

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAQUAREMA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CENTRO DE EXCELÊNCIA EM POLÍTICAS PÚBLICAS - CEPP**

**MODELO B - METAS QUANTITATIVAS**

Período de apuração: OUTUBRO /2021

Internação (saídas hospitalares)	13º mês	14º mês	15º mês	16º mês	17º mês							ANO
Pronto Socorro Adulto	80	67	76	69	69							361
Pronto Socorro Pediátrico	13	14	15	13	8							63
Clinica Médica	77	50	49	99	84							359
Clinica Cirúrgica	35	7	10	6	7							65
Centro de Tratamento de Intensivo	18	19	29	13	20							99
Unidade Intermediária	10	17	16	12	13							68
<b>Total</b>	272	174	195	212	201							1054
<b>Meta</b>	82	82	82	82	82							410
<b>Atingida/Não atingida</b>	Atingida	Atingida	Atingida	Atingida	Atingida							Atingida
<b>Assistência de Urgência e Emergência</b>	<b>13º mês</b>	<b>14º mês</b>	<b>15º mês</b>	<b>16º mês</b>	<b>17º mês</b>							<b>ANO</b>
Atendimento de Urgência Adulto (meta)	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00							21.000,00
Unidades praticadas	5.023,00	5.901,00	5.203,00	5.043,00	5.851,00							27.021,00
<b>Atingida/Não atingida</b>	Atingida	Atingida	Atingida	Atingida	Atingida							Atingida
<b>Atendimento de Urgência Pediátrico *</b>	<b>13º mês</b>	<b>14º mês</b>	<b>15º mês</b>	<b>16º mês</b>	<b>17º mês</b>							<b>ANO</b>
Unidades praticadas	1.322,00	1.050,00	1.141,00	953,00	1.262,00							5.728,00
<b>Atingida/Não atingida</b>	Não atingida	Não atingida	Não atingida	Não atingida	Não atingida							

Obs: A tabela acima deve guardar paridade com a tabela constante do MODELO C (Metas Qualitativas)

Obs2: Declaram que os dados aqui apresentados são verdadeiros e fidedignos.

Obs3: Conforme determina o Anexo II do Edital de Seleção 002/2019, esta tabela deve vir acompanhada da Autorização de Internação Hospitalar processada e faturada pelo Ministério da Saúde.

Diretor Executivo

Nome:	Data: ___/___/___
Matrícula:	Assinatura:

Diretor de Projetos

Nome:	Data: ___/___/___
Matrícula:	Assinatura:

Gerente de Prestação de Contas

Nome:	Data: ___/___/___
Matrícula:	Assinatura:

\* No edital estão estipuladas duas metas (26.100 e 25.200) ANO

\*\* Planilha de METAS no edital ( Anexo II ) está com valores errados.

\*\*\*ANEXO II item 2 letra F - as metas não estão escalonadas de forma progressiva, conforme edital.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAQUAREMA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CENTRO DE EXCELÊNCIA EM POLÍTICAS PÚBLICAS**

**MODELO C - METAS QUALITATIVAS**

**Período de apuração: OUTUBRO / 2021**

Obs: A tabela acima deve guardar paridade com a tabela constante do MODELO B (Metas Quantitativas).

Obs2: Declaram que os dados aqui apresentados são verdadeiros e fidedignos.

Obs3: Comprovar dados com o Boletim de Movimentação Hospitalar (BMH) ou extrato de sistema informatizado

**Diretor Executivo**

Nome:	Data: ___/___/___
-------	-------------------

Matrícula:	Assinatura:
------------	-------------

**Diretor de Projetos**

Nome:	Data: ___/___/___
-------	-------------------

Matrícula:	Assinatura:
------------	-------------

**Gerente de Prestação de Contas**

Nome:	Data: ___/___/___
-------	-------------------

Matrícula:	Assinatura:
------------	-------------



