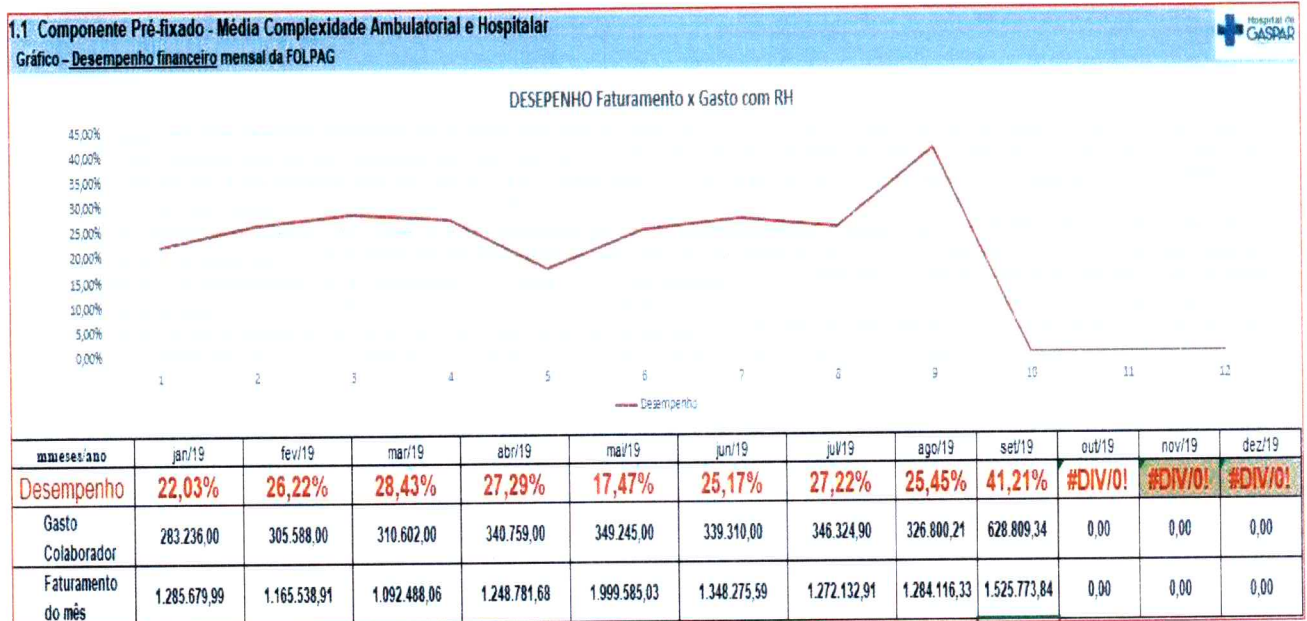


Nota. Os gráficos do item 1.3.1, representa a evolução quantitativa da meta, e evolução financeira. A produção de atendimento a Pacientes do sistema SUS, deve o numero de **20.104**, procedimentos.

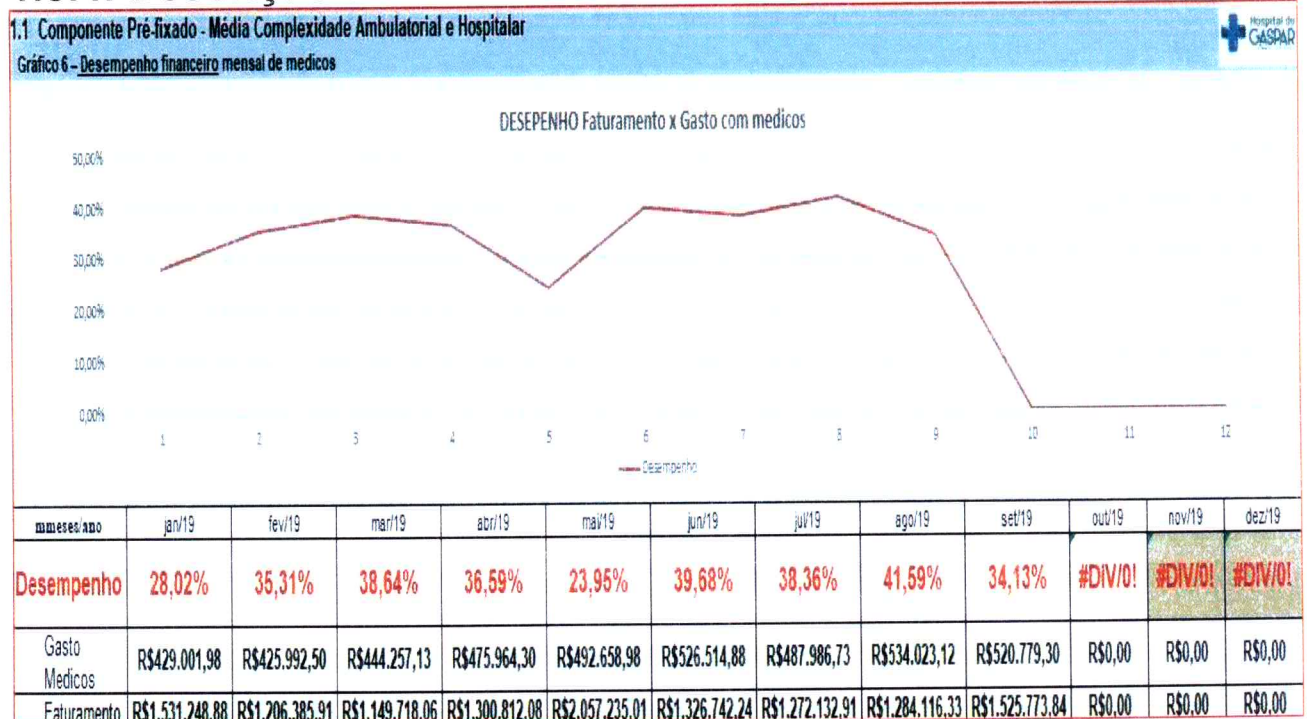


### 1.3.3. Descrição dos Gastos com Funcionários x Receitas

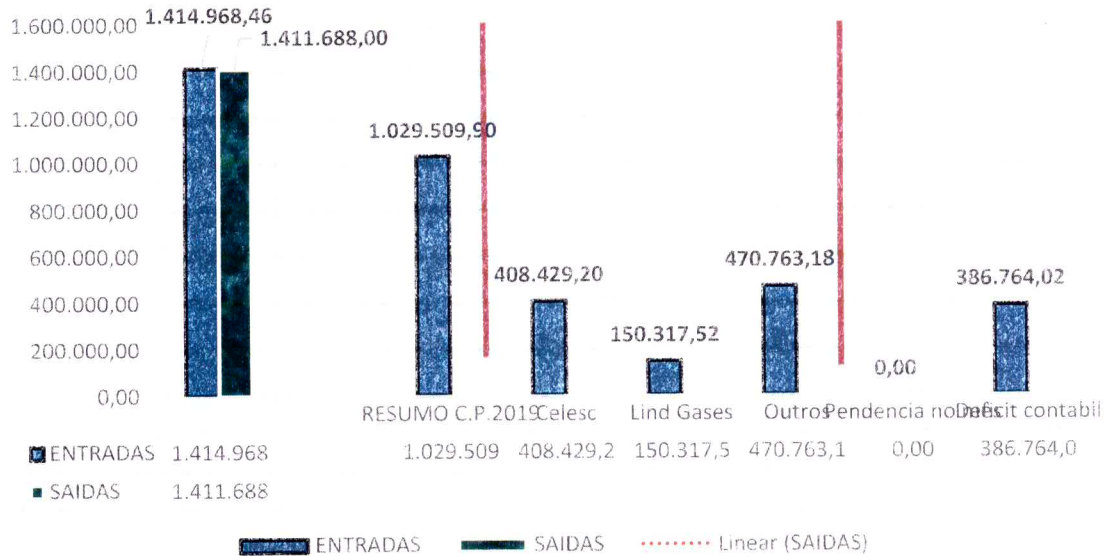
Os números representados nos quadros: i\_“desempenho faturamento x Gatos com funcionários” e o ii\_“desempenho faturamento x Gastos médicos”, demonstra o comprometimento entre as receitas e componentes dos maiores gastos com a atividade hospitalar. Sendo comprometida a receita mensal de agosto em **75%**.



### 1.3.4. Descrição dos Gastos com Médicos x Receitas



## 1.4 RESULTADO OPERACIONAL FLUXO DE CAIXA



**\*O déficit contábil sem depreciação.**

(deixa de apresentar depreciação por incertezas patrimoniais e controle ativo)

## 1.5 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**

## 1.6 Fluxo rotatividade de Estoque no mês:

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

VALORES DOS ESTOQUES	
<b>ESTOQUE AVALIADO MÊS ANTERIOR</b>	301.239,01
<b>FARMACIA DISTRIBUIÇÃO</b>	
<b>CONSUMO DO MÊS</b>	<b>132.460,98</b>
(-) Material/Medicamento Medico/Hospitalar (AIH)	
Produtos Doados	
<b>COMPRAS DO MÊS</b>	
(+)Produtos Doados	101.908,59
<b>ESTOQUE MÊS ATUAL</b>	<b>270.686,62</b>
<b>ESTOQUE MÊS ALMOXARIFADO</b>	<b>14.944,00</b>

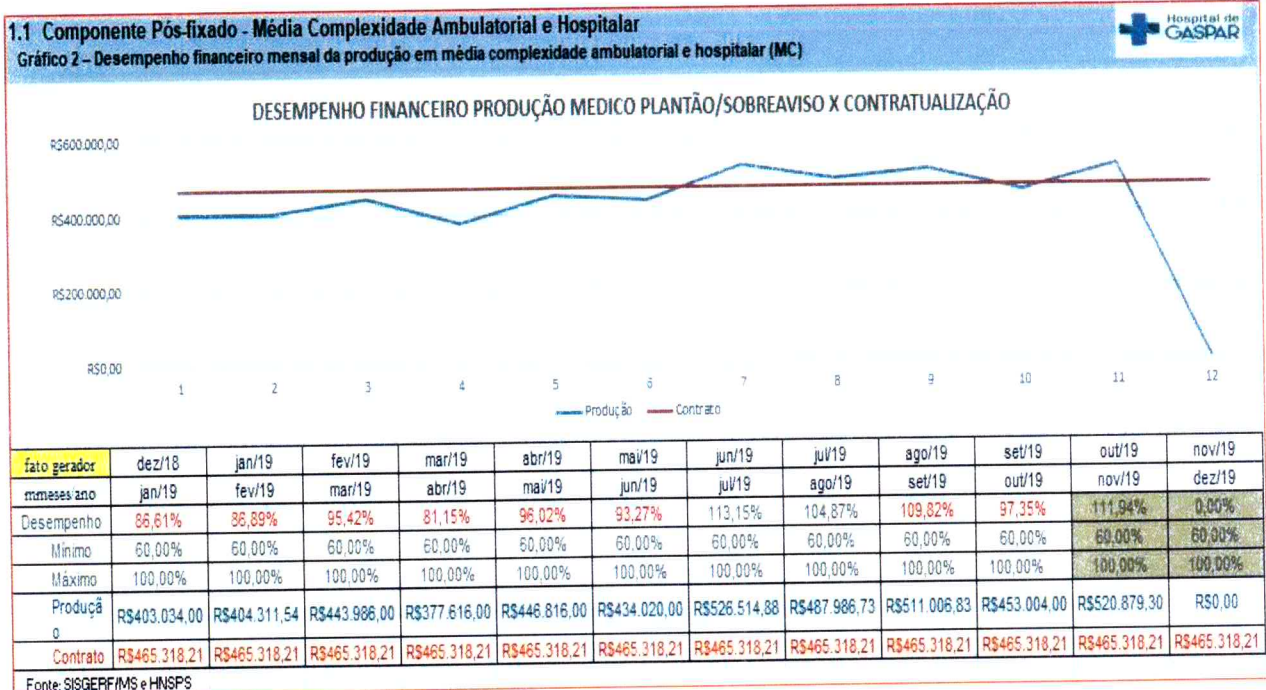
RelatorioTasy EtqRel\_R1

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

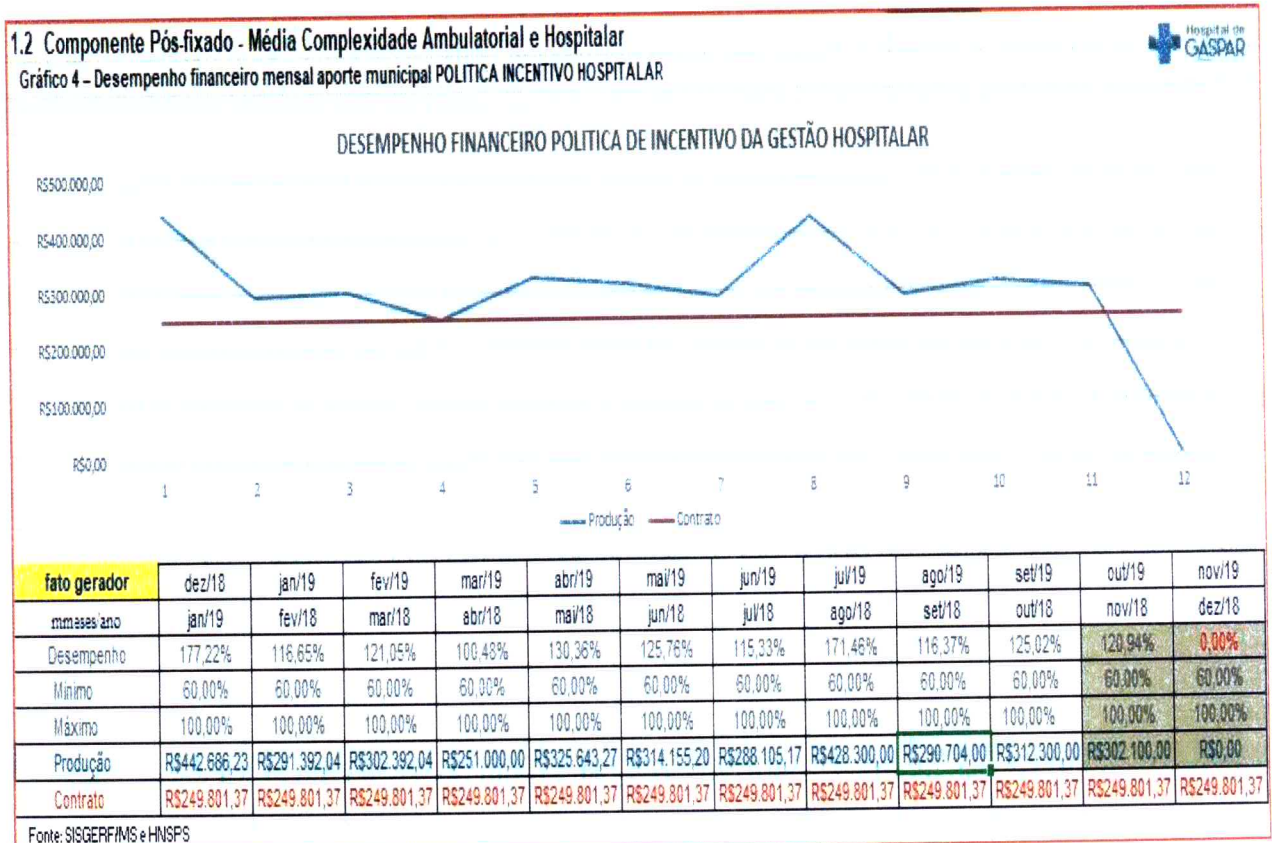


## COMPARATIVO ENTRE PIGH X PLANTAO E SOBREAVISO CONTRATO 0167/2018

No quadro abaixo a linha **vermelha** corresponde a contratualização, a linha **azul** corresponde a execução mensal. **DIMINUIÇÃO** de R\$574.643,24 a menor que o valor contratualizado.

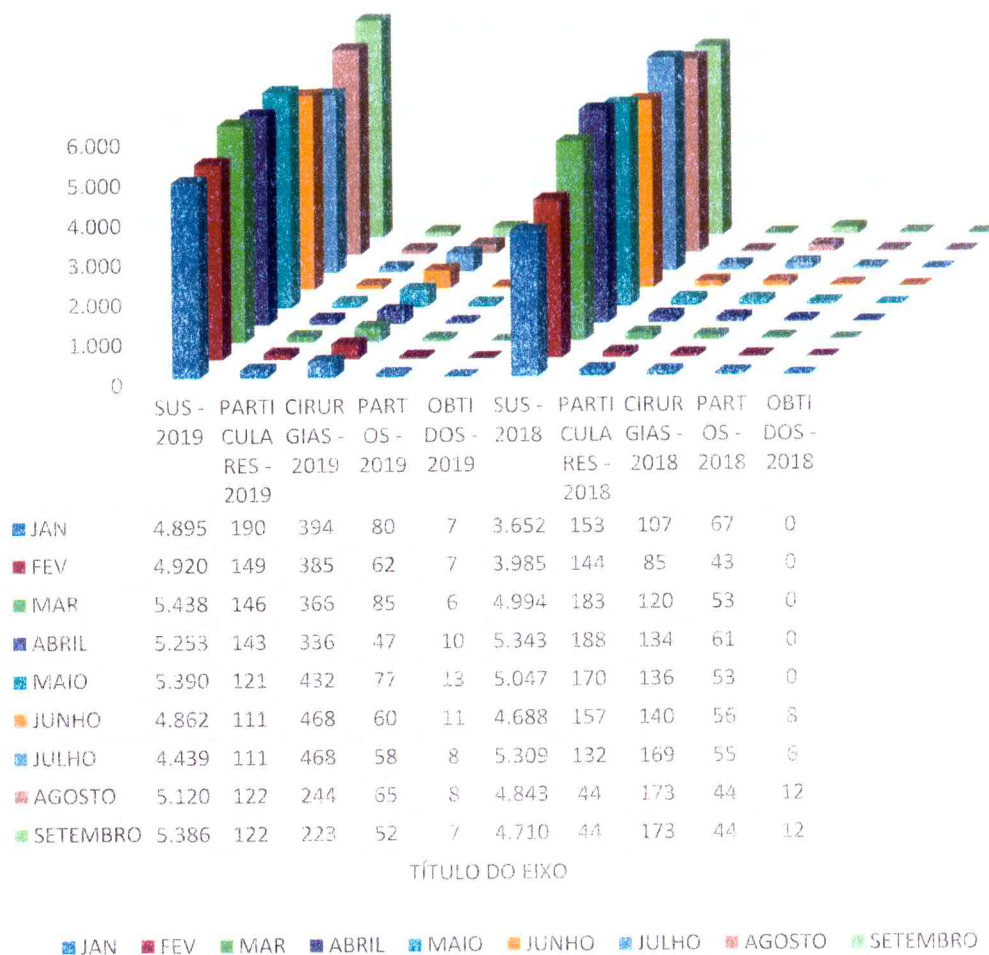


No quadro abaixo a linha **vermelha** corresponde a contratualização, a linha **azul** corresponde a execução mensal. **EXCESSO** de R\$551.161,51 a maior que o valor contratualizado.



Fonte sistema Tasy

## COMPARATIVO ATENDIMENTO NO PERÍODO 2018/2019



### PERFORMA DE ATENDIMENTO:

\*Número de atendimento pacientes SUS, quantifica 96,96%



## 1.9 INDICADORES

### PRONTO ATENDIMENTO ACUMULADO EM 2019

Pronto Atendimento															
2019	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total	MEDIA	%
SUS	4100	4033	4596	4271	4247	3881	4180	3250	4250				37354	4150	98,98%
Particular	24	19	8	12	7	5	8	4	13				100	11	0,28%
CLINIPAM	37	27	30	38	37	32	25	20	29				281	21	0,73%
Unimed	23	74	87	73	82	81	76	83	98				847	72	1,80%
Outros Convênios	38	23	17	22	21	13	2	0	3				143	16	0,37%
<b>Total de pac.</b>	<b>4202</b>	<b>4152</b>	<b>4632</b>	<b>4414</b>	<b>4357</b>	<b>3912</b>	<b>4291</b>	<b>3357</b>	<b>4381</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>38525</b>	<b>430</b>	<b>100,00%</b>

Atendimentos														
2019	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total	MEDIA
SUS							270	327	340					
Particular							13	19	13					
Outros convênios							0	0	1					
Unimed							1	0	2					
<b>SUS + Convênios</b>	<b>553</b>	<b>607</b>	<b>670</b>	<b>740</b>	<b>871</b>	<b>783</b>	<b>284</b>	<b>346</b>	<b>363</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7176</b>	<b>598</b>

SUS - Pronto Atendimento														
2019	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total	MEDIA
SUS							244	235	187					
Unimed							2	4	1					
CLINIPAM							1	2	1					
Particular									1					
<b>SUS + Convênios</b>	<b>342</b>	<b>320</b>	<b>334</b>	<b>333</b>	<b>372</b>	<b>218</b>	<b>247</b>	<b>241</b>	<b>190</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2117</b>	<b>179</b>

SUS - Convênios														
2019	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total	MEDIA
<b>SUS + Convênios</b>	<b>505</b>	<b>509</b>	<b>554</b>	<b>538</b>	<b>511</b>	<b>473</b>	<b>450</b>	<b>542</b>	<b>550</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4708</b>	<b>393</b>

Fonte: Sistema Tasy

## INDICADORES PRONTO ATENDIMENTO ACUMULADO EM 2018

Pronto Socorro													
2018	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
SUS	3390	3539	4557	4821	4445	4234	4299	3871	3780	4193	3836	3618	
Particular	9	5	2	25	16	13	12	16	9	5	19	19	
CLINIPAM	29	45	57	52	42	37	30	34	24	18	27	26	
Unimed	100	60	94	87	77	80	61	65	66	84	62	86	
Outros Convênios	15	34	30	24	35	27	29	24	32	20	33	40	
<b>Total de pac</b>	<b>3543</b>	<b>3683</b>	<b>4740</b>	<b>5009</b>	<b>4615</b>	<b>4391</b>	<b>4431</b>	<b>4010</b>	<b>3911</b>	<b>4320</b>	<b>3977</b>	<b>3789</b>	

Ambulatório													
2018	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
SUS + Convênios	112	149	243	327	382	271	687	833	621	740	643	491	5499

CO - Pronto Atendimento													
2018	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
SUS + Convênios	150	153	194	195	220	183	191	157	178	202	188	200	2211

TOTAL DE ATENDIMENTOS

58129

## PACIENTES INTERNADOS

Nº de pacientes internados por posto (admissões)														
2018	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Clínica Cirúrgica	91	65	104	120	117	133	149	140	146	169	110	106		
Clínica Médica	93	48	92	117	95	98	85	108	64	71	83	81		
Pediatria	0	0	0	0	22	13	20	9	11	16	9	10		
Materno Infantil	87	57	77	148	115	109	111	106	146	144	138	111		
Emergência Internação	14	91	30	0	0	0	3	0	8	8	12	3		
<b>Total de pac. Internados</b>	<b>285</b>	<b>261</b>	<b>303</b>	<b>385</b>	<b>349</b>	<b>353</b>	<b>368</b>	<b>363</b>	<b>375</b>	<b>408</b>	<b>352</b>	<b>311</b>		<b>4113</b>

Municípios - Internados													
2018	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Gaspar	238	231	259	331	307	307	329	321	341	337	308	259	
Ilhota	12	12	14	13	10	15	10	15	13	23	13	11	
Blumenau	2	5	6	6	4	2	10	10	2	6	7	12	
Outros	33	13	24	35	28	29	19	17	19	42	24	29	
<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>261</b>	<b>303</b>	<b>385</b>	<b>349</b>	<b>353</b>	<b>368</b>	<b>363</b>	<b>375</b>	<b>408</b>	<b>352</b>	<b>311</b>	

## CIRURGIAS REALIZADAS

Cirurgias													
2018	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
SUS	49	56	81	86	97	88	128	132	144	145	88	81	
Particular	52	21	36	41	27	41	36	36	31	53	41	45	
Unimed	5	3	3	4	4	5	2	4	5	6	5	5	
Outros Convênios	1	5	0	3	8	6	3	1	4	5	7	4	
<b>Total de pac. Atendidos</b>	<b>107</b>	<b>85</b>	<b>120</b>	<b>134</b>	<b>136</b>	<b>140</b>	<b>169</b>	<b>173</b>	<b>184</b>	<b>209</b>	<b>141</b>	<b>135</b>	

PARTOS

Partos													
2018	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
SUS	52	38	45	47	43	48	46	38	60	53	53	41	686
Particular	12	2	5	11	7	6	7	5	4	14	9	11	
Unimed	2	1	2	1	2	1	1	0	1	0	1	0	
Outros Convenios	1	2	1	2	1	1	1	1	2	0	2	3	
<b>Total de pac. Atendidos</b>	<b>67</b>	<b>43</b>	<b>53</b>	<b>61</b>	<b>53</b>	<b>56</b>	<b>55</b>	<b>44</b>	<b>67</b>	<b>67</b>	<b>65</b>	<b>55</b>	
Tipo de Parto													TOTAL
Normal	25	23	30	31	29	32	27	24	30	24	27	19	321
Cesariano	42	20	23	30	24	24	28	20	37	43	38	36	365