



ORGANIZAÇÃO SOCIAL: _____ INSTITUTO SANTÉ _____

HOSPITAL: _____ HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO _____

SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

ABRIL

SÃO MIGUEL DO OESTE, ABRIL 2016.



Planilha - Atividade Assistencial Hospitalar - Mensal											
Hospital: Instituto SANTÉ - Hospital Regional Terezinha Gaio Basso						CNES: 6683134					
Mês/Ano: abril-16											
Internação											
Clinicas	Altas	Transferências Externas	Óbitos < 24hs	Óbitos >= 24hs	Saídas Hospitalares	Transferências Internas (UTI)	Leitos Operacionais Dia	Pacientes - Dia			
Clínica Médica	132	23	13	0	168	0	930	683			
Clínica Cirúrgica	154	0	0	1	155	0	660	463			
Clinica Traumato Ortopedia	114	0	0	0	114	0	420	285			
Clínica Obstétrica	58	0	0	0	58	0	240	192			
Clínica Pediátrica	16	0	0	0	16	0	240	81			
Neurocirurgia	0	0	0	0	0	0	0	0			
Cirurgia Oncológica	0	0	0	0	0	0	0	0			
Cirurgia Cardíaca	0	0	0	0	0	0	0	0			
UTI Adulto	-	8	2	16	26	33	300	255			
UTI Coronariana	-	0	0	0	0	0	0	0			
UTI Pediátrica	-	0	0	0	0	0	0	0			
UTI Neonatal : < 1000g	-	0	0	0	0	0	-	0			
UTI Neonatal : 1001 - 1500g	-	0	0	0	0	0	-	0			
UTI Neonatal : 1501 - 2500g	-	0	0	0	0	0	-	0			
UTI Neonatal : > 2500g	-	0	0	0	0	0	-	0			
Sub-Total : UTI Neonatal	-	0	0	0	0	0	0	0			
Total	474	31	15	17	537	33	2.790	1.959			
Saídas Hospitalares (Transf. Externas + Óbitos) das UTIs por Clínica					Atividade Ambulatorial						
Clinicas	Nº Saídas					Especialidade	Primeiras Consultas	Interconsultas	Consultas Subsequentes	Total	
Clínica Médica	13					Cirurgia Cabeça/Pescoço	121	0	46	167	
Clínica Cirúrgica	5					Cirurgia Geral	480	0	182	662	
Clinica Traumato Ortopedia	0					Clínica Médica	463	0	51	514	
Clínica Obstétrica	0					Consultas Médicas	0	0	0	0	
Clínica Pediátrica	0					Enfermagem	0	0	0	0	
Neurocirurgia	0					Fisioterapia	0	0	0	0	
Cirurgia Oncológica	0					Fonoaudiólogo	155	0	0	155	
Cirurgia Cardíaca	0					Nutrição e Dietética	0	0	0	0	
	0					Oftalmologia	422	0	33	455	
Total	18					Ortopedia/Traumatologia	320	0	372	692	
						Psicologia	256	0	0	256	
						Terapia Ocupacional	0	0	0	0	
						Total	2.217	0	684	2.901	
Atividade Cirúrgica					SADT Externo						
	Eletiva	Urgência/Emergência	Total	Média de Nº Salas Cirúrgicas Operacionais/Dia	Nº Exames						
Hospitalar	124	281	405		Patologia Clinica						0
Hospital Dia	0	0	0	0	Radiologia						910
Total	124	281	405	0	Ultrassonografia						325
					Endoscopia e Colonoscopia						38
					Endoscopia						182
					Tomografia						278
					Mamografia						135
					Total						1.868
Urgência / Emergência											
	Quantidade										
Nº de Atendimento	2.971										



Planilha - Indicadores de Qualidade Mensais									
Hospital: Instituto SANTÉ - Hospital Regional Terezinha Gaio Basso							CNES: 6683134		
Mês/Ano: abril-16									
1. Apresentação da AIH									
Quantidade									
AIH Apresentadas							547		



Planilha - Indicadores de Recursos Humanos Mensais		
Hospital: Instituto SANTÉ - Hospital Regional Terezinha Gaio Basso		CNES: 6683134
Mês/Ano: abril-16		
Rotatividade de Funcionários		Nº de Funcionários
	Quantidade	Quantidade
Nº Admissões	18	Nº Total Funcionários (Todos os Vínculos) 335
Nº Demissões	10	
Nº Total de Funcionários (CLT)	335	
Médicos Especialistas		Nº de Enfermeiros
	Quantidade	Quantidade
Nº Médicos com Título de Especialista	50	Nº Total Enfermeiros 30
Nº Total de Médicos	61	
Serviços Terceirizados		Nº de Profissionais de Enfermagem
	Quantidade	Quantidade
Nº Total de Profissionais Prestadores de Serviços	396	Nº Total Auxiliares e Técnicos de Enfermagem 133

Nº de Funcionários Administrativos	
Especificação Cargo	Quantidade
Administração	19
S.A.D.T.	13
Nutrição	18
Limpeza e Higienização	23
Processamento de Roupas	9
Manutenção	12
Médicos	0
Equipe Multidisciplinar	11
Recepção	67

Planilha - Informações Complementares Mensais

Hospital: Instituto SANTÉ - Hospital Regional Terezinha Gaio Basso

CNES: 6683134

Mês/Ano: abril-16

Comissão de Prontuários

	Quantidade
Nº Prontuários Revisados	530
Nº Relatórios de Altas Completos	530

Comissão de Óbitos

	Quantidade
Nº de Óbitos Institucionais Analisados	5
Nº de Óbitos Maternos	0

Comissão de Transplantes

	Quantidade
Nº De Notificações de Morte Encefálica	0

Cesáreas

	Quantidade
Nº Total de Partos (Cesáreas + Partos Normais)	57
Nº Total de Cesáreas	22
Nº Total de Partos em Primiparas (Cesáreas + Partos Normais)	27
Nº Total de Cesáreas em Primiparas	9



Planilha - Indicadores de Farmácia Mensais

Hospital: Hospital Regional Terezinha Gaio Basso

CNES: 6683134

Mês/Ano: abr/16

Aquisição de medicamentos	
	Valor R\$
Recurso financeiro gasto com medicamentos urgentes:	442,21
Recurso financeiro gasto com medicamentos de rotina:	121.420,60
Medicamentos (princípio ativo) adquiridos que não pertencem à padronização do hospital	
	Nº medicamentos (PA)
Medicamentos adquiridos não padronizados	2
Medicamentos adquiridos padronizados total	220
Medicamentos (princípio ativo) atendidos	
	Nº medicamentos (PA)
Medicamentos atendidos na urgência	21
Medicamentos prescritos	350
Medicamentos (unidade) com prazo de validade vencido	
	Nº medicamentos (UN)
Medicamentos vencidos	65
Medicamentos em estoque total	57.149
Uso de antimicrobianos	
	Nº pacientes
Prescrição de antimicrobianos	178
Total de pacientes	537
Comissão de Farmácia e Terapêutica	
	Nº medicamentos
Padronizações realizadas	4

Aquisição de medicamentos da Curva A			
Medicamento/Apresentação	Nome Comercial	Laboratório Fabricante	Custo Unitário
Adrenalina (epinefrina) 1mg/mL ampola	ADREN	HIPOLABOR	R\$ 2,80
Amiodarona, cloridrato 50mg/mL 3mL ampola	GENÉRICO	HIPOLABOR	R\$ 1,33
Aminofilina 24mg/mL ampola	X	X	X
Cefalexina 250mg/5mL ampola	X	X	X
Cetoprofeno 100mg IV ampola	ARTRINID	UNIÃO QUIMICA	R\$ 2,49
Diazepan 5mg/ml 2mL ampola	GENÉRICO	SANTISA	R\$ 0,59
Difenidramina, cloridrato 50mg/mL 1mL ampola	X	X	X
Dipirona sódica 500mg/mL 2mL ampola	GENÉRICO	TEUTO	R\$ 0,32
Etomidato 2mg/mL 10mL ampola	GENÉRICO	CRISTÁLIA	R\$ 9,78
Fluconazol 150mg cápsula	X	X	X
Hidrocortisona , succinato 100mg IV frasco-ampola	CORTISONAL	UNIÃO QUIMICA	R\$ 2,69
Hidroxido de ferro III, sacarato 100mg EV frasco-ampola	X	X	X
Lidocaína, cloridrato 100mg/mL spray frasco	XYLOSTESIN	CRISTÁLIA	R\$ 42,80
Metoclopramida 5mg/mL ampola	DOPROSIL	ISOFARMA	R\$ 0,25
Midazolam 5mg/mL 10mL ampola	DORMIRE	CRISTÁLIA	R\$ 2,83
Morfina, sulfato 10mg/mL ampola	DIMORF	CRISTÁLIA	R\$ 2,00
Nifedipina 10mg sublingual cápsula	X	X	X
Omeprazol 20mg cápsula	X	X	X
Ondansetrona, cloridrato 8mg/4mL ampola	GENÉRICO	HYPOFARMA	R\$ 0,74
Paracetamol 200mg/mL sol. Oral 15 mL frasco	GENÉRICO	HIPOLABOR	R\$ 0,54
Vincristina, sulfato 1mg/mL frasco-ampola	X	X	X

Planilha - Indicadores de Materiais

Hospital: Hospital Regional Terezinha Gaio Basso

Mês/Ano: abr/16

CNES: 6683134

Aquisição de materiais hospitalares		
	Valor R\$	
Recurso financeiro gasto com materiais urgentes:		0
Recurso financeiro gasto com materiais de rotina:		97.096,52
Materiais hospitalares (unidade) com prazo de validade vencido		
	Nº materiais (UN)	
Materiais vencidos		84
Materiais em estoque total		72.555
Comissão de Farmácia e Terapêutica		
	Nº materiais	
Padronizações realizadas		7
Mat. Hosp. adquiridos que não pertencem à padronização do hospital		
	Nº materiais	
Materiais adquiridos não padronizados		1
Materiais adquiridos padronizados total		228

Preços de Aquisição de materiais hospitalares		
Material/Apresentação	Lab. Fabricante	Custo Unitário
Agulha hipodérmica estéril 40 X 12 (unidade)	SOLIDOR	R\$ 0,06
Algodão Hidrófilo 500g (unidade)	EUROMED	R\$ 6,65
Cânula de traqueostomia nº 8 com Balão (unidade)	x	x
Cateter Intravenoso periférico nº 22 c/ disp. Segurança	B.BRAUM	R\$ 2,09
Cola Biológica (unidade)	x	x
Curativo Hidrofibra 15 X 15 com prata (unidade)	x	x
Detergente Enzimático 2L (unidade)	x	x
Dreno de Kher nº6 (unidade)	x	x
Equipo de Bomba para solução enteral (unidade)	x	x
Faixa de Smarch nº15 (unidade)	X	X
Fio Catgut cromado 3,0 com agulha 2,5 cm (unidade)	x	x
Fio Ethbond 5 (mb 45g) (unidade)	x	x
Fio Vicryl 3-0 com agulha (j406h) (unidade)	PHNSON&JOHNSON	R\$ 9,66
Fita micropore 5,0cm X 10m (unidade)	CREMER	R\$ 3,54
Lâmina Bisturi nº 11 (unidade)	X	X
Luva procedimento média	SUPERMAX	R\$ 14,50
Máscara descartável com elástico (unidade)	DESCARPACK	R\$ 0,10
Seringa descartável 10mL (unidade)	DESCARPACK	R\$ 0,19
Sonda de Foley nº 18 com 2 vias (unidade)	RUSCH	R\$ 4,30
Tela inorgânica cirurgica tipo márlex 26X 36 (unidade)	x	x
Tiras reativas para determinação de glicemia (unidade)	ABBOTT	R\$ 0,80

Relatório Mensal das Atividades da Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes - CIHDOTT

1-Total de Óbitos					Nº de óbitos por ME notificados à CIHDOTT por Turno			
Faixa etária	PCR		ME		Turno	Nº	%	
	Nº	%	Nº	%	Manhã (7h - 13h)	1		
< de 2 anos	0	0%	0		Tarde (13h -19h)	0		
> 2 a 18 anos	0	0%	0		Noite (19h - 7h)	0		
> 18 a 40 anos	3	9%	0		Legenda	PCR - Parada Cardiorespiratória		
> 40 a 60 anos	5	16%	0			ME - Morte Encefálica		1
> 60 a 70 anos	7	22%	0					
> 70 anos	17	53%	0					
Total	32	100%	0					

2-Óbitos com Parada Cardiorespiratória			
	Nº	%	
Total de óbitos hospitalares	32		Cálculo para %
Entrevistas realizadas (2.1 + 2.2)	0		Entrevistas realizadas/ Óbitos hospitalares x 100
Entrevistas não realizadas (2.3 + 2.4)	32		Entrevistas não realizadas / Óbitos hospitalares x 100

2.1 Doações			
	Nº	%	
Consentimento Familiar	0	0	Consentimento familiar/Entrevistas realizadas x 100

2.2.Relacionadas à entrevista Familiar	Nº	2.3.Motivos Médicos	Nº
Desconhecimento do desejo do potencial doador	0	Desconhecimento da causa base do óbito	0
Potencial doador contrário, em vida, à doação	0	Portador de linfoma ativo disseminado ou leucemia	0
Familiares indecisos	0	Sorologia positiva	0
Familiares desejam o corpo íntegro	0	Fora da faixa etária	0
Familiares descontentes com o atendimento	0	Tempo máximo para retirada ultrapassado	0
Receio de demora na liberação do corpo	0	Sepse	0
Convicções religiosas	0	Trauma com lesão do tecido a ser doado	0
Outros	0	Outras condições impeditivas	0
Total de recusa (s)	0	Total	0

2.4.Aspectos Logísticos ou Estruturais	Nº
Equipe de retirada não disponível	0
Deficiência estrutural da instituição	0
Familiares não localizados	0
Potencial doador sem identificação	0
Outros	0
Total	0

3-Óbitos com Morte Encefálica			
	Nº	%	Cálculo para %
Total de ocorrências	0		
Entrevistas realizadas (3.1 + 3.2)	0		Entrevistas realizadas / morte encefálica x 100
Entrevistas não realizadas (3.3 + 3.4)	0		Entrevistas não realizadas / morte encefálica x 100

3.1 Doações / ME			
	Nº	%	Consentimento familiar / Entrevistas realizadas x 100
Consentimento familiar	0	0	
Explantado Efetivo	0	0	

3.2.Relacionadas à Entrevista Familiar	Nº	3.3.Motivos Médicos	Nº
Desconhecimento do desejo do potencial doador	0	Desconhecimento da causa M.E	0
Potencial doador contrário, em vida, à doação	0	Portador de neoplasia	0
Familiares indecisos	0	Sorologia positiva	0
Familiares desejam o corpo íntegro	0	Fora da faixa etária	0
Não entendimento do diagnóstico de morte encefálica	0	Instabilidade hemodinâmica	0
Familiares descontentes com o atendimento	0	Parada cardíaca	1
Receio de demora na liberação do corpo	0	Sepse	0
Convicções religiosas	0	Outras condições impeditivas	0
Total de recusa (s)	0	Total	1

3.4.Aspectos Logísticos ou Estruturais	Nº
Equipe de retirada de órgãos não disponível	0
Deficiência estrutural da instituição	0
Incapacidade diagnóstica de morte encefálica por carência de especialistas	0
Incapacidade diagnóstica de morte encefálica por carência de equipamentos	0
Familiares não localizados	0
Potencial doador sem identificação	0
Outros	0
Total	0

4-Atividades de Educação e Divulgação				
Atividades		Datas	Local	Total de participantes
Nada foi realizado		-	-	-

[illegible]

[illegible]



UNIDADE	RESPONSÁVEL	SEMESTRE			ANO CONTRATO	ANO CONTRATO	ANO CONTRATO	ANO CONTRATO		MÊS/ANO
		1			2015	2015	2015	2016		

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

CAIXA	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
DESCRIÇÃO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
SALDO INICIAL (1)						-	-	-	-	-	-	-
DÉBITOS (2)						-	-	-	-	-	-	-
CRÉDITOS (3)						-	-	-	-	-	-	-
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	-	-			-	-	-	-	-	-	-	-

CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
SALDO INICIAL (1)	-	42,51	1.220,07	1.220,08								
DÉBITOS (2)	4.160.524,29	5.552.489,57	3.053.505,23	6.323.690,60								
CRÉDITOS (3)	4.160.566,80	5.553.667,13	3.053.505,23	6.324.129,59								
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	42,51	1.220,07	1.220,07	1.659,07	-	-	-	-	-	-	-	-

CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
SALDO INICIAL (1)	1.604.640,00	3.826.158,83	4.701.588,24	1.983.881,00								



DÉBITOS (2)	960.566,80	2.653.201,32	3.052.771,20	2.543.601,01								
CRÉDITOS (3)	3.182.085,63	3.528.630,73	335.063,96	3.037.298,80								
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	-											
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	3.826.158,83	4.701.588,24	1.983.881,00	2.477.578,79	-	-	-	-	-	-	-	-

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	3.826.201,34	4.702.808,31	1.985.101,07	2.479.237,86	-	-	-	-	-	-	-	-
-------------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	---	---	---	---	---	---	---	---

FORNECEDORES

DESCRIÇÃO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Contas Vencidas no mês da prestação de contas	-											
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	-											
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	425.048,24	545.247,06	566.326,77	642.459,89								
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	-											
TOTAL	425.048,24	545.247,06	566.326,77	642.459,89	-	-	-	-	-	-	-	-

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Maio	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
SALDO INICIAL (1)	-	169.102,86	259.388,95	506.082,25		-	-	-	-	-	-	-
PROVISÃO DO MÊS (2)	169.102,86	90.286,09	246.693,30	105.934,48	-	-	-	-	-	-	-	-
FÉRIAS (3)	109.537,99	16.475,60	167.678,62	63.674,32								
13º SALÁRIO (4)	57.293,61	73.749,67	78.009,07	38.030,68								
RESCISÕES (5)	2.271,26	60,82	1.005,61	4.229,48								
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	169.102,86	259.388,95	506.082,25	612.016,73	-	-	-	-	-	-	-	-

RECIBO

R\$ 3.200.000,00

A Organização Social Instituto Santé, com sede na Rua São Cristóvão, nº 335, São Miguel do Oeste/SC, CNPJ 08.776.971/0003-00, recebeu da Secretaria de Estado da Saúde/Fundo Estadual de Saúde, CNPJ 80.673.411/0001-87 a importância de R\$ 3.200.000,00 (Três Milhões e Duzentos Mil Reais), repasse financeiro para fins de custeio mensal referente **4ª parcela de 2016.** O presente recibo terá validade após a confirmação do depósito bancário a ser efetuado na **conta corrente nº 48.576-4, agência 0599-1 do Banco do Brasil.**

São Miguel do Oeste, 06 de Maio de 2016

Jeferson Gomes
Diretor Geral