

RELATÓRIO DE ATIVIDADES 8º ADITIVO (AGOSTO/2024)
SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE

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: 98/2023 (Validade: 27/02/2024)
Endereço: Rua 24 N° 872, Jardim Paranoá
CEP: 14.790-000 **Município:** Guaíra/SP

1.1 RESPONSÁVEL: Franciene Lucas

1.2 MÉDICO RESPONSÁVEL TÉCNICO: Dr. Rafael Santos Zemi

1.3 ENFERMEIRA RESPONSÁVEL TÉCNICA: Edmara Cândida Tavares

1.4 PORCENTAGEM DE ATENDIMENTOS NO MÊS: AGOSTO

SUS	PARTICULAR	CONVÊNIOS
70,39%	2.32%	27,29%

2. DADOS DA PARCERIA:

Objeto: Serviços ambulatoriais e hospitalares complementares de saúde.

Vigência: 23/07/2024 à 22/09/2024. **Valor:** R\$ 3.108.328,70

3. EXECUÇÃO

3.1 Serviços pactuados:

- Internações hospitalares;
- Assistência ambulatorial;
- Serviços auxiliares de diagnóstico: exames de análises clínicas, anátomo patologia, radiografia, densitometria, ultrassonografia, tomografia, endoscopia, colonoscopia, teste ergométrico, Eletroencefalograma, teste da orelhinha e espirografia.
- Assistência e cuidados em Unidade de Terapia Intensiva UTI.

3.2 OBJETIVOS

3.2.1 Objetivo Geral: Garantir o atendimento para os munícipes na média complexidade da atenção especializada.

3.2.2 Objetivos Específicos

- Oferecer atendimento especializado na assistência hospitalar;
- Oferecer assistência ambulatorial especializada;
- Oferecer procedimentos com finalidade diagnóstica.
- Oferecer assistência e cuidados em Unidade de Terapia Intensiva – UTI

4. METAS E INDICADORES

4.1 Metas Quantitativas:

4.1.1 Assistência Hospitalar: Grupo I

Especialidade	Previsto	Executado
---------------	----------	-----------

Internação Clínica	61	82
Internações Obstétricas e Ginecológicas	19	14
Internações Pediátricas	9	3
Internações Cirúrgicas	50	128
Total	139	227

4.1.2 Assistência ambulatorial: Grupo II

Grupo - Subgrupo	Consulta por Especialidade	Previsto	Executado
03.01.01.007-2	Cirurgia Geral	150	141
03.01.01.007-2	Dermatologia	150	177
03.01.01.007-2	Endocrinologia	180	109
03.01.01.007-2	Gastroenterologia	150	158
03.01.01.007-2	Hepatologista	40	32
03.01.01.007-2	Neurocirurgia	160	183
03.01.01.007-2	Neurologia	100	144
03.01.01.007-2	Oftalmologia	150	202
03.01.01.007-2	Ortopedia	550	489
03.01.01.007-2	Otorrinolaringologista	90	118
03.01.01.007-2	Psiquiatria	350	392
03.01.01.007-2	Psiquiatria Caps	600	575
03.01.01.007-2	Urologista	90	189
03.01.01.007-2	Vascular	190	197
03.01.01.007-2	Infectologia	90	62
03.01.01.007-2	Cardiologia	80	158
030106010-0	Atendimento Ortopédico com Imobilização provisória	2	6
030309003-0	Tratamento de Doença do Sistema Osteomolecular e do Tecido Conjuntivo	24	11
Total		3746	3343

4.1.3 Procedimento com Finalidade Diagnóstica: Grupo III

Grupo - Subgrupo	Procedimento	Previsto	Executado
0201- Coleta de Material			
02.01.01.056-9	Coleta de Material;	1	0
0203 – Diagnóstico por anatomia patológica e citopatológica			
02.03.02.003-0	Diagnostico por anatomia patológica e citopatológica;	1	90
0204- Diagnóstico em Radiologia			
02.04	Diagnóstico por Radiologia;	1.500	1361
02.04.06002-8	Densitometria Óssea;	25	25
0205- Diagnóstico por Ultrassonografia			
02.05.02	Diagnostico por Ultrassonografia	850	827
02.05.01	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos	50	70
02.05.01.003-2	Ecocardiograma	40	39
0206 – Diagnóstico por Tomografia			
02.06	Diagnóstico por Tomografia	260	338
0209 – Diagnóstico por Endoscopia			
020901003-7	Endoscopia	40	0

020901002-9	Colonoscopia	5	0
0211- Diagnóstico por Especialidade			
021102006-0	Teste Ergométrico	3	2
021105002-4	EEG em Vigília c/ ou s/ fotoestimulo	35	27
021107042-4	Teste da Orelhinha - reteste	8	0
Total		2818	2779

4.1.4 Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais: Grupo IV

Procedimento	Descrição	Previsto	Executado
04	Procedimentos Cirúrgicos	22	16
Total		22	16

4.1.5 Assistência em Unidade de Terapia Intensiva: Grupo V

Descrição	Previsto	Executado
Leitos de UTI tipo II	10	10
Total	10	10

4.1.6 Resumo dos grupos

Grupos de Procedimento	Previsto	Executado
Grupo 1 – Assistência Hospitalar	139	227
Grupo 2 – Assistência Ambulatorial	3746	3343
Grupo 3 – Procedimentos com Finalidade Diagnostica	2818	2779
Grupo 4 – Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais	22	16
Grupo 5 – Leitos de UTI	10	10
Total	6735	6375

5. AVALIAÇÃO

5.1 Indicadores para avaliação do serviço:

5.1.2 Indicadores e metas qualitativas referente ao desempenho

Indicador	Meta	Ponto	Execução
COMISSÕES			
Revisão de Prontuário	Apresentar, a ata da reunião, relacionada à organização dos prontuários e a qualidade dos registros (internações gerais e em Unidade de Terapia Intensiva - UTI)	Cumpriu - 10 pontos; Cumpru parcialmente - 5 pontos; Não cumpriu - 0 ponto.	EXECUTADO
Atas das últimas reuniões das comissões de: Ética Médica, Infecção Hospitalar, Núcleo de Segurança do Paciente e Revisão de óbito	Comissões atuantes	Cumpriu - 10 pontos; Cumpru parcialmente - 5 pontos; Não cumpriu - 0 ponto.	EXECUTADO

Comissão de revisão óbitos	Apresentação de relatório de óbitos com análise por faixa etária e medidas adotadas	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente - 5 pontos; Não cumpru - 0 ponto.	EXECUTADO
	Notificação dos óbitos maternos e neonatais, identificando: nome da mãe; endereço; idade; UBS que realizou o pré-natal	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente - 5 pontos; Não cumpru - 0 ponto.	EXECUTADO
HUMANIZA SUS			
Serviço de ouvidoria para usuários e trabalhadores	Implantar ouvidoria para escuta de usuários e trabalhadores, com sistemática de respostas e apresentação dos relatórios trimestralmente após assinatura do convênio	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente - 5 pontos; Não cumpru - 0 ponto.	EXECUTADO
Satisfação dos usuários do serviço	Aplicar, bimestralmente, pesquisa de avaliação do nível de satisfação dos usuários dos serviços pactuados por segmento (Atendimento ambulatorial, Internações gerais)	Acima de 75% de bom e ótimo - 10 pontos; Entre 74% a 50% de bom e ótimo - 5 pontos; Abaixo de 50% de bom e ótimo ou não implantando - 0 ponto.	EXECUTADO
Visitas diárias	Manter implantado o horário de visitas diárias de no mínimo três horas	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente - 5 pontos; Não cumpru - 0 ponto.	EXECUTADO
	Manter implantado o horário de visitas noturno na pediatria e maternidade	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente - 5 pontos; Não cumpru - 0 ponto.	EXECUTADO
	Manter implantado o horário de visitas diárias de no mínimo	Cumpru - 10 pontos;	

	trinta minutos em Unidade de Terapia Intensiva – UTI	Cumpru parcialmente – 5 pontos; Não cumpru – 0 ponto.	
Orientação após alta médica	Realizar orientação pela enfermagem após todas as altas médicas	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente – 5 pontos; Não cumpru – 0 ponto.	EXECUTADO
Qualidade da alimentação fornecida ao usuário	Manter a qualidade da alimentação fornecida	Acima de 75% de bom e ótimo – 10 pontos; Entre 74% a 50% de bom e ótimo – 5 pontos; Abaixo de 50% de bom e ótimo ou não implantado – 0 ponto.	EXECUTADO
ATENÇÃO À SAÚDE MATERNO-INFANTIL			
Políticas do incentivo ao aleitamento materno	Garantir que 100% das parturientes atendidas no hospital recebam orientações referentes ao aleitamento	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente – 5 pontos; Não cumpru – 0 ponto.	EXECUTADO
Avaliação de Anoxia Neonatal (Apgar)	Realizar mensuração de Apgar no 1º e 5º minuto de vida do RN	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente – 5 pontos; Não cumpru – 0 ponto.	EXECUTADO
Testes em RN	Realizar Teste de Reflexo, Teste da Orelhinha e Teste da Linguinha em todos os RN	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente – 5 pontos; Não cumpru – 0 ponto.	EXECUTADO
Vacinação em RN	Realizar a vacina de Hepatite B em todos os RN antes da alta hospitalar.	Cumpru – 10 pontos Cumpru parcialmente – 5 pontos	EXECUTADO

		Não cumpriu – 0 ponto.	
Partos	Apresentar relatório com quantidade de parto cesárea e parto normal realizados.	Cumpriu – 10 pontos Cumpriu parcialmente – 5 pontos Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
POLÍTICA NACIONAL DE MEDICAMENTOS			
Farmácia	Funcionamento do Serviço de Farmácia de acordo com as normas da ANVISA.	Cumpriu – 10 pontos Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
SAÚDE DO TRABALHADOR			
Levantamento de Absenteísmo, incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho em funcionários do serviço.	Diminuição de absenteísmo e de incidência/prevalência de doenças relacionadas ao trabalho.	Cumpriu – 10 pontos Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
SANGUE			
Banco de sangue	Funcionamento do Banco de Sangue de acordo com as normas da ANVISA.	Cumpriu – 10 pontos Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO			
Alimentação e Nutrição	Acompanhar o monitoramento dos procedimentos relacionados à preparação de dietas e alimentação infantil (lactário), de acordo com as normatizações da ANVISA.	Cumpriu – 10 pontos Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
SAÚDE DA MULHER			
Participação e atuação no comitê de Mortalidade Materna Infantil	Participar do Comitê de Mortalidade Materno Infantil implantado no Município de Guaíra.	Cumpriu – 10 pontos Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
HIV/DST/AIDS			
HIV/IST/AIDS	Realização de teste rápido para HIV, VDRL e TPHA confirmatório (reagentes de VDRL) em 100% de parturientes que ingressarem na maternidade para parto	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
Notificação compulsória	Realização de 100% de notificação compulsória de sífilis	Cumpriu - 10 pontos;	EXECUTADO

	congenita e de gestantes HIV+/crianças expostas	Cumpru parcialmente – 5 pontos; Não cumpru – 0 ponto.	
ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS/ELETIVAS			
Cirurgias eletivas	Diminuição de 10% ao ano na taxa de infecção hospitalar após cirurgia.	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente – 5 pontos; Não cumpru – 0 ponto.	EXECUTADO
ATENÇÃO À SAÚDE			
Atenção à Saúde	Disponibilizar a agenda de procedimentos ambulatoriais e cirurgias eletivas para o gestor municipal/Central de regulação de vagas	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente – 5 pontos; Não cumpru – 0 ponto.	EXECUTADO
	Manter o sistema de alta qualificada e contra referência dos clientes SUS estabelecida e registrada, encaminhando o cliente à rede de serviços SUS	Cumpru – 10 pontos Não cumpru – 0 ponto.	EXECUTADO
GESTÃO HOSPITALAR			
Gestão hospitalar	Apresentar e monitorar a taxa de ocupação hospitalar, tempo médio de permanência mensal e taxa de mortalidade das internações de enfermaria	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente – 5 pontos; Não cumpru – 0 ponto.	EXECUTADO
Monitoramento interno de acompanhamento de metas	Instituir e manter comissão interna de monitoramento do convênio SUS	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente – 5 pontos; Não cumpru – 0 ponto.	EXECUTADO
Atualização do CNES	Manter os dados do CNES atualizados, em especial dos serviços/equipamentos/recursos humanos.	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente – 5 pontos; Não cumpru – 0 ponto.	EXECUTADO
Escala de plantão	Identificar e divulgar escala dos profissionais responsáveis pelo cuidado do paciente, contendo nome e especialidade do	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente	EXECUTADO

	plantonista. Deve ser fixado, diariamente, em local visível ao público, nas unidades de internação, pronto socorro, ambulatório, UTI e nos demais serviços.	– 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	
Alvarás de funcionamento fornecidos pela VISA das diversas áreas do Hospital	Apresentar anualmente as licenças/alvarás da VISA	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente - 5 pontos; Não cumpriu - 0 ponto.	EXECUTADO
Disponibilização de agenda de marcação de consultas e exames.	Apresentar agendar de consultas e exames.	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente - 5 pontos; Não cumpriu - 0 ponto.	EXECUTADO
DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL			
Capacitação permanente dos profissionais que atuam no hospital	Desenvolver ações de Educação Permanente para os trabalhadores do hospital visando desenvolvimento profissional e o fortalecimento do trabalho multiprofissional	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente - 5 pontos; Não cumpriu - 0 ponto.	EXECUTADO

6. 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);	
	Produção dos procedimentos realizados mensalmente;	
	Apresentação de CNDs;	
	Alimentação da transparência	

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	



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


	Parecer conclusivo	
--	--------------------	--

6.3 Dificultadores: - Escassez de profissionais para atendimento de consultas
- Dificuldade de novas contratações, devido ao valor de consulta menor que valor executado em região.
- Absenteísmo dos pacientes em consultas e exames agendados.

6.4 Facilitadores: - Empenho da equipe técnica e operacional.

Guaíra/SP, 15 de outubro de 2024.


BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES
CPF: 361.627.628-40
ADMINISTRADORA


EDMARA CÂNDIDA TAVARES
CPF: 284.588.538-50
ENFERMEIRA COORDENADORA
COREN: 180849



MUNICÍPIO DE GUAÍRA
CAPS I "MARCOS FERREIRA"

CNPJ: 48.344.014.0001/59

Av. 31, nº 949 - Jd. Paulista

Guaíra/SP - CEP - 14.790-000 - Fone: (17) 3332-1892

www.guaíra.sp.gov.br

e-mail: capsmarcosferreira@yahoo.com.br



CAPS I

"Marcos Ferreira"

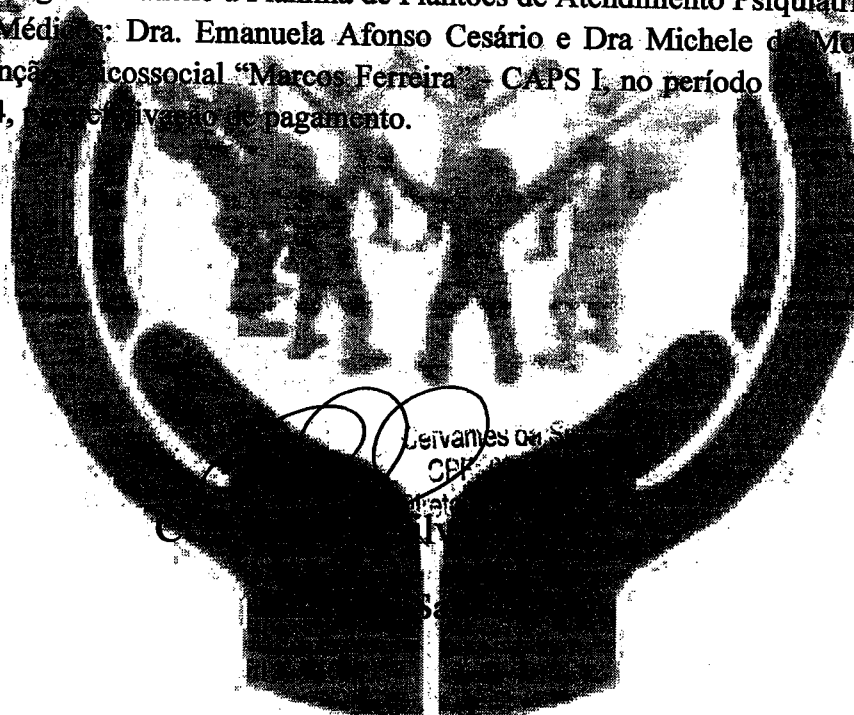
Acolher, respeitar e cuidar das diferenças

Guaíra/SP, 06 de setembro de 2024.

A/C

DEPTO. DE FATURAMENTO

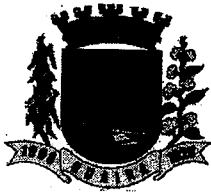
Segue em anexo a Planilha de Plantões de Atendimento Psiquiátricos dos Profissionais Médicos: Dra. Emanuela Afonso Cesário e Dra Michele de Moraes no Centro de Atenção Psicossocial "Marcos Ferreira" - CAPS I, no período de 01 a 31 de agosto de 2024, para efetivação de pagamento.



CAPS I

"Marcos Ferreira"

Acolher, respeitar e cuidar das diferenças



MUNICÍPIO DE GUAÍRA
CAPS I "MARCOS FERREIRA"

CNPJ: 48.344.014.0001/59
Av. 31, nº 949 - Jd. Paulista
Guaiúra/SP - CEP - 14.790-000 - Fone: (17) 3332-1892
www.guaira.sp.gov.br
e-mail: capsmarcosferreira@yahoo.com.br



PLANTÕES DE PSIQUIATRIA
PERÍODO: 01/08/2024 a 31/08/2024

Emanuela Afonso Cesário		
DATA DOS PLANTÕES	QUANT. ATENDIMENTOS	
	CAPS	VALOR (R\$ 80,00)
01) 01/08/2024 (quinta-feira)	15 /	R\$ 1.200,00
02) 05/08/2024 (segunda-feira)	15 /	R\$ 1.200,00
03) 06/08/2024 (terça-feira)	30 /	R\$ 2.400,00
04) 07/08/2024 (quarta-feira)	15 /	R\$ 1.200,00
05) 08/08/2024 (quinta-feira)	15 /	R\$ 1.200,00
06) 09/08/2024 (sexta-feira)	15 /	R\$ 1.200,00
07) 12/08/2024 (terça-feira)	30 /	R\$ 2.400,00
08) 13/08/2024 (quarta-feira)	15 /	R\$ 1.200,00
09) 14/08/2024 (quinta-feira)	15 /	R\$ 1.200,00
10) 15/08/2024 (sexta-feira)	15 /	R\$ 1.200,00
11) 20/08/2024 (segunda-feira)	15 /	R\$ 1.200,00
12) 27/08/2024 (domingo)	30 /	R\$ 2.400,00
13) 28/08/2024 (segunda-feira)	15 /	R\$ 1.200,00
14) 29/08/2024 (terça-feira)	15 /	R\$ 1.200,00
Total de dias de atendimentos		R\$ 20.400,00

CAPS I

"Marcos Ferreira"

Acolher, respeitar e cuidar das diferenças



MUNICÍPIO DE GUAÍRA
CAPS I "MARCOS FERREIRA"

CNPJ: 48.344.014.0001/59
Av. 31, nº 949 - Jd. Paulista
Guaíra/SP - CEP - 14.790-000 - Fone: (17) 3332-1892
www.guaíra.sp.gov.br
e-mail: capsmarcosferreira@yahoo.com.br



PLANTÕES
PERÍODO: 01/08/2024 a 31/08/2024

DATA DOS PLANTÕES		QUANT. ATENDIMENTOS	
		CAPS	VALOR (R\$ 400,00)
01)	01/08/2024 (quinta-feira)	14 /	R\$ 560,00
02)	02/08/2024 (sexta-feira)	28 /	R\$ 1.120,00
03)	05/08/2024 (segunda-feira)	14 /	R\$ 560,00
04)	06/08/2024 (quarta-feira)	14 /	R\$ 560,00
05)	07/08/2024 (quinta-feira)	14 /	R\$ 560,00
06)	08/08/2024 (sexta-feira)	28 /	R\$ 1.120,00
07)	12/08/2024 (segunda-feira)	14 /	R\$ 560,00
08)	13/08/2024 (terça-feira)	14 /	R\$ 560,00
09)	15/08/2024 (quinta-feira)	14 /	R\$ 560,00
10)	16/08/2024 (sexta-feira)	28 /	R\$ 1.120,00
11)	19/08/2024 (segunda-feira)	14 /	R\$ 560,00
12)	20/08/2024 (terça-feira)	14 /	R\$ 560,00
13)	21/08/2024 (quarta-feira)	14 /	R\$ 560,00
14)	22/08/2024 (quinta-feira)	14 /	R\$ 560,00
15)	23/08/2024 (sexta-feira)	28 /	R\$ 1.120,00
16)	26/08/2024 (segunda-feira)	14 /	R\$ 600,00
17)	27/08/2024 (terça-feira)	14 /	R\$ 560,00
18)	29/08/2024 (quinta-feira)	13 /	R\$ 520,00
19)	30/08/2024 (sexta-feira)	13 /	R\$ 520,00
Total de dias de atendimentos: 19		320 / Pacientes atendidos	R\$ 12.800,00



MUNICÍPIO DE GUAÍRA
CAPS I “MARCOS FERREIRA”

CNPJ: 48.344.014.0001/59
Av. 31, nº 949 - Jd. Paulista
Guaíra/SP - CEP - 14.790-000 - Fone: (17) 3332-1892
www.guaيرا.sp.gov.br
e-mail: capsmarcosferreira@yahoo.com.br



CAPS I
“Marcos Ferreira”
Acolher, respeitar e cuidar das diferenças

Plantões Dra Emanuela: 14 (quatorze) dias no valor total de R\$ 20.400,00

Plantões Dra Michele: 19 (dezenove) dias no valor total de R\$ 12.800,00

Totalizando 33 (trinta e três) plantões: R\$ 33.200,00



CAPS I

“Marcos Ferreira”

Acolher, respeitar e cuidar das diferenças