

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MAIO/2022**

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

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

| 2. PROPOSTA DE TRABALHO  |                                |
|--|--------------------------------|
| <b>Objeto:</b> Centro de Atendimento de Síndromes Gripais e Covid -19.   |                                |
| <b>Vigência:</b> 04/03/2022 a 01/06/2022   | <b>Valor:</b> R\$ 1.650.927,30 |
| <b>Objetivo Geral:</b> Adequar a estrutura física da Santa Casa de Misericórdia de Guaira 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 Guaira/SP, concentrando o atendimento somente neste local, evitando a transmissão das doenças gripais, nas outras unidades de saúde. |                                |
| <b>Objetivos específicos:</b>  |                                |
| 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 Guaira 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 |
|------------|-----------|----------|
|------------|-----------|----------|




2



|       |                                     |                      |
|-------|-------------------------------------|----------------------|
| 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                     |
|------------|-------------------------------|
| 719        | Consultas/Atendimentos        |
| 493        | Diagnósticos por teste rápido |
| 11         | 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.

Guairá/SP, 10 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 180.888  
Enfermeira









## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Estatísticas Cruzadas

Data de Atendimento: de 01/05/2022 a 31/05/2022  
 Censo: SIM  
 Sexo: TODOS  
 Caráter: ELETIVO e URGÊNCIA  
 Unidade do Atendimento: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Categoria: SUS  
 Somente internações  
**Estatística por: Procedimento X Proveniência**

| DESCRIÇÃO   | INTER.    | SAÍDAS   | PACDIA    |
|---|-----------|----------|-----------|
| <b>0000000000 - .PROCEDIMENTO NAO DEFINIDO</b>                          |           |          |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 1         | 1        | 2         |
| 023 - CLINICA   | 2         | 2        | 4         |
| 004 - CONSULTORIO PARTICULAR  | 1         | 0        | 15        |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 9         | 2        | 65        |
| <b>Total de 0000000000 - .PROCEDIMENTO NAO DEFINIDO</b>                 | <b>13</b> | <b>5</b> | <b>86</b> |
| <b>0408060042 - AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO</b>                  |           |          |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 1         | 1        | 0         |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 2         | 2        | 0         |
| <b>Total de 0408060042 - AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO</b>         | <b>3</b>  | <b>3</b> | <b>0</b>  |
| <b>0407020039 - APENDICECTOMIA</b>                                      |           |          |           |
| 023 - CLINICA   | 1         | 1        | 2         |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 1         | 1        | 1         |
| <b>Total de 0407020039 - APENDICECTOMIA</b>                             | <b>2</b>  | <b>2</b> | <b>3</b>  |
| <b>0411020013 - CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL</b>               |           |          |           |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 1         | 1        | 0         |
| 009 - USF JOSE ADALBERTO L. GARCIA                                      | 1         | 1        | 0         |
| <b>Total de 0411020013 - CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL</b>      | <b>2</b>  | <b>2</b> | <b>0</b>  |
| <b>0409060046 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAcao DO COLO DO U</b> |           |          |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 1         | 1        | 0         |
| 023 - CLINICA   | 2         | 2        | 0         |
| 007 - USF AGNALDO SOARES BARBOSA  | 1         | 1        | 1         |
| <b>Total de 0409060046 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAcao DO</b>  | <b>4</b>  | <b>4</b> | <b>1</b>  |
| <b>0415040035 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS</b>  |           |          |           |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 0         | 1        | 11        |
| <b>Total de 0415040035 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVIT</b> | <b>0</b>  | <b>1</b> | <b>11</b> |
| <b>0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA</b> |           |          |           |
| 023 - CLINICA   | 1         | 1        | 0         |
| <b>Total de 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA E</b> | <b>1</b>  | <b>1</b> | <b>0</b>  |
| <b>0301060088 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA</b> |           |          |           |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 2         | 2        | 6         |
| <b>Total de 0301060088 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA E</b> | <b>2</b>  | <b>2</b> | <b>6</b>  |
| <b>0401010040 - ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA</b>                   |           |          |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 1         | 1        | 0         |
| 023 - CLINICA   | 1         | 1        | 0         |
| <b>Total de 0401010040 - ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA</b>          | <b>2</b>  | <b>2</b> | <b>0</b>  |
| <b>0401010082 - FRENECTOMIA</b>   |           |          |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 1         | 1        | 0         |
| <b>Total de 0401010082 - FRENECTOMIA</b>                                | <b>1</b>  | <b>1</b> | <b>0</b>  |
| <b>0407010190 - GASTRORRAFIA</b>  |           |          |           |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 1         | 1        | 4         |
| <b>Total de 0407010190 - GASTRORRAFIA</b>                               | <b>1</b>  | <b>1</b> | <b>4</b>  |
| <b>0407040064 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA</b>                           |           |          |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 1         | 1        | 0         |





## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Estatísticas Cruzadas

| DESCRIÇÃO   | INTER.    | SAÍDAS    | PACDIA    |
|---|-----------|-----------|-----------|
| <b>Total de 0407040064 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA</b>                  | <b>1</b>  | <b>1</b>  | <b>0</b>  |
| <b>0407040129 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL</b>                             |           |           |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 1         | 1         | 0         |
| 023 - CLINICA   | 1         | 1         | 1         |
| <b>Total de 0407040129 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL</b>                    | <b>2</b>  | <b>2</b>  | <b>1</b>  |
| <b>0409060135 - HISTERECTOMIA TOTAL</b>                                 |           |           |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 1         | 1         | 2         |
| 023 - CLINICA   | 1         | 1         | 3         |
| <b>Total de 0409060135 - HISTERECTOMIA TOTAL</b>                        | <b>2</b>  | <b>2</b>  | <b>5</b>  |
| <b>0407040161 - LAPAROTOMIA EXPLORADORA</b>                             |           |           |           |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 2         | 2         | 7         |
| <b>Total de 0407040161 - LAPAROTOMIA EXPLORADORA</b>                    | <b>2</b>  | <b>2</b>  | <b>7</b>  |
| <b>0409060186 - LAQUEADURA TUBARIA</b>                                  |           |           |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 1         | 1         | 1         |
| <b>Total de 0409060186 - LAQUEADURA TUBARIA</b>                         | <b>1</b>  | <b>1</b>  | <b>1</b>  |
| <b>0409020079 - MEATOTOMIA SIMPLES</b>                                  |           |           |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 1         | 1         | 0         |
| <b>Total de 0409020079 - MEATOTOMIA SIMPLES</b>                         | <b>1</b>  | <b>1</b>  | <b>0</b>  |
| <b>0409060216 - OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA</b>                       |           |           |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 2         | 2         | 7         |
| <b>Total de 0409060216 - OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA</b>              | <b>2</b>  | <b>2</b>  | <b>7</b>  |
| <b>0411010034 - PARTO CESARIANO</b>                                     |           |           |           |
| 007 - USF AGNALDO SOARES BARBOSA  | 2         | 2         | 2         |
| 006 - USF ANTONIO MANOEL DA SILVA                                       | 4         | 4         | 5         |
| 011 - USF DR. JOSE VILELA JUNQUEIRA                                     | 2         | 3         | 3         |
| 017 - USF JOAO BOSCO LELIS  | 2         | 2         | 2         |
| 009 - USF JOSE ADALBERTO L. GARCIA                                      | 4         | 4         | 6         |
| 018 - USF TARCISIO BARINI   | 4         | 4         | 5         |
| <b>Total de 0411010034 - PARTO CESARIANO</b>                            | <b>18</b> | <b>19</b> | <b>23</b> |
| <b>0310010039 - PARTO NORMAL</b>  |           |           |           |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 1         | 1         | 1         |
| <b>Total de 0310010039 - PARTO NORMAL</b>                               | <b>1</b>  | <b>1</b>  | <b>1</b>  |
| <b>0409050083 - POSTECTOMIA</b>   |           |           |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 3         | 3         | 0         |
| <b>Total de 0409050083 - POSTECTOMIA</b>                                | <b>3</b>  | <b>3</b>  | <b>0</b>  |
| <b>0408050152 - RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO</b>   |           |           |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 1         | 1         | 1         |
| <b>Total de 0408050152 - RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO</b> | <b>1</b>  | <b>1</b>  | <b>1</b>  |
| <b>0408010142 - REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCED</b> |           |           |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 1         | 1         | 1         |
| <b>Total de 0408010142 - REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCL</b> | <b>1</b>  | <b>1</b>  | <b>1</b>  |
| <b>0408060360 - RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO</b>                         |           |           |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 2         | 2         | 0         |
| <b>Total de 0408060360 - RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO</b>                | <b>2</b>  | <b>2</b>  | <b>0</b>  |
| <b>0408060379 - RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS</b>                    |           |           |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 3         | 3         | 2         |
| <b>Total de 0408060379 - RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS</b>           | <b>3</b>  | <b>3</b>  | <b>2</b>  |
| <b>0408060387 - RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTI</b> |           |           |           |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 0         | 1         | 12        |
| <b>Total de 0408060387 - RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRA</b> | <b>0</b>  | <b>1</b>  | <b>12</b> |
| <b>0408020300 - TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR</b>                 |           |           |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 3         | 3         | 0         |





## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Estatísticas Cruzadas

| DESCRIÇÃO   | INTER. | SAÍDAS | PACDIA |
|---|--------|--------|--------|
| Total de 0408020300 - TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR         | 3      | 3      | 0      |
| 0412040166 - TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA            |        |        |        |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                | 1      | 0      | 0      |
| Total de 0412040166 - TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA   | 1      | 0      | 0      |
| 0415010012 - TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS                    |        |        |        |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                    | 2      | 2      | 4      |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                | 1      | 1      | 5      |
| 003 - PRONTO SOCORRO  | 1      | 1      | 3      |
| Total de 0415010012 - TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS           | 4      | 4      | 12     |
| 0408020393 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMEMO  |        |        |        |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                    | 1      | 1      | 1      |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                | 1      | 1      | 2      |
| Total de 0408020393 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE  | 2      | 2      | 3      |
| 0408020326 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO              |        |        |        |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                    | 3      | 3      | 0      |
| Total de 0408020326 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO     | 3      | 3      | 0      |
| 0408010150 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA         |        |        |        |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                | 1      | 1      | 1      |
| Total de 0408010150 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICU  | 1      | 1      | 1      |
| 0408050519 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR  |        |        |        |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                | 2      | 2      | 7      |
| Total de 0408050519 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE  | 2      | 2      | 7      |
| 0408020431 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO  |        |        |        |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                | 1      | 1      | 2      |
| Total de 0408020431 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA  | 1      | 1      | 2      |
| 0408050543 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL      |        |        |        |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                | 0      | 1      | 2      |
| Total de 0408050543 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO T  | 0      | 1      | 2      |
| 0408050578 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMAL  |        |        |        |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                    | 1      | 1      | 2      |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                | 1      | 1      | 2      |
| Total de 0408050578 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZE  | 2      | 2      | 4      |
| 0408020440 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS O  |        |        |        |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                    | 1      | 1      | 1      |
| Total de 0408020440 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISA  | 1      | 1      | 1      |
| 0408060590 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOL  |        |        |        |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                | 1      | 1      | 2      |
| Total de 0408060590 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMEN  | 1      | 1      | 2      |
| 0409070262 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LA  |        |        |        |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                    | 2      | 2      | 1      |
| Total de 0409070262 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PE  | 2      | 2      | 1      |
| 0408050896 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENIS  |        |        |        |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                    | 1      | 1      | 1      |
| Total de 0408050896 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO   | 1      | 1      | 1      |
| 0403020123 - TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUN  |        |        |        |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                    | 5      | 5      | 0      |
| Total de 0403020123 - TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSI  | 5      | 5      | 0      |
| 0406020566 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)          |        |        |        |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                    | 2      | 2      | 3      |
| Total de 0406020566 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) | 2      | 2      | 3      |
| 0406020574 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)         |        |        |        |

8





## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Estatísticas Cruzadas

| DESCRIÇÃO   | INTER.   | SAÍDAS   | PACDIA    |
|---|----------|----------|-----------|
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 1        | 1        | 0         |
| <b>Total de 0406020574 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERA</b> | <b>1</b> | <b>1</b> | <b>0</b>  |
| <b>0305020013 - TRATAMENTO DA PIELONEFRITE</b>                          |          |          |           |
| 023 - CLINICA   | 1        | 1        | 2         |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 3        | 3        | 11        |
| <b>Total de 0305020013 - TRATAMENTO DA PIELONEFRITE</b>                 | <b>4</b> | <b>4</b> | <b>13</b> |
| <b>0303140046 - TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INF</b> |          |          |           |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 1        | 2        | 17        |
| <b>Total de 0303140046 - TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS A</b> | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>17</b> |
| <b>0303020040 - TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA</b>                     |          |          |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 1        | 1        | 2         |
| <b>Total de 0303020040 - TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA</b>            | <b>1</b> | <b>1</b> | <b>2</b>  |
| <b>0305020021 - TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL</b>                       |          |          |           |
| 023 - CLINICA   | 2        | 1        | 3         |
| <b>Total de 0305020021 - TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL</b>              | <b>2</b> | <b>1</b> | <b>3</b>  |
| <b>0303060069 - TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO</b>                   |          |          |           |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 0        | 1        | 12        |
| <b>Total de 0303060069 - TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO</b>          | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>12</b> |
| <b>0303060077 - TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO</b>                   |          |          |           |
| 003 - PRONTO SOCORRO  | 1        | 1        | 1         |
| <b>Total de 0303060077 - TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO</b>          | <b>1</b> | <b>1</b> | <b>1</b>  |
| <b>0303060107 - TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA</b>                    |          |          |           |
| 023 - CLINICA   | 1        | 1        | 1         |
| <b>Total de 0303060107 - TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA</b>           | <b>1</b> | <b>1</b> | <b>1</b>  |
| <b>0303040165 - TRATAMENTO DE CRISES EPILETICAS NAO CONTROLADAS</b>     |          |          |           |
| 003 - PRONTO SOCORRO  | 1        | 1        | 2         |
| <b>Total de 0303040165 - TRATAMENTO DE CRISES EPILETICAS NAO CONTRO</b> | <b>1</b> | <b>1</b> | <b>2</b>  |
| <b>0303010010 - TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA</b>                       |          |          |           |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                          | 0        | 1        | 1         |
| 023 - CLINICA   | 1        | 1        | 3         |
| 009 - USF JOSE ADALBERTO L. GARCIA                                      | 1        | 1        | 2         |
| <b>Total de 0303010010 - TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA</b>              | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>6</b>  |
| <b>0303030038 - TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS</b>                     |          |          |           |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 1        | 1        | 5         |
| 003 - PRONTO SOCORRO  | 1        | 0        | 1         |
| <b>Total de 0303030038 - TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS</b>            | <b>2</b> | <b>1</b> | <b>6</b>  |
| <b>0303030046 - TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS</b>                |          |          |           |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 1        | 1        | 1         |
| 003 - PRONTO SOCORRO  | 1        | 1        | 1         |
| <b>Total de 0303030046 - TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS</b>       | <b>2</b> | <b>2</b> | <b>2</b>  |
| <b>0303070072 - TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO</b>                     |          |          |           |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 2        | 1        | 8         |
| <b>Total de 0303070072 - TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO</b>            | <b>2</b> | <b>1</b> | <b>8</b>  |
| <b>0303180072 - TRATAMENTO DE HIV / AIDS</b>                            |          |          |           |
| 011 - USF DR. JOSE VILELA JUNQUEIRA                                     | 1        | 1        | 0         |
| <b>Total de 0303180072 - TRATAMENTO DE HIV / AIDS</b>                   | <b>1</b> | <b>1</b> | <b>0</b>  |
| <b>0303010223 - TRATAMENTO DE INFECCAO PELO CORONAVIRUS - COVID 19</b>  |          |          |           |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 1        | 1        | 3         |
| <b>Total de 0303010223 - TRATAMENTO DE INFECCAO PELO CORONAVIRUS -</b>  | <b>1</b> | <b>1</b> | <b>3</b>  |
| <b>0303010126 - TRATAMENTO DE INFECCOES DE TRANSMISSAO PREDOMINANTE</b> |          |          |           |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                                      | 1        | 0        | 0         |
| <b>Total de 0303010126 - TRATAMENTO DE INFECCOES DE TRANSMISSAO PRE</b> | <b>1</b> | <b>0</b> | <b>0</b>  |

9





## Santa Casa de Misericórdia de Guaira

Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guaira (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Estatísticas Cruzadas

| DESCRIÇÃO  | INTER. | SAÍDAS | PACDIA |
|--|--------|--------|--------|
| 0303060212 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA                |        |        |        |
| 023 - CLINICA  | 2      | 2      | 7      |
| 005 - OUTRO HOSPITAL   | 1      | 2      | 17     |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                               | 2      | 4      | 12     |
| 024 - PRONTO ATENDIMENTO SAO FRANCISCO                           | 1      | 1      | 4      |
| 003 - PRONTO SOCORRO   | 2      | 2      | 15     |
| Total de 0303060212 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA       | 8      | 11     | 55     |
| 0303100044 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ  |        |        |        |
| 023 - CLINICA  | 1      | 0      | 0      |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                               | 2      | 2      | 4      |
| 003 - PRONTO SOCORRO   | 2      | 2      | 4      |
| Total de 0303100044 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA  | 5      | 4      | 8      |
| 0303060220 - TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS            |        |        |        |
| 023 - CLINICA  | 2      | 2      | 4      |
| Total de 0303060220 - TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS   | 2      | 2      | 4      |
| 0303010037 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS            |        |        |        |
| 005 - OUTRO HOSPITAL   | 0      | 2      | 16     |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                               | 2      | 2      | 14     |
| Total de 0303010037 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS   | 2      | 4      | 30     |
| 0303150050 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO   |        |        |        |
| 023 - CLINICA  | 1      | 1      | 2      |
| 005 - OUTRO HOSPITAL   | 0      | 1      | 25     |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                               | 1      | 0      | 1      |
| Total de 0303150050 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO U | 2      | 2      | 28     |
| 0303070110 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO           |        |        |        |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                               | 1      | 2      | 4      |
| Total de 0303070110 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO  | 1      | 2      | 4      |
| 0303160039 - TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERI |        |        |        |
| 006 - USF ANTONIO MANOEL DA SILVA                                | 1      | 1      | 1      |
| Total de 0303160039 - TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADO | 1      | 1      | 1      |
| 0303140151 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)       |        |        |        |
| 001 - CASA   | 1      | 1      | 8      |
| 023 - CLINICA  | 2      | 2      | 5      |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                               | *10    | 13     | 66     |
| 003 - PRONTO SOCORRO   | 4      | 4      | 32     |
| 006 - USF ANTONIO MANOEL DA SILVA                                | 1      | 1      | 3      |
| 009 - USF JOSE ADALBERTO L. GARCIA                               | 2      | 2      | 6      |
| Total de 0303140151 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRI | 20     | 23     | 120    |
| 0308030036 - TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS     |        |        |        |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                               | 1      | 1      | 7      |
| Total de 0308030036 - TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELA | 1      | 1      | 7      |
| 0303060280 - TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA            |        |        |        |
| 023 - CLINICA  | 1      | 1      | 2      |
| Total de 0303060280 - TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA   | 1      | 1      | 2      |
| 0303070129 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCR |        |        |        |
| 013 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL                               | 1      | 1      | 1      |
| 003 - PRONTO SOCORRO   | 1      | 1      | 2      |
| Total de 0303070129 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARE | 2      | 2      | 3      |
| 0409040240 - VASECTOMIA  |        |        |        |
| 010 - AMB.DE ESP. DR. ORLANDO GARCIA JUNQUEIRA                   | 1      | 1      | 0      |
| Total de 0409040240 - VASECTOMIA                                 | 1      | 1      | 0      |
| TOTAL GERAL.....:  | 171    | 173    | 549    |