

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Outubro/2023

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1 DADOS DA OSC

OSC: Santa Casa de Misericórdia de Guaíra - SP **CNPJ:** 48.341.283/0001-61

Endereço: Rua 24, nº 872, Jardim Paulista.

CEP: 14.790-000

Telefone: (17) 3332-7000

E-mail: administracao@santacasadeguaira.com.br

Site: <https://www.santacasadeguaira.com.br> **Data da fundação:** 18/11/1957

1.2 DADOS DO AJUSTE

Processo nº: 181/2023 **Termo de Fomento n.º:** 05/2023

Objeto do Ajuste: Custeio dos Serviços Hospitalares Realizados na Santa Casa.

Vigência: 16/10/2023 a 15/04/2024

Valor: R\$ 200.000,00

Comissão de Monitoramento e Avaliação:

Decreto n.º 6826, de 14 de Agosto de 2023: Wine Claudina de Barros Moura, Vanderléia de Oliveira Silvério e Andessilva Ribeiro da Silva.

1.3 MÊS DE REFERÊNCIA: Outubro/2023.

2. METAS

2.1 METAS QUANTITATIVAS

Previstas	Executadas
Realizar aquisição de R\$ 200.000,00 em medicamentos	Não Executado

* Não houve recebimento de recurso financeiro no mês de outubro/2023.

2.2 METAS QUALITATIVAS

Previsto	Executado
Manter a média de permanência igual ou abaixo aos parâmetros dos últimos 06 meses (Tempo de Permanência atual = 3.60) disponibilizando medicamentos eficazes de acordo com a especificidade, dosagem e administração indicada à cada paciente.	Tempo de Permanência
	Outubro/2023 2.14

2.3 NÚMEROS DE ATENDIDOS

Quantidade de atendidos no período
Outubro/2023
8.446

3. ANEXOS

Segue anexo ao relatório os seguintes documentos de verificação:

- Relatório de indicador hospitalar de tempo de permanência dos pacientes nas internações nos períodos.

Guaira/SP, 08 de janeiro de 2024.

FRANCIENE

LUCAS:22580666893

Assinado de forma digital por
FRANCIENE LUCAS:22580666893
Dados: 2024.01.24 09:18:54 -03'00'

FRANCINE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

Indicadores Hospitalares de Internação

Indicadores por Centro de Custo - Pac-Dia considerando Transferências e nº Internações

	Óbito		Trans Hosp Reais	Total Saida Reais	Total Trans Saida		Total Inter		Total Leito	Pac. Dia	Média		Pac. Dia	Total Parto	Infec Hosp.	% Ocup.	Media Perm.	Giro Rotat	Morta Geral	Mort Inst	%Inf Hosp	%Pac Dia	Total Pac.
	Altas Reais	-24H Reais			+24H Reais	Total	Inter	Total			Pac. Dia	Total											
BERCARIO	39	0	0	39	0	39	39	0	39	3	93	7	0.23	2	0	7.53	0.18	13.00	0.00	0.00	0.00	0.91	39
MATERNIDADE	83	0	0	84	0	84	86	0	86	0	0	11	0.35	4	0	0.00	0.13	0.00	0.00	0.00	0.00	1.42	86
POSTO 26	136	0	1	140	6	146	138	3	141	27	837	271	8.74	23	0	32.38	1.94	5.19	0.71	0.71	0.00	35.10	146
POSTO 27	39	0	3	44	5	49	46	3	49	24	744	225	7.26	0	0	30.24	5.11	1.83	6.82	6.82	0.00	29.15	54
POSTO 28 PEDIA	6	0	0	6	0	6	6	1	7	5	155	26	0.84	1	0	16.77	4.33	1.20	0.00	0.00	0.00	3.37	8
RPA CENTRO CIR	32	0	0	32	2	34	36	0	36	0	0	11	0.35	0	0	0.00	0.34	0.00	0.00	0.00	0.00	1.42	36
UTI/COVID	15	0	1	16	11	27	13	4	17	10	310	221	7.13	0	0	71.29	13.81	1.60	6.25	6.25	0.00	28.63	21
TOTAL GERAL:	350	0	5	361	24	385	364	11	375	69	2139	772	24.90	30	0	36.09	2.14	5.23	1.39	1.39	0.00	100.0	390

FILTROS SELECIONADOS

Período Selecionado: de 01/10/2023 até 31/10/2023

Censo: SIM

Categoria: TODAS

Unidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Sexo: TODOS

Caráter: ELETIVO e URGÊNCIA

Centro de Custo: TODOS

Convênios: TODOS

Tipos de Serviço: TODOS

Especialidades: TODOS

Total de Leitos: Desconsidera leitos marcados com LEITODIA='N' (não afeta cálculo do Leito-Dia)

LEGENDA DOS INDICADORES

LEITO DIA: Número total de diárias disponíveis no período.

PACIENTE DIA: Número total de dias de internação de todos pacientes por período.

MÉDIA DE PACIENTE DIA: Número médio de pacientes internados no hospital por dia.

