

**OFICIO N° 049/2020**

**Ao Ilmo. Dr. Secretário Municipal, de Saúde.**

Venho por meio deste, atendendo ao termo do contrato de ajuste de parceria 142/2019/FMS/SMS/PMVR, firmado entre a Prefeitura Municipal de Volta Redonda - Secretaria Municipal de Saúde, doravante denominado contratante e a Organização Social de Saúde Associação Filantrópica Nova Esperança, designada contratada, cujo objeto e a gestão, operacionalização e execução dos serviços de saúde do Hospital São Joao Batista, localizado no município de Volta Redonda/RJ, conforme condições indicadas no Termo de Referência, com data de início dia 29 de novembro de 2019 solicitar o repasse financeiro referente ao novo mês de execução do contrato de gestão.

Por oportuno, segue em anexo, como parte integrante deste, os documentos abaixo relacionados, divididos em blocos:

- Ofício de entrega;
- Relatório de gestão assistencial e administrativo;
- Comprovantes de execução financeira em mídia digital.

Sem mais para momento, renovamos nossos protestos de elevada estima e apreço.

Rio de Janeiro, 09 de Março de 2020.



**Carla Paixão**  
**Diretora Geral**

[www.afne.org.br](http://www.afne.org.br)



## INTRODUÇÃO

Este relatório demonstra as atividades desenvolvidas de 01 a 29 de fevereiro/2020, do gerenciamento e operacionalização referente o processo administrativo nº 0463/2019, demonstrando assim que a parceria Público/Privado ocorreu com agilidade e eficiência no atendimento aos usuários do SUS.





## Relatório Assistencial

### Metas Assistenciais Quantitativas

Apresentamos neste relatório assistencial quantitativo, as metas hospitalares de Internação, atendimento de Urgência/Emergência, produção Cirúrgica, Ambulatório e SADT, conforme as metas pactuadas no Termo de Ajuste de Parcerias na forma do contrato de gestão nº 0142/2019.

Cabe ressaltar que conforme termo de referência, as metas deverão ser cumpridas gradativamente no 1º mês 50%, no 2º mês 60%, no **3º mês 70%**, no 4º mês 80%, no 5º mês 90% e a partir do 6º mês o cumprimento das metas deverá atingir 100%, devendo ao final de cada 12 meses, ter cumprido 100% da meta estipulada para o exercício.

Cabe também ressaltar que as metas são acumulativas mês a mês ao decorrer do ano, tendo que atingir a meta mínima estipulada ao final de cada ano conforme termo de referencia.

- Metas cumpridas referente Internação Hospitalar

INTERNAÇÃO HOSPITALAR (Saídas)	
<b>Total mensal de atendimento</b>	<b>1853</b>
Meta total estipulada	3249
<b>Meta atingida</b>	<b>57,03%</b>

\* Segue em anexo junto com a planilha, justificativa elaborada pelo Diretor Médico a respeito da diferença entre a meta estipulada e a meta atingida.

- Metas cumpridas referente Urgência/Emergência Hospitalar

<b>URGÊNCIA/EMERGÊNCIA HOSPITALAR</b>	
Urgência Adulto	10908
Urgência Infantil	4510
<b>Total mensal de atendimento</b>	<b>15418</b>
Meta total estipulada	100%
<b>Meta atingida</b>	<b>61,69%</b>

\* Segue em anexo junto com a planilha, justificativa elaborada pelo Diretor Médico a respeito da diferença entre a meta estipulada e a meta atingida.

- Metas cumpridas referente Produção Cirúrgica

<b>PRODUÇÃO CIRÚRGICA</b>	
<b>Total mensal de atendimento</b>	<b>758</b>
Meta total estipulada	949
<b>Meta atingida</b>	<b>79,87%</b>

- Metas cumpridas referente Ambulatório

<b>AMBULATÓRIO</b>	
<b>Total mensal de atendimento</b>	<b>9705</b>
Meta total estipulada	11472
<b>Meta atingida</b>	<b>84,60%</b>



- Metas cumpridas referente SADT

SADT	
<b>Total mensal de atendimento</b>	<b>75557</b>
Meta total estipulada	89130
<b>Meta atingida</b>	<b>84,77%</b>



## Metas Assistenciais Qualitativas

Apresentamos no relatório assistencial qualitativo, as metas hospitalares de autorização de internação, atenção ao usuário, tempo médio de permanência e taxa de mortalidade institucional.

- Metas cumpridas referente Autorização de Internação

AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO	
Saídas Gerais	544
AIH Faturadas	312
Meta estipulada	100%
<b>Meta atingida</b>	<b>56,32%</b>

\* Conforme anexo junto com a planilha, segue cronograma cedido pela DCRAA/SMS com a data do envio do arquivo do faturamento. Portanto a meta acima mencionada será referente a competência **01/2020**.

\* Segue também em anexo junto com a planilha, justificativa elaborada pelo Coordenador Setorial responsável a respeito da diferença entre a meta estipulada e a meta atingida.

- Metas cumpridas referente Atenção ao Usuário

<b>ATENÇÃO AO USUÁRIO</b>	
Queixas recebidas	7
Queixas solucionadas	6
Total de queixas solucionadas	6
Meta estipulada	80%
Meta atingida	85,71%

- Metas cumpridas referente Tempo Médio de Permanência

<b>TEMPO DE PERMANÊNCIA</b>	
Número pacientes/dia	3745
Número saídas/dia	648
Total número médio de permanência	5,77
Meta estipulada	4 dias
Meta atingida	5 dias

\* Segue em anexo justificativa elaborada pelo Diretor Médico a respeito da diferença entre a meta estipulada e a meta atingida.



- Metas cumpridas referente Taxa de Mortalidade Institucional

<b>TAXA DE MORTALIDADE</b>	
Óbitos	19
Saídas gerais	648
Total de mortalidade	2,93%
Meta estipulada	4%
Meta atingida	2,9%

### **Conclusão Assistencial**

Concluimos que as metas assistenciais pactuadas no Termo de Ajuste de Parceria na forma do contrato de gestão nº 0142/2019 foram alcançadas, excetas as metas quantitativas de Internação (Saídas Hospitalares) e atendimento a Urgência/Emergência e as metas qualitativas de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) e Tempo de Permanência conforme justificativas e comprovações em anexo.

Portanto, seguimos para a apresentação do relatório administrativo/financeiro.



## Relatório Financeiro e Contábil

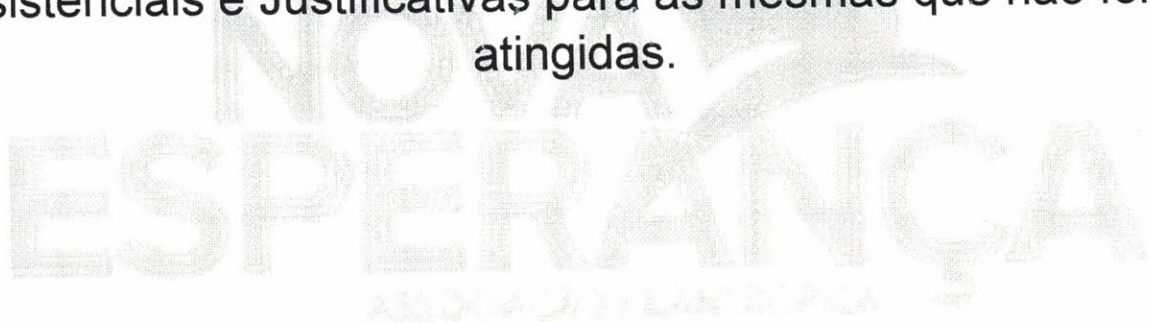
A Administração financeira tem o dever de executar e controlar o contrato de gestão, observando as condições para aplicação com eficiência e correta alocação dos recursos transferidos pela Prefeitura Municipal de Volta Redonda.

Em anexo segue planilhas que objetivam fornecer informações de forma clara e organizada, contribuindo para um melhor acompanhamento, controle e avaliação da execução financeira dos recursos repassados, através do contrato de gestão nº 0142/2019.



# Planilhas

Planilhas contendo as informações referente as Metas Assistenciais e Justificativas para as mesmas que não foram atingidas.





NOVA  
ESPERANÇACONTRATO DE GESTÃO HSJB - AFNE  
METAS DE PRODUÇÃO

## INTERNAÇÃO - SAÍDAS HOSPITALARES

Setor	DEZEMBRO 1º mês	JANEIRO 2º mês	FEVEREIRO 3º mês	MARÇO 4º mês	ABRIL 5º mês	MAIO 6º mês	JUNHO 7º mês	JULHO 8º mês	AGOSTO 9º mês	SETEMBRO 10º mês	OUTUBRO 11º mês	NOVEMBRO 12º mês
Pronto Socorro Adulto	106	94	76									
Pronto Socorro Pediátrico + Pediatria	48	30	39									
Centro Cirúrgico	24	17	22									
Clínica Médica	52	53	61									
Clínica Cirúrgica	154	126	172									
CTI - Centro de Tratamento Intensivo	14	7	9									
UI - Unidade Intermediária	2	3	3									
UPC - Unidade Pós Cirúrgica	12	15	13									
UTI/UI Neonatal	17	20	21									
Maternidade (Bloco Materno Infantil)	246	187	232									
<b>Total</b>	<b>651</b>	<b>554</b>	<b>648</b>	<b>4750</b>	<b>6345</b>	<b>7940</b>	<b>9536</b>	<b>11131</b>	<b>12726</b>	<b>14321</b>	<b>1516</b>	<b>17511</b>
<b>METAS</b>	<b>938</b>	<b>1936</b>	<b>3249</b>									
<b>Taxa de Cumprimento</b>	<b>69,40%</b>	<b>62,24%</b>	<b>57,03%</b>									

## METAS

Deverá realizar, no mínimo, 17.511 saídas hospitalares no primeiro ano.

As metas deverão ser cumpridas gradativamente; no 1º mês 50%, no 2º mês 60%, no 3º mês 70% e assim sucessivamente. A partir do 6º mês, o cumprimento das metas deverá atingir 100%, devendo ao final de cada 12 meses, ter cumprido 100% da meta estipulada para o exercício (Conforme Termo de Referência).

CÓPIA

Volta Redonda, 09 de março de 2020

### Justificativas

Considerando o Contrato de Gestão nº142/2019/SMS/PMVR/FMS e, especificamente, as metas por ele estabelecidas; exploro a justificativa para o resultado mensal insuficiente no caso abaixo pontuado.

Saídas Hospitalares: Observamos um crescimento em relação ao mês anterior, porém tivemos um número de atendimentos na Emergência menor que o esperado, conseqüentemente com menos número de saídas hospitalares.

  
Dr. Caio Larcher Maximiano  
CRM 52.82404-6  
Diretor Técnico  
HISJR-AM

**Caio Larcher Maximiano**

Diretor Técnico

Hospital São João Batista

Associação Filantrópica Nova Esperança



EM BRANCO

NOVA  
ESPERANÇACONTRATO DE GESTÃO HSJB - AFNE  
METAS DE PRODUÇÃO

## ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS

	DEZEMBRO 1º mês	JANEIRO 2º mês	FEVEREIRO 3º mês	MARÇO 4º mês	ABRIL 5º mês	MAIO 6º mês	JUNHO 7º mês	JULHO 8º mês	AGOSTO 9º mês	SETEMBRO 10º mês	OUTUBRO 11º mês	NOVEMBRO 12º mês
Atendimentos de Urgência Adulto	3657	3567	3684									
META	5675	7224	10908	22700	28375	34050	39725	45400	51075	56750	62425	68100
Taxa de cumprimento	<b>64,44%</b>	<b>63,65%</b>	<b>64,07%</b>									
Atendimentos de Urgência Pediátrico	1725	1355	1430									
META	2656	3080	4510	10624	13280	15936	18592	21248	23904	26560	29216	31872
Taxa de cumprimento	<b>64,95%</b>	<b>57,98%</b>	<b>56,60%</b>									

## METAS

Deverá manter o serviço de urgência/emergência (adulto e pediátrico) em funcionamento nas 24 horas do dia, todos os dias da semana, atingindo, no mínimo, **68.100** atendimentos para o PSA e **31.872** para o PSI; totalizando **99.972** atendimentos no primeiro ano.

As metas deverão ser cumpridas gradativamente; no 1º mês 50%, no 2º mês 60%, no 3º mês 70% e assim sucessivamente. A partir do 6º mês, o cumprimento das metas deverá atingir 100%, devendo ao final de cada 12 meses, ter cumprido 100% da meta estipulada para o exercício (Conforme Termo de Referência).

CÓPIA



Volta Redonda, 09 de março de 2020

### Justificativas

Considerando o Contrato de Gestão nº142/2019/SMS/PMVR/FMS e, especificamente, as metas por ele estabelecidas; exploro a justificativa para o resultado mensal insuficiente no caso abaixo pontuado.

Atendimentos às Urgências: O Pronto Socorro Infantil depende de demanda espontânea dos pacientes, e nos meses de início do ano, por questões de férias escolares, Carnaval, somado ao fato de termos um mês mais curto, não alcançamos a meta estabelecida; apesar do maior número de atendimentos/dia, o que mostra um potencial de recuperação da curva nos próximos meses. O Pronto Socorro Adulto é caracterizado por atendimentos de trauma além de casos mais complexos da Rede Municipal, nesse caso, alguns pacientes podem optar por atendimento nas unidades próximas pelo menor tempo de espera. Também observamos um aumento de pacientes/dia em relação ao mês anterior.

Dr. Caio Larcher Maximiano  
CRM 52-82404-6  
Diretor Técnico  
HSJB-AENE

**Caio Larcher Maximiano**

Diretor Técnico

Hospital São João Batista

Associação Filantrópica Nova Esperança

EM BRANCO



NOVA  
ESPERANÇACONTRATO DE GESTÃO HSJB - AFNE  
METAS DE PRODUÇÃO

## ATENDIMENTOS CIRÚRGICOS

Especialidades Cirúrgicas	DEZEMBRO 1º mês	JANEIRO 2º mês	FEVEREIRO 3º mês	MARÇO 4º mês	ABRIL 5º mês	MAIO 6º mês	JUNHO 7º mês	JULHO 8º mês	AGOSTO 9º mês	SETEMBRO 10º mês	OUTUBRO 11º mês	NOVEMBRO 12º mês
Anestesia	1	1	0									
Bucomaxilofacial	15	20	7									
Cabeça e Pescoço	4	4	6									
Cirurgia Geral	71	48	65									
Cirurgia Pediátrica	3	2	1									
Cirurgia Plástica	2	3	2									
Cirurgia Vascular	20	11	20									
Cirurgia Torácica	7	0	0									
Ginecologia	5	0	5									
Hemato	1	0	0									
Neurocirurgia	17	10	10									
Ortopedia	105	104	83									
Proctologia	5	5	5									
Urologia	30	33	27									
<b>Total</b>	<b>286</b>	<b>241</b>	<b>231</b>	<b>1265</b>	<b>1581</b>	<b>1898</b>	<b>2214</b>	<b>2530</b>	<b>2846</b>	<b>3163</b>	<b>3479</b>	<b>3795</b>
<b>METAS</b>	<b>316</b>	<b>616</b>	<b>949</b>									
<b>Taxa de Cumprimento</b>	<b>90,51%</b>	<b>85,55%</b>	<b>79,87%</b>									

## METAS

Realizar atendimento cirúrgico, de acordo com o perfil de cirurgias definido pelo HSJB, em comum acordo com SMS, no limite da capacidade operacional do centro cirúrgico com atendimento de, no mínimo, **3.795 atendimentos cirúrgicos no primeiro ano.**

As metas deverão ser cumpridas gradativamente; no 1º mês 50%, no 2º mês 60%, no 3º mês 70% e assim sucessivamente. A partir do 6º mês, o cumprimento das metas deverá atingir 100%, devendo ao final de cada 12 meses, ter cumprido 100% da meta estipulada para o exercício (Conforme Termo de Referência).

CÓPIA





**CONTRATO DE GESTÃO HSJB - AFNE  
METAS DE PRODUÇÃO**



**ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS**

	DEZEMBRO 1º mês	JANEIRO 2º mês	FEVEREIRO 3º mês	MARÇO 4º mês	ABRIL 5º mês	MAIO 6º mês	JUNHO 7º mês	JULHO 8º mês	AGOSTO 9º mês	SETEMBRO 10º mês	OUTUBRO 11º mês	NOVEMBRO 12º mês
Atendimento Ambulatorial	3469	3255	2981									
Consultas Médicas	3824	6724	9705	15296	19120	22944	26768	30952	34416	38240	42064	45888
METAS	3824	7648	11472	15296	19120	22944	26768	30952	34416	38240	42064	45888
Taxa de Cumprimento	90,72%	87,92%	84,60%									

**METAS**

Atender os usuários egressos a unidade hospitalar e aos usuários encaminhados pelo Núcleo Interno de Regulação para as especialidades previamente definidas pelo HSJB no limite da capacidade operacional do ambulatório com atendimento de, no mínimo, **45.888 consultas médicas no primeiro ano**.

As especialidades médicas são: Anestesia, Cardiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Pediátrica, Cirurgia Plástica, Cirurgia Torácica, Clínica Médica, Neurologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Pediatria, Proctologia, Urologia, Vascular, Ginecologia e Bucomaxilofacial.

Enquadra-se também a equipe multiprofissional, composta por: Enfermagem, Psicólogo, Fisioterapeuta, Nutricionista e Assistente Social.

As metas deverão ser cumpridas gradativamente; no 1º mês 50%, no 2º mês 60%, no 3º mês 70% e assim sucessivamente. A partir do 6º mês, o cumprimento das metas deverá atingir 100%, devendo ao final de cada 12 meses, ter cumprido 100% da meta estipulada para o exercício (Conforme Termo de Referência).



CONTRATO DE GESTÃO HSJB - AFNE  
METAS DE PRODUÇÃO



SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO - SADT

EXAMES	DEZEMBRO 1º mês	JANEIRO 2º mês	FEVEREIRO 3º mês	MARÇO 4º mês	ABRIL 5º mês	MAIO 6º mês	JUNHO 7º mês	JULHO 8º mês	AGOSTO 9º mês	SETEMBRO 10º mês	OUTUBRO 11º mês	NOVEMBRO 12º mês
Broncoscopia	10	***	***									
Ultrassonografia, Doppler e Ecocardiograma	461	397	468									
Raios-X	3967	3492	3557									
Análises Clínicas	20422	20006	19541									
Tomografia	1099	1060	848									
Endoscopia	38	60	125									
	*	*	*									
Ressonância Magnética	*	*	*									
	**	**	**									
Angiotomografia	***	***	6									
Colonoscopia	25997	25015	24545									
	29710	51012	75557	118840	148550	178260	207970	237680	267390	297100	326810	356520
<b>Total</b>												
<b>METAS</b>												
<b>Taxa de Cumprimento</b>	<b>87,50%</b>	<b>85,85%</b>	<b>84,77%</b>									


**METAS**

Realizar, no mínimo, 310.000 exames no primeiro ano em nível ambulatorial e com pacientes internados.

As metas deverão ser cumpridas gradativamente; no 1º mês 50%, no 2º mês 60%, no 3º mês 70% e assim sucessivamente. A partir do 6º mês, o cumprimento das metas deverá atingir 100%, devendo ao final de cada 12 meses, ter cumprido 100% da meta estipulada para o exercício (Conforme Termo de Referência).

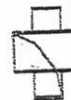
*	Realizado em instituições privadas
**	
***	
****	Equipamento em manutenção



INDICADORES DE QUALIDADE		MESES											
		DEZEMBRO 1º mês	JANEIRO 2º mês	FEVEREIRO 3º mês	MARÇO 4º mês	ABRIL 5º mês	MAIO 6º mês	JUNHO 7º mês	JULHO 8º mês	AGOSTO 9º mês	SETEMBRO 10º mês	OUTUBRO 11º mês	NOVEMBRO 12º mês
	NOME DO INDICADOR	META											
	AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	100%											
	Saídas Gerais	675	554										
	AIH Faturadas	621	312										
	Taxa de Cumprimento	92,00%	56,32%										
		META: Atingir a totalidade das AIH emitidas pelo gestor referentes às saídas em cada mês de competência.											







Ofício nº 0012/2020

Volta Redonda, 06 de janeiro de 2020

Do: DCRAA/SMS

Para: Setor de Faturamento do HSJB, HMMR, CAIS Aterrado, Hospital do Idoso, HINJA e Hospital das Clínicas

Segue abaixo o cronograma para entrega do arquivo do faturamento hospitalar (SISAIH01):

MÊS DE COMPETÊNCIA	Data limite de entrega dos Laudos para Emissão de AIH no Setor SCARI/DCRAA	Data do envio por e-mail do arquivo de Apresentação mensal Faturamento SISAIH01 para o DCRAA/SMS
DEZEMBRO/2019	13/01/2020	20/01/2020
JANEIRO/2020	12/02/2020	19/02/2020
FEVEREIRO/2020	12/03/2020	19/03/2020
MARÇO/2020	13/04/2020	17/04/2020
ABRIL/2020	13/05/2020	20/05/2020
MAIO/2020	15/06/2020	19/06/2020
JUNHO/2020	13/07/2020	20/07/2020
JULHO/2020	13/08/2020	19/08/2020
AGOSTO/2020	14/09/2020	18/09/2020
SETEMBRO/2020	14/10/2020	19/10/2020
OUTUBRO/2020	13/11/2020	19/11/2020
NOVEMBRO/2020	14/12/2020	18/12/2020
DEZEMBRO/2020	13/01/2021	20/01/2021

Observação:

A validade da AIH segue a seguinte sistemática:

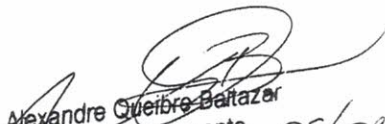
- **SOLICITAÇÃO DE NUMERAÇÃO DE AIH:** Não será emitido numeração de AIH para laudo com mais de 03 (três) meses da data da alta (saída).
  - **APRESENTAÇÃO DE AIH:** AIH apresentada com mais de 04 (quatro) meses do mês da alta, será rejeitada sem possibilidade de reapresentação no sistema SIHD.
  - **REAPRESENTAÇÃO DE AIH:** AIH apresentada e rejeitada dentro dos 04 meses de validade poderá ser reapresentada até o 6º mês a contar do mês de alta do paciente.
- EXEMPLO: Internação com alta (saída) em janeiro, por exemplo, podem ser apresentadas no mês de fevereiro, março ou abril. Se apresentadas e rejeitadas nesse período, podem ser reapresentadas na competência maio ou junho.



Resely Frossard de Andrade  
Superintendente do CRAA/SMS

## Faturamento de AIH – Janeiro de 2020

Informo por meio deste, que no processamento do mês de Jan/20 do faturamento de AIH não foi possível cobrar todas as altas do período, pois a capacidade operacional do setor foi diminuída em cerca de 67% devido a transição do SAH – Serviço Autônomo Hospitalar para AFNE – Associação Filantrópica Nova Esperança, na qual seis dos nove funcionários que integravam a equipe de faturamento deixaram o setor encaminhando-se a Secretária Municipal de Saúde.

Atenciosamente,

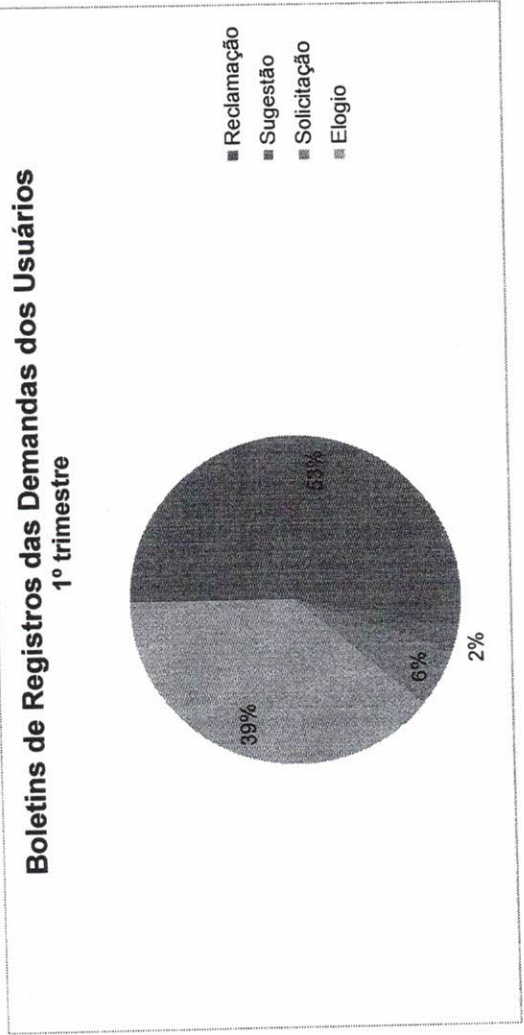
  
Alexandre Queiroz Baltazar  
Gerod. Faturamento  
Matricula. 254138  
HSJB/SAH  
05/03/20

 		INDICADORES DE QUALIDADE											
NOME DO INDICADOR	META	MESES											
		DEZEMBRO 1º mês	JANEIRO 2º mês	FEVEREIRO 3º mês	MARÇO 4º mês	ABRIL 5º mês	MAIO 6º mês	JUNHO 7º mês	JULHO 8º mês	AGOSTO 9º mês	SETEMBRO 10º mês	OUTUBRO 11º mês	NOVEMBRO 12º mês
Atenção ao usuário	80%												
Taxa de Resolução		76,19%	76,47%	85,71%									
Pesquisas de satisfação aplicadas													
<p><b>META:</b> Apresentar resolução a 80% das queixas recebidas Apresentar Relatório consolidado da Pesquisa de Satisfação do Usuário trimestralmente.</p>													

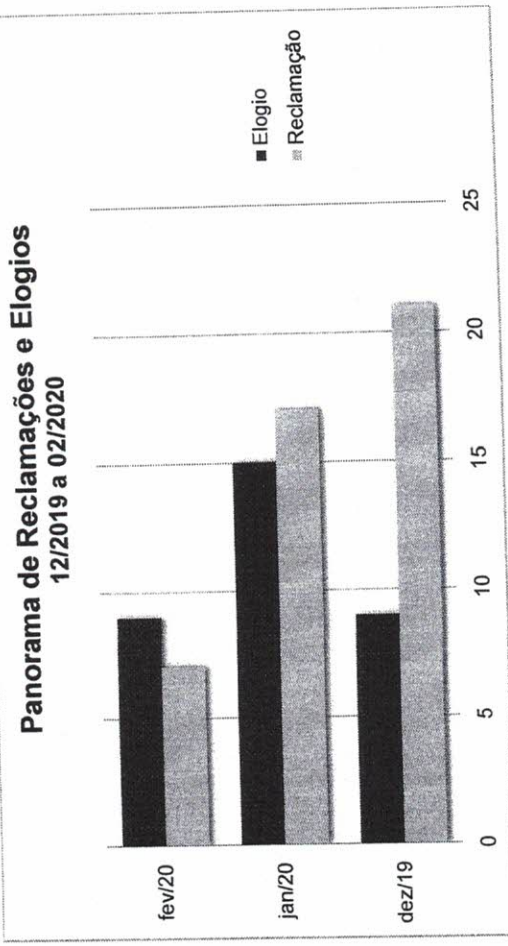


Mês/Ano	Boletins Recebidos	Boletins de Registros das Demandas dos Usuários Dezembro de 2019 a Fevereiro de 2020					Taxa de Resolução	Resposta	Sugestão	Solicitação	Resposta	Informação	Elogio	Denúncia	Outros
		Reclamação	Reclamação	Reclamação	Reclamação	Reclamação									
dez/19	32	21	16	1	1	1	76,19%	16	1	1	0	9	0	0	
jani/20	35	17	13	0	3	3	76,47%	13	3	3	0	15	0	0	
fev/20	18	7	6	1	1	0	85,71%	6	1	0	0	9	0	0	
Trimestre	85	45	35	2	5	4	77,78%	35	5	4	0	33	0	0	

Boletins de Registros das Demandas dos Usuários  
1º trimestre





Panorama de Reclamações e Elogios  
12/2019 a 02/2020



NOVA  
ESPERANÇA



CÓPIA

NOVA ESPERANÇA		INDICADORES DE QUALIDADE											
													
NOME DO INDICADOR	META	MESES											
TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA	4 dias	DEZEMBRO 1º mês	JANEIRO 2º mês	FEVEREIRO 3º mês	MARÇO 4º mês	ABRIL 5º mês	MAIO 6º mês	JUNHO 7º mês	JULHO 8º mês	AGOSTO 9º mês	SETEMBRO 10º mês	OUTUBRO 11º mês	NOVEMBRO 12º mês
Paciente-dia geral		4410	4343	3745									
Saldas Gerais		651	554	648									
<b>TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA</b>		6,774193548	7,839350181	5,779320988									
META: Atingir 4 (quatro) dias.													

CÓPIA

Volta Redonda, 09 de março de 2020

### Justificativas

Considerando o Contrato de Gestão nº142/2019/SMS/PMVR/FMS e, especificamente, as metas por ele estabelecidas; explico a justificativa para o resultado mensal insuficiente no caso abaixo pontuado.

Tempo Médio de Permanência: Pelo perfil de alta complexidade e pelo número reduzido de dias úteis no mês referido, tivemos alguma dificuldade para marcação de exames eletivos e de urgência, realizados em prestadores externos, isso pode ter mantido o TPM acima da meta, porém já observamos uma redução expressiva em relação a janeiro/2020.



Dr. Caio Larcher Maximiano  
CRM 52-82404-6  
Diretor Técnico  
HSJB-AFNE

**Caio Larcher Maximiano**



Diretor Técnico

Hospital São João Batista

Associação Filantrópica Nova Esperança



EM BRANCO

 NOVA ESPERANÇA		INDICADORES DE QUALIDADE												 SUS
NOME DO INDICADOR		META	MESES											
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL		4%	DEZEMBRO 1º mês	JANEIRO 2º mês	FEVEREIRO 3º mês	MARÇO 4º mês	ABRIL 5º mês	MAIO 6º mês	JUNHO 7º mês	JULHO 8º mês	AGOSTO 9º mês	SETEMBRO 10º mês	OUTUBRO 11º mês	NOVEMBRO 12º mês
Óbitos			39	24	19									
Saídas Gerais			651	554	648									
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL			5,99078341	4,33212996	2,932098765									
			META: 4% dos motivos de saídas dos pacientes.											

OBS.: Óbitos após 24 horas de internação.