

OF. HSA 276/2019

Juquiá/ SP, 11 de dezembro de 2019.

Ref.: APRESENTAÇÃO DE CONTAS de 01 a 30 de novembro de 2019.

À
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUQUIÁ
At. Diretoria Municipal de Saúde.

Ref.: **CONTRATO nº 01/2017 Processo nº 747/2017: Gestão do Hospital Santo Antônio em conformidade com o Edital e anexos do Chamamento Público nº 03/2017**

Encaminhamos documentos referentes ao Relatório Administrativo Financeiro do Contrato de Gestão do HOSPITAL SANTO ANTONIO, bem como o **RELATORIO DE AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO** do período de **01 a 30 de novembro de 2019**.

Na oportunidade, reiteramos os nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

MARIA LUIZA DAS GRAÇAS NUNES

DIRETORA EXECUTIVA
FENIX DO BRASIL SAÚDE – GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE JUQUIÁ
CONTRATADA: O.S.S. FENIX DO BRASIL SAÚDE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE
POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2017

PROCESSO Nº 747/2017

RELATORIO DE AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO
ATESTADO DE EXECUÇÃO 28/12

O presente relatório apresenta os resultados obtidos no período de **01 a 30 de novembro de 2019**, com a execução do Contrato de Gestão celebrado entre a Prefeitura Municipal de Juquiá e a O.S.S. FENIX DO BRASIL SAÚDE – GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE para efetivação do contrato de gestão para administrar os serviços do Hospital Santo Antônio.

Salientamos que a Prefeitura Municipal de Juquiá, definiu as bases do Contrato de Gestão, assim como realiza por meio da Diretoria Municipal de Saúde, o processo contínuo de acompanhamento e avaliação das ações previstas no contrato, em conformidade com os princípios norteadores do Sistema Único de Saúde – SUS.

O presente relatório tem como objetivo apresentar as análises, avaliações e realizações de maior relevância ocorridas no mês, observado no Contrato de Gestão dos Serviços prestados no Hospital Santo Antônio.

A proposta do Contrato de Gestão, é oferecer os serviços de pronto atendimento de urgência e emergência em saúde, demanda espontânea, através de médico generalista plantonista e equipe de enfermagem, assim como realização de exames diagnósticos complementares disponíveis na unidade e necessários para o tratamento do paciente podendo permanecer em observação por 6, 12 e 24 horas ou em regime de internação após 24 horas, buscando a resolubilidade pontuada.

Essa expectativa associada ao estado geral da unidade, tanto no que tange ao parque de recursos tecnológicos quanto a estrutura física e recursos humanos, fez com que todos os profissionais trabalhassem muito mais, reagindo aos acontecimentos do que agindo de forma, planejada, preventiva e organizada para programar as melhores soluções.

Cabe ressaltar que o Contrato de Gestão tem duração determinada e doutrinariamente, prevê uma série de metas quantitativas e qualitativas que deverão ser plenamente realizadas mediante aplicação dos recursos repassados à O.S.S e também daqueles sob controle do município.

Apesar de estabelecer o “que” não defini o “como” e nem determina o “quando”, razão de ser necessário o planejamento das atividades que deverão ser desencadeadas, através do estabelecimento de um plano de ação técnico e tático.

Diante deste cenário, os esforços da equipe foram canalizados para a obtenção dos objetivos estratégicos:

- Assegurar o abastecimento de insumos essenciais ao trabalho;
- Proporcionar um atendimento mais humanizado aos pacientes;
- Garantir cobertura médica e técnica adequada para atendimento aos pacientes;
- Reversão da opinião pública sobre a qualidade dos serviços recebidos;
- Adequação dos recursos humanos;

Ações contínuas

| PROJETOS/ESTUDOS | RESULTADOS OBTIDOS/ESPERADOS |
|--|--|
| Redimensionamento do quadro de pessoal | Atendimento das metas pactuadas no Contrato de Gestão. |
| Avaliação e regularização da relação contratual do corpo clínico | Assistência Integral e de qualidade ao paciente. |
| Aquisição e Implantação do Sistema Integrado de Gestão | Aumento do controle da capacidade de armazenamento e da velocidade de processamento e tomada de decisões. |
| Uniformização de todos os colaboradores | Melhoria da autoestima e identificação dos servidores |
| Identificação de todos os colaboradores com crachá e controle de ponto | Controle de acesso e circulação; redução de faltas e horas extras; aumento da segurança no ambiente de trabalho. |
| Reformulação do Sistema de Informação/Estatística | Ferramentas que possibilitam tomadas de decisões mais seguras e focadas na produtividade dos serviços. |

| | |
|---|--|
| Elaboração dos manuais dos serviços administrativos | Busca da excelência no desenvolvimento da assistência: cada um sabe seu papel. |
| Rotinas e Protocolo | Elaboração dos protocolos referentes aos serviços de P.A. |

A fiscalização do presente Contrato Emergencial é realizada através de procedimentos de supervisão direta ou indireta no local, observando o cumprimento das condições estabelecidas em contrato e de quaisquer outros dados pertinentes ao controle e avaliação dos serviços prestados, e ainda, em situações excepcionais, podendo determinar-se auditoria especializada.

DESCRIÇÃO DA AÇÃO:

Prestação de serviços à população usuária do SUS - Sistema Único de Saúde, especialmente o disposto na Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990), com observância dos princípios veiculados pela legislação, e em especial:

- ↻ Universalidade de acesso aos serviços de saúde;
- ↻ Integralidade de assistência, entendida como sendo o conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade ambulatoria do sistema, em atuação conjunta com os demais equipamentos do Sistema Único de Saúde existente no Município;
- ↻ Gratuidade de assistência, sendo vedada a cobrança em face de pacientes ou seus representantes;
- ↻ Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral;
- ↻ Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;
- ↻ Direito de informação às pessoas assistidas, sobre sua saúde;
- ↻ Divulgação de informação quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário;
- ↻ Fomento dos meios para participação da comunidade;
- ↻ Prestação dos serviços com qualidade e eficácia, utilizando-se dos equipamentos de modo adequado e eficaz;

- ↻ A gratuidade das ações e dos serviços de saúde executados no âmbito deste Contrato;
- ↻ A prescrição de medicamentos, observados a Política Nacional de Medicamentos;
- ↻ O atendimento humanizado, de acordo com a PNH – Política Nacional de Humanização SUS;
- ↻ A observação integral dos protocolos técnicos de atendimentos e regulamentos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e demais gestores do SUS;
- ↻ O estabelecimento de metas e indicadores de qualidade para todas as atividades de saúde decorrentes do Contrato de Gestão;
- ↻ O acompanhamento do Contrato de Gestão será realizado através da Comissão de Avaliação e Acompanhamento.

RELATÓRIO ASSISTENCIAL 01 a 30 DE NOVEMBRO DE 2019



SUMÁRIO

| | |
|--|----|
| BREVE RELATO | 8 |
| EXAMES LABORATORIAIS | 9 |
| ACOLHIMENTO | 9 |
| TRANSPORTE DE PACIENTES URGENCIA/EMERGENCIA | 9 |
| PRODUÇÃO HOSPITALAR | 11 |
| SERVIÇO DE APOIO DIAGNOSTICO EM IMAGEM RX | 12 |
| ATENDIMENTO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO | 14 |
| MAPA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL | 14 |
| ORIGEM DOS PACIENTES (POSTO/BAIRRO) | 15 |
| CONTROLE DE PACIENTES EXTERNOS | 16 |
| METAS | 17 |
| NUTRIÇÃO E DIETETICA | 18 |
| LAVANDERIA | 19 |
| PROCEDIMENTOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA | 20 |
| SAME | 23 |
| OXIGENOTERAPIA | 24 |
| CONCLUSÃO | 25 |

BREVE RELATO

Pelo presente relato do contrato em questão, que iniciou-se em 21 de agosto de 2017, demos continuidade a gestão do hospital Santo Antônio, uma vez que já havia um contrato emergencial em andamento. Vale ressaltar que novas implantações são realizadas tomando-se como base as necessidades apresentadas.

Sendo assim continuamos a trabalhar para a melhoria da qualidade de atendimento dos usuários e das condições de trabalho dos colaboradores visando alcançar um trabalho de excelência.

EXAMES LABORATORIAIS

Realizada somente a coleta pela Equipe de Enfermagem, conforme prescrição médica e após são encaminhados para Laboratório responsável (contratante Prefeitura Municipal de Juquiá) - exames atendidos na sua totalidade conforme demanda.

ACOLHIMENTO

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

| | Excelente | Muito bom | Bom | Ruim | Péssimo |
|-------------------------|-----------|-----------|-----|------|---------|
| Serviço de Enfermagem | 6 | 2 | | | |
| Serviço de Nutrição | 4 | 2 | | | |
| Corpo Clínico | 5 | 3 | | | |
| Serviço de Recepção | 6 | 2 | | | |
| Serviço de Higienização | 4 | 3 | 1 | | |
| Serviço de Transporte | 4 | 2 | | | |
| Serviço de RX | 5 | 2 | | | |

Foram compiladas 7 fichas de satisfação

ATENDIMENTO E TRANSPORTE DE PACIENTES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

Ambulância

| REGULAÇÕES NOVEMBRO/2019 | |
|--------------------------|------------|
| | Total |
| REGISTRO (HSJ) | 38 |
| PARIQUERA-AÇU (HRLB) | 11 |
| MIRACATU | 1 |
| SÃO PAULO | 1 |
| SUB TOTAL | 51 |
| SUB TOTAL 192 | 304 |
| TOTAL | 355 |

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
INDICADOR HOSPITALAR E AMBULATORIAL

| CENSO DIÁRIO | NOVEMBRO 2019 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tot | | |
|---------------------------------------|---------------|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-------|---|
| | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | | |
| Pac. Passaram Mês ant. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Admissão | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Altas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Transferências | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Óbitos < 24 hs | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 5 |
| Óbitos > 24 hs | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º de Cons. Especializadas Ambul. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º de Cons. Urg. e Emerg. Ambul. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N de Cons. em Observ. 06h Amb | 6 | 2 | 2 | 3 | 0 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 5 | 3 | 0 | 5 | 5 | 3 | 2 | 2 | 0 | 2 | 5 | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | | | 62 | |
| N de Cons. em Observ. 12h Amb. | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 4 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 5 | 2 | 3 | 1 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | | | 76 | |
| N.º de Proced. Ambulatoriais (Ambul.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º de Cons. Ortopedia | 15 | | | | | 15 | | 7 | | | | | 31 | | * | | | | | 22 | | 22 | | | | | 24 | | 23 | | | | 162 | |
| N.º de Cons. Urg. e Emerg. Hosp. | 157 | 96 | 89 | 141 | 100 | 142 | 139 | 123 | 115 | 83 | 151 | 137 | 171 | 133 | 111 | 134 | 91 | 135 | 154 | 154 | 150 | 179 | 114 | 99 | 170 | 161 | 150 | 144 | 167 | 109 | | | 3.999 | |
| Sub total consultas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º de Proced. Ambulatoriais (Hosp.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º de Cons. em INTERN. 24h | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 9 | |
| No. Exames Raio-X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º cirurgia emergência | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º de partos normais | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º de cesárias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| N.º DE LEITO 16 | MÉDIA PACIENTE DIA 133,3 | TAXA DE PERMANÊNCIA | TAXA DE OCUPAÇÃO |
| TAXA DE INF. HOSPITALAR | TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR | TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL | TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA |
| MÉDIA MÊS DE PARTOS NORMAIS | MÉDIA MÊS DE CESÁRIAS | TAXA DE CESÁRIAS | TAXA DE CESÁRIAS EM PRIMIPARAS |
| TAXA DE INF. PUERPERAL REL. PARTOS NORMAIS | TAXA DE INFECÇÃO EM CESÁREA | TAXA DE MORTALIDADE MATERNA | TAXA MORTALIDADE NEONATAL |

(*) feriado

APOIO DIAGNOSTICO EM IMAGEM - RADIOLOGIA

| Tipo de Procedimento | NOVEMBRO/2019 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | total | | | | | |
|--------------------------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|---|---|----|----|---|
| | 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 | | | | | | |
| Abdômen | | 2 | | 1 | | | 3 | | 1 | 1 | 2 | | 3 | | | | 1 | 2 | 4 | | 1 | | 2 | | | 1 | | 2 | | | | | | | 26 | | |
| Abdômen Agudo | | | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 3 | | |
| Antebraço | | | | | | | | | | | | | 3 | | | | | | 1 | | | | | | 2 | 1 | | | | | | | | | 7 | | |
| Arco Zigomatico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Arcos Costais | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 3 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | 10 | | |
| Articulação Coxo Femural | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| Bacia | 1 | 2 | | | 1 | 1 | 1 | | | 2 | | 3 | 3 | 1 | | | | | | 1 | | 3 | | 1 | | | | 1 | | 1 | | | | | 22 | | |
| Braço | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| Calcâneo | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | 4 | |
| Cavum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| Clavícula | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | 3 | |
| Coccix | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 0 | |
| Coluna Cervical | | 1 | | | | | 2 | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | 1 | 1 | | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | | | 14 | | |
| Coluna Dorsal | 2 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | 5 | |
| Coluna Lombar | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | | 2 | 1 | | | | | | | 1 | | 2 | | 1 | | | 3 | 2 | | | | | | | | 15 | |
| Coluna Lombo Sacra | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | 2 | |
| Cotovelo | 2 | | | | | 1 | | 2 | | | | 1 | 4 | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | 2 | | 1 | | 1 | | | | 18 | | |
| Coxa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Crânio | | 1 | | | | 1 | | | 3 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | 3 | | 1 | 1 | | 1 | | 2 | | | 1 | 3 | 1 | | | | | 22 | | |
| Dedo | 1 | | | | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | 1 | 2 | | | | | | | | | | | 2 | | | 9 | |
| Escapula | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | 1 | |
| Esterno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| Face | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | 3 | |
| Fêmur | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | 1 | | | 1 | | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | 6 | |
| Halux | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Joelho | 1 | 1 | | 1 | | 2 | | 1 | 1 | | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | | 1 | 3 | 2 | | | 1 | 4 | 1 | 1 | | | | | | 33 | | |
| Mandíbula | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | 3 | |
| Mao | 1 | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | | | | | 1 | | 1 | | 1 | | | | 4 | | | | | | 2 | | 17 | | |
| Nariz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | 2 | |
| Ombro | 1 | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | | 1 | | 3 | | | 1 | 1 | 3 | | 2 | | | | | 19 | | |
| Ossos da Face | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| Pé | 2 | 1 | | 1 | | 1 | 2 | 1 | 1 | | | | 3 | 1 | 3 | | | | 1 | | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | | 1 | 2 | | | 1 | 1 | | 32 | | |
| Pelve | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Perna | | | | | | 1 | 2 | | 1 | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | 1 | | 13 | |

12

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------|-----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----|----|
| Punho | | 2 | | 1 | | 1 | 1 | | | | 1 | | 4 | | | | 1 | | | 3 | | 2 | | | | | 2 | 2 | 3 | | | | 23 |
| Quadril | | | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| Seios da Face | | 1 | | | | 1 | | 1 | | | | | 1 | | | 1 | 2 | 1 | 1 | | | | 1 | 3 | 4 | 2 | | | | | | | 19 |
| Tórax | 2 | 4 | 2 | 3 | 4 | 8 | 3 | 3 | 4 | 4 | 6 | 9 | 7 | 7 | | 1 | 3 | 5 | 3 | 10 | 9 | 2 | 1 | 4 | 1 | 13 | 11 | 10 | 3 | 5 | | 147 | |
| Tórax PA/01 | 2 | | | | | | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | | 2 | | 4 | 1 | 1 | | 2 | 2 | 1 | | 2 | 2 | 2 | | 1 | 1 | | 37 | |
| Tornozelo | | 1 | 2 | | | 1 | 1 | | 1 | | | 1 | 2 | 1 | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | 1 | | | | | 15 | |
| Úmero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| TOTAL | 16 | 18 | 4 | 8 | 7 | 21 | 21 | 12 | 15 | 12 | 18 | 29 | 39 | 17 | 6 | 4 | 11 | 22 | 15 | 27 | 21 | 30 | 13 | 4 | 16 | 34 | 33 | 25 | 22 | 16 | 536 | | |

Atendimento por Classificação de Risco

| CORES | 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 | TOTAL |
|-----------------|------------|-----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----|-------------|
| AZUL | 100 | 67 | 44 | 92 | 61 | 103 | 120 | 85 | 50 | 42 | 121 | 112 | 134 | 100 | 73 | 83 | 44 | 102 | 129 | 123 | 120 | 165 | 72 | 38 | 131 | 138 | 121 | 122 | 129 | 67 | | 2888 |
| VERDE | 49 | 24 | 39 | 48 | 34 | 33 | 19 | 33 | 54 | 34 | 27 | 21 | 35 | 29 | 35 | 48 | 39 | 28 | 23 | 25 | 26 | 14 | 42 | 51 | 36 | 19 | 27 | 22 | 36 | 38 | | 988 |
| AMARELO | 8 | 3 | 6 | 1 | 5 | 6 | 0 | 5 | 6 | 7 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 3 | 4 | 5 | 2 | 5 | 4 | 0 | 0 | 10 | 3 | 4 | 2 | 0 | 2 | 4 | | 109 |
| LARANJA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 6 |
| VERMELHO | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 8 |
| Total | 157 | 96 | 89 | 141 | 100 | 142 | 139 | 123 | 115 | 83 | 151 | 137 | 171 | 133 | 111 | 134 | 91 | 135 | 154 | 154 | 150 | 179 | 114 | 99 | 170 | 161 | 150 | 144 | 167 | 109 | | 3999 |

| MAPA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 4 | TOTAL |
|-----------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----|---------------|--------------|-------|
| | 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 | | | |
| ADM MEDICAÇÃO | 246 | 294 | 152 | 388 | 163 | 236 | 385 | 294 | 222 | 151 | 245 | 221 | 213 | 245 | 162 | 160 | 144 | 217 | 206 | 210 | 218 | 276 | 248 | 205 | 190 | 304 | 257 | 234 | 202 | 153 | | | 6.841 | |
| INALAÇÃO | 31 | 8 | 11 | 17 | 12 | 19 | 39 | 13 | 30 | 28 | 28 | 23 | 29 | 11 | 14 | 14 | 22 | 27 | 24 | 19 | 19 | 16 | 22 | 14 | 13 | 17 | 19 | 22 | 25 | 13 | | | 599 | |
| TESTE GLICEMIA CAPILAR | 7 | 6 | 7 | 7 | 8 | 7 | 6 | 10 | 10 | 5 | 11 | 11 | 13 | 7 | 12 | 6 | 14 | 0 | 6 | 2 | 10 | 6 | 10 | 3 | 15 | 2 | 12 | 8 | 6 | 6 | | | 233 | |
| ECG | 3 | 4 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 6 | 0 | 3 | 0 | 6 | 1 | 1 | 3 | 7 | 0 | 4 | 5 | 0 | 0 | 2 | 1 | 5 | 2 | 1 | 2 | 8 | 0 | | | 69 | |
| SUTURA | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | | | 31 | |
| CURATIVO | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 6 | 10 | 1 | 5 | 1 | 3 | 0 | 2 | 1 | 2 | 4 | 3 | 2 | 0 | 0 | | | 65 | |
| RETIRADA DE PONTO | 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 | |
| PRESSÃO ARTERIAL | 82 | 75 | 64 | 93 | 66 | 107 | 58 | 83 | 110 | 67 | 96 | 97 | 100 | 75 | 63 | 74 | 87 | 10 | 74 | 82 | 77 | 68 | 100 | 95 | 112 | 86 | 80 | 100 | 84 | 82 | | | 2.447 | |
| IMOBILIZAÇÃO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 7 | |
| TOTAL GERAL | 370 | 389 | 237 | 510 | 255 | 373 | 493 | 402 | 381 | 253 | 386 | 354 | 364 | 340 | 256 | 266 | 287 | 255 | 319 | 321 | 329 | 366 | 384 | 320 | 337 | 418 | 375 | 369 | 326 | 257 | | 10.292 | | |
| CRIANÇA | 13 | 14 | 15 | 33 | 16 | 26 | 22 | 22 | 32 | 24 | 22 | 32 | 22 | 15 | 12 | 21 | 16 | 32 | 26 | 17 | 26 | 21 | 27 | 36 | 24 | 14 | 16 | 26 | 19 | 21 | | 662 | | |

Origem dos Pacientes

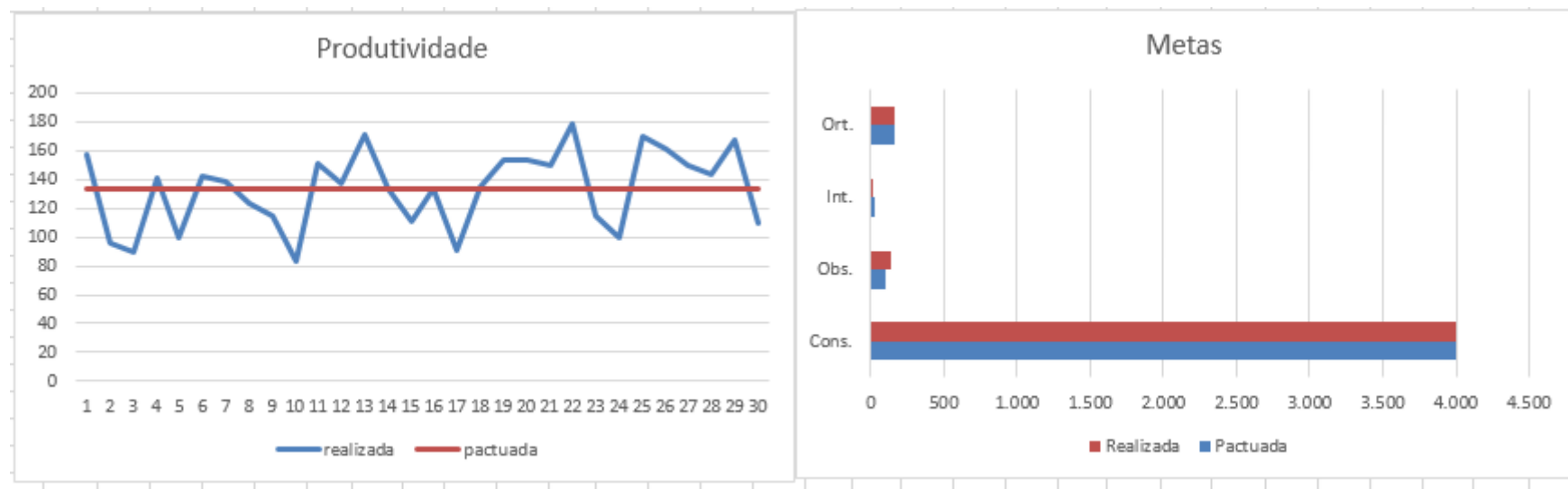
| ORIGEM POSTO/BAIRRO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | TOTAL |
|-------------------------|------------|-----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----|-------------|
| POSTO VILA NOVA | 44 | 32 | 23 | 54 | 27 | 49 | 30 | 34 | 43 | 24 | 43 | 36 | 64 | 34 | 35 | 36 | 21 | 24 | 63 | 64 | 41 | 62 | 31 | 33 | 38 | 45 | 59 | 45 | 70 | 27 | | 1231 |
| POSTO V. FLORINDO | 29 | 12 | 15 | 20 | 12 | 25 | 22 | 15 | 19 | 14 | 27 | 28 | 36 | 32 | 15 | 27 | 19 | 29 | 25 | 27 | 34 | 31 | 24 | 11 | 27 | 24 | 17 | 35 | 24 | 20 | | 695 |
| POSTO PAIOL | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 6 | 0 | 0 | 1 | 6 | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 4 | 0 | 2 | 0 | 10 | 0 | 4 | 0 | 1 | 0 | | 53 |
| POSTO SANCHES VILA | 39 | 30 | 30 | 32 | 32 | 41 | 38 | 35 | 26 | 19 | 30 | 45 | 33 | 36 | 29 | 43 | 26 | 45 | 41 | 38 | 42 | 52 | 30 | 35 | 41 | 44 | 41 | 26 | 35 | 28 | | 1062 |
| POSTO CEDRO | 4 | 5 | 2 | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 5 | 13 | 4 | 1 | 0 | 1 | 5 | 4 | 6 | 3 | 1 | 2 | 6 | 8 | 3 | 4 | 3 | 4 | 8 | 2 | 4 | | 121 |
| POSTO PIUVA | 17 | 4 | 4 | 12 | 11 | 10 | 15 | 17 | 11 | 5 | 11 | 9 | 21 | 17 | 10 | 8 | 6 | 9 | 8 | 7 | 15 | 13 | 9 | 6 | 18 | 13 | 12 | 10 | 15 | 10 | | 333 |
| POSTO COLONIZAÇÃO | 2 | 6 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 | 5 | 4 | 2 | 3 | 1 | 6 | 1 | 1 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 1 | 4 | 3 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | | 94 |
| POSTO R. FUNDO DE CIMA | 7 | 1 | 1 | 5 | 3 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 6 | 3 | 5 | 3 | 1 | 0 | 0 | 2 | 4 | 4 | 2 | 5 | 2 | 2 | 6 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | | 79 |
| POSTO R. FUNDO DE BAIXO | 5 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 7 | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | | 47 |
| POSTO GUAÇU JUQUIA | 1 | 0 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | 0 | 4 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | | 42 |
| POSTO IPORANGA - DIQUE | 4 | 3 | 3 | 0 | 2 | 4 | 7 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 6 | 0 | 1 | 3 | 2 | 1 | 0 | 5 | 5 | 1 | 0 | 3 | 2 | | 70 |
| OUTROS | 3 | 3 | 7 | 4 | 3 | 2 | 9 | 7 | 5 | 7 | 5 | 4 | 3 | 4 | 7 | 9 | 7 | 10 | 4 | 0 | 4 | 1 | 3 | 4 | 7 | 14 | 5 | 12 | 8 | 11 | | 172 |
| TOTAL | 157 | 96 | 89 | 141 | 100 | 142 | 139 | 123 | 115 | 83 | 151 | 137 | 171 | 133 | 111 | 134 | 91 | 135 | 154 | 154 | 150 | 179 | 114 | 99 | 170 | 161 | 150 | 144 | 167 | 109 | | 3999 |

15

| MUNICÍPIO | CONTROLE PACIENTES EXTERNOS NOVEMBRO 2019 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOT | | |
|-------------------------|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----|----|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|------------|----|---|
| | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | | |
| BARUEI | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| CERQUILHO | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| COTIA | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 2 |
| CRAVINHOS | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| CUBATÃO | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| IBIUNA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 |
| IGUAPE | 2 | | 2 | 3 | | 1 | | | | | | | | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | | 2 | | | 14 | |
| ITAPEMA - SC | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| LAGES - SC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| MARINGÁ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 |
| MINAS GERAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MIRACATU | | | 1 | 1 | 2 | | 7 | 2 | 1 | 6 | | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | | 5 | 3 | | 3 | 1 | 3 | 2 | 5 | 12 | 4 | 11 | 6 | 6 | | 92 | | |
| PEDRO DE TOLEDO | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| PIEDADE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| PILAR DO SUL | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| PRAIA GRANDE | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| QUEDA DO IGUAÇO - SP | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| REGISTRO | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | 2 | 4 | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 9 |
| RIO DE JANEIRO | | | | | | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| SANTA CATARINA | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 2 |
| SANTA RITA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| SANTOS | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| SÃO BERNARDO DOS CAMPOS | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| SÃO JOSE DOS CAMPOS | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| SÃO PAULO | | 2 | 1 | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | 1 | | | | 1 | | | 1 | | | | | | | 1 | | 9 | |
| SETE BARRAS | | 1 | 2 | | | | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | | | | 1 | | | 1 | | | | | 16 | |
| SOROCABA | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| TIETE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| TUBARÃO | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| TOTAL GERAL | 3 | 3 | 7 | 4 | 3 | 2 | 9 | 7 | 5 | 7 | 5 | 4 | 3 | 4 | 7 | 9 | 7 | 10 | 4 | | | 4 | 1 | 3 | 4 | 7 | 14 | 5 | 12 | 8 | 11 | 172 | | |

| METAS | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|----------|-------|-------------------|-----------|-------------------|
| Meta | Especificação | Unidade | Meta | Quant. meta mês % | Realizada | Quant. meta mês % |
| Pronto atendimento | Consulta médica | Paciente | 4.000 | 100 | 3.999 | 99,97 |
| Baixa complexidade | Observação | Paciente | 100 | 100 | 138 | 138 |
| Baixa complexidade | Internação | Paciente | 20 | 100 | 9 | 45 |
| | Ortopedia | Paciente | 160 | 100 | 162 | 101,25 |
| ORTOPEDISTA feriado 15/11 | | Total | | | | |

Gráfico de Metas e Produtividade 01 a 30 de novembro 2019



| INDICADORES NUTRIÇÃO E DIETÉTICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|-----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|----------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|------------|--------|
| HOSPITAL: | SANTO ANTONIO DE JUQUIÁ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | MÊS/ANO | nov/19 |
| REFEIÇÕES | 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 | Total |
| Café paciente | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 5 | 6 | 3 | 3 | 1 | 0 | 2 | 6 | 6 | 1 | 1 | 1 | 6 | 3 | 0 | 2 | 1 | 4 | 5 | 1 | 3 | 4 | 2 | 7 | 1 | 78 | |
| Café acompanhante | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 | 4 | 4 | 1 | 1 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | 4 | 1 | 2 | 5 | 2 | 4 | 1 | 54 | |
| Alm. Paciente | 3 | 1 | 0 | 2 | 1 | 3 | 4 | 2 | 4 | 1 | 3 | 8 | 5 | 5 | 0 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 5 | 2 | 3 | 1 | 0 | 73 | |
| Almoço acompanhante | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 0 | 2 | 2 | 4 | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 0 | 46 | |
| Lanche paciente (t) | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 3 | 0 | 2 | 1 | 6 | 5 | 5 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 2 | 3 | 0 | 0 | 62 | |
| Lanche acompanhante | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 | 0 | 2 | 0 | 4 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 0 | 43 | |
| Jantar paciente | 0 | 0 | 1 | 4 | 5 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 0 | 0 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 0 | 2 | 3 | 4 | 0 | 5 | 0 | 0 | 55 | |
| Jantar acompanhante | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 27 | |
| Ceia paciente | 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 | |
| Ceia acompanhante | 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 | |
| total de refeições | 11 | 5 | 1 | 10 | 14 | 22 | 19 | 13 | 14 | 18 | 17 | 27 | 31 | 27 | 4 | 6 | 8 | 15 | 13 | 4 | 19 | 10 | 17 | 18 | 15 | 26 | 17 | 21 | 14 | 2 | 438 | |
| Kg de alimentos preparados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| kg de alimentos desperdiçados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º DE LEITOS 16 | MÉDIA DIA DE REFEIÇÕES SERVIDAS AOS PACIENTES 8,93 | | | | | | | | | | MÉDIA DIA DE REFEIÇÕES SERVIDAS AOS ACOMPANHANTES 5,66 | | | | | | | | | | MÉDIA DIA DE REFEIÇÕES SERVIDAS AOS FUNCIONÁRIOS | | | | | | | | | | | |
| KG MÉS DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | KG DE CARNE BOVINA MÉS | | | | | | | | | | KG DE FRANGO MÉS | | | | | | | | | | KG DE OUTRAS CARNES MÉS | | | | | | | | | | | |
| KG DE HORTIFURTI-GRANJEIROS | LITROS DE LEITE MÉS | | | | | | | | | | N.º DE PÃES MÉS | | | | | | | | | | N.º DE GA 0 | | | | | | | | | | | |

LAVANDERIA HOSPITALAR

| | | Novembro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|----|----------|----|----|----|---------------------------------|----|----|----|----|----|--------------------------------|----|----|----|----|----|--------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| DIA | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | Total |
| Roupa recebida | 28 | 19 | 30 | 39 | 23 | 27 | 41 | 19 | 12 | 22 | 40 | 28 | 42 | 35 | 35 | 49 | 32 | 60 | 28 | 48 | 25 | 47 | 20 | 33 | 28 | 55 | 13 | 15 | 40 | 20 | | 953 |
| Roupa lavada | 28 | 19 | 30 | 39 | 23 | 27 | 41 | 19 | 12 | 22 | 40 | 28 | 42 | 35 | 35 | 49 | 32 | 60 | 28 | 48 | 25 | 47 | 20 | 33 | 28 | 55 | 13 | 15 | 40 | 20 | | 953 |
| Reprocessada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº de Leitos 16 | | | | | | Nº de funcionários área limpa 1 | | | | | | Nº de funcionários área suja 1 | | | | | | Horário de Funcionamento 07 as 19 hs | | | | | | | | | | | | | | |
| Média roupa lavada dia 31,76 | | | | | | Kg de roupa leito/dia 1,98 | | | | | | Kg roupa lavada/hora 1,32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

19

| |
|--|
| Quantidade de Kg da máquina de lavar 25Kg (x) 30 Kg () 50Kg () |
| Quantidade de Kg centrifuga 20Kg (x) 25 Kg () |
| Quantidade de Kg máquina de secar |
| Quantidade de Kg da calandra |
| Observações: |

| IMOBILIZAÇÃO NOVEMBRO | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|---|
| Procedimento | | | | | | | | | | | | | | |
| ENFAIXAMENTO C/ FAIXA CREPOM | 01 | 04 | 06 | 08 | 11 | 13 | 15 | 20 | 22 | 24 | 27 | 29 | | |
| MSD | | | | | | | | | | | | | | |
| MSE | 2 | 1 | | 1 | | | | | | | | | | 4 |
| MID | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 |
| MIE | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | 2 |
| INFILTRAGEM CORTICOIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| Ombro Direito | | | | | | | | | | | | | | |
| Ombro Esquerdo | | | | | | | | | | | | | | |
| Joelho Direito | | | | | | | | | | | | | | |
| Joelho esquerdo | | | | | | | | | | | | | | |
| IMOBILIZAÇÃO FÉRULA/METALICA | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | | | | | | | | | | | | | |
| MSE | | 1 | | | | 1 | 1 | | | | | | | 3 |
| MID | | 1 | | | | 1 | 1 | | | | | 3 | | 3 |
| MIE | | | | | | | | | | | | | | |
| RETIRADA DE GESSO | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | | | | | 2 | | 2 | | | | 1 | | 5 |
| MSE | | | 1 | | | 2 | | | | | | | | 3 |
| MID | | | | | | | | | | | | | | |
| MIE | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | 2 |
| ESPARADRAPAGEM | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 |
| MSE | | | | | | | | | | | | | | |
| MID | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 |
| MIE | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|----|
| BOTA GESSADA | | | | | | | | | | | | | | |
| MID | | | | | | | | | | | | | | |
| MIE | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| TALA GESSADA | | | | | | | | | | | | | | |
| MID | | | | | | | | | | | | | | |
| MIE | | | | | | | | | | | | | | |
| TALA GESSADA AXILO PALMAR | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | 1 | 1 | 1 | | 2 | | | | | | | | 5 |
| MSE | | 1 | | 3 | | | | | | | | | | 4 |
| GESSO AXILO PALMAR | | | | | | | | | | | | | | |
| MSE | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | | | | | | | | | | | | | |
| TALA PUNHO | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | 2 |
| MSE | | | | | | | | | | | | | | |
| GESSO PUNHO | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| MSE | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| TALA INGUIMALEOLAR | | | | | | | | | | | | | | |
| MID | | | | | | | | | | | | | | |
| MIE | | | | | | | | | | | | | | |
| TALA INGUINOPODALICA | | | | | | | | | | | | | | |
| MID | | | | | | | | | | | | | | |
| MIE | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPOIA | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | 2 | 3 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | | | | | 10 |
| MSE | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 2 | | | 13 |
| CURATIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|--|----|
| MSE | | | | | | | | | | | | | | |
| TALA GESSADA EM U | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | | | | | | | | | | | | | |
| MSE | | | | | | | | | | | | | | |
| PUNÇÃO | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | | | | | | | | | | | | | |
| MSE | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Regulação CROSS Ortopedia</i> | | | | | | | | | | | | | | |
| IMOBILIZAÇÃO MJ/OITO | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 12 | 9 | 5 | 9 | 2 | 12 | 3 | 3 | 4 | 1 | 3 | 2 | | 59 |

SAME – Serviço de Arquivamento Médico e Estatística – Novembro

| HOSPITAL: | | RECEBIDOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL |
|------------------|---|-----------|---|----|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------|----|-------|
| DIA | 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 | | |
| CREAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONSELHO TUTELAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DELEGACIA | | | | 10 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 9 | | | | | | 20 | |
| TRT 15 REGIÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FORUM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PEDIDO PESSOAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | | | | | 2 | 6 | | |
| TOTAL | | | | 10 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 9 | | | 2 | | 26 | | |

23

| HOSPITAL: | | ENVIADOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL |
|------------------|---|----------|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------|--|-------|
| DIA | 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 | | |
| CREAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONSELHO TUTELAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DELEGACIA | | | | | | | 1 | | | | | 29 | | | | | | | | | | | | | 1 | 18 | | | | | 49 | | |
| TRT 15 REGIÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FORUM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PEDIDO PESSOAL | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | | | | 2 | | 7 | | |
| TOTAL | | | | | | | 1 | 1 | | | | 29 | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | 2 | 18 | | | 2 | | 56 | | |

Controle de Oxigenoterapia Domiciliar - Novembro

| HOSPITAL: | 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 | TOTAL | |
|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|----|
| DORALICE SABOROSA HEUCK DE OLIVEIRA | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | 3 |
| JUSCELIA SANTOS LEAL | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | 4 |
| JOSE DE ARO | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| CARLOS NUNES DA SILVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 |
| JOSE APARECIDO TAVARES | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 2 |
| LUIZ SERGIO POLYORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| PEDRO PEREIRA LIMA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| MARTA MUNIZ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 |
| GIZELA PAYLICIC | | | | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | | | | | 10 |
| ANA ROSA ALVES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 |
| MAURO ALVES PEREIRA | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 2 |
| | 1 | | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 2 | | 1 | 1 | | | | | 4 | 2 | | 1 | 1 | 1 | | 2 | 1 | | | | | 25 | |

24

CONCLUSÃO

Este Relatório é pertinente ao período de 01 a 30 de novembro de 2019, no que tange aos dados de atendimento / estatística do plano de trabalho. Todo esforço é realizado visando um atendimento humanizado e de qualidade voltado para o bem estar do paciente e também dos colaboradores. Podemos ainda notar que dos 3.999 atendimentos realizados, 2.888 são classificados azul e 988 como verde, casos que poderiam ser resolvidos a nível de UBS. Apenas 123 (3,07%) referem-se a atendimentos de urgência/emergência, e desse somente 8 (0,2%) classificados como vermelho. Do total de atendimentos realizados 138 pacientes permaneceram em observação por até 12 horas e 9 por até 24 horas. A meta de consultas de ortopedia foi ultrapassada em 1,25% apesar de termos um dia a menos de consultas devido ao feriado de 15 de novembro.

Acrescemos a este, relatório de transferência/remoções detalhado e dados do SAME e da oxigenoterapia domiciliar.

Aproveitamos a oportunidade para externar nossos protestos de elevada estima e distintas considerações.

Juquiá/SP, 11 de dezembro de 2019

MARIA LUIZA DAS GRAÇAS NUNES

DIRETORA EXECUTIVA
FENIX DO BRASIL SAÚDE – GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLÍ



Prefeitura Municipal de Juquiá
Contrato de Gestão nº 01/2017
Processo nº 747/2017