

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Março/2024

### 1. IDENTIFICAÇÃO

#### 1.1 DADOS DA OSC

**OSC:** Santa Casa de Misericórdia de Guairá - 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:** Março/2024.

### 2. METAS

#### 2.1 METAS QUANTITATIVAS

Previstas	Executadas
Realizar aquisição de R\$ 200.000,00 em medicamentos	Em Execução

\* Cópia das notas fiscais apresentadas no relatório financeiro.

#### 2.2 METAS QUALITATIVAS

Previsto	Executado
Manter a média de permanência igual ou abaixo aos parâmetros dos últimos 06 meses ( <b>Tempo de Permanência atual = 3.60</b> ) disponibilizando medicamentos eficazes de acordo com a especificidade, dosagem e administração indicada à cada paciente.	<b>Tempo de Permanência</b>
	<b>Março/2024</b> 2.53

### 2.3 NÚMEROS DE ATENDIDOS

<b>Quantidade de atendidos no período</b>
<b>Março/2024</b>
9.216

### 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, 07 de maio de 2024.

FRACIENE

LUCAS:22580666893

Assinado de forma digital por  
FRACIENE LUCAS:22580666893  
Dados: 2024.05.10 08:33:22  
-03'00'

**FRACIENE 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	Total			Total			Total Leito	Pac. Dia	Média		Infec Hosp.	% Ocup.	Media Perm.	Giro Rotat	Morta Geral	Mort Inst	%Inf Hosp	%Pac Dia	Total Pac.		
	Altas Reais	-24H Reais		+24H Reais	Saida Reais	Trans Saida	TOTAL Saida	Inter Reais	Trans Inter			TOTAL Inter	Pac. Dia										Total Parto	
BERCARIO	19	0	0	0	19	3	22	22	0	22	3	93	9	0.29	2	0	9.68	0.47	6.33	0.00	0.00	0.00	1.00	22
MATERNIDADE	27	0	0	2	29	5	34	33	1	34	0	0	24	0.77	6	0	0.00	0.83	0.00	0.00	0.00	0.00	2.68	35
POSTO 26	165	0	0	6	171	30	201	157	11	168	27	837	351	11.32	16	0	41.94	2.05	6.33	0.00	0.00	0.00	39.13	182
POSTO 27	65	0	2	2	69	8	77	63	13	76	24	744	232	7.48	0	0	31.18	3.36	2.88	2.90	2.90	0.00	25.86	75
POSTO 28 PEDIA	7	0	0	0	7	1	8	7	0	7	5	155	24	0.77	0	0	15.48	3.43	1.40	0.00	0.00	0.00	2.68	8
RPA CENTRO CIR	38	0	0	0	38	3	41	38	1	39	0	0	22	0.71	1	0	0.00	0.58	0.00	0.00	0.00	0.00	2.45	41
UTI GERAL ADUL	12	0	7	2	21	17	38	20	8	28	10	310	235	7.58	0	0	75.81	11.19	2.10	33.33	33.33	0.00	26.20	33
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>333</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>354</b>	<b>67</b>	<b>421</b>	<b>340</b>	<b>34</b>	<b>374</b>	<b>69</b>	<b>2139</b>	<b>897</b>	<b>28.94</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>41.94</b>	<b>2.53</b>	<b>5.13</b>	<b>2.54</b>	<b>2.54</b>	<b>0.00</b>	<b>100.0</b>	<b>396</b>

#### FILTROS SELECIONADOS

Período Selecionado: de 01/03/2024 até 31/03/2024

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.



**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	Óbito	Trans	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total
	-24H	+24H	Hosp	Saida	Trans	TOTAL	Inter	Trans	TOTAL	Total	Leito	Pac.	Pac.	Total	Infec	%	Media	Giro	Morta	Mort	%Inf	%Pac	Total	
	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Saida	Saida	Reais	Inter	Inter	Leito	Dia	Dia	Dia	Parto	Hosp.	Ocup.	Perm.	Rotat	Geral	Inst	Hosp	Dia	Pac.
MÉDIA DE PERMANENCIA:	Número médio de dias que um paciente fica internado.																							
GIRO DE ROTATIVIDADE:	Número médio de paciente que passaram por um leito no período.																							