

RELATÓRIO 01 - COMPETÊNCIA 08/2022 - CONVÊNIO FMS 001/2021

Nós, abaixo assinados, membros da comissão para acompanhamento do Convênio FMS/Nº 001/2021, celebrado com a Fundação Hospitalar Beneficente Concórdia, procedemos com a avaliação do cumprimento de metas e posterior cálculo do devido valor a ser repassado.

No Item I, Metas Quantitativas, Quadro 1 - Média Complexidade Ambulatorial, referente aos Recursos Federais, observa-se que o Hospital, em relação ao número total dos procedimentos, alcançou 100 % das metas estabelecidas.

No Item I, Metas Quantitativas, Quadro 2 - Média Complexidade - Internação Hospitalar, referente aos Recursos Federais, observa-se que o Hospital, em relação ao total geral das internações, alcançou 100 % das metas estabelecidas.

Em relação às metas qualitativas referentes aos Recursos Federais e as metas qualitativas referente aos Recursos Próprios, o Hospital alcançou 100 % das metas estabelecidas.

CÁLCULO DOS VALORES A SEREM REPASSADOS À FUNDAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE CONCÓRDIA - RECURSOS FEDERAIS.

VALORES CONDICIONADOS AO CUMPRIMENTO DE METAS (I)

METAS	PRODUÇÃO	FONTE DE RECURSO	VALOR CONDICIONADO AO CUMPRIMENTO DE METAS (R\$)	PERCENTUAL DE METAS CUMPRIDAS (%)	PERCENTUAL A SER REPASSADO EM RELAÇÃO AO VALOR CONDICIONADO AO CUMPRIMENTO DE METAS (%)	VALOR A SER REPASSADO (R\$)
Quantitativas	SIA	Recursos Federais	35.633,65	100	100	35.633,65
	SIH		81.217,42	100	100	81.217,42
Qualitativas	-		12.983,45	100	100	12.983,45
TOTAL A SER REPASSADO EM RELAÇÃO AOS VALORES CONDICIONADOS AO CUMPRIMENTO DE METAS (I)						129.834,52

VALORES QUE NÃO ESTÃO CONDICIONADOS AO CUMPRIMENTO DE METAS (II)

REFERÊNCIA	VALOR A SER REPASSADO (R\$)
Incentivo a Contratualização - Recurso Federal.	44.625,76
INTEGRASUS - Recurso Federal	2.744,29
Teto Municipal da Rede de Urgência (RAUHOSP) - Recurso Federal	64.635,42
TOTAL A SER REPASSADO EM RELAÇÃO AOS VALORES QUE NÃO ESTÃO CONDICIONADOS AO CUMPRIMENTO DE METAS (II)	112.005,47

TOTAL DOS VALORES A SEREM REPASSADOS À FUNDAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE CONCÓRDIA - RECURSOS FEDERAIS (III) = (I) + (II)	241.839,99
---	------------

CÁLCULO DOS VALORES A SEREM REPASSADOS À FUNDAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE CONCÓRDIA - RECURSOS PRÓPRIOS.

METAS	FONTE DE RECURSO	VALOR CONDICIONADO AO CUMPRIMENTO DE METAS (R\$)	PONTUAÇÃO OBTIDA (Nº)	PERCENTUAL A SER REPASSADO EM RELAÇÃO AO VALOR CONDICIONADO AO CUMPRIMENTO DE METAS (%)	VALOR A SER REPASSADO (R\$)
Qualitativas	Recursos Próprios	455.000,00	1.200	100	455.000,00

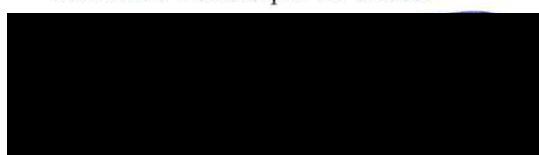
Santa Maria de Jetibá/ES, 21 de setembro de 2022.


 Diego Vinícius Braun
 Secretária de Saúde


 Lucinéia Moen Bellumat
 Secretária de Saúde


 Simone Sperandio
 Conselho Municipal de Saúde


 Erisson Batista
 Conselho Municipal de Saúde


 César Erdmann
 Fundação Hosp. Beneficente Concórdia


 Catarina Eggert Boecher
 Fundação Hosp. Beneficente Concórdia

I. DETALHAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS PACTUADAS

SUBGRUPO		AMBULATORIAL			
		Quant.	Valor Mensal	Nº de Procedimentos realizados no mês	Percentual Alcançado (%)
01	Diagnóstico em Laboratório Clínico	653	2.592,41	1.511	231,39
02	Diagnóstico por Radiologia	400	2.824,00	834	208,5
03	Ultrassonografia	250	7.487,50	95	38
04	Consultas de Urgência/Emergência	1.069	11.759,00	1.917	179,39
05	Consultas com observação	1.005	12.532,35	802	79,80
06	Pequenas Cirurgias e Cirurgias de Pele, Tecido Subcutâneo e Mucosa	126	1.597,68	63	50
07	Consulta Médica em Atenção Especializada	80	800,00	89	111,25
TOTAL		3.583	39.592,94	5.311	148,22

OBSERVAÇÃO: Os valores totais dos itens 03, 05, 06 e 07, poderão ser compensados entre si, desde que respeitados o valor total contratualizado.

QUADRO 2 - MEDIA COMPLEXIDADE – INTERNAÇÃO HOSPITALAR CONFORME PPI

Internações por especialidades	Quant. Mês	Valor Médio	Valor Mensal Esperado	Nº de Internações realizadas no Mês	Percentual Alcançado
Internação Cirúrgica	55	416,17	22.889,35	84	152,72
Internação Obstétrica	41	309,35	12.683,35	53	129,26
Internação Pediátrica	36	377,12	13.576,32	50	138,88
Internação Clínica	72	570,73	41.092,56	152	211,11
Total geral	204		90.241,58	339	166,17

Observação: As metas pactuadas nos Quadro 1 e 2 se referem exclusivamente a atendimentos a pacientes do Sistema Único de Saúde - SUS. Para fins de avaliação do cumprimento das metas, a Comissão deverá considerar a quantidade e o valor total mensal do Quadro 1 e a quantidade e o valor total mensal do Quadro 2, e não por procedimento / especialidade em separado. Encontra-se incluso no valor médio da internação clínica o valor correspondente a realização de três exames de endoscopia e dois exames de colonoscopia, os quais deverão ser realizados mensalmente em pacientes internados, quando necessário.

II. DETALHAMENTO DAS METAS QUALITATIVAS PACTUADA

METAS DA ASSISTÊNCIA

Metas de Assistência					
Compromissos		Avaliação Mensal			
		Meta	Prazo		Instrumento
01	Acolhimento com classificação de risco nas 12 horas, nos 07 dias da semana, durante o ano todo.	Contínua	Imediato	100	Relatório estatístico do atendimento com acolhimento de risco.
02	Protocolos Clínicos e diretrizes terapêuticas - Internações e Pronto Atendimento.	Contínua	Imediato	100	Apresentar "in loco os protocolos e Diretrizes Clínicas assinados pelo Corpo Clínico .
03	Realizar visita de equipe Multidisciplinar hospitalar em todos os pacientes hospitalizados	Implantar	Imediato	100	Evolução de visita Multidisciplinar em prontuário do paciente.
04	Notificação das doenças compulsórias de acordo com a Portaria NO - 204, de 17/11/2016, através do sistema ESUS-VS.	Contínua	Imediato	100	Apresentar relatório de notificações retiradas do ESUS-VS
05	Instituir entrega de resumo de alta com plano de cuidados ao usuário e/ou responsável, no ato da saída do estabelecimento (documento comprobatório informando a assistência prestada e a gratuidade do atendimento).	Contínua	Imediato	100	Verificação "in loco"
06	Implantação e aplicação de um programa de partos adequados, baseado nas boas práticas de parto e nascimento.	Contínuo	Imediato	100	Apresentação de relatório realizado nas gestantes atendidas no mês com utilização das boas práticas em relação as gestantes totais atendidas no mês. Meta 90%
Total				600	

METAS DE GESTÃO

Metas de Gestão					
Compromissos		Avaliação Mensal			
		Meta	Prazo	Pontuação	Instrumento
01	Prontuário Único	Contínua	Imediato	100	Verificação "in loco"

02	Protocolos e POP's administrativos	Contínua	Imediato	100	Verificação "in loco"
03	Comissões assessoras (CCIH, CIPA, Óbito e Prontuário, Segurança do Paciente)	Contínua	Imediato	100	Apresentar regularmente as atas das reuniões de acordo com o regimento de cada uma.
04	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH	Contínua	Imediato	100	Entregar trimestralmente cópia do relatório da CCIH encaminhado a VISA Estadual.
05	Garantir a permanência de acompanhante com direito à acomodação e alimentação para crianças, idosos e demais casos conforme legislação vigente. Nas gestantes garantir a presença de acompanhante de livre escolha da mulher, em todo período de trabalho de parto, parto e puerpério, exceto em situação que o acompanhante gere risco a gestante.	Contínua	Imediato	100	Verificação "in loco"
06	Realização de Pesquisa de Satisfação do Usuário, com entrevista realizada pela Assistente Social e/ou por meio eletrônico, em no mínimo 70% dos pacientes internados, durante o mês, com 95% de satisfação, de acordo com a Entrevista anexa a este documento.	Contínua	Imediato	100	Entregar relatório mensal e apresentar as pesquisas realizadas. Verificação "in loco" das pesquisas realizadas (Anexo 2)
07	Integrar e participar a Rede de Ouvidoria SUS-ES, utilizando a ferramenta informatizada disponibilizada pelo Ministério da Saúde - com perfil de acesso ao sistema pactuado com a Ouvidoria SUS/SESA-ES.	Implantação	60 dias	100	Emitir relatório com a demanda da Ouvidoria
08	Manter atualizado o Cadastro Nacional de estabelecimentos de saúde.	Contínuo	Imediato	100	Confrontar Relatório emitido pela SMS e Relatório de profissionais do Hospital.
Total				800	

* A pesquisa de satisfação do usuário deverá ser feita obrigatoriamente de acordo com o formulário de entrevista anexa a este documento.

METAS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

Metas de Educação Permanente					
Compromissos		Avaliação Mensal			
		Meta	Prazo	Pontuação	Instrumento
01	Manter estágio para cursos na área da saúde	Contínua	Existente	100	Apresentar instrumento de parceria com a instituição de ensino e/ou com o estagiário. Apresentar relação de estagiários com data de início e fim do período de estágio.
02	Registrar e apresentar de forma regular e sistemática a produção das ações e serviços de saúde contratualizadas para alimentação dos sistema de informação, até o 10º dia útil do mês subsequente.	Contínua	imediatos	100	Comprovação do e-mail de encaminhamento dos arquivos dos sistemas SIA/SIH.
03	Criar, Implantar e Monitorar o cronograma anual de treinamentos, com realização de treinamentos mensais que deve conter temas relevantes incluindo Saúde do Idoso, Saúde Mental, Qualidade no atendimento, e inclusão Deficiência Física.	Contínua	imediatos	100	Apresentar cronograma anual de treinamentos com lista de presença da participação dos treinamentos.
04	Criação do site eletrônico no qual deverá conter todas as informações pertinentes ao Convênio, conforme exigido pela legislação.	Implantar	90 dias	0	Verificação "in loco"
Total					

III. PAINEL DOS INDICADORES DE MONITORAMENTO E ACOMPANHAMENTO

Indicadores de Desempenho					
Geral					
Nº	Tipo	Descrição	Método de aferição	Pontuação	Referência
1	Geral	Taxa de ocupação dos leitos pactuados	TOH: (Número de pacientes por dia/número de leitos por dia) x100	0	> 85% = 10 pontos 50% a 65% = 7 pontos 50% a 40 = 3 ponto < 40 = 0 ponto
2	Geral	Tempo médio de permanência dos leitos	TMP: (número de pacientes por dia/saídas nesse mesmo período)	100	< 10 dias =10 pontos 10 a 12 dias = 5 ponto >12 dias = 0 ponto
3	Geral	Proporção de partos normais realizados	TC: (Número de partos normais realizados no Hospital Concórdia no mês/número total de partos realizados no Hospital concórdia no mês) x 100	100	>40%

4	Geral	Manter a cobertura vacinal de hepatite B com meta de 100% das crianças.	Dados junto a Vigilância Epidemiológica	260	Apresentar indicador de cobertura vacinal; nascidos vivos x acinados = 100%
5	Geral	Realizar o exame de VDRL para todas as parturientes e se necessário com início imediato do tratamento dos casos positivos.	Prontuário da paciente	200	Verificação no prontuário da obstetria.
6	Geral	Incentivar o início da amamentação logo após o nascimento seguindo as diretrizes da OMS com adoção dos "Dez passos para o sucesso do aleitamento materno".	Verificação "in loco" – conversa com a parturiente no leito.	200	Verificação "in loco"
7	Geral	Número de transferências inter hospitalar realizadas	Dados da Instituição	200	Relatório mensal das transferências realizadas contendo data, hospital e motivo da transferência.
8	Geral	Número de curetagens pós aborto.	Prontuário do Paciente	200	Relatório mensal com nome da paciente e local de residência. Encaminhar relatório para o email esfsmj@gmail.com
9	Geral	Proporção de Notificações de COVID-19 realizados no Hospital Concórdia preenchidas adequadamente.	Números de notificações de COVID-19 realizadas no mês com dados completos no Hosp. Concórdia no mês/número total de notificações de COVID-19 realizados no Hospital Concórdia no mês x 100	200	>90% Fonte E-SUS-vS
10	Geral	Número de notificações do E-SUS com preenchimento do campo ocupação	Número de notificações no E-SUS com campo ocupação preenchido/Número total de notificações realizadas no Hospital Concórdia no mês x 100	200	>90% Fonte E-SUS-vS
11	Geral	Realizar exames teste do olhinho, orelhinha e do coração em todos os RN n Hospital Concórdia	Nº de RN com teste do olhinho, teste orelhinha e teste do coração em todos os RN/ Nº de RN no mês x100	200	>90%
	Geral			2.000	

OBSERVAÇÃO :

METAS QUALITATIVAS	TOTAL	PORCENTAGEM
Metas de Assistência	600	
Metas de Gestão	800	
Metas de Educação Permanente	300	
Metas de Indicadores de Monitoramento e Acompanhamento	2.000	
Total de Pontos da soma das Metas de Assistência, Gestão, Educação Permanente e Indicadores de Desempenho	2.700	200%

IV - METAS REFERENTE AO RECURSO PRÓPRIO

Metas					
Compromissos		Avaliação Mensal			
		Meta	Prazo	Pontuação	Instrumento
01	Notificação de acidentes de trabalho e violência doméstica, da população e dos funcionários em geral atendida no pronto Atendimento, através do sistema ESUS-VS	Contínuo	Imediatamente	100	Apresentar relatório de notificação retiradas do ESUS-VS.
02	Manter Administrador (a) com especialização em Administração Hospitalar de acordo com o previsto no Estatuto da Fundação.	Contínuo	Imediatamente	100	Apresentar documentação comprobatória, cópia da carteira de trabalho, cópia do contrato.
03	Realizar o pagamento dos funcionários até o 5º dia útil do mês	Implantação	Imediato	100	Apresentar folha de pagamento com comprovante de pagamento até a data prevista
04	Elaborar Plano de Metas do Hospital com aprovação da Diretoria - 2021	Elaboração	30 dias	100	Apresentar Plano de Metas com ata de aprovação da Diretoria.
05	Relatório de acompanhamento do Plano de Metas - 2021	Elaboração	90 dias	100	Apresentar, trimestralmente, relatório, em síntese, do cumprimento do Plano de Metas.
06	Implantar o Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde.	Elaboração	Imediato	100	Apresentar "in loco" PGRSS
07	Implantar Grupo de Trabalho de Humanização, de acordo com a Política Nacional de Humanização.	Contínuo	Imediato	100	Apresentar resolução de criação, regimento interno do grupo e ata das reuniões.
08	Promoção de atividades de valorização e de cuidados aos trabalhadores da saúde, contemplando ações voltadas para a promoção da saúde e a qualidade de vida no trabalho.	Contínuo	Imediato	100	Lista de presença dos participantes nas atividades laborais.
09	Manter 2º plantonista, no mínimo 12 horas, inclusive sábado, domingos em feriados.	Contínuo	Imediato	100	Apresentar números de atendimentos por médico.
10	Aumentar taxa de ocupação para cirurgias e partos em 5%, a cada trimestre.	Implantação	trimestral	100	Entregar relatório de cirurgias e partos realizados mês a mês nos meses de abril, julho, outubro e janeiro/2022
11	Elaborar projeto para visita das gestantes a maternidade juntamente com representante da Estratégia da Saúde da Família	Implantação	30 dias	100	Entregar projeto a comissão e relatório das visitas com lista de presença e profissionais envolvidos.
12	Elaborar Partograma para todas as gestantes admitidas e teste rápido para HIV para todas as gestantes que não tenham realizado a investigação para HIV no pré natal ou cujo resultados não esteja disponível.	Contínuo	Imediato	100	Verificação no prontuário da gestante

	Geral				
--	-------	--	--	--	--

OBSERVAÇÃO:

METAS QUALITATIVAS	TOTAL	PORCENTAGEM
Total de Pontos das metas referente ao Recurso Próprio	1.200	100%

CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO DAS METAS

ANÁLISE DE DESEMPENHO DAS METAS QUALITATIVAS PARA REPASSE DOS RECURSOS

As metas pactuadas são referentes ao ano de 2021/2022 e deverão ser cumpridas de acordo com o pactuado.

Dez por cento (10%) do valor pré-fixado terão seu repasse, mensalmente, condicionados ao percentual de cumprimento das metas de qualidade discriminadas neste Documento Descritivo.

As metas pactuadas e definidas terão uma pontuação total. De acordo com essa pontuação, deverá ser realizado o cálculo do percentual alcançado de acordo com a tabela a seguir:

DEMONSTRATIVO DO PERCENTUAL A SER REPASSADO, VINCULADO A AVALIAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS.

Índice percentual sobre o repasse mensal pactuado referente ao cumprimento das Metas de Qualidade (10% da média complexidade)	
Abaixo de 580 pontos	Não fará jus ao valor retido
581 a 870 pontos	30% do valor retido
871 a 1.160 pontos	40% do valor retido
1.161 a 1.450 pontos	50% do valor retido
1.451 a 1.740 pontos	60% do valor retido
1.741 a 2.030 pontos	70% do valor retido
2.031 a 2.320 pontos	80% do valor retido
2.321 a 2.610 pontos	90% do valor retido
2.611 a 2.900 pontos	100% do valor retido

Os recursos financeiros serão repassados de acordo com o percentual total alcançado.

ANÁLISE DE DESEMPENHO DAS METAS QUANTITATIVAS PARA REPASSE DOS RECURSOS

Fica definido que noventa por cento (90%) do valor referente a cada parcela mensal pré-fixada, vinculado ao cumprimento das Metas Físicas (ou Quantitativas). A cada avaliação será avaliado também o cumprimento das metas físicas, conforme faixas de desempenho discriminadas a seguir:

DEMONSTRATIVO DO PERCENTUAL A SER REPASSADO, VINCULADO A AVALIAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS'

Índice percentual sobre o repasse mensal pactuado referente à parcela pré-fixada vinculada ao cumprimento das Metas Físicas (90% da média complexidade)	
Cumprimento de 95 a 105% das metas físicas pactuadas	Corresponde ao repasse de 100% da parcela pré-paga em cada sistema (ambulatorial e hospitalar)
Cumprimento de 81 a 94% das metas físicas pactuadas	Corresponde ao repasse de 80% da parcela pré-paga em cada sistema (ambulatorial e hospitalar)
Cumprimento de 70 a 80% das metas físicas pactuadas	Corresponde ao repasse de 70% da parcela pré-paga em cada sistema (ambulatorial e hospitalar)

Cumprimento abaixo de 70% das metas físicas pactuadas	Revisão do Contrato
---	---------------------

Para efeitos desta avaliação, no cumprimento das metas físicas será considerada a produção do sistema de informação ambulatorial (SIA) e do sistema de informação hospitalar (SIH), da média complexidade. O índice percentual será calculado em separado tanto para o SIA quanto para o SIH. Os índices obtidos serão enquadrados conforme quadro acima.

Para efeitos de avaliação da necessidade de repactuação das metas físicas, e será considerada a produção física total pactuada em relação à produção física total realizada.

O cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, estabelecidas neste Documento Descritivo deverá ser avaliado/atestado pela Comissão de Acompanhamento do Contrato.

DEMONSTRATIVO DO PERCENTUAL A SER REPASSADO, VINCULADO A AVALIAÇÃO DAS METAS REFERENTE À RECURSO PRÓPRIO.

Índice percentual sobre o repasse mensal pactuado referente ao cumprimento das Metas do Recurso Próprio	
Abaixo de 240 pontos	Não fará jus ao valor retido
241 a 360 pontos	30% do valor retido
361 a 480 pontos	40% do valor retido
481 a 600 pontos	50% do valor retido
601 a 720 pontos	60% do valor retido
721 a 840 pontos	70% do valor retido
841 a 960 pontos	80% do valor retido
961 a 1.080 pontos	90% do valor retido
1.081 a 1.200 pontos	100% do valor retido

Os recursos financeiros serão repassados de acordo com o percentual total alcançado.

Gestor : M320455001 - Secretaria Municipal de Saúde de Santa Maria de Jetiba

Município : SANTA MARIA DO JETIBA

Procedimento	Descrição	Especialidade	Frequencia	%
0411010034	PARTO CESARIANO	02	34	10,02
0303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	03	33	9,73
0303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	07	26	7,66
0301060088	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	03	22	6,48
0308020030	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTAN	03	19	5,6
0406020574	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	01	19	5,6
0401020100	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	01	18	5,3
0303150050	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	03	12	3,53
0310010039	PARTO NORMAL	02	12	3,53
0409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	01	11	3,24
0305020013	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	03	9	2,65
0407030026	COLECISTECTOMIA	01	8	2,35
0303010061	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	07	6	1,76
0305020021	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	03	6	1,76
0303010037	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	03	5	1,47
0409060070	ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	02	5	1,47
0303060107	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	03	4	1,17
0401020045	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	01	4	1,17
0301060010	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	07	3	0,88
0303080060	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	03	3	0,88
0303080078	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	03	3	0,88
0303080078	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	07	3	0,88
0303160047	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCID	07	3	0,88
0304100013	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	03	3	0,88
0407020284	HEMORROIDECTOMIA	01	3	0,88

FILTRO :



Gestor : M320455001 - Secretaria Municipal de Saúde de Santa Maria de Jetiba

Município : SANTA MARIA DO JETIBA

Procedimento	Descrição	Especialidade	Frequencia	%
0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	01	3	0,88
0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	01	3	0,88
0303010061	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	03	2	0,58
0303030038	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	03	2	0,58
0303070064	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	03	2	0,58
0303070110	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO INTESTINO	03	2	0,58
0303150050	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO URINARIO	07	2	0,58
0308040015	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	03	2	0,58
0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	01	2	0,58
0409040240	VASECTOMIA	01	2	0,58
0409060186	LAQUEADURA TUBARIA	01	2	0,58
0303010010	TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	03	1	0,29
0303010045	TRATAMENTO DE DOENÇAS BACTERIANAS ZOONÓTICAS	03	1	0,29
0303010142	TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	03	1	0,29
0303020059	TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	03	1	0,29
0303020067	TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	03	1	0,29
0303020083	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO SANGUE E DOS ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS	07	1	0,29
0303030046	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	03	1	0,29
0303030046	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	07	1	0,29
0303040165	TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	03	1	0,29
0303040203	TRATAMENTO DE DOENÇAS NEURO-DEGENERATIVAS	03	1	0,29
0303040246	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENÇAS NEUROMUSCULARES	03	1	0,29
0303060026	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	03	1	0,29
0303060212	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	03	1	0,29
0303060220	TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS	03	1	0,29

FILTRO :



Gestor : M320455001 - Secretaria Municipal de Saúde de Santa Maria de Jetiba

Município : SANTA MARIA DO JETIBA

Procedimento	Descrição	Especialidade	Frequencia	%
0303060280	TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	03	1	0,29
0303070129	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	03	1	0,29
0303080060	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	07	1	0,29
0303100044	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	02	1	0,29
0303100044	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	03	1	0,29
0303140062	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE)	03	1	0,29
0303140119	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA	03	1	0,29
0303140127	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	03	1	0,29
0303150033	TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	03	1	0,29
0303160039	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	07	1	0,29
0304100013	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	07	1	0,29
0304100021	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	03	1	0,29
0305020013	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	07	1	0,29
0308010019	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA	03	1	0,29
0308010035	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL	03	1	0,29
0308020022	TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	03	1	0,29
0308040015	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	07	1	0,29
0407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	01	1	0,29
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	01	1	0,29
0408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	01	1	0,29
0409010090	CISTOSTOMIA	01	1	0,29
0409050083	POSTECTOMIA	01	1	0,29
0409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	01	1	0,29
0409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	01	1	0,29
0411020013	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	01	1	0,29

FILTRO :



Gestor : M320455001 - Secretaria Municipal de Saúde de Santa Maria de Jetiba

Município : SANTA MARIA DO JETIBA

Procedimento	Descrição	Especialidade	Frequencia	%
0411020048	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	02	1	0,29
0413040119	RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA	01	1	0,29
Total do Municipio			339	100

FILTRO :

