

Hospital Nossa Senhora do Perpétuo Socorro

Prestação de Contas

Outubro de 2021

Relatório de desempenho financeiro e metas quantitativas e qualitativas, conforme contrato de prestação de serviços de saúde nº 20117/2021 - NBCT 10.19, Art.37, 196 a 200 da CF/88.

Comissão Hospitalar de Saúde

Gestor de Atenção à Saúde Municipal: Silvania Janoelo dos Santos

Presidente da Comissão Interventora Municipal: Jorge Luiz Prucinio Pereira

Gestora Hospitalar: Fabiana Helena Gomes Massari

Diretor Técnico Hospitalar: Ricardo Alexandre Freitas

Elaboração Técnica do Relatório

Juliana Muller Silveira – CRC/SC-042141/O

Sumário

1. Considerações Iniciais do Contrato.....	3
1.1 Indicadores	3
1.2 Contrato SUS-FMS-HNSPS	4
1.3 Desempenho da Metas	5
1.3.1 Desempenho Média Complexidade.....	5
1.3.2 Financeiro Média Complexidade	6
2. Considerações Finais.....	6
ANEXO I	7
1. Análises Financeiras.....	7
1.1 Receitas por Fonte de Recursos	7
1.2 Resumo de Atendimentos.....	8
2. Panorama das Entradas Efetivas de Receitas de Acordo com a Fonte Pagadora	8
3. Metas Qualificadas FMS nº 2044/2021.....	8
3.1 Metas Quantitativas – Urgência e Emergência (PA, Ambulatório, Cirúrgico).....	8
3.2 Metas Financeiras – Urgência e Emergência (PA, Ambulatório, Cirúrgico).....	9
3.3 Metas Quantitativas de Repasse Fundo a Fundo de Ordem Federativa	10
3.4 Metas Quantitativas de Cirurgias Eletivas	11
4. Panorama dos Índices Hospitalares.....	11
5. Dados Operacionais.....	13
6. Considerações Finais.....	14

1. Considerações Iniciais do Contrato

O relatório de desempenho da contratualização hospitalar resulta do processo de monitoramento da programação orçamentária descrita no instrumento formal do contrato FMS nº20117/2021, com vigência de quatro meses a partir de 29/09/2021, celebrado entre o gestor do Sistema Único de Saúde – SUS e o prestador dos serviços de saúde hospitalar.

Objetiva apresentar o resultado do desempenho na produção assistencial, sob o aspecto financeiro, de média complexidade ambulatorial e hospitalar, procedimentos financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas, com vistas ao fornecimento de subsídio aos gestores 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 de Gaspar e subsidia a atuação da Diretoria de Atenção à Saúde no processo de contratualização hospitalar.

1.1 Indicadores

Serão utilizados indicadores de desempenho, cujos dados serão coletados e analisados mensalmente e os sistemas de informações 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 (SAI) e sistema de informações hospitalares (SIH), bem como dados do sistema de gerenciamento financeiro do SUS (SISGERF) e do HNSPS. Ressalta-se que os dados apurados para o cálculo dos indicadores de desempenho financeiro correspondem a última competência nos bancos oficiais do SUS, disponibilizado pelo Ministério da Saúde e, em geral, apresentam um gap de cerca de 45 dias, em relação ao mês da coleta das informações.

Estes indicadores utilizam como 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 (MAC), foi utilizada a seguinte fórmula:

$$\text{Desempenho (\%)} = \frac{[\sum \text{produção(R\$) do período}]}{[\sum \text{valor do contrato (R\$) do período}]} \times 100$$

Onde:

Período = nº de meses que serão analisados (mensal);

Produção aprovada do período = produção financeira correspondente ao período, captada do SISGERF, para componente a ser calculado (MC);

Valor do contrato = valor do contrato correspondente ao componente a ser calculado (MC), constante na contratualização.

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 de Gaspar recebe independente de sua produção. O repasse do componente pós-fixado (procedimentos de média complexidade ambulatorial e hospitalar), é fixado conforme anexos da contratualização, associadas às metas qualificativas.

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.

É 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.

1.2 Contrato SUS-FMS-HNSPS

Considerando o processo administrativo nº 205/2021 e inexigibilidade de licitação nº 24/2021, as partes Município de Gaspar, através da Secretaria de Saúde, e o Hospital de Gaspar firmam o instrumento contratual de nº 20117/2021, fixando o valor contratualizado em R\$ 9.813.333,36 (nove milhões, oitocentos e treze mil, trezentos e trinta e três reais e trinta e seis centavos). O valor mencionado se desdobra em duas modalidades:

Pré-Fixado

- Política de Incentivo a Gestão Hospitalar de ordem Municipal (PIGH), R\$ 2.628.145,88 (dois milhões, seiscentos e vinte e oito mil, cento e quarenta e cinco reais e oitenta e oito centavos);
- Política de Incentivo a Gestão Hospitalar de ordem Estadual (PIGH), R\$ 156.800,00 (cento e cinquenta e seis mil e oitocentos reais);

- Produção Hospitalar MAC de ordem Federal, R\$ 957.208,36 (novecentos e cinquenta e sete mil, duzentos e oito reais e trinta e seis centavos);
- Leito Retaguarda, Portaria nº 2.39S de 13/11/2017 de ordem Estadual, R\$ 517.083,32 (quinhentos e dezessete mil, oitenta e três reais e trinta e dois centavos);
- 10 Leitos de UTI (COVID-19 e Adulto Geral), R\$ 1.920.000,00 (um milhão, novecentos e vinte mil reais).

Pós-Fixado:

- Horas de Plantão e Sobreaviso de ordem Municipal, R\$ 3.234.096,00 (três milhões, duzentos e trinta e quatro mil e noventa e seis reais);
- Cirurgias e Consultas Eletivas de ordem Municipal, R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais);
- Diagnósticos por Imagens e Biópsias de ordem Municipal, 400.000,00 (quatrocentos mil reais).

1.3 Desempenho da Metas

O serviço de contratualização hospitalar avalia a situação de produção aprovada, conforme os parâmetros definidos no contrato. Para análise da média complexidade são considerados os resultados apresentados pela produção, demonstrados no ANEXO I apensado a este relatório e atribuindo valor financeiro em relação a meta aferida por sua operacionalidade, observa-se:

1.3.1 Desempenho Média Complexidade

O HNSPS apresenta seu desempenho no mês em relação ao contrato nº 20117/2021, com uma produção quantitativa consolidada. Desta forma, considerando os parâmetros estabelecidos no Contrato, o desempenho de Média Complexidade é:

- Atenção à saúde em urgência e emergência e assistência ambulatorial (Anexo B, itens a e b) ultrapassou a meta. Meta de procedimentos 21.497/mês, realizado no mês 22.628.
- Atenção à saúde em assistência hospitalar através de internações (Anexo B, item c) 83%. Meta de internações 471, realizado 392.
- Cirurgias Eletivas (Anexo B, item 2) 20%. A meta de cirurgias eletivas é de 233/mês, foram realizadas 48 no mês.

1.3.2 Financeiro Média Complexidade

Considerando as despesas para execução e manutenção da unidade hospitalar, o relatório de faturamento demonstra um custo resolutivo e qualificado aos pacientes pelo sistema SUS. O faturamento incorrido dos procedimentos hospitalares e ambulatoriais apresenta um total mensal de R\$ 718.797,19. Portanto, existe um déficit financeiro pela produção executada e, conseqüentemente, risco à gestão dos recursos de produção de atendimento a clientes do Sistema Único de Saúde (SUS), visto que o teto de recebimento é de R\$ 239.302,04.

2. Considerações Finais

A apresentação deste relatório busca transparecer a todos os interessados, especialmente os órgãos de controle e fiscalização, os fatos econômicos e metas qualificadoras realizados no período de 01 a 31 de outubro de 2021. Sendo este o décimo relatório de prestação de contas referente ao exercício em curso.

Cabe destacar que o Município ainda enfrenta uma pandemia e, devido ao Estado de Calamidade Pública, as metas contratuais qualitativas e quantitativas estabelecidas ficam prejudicadas em suas atividades operativas, principalmente em relação aos atendimentos eletivos, pois grande parte dos recursos financeiros e operacionais estão voltados ao combate contra a COVID-19.

Este é o relatório.

Gaspar SC, 19 de novembro de 2021.

Fabiana Helena Gomes Massari
GESTORA HOSPITALAR

Juliana Muller Silveira
CRC/SC-042141/O

ANEXO I

Este relatório objetiva apresentar aos órgãos e entidades da administração pública as demandas e operacionalização do HNSPS, permitindo a adoção de medidas preventivas e corretivas, visando melhorias da execução dos programas implementados.

Para levantamento das informações, são utilizados diversos sistemas, entre eles: SAI; SIH; SISGERF; TASY; e outros sistemas internos do HNSPS.

1. Análises Financeiras

Evolução das transferências e da prestação dos serviços de saúde – Contrato nº 20117/2021. O desempenho financeiro do contrato da gestão hospitalar, representa a evolução do contrato, até sua conclusão, no valor total de R\$ 9.813.333,36. Considerando as demais receitas a projeção até dezembro de 2021 é de R\$ 38.580.713,72.

Considerando o patrimônio colocado a serviço de um propósito lícito e útil à sociedade, sujeito aos princípios legais da administração pública no que concerne a prestação de serviços de saúde à Secretaria Municipal de Saúde, demonstra-se neste tópico a evolução das despesas e das receitas do HNSPS.

Serão apresentadas receitas de transferência via Fundo Nacional de Saúde (fundo a fundo); Receita de Política de Incentivo a Gestão Hospitalar de ordem Municipal e Estadual; Plantão, Urgência e Emergência; Cirurgias e Consultas Eletivas; Leitos de UTI COVID-19 e Adulto Geral. Além das receitas de transferências, serão consideradas as receitas de particulares, convênios e doações.

1.1 Receitas por Fonte de Recursos

Receita	Recurso Previsto	Recurso Realizado	Previsto [-] Realizado	Executado
de Ordem Municipal	R\$20.234.105,96	R\$16.933.928,77	R\$3.300.177,19	84%
de Ordem Federal	R\$4.422.874,44	R\$3.685.728,70	R\$737.145,74	83%
de Ordem Estadual	R\$470.400,00	R\$9.581,51	R\$460.818,49	2%
Recurso Estadual - Sigef	R\$2.440.000,00	R\$2.440.000,00	R\$0,00	100%
Cirurgias Eletivas	R\$600.000,00	R\$303.496,75	R\$296.503,25	51%
Leitos UTI	R\$9.013.333,32	R\$8.053.333,32	R\$960.000,00	89%
Convênios e Particulares	R\$1.000.000,00	R\$577.913,34	R\$422.086,66	58%
Doações	R\$300.000,00	R\$268.114,49	R\$31.885,51	89%
Receita Aluguéis / Alimentação	R\$100.000,00	R\$61.819,00	R\$38.181,00	62%
Total	R\$38.580.713,72	R\$32.333.915,88	R\$6.246.797,84	

1.2 Resumo de Atendimentos

Pronto Socorro + CO + Ambulatório														
2021	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total	Média
SUS	3.436	3.590	2.869	2.614	3.274	3.380	3.607	3.895	4.373	4.480			35.518	3.552
Particular	3	18	18	6	11	10	10	8	16	14			114	11
Unimed	25	20	21	15	33	41	35	36	30	73			329	33
Clinipam	11	24	9	25	22	15	22	26	17	24			195	20
Outros Convênios	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0			1	0
Total Atendimentos	3.475	3.652	2.917	2.661	3.340	3.446	3.674	3.965	4.436	4.591	0	0	36.157	

2. Panorama das Entradas Efetivas de Receitas de Acordo com a Fonte Pagadora

Considerando o regime de competência para os efetivos ingressos de receitas de ordem pública para atendimento a clientes SUS, no mês de outubro/2021, as receitas perfazem um total de: R\$ 3.567.456,87. A população estimada para o Município de Gaspar para 2021 de acordo com o IBGE é de 70.793 habitantes e foram realizados 4.480 atendimentos SUS, o percentual de atendimento público representa 6,32% da população gasparense, enquanto o investimento médio por atendimento no HNSPS é de R\$ 796,31.

3. Metas Qualificadas FMS nº 2044/2021

Considerando a portaria nº 1.631, de 1º de outubro de 2015, subsidia esta apresentação o Mapa da Saúde, encontrado nos critérios que especificam o planejamento integrado.

O HNSPS presta atendimento resolutivo e qualificado aos pacientes acometidos por quadros agudos de natureza clínica e presta o primeiro atendimento aos casos de natureza cirúrgica e de trauma, estabilizando os pacientes e realizando a investigação diagnóstica inicial, de modo a definir a conduta necessária para cada caso, bem como garantir o referenciamento dos pacientes que necessitarem de atendimento de alta complexidade. Mantém pacientes em observação por até 24 horas, para elucidação diagnóstica ou estabilização clínica, e encaminham aqueles que não tiverem suas queixas resolvidas com garantia da continuidade do cuidado para internação em serviços hospitalares de retaguarda, por meio da regulação do acesso assistencial.

3.1 Metas Quantitativas – Urgência e Emergência (PA, Ambulatório, Cirúrgico)

O quadro abaixo demonstra a evolução de atendimentos na unidade hospitalar e suas metas contratuais, considerando o anexo "B" do contrato FMS nº 20117/2021 (Plano operativo anual e metas de Serviços Ambulatoriais e Hospitalares).

Acompanhamento das Metas Qualificadas - Quantitativas					
Grupo	Descrição	Meta Mensal	Meta Executada Mês	Meta Executada Acumulada (Anual)	Meta Acumulada Contratual
02.02	Diagnóstico Laboratório Clínico	750	2.129	18.759	4.500
02.04	Diagnóstico Radiologia	720	666	6.764	4.320
02.05	Diagnóstico Ultrassonografia	48	500	2.580	288
02.06	Tomografia	0	496	3.226	0
02.11	Diagnóstico Especialidades	151	305	2.095	906
03.01.01-48	Consulta Profissional Nível Superior	4.137	3.709	29.219	24.822
03.01.01-72	Consulta Amb. Especializada	1.140	505	3.723	6.840
03.01.06	Consulta Urgências	4.100	5.934	47.041	24.600
03.01.10	Atendimento Enfermagem	9.831	8.195	66.735	58.986
04.01	Pequenas Cirurgias	620	189	2.047	3.720
	Internações - MAC/SUS	465	293	2.671	2.790
	Cirurgias/Consultas Eletivas	233	48	206	1.398
	Leito Retaguarda	6	6	60	36
Total		22.201	22.975	185.126	133.206

A metodologia avaliativa quantitativa, incorpora análise estatística descritiva, promovendo um diagnóstico de produtividade. A meta mensal geral é de 22.201 procedimentos e foram realizados 22.975, uma performa-se de que ultrapassa o teto contratual.

3.2 Metas Financeiras – Urgência e Emergência (PA, Ambulatório, Cirúrgico)

O quadro abaixo demonstra a evolução de atendimentos na unidade hospitalar e suas metas contratuais, agora de uma perspectiva financeira, considerando o anexo "B" do contrato FMS nº 20117/2021 (Plano operativo anual e metas de Serviços Ambulatoriais e Hospitalares).

Acompanhamento das Metas Qualificadas - Financeiras					
Grupo	Descrição	Teto Mensal	Valor Executado Mês	Valor Executado Acumulado (Anual)	Teto Acumulado Contratual
02.02	Diagnóstico Laboratório Clínico	R\$ 2.687,01	R\$ 7.934,33	R\$ 72.320,14	R\$ 16.122,06
02.04	Diagnóstico Radiologia	R\$ 5.843,72	R\$ 4.809,48	R\$ 51.894,79	R\$ 35.062,32
02.05	Diagnóstico Ultrassonografia	R\$ 1.507,38	R\$ 14.080,00	R\$ 74.576,15	R\$ 9.044,28
02.06	Tomografia	R\$ -	R\$ 58.950,69	R\$ 388.171,84	R\$ -
02.11	Diagnóstico Especialidades	R\$ 3.522,12	R\$ 855,07	R\$ 7.898,32	R\$ 21.132,72
03.01.01-48	Consulta Prof. Nível Superior	R\$ 26.064,25	R\$ 23.366,70	R\$ 184.041,90	R\$ 156.385,50
03.01.01-72	Consulta Amb. Especializada	R\$ 8.000,00	R\$ 5.050,00	R\$ 37.230,00	R\$ 48.000,00
03.01.06	Consulta Urgências	R\$ 48.848,02	R\$ 40.448,03	R\$ 318.411,32	R\$ 293.088,12
03.01.10	Atendimento Enfermagem	R\$ 12.463,91	R\$ 5.143,32	R\$ 41.790,42	R\$ 74.783,46
04.01	Pequenas Cirurgias	R\$ 14.955,24	R\$ 4.908,48	R\$ 52.134,16	R\$ 89.731,44
	Internações - MAC/SUS	R\$ 239.302,04	R\$ 718.797,19	R\$ 7.000.045,35	R\$ 1.435.812,24
	Cirurgias/Consultas Eletivas	R\$ 104.850,00	R\$ 45.190,86	R\$ 314.532,83	R\$ 629.100,00
	Leito Retaguarda	R\$ 129.270,83	R\$ 129.270,83	R\$ 1.292.708,30	R\$ 775.624,98

As despesas para execução e manutenção da unidade demonstram um custo resolutivo e qualificado aos pacientes SUS. O faturamento incorrido dos procedimentos hospitalares e ambulatoriais apresenta um total de R\$ 1.058.804,98.

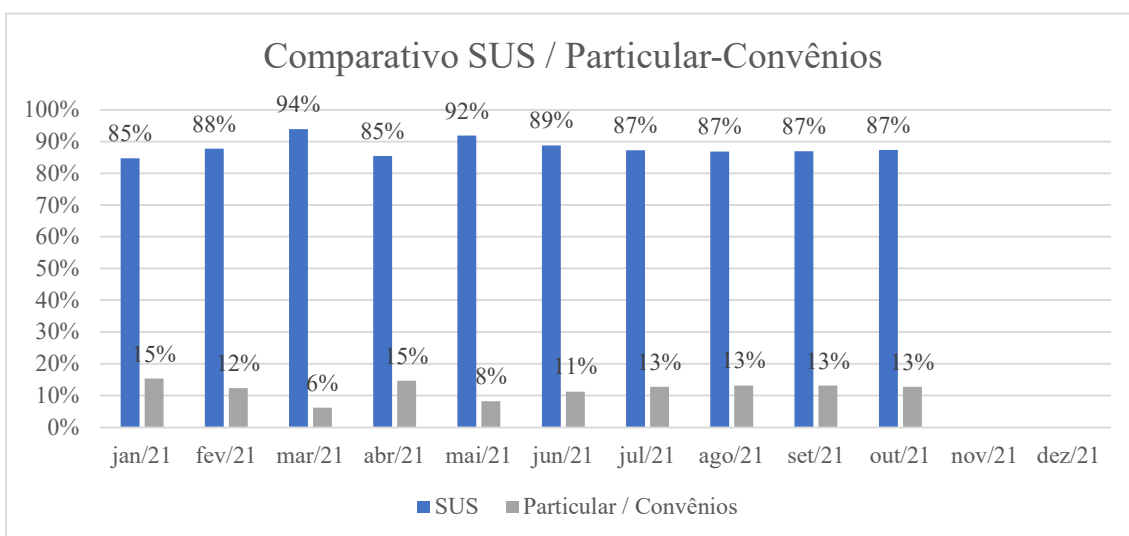
A governança corporativa e a gestão (HNSPS-SMS) devem atentar-se aos índices relacionados à sua previsão executiva das receitas. Existe risco a gestão dos recursos de produção de atendimento aos clientes SUS, visto que o teto de recebimento não supre de forma integral o quantitativo executado, gerando déficit financeiro em relação à produção executada.

3.3 Metas Quantitativas de Repasse Fundo a Fundo de Ordem Federativa

Considerando o Anexo B - Contrato FMS nº 20117/2021 (Plano Operativo Anual de Ações e Metas Serviços Ambulatoriais e Hospitalares) no qual são englobadas as metas quantitativas, qualitativas e indicadores evolutivos, seguem dados das metas de internações realizadas no mês apresentado.

Nº de pacientes internados por posto (admissão)														
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total	%
Clínica Médica	116	106	151	109	147	99	141	148	158	157			1096	29%
Clínica Cirúrgica	47	139	42	66	132	172	135	104	96	109			1278	34%
Clínica Pediátrica	6	6	6	2	4	3	2	5	4	5			43	1%
Centro Obstétrico	129	119	102	73	126	92	102	101	121	98			1063	28%
UTI	7	16	37	32	27	30	40	13	14	13			229	6%
Emergência Internação	2	5	5	6	7	5	4	3	4	10			51	1%
Total Internações	307	391	343	288	443	401	424	374	397	392	0	0	3760	100%

A meta estabelecida em contrato (considerando os 20 leitos de UTI) é de 471 internações no mês. Foram realizadas 392 internações, que correspondem a 83% da oferta contratual.



Considerando o número total de internações no mês, os pacientes atendidos via Sistema Único de Saúde - SUS representam 87% do total.

3.4 Metas Quantitativas de Cirurgias Eletivas

Considerando o Anexo B - Contrato FMS nº 20117/2021 (Plano Operativo Anual de Ações e Metas Serviços Ambulatoriais e Hospitalares) no qual são englobadas as metas quantitativas, qualitativas e indicadores evolutivos, seguem dados das metas de cirurgias eletivas realizadas no mês apresentado.

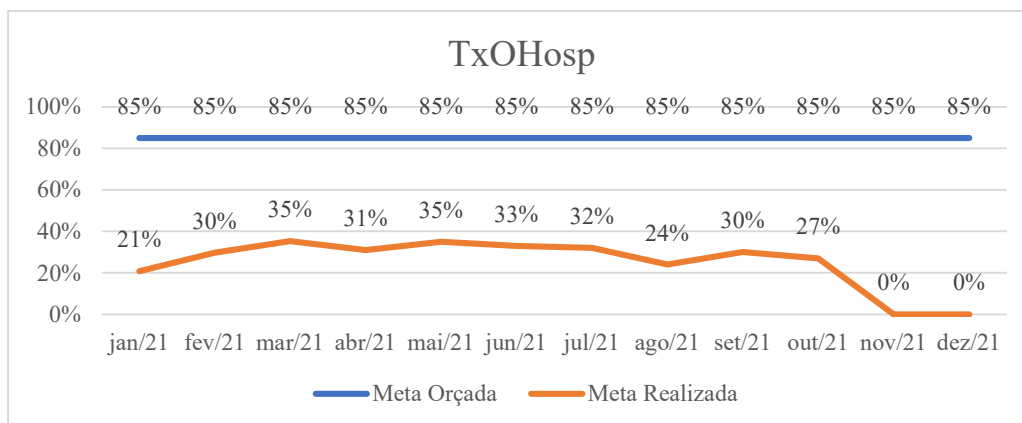
O contrato estipula meta de 233 cirurgias/mês. No mês de junho, mesmo permanecendo o estado de pandemia pelo Covid-19 foram novamente liberadas a cirurgias eletivas, sendo realizadas 48 cirurgias, que representam 20,60% da meta contratual.

O item contratual de cirurgias e consultas eletivas é o que ainda se apresenta mais prejudicado em decorrência da pandemia, visto que não é englobado no serviço de urgência e emergência.

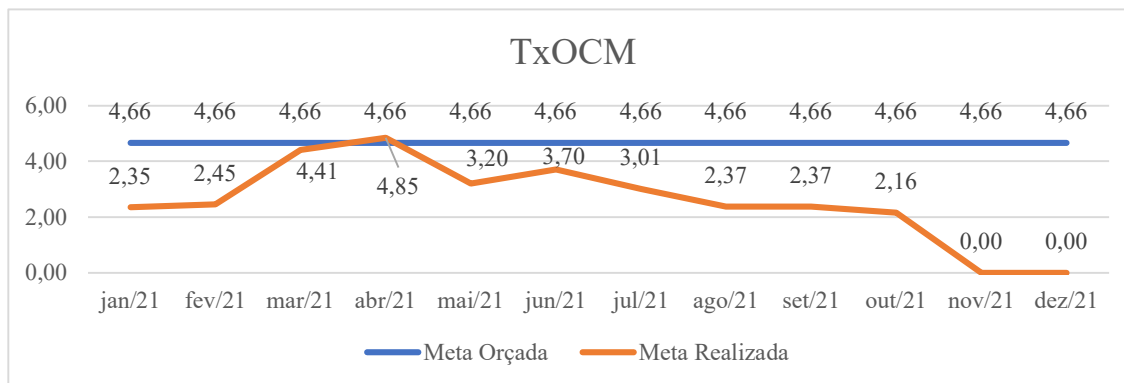
4. Panorama dos Índices Hospitalares

Considerando a portaria nº 1.631, de 1º de outubro de 2015, subsidia esta apresentação o Mapa da Saúde, encontrado nos critérios que especificam o planejamento integrado. Em análise estão: TxOHosp (Taxa Ocupação Hospitalar), TxOCM (Taxa Ocupação Clínica Médica), TxOCObs (Taxa Ocupação Centro Obstétrico) e TxOCC (Taxa Ocupação Clínica Cirúrgica).

Considerando a portaria nº 1631, a média indicada para representar a TxOHosp é de 85% de ocupação. Abaixo deste índice, considera-se baixa resolubilidade ou baixo custo-efetivada. O índice do HNSPS para a TxOHosp é de 27%.



Considerando a contratualização, a taxa média de ocupação na clínica médica é TxOCM é 4,66 dias. A TxOCM do Hospital é de 2,16 dias. Atendimento realizado em 401 pacientes.



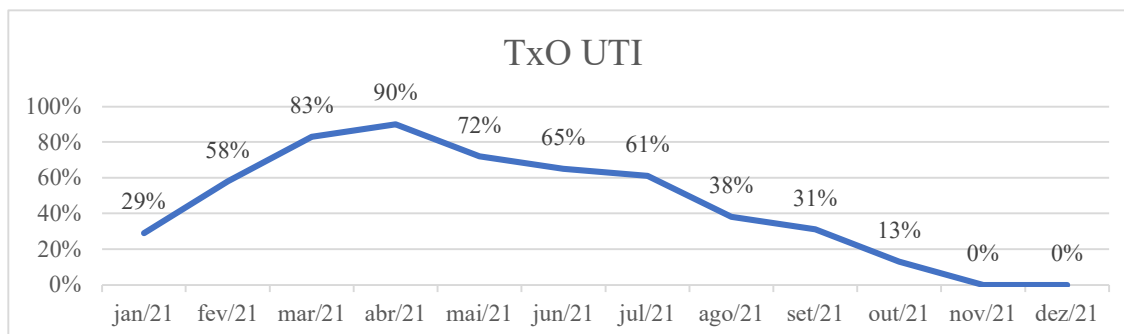
Considerando a contratualização, a taxa média de ocupação no centro obstétrico TxOCObs é de 6,79% mês. Atendimento realizado em 50 pacientes, sendo:

	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	Total	%
Partos														
SUS	44	49	35	28	60	37	45	43	49	39			429	78%
Particular	17	7	3	11	5	15	11	12	15	10			106	19%
Unimed	0	3	1	0	1	1	2	0	0	0			8	1%
Outros Convênios	1	0	1	0	0	0	0	2	0	1			5	1%
Total	62	59	40	39	66	53	58	57	64	50	0	0	548	100%
Tipo de Parto														
Normal	19	20	13	12	24	18	22	17	27	19			191	35%
Cesariano	43	39	27	27	42	35	36	40	37	31			357	65%
Total	62	59	40	39	66	53	58	57	64	50	0	0	548	100%

Considerando a contratualização, a taxa média de ocupação na clínica cirúrgica TxOCC é de 13%. Atendimento realizado em 155 pacientes, sendo:

	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	Total	%
Cirurgias														
SUS	47	81	61	46	133	79	95	115	132	127			916	80%
Particular	11	22	9	20	21	21	27	23	26	24			204	18%
Unimed	3	3	4	1	3	1	5	1	1	3			25	2%
Outros Convênios	1	1	1	0	0	1	0	2	0	1			7	1%
Total	62	107	75	67	157	102	127	141	159	155	0	0	1152	100%

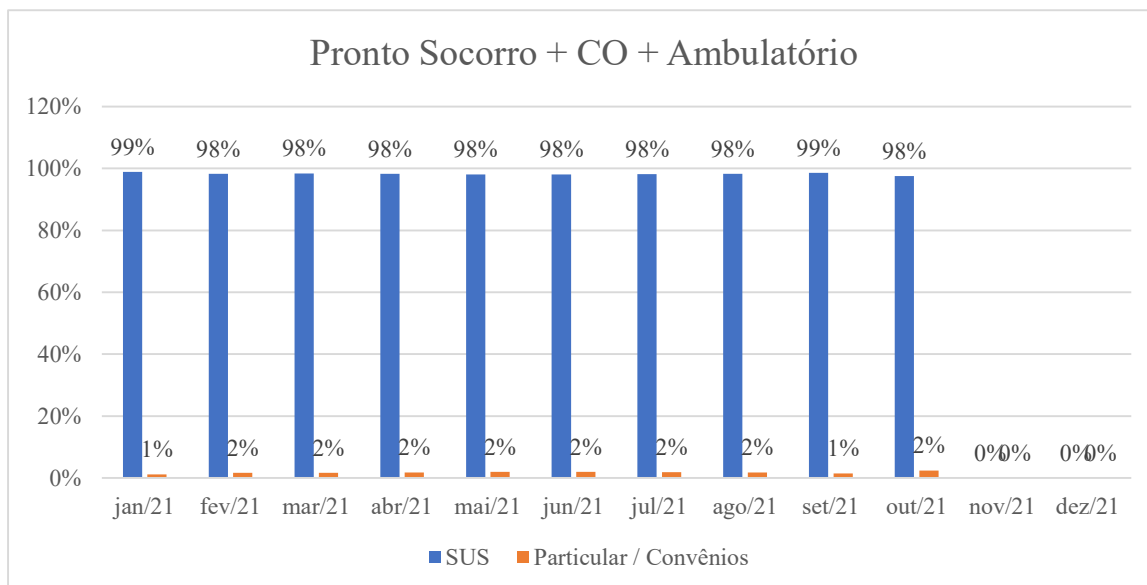
Considerando a pandemia pelo Coronavírus e as UTI's exclusivas para tratamento dos infectados, a taxa média de ocupação (TxO) mensal é a seguinte:



4.1 Resumo Geral dos Atendimentos

Considerando todos os atendimentos de entrada realizados, pode-se observar que o SUS representa a maior fonte de geração de receita da instituição.

Pronto Socorro + CO + Ambulatório													
2021	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
SUS	3.436	3.590	2.869	2.614	3.274	3.380	3.607	3.895	4.373	4.480			35.518
Particular/Convênios	39	62	48	47	66	66	67	70	63	111			639
Total Atendimentos	3.475	3.652	2.917	2.661	3.340	3.446	3.674	3.965	4.436	4.591	0	0	36.157



Considerando a portaria nº 2048 do Ministério da Saúde que propõe a implantação do sistema de “triagem classificatória de risco” nas unidades de atendimento de urgências, observa-se que o HNSPS atende uma alta demanda de pacientes que seriam de competência da atenção básica.

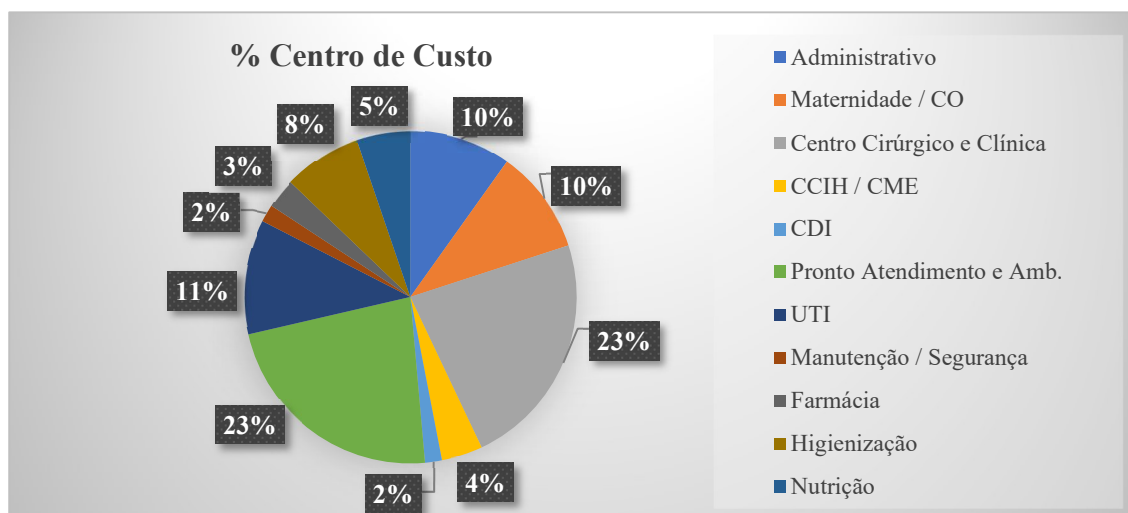
Pronto Socorro	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	Total	%
Máxima	2	1	3	2	18	39	17	17	14	19			132	0,4%
Alta	30	38	42	34	104	91	98	63	65	91			656	2,2%
Média	394	409	447	518	586	572	632	496	581	726			5.361	17,6%
Baixa	1.811	1.331	1.301	1.294	1.593	1.535	1.509	1.745	1.719	1.805			15.643	51,3%
Mínima	744	1.131	586	504	473	589	721	850	959	1.142			7.699	25,2%
Não Informado	76	113	79	309	44	46	39	35	212	50			1.003	3,3%
Total de Pacientes	3.057	3.023	2.458	2.661	2.818	2.872	3.016	3.206	3.550	3.833	0	0	30.494	100,0%

5. Dados Operacionais

Por ser o Hospital de Gaspar um prestador de serviço de saúde sem fins lucrativos e considerando as despesas e sua absorção nas receitas do hospital, é necessário atentar-se às duas maiores fontes de consumo das receitas, mão de obra médica e colaboradores, e o percentual representado por elas em relação ao valor recebido pelo Hospital de Gaspar.

Desempenho Financeiro Mensal		Médicos		Colaboradores	
Período	Receita Contratual	Gasto com Médicos	% Médico em Relação à Receita	Gasto com Colaboradores	% Colaborador em Relação à Receita
jan/21	R\$ 1.495.156,13	R\$ 576.424,00	39%	R\$ 396.637,68	27%
fev/21	R\$ 2.332.441,32	R\$ 556.800,43	24%	R\$ 485.349,80	21%
mar/21	R\$ 2.236.498,50	R\$ 505.372,00	23%	R\$ 719.134,35	32%
abr/21	R\$ 3.081.019,87	R\$ 617.244,91	20%	R\$ 850.890,63	28%
mai/21	R\$ 3.345.873,72	R\$ 827.799,00	25%	R\$ 963.775,13	29%
jun/21	R\$ 3.799.313,96	R\$ 1.069.488,00	28%	R\$ 882.180,70	23%
jul/21	R\$ 3.125.513,75	R\$ 1.064.232,00	34%	R\$ 813.437,65	26%
ago/21	R\$ 3.399.234,93	R\$ 1.104.418,00	32%	R\$ 847.318,83	25%
set/21	R\$ 2.603.560,00	R\$ 884.880,00	34%	R\$ 986.614,89	38%
out/21	R\$ 3.567.456,87	R\$ 1.277.132,00	36%	R\$ 1.088.465,65	31%
nov/21					
dez/21					

Conforme apresentado na tabela anterior, mais de 60% dos recursos repassados ao Hospital são investidos em mão de obra. Dos recursos gastos com colaboradores, a distribuição ocorre da seguinte forma:



6. Considerações Finais

Buscando atender as ações de média complexidade em saúde, de forma complementar, a Prefeitura municipal de Gaspar, representada pela Secretaria Municipal de Saúde de Gaspar, celebrou convênio com o Hospital de Gaspar (HNSPS), através do contrato de prestação de serviço em saúde nº 20117/2021 em 29/09/2021 com vigência até 29/01/2021. A execução e avaliação do convênio são balizadas pelo Plano Operativo Anual -POA, prevista em cláusulas contratuais.

Considerando a epidemia do COVID-19, ficou declarado Estado de Calamidade Pública pelo Decreto Legislativo Federal nº 6/2020 de 20/03/2020, Decreto Legislativo Estadual nº 18.332 de 20/03/2020 e Decreto Legislativo Municipal nº 9.316 de 24/03/2020.

De acordo com o Estado de Calamidade Pública, as metas contratuais qualitativas e quantitativas estabelecidas ficam prejudicadas em suas atividades operativas, principalmente em relação aos atendimentos eletivos. Sendo assim, ao reconhecer a calamidade pública, permite-se o descumprimento das metas buscando fortalecer o instrumento de combate ao COVID-19.

Por fim, dado conhecimento dos fatos aos interessados e exaltada a importância sobre todo o exposto, este é o relatório.

Sem mais para o momento.

Fabiana Helena Gomes Massari
GESTORA HOSPITALAR

Juliana Muller Silveira
CRC/SC-042141/O