



OF. HSA 104/2019

Juquiá/ SP, 13 de maio de 2019.

Ref.: APRESENTAÇÃO DE CONTAS de 01 a 30 de abril 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 abril 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
POLITICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2017
PROCESSO Nº 747/2017

RELATORIO DE AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO
ATESTADO DE EXECUÇÃO 21/12

O presente relatório apresenta os resultados obtidos no período de **01 a 30 de abril 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;

Projetos/Estudos em andamento

| 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 ABRIL DE 2019





SUMÁRIO

| | |
|--|----|
| BREVE RELATO | 8 |
| EXAMES LABORATORIAIS | 9 |
| ACOLHIMENTO | 9 |
| TRANSPORTE DE PACIENTES URGENCIA/EMERGENCIA | 9 |
| PRODUÇÃO HOSPITALAR | 10 |
| SERVIÇO DE APOIO DIAGNOSTICO EM IMAGEM RX | 11 |
| ATENDIMENTO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO | 13 |
| MAPA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL | 13 |
| ORIGEM DOS PACIENTES (POSTO/BAIRRO) | 14 |
| CONTROLE DE PACIENTES EXTERNOS | 15 |
| METAS | 16 |
| NUTRIÇÃO E DIETETICA | 17 |
| LAVANDERIA | 18 |
| PROCEDIMENTOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA | 19 |
| CONCLUSÃO | 22 |



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 serão 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 | 11 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Serviço de Nutrição | 6 | 2 | 3 | 0 | 0 |
| Corpo Clínico | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Serviço de Recepção | 10 | 2 | 1 | 0 | 0 |
| Serviço de Higienização | 4 | 5 | 2 | 0 | 0 |
| Serviço de Transporte | 7 | 4 | 1 | 0 | 0 |
| Serviço de RX | 9 | 1 | 2 | 0 | 0 |

ATENDIMENTO E TRANSPORTE DE PACIENTES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

Ambulância

| REGULAÇÕES ABRIL/2019 | |
|------------------------------|--------------|
| | Total |
| <i>REGISTRO (HSJ)</i> | 57 |
| <i>PARIQUERA-AÇU (HRLB)</i> | 18 |
| <i>MIRACATU</i> | 3 |
| SUB TOTAL | 78 |
| SUB TOTAL 192 | 203 |
| TOTAL | 281 |



ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
INDICADOR HOSPITALAR E AMBULATORIAL

| CENSO DIÁRIO | 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 | Tot |
|---------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|-----|-----|----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|
| Pac. Passaram Mês ant. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Admissão | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Altas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Transferências | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Óbitos < 24 hs | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Óbitos > 24 hs | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º de Cons. Especializadas Ambul. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º de Cons. Urg. e Emerg. Ambul. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N de Cons. em Observ. 06h Amb | 3 | 1 | 3 | | | | 3 | 1 | 3 | | 1 | | | | | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | 2 | 1 | | 22 | |
| N de Cons. em Observ. 12h Amb. | 1 | 1 | 3 | 1 | | 3 | 6 | 1 | 3 | 1 | 1 | 5 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | | 2 | | 2 | 2 | 2 | | 3 | 5 | | 61 | |
| N.º de Proced. Ambulatoriais (Ambul.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º de Cons. Ortopedia | | | 27 | | 20 | | | | | *1 | | 31 | | | | | *2 | | *3 | | | | | 27 | 30 | | | | | | 135 | |
| N.º de Cons. Urg. e Emerg. Hosp. | 186 | 122 | 137 | 155 | 126 | 86 | 104 | 126 | 130 | 129 | 143 | 153 | 95 | 98 | 189 | 100 | 143 | 124 | 79 | 100 | 91 | 159 | 145 | 164 | 144 | 174 | 135 | 100 | 175 | 145 | 3.957 | |
| Sub total consultas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º de Proced. Ambulatoriais (Hosp.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º de Cons. em INTERN. 24h | | 3 | | 1 | 1 | | | 1 | | 1 | | | 2 | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | 12 | |
| No. Exames Raio-X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º cirurgia emergência | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º de partos normais | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º de cesárias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Obs. Ortopedia: médico funcionário da prefeitura – FÉRIAS A PARTIR DO DIA 14 DE JULHO.

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| N.º DE LEITO 16 | MÉDIA PACIENTE DIA | 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 |

Obs. Medico funcionário prefeitura - (*1) – feriado (*2) – abono (*3) - feriado

Rua Serra de Botucatu 1351 – Tatuapé – S.P. CEP 03317-000

E-mail: fenixbrasilsaude@outlook.com

Tel: 55 (11) 2092-6787



APOIO DIAGNOSTICO EM IMAGEM - RADIOLOGIA

| Tipo de Procedimento | 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 | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | 11 |
| Abdômen Agudo | | 1 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 6 |
| Antebraço | | | | | | | | | | | 2 | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 |
| Arco Zigomatico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Arcos Costais | | | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | | | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 1 | | | | | | 10 |
| Articulação Coxo Femural | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | 1 | 2 | 2 | | 1 | | | | | | | 9 | |
| Bacia | | | 1 | 1 | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 7 | |
| Braço | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | 3 | |
| Calcâneo | 1 | | 1 | 2 | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 7 | |
| Cavum | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | 2 | | 1 | | | | | | | 5 | |
| Clavícula | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | 1 | | 1 | | 1 | 2 | 1 | | | | | | | | 7 | |
| Coccix | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Coluna Cervical | 1 | 1 | | 1 | | | | | | | | | | 1 | 2 | | 3 | | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | 12 | |
| Coluna Dorsal | | | 1 | | 2 | | | 2 | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 |
| Coluna Lombar | | | 1 | | 2 | | | 1 | | | 2 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 |
| Coluna Lombo Sacra | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| Cotovelo | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | | | | 1 | 2 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | 1 | 2 | | | 2 | 1 | | | | | | | 16 | |
| Coxa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 | | | | | | | 1 | | | 5 | |



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 | 130 | 100 | 75 | 128 | 59 | 70 | 53 | 102 | 74 | 109 | 85 | 113 | 61 | 56 | 113 | 84 | 73 | 100 | 52 | 74 | 52 | 79 | 100 | 129 | 100 | 137 | 107 | 74 | 134 | 83 | | 2706 |
| VERDE | 54 | 21 | 60 | 19 | 62 | 9 | 47 | 19 | 53 | 13 | 56 | 33 | 32 | 37 | 72 | 9 | 66 | 12 | 22 | 18 | 35 | 75 | 33 | 29 | 36 | 26 | 26 | 20 | 38 | 48 | | 1080 |
| AMARELO | 2 | 1 | 2 | 8 | 5 | 7 | 4 | 4 | 2 | 7 | 2 | 7 | 2 | 4 | 3 | 7 | 4 | 12 | 5 | 8 | 4 | 5 | 8 | 5 | 7 | 11 | 2 | 6 | 3 | 14 | | 161 |
| VERMELHO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 10 |
| Total | 186 | 122 | 137 | 155 | 126 | 86 | 104 | 126 | 130 | 129 | 143 | 153 | 95 | 98 | 189 | 100 | 143 | 124 | 79 | 100 | 91 | 159 | 145 | 164 | 144 | 174 | 135 | 100 | 175 | 145 | | 3957 |

| MAPA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|--------|--|
| | 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 | TOT. | |
| ADM MEDICAÇÃO | 290 | 255 | 373 | 380 | 330 | 265 | 219 | 205 | 311 | 313 | 349 | 725 | 357 | 272 | 371 | 355 | 390 | 291 | 176 | 379 | 120 | 183 | 191 | 518 | 248 | 345 | 221 | 187 | 182 | 295 | | 9.096 | |
| INALAÇÃO | 22 | 7 | 17 | 27 | 28 | 7 | 14 | 22 | 31 | 11 | 28 | 22 | 35 | 12 | 22 | 12 | 34 | 22 | 18 | 20 | 8 | 18 | 11 | 24 | 17 | 26 | 16 | 18 | 25 | 17 | | 591 | |
| TESTE GLICEMIA CAPILAR | 10 | 14 | 14 | 12 | 12 | 4 | 9 | 1 | 12 | 12 | 7 | 15 | 33 | 9 | 7 | 30 | 40 | 21 | 19 | 15 | 20 | 28 | 29 | 25 | 19 | 28 | 25 | 21 | 17 | 25 | | 533 | |
| ECG | 2 | 2 | 8 | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 12 | 2 | 1 | 0 | 5 | 5 | 0 | 2 | 1 | 2 | 0 | 4 | 4 | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 7 | 1 | | 83 | |
| SUTURA | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 | 4 | 2 | | 41 | |
| CURATIVO | 0 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 1 | 1 | 3 | 6 | 1 | 3 | 4 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | | 71 | |
| RETIRADA DE PONTO | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 4 | |
| PRESSÃO ARTERIAL | 17 | 20 | 24 | 55 | 13 | 17 | 17 | 4 | 18 | 22 | 20 | 28 | 41 | 18 | 17 | 79 | 136 | 110 | 69 | 97 | 61 | 108 | 122 | 131 | 111 | 175 | 105 | 94 | 133 | 94 | | 1.956 | |
| IMOBILIZAÇÃO | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 16 | 0 | 0 | 5 | 0 | 7 | 0 | 2 | 0 | 1 | 4 | 0 | 12 | 0 | 5 | 1 | 0 | 6 | 0 | | 74 | |
| IMOBILIZAÇÃO | 343 | 301 | 450 | 484 | 392 | 296 | 262 | 238 | 383 | 365 | 422 | 813 | 472 | 312 | 429 | 486 | 614 | 450 | 291 | 518 | 210 | 347 | 359 | 716 | 399 | 584 | 374 | 323 | 378 | 438 | | 12.449 | |
| TOTAL GERAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRIANÇA | 38 | 18 | 34 | 20 | 23 | 15 | 28 | 26 | 28 | | 31 | 22 | 23 | 28 | 41 | 27 | 29 | 31 | 14 | 22 | 19 | 38 | 29 | 22 | 33 | 37 | 23 | 16 | 47 | 38 | | 800 | |



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 | 60 | 40 | 34 | 44 | 33 | 32 | 36 | 31 | 45 | 41 | 51 | 51 | 30 | 24 | 47 | 28 | 32 | 23 | 23 | 24 | 31 | 44 | 39 | 41 | 53 | 62 | 38 | 37 | 48 | 28 | | 1150 |
| POSTO V. FLORINDO | 39 | 9 | 27 | 36 | 19 | 19 | 21 | 20 | 20 | 28 | 16 | 31 | 17 | 22 | 34 | 15 | 23 | 27 | 9 | 13 | 14 | 33 | 27 | 51 | 23 | 37 | 29 | 18 | 40 | 34 | | 751 |
| POSTO PAIOL | 1 | 0 | 3 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1 | 2 | 0 | 3 | 2 | 7 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | | 35 |
| POSTO VILA SANCHES | 51 | 43 | 35 | 45 | 34 | 19 | 24 | 48 | 37 | 42 | 38 | 32 | 28 | 29 | 52 | 28 | 43 | 48 | 28 | 30 | 28 | 41 | 45 | 49 | 26 | 45 | 40 | 25 | 48 | 49 | | 1130 |
| POSTO CEDRO | 3 | 7 | 5 | 6 | 6 | 0 | 6 | 4 | 4 | 2 | 6 | 2 | 1 | 4 | 8 | 5 | 5 | 4 | 7 | 4 | 3 | 7 | 4 | 4 | 4 | 6 | 3 | 0 | 6 | 7 | | 133 |
| POSTO PIUVA | 8 | 14 | 10 | 7 | 11 | 7 | 6 | 4 | 7 | 7 | 9 | 11 | 10 | 10 | 19 | 8 | 14 | 12 | 6 | 7 | 4 | 15 | 8 | 6 | 14 | 12 | 10 | 6 | 9 | 9 | | 280 |
| POSTO COLONIZAÇÃO | 8 | 5 | 12 | 5 | 9 | 1 | 3 | 5 | 9 | 3 | 9 | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | 6 | 3 | 1 | 1 | 3 | 7 | 4 | 4 | 6 | 4 | 4 | 0 | 7 | 3 | | 134 |
| POSTO R. FUNDO DE CIMA | 3 | 1 | 2 | 3 | 0 | 0 | 2 | 5 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 6 | 2 | 4 | 3 | 0 | 2 | 6 | 5 | | 62 |
| POSTO R. FUNDO DE BAIXO | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | 29 |
| POSTO JUQUIA GUAÇU | 4 | 0 | 2 | 2 | 5 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 3 | 2 | 1 | 1 | 6 | 0 | 3 | 0 | 1 | 5 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 5 | 1 | 0 | | 55 |
| POSTO IPORANGA - DIQUE | 0 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 0 | 3 | 5 | 2 | 1 | 7 | 0 | 1 | 4 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 0 | 2 | 2 | 1 | 3 | | 55 |
| OUTROS | 7 | 0 | 3 | 5 | 4 | 6 | 3 | 5 | 1 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | 10 | 3 | 6 | 7 | 2 | 7 | 4 | 8 | 5 | 8 | 6 | | 143 |
| TOTAL | 186 | 122 | 137 | 155 | 126 | 86 | 104 | 126 | 130 | 129 | 143 | 153 | 95 | 98 | 189 | 100 | 143 | 124 | 79 | 100 | 91 | 159 | 145 | 164 | 144 | 174 | 135 | 100 | 175 | 145 | | 3957 |



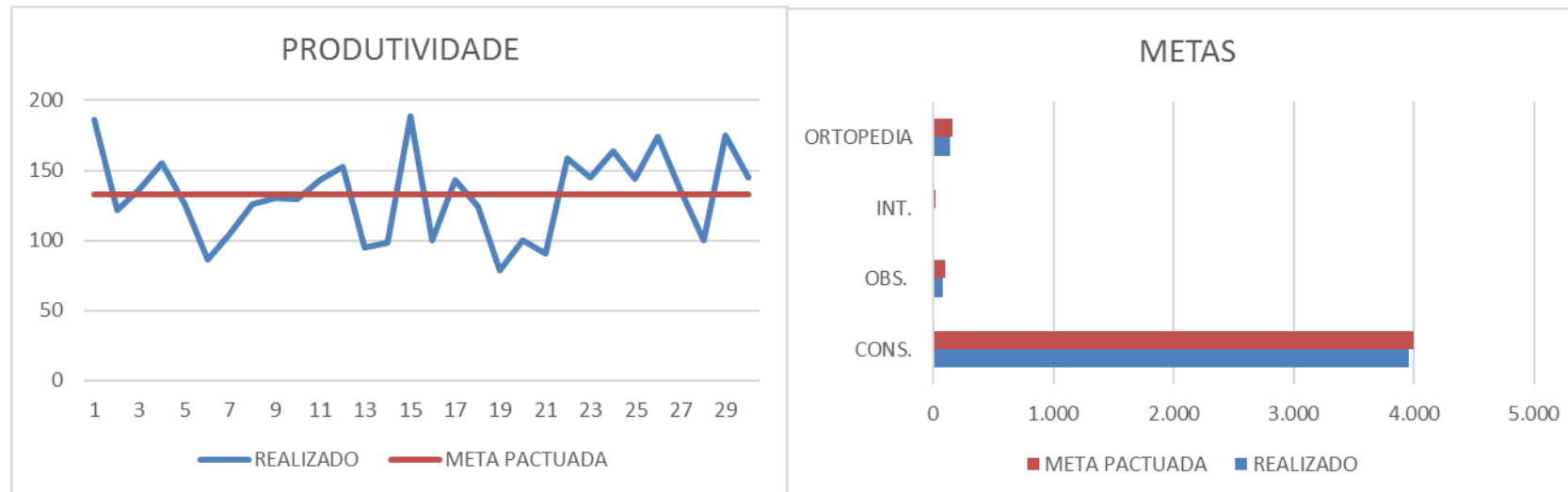
| MUNICÍPIO | CONTROLE PACIENTES EXTERNOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOT | |
|----------------------|-----------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|-----|----|
| | 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 | | |
| ARAÇOIABA | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| ATIBAIA | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| CAJATI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 |
| CARAPICUIBA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | 2 |
| COLOMBO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 |
| CURITIBA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 2 |
| FLORIANOPOLIS | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | 2 |
| IGUAPE | | | | 1 | | | 4 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | 1 | | 2 | | | 1 | | 13 | |
| ITANHAEM | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | | | 3 |
| ITAPEVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 |
| ITATINGA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| MIRACATU | 3 | | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | 2 | 1 | 1 | 5 | 2 | 3 | 1 | | | 3 | | 3 | 1 | | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 48 | |
| OSASCO | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| PARANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| PERUIBE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| PERNAMBUCO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 |
| PRAIA GRANDE | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 2 |
| REGISTRO | 1 | | | | | 1 | | | | 1 | | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | | | 1 | | | | | 3 | | | | | | | 12 |
| RIO DE JANEIRO | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| SANTA CATARINA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| SÃO BERNARDO | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| SÃO JOSE DOS PINHAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| SÃO PAULO | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 4 |
| SÃO ROQUE | | | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| SÃO VICENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| SETE BARRAS | 1 | | | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | 1 | 2 | 3 | 1 | | | | 1 | 1 | | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 1 | 30 | |
| SOROCABA | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | 5 |
| VALPARAISO | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| TOTAL GERAL | 7 | 0 | 3 | 5 | 4 | 6 | 3 | 5 | 1 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | 10 | 3 | 6 | 7 | 2 | 7 | 4 | 8 | 5 | 8 | 6 | 143 | | |



| METAS | | | | | | |
|--------------------|-----------------|----------|-------|-------------------|---------------|-------------------|
| Meta | Especificação | Unidade | Meta | Quant. meta mês % | Meta Atendida | Quant. meta mês % |
| Pronto atendimento | Consulta médica | Paciente | 4.000 | 100 | 3.957 | 98,92 |
| Baixa complexidade | Observação | Paciente | 100 | 100 | 83 | 83 |
| Baixa complexidade | Internação | Paciente | 20 | 100 | 12 | 60 |
| | Ortopedia | Paciente | 160 | 100 | 135 | 84,37 (*) |
| | Total | | | | | |

OBS. (*) Ortopedia: levando-se em consideração das trabalhados meta 112,5%

Gráfico de Metas e Produtividade 01 a 30 de abril 2019





| INDICADORES NUTRIÇÃO E DIETÉTICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|-----|
| 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 | 0 | 0 | 4 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 6 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | | 66 | |
| Café acompanhante | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | | 40 | |
| Café funcionário | 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 | |
| Alm. Paciente | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 2 | 1 | 4 | 0 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 | 1 | | 49 | |
| Almoço acompanhante | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 0 | 2 | 0 | | 30 | |
| Almoço funcionário | 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 | |
| Lanche paciente (t) | 2 | 3 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 | 4 | 0 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | 3 | 5 | 2 | 1 | 2 | 5 | 1 | | 60 | |
| 39Lanche acompanhante | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 2 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 0 | | 37 | |
| Lanche funcionário | 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 | |
| Jantar paciente | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 0 | 0 | 3 | 2 | | 34 | |
| Jantar acompanhante | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | | 19 | |
| Jantar funcionário | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 335 |
| N.º DE LEITOS 16 | MÉDIA DIA DE REFEIÇÕES SERVIDAS AOS PACIENTES 6,96 | | | | | | | | | | | MÉDIA DIA DE REFEIÇÕES SERVIDAS AOS ACOMPANHANTES 4,43 | | | | | | | | | | | MÉDIA DIA DE REFEIÇÕES SERVIDAS AOS FUNCIONÁRIOS | | | | | | | | | | |
| KG MÊS DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | KG DE CARNE BOVINA MÊS | | | | | | | | | | | KG DE FRANGO MÊS | | | | | | | | | | | KG DE OUTRAS CARNES MÊS | | | | | | | | | | |
| KG DE HORTIFURTI GRANJEIROS | LITROS DE LEITE MÊS | | | | | | | | | | | N.º DE PÃES MÊS | | | | | | | | | | | N.º DE GAS BUTADO MÊS | | | | | | | | | | |



LAVANDERIA HOSPITALAR

| 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 | 30 | 27 | 52 | 29 | 46 | 39 | 59 | 38 | 64 | 34 | 48 | 31 | 30 | 41 | 55 | 21 | 40 | 44 | 48 | 44 | 32 | 40 | 41 | 45 | 38 | 61 | 28 | 24 | 36 | 25 | | 1190 | |
| Roupa lavada | 30 | 27 | 52 | 29 | 46 | 39 | 59 | 38 | 64 | 34 | 48 | 31 | 30 | 41 | 55 | 21 | 40 | 44 | 48 | 44 | 32 | 40 | 41 | 45 | 38 | 61 | 28 | 24 | 36 | 25 | | 1190 | |
| Reprocessada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1190 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 39,6 | | | | | | Kg de roupa leito/dia 2,47 | | | | | | Kg roupa lavada/hora 3,30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|--|
| 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 / ABRIL | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|----|----|----|----|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|--|
| Procedimento | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENFAIXAMENTO C/ FAIXA CREPOM | 01 | 03 | 05 | 08 | 10(*) | 12 | 15 | 17 | 19 | 22 | 24 | 26 | 29 | TOTAL | |
| MSD | | | | | | | | | | | | | | | |
| MSE | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | 2 | |
| MID | | | | 1 | | 1 | | | | | | | 1 | 3 | |
| MIE | | | | | | 1 | | | | | | | | 2 | |
| INFILTRAGEM CORTICOIDE | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ombro Direito | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ombro Esquerdo | | | | | | | | | | | | | | | |
| Joelho Direito | | | | | | | | | | | | | | | |
| Joelho esquerdo | | | | | | | | | | | | | | | |
| IMOBILIZAÇÃO FÉRULA/METALICA | | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | |
| MSE | | | | | | | | | | | | | | | |
| MID | | | | | | | | | | | | | | | |
| MIE | | | | | | | | | | | | | | | |
| RETIRADA DE GESSO | | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | | | | | | | | | | | | | | |
| MSE | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | |
| MID | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | |
| MIE | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | |
| ESPARADRAPAGEM | | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | | | | | | | | | | | | | | |
| MSE | | | | | | | | | | | | | | | |
| MID | | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | |



| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|---|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| MIE | | | | | | | | | | | | | | | |
| BOTA GESSADA | | | | | | | | | | | | | | | |
| MID | | | | | | | | | | | | | | | |
| MIE | | | | | | | | | | | | | | | |
| TALA GESSADA | | | | | | | | | | | | | | | |
| MID | | | | | | | | | | | | 2 | | | 2 |
| MIE | | | | | | | | | | | | 2 | | 1 | 3 |
| TALA GESSADA AXILO PALMAR | | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | | | | | | | | | | | | | | |
| MSE | | | | | | | | 1 | | | | | 1 | | 2 |
| GESSO AXILO PALMAR | | | | | | | | | | | | | | | |
| MSE | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| MSD | | 1 | | | | 1 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 7 |
| TALA PUNHO | | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | 2 |
| MSE | | | | | | | 3 | | | | | | | | 3 |
| GESSO PUNHO | | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 |
| MSE | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | 2 |
| TALA INGUIMALEOLAR | | | | | | | | | | | | | | | |
| MID | | | | | | | | | | | | | | | |
| MIE | | | | | | | | | | | | | | | |
| TALA INGUINOPODALICA | | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | | | | | | | | | | | | | | |
| MSE | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPOIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | | | | | | 5 | 3 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 19 |



| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---|----|---|--|---|----|---|---|---|---|----|---|---|----|
| MSE | | 4 | | | 1 | 2 | 1 | | | | 2 | 1 | 1 | 12 |
| CURATIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| MSE | | | | | | | | | | | | | | |
| TALA GESSADA EM U | | | | | | | | | | | | | | |
| MSD | | | | | | | | | | | | | | |
| MSE | | | | | | | | | | | | | | |
| Regulação CROSS Ortopedia | | | | | | 1 | | | | | | 1 | 1 | 3 |
| Imobilização (**) | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 |
| TOTAL | 0 | 11 | 0 | | 4 | 16 | 5 | 7 | 2 | 4 | 12 | 5 | 6 | 72 |

(*) FERIADO

(**) 2 Imobilizações Enfermagem: 21 e 27 abril.



CONCLUSÃO

Este Relatório é pertinente ao período de 01 a 30 de abril 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 nota que a grande maioria de atendimentos realizados são classificados como verde ou azul, casos que poderiam ser resolvidos a nível de UBS.

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

Juquiá, 13 de maio de 2019

MARIA LUIZA DAS GRAÇAS NUNES

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

