

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ABRIL/2022

“Centro de Atendimento de Síndromes Gripais e Covid -19”

1. DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE			
OSC: Santa Casa de Misericórdia de Guairá		CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Endereço da entidade: Rua 24, n.º 872, Jardim Paulista		Município: Guairá	UF: SP
Telefone: (17)3332-7000		CEP: 14790-000	
E-mail: administracao@santacasadeguaira.com.br			
Interventora: Franciene Lucas			
CPF: 225.806.668/93	RG: 42.547.028-3-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 Guairá 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 Guairá/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 Guairá 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
------------	-----------	----------

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

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
262	Consultas/Atendimentos
163	Diagnósticos por teste rápido
03	Internações enfermagem
00	Exames de imagem
00	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

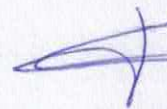
4.1.2 EXTERNO

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.

Guaira/SP, 09 de junho de 2022.



FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA



EDMARA CANDIDA TAVARES
CPF: 284.588.538-50
ENFERMEIRA

Edmara Candida Tavares
COREN-SP 180.048
Enfermeira - R

	abr/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	29	30		
021102003-6	ELETROCARDIOGRAMA	5,15	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	
021401001-5	GLUCEMIA CAPILAR	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	0,00	
030106002-9	ATEND./URG/OBS DE 24 HRS	12,47	9	3	4	8	9	8	11	5	4	5	2	5	8	6	5	4	5	5	8	5	7	6	6	5	3	7	3	4	0	163	2.032,61	
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	0,00	
030106006-1	ATEND./URG/ATENÇÃO ESPEC	11,00	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	0,00	
030106006-1	ATEND/ PRONTO SOCORRO	11,00	2	4	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	1	3	4	5	3	5	6	9	2	9	6	4	2	0	4	1	1	10	99	1.089,00
030106011-8	ACOLH./CLAS DE RISCO	0,00	11	7	6	9	11	10	12	7	7	7	3	7	9	9	9	8	10	14	14	9	14	12	9	5	7	7	4	5	10	246	0,00	
030110001-2	ADM DE MEDICAÇÃO	0,63	2	4	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	1	3	4	5	3	5	6	9	2	9	6	4	2	0	4	1	1	10	88	55,44
030110003-9	AFERIÇÃO/ PRESSÃO ART	0,00	9	5	4	8	8	9	9	5	5	4	3	5	6	7	7	8	5	7	10	11	9	12	10	8	4	5	6	3	8	192	0,00	
030110010-1	INALAÇÃO	0,00	2	3	3	6	0	0	1	0	0	5	0	8	0	0	10	9	3	6	6	6	0	25	5	4	9	33	16	7	10	5	180	0,00
020102004-1	COL/LABORAT	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	0,00	
021401016-3	COVID teste	0,00	9	3	4	8	9	8	11	5	4	5	2	5	8	6	5	4	5	5	8	5	7	6	6	5	3	7	3	4	0	163	0,00	
	RX	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	0,00	
	ULTRASSON	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	0	0,00
	TOMOGRAFIA	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	0	0,00
	SINDROME GRIPAL	0,00	2	4	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	1	3	4	5	3	5	6	9	2	9	6	4	2	0	4	1	1	10	99	0,00
	SUSPEITA	0,00	9	3	4	8	9	8	11	5	4	5	2	5	8	6	5	4	5	5	8	5	7	6	6	5	3	7	3	4	0	163	0,00	
	COVID-19	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	0	0,00
																																		3.177,05

pacientes interandos 3 provenientes de síndrome gripal

Honorários Médicos

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Mes Ref.: 04/2022

Num. AIH	Nome	Data Int	Data Alt	Proced.	Descrição	Ato Car.	Qtd	Ptos	Valor
Médico: 000033	MURILLO PIMENTEL RODRIGUES			225125-MEDICO	CLINICO				Credito: HOSPITAL
3522116395810	PEDRO AUGUSTO DE M	27/03/22	04/04/22	0303140151	TRATAMENTO DE PNEU	07 02	1	80	
3522116395952	APARECIDA DAS GRAC	30/03/22	07/04/22	0303140151	TRATAMENTO DE PNEU	07 02	1	80	
3522116395963	CELIA MARIA DE JES	06/04/22	10/04/22	0303140151	TRATAMENTO DE PNEU	07 02	1	80	
3522116396040	LAZARO DOS SANTOS	14/03/22	07/04/22	0303010223	TRATAMENTO DE INFE	07 02	1	80	
3522116396293	ANTONIO PAULA DA S	06/04/22	14/04/22	0303140151	TRATAMENTO DE PNEU	07 02	1	80	
3522116396623	JOEL FERREIRA DA S	05/04/22	19/04/22	0303140151	TRATAMENTO DE PNEU	07 02	1	80	
3522116396755	CARINA APARECIDA R	18/04/22	19/04/22	0301060088	DIAGNOSTICO E/OU A	07 02	1	50	
Total Geral do Médico :							7	0	

3 internações pois

R

