HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL Dr. ODELMO LEÃO CARNEIRO

Acompanhamento Contrato de Gestão 641/2023
Contratado x Realizado Ano 2024

CLÍNICA MÉDICA	Contratado mensal	Realizado											
		Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Leitos	75	68											
Saída/mês	169	195											
Média de Permanência	10,0	9,2											
Taxa de Ocupação	>=90%	85%											
Ind. De Renovação	3,2	2,9											
Ind. de Int. Subst.	0,9	1,6											

MATERNIDADE	Contratado mensal	Realizado											
		Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Leitos	31	26											
Saída/mês	316	303											
Média de Permanência	2,5	2,8											
Taxa de Ocupação	>=85%	103%											
Ind. De Renovação	10,2	11,5											
Ind. de Int. Subst.	0,4	0,1											

CLÍNICA OBSTÉTRICA	Contratado mensal	Realizado											
		Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Taxa de Cesárea*	35%	55,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

** Máximo de 40%*

CLÍNICA CIRÚRGICA	Contratado mensal	Realizado											
		Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Leitos	65	60											
Saída/mês	550	501											
Média de Permanência	3	3,1											
Taxa de Ocupação	>=85%	83%											
Ind. De Renovação	10,2	8,4											
Ind. De Int. Subst.	0,4	0,6											

UTI NEONATAL	Contratado mensal	Realizado											
		Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Leitos	10	15											
Saída/mês	25	40											
Média de Permanência	10	7,5											
Taxa de Ocupação	>=85%	65%											
Ind. De Renovação	2,9	2,7											
Ind. de Int. Subst.	1,6	4,1											

CUIDADOS INTERM. UCI NEONATAL	Contratado mensal	Realizado											
		Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Leitos	15	15											
Saída/mês	63	40											
Média de Permanência	6	7,0											
Taxa de Ocupação	>=85%	60,4%											
Ind. De Renovação	3,2	2,7											
Ind. de Int. Subst.	1,4	4,6											

	Contratado	Realizado

UTI ADULTO	mensal	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Leitos	40	40											
Saída/mês	144	172											
Média de Permanência	7,5	6,7											
Taxa de Ocupação	>=90%	92,9%											
Ind. De Renovação	3,6	4,3											
Ind. de Int. Subst.	0,8	0,5											

	Contratado	Realizado											
Procedimentos Invasivos Ambulatoriais	mensal	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Geral, Urologia, Ortopedia, Proctologia, Ginecologia	250	208	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Outras Cirurgias		34											
Vasectomia	30	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Laqueadura	40	33											
TOTAL	**320**	**299**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

	Contratado	Realizado											
Procedimentos Cirúrgicos	mensal	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Cirurgia Geral	**170**	**148**											
Ortopedia	**180**	**173**											
Ginecologia	**50**	**47**											
Oncológica	55	27											
Vascular	7	7											
Cardiovascular (cardíaca)	15	14											
Outras Cirurgias	81	87	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	**558**	**503**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

	Contratado	Realizado											
Faturamento*	mensal	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Consulta Ambulatorial (SIA-SUS)*	3000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Procedimento Ambulatorial (SIA-SUS)*	7000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Atendimento Hospitalar (SIH-SUS)*	1200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AIHs Faturadas >95%	>95%	59,31%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
TOTAL	**11200**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

** A competência de Faturamento é diferente das demais produções, ou seja, serão inseridos os dados do mês anterior ao mês de referência.*

	Contratado	Realizado (externo)											
	mensal	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
SADT Externo	**Meta**	**Realiz.**	**Realiz.**	**Realiz.**	**Realiz.**	**Realiz.**	**Realiz.**	**Realiz.**	**Realiz.**	**Realiz.**	**Realiz.**	**Realiz.**	**Realiz.**
Diag. em Cardiologia (ECO)	470	286											
Ultrassonografia	900	678											
Endoscopia	200	80											
Raio X - Contrastado*	20	0											
Tomografia	600	459											
Ressonância Magnética	300	331											
CPRE**	24	4											
Colonoscopia	200	65											
Cateterismo	70	80											
Arteriografia	12	2											
USG Doppler (Cardiologia)	110	**											
TOTAL	**2906**	**1985**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

** No momento estes procedimentos não estão sendo realizados (conforme alinhamento com o contratante-SMS).*

Fonte: Prestação de Contas Mensal - Dados Assistenciais (enviada todo dia 10 para o contratante, Secretaria Municipal de Saúde de Uberlândia - SMS)