



## 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

### RELATÓRIO DE ATIVIDADES – JANEIRO/2023

**EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.**

#### 1. IDENTIFICAÇÃO

**EXECUTOR:** Santa Casa de Misericórdia de Guaíra **CNES:** 2078414

**CNPJ Nº** 48.341.283/0001-61 **Código do IBGE:** 3517406

**Licença de Funcionamento:** 351740601-861-000001-1-6 (Validade: 17/08/2023)

**Endereço:** Rua 24 Nº 872, Jardim Paranoá

**CEP:** 14.790-000

**Município:** Guaíra/SP

**1.1 RESPONSÁVEL:** Franciene Lucas

**1.2 MÉDICO RESPONSÁVEL TÉCNICO:** Rafael Chaves Dassie

**1.3 ENFERMEIRA RESPONSÁVEL TÉCNICA/GERENTE:** Edmara Cândida Tavares

**1.4 ENFERMEIRA MÉDIA GERENTE:** Camila Danieli Lopes Jacomini

**2.OBJETO:** Execução das ações e serviços de saúde, de média complexidade de urgência e emergência visando complementar as ações de saúde oferecidas pela rede pública de saúde municipal.

**3.VIGÊNCIA:** 07/09/2022 a 06/03/2023

**4.OBJETIVO:** Garantir atendimento em urgência e emergência à população.

#### 5. EXECUÇÃO

##### 5.1 RECURSOS HUMANOS

Quantidade	Função
1	Auxiliar administrativo
1	Enfermeiro (RT)
7	Enfermeiros
12	Técnicos de enfermagem
5	Recepcionista
6	Ajudantes de serviços diversos
5	Controlador de acesso

##### 5.2 SERVIÇOS MÉDICOS

Quantidade	Função	Executado
6 (3 por turno)	Plantonistas	6 (3D/3N)
1	Médico RT	1
8 (1 por turno de cada especialidade)	Plantonistas Sobreaviso por Especialidade	8

\*Plantões presenciais: 07h às 19h – 19h às 07h (12 horas/plantão).

\*Plantões sobreaviso: 24h por dia ininterruptamente.

### 5.3 SOBREAviso

Plantões de Especialidades Sobreaviso	Quantidade
Anestesiista	1 por turno de 24 horas
Clínica médica	1 por turno de 24 horas
Ginecologia	1 por turno de 24 horas
Pediatria	1 por turno de 24 horas
Cirurgia geral	1 por turno de 24 horas
Ortopedia	1 por turno de 24 horas
Infectologia	1 por turno de 24 horas
Cardiologia	1 por turno de 24 horas

### 5.4 ATIVIDADES

Serviços	Atividades	Executado
Atendimento as urgências e emergências	Oferta de atendimento médico e enfermagem. Clínica médica. Acolhimento e classificação de risco. Porta aberta – pacientes do SAMU – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência.	EXECUTADO
Observação clínica	Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer. Tratamento farmacoterapêutico. Cuidados e procedimentos assistenciais necessários ao paciente. Direito a acompanhante durante o período de observação.	EXECUTADO
Serviços de apoio diagnóstico e terapêutico – SADT	Apoio diagnóstico e terapêutico por meio da realização de exames, coleta de material e realização de procedimentos terapêuticos imediatos necessários no atendimento de emergência.	EXECUTADO
Outros serviços	Serviços de controladoria de fluxo e acesso. Serviço de higienização. Serviços de rouparia e lavanderia. Serviços de manutenção. Aquisição ou reposição de material permanente. Serviço de gases medicinais. Transporte de pacientes. Programação visual de Unidade.	EXECUTADO

*SP.*

	<i>Gestão de rotinas administrativas e burocráticas. Avaliação e monitoramento.</i>	
<i>Serviço de transferência e remoção de pacientes</i>	<i>Acompanhamento médico nas transferências e remoções de pacientes.</i>	<b>EXECUTADO</b>

### 5.5 PROCEDIMENTOS/METAS

Grupos	Descrição do procedimento	Previsto	Executado
0202000000	Diagnóstico em laboratório clínico	795	1.393
0204000000	Diagnóstico por Radiologia	736	684
0205000000	Diagnóstico por Ultrassonografia	30	29
0206000000	Diagnóstico por Tomografia	88	98
0301060010	Atendimento de urgência c/ observação ate 24 horas em Atenção Especializada	2.080	1.608
0301060061	Atendimento de urgência em atenção especializada	2.081	261
0301060100	Atendimento ortopédico com imobilização provisória	15	26
0301060118	Acolhimento com classificação de risco	3.922	3.100
0301100012	Administração de medicamentos na Atenção Especializada	3.922	2.880
0400000000	Procedimentos cirúrgicos	17	160

### 5.6 METAS QUALITATIVAS

Meta	Indicador	Executado
Melhoria no atendimento aos usuários na urgência e emergência, dentro dos princípios do SUS e de acordo com o PNH - Programa Nacional de Humanização;	Capacitação: 2 vezes/ semestre  Aplicação pesquisa de satisfação bimestral.	
Manter os procedimentos programados na FPO.	Relatório de produção.	
Manter atendimentos característicos de urgência e emergência pactuados na FPO.	Relatório de produção.	
Informar e utilizar os Sistemas de Informações oficiais do SUS	Apresentação de relatório de produção mensal.	
Garantir a classificação de risco dos usuários na entrada da Unidade, identificando com cores.	Triagem de 100% dos pacientes;	

*Handwritten signature*

	Análise in loco por amostragem 30 fichas de atendimentos.	
Serviço de Ouvidoria com horários definidos para informações aos familiares, com esclarecimentos sobre direitos e serviços disponíveis.	Avaliação por amostragem de 10 fichas de atendimento da Ouvidoria.	
Manter atualizado cadastro de funcionários no CNES.	Relatório do CNES.	
Manter atualizado os dados de estrutura física e equipamentos da instituição no CNES.	Relatório do CNES.	
Apresentação faturamento até 10 <sup>o</sup> dia útil.	Relatório de remessa.	
Disponibilização do número de atendimentos de urgência e emergência com estatística de transferências.	Apresentação de relatórios quantitativos dos atendimentos U.E ao Órgão Gestor: • Total de atendimentos • Total de encaminhamentos	
Organizar o Pronto Atendimento para atenção e apoio a família do paciente e organização das visitas.	Mínimo: 2 vezes ao dia.	
Redução de filas e tempo de espera.	Avaliação por amostragem por meio dos prontuários.	
Taxa de evasão.	Prontuário – desistência de atendimento pelo paciente.	
Percentual de paciente que retornam.	Prontuário.	
Disponibilizar o total de serviços realizados pelo Pronto Atendimento.	Apresentação de relatório quantitativo dos procedimentos de SADT's ao Órgão Gestor: • Total de exames Total de exames externos encaminhados para Central de Regulação.	
Produção de Atendimentos Médicos mensais.	Número de consultas realizadas no mês.	
Preenchimento adequado do prontuário.	Auditória mensal em amostragem de 5 prontuários.	

*R.*

Tempo e espera para realização de exames.	A média de tempo em espera.	
Tempo média de espera para liberação dos resultados de exames.	A média de tempo em espera.	
Assistência farmacêutica	Prescrever medicamentos conforme Relação de medicamentos essenciais do município.	

## 6. AVALIAÇÃO:

### 6.1 Qualidade dos serviços prestados:

A Santa Casa manterá plano de qualidade dos serviços prestados, vislumbrando dois aspectos:

Prontuários clínicos	Execução
Manter Comissão de Prontuários ativa	EXECUTADO
Realização de auditorias interna quanto ao uso e qualidade dos registros no prontuário clínico, a partir de conteúdo e metodologia.	EXECUTADO

Atenção ao cliente/usuário	Execução
Manter serviços de atendimento ao cliente/usuário- SAC.	EXECUTADO
Conhecer as reclamações e sugestões dos usuários e tomar providências.	EXECUTADO

### 6.2 MONITORAMENTO:

#### 6.1 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

#### 6.2 EXTERNO

Atividade	Previsto	Executado
Por meio de comissão de fiscalização que deverá acompanhar e monitorar o	Visita in loco	
	Relatório de acompanhamento.	

*R.*

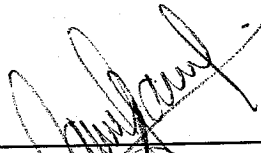
cumprimento de metas pactuadas no plano de trabalho.	Reuniões, análise de documentos, pesquisa de satisfação, tabulação de dados e emissão de gráficos e tabelas.	
	Parecer anual	
	Parecer conclusivo	

**7. DIFICULTADORES E FACILITADORES NA EXECUÇÃO**

Guaira/SP, 16 de JANEIRO de 2023.



**FRACIENE LUCAS**  
CPF: 225.806.668-93  
INTERVENTORA



**CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI**  
CPF: 327.973.378-24  
MÉDIA GERENTE

amarelo bpa c

rosa bpai

	jan/23	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	31		
021102003-6	ELETROCARDIOGRAMA	5,15	6	8	10	15	8	14	15	6	5	9	9	13	6	4	4	14	12	5	17	11	6	7	8	14	8	5	3	7	7	11	11	267	
021401001-5	GLUCEMIA CAPILAR	0,00	16	24	14	13	10	17	28	15	18	19	21	19	8	10	4	16	11	15	15	13	9	15	26	27	11	12	11	13	22	15	11	467	
030106002-9	ATEND/URG/OBS DE 24 HR	12,47	56	66	61	59	46	47	61	55	59	44	57	59	41	43	63	53	60	40	57	59	48	55	60	64	56	46	42	59	46	46	61	1608	
030106006-1	ATEND/URG/ATENÇÃO ESP	11,00	5	5	12	9	6	2	5	10	12	10	14	7	9	17	5	9	12	5	10	4	7	6	14	8	12	9	5	12	9	11	7	261	
030106006-1	ATEND/ PRONTO SOCORRO	11,00	63	80	61	46	51	63	50	56	58	49	70	35	43	59	48	55	54	64	52	60	44	47	51	50	53	64	41	64	56	51	47	1638	
030106010-0	ATEND/ ORT C/ IMOBIL	13,00	0	0	3	2	0	0	0	0	0	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	2	3	0	0	4	0	2	3	0	2	26	
030106011-8	ACOLH./CLAS DE RISCO	0,00	115	139	113	102	94	105	100	101	114	92	122	93	77	95	111	105	122	99	108	113	84	92	110	108	107	104	81	109	91	94	102	3100	
030110001-2	ADM DE MEDICAÇÃO	0,63	109	125	98	95	86	100	95	94	106	88	105	87	71	90	105	97	104	90	98	113	85	94	103	103	95	96	78	97	86	87	92	2880	
030110003-9	AFERIÇÃO/ PRESSÃO ART	0,00	92	115	90	83	82	101	96	90	107	75	116	81	69	77	95	93	95	87	100	93	66	85	89	88	96	87	70	91	76	77	85	2663	
030110010-1	INALAÇÃO	0,00	0	1	2	1	1	0	3	0	2	1	3	4	0	2	1	0	0	0	1	2	1	2	2	2	1	2	0	3	0	2	1	0	38
030110028-4	CURATIVO	0,00	12	9	0	6	3	0	5	0	5	0	1	3	1	0	2	0	4	2	2	5	5	7	1	3	1	2	1	4	1	2	3	89	
040101005-8	EXCIÇÃO LESÃO / SUTURA	23,16	6	2	2	3	2	1	5	2	3	2	1	2	3	4	4	5	2	4	2	4	2	1	1	2	4	3	1	3	3	2	4	81	
040101010-4	DRENAGEM DE ABSCESSO	11,84	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	5	
041205017-0	DREANGEN DE TORAX	54,97	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	
040401007-5	DREN. FURUNCULO	14,66	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	
040101011-2	CORPO ESTR. SUBCUT	11,84	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	2	1	0	0	1	0	0	1	13	
040401031-8	CORPO EXTR./OUV/LARING	26,42	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	
040505025-9	CORPO ESTR./OLHO/CORNE	25,00	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	2	0	0	2	1	0	1	1	0	2	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	16	
040401034-2	TAMPONAMENTO NASAL	17,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
040101007-4	EXERESE DE UNHA	12,46	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	
020102004-1	COL/LABORAT	0,00	27	50	46	22	17	39	47	21	50	66	82	86	89	45	30	36	51	39	44	53	46	20	60	45	41	73	47	42	28	51	55	1393	
040101001-5	curat/c/s debrid	32,40	0	0	0	0	0	0	1	2	4	2	1	1	1	2	1	4	2	2	1	1	0	0	3	0	1	0	0	1	0	0	2	30	
041504004-3	debridam/queim	29,86	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	7		
041701005-2	BLOQUEIO/PIC. ESCORP	22,27	6	2	2	3	3	4	6	2	5	2	2	2	3	4	5	5	2	4	4	4	2	1	1	4	4	0	2	5	3	2	5	94	
021401016-3	covid teste	0,00	1	6	2	4	3	5	3	4	7	5	5	3	6	4	4	5	2	2	4	4	4	3	5	6	3	5	5	1	3	7	6	121	
040802017-2	REDUÇÃO PUNHO	28,74	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	
040802020-2	REDUÇÃO OMBRO	27,88	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	
020201073-2	GASOMETRIA	15,65	1	3	0	1	0	1	0	0	1	2	1	5	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	8	0	0	0	0	5	1	0	0	3	
	RX	0	18	35	30	11	15	17	16	38	26	18	29	46	17	22	18	4	23	9	20	24	22	22	27	30	27	16	40	39	12	13	19	684	
	ULTRASSON	0	0	2	0	1	0	1	1	0	0	1	2	0	2	2	0	2	1	0	0	3	3	0	1	1	1	2	2	1	0	0	1	2	29
	TOMOGRAFIA	1	1	0	2	4	2	6	1	3	7	5	4	5	4	5	0	3	2	3	2	2	1	1	3	2	0	1	11	6	3	12	4	98	

