

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – FEVEREIRO/2022
“Centro de Atendimento de Síndromes Gripais e Covid -19”

1. DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE

OSC: Santa Casa de Misericórdia de Guaíra		CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Endereço da entidade: Rua 24, n.º 872, Jardim Paulista		Município: Guaíra	UF: SP
Telefone: (17)3332-7000		CEP: 14790-000	
E-mail: administracao@santacasadeguaira.com.br ou santacasaguaira.sp@gmail.com			
Interventora: Emiliana Alves Ferreira Ribeiro Sterchile			
CPF: 186.583.678/86	RG: 24.248.126-7-SSP-SP	Cargo: Interventora	

2. PROPOSTA DE TRABALHO

Objeto: Centro de Atendimento de Síndromes Gripais e Covid -19.

Vigência: 04/03/2022 a 01/06/2022

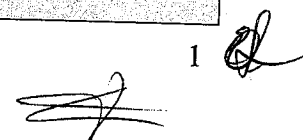
Valor: R\$ 1.650.927,30

Objetivo Geral: Adequar a estrutura física da Santa Casa de Misericórdia de Guaíra com locação de tendas, contratação de médicos, enfermagem, recepção, limpeza, medicamentos, insumos, exames laboratoriais para possibilitar o atendimento aos usuários do SUS do município de Guaíra/SP, concentrando o atendimento somente neste local, evitando a transmissão das doenças gripais, nas outras unidades de saúde.

Objetivos específicos:

Objetivos Específicos	Executado
Adequar a estrutura física da Santa Casa de Misericórdia para a montagem de local adequado para atendimento e cuidado ao paciente com necessidades de cuidados específicos restritos a pacientes com Síndrome Gripal, incluindo COVID-19.	Executado
Garantir a assistência contínua e humanizada aos pacientes em tratamento, possibilitando a transferência adequada, via CROSS, daqueles casos que apresentarem agravos de estado clínico que estejam além da capacidade determinada pela Santa Casa de Misericórdia de Guaíra para o atendimento das complicações de COVID-19 e Síndromes Gripais.	Executado
Garantir a testagem para COVID-19 através da coleta de material no próprio local.	Executado
Garantir a logística dos insumos (materiais e medicamentos) e equipamentos necessários para o funcionamento do serviço.	Executado
Garantir a realização de exames de imagem conforme prescrições médicas.	Executado
Garantir a logística de coleta, encaminhamento e retirada de exames laboratoriais.	Executado
Garantir a higienização dos profissionais, equipamentos, mobiliários e ambientes envolvidos no funcionamento do serviço.	Executado
Gerenciar os resíduos oriundos do funcionamento do estabelecimento de saúde implantado.	Executado

3. EXECUÇÃO



3.1 METAS E RESULTADOS

	Meta	Indicador	Executado
Adequar a estrutura física da Santa Casa de Misericórdia de Guairá para possibilitar a rápida montagem de espaço físico para ser o único local de atendimento de Pacientes com Síndrome Gripal/COVID 19, isolando as demais unidades de saúde do município para evitar a transmissão e agravos de outras doenças pela contaminação horizontal.	Atender em estrutura adequada 100% dos pacientes que procurarem o serviço.	50 consultas por consultório/dia	Executado
Garantir a logística dos insumos (materiais, medicamentos, oxigênio, insumos (testes) e equipamentos necessários para o atendimento dos pacientes com Síndrome Gripal/COVID 19.	Garantir atendimento de qualidade e aumentar a satisfação do usuário;	Questionário de satisfação do usuário;	Executado Parcialmente
Garantir a manutenção de corpo clínico e corpo técnico adequado para a realização do objeto.	Atendimento médico e de enfermagem de 100% dos pacientes que procurarem o serviço.	120 pacientes/dia	Executado
Garantir atendimento adequado aos pacientes acometidos com Síndrome Gripal/COVID-19, dentro dos parâmetros de segurança estabelecidos.	Evitar o comparecimento desnecessário e o retorno do paciente ao serviço, considerando que para casos mais graves será conduzido para atendimento intensivo;	1 consulta por paciente, sem necessidade de retorno.	Executado

3.2 RECURSOS HUMANOS

Quantidade	Descrição	Situação
------------	-----------	----------

1	Médico Coordenador	Prestador de Serviço
6/dia	Médico Plantonista	Prestador de Serviço
1	Médico Infectologista	Prestador de Serviço
1	Gratificação Enfermeiro Coordenador	CLT

3.3 PROCEDIMENTOS

Quantidade	Descrição
1.566	Consultas/Atendimentos
839	Diagnósticos por teste rápido
22	Internações enfermagem
93	Exames de imagem
207	Exames laboratoriais

4. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

4.1 MONITORAMENTO

4.1.1 INTERNO

Atividade	Previsto	Executado
Pela equipe que compõe a equipe para elaboração de documentos e avaliação da evolução da proposta de trabalho.	Relatório Técnico de Atividades e físico - financeiro (mensal);	Executado
	Produção dos procedimentos realizados mensalmente;	Executado
	Apresentação de CNDs;	Executado
	Alimentação da transparência	Executado

4.1.2 EXTERNO

Atividade	Previsto	Executado
Por meio de comissão de fiscalização que deverá acompanhar e monitorar o cumprimento de metas pactuadas no plano de trabalho.	Visita in loco	
	Relatório de acompanhamento.	
	Reuniões, análise de documentos, pesquisa de satisfação, tabulação de dados e emissão de gráficos e tabelas.	
	Parecer anual	
	Parecer conclusivo	

4.2 AVALIAÇÃO

4.2.1 Dificultadores:

4.2.2 Facilitadores:

5. OBSERVAÇÕES GERAIS

Considerando o aumento do número de casos de Covid-19 no município devido às festividades no fim do ano de 2021 e a expectativa de intensificação dos casos devido ao período de carnaval, se fez necessário à instalação do centro de atendimento de síndromes gripais e covid-19 em caráter de urgência no dia 10 de janeiro de 2022, com objetivo de segregar esses atendimentos dos demais e evitar a transmissão e agravos de outras doenças pela contaminação horizontal no local.

Devido às questões burocráticas necessárias, a formalização do presente termo de convênio se deu apenas em 04 de março de 2022, com vigência imediata e término em 01 de junho de 2022, apesar de ter havido inclusive aprovação do CMS, no mês de janeiro, quando o órgão foi cientificado da urgência da instalação dos serviços, que, por sua especificidade, foi fisicamente estruturado em um setor próprio.

Guaíra/SP, 20 de abril de 2022.

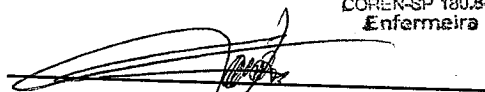


EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE

CPF: 186.583.678-86

INTERVENTORA

Edmara Cândida Tavares
COREN-SP 180.849
Enfermeira



EDMARA CANDIDA TAVARES

CPF: 284.588.538-50

ENFERMEIRA

amarelo bpa c

rosa bpai

	fev/22	VALOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			
021102003-6	ELETROCARDIOGRAMA	5,15	0	1	1	1	0	0	3	1	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	1	0	0	0	0	2	0	1	0	1	2	22	113,30
021401001-5	GLICEMIA CAPILAR	0,00	4	0	4	0	7	2	7	3	3	4	1	1	1	6	1	10	4	1	2	5	5	8	3	7	2	2	0	2	95	0,00	
030106002-9	ATEND/URG/OBS DE 24 HRS	12,47	68	50	35	52	38	39	55	48	56	52	43	27	25	44	42	50	48	28	24	36	55	44	43	46	45	21	23	35	1172	14.614,84	
030106005-3	ATEND/URG/ REMOÇÃO	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	
030106006-1	ATEND/URG/ATENÇÃO ESPEC	11,00	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	33,00	
030106006-1	ATEND/URG/ATENÇÃO ESPEC	11,00	23	20	19	7	7	23	33	19	7	8	2	10	31	9	9	14	30	9	6	19	12	10	13	8	10	4	9	394	4.334,00		
030106011-8	ACOLH./CLAS DE RISCO	0,00	89	69	48	65	43	45	68	48	73	52	49	27	34	70	51	50	58	55	31	40	72	53	51	51	46	31	25	44	1438	0,00	
030110001-2	ADM DE MEDICAÇÃO	0,63	28	26	7	23	26	29	24	25	18	20	14	14	18	17	13	16	28	31	40	29	30	57	49	40	51	46	22	20	40	675	425,25
030110003-9	AFERIÇÃO/ PRESSÃO ART	0,00	80	51	40	65	39	46	71	49	65	52	48	27	28	69	39	50	53	41	29	30	57	49	40	51	46	22	20	40	1245	0,00	
030110010-1	INALAÇÃO	0,00	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	1	5	0	4	8	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	10	35	0,00	
020102004-1	COL/LABORAT	0,00	5	6	7	22	0	4	17	11	8	8	0	0	21	18	9	14	4	14	0	0	3	5	7	6	0	0	5	13	207	0,00	
021401016-3	cov/j teste		32	35	52	35	30	30	59	55	52	35	35	48	27	38	53	32	32	11	20	31	35	37	37	29	30	20	17	25	839		
	RX		0	3	6	5	9	0	2	3	2	2	1	2	3	2	3	5	0	4	7	2	3	3	3	4	3	1	1	0	5	84	0,00
	ULTRASSON		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
	TOMOGRFIA		0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	1	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	19.520,39
	TUBO		4	2	2	1	0	1	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	17		
	SINDROME GRIPAL		6	32	19	30	5	46	60	50	27	50	10	7	7	69	11	55	59	5	0	3	16	5	4	29	53	9	25	40	732		
	SUSPEITA		83	37	35	37	38	0	11	25	47	7	39	8	24	0	36	0	0	50	31	38	53	49	48	28	0	21	0	0	745		
	COVID-19		6	4	1	4	2	0	6	6	1	2	2	14	3	4	4	4	3	3	2	1	5	2	1	2	0	1	2	4	89		
																																0	

Honorários Médicos

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Mes Ref.:02/2022

Num. AIH	Nome	Data Int	Data Alt	Proced.	Descrição	Ato	Car.	Qtd	Ptos	Valor
Médico: 000033	MURILLO PIMENTEL RODRIGUES			225125-MEDICO	CLINICO					
										Credito: HOSPITAL
3522109378315	CLEUSA APARECIDA L	20/01/22	02/02/22	0303140046	TRATAMENTO DAS DOE	07	02	1	80	
3522109378359	FRANCISCO EGIDIO P	01/02/22	05/02/22	0303140046	TRATAMENTO DAS DOE	07	02	1	80	
3522111552212	MARIA GARCIA COSCR	19/01/22	21/01/22	0303010223	TRATAMENTO DE INFE	07	02	1	80	
3522111552223	MARIA BEATRIZ CARD	27/01/22	04/02/22	0303140151	TRATAMENTO DE PNEU	07	02	1	80	
3522111552245	OSCAR GONCALVES DA	29/01/22	02/02/22	0303140151	TRATAMENTO DE PNEU	07	02	1	80	
3522111552256	PAULO CESAR PEREIR	07/02/22	08/02/22	0301060088	DIAGNOSTICO E/OU A	07	02	1	50	
3522111552290	SALVADOR EUSTAQUIO	31/01/22	02/02/22	0303060131	TRATAMENTO DE EDEM	07	02	1	50	
3522111552344	ANTONIO PEDRO CALI	07/02/22	12/02/22	0303010223	TRATAMENTO DE INFE	07	02	1	80	
3522111552355	ANTONIO VIEIRA	10/02/22	15/02/22	0303010223	TRATAMENTO DE INFE	07	02	1	80	
3522111552399	EDILSON NOGUEIRA D	02/02/22	10/02/22	0303140151	TRATAMENTO DE PNEU	07	02	1	80	
3522111552432	JOSE AVELINO DIAS	07/02/22	17/02/22	0303040149	TRATAMENTO DE ACID	07	02	1	100	
3522111552509	MANOEL PEREIRA FIL	09/02/22	17/02/22	0303010223	TRATAMENTO DE INFE	07	02	1	80	
3522111552916	GILBERTO DE AZEVED	13/02/22	20/02/22	0303010223	TRATAMENTO DE INFE	07	02	1	80	
3522111552960	LAZARO FERREIRA GA	16/02/22	19/02/22	0303010223	TRATAMENTO DE INFE	07	02	1	80	
3522111553103	ALCIDES BAGINI QUI	15/02/22	21/02/22	0303010223	TRATAMENTO DE INFE	07	02	1	80	
3522111553136	CLEONICE DE MELO M	18/02/22	22/02/22	0303140135	TRATAMENTO DE OUTR	07	02	1	80	
3522111553180	ISRAEL EVANGELISTA	06/02/22	06/02/22	0303140135	TRATAMENTO DE OUTR	07	02	1	80	
3522111553235	MARIA JOSE OLIVEIR	16/02/22	23/02/22	0413010015	ATENDIMENTO DE URG	01	02	1	400	
3522111553246	OTAVIO LINO	04/02/22	08/02/22	0303010223	TRATAMENTO DE INFE	07	02	1	80	
3522111553257	OSCAR GONCALVES DA	13/02/22	18/02/22	0303010223	TRATAMENTO DE INFE	07	02	1	80	
3522111553466	NAZIR BRAS DE OLIV	14/02/22	25/02/22	0303010223	TRATAMENTO DE INFE	07	02	1	80	
3522111553477	ORLANDO MANEZE JUN	25/02/22	26/02/22	0303060190	TRATAMENTO DE INFA	07	02	1	50	
3522111553488	PEDRO AUGUSTO DE M	08/02/22	23/02/22	0303010223	TRATAMENTO DE INFE	07	02	1	80	

Total Geral do Médico : 23 0

J. Soares

22

Q

6

[Signature]