



ORGANIZAÇÃO SOCIAL: _____ INSTITUTO SANTE _____

HOSPITAL: _____ HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO _____

SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

FEVEREIRO

SÃO MIGUEL DO OESTE/SC, FEVEREIRO DE 2018.



Planilha - Atividade Assistencial Hospitalar - Mensal

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

CNES: 6683134

1. Internação

Clinicas	Altas	Transferências Externas	Óbitos < 24hs	Óbitos >= 24hs	Saídas Hospitalares	Transferências Internas (UTI)	Leitos Operacionais Dia	Pacientes - Dia
Clínica Médica	94	20	7	3	124	-	840	552
Clínica Cirúrgica	192	0	2	1	195	-	1.008	641
Obstetria	58	0	0	0	58	-	224	95
Pediatria	24	0	0	1	25	-	224	168
UTI Adulto	0	4	2	11	17	30	280	247
Total	368	24	11	16	419	30	2.576	1.703

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

Clinicas	Nº Saídas
Clínica Médica	11
Clínica Cirúrgica	6
Obstetria	0
Pediatria	0
Total	17 OK

5. Atividade Ambulatorial

Especialidade	Primeiras Consultas	Interconsultas	Consultas Subsequentes	Total
Anestesiologia (OE)	35	0	1	36
Bucomaxilofacial (OE)	2	0	10	12
Cardiologia	53	0	81	134
Cirurgia Geral	96	0	212	308
Cirurgia Vasculard	55	0	29	84
Fonoaudiologia (OE)	162	0	0	162
Gastroenterologia	49	0	27	76
Ginecologia/Obstetria	32	0	13	45
Infectologia	9	0	2	11
Nutrição Clínica	3	0	6	9
Oftalmologia	183	0	96	279
Ortopedia/Traumatologia	136	0	418	554
Otorrinolaringologia	48	0	87	135
Pediatria	5	0	7	12
Pneumologia	12	0	29	41
Procedimentos Cirúrgicos C	15	0	0	15
Psicologia	222	0	0	222
Urologia	18	0	33	51
Total	1.135	0	1.051	2.186

2. Urgência / Emergência

Quantidade	
Nº de Atendimento	2.734

3. SADT Externo

Nº Exames	
Radiologia	964
Ultrassonografia	252
Endoscopia	157
Tomografia	290
Mamografia	109
Total	1.772

4. Atividade Cirúrgica

Hospitalar	Eletiva	Urgência	Total	Média de Nº Salas Cirúrgicas Operacionais/Dia
Total	51	210	261	3



Planilha - Indicadores de Qualidade Mensais

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

CNES: 6683134

1. Apresentação da AIH

	Quantidade
AIH Apresentadas	480

3. Controle de Infecção Hospitalar

	Nº Infecções Hospitalares	Nº Infecções Corrente Sang. em Pac. com CVC/Umibil	Nº Pac./Dia com CVC/Umibilical	Nº de Pneumonias em Pacientes com Vent. Mecânica	Nº de Pac./Dia com Ventilação Mecânica
UTI Adulto	7	0	209	1	166

2. Mortalidade Operatória

	Quantidade
Nº Óbitos até 7 Dias após Proc. Cirúrgico	5
Nº Total Pacientes Operados	261

3. Controle de Infecção Hospitalar - UTI Adulto

	DIH UTI	DIH CVC UTI	Taxa CVC UTI
	28,34	0,00	84,62%

2.1 Indicadores Mortalidade Operatória

	%
Taxa de Mortalidade Operatória	1,92%
Taxa de Cirurgias de Urgência	80,46%

4. Diagnósticos Secundários

Clínica	%
Clínica Cirúrgica	100,00%
Clínica Médica	100,00%
Clínica Pediátrica	100,00%
Clínica Obstetrícia	100,00%

2.2 Mortalidade Operatória por ASA

	Nº de Pacientes Operados	Nº de Óbitos até 7 Dias	Taxa de Mortalidade Operatória	Nº de Cirurgias de Urgência	Taxa de Cirurgias de Urgência
Avaliação Anestésica ASA 1	99	0	0,00%	85	40,48%
Avaliação Anestésica ASA 2	94	0	0,00%	82	39,05%
Avaliação Anestésica ASA 3	57	0	0,00%	34	16,19%
Avaliação Anestésica ASA 4	10	4	40,00%	8	3,81%
Avaliação Anestésica ASA 5	1	1	100,00%	1	0,48%
Avaliação Anestésica ASA 6	0	0	#DIV/0!	0	0,00%
Total	261	5	#DIV/0!	210	-
	OK	OK		OK	

5. Identificação do Paciente

	Quantidade	% de Identificação
Número de CEP válido	7.172	100%
Número de CEP Apresentado	7.172	

6. Atenção ao Usuário

	Quantidade	% Resolução
Queixas Recebidas	1	100,00%
Queixas Resolvidas	1	

7. Pesquisa de Satisfação

Nº de Entrevistados	Periodicidade
662	fev/18

2.3 Mortalidade Intra-Hospitalar Neonatal

	Nascidos Vivos	Apgar 1 min >= 7	Apgar 5 min >= 7	Nascidos Mortos	Óbitos 0-6 dias	Óbitos 7-28 dias	Óbitos 29 dias e +
< 500g	0	0	0	0	0	0	0
500 - 749g	0	0	0	0	0	0	0
750 - 999g	0	0	0	0	0	0	0
1000 - 1249g	0	0	0	1	0	0	0
1250 - 1499g	0	0	0	0	0	0	0
1500 - 1749g	1	1	1	0	0	0	0
1750 - 1999g	0	0	0	0	0	0	0
2000-2249g	0	0	0	0	0	0	0
2250 - 2499g	2	2	2	0	0	0	0
2500g e +	44	43	44	0	0	0	0
Total	47	46	47	1	0	0	0



Planilha - Informações Complementares Mensais

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

CNES: 6683134

Comissão de Prontuários	
	Quantidade
Nº Prontuários Revisados	102
Nº Relatórios de Altas Completos	75

Comissão de Óbitos	
	Quantidade
Nº de Óbitos Institucionais Analisados	15
	REVER

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

Partos	
	Quantidade
Nº Total de Partos (Cesáreas + Partos Normais)	48
Nº Total de Cesáreas	15
Nº Total de Partos em Primiparas (Cesáreas + Partos Normais)	13
Nº Total de Cesáreas em Primiparas	2





Planilha - Indicadores de Farmácia Mensais

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

CNES: 6683134

Mês/Ano: fevereiro-18

Aquisição de medicamentos	
	Valor R\$
Recurso financeiro gasto com medicamentos urgentes:	R\$ 392,43
Recurso financeiro gasto com medicamentos de rotina:	R\$ 130.279,09
Medicamentos (princípio ativo) adquiridos que não pertencem à padronização do hospital	
	Nº medicamentos (PA)
Medicamentos adquiridos não padronizados	3
Medicamentos adquiridos padronizados total	153
Medicamentos (princípio ativo) atendidos	
	Nº medicamentos (PA)
Medicamentos atendidos na urgência	9
Medicamentos prescritos	382
Medicamentos (unidade) com prazo de validade vencido	
	Nº medicamentos (UN)
Medicamentos vencidos	129
Medicamentos em estoque total	234.056
Uso de antimicrobianos	
	Nº pacientes
Prescrição de antimicrobianos	68
Total de pacientes	419
Comissão de Farmácia e Terapêutica	
	Nº medicamentos
Padronizações realizadas	0

Aquisição de medicamentos da Curva A			
Medicamento/Apresentação	Nome Comercial	Laboratório Fabricante	Custo Unitário
Adrenalina (epinefrina) 1mg/mL ampola	x	x	R\$ -
Amiodarona, cloridrato 50mg/mL 3mL ampola	GENÉRICO	HIPOLABOR	R\$ 1,50
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\$ 0,27
Etomidato 2mg/mL 10mL ampola	X	X	R\$ -
Fluconazol 150mg cápsula	X	X	R\$ -
Hidrocortisona , succinato 100mg IV frasco-ampola	GENÉRICO	BLAU	R\$ 1,75
Hidroxido de ferro III, sacarato 100mg EV frasco-ampola	x	x	x
Lidocaína, cloridrato 100mg/mL spray frasco	X	X	R\$ -
Metoclopramida 5mg/mL ampola	NOPROSIL	ISOFARMA	R\$ 0,22
Midazolam 5mg/mL 10mL ampola	DORMIRE	CRISTÁLIA	R\$ 2,10
Morfina, sulfato 10mg/mL ampola	x	x	x
Nifedipina 10mg sublingual cápsula	X	X	R\$ -
Omeprazol 20mg cápsula	X	X	R\$ -
Ondansetrona, cloridrato 8mg/4mL ampola	GENÉRICO	HYPOFARMA	R\$ 0,62
Paracetamol 200mg/mL sol. Oral 15 mL frasco	GENÉRICO	FARMACE	R\$ 0,74
Vincristina, sulfato 1mg/mL frasco-ampola	X	X	X



Planilha - Indicadores de Materiais

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BA
Mês/Ano: fevereiro-18

CNES: 6683134

Aquisição de materiais hospitalares

	Valor R\$
Recurso financeiro gasto com materiais urgentes:	R\$ 0,00
Recurso financeiro gasto com materiais de rotina:	R\$ 98.343,30

Materiais hospitalares (unidade) com prazo de validade vencido

	Nº materiais (UN)
Materiais vencidos	16
Materiais em estoque total	110.426

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

	Nº materiais
Materiais adquiridos não padronizados	0
Materiais adquiridos padronizados total	95

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)	x	x
Algodão Hidrófilo 500g (unidade)	CRENER	R\$ 7,10
Cânula de traqueostomia nº 8 com Balão (unidade)	x	R\$ -
Cateter Intravenoso periférico nº 22 c/ disp. Segurança	x	x
Cola Biológica (unidade)	x	R\$ -
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	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\$ 11,90
Máscara descartável com elástico (unidade)	x	R\$ -
Seringa descartável 10mL (unidade)	x	x
Sonda de Foley nº 18 com 2 vias (unidade)	x	x
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: fevereiro-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	3,33%	0	##	Tarde (13h -19h)	0	
> 18 a 40 anos	0	0,00%	0	##	Noite (19h - 7h)	0	
> 40 a 60 anos	4	13,33%	0	##	Legenda	PCR - Parada Cardiorespiratória	
> 60 a 70 anos	4	13,33%	0	##		ME - Morte Encefálica	
> 70 anos	21	70,00%	0	##			
Total	30	100,00%	0	##			

2-Óbitos com Parada Cardiorespiratória

	Nº	%	Cálculo para %
Total de óbitos hospitalares	30		
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

	Nº	%	
Consentimento Familiar	0	#DIV/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			
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	0			
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: fevereiro-18			
UNIDADE		MÊS/ANO	
HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO			
DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	TOTAL
	JAN/18	FEV/18	
RECEITAS OPERACIONAIS	R\$	R\$	R\$
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.072.000,00	3.072.000,00	6.144.000,00
Repasse Programas Especiais	-	-	-
Desconto (Meta Não Atingida)	-	-	-
Glosa de Recurso (Desconto)	-	-	-
TOTAL REPASSES	3.072.000,00	3.072.000,00	6.144.000,00
Resultado de Aplicação Financeira	12.265,19	13.015,29	25.280,48
Reembolso de Despesas	-	-	-
Obtenção de Recursos Externos a SES	-	-	-
Demais Receitas (Convênios)	-	-	-
Receitas Extras	-	-	-
Outras Receitas	33,89	15,00	48,89
TOTAL OUTRAS RECEITAS	12.299,08	13.030,29	25.329,37
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	3.084.299,08	3.085.030,29	6.169.329,37
			-
DESPESAS OPERACIONAIS	R\$	R\$	R\$
1. Pessoal	967.313,91	1.044.374,58	2.011.688,49
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	666.199,43	739.876,58	1.406.076,01
1.1.1. Assistencial	552.905,02	632.231,61	1.185.136,63
1.1.2. Administrativo	113.294,41	107.644,97	220.939,38
1.2. INSS do Empregador	-	-	-
1.3. FGTS	80.264,77	79.953,64	160.218,41
1.4. PIS	10.032,38	9.997,26	20.029,64
1.5. Benefícios	-	-	-
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	210.817,33	214.547,10	425.364,43
1.7. Provisões (13º sal)	-	-	-
1.8. Provisões (Rescisões)	-	-	-
1.9. Despesas Judiciais Trabalhistas	-	-	-
2. Insumos Assistenciais	371.491,12	334.886,07	706.377,19
2.1. Materiais Descartáveis	153.698,08	132.115,86	285.813,94
2.2. Medicamentos	151.440,67	147.409,50	298.850,17
2.3. Dietas Industrializadas	8.476,20	10.514,93	18.991,13
2.4. Gases Medicinais	4.148,40	14.479,99	18.628,39
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	53.727,77	30.365,79	84.093,56
3. Materiais/Consumos Diversos	200.673,80	166.833,49	367.507,29
3.1. Material de Higieneização e Limpeza	29.108,77	29.690,26	58.799,03
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	42.494,85	33.418,15	75.913,00
3.3. Material Expediente	10.966,17	9.607,55	20.573,72
3.4. Combustível	1.177,57	944,73	2.122,30
3.5. GLP	3.101,83	6.057,62	9.159,45



3.6. Material de Manutenção	54.390,92	36.602,18	90.993,10
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	59.433,69	50.513,00	109.946,69
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	9.580,76	4.957,98	14.538,74
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	1.749,63	1.749,67	3.499,30
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	6.612,06	2.063,38	8.675,44
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	1.219,07	1.144,93	2.364,00
5. Gerais	121.466,86	102.484,44	223.951,30
5.1. Telefonia/Internet	1.259,51	1.680,48	2.939,99
5.2. Água	13.815,49	15.096,79	28.912,28
5.3. Energia Elétrica	63.558,10	60.841,25	124.399,35
5.4. Aluguéis	5.950,00	9.889,68	15.839,68
5.5. Outras Despesas Gerais	36.883,76	14.976,24	51.860,00
6. Serviços Terceirizados	1.283.594,83	1.252.455,78	2.536.050,61
6.1. Assistenciais	1.031.020,53	989.107,65	2.020.128,18
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.031.020,53	989.107,65	2.020.128,18
6.1.2. Pessoa Física	-	-	-
6.1.3. Cooperativas	-	-	-
6.1.4. Encargos	-	-	-
6.2. Administrativos	168.798,05	177.657,04	346.455,09
6.2.1. Pessoa Jurídica	168.798,05	177.657,04	346.455,09
6.2.2. Pessoa Física	-	-	-
6.2.3. Encargos	-	-	-
6.3. Contratos de Manutenção	83.776,25	85.691,09	169.467,34
6.3.1. Pessoa Jurídica	83.776,25	85.691,09	169.467,34
6.3.2. Pessoa Física	-	-	-
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	2.954.121,28	2.905.992,34	5.860.113,62
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	130.177,80	179.037,95	309.215,75

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	1º MÊS
DESCRIÇÃO	JAN/18	JAN/18
SALDO INICIAL (1)		
DÉBITOS (2)		
CRÉDITOS (3)		
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	-	-

CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	JAN/18	FEV/18
SALDO INICIAL (1)	10,00	-
DÉBITOS (2)	12.454.172,57	8.014.541,19
CRÉDITOS (3)	12.454.162,57	8.014.541,19



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

CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	JAN/18	FEV/18
SALDO INICIAL (1)	3.212.137,93	3.887.021,08
DÉBITOS (2)	5.386.870,00	3.862.541,19
CRÉDITOS (3)	6.049.487,96	3.932.504,15
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	12.265,19	13.015,29
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	3.887.021,08	3.969.999,33

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	3.887.021,08	3.969.999,33
--------------------------------------	---------------------	---------------------

FORNECEDORES

DESCRIÇÃO	JAN/18	FEV/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	807.326,67
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	-	-
TOTAL	624.472,10	807.326,67

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	JAN/18	FEV/18
SALDO INICIAL (1)	200.164,50	200.164,50
PROVISÃO DO MÊS (2)	210.817,33	214.547,10
FÉRIAS (3)	113.825,39	119.567,99
13º SALÁRIO (4)	93.369,82	89.010,89
RESCISÕES (5)	3.622,12	5.968,22
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	200.164,50	200.164,50