



## 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

### RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ABRIL/2025

**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 Guairá **CNES:** 2078414

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

**Licença de Funcionamento:** 351740601-861-000013-1-7

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

**CEP:** 14.790-000

**Município:** Guairá/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 INICIAL:** 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 06/01/2024

**VIGÊNCIA 4º ADITIVO:** Sem alterações

**VIGÊNCIA 5º ADITIVO:** Sem alterações

**VIGÊNCIA 6º ADITIVO:** 07/01/2024 a 06/07/2024

**VIGÊNCIA 7º ADITIVO:** 07/07/2024 a 06/09/2024

**VIGÊNCIA 8º ADITIVO:** 07/09/2024 a 06/03/2025

**VIGÊNCIA 9º ADITIVO:** 07/03/2025 a 06/09/2025

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

#### 5. EXECUÇÃO

##### 5.1 RECURSOS HUMANOS

Quantidade	Função
------------	--------

1	Auxiliar administrativo
1	Enfermeiro (RT)
8	Enfermeiros
18	Técnicos de enfermagem
5	Recepcionista
5	Ajudantes de serviços diversos
5	Controlador de acesso

## 5.2 SERVIÇOS MÉDICOS

Quantidade	Função	Executado
5 (2 por turno+1 alternativo)	Plantonistas	5 (2D/2N/1 12-00h)
1	Médico RT	1
8 (1 por turno de cada especialidade)	Plantonistas Sobreaviso por Especialidade	8

**\*Plantões presenciais:** 07h às 19h – 19h às 07h – 12h às 00h (12 horas/plantão).

**\*Plantões sobreaviso:** 24h por dia ininterruptamente.

## 5.3 SOBREAVISO

Plantões de Especialidades Sobreaviso	Quantidade
Anestesista	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. Encaminhamento à internação quando se fizer necessário, sob cuidados do plantonista de sobreaviso.	Executado
Observação clínica	Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer. Tratamento farmacoterapêutico. Cuidados e procedimentos assistenciais necessários ao paciente.	Executado



	<i>Direito a acompanhante durante o período de observação.</i>	
<i>Serviços de apoio diagnóstico e terapêutico – SADT</i>	<i>Apoio diagnóstico e terapêutico por meio da realização de exames, coleta de material e realização de procedimentos terapêuticos imediatos necessários no atendimento de emergência.</i>	<i>Executado</i>
<i>Outros serviços</i>	<i>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. Gestão de rotinas administrativas e burocráticas. Avaliação e monitoramento.</i>	<i>Executado</i>
<i>Serviço de transferência e remoção de pacientes</i>	<i>Acompanhamento médico nas transferências e remoções de pacientes.</i>	<i>Executado</i>

## 5.5 PROCEDIMENTOS/METAS

Grupos	Descrição do procedimento	Previsto	Executado
0202000000	Diagnóstico em laboratório clínico	2.000	4.42
0204000000	Diagnóstico por Radiologia	736	794
0205000000	Diagnóstico por Ultrassonografia	20	17
0206000000	Diagnóstico por Tomografia	100	180
0301060010	Atendimento de urgência c/ observação até 24 horas em Atenção Especializada	2.080	1.99
0301060061	Atendimento de urgência em atenção especializada	2.081	2.34
0301060100	Atendimento ortopédico com imobilização provisória	15	16
0301060118	Acolhimento com classificação de risco	3.922	4.08
0301100012	Administração de medicamentos na Atenção Especializada	3.922	3.62
0400000000	Procedimentos cirúrgicos	130	85

## 5.6 METAS QUALITATIVAS

Meta	Indicador	Executado
Melhoria no atendimento aos usuários na urgência e	Capacitação: 2 vezes/ semestre.	

emergência, dentro dos princípios do SUS e de acordo com o PNH – Programa Nacional de Humanização.	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.	
Manter escala de Médicos Especialistas de Sobreaviso por 24 hs em 30 ou 31 dias do mês conforme o calendário anual.	Apresentação de escala do profissional sobreaviso por especialidade.	
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 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.	
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:

<b>Prontuários clínicos</b>	<b>Execução</b>
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
<b>Atenção ao cliente/usuário</b>	<b>Execução</b>
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

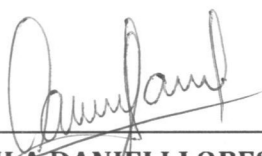
Atividade	Previsto	Executado
Por meio de comissão de fiscalização que deverá acompanhar e monitorar o cumprimento de metas pactuadas no plano de trabalho.	Visita in loco	
	Relatório de acompanhamento.	
	Reuniões, análise de documentos, pesquisa de satisfação, tabulação de dados e emissão de gráficos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

## 7. DIFICULTADORES E FACILITADORES NA EXECUÇÃO

Guaíra/SP, 08 de maio de 2025.



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



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



amarelo bpa c

rosa bpai

	abr/25	VALOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	10	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	dengue			
021102003-6	ELETROCARDIOGRAMA	5,15	8	9	11	6	9	8	7	1	8	7	9	10	11	8	7	8	8	1	4	9	5	9	7	5	14	7	8	7	9	7	0	227	1.169,05	
021401001-5	GLICEMIA CAPILAR	0,00	11	15	17	16	7	14	15	13	16	21	16	16	26	23	13	13	25	15	24	15	23	20	22	26	23	23	13	18	22	24	49	594	0,00	
030106002-9	ATEND/URG/OBS DE 24 HRS	12,47	63	63	52	62	52	50	59	59	56	49	58	52	61	68	52	62	65	44	63	56	40	63	55	53	45	52	79	53	75	43	293	1997	24.902,59	
030106006-1	ATEND/ PRONTO SOCORRO	11,00	60	68	83	67	64	67	67	75	79	73	68	65	74	96	80	50	69	64	69	87	104	95	94	74	79	78	88	87	67	79	71	2341	25.751,00	
030106010-0	ATEND/ ORT C/ IMOBIL	13,00	1	1	2	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	0	0	0	1	0	2	0	0	16	208,00	
030106011-8	ACOLH./CLAS DE RISCO	0,00	119	123	135	124	106	108	123	122	126	116	116	113	129	159	126	108	126	94	117	122	136	151	142	120	120	125	137	133	137	116	357	4086	0,00	
030110001-2	ADM DE MEDICAÇÃO	0,63	109	116	112	108	90	101	110	115	116	89	110	106	121	137	102	98	111	85	117	108	121	132	115	110	97	86	127	107	125	94	348	3623	2.282,49	
030110003-9	AFERIÇÃO/ PRESSÃO ART	0,00	93	102	101	105	87	83	112	92	97	84	98	77	98	131	91	83	102	73	92	106	105	120	112	99	96	93	106	111	106	97	321	3273	0,00	
030110010-1	INALAÇÃO	0,00	2	2	1	4	2	6	1	4	5	3	5	7	6	3	3	5	4	3	7	4	7	2	5	5	4	6	9	6	4	4	0	129	0,00	
030110028-4	CURATIVO	0,00	4	4	8	4	4	3	2	2	6	3	4	10	6	4	5	2	0	4	2	4	5	5	0	3	5	3	8	4	6	2	0	122	0,00	
040101005-8	EXCISÃO LESÃO / SUTURA	23,16	3	2	1	1	1	2	3	1	0	1	2	1	3	0	1	3	1	2	1	3	2	1	4	1	5	2	2	2	2	1	0	54	1.250,64	
040101010-4	DRENAGEM DE ABSCESSO	11,84	1	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	1	11,84		
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	0,00	
040401007-5	DREN. FURUNCULO	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	1	14,66	
040101011-2	CORPO ESTR. SUBCUT	11,84	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	35,52	
040401031-8	CORPO EXTR./OUV/LARINGE	26,42	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	52,84	
040505025-9	CORPO ESTR./OLHO/CORNEA	25,00	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	6	150,00	
040401034-2	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	1	0	0	0	0	0	1	17,00	
040101007-4	EXERESE DE UNHA	12,46	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	24,92	
020102004-1	COL/LABORAT	0,00	63	129	72	150	76	56	131	85	158	132	110	106	55	155	76	145	123	73	98	115	88	95	132	86	152	123	125	84	112	77	1238	4420	0,00	
040101001-5	curat/c/s debrid	32,40	0	0	0	0	0	2	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	15	486,00	
041504004-3	debridam/queim	29,86	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	89,58	
041701005-2	BLOQUEIO/PIC. ESCORP	22,27	3	2	3	2	2	4	3	1	0	1	2	2	3	1	1	3	2	4	1	3	2	1	4	3	3	2	5	2	2	1	0	68	1.514,36	
021401016-3	covid teste	0,00	1	1	1	3	1	1	0	0	2	0	0	1	3	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	2	0	1	0	23	0,00	
020201073-2	GASOMETRIA	15,65	2	1	2	2	1	2	1	1	8	4	1	1	2	4	2	2	6	0	1	3	1	1	3	2	1	5	0	2	3	3	0	67	1.048,55	
021104006-1	TOCOCARDIOGRAFIA	1,69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	6	10,14	
	RX		14	25	15	33	25	17	20	23	18	29	32	31	25	28	27	31	29	25	25	23	20	33	38	16	33	27	37	28	29	33	5	794	0,00	
	ULTRASSON		0	0	0	1	1	0	3	0	1	1	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	17	0,00	
	TOMOGRFIA		8	10	7	6	5	1	6	7	5	15	4	7	10	8	8	6	7	6	5	5	3	1	6	3	8	9	4	5	3	2	0	180	0,00	
030106006-1	geo/obst	11,00	0	0	1	1	2	1	3	1	4	2	1	1	1	1	2	3	4	3	2	0	1	1	1	1	1	0	3	0	1	4	1	0	46	506,00

X

7

0301060006-1	ortopedia	11,00	4	3	4	4	1	1	4	0	4	5	2	8	6	4	2	11	3	1	3	2	2	4	5	0	6	2	7	3	6	5	0	112	1.232,00
0301060006-1	pediatria	11,00	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	0	1	3	1	0	0	0	1	0	1	2	1	3	2	0	26	286,00
0301060006-1	infeccto	11,00	0	0	1	1	0	1	2	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	2	2	1	2	1	0	1	24	264,00
0301060006-1	cardio	11,00	2	3	3	5	1	1	3	1	1	1	1	1	4	3	2	2	3	0	1	2	0	1	1	0	0	0	0	2	1	0	0	45	495,00
0301060006-1	otorrino	11,00	0	0	1	0	1	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	2	22,00	
																																			62.099,18

X

PK.