



ORGANIZAÇÃO SOCIAL: _____ INSTITUTO SANTE _____

HOSPITAL: _____ HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO _____

SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

JANEIRO

SÃO MIGUEL DO OESTE/SC, JANEIRO DE 2018.



Planilha - Atividade Assistencial Hospitalar - Mensal

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

CNES: 6683134

Mês/Ano: janeiro-18

1. Internação

Clinicas	Altas	Transferências Externas	Óbitos < 24hs	Óbitos >= 24hs	Saídas Hospitalares	Transferências Internas (UTI)	Leitos Operacionais Dia	Pacientes - Dia
Clínica Médica	148	20	7	5	180	-	930	635
Clínica Cirúrgica	200	0	1	1	202	-	1.116	709
Obstetria	87	0	0	0	87	-	248	184
Pediatria	28	0	0	0	28	-	248	109
UTI Adulto	0	3	2	14	19	25	310	230
Total	463	23	10	20	516	25	2.852	1.867

1.1 Saídas Hospitalares (Transf. Externas + Óbitos) das UTIs por Clínica

Clinicas	Nº Saídas
Clínica Médica	14
Clínica Cirúrgica	5
Obstetria	0
Pediatria	0
Total	19 OK

2. Urgência / Emergência

Quantidade
Nº de Atendimento 3.119

3. SADT Externo

Nº Exames
Radiologia 1.136
Ultrassonografia 351
Endoscopia 150
Tomografia 313
Mamografia 68
Total 2.018

5. Atividade Ambulatorial

Especialidade	Primeiras Consultas	Interconsultas	Consultas Subsequentes	Total
Anestesiologia (OE)	65	0	6	71
Bucomaxilofacial (OE)	4	0	6	10
Cardiologia	106	0	59	165
Cirurgia Geral	206	0	241	447
Cirurgia Vascular	93	0	37	130
Fonoaudiologia (OE)	244	0	0	244
Gastroenterologia	20	0	23	43
Ginecologia/Obstetrícia	39	0	25	64
Infectologia	34	0	6	40
Nutrição Clínica	0	0	0	0
Oftalmologia	367	0	105	472
Ortopedia/Traumatologia	149	0	491	640
Otorrinolaringologia	66	0	70	136
Pediatria	3	0	2	5
Pneumologia	58	0	16	74
Procedimentos Cirúrgicos C	27	0	0	27
Psicologia	212	0	0	212
Urologia	28	0	57	85
Total	1.721	0	1.144	2.865

4. Atividade Cirúrgica

Hospitalar	Eletiva	Urgência	Total	Média de Nº Salas Cirúrgicas Operacionais/Dia
Total	84	215	299	0



Planilha - Informações Complementares Mensais

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO
Mês/Ano: Janeiro-18

CNES: 6683134

Comissão de Prontuários	
	Quantidade
Nº Prontuários Revisados	55
Nº Relatórios de Altas Completos	37

Comissão de Óbitos	
	Quantidade
Nº de Óbitos Institucionais Analisados	27
REVER	

Comissão de Transplantes	
	Quantidade
Nº De Notificações de Morte Encefálica	0
OK	

Partos	
	Quantidade
Nº Total de Partos (Cesáreas + Partos Normais)	68
Nº Total de Cesáreas	19
Nº Total de Partos em Primiparas (Cesáreas + Partos Normais)	30
Nº Total de Cesáreas em Primiparas	5





Planilha - Indicadores de Farmácia Mensais					
Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO		CNES: 6683134			
Mês/Ano: janeiro-18					
Aquisição de medicamentos		Aquisição de medicamentos da Curva A			
Valor R\$		Medicamento/Apresentação	Nome Comercial	Laboratório Fabricante	Custo Unitário
Recurso financeiro gasto com medicamentos urgentes:	R\$ 558,93	Adrenalina (epinefrina) 1mg/mL ampola	x	x	R\$ -
Recurso financeiro gasto com medicamentos de rotina:	R\$ 108.063,83	Amiodarona, cloridrato 50mg/mL 3mL ampola	GENÉRICO	HIPOLABOR	R\$ 1,56
		Aminofilina 24mg/mL ampola	x	x	R\$ -
		Cefalexina 250mg/5mL ampola	X	X	R\$ -
		Cetoprofeno 100mg IV ampola	GENÉRICO	CRISTÁLIA	R\$ 1,95
		Diazepan 5mg/ml 2mL ampola	x	x	R\$ -
		Difenidramina, cloridrato 50mg/mL 1mL ampola	x	x	R\$ -
		Dipirona sódica 500mg/mL 2mL ampola	SANTIDOR	SANTISA	R\$ 0,26
		Etomidato 2mg/mL 10mL ampola	X	X	R\$ -
		Fluconazol 150mg cápsula	X	X	R\$ -
		Hidrocortisona , succinato 100mg IV frasco-ampola	GENÉRICO	BLAU	R\$ 1,80
		Hidroxido de ferro III, sacarato 100mg EV frasco-ampola	SUCROFER	UNIÃO QUIMICA	R\$ 5,20
		Lidocaína, cloridrato 100mg/mL spray frasco	X	X	R\$ -
		Metoclopramida 5mg/mL ampola	NOPROSIL	ISOFARMA	R\$ 0,24
		Midazolam 5mg/mL 10mL ampola	DORMIRE	CRISTÁLIA	R\$ 2,10
		Morfina, sulfato 10mg/mL ampola	DIMORF	CRISTÁLIA	R\$ 1,57
		Nifedipina 10mg sublingual cápsula	X	X	R\$ -
		Omeprazol 20mg cápsula	X	X	R\$ -
		Ondansetrona, cloridrato 8mg/4mL ampola	GENÉRICO	HYPOFARMA	R\$ 0,65
		Paracetamol 200mg/mL sol. Oral 15 mL frasco	GENÉRICO	FARMACE	R\$ 0,78
		Vincristina, sulfato 1mg/mL frasco-ampola	X	X	R\$ -
Medicamentos (princípio ativo) adquiridos que não pertencem à padronização do hospital					
Nº medicamentos (PA)					
Medicamentos adquiridos não padronizados	0				
Medicamentos adquiridos padronizados total	198				
Medicamentos (princípio ativo) atendidos					
Nº medicamentos (PA)					
Medicamentos atendidos na urgência	15				
Medicamentos prescritos	387				
Medicamentos (unidade) com prazo de validade vencido					
Nº medicamentos (UN)					
Medicamentos vencidos	71				
Medicamentos em estoque total	244.688				
Uso de antimicrobianos					
Nº pacientes					
Prescrição de antimicrobianos	146				
Total de pacientes	516				
Comissão de Farmácia e Terapêutica					
Nº medicamentos					
Padronizações realizadas	0				



Planilha - Indicadores de Materiais

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BA

CNES: 6683134

Mês/Ano: janeiro-18

Aquisição de materiais hospitalares

	Valor R\$
Recurso financeiro gasto com materiais urgentes:	R\$ 13,85
Recurso financeiro gasto com materiais de rotina:	R\$ 89.080,30

Materiais hospitalares (unidade) com prazo de validade vencido

	Nº materiais (UN)
Materiais vencidos	5
Materiais em estoque total	148.788

Mat. Hosp. adquiridos que não pertencem à padronização do hospital

	Nº materiais
Materiais adquiridos não padronizados	0
Materiais adquiridos padronizados total	157

Comissão de Padronização

	Nº materiais
Padronizações realizadas	0

Preços de Aquisição de materiais hospitalares

Material/Apresentação	Lab. Fabricante	Custo Unitário
Agulha hipodérmica estéril 40 X 12 (unidade)	LABOR IMPORT	R\$ 0,06
Algodão Hidrófilo 500g (unidade)	CRENER	R\$ 7,38
Cânula de traqueostomia nº 8 com Balão (unidade)	x	R\$ -
Cateter Intravenoso periférico nº 22 c/ disp. Segurança	B.BRAUM	R\$ 2,34
Cola Biológica (unidade)	x	R\$ -
Curativo Hidrofibra 15 X 15 com prata (unidade)	BMD	R\$ 69,00
Detergente Enzimático 2L (unidade)	x	X
Dreno de Kher nº6 (unidade)	x	X
Equipo de Bomba para solução enteral (unidade)	x	R\$ -
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)	X	X
Fita micropore 5,0cm X 10m (unidade)	CREMER	R\$ 6,02
Lâmina Bisturi nº 11 (unidade)	x	R\$ -
Luva procedimento média	DESCARPACK	R\$ 11,94
Máscara descartável com elástico (unidade)	x	R\$ -
Seringa descartável 10mL (unidade)	SR	R\$ 0,19
Sonda de Foley nº 18 com 2 vias (unidade)	RUSCH	R\$ 4,10
Tela inorgânica cirurgica tipo márlex 26X 36 (unidade)	X	X
Tiras reativas para determinação de glicemia (unidade)	ABBOTT	R\$ 0,80



Planilha - Indicadores de Transplantes

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

CNES: 6683134

Mês/Ano: janeiro-18

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	%			
< de 2 anos	0	0,00%	0	##	Manhã (7h - 13h)	0	
> 2 a 18 anos	1	3,13%	0	##	Tarde (13h -19h)	0	
> 18 a 40 anos	1	3,13%	0	##	Noite (19h - 7h)	0	
> 40 a 60 anos	7	21,88%	0	##	Legenda	PCR - Parada Cardiorespiratória	
> 60 a 70 anos	5	15,63%	0	##		ME - Morte Encefálica	
> 70 anos	18	56,25%	0	##			
Total	32	100,00%	0	##			

2-Óbitos com Parada Cardiorespiratória

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

2.1 Doações

Consentimento Familiar	Nº	%	Consentimento familiar/Entrevistas realizadas x 100
	0	#DIV/0!	



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			
Total de ocorrências	Nº	%	Cálculo para %
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	0	##	Consentimento familiar / Entrevistas realizadas x 100
Explante Efetivo	0	##	Explante Efetivo / Entrevistas realizadas x 100



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	0
Receio de demora na liberação do corpo	0	Sepse	0
Convicções religiosas	0	Outras condições impeditivas	0
Total de recusa (s)	0	Total	0

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	Quantidade	Datas	Local	Total de participantes
Palestras	0			
Campanhas	0			
Reuniões	1	17/1/18	Sala da gerência de enfermagem da UTI.	4
Entrevistas à imprensa	0			
Capacitações	0			

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

Responsável pelos dados: Léia da Rosa



Planilha - Contábil-Financeira Mensal		
Hospital: HOSPITAL FLORIANÓPOLIS 6683134		
Mês/Ano: janeiro-18		
UNIDADE	MÊS/ANO	
HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO		
DESCRIÇÃO	1º MÊS	TOTAL
	JAN/18	
RECEITAS OPERACIONAIS	R\$	R\$
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.072.000,00	3.072.000,00
Repasse Programas Especiais	-	-
Desconto (Meta Não Atingida)	-	-
Glosa de Recurso (Desconto)	-	-
TOTAL REPASSES	3.072.000,00	3.072.000,00
Resultado de Aplicação Financeira	12.265,19	12.265,19
Reembolso de Despesas	-	-
Obtenção de Recursos Externos a SES	-	-
Demais Receitas (Convênios)	-	-
Receitas Extras	-	-
Outras Receitas	33,89	33,89
TOTAL OUTRAS RECEITAS	12.299,08	12.299,08
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	3.084.299,08	3.084.299,08
	-	-
DESPESAS OPERACIONAIS	R\$	R\$
1. Pessoal	967.313,91	967.313,91
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	666.199,43	666.199,43
1.1.1. Assistencial	552.905,02	552.905,02
1.1.2. Administrativo	113.294,41	113.294,41
1.2. INSS do Empregador	-	-
1.3. FGTS	80.264,77	80.264,77
1.4. PIS	10.032,38	10.032,38
1.5. Benefícios	-	-
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	210.817,33	210.817,33
1.7. Provisões (13º sal)	-	-
1.8. Provisões (Rescisões)	-	-
1.9. Despesas Judiciais Trabalhistas	-	-
2. Insumos Assistenciais	371.491,12	371.491,12
2.1. Materiais Descartáveis	153.698,08	153.698,08
2.2. Medicamentos	151.440,67	151.440,67
2.3. Dietas Industrializadas	8.476,20	8.476,20
2.4. Gases Medicinais	4.148,40	4.148,40
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	53.727,77	53.727,77
3. Materiais/Consumos Diversos	200.673,80	200.673,80
3.1. Material de Higienização e Limpeza	29.108,77	29.108,77
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	42.494,85	42.494,85
3.3. Material Expediente	10.966,17	10.966,17
3.4. Combustível	1.177,57	1.177,57
3.5. GLP	3.101,83	3.101,83



3.6. Material de Manutenção	54.390,92	54.390,92
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	59.433,69	59.433,69
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	9.580,76	9.580,76
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	1.749,63	1.749,63
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	6.612,06	6.612,06
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	1.219,07	1.219,07
5. Gerais	121.466,86	121.466,86
5.1. Telefonia/Internet	1.259,51	1.259,51
5.2. Água	13.815,49	13.815,49
5.3. Energia Elétrica	63.558,10	63.558,10
5.4. Aluguéis	5.950,00	5.950,00
5.5. Outras Despesas Gerais	36.883,76	36.883,76
6. Serviços Terceirizados	1.283.594,83	1.283.594,83
6.1. Assistenciais	1.031.020,53	1.031.020,53
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.031.020,53	1.031.020,53
6.1.2. Pessoa Física	-	-
6.1.3. Cooperativas	-	-
6.1.4. Encargos	-	-
6.2. Administrativos	168.798,05	168.798,05
6.2.1. Pessoa Jurídica	168.798,05	168.798,05
6.2.2. Pessoa Física	-	-
6.2.3. Encargos	-	-
6.3. Contratos de Manutenção	83.776,25	83.776,25
6.3.1. Pessoa Jurídica	83.776,25	83.776,25
6.3.2. Pessoa Física	-	-
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	2.954.121,28	2.954.121,28
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	130.177,80	130.177,80
7.Investimentos	-	-
7.1. Equipamentos	-	-
7.2. Móveis e utensílios	-	-
7.3. Obras e Construções	-	-
7.4. Veículos	-	-
UNIDADE		MÊS/ANO
DISPONIBILIDADE DE RECURSOS		
CAIXA	1º MÊS	
DESCRIÇÃO	JAN/18	
SALDO INICIAL (1)		
DÉBITOS (2)		
CRÉDITOS (3)		
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	-	
CONTA CORRENTE		
DESCRIÇÃO	JAN/18	
SALDO INICIAL (1)	10,00	
DÉBITOS (2)	12.454.172,57	
CRÉDITOS (3)	12.454.162,57	



DÉBITO - DEVOLUÇÃO DE EMPRÉSTIMOS (4)	-
CRÉDITO - EMPRÉSTIMOS (5)	-
SALDO FINAL (4 = 1-2+3-4+5)	-

CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	JAN/18
SALDO INICIAL (1)	3.212.137,93
DÉBITOS (2)	5.386.870,00
CRÉDITOS (3)	6.049.487,96
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	12.265,19
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	3.887.021,08

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	3.887.021,08
--------------------------------------	---------------------

FORNECEDORES

DESCRIÇÃO	JAN/18
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.	624.472,10
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	-
TOTAL	624.472,10

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	JAN/18
SALDO INICIAL (1)	200.164,50
PROVISÃO DO MÊS (2)	210.817,33
FÉRIAS (3)	113.825,39
13º SALÁRIO (4)	93.369,82
RESCISÕES (5)	3.622,12
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	200.164,50