



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 – MAIO/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 N° 48.341.283/0001-61 **Código do IBGE:** 3517406

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

Endereço: Rua 24 N° 872, Jardim Paranoá

CEP: 14.790-000

Município: Guaíra/SP

1.1 RESPONSÁVEL: Franciene Lucas

1.2 MÉDICO RESPONSÁVEL TÉCNICO: Osvaldo Manoel Scofoni da Costa

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: 10/03/2022 a 06/09/2022

VIGÊNCIA 1º ADITIVO: 07/09/2022 a 06/03/2023

VIGÊNCIA 2º ADITIVO: SEM ALTERAÇÕES

VIGÊNCIA 3º ADITIVO: 07/03/2023 a 06/01/2023

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)

X

L

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
Anestesiata	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.	EXECUTADO

	<p><i>Transporte de pacientes.</i> <i>Programação visual de Unidade.</i> <i>Gestão de rotinas administrativas e burocráticas.</i> <i>Avaliação e monitoramento.</i></p>	
<p><i>Serviço de transferência e remoção de pacientes</i></p>	<p><i>Acompanhamento médico nas transferências e remoções de pacientes.</i></p>	<p>EXECUTADO</p>

5.5 PROCEDIMENTOS/METAS

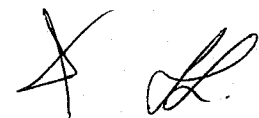
Grupos	Descrição do procedimento	Previsto	Executado
0202000000	Diagnóstico em laboratório clínico	795	2.299
0204000000	Diagnóstico por Radiologia	736	791
0205000000	Diagnóstico por Ultrassonografia	30	28
0206000000	Diagnóstico por Tomografia	88	101
0301060010	Atendimento de urgência c/ observação ate 24 horas em Atenção Especializada	2.080	1.941
0301060061	Atendimento de urgência em atenção especializada	2.081	2.392
0301060100	Atendimento ortopédico com imobilização provisória	15	29
0301060118	Acolhimento com classificação de risco	3.922	4.142
0301100012	Administração de medicamentos na Atenção Especializada	3.922	3.734
0400000000	Procedimentos cirúrgicos	17	117

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; 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 10º dia útil.	Relatório de remassa.	
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.	
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

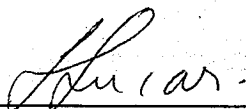
Atividade	Previsto	Executado
-----------	----------	-----------



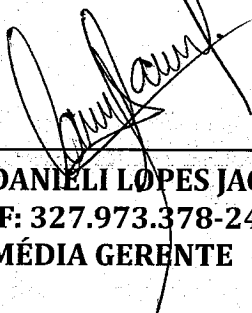
Por meio de comissão de fiscalização que deverá acompanhar e monitorar o cumprimento de metas pactuadas no plano de trabalho.	Visita in loco	
	Relatório de acompanhamento.	
	Reuniões, análise de documentos, pesquisa de satisfação, tabulação de dados e emissão de gráficos e tabelas.	
	Parecer anual	
	Parecer conclusivo	

7. DIFICULTADORES E FACILITADORES NA EXECUÇÃO

Guaira/SP, 12 de JUNHO 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

	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	VALOR	5,15	12	16	9	8	11	6	8	12	20	11	7	7	11	12	10	11	14	10	6	11	9	9	9	13	9	8	12	15	10	315	1.622,25		
021401001-5	ELETROCARDIOGRAMA	0,00	16	12	16	17	3	13	16	15	26	14	19	8	16	12	22	21	22	20	16	15	20	35	18	13	9	17	13	18	12	491	0,00		
030106002-9	GLICEMIA CAPILAR	12,47	66	52	49	57	64	71	62	62	113	64	43	47	49	113	48	63	64	56	59	50	65	61	65	53	58	55	76	133	52	42	1941	24.204,27	
030106006-1	ATEND./URG/OBS DE 24 HRS	11,00	80	67	71	89	83	65	73	91	103	23	84	76	89	79	26	100	71	95	94	77	95	98	97	103	70	100	95	35	68	70	2392	26.312,00	
030106010-0	ATEND./PRONTO SOCORRO	13,00	0	1	0	1	3	0	1	4	2	0	0	1	1	0	2	0	2	1	0	1	2	1	1	1	1	2	1	0	0	0	29	377,00	
030106011-8	ATEND./ORT C/ IMOBIL	0,00	145	104	113	143	139	130	137	151	159	137	144	114	128	121	139	147	131	151	138	131	140	156	145	150	147	123	142	153	168	116	108	4142	0,00
030110001-2	ACOLH./CLAS DE RISCO	0,63	140	100	99	132	124	115	131	127	141	112	135	88	114	114	111	131	126	138	125	127	126	143	131	130	129	115	134	150	130	116	94	3734	2.352,42
030110003-9	ADM DE MEDICAÇÃO	0,00	145	97	92	125	122	104	136	121	120	115	125	97	106	91	108	115	130	121	113	117	108	133	120	130	122	101	113	146	138	95	88	3506	0,00
030110010-1	AFERIÇÃO/ PRESSÃO ART	0,00	9	2	2	1	4	2	13	1	0	1	1	0	0	1	0	1	7	1	2	13	1	3	2	1	2	2	1	25	0	1	1	99	0,00
030110028-4	INALAÇÃO	0,00	3	0	1	1	3	3	3	3	2	2	1	2	1	6	11	3	6	3	2	3	7	0	1	1	0	5	1	2	3	1	1	81	0,00
040101005-8	CURA TIVO	23,16	3	0	0	3	4	2	2	4	2	1	1	1	3	4	0	4	8	2	0	3	4	0	7	1	1	2	2	3	2	3	3	87	1.551,72
040101010-4	EXCIÇÃO/LESÃO/ SUTURA	11,84	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	0,84
041205017-0	DRENAGEM DE ABSCESSO	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	0,00	
040401007-5	DRENAGEM DE TORAX	14,66	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	
040101011-2	DREN. FURUNCULO	11,84	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	
040101011-2	CORPO ESTR. SUBCUT	11,84	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	
040401001-9	CORPO EXTR./OLHO/LARINGE	56,42	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	
040505025-9	CORPO ESTR./OLHO/CORNE	25,00	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	1	2	1	1	0	0	0	2	0	0	0	1	1	1	0	0	0	28,42
040401003-2	TAMPONAMENTO NASAL	17,00	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	
040101007-4	EXERESE DE UNHA	12,46	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	
020102004-1	COL/LABORAT	0,00	48	91	107	82	113	75	39	72	126	90	98	75	60	42	93	91	75	95	94	57	51	75	51	62	71	94	86	38	74	74	92	2299	0,00
040101001-5	Exercício de fisioterapia	32,40	2	0	0	2	0	2	1	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	2	0	0	0	1	2	0	0	1	23	7.920
041504004-3	debridam/queim	29,86	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	
041701005-2	BLOQUEIO/PIC ESCORP	22,71	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	
021401016-3	COVID teste	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	
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	0,00	
020201073-2	GASOMETRIA	15,65	3	2	2	2	2	4	0	4	5	0	0	2	0	2	4	1	5	3	4	0	2	1	1	1	3	0	2	2	2	2	2	58	907,70
	RX		12	41	29	31	32	20	18	25	36	21	37	18	11	22	23	24	27	23	22	28	22	48	32	34	25	28	13	20	20	24	791	0,00	
	ULTRASSON		0	0	0	0	3	1	0	2	2	3	1	2	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0,00
	TOMOGRFIA		4	5	2	7	3	2	1	2	4	4	5	0	4	3	2	2	6	1	3	6	3	3	1	2	5	0	7	2	2	5	101	0,00	
	evasão		0	0	6	2	1	4	0	0	2	0	5	1	0	0	0	1	0	0	3	0	1	0	1	2	1	1	0	0	1	0	0	0,00	
	retorno		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	

		23	4	9	4	7	3	13	10	6	6	5	3	6	6	21	13	14	9	12	4	9	2	3	4	13	5	3	6	2	0	231	0,00
	sindrome gripal																																
	suspeita de covid	3	0	3	3	0	0	3	2	0	1	0	2	1	1	3	0	1	2	0	1	2	4	0	2	1	1	0	1	2	0	41	0,00
	covid	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
030106006-1	geo/obst	11,00	2	3	3	2	4	4	4	2	3	2	2	3	3	3	1	0	2	1	0	3	1	4	1	3	1	4	1	1	71	781,00	
030106006-1	cirurgia geral	11,00	2	3	4	3	2	4	4	2	3	2	2	3	2	2	2	2	1	0	0	1	1	3	0	0	0	0	1	1	53	583,00	
030106006-1	ortopedia	11,00	2	5	4	3	4	4	4	4	3	4	2	5	4	6	4	7	8	6	4	5	8	5	5	5	4	3	6	2	133	1.463,00	
030106006-1	pediatria	11,00	0	1	0	1	0	1	1	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	2	1	0	0	1	2	1	0	2	1	3	0	25	275,00
030106006-1	infeccto	11,00	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	4	2	0	0	1	0	0	2	1	1	3	0	1	19	209,00	
030106006-1	cardio	11,00	0	0	3	2	0	1	2	2	1	1	1	1	2	1	0	2	1	0	1	0	1	0	4	1	2	1	2	1	35	385,00	
																																	64.324,70

Handwritten signature and initials.