



OF. HSA 223/2019

Juquiá/ SP, 14 de outubro de 2019.

Ref.: APRESENTAÇÃO DE CONTAS de 01 a 30 de setembro 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 setembro 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 26/12

O presente relatório apresenta os resultados obtidos no período de **01 a 30 de setembro 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 SETEMBRO 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	3	3			
Serviço de Nutrição	2	2	1		
Corpo Clínico	2	4			
Serviço de Recepção	3	3			
Serviço de Higienização	2	4			
Serviço de Transporte	1	4	1		
Serviço de RX	2	3	1		

Foram compiladas 7 fichas de satisfação

ATENDIMENTO E TRANSPORTE DE PACIENTES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

Ambulância

REGULAÇÕES SETEMBRO/2019	
	Total
<i>REGISTRO (HSJ)</i>	64
<i>REGISTRO (H.R.R.)</i>	
<i>PARIQUERA-AÇU (HRLB)</i>	18
SUB TOTAL	
SUB TOTAL 192	249
TOTAL	331



**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	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	
Óbitos > 24 hs																																	
N.º de Cons. Especializadas Ambul.																																	
N.º de Cons. Urg. e Emerg. Ambul.																																	
N de Cons. em Observ. 06h Amb	5	2	0	0	2	0	3	3	1	2	3	3	2	3	4	5	4	2	2	0	0	3	3	0	7	2	2	3	4	0		70	
N de Cons. em Observ. 12h Amb.	2	1	0	0	1	7	1	0	3	2	2	1	2	1	3	2	2	5	4	2	1	3	0	4	1	6	0	3	2	2		63	
N.º de Proced. Ambulatoriais (Ambul.)																																	
N.º de Cons. Ortopedia				19		14					19		*					14		*				30		22							118
N.º de Cons. Urg. e Emerg. Hosp.	103	133	116	151	113	123	104	110	151	161	159	130	149	104	98	172	150	169	167	128	91	101	177	132	174	150	132	113	113	181		4.055	
Sub total consultas																																	
N.º de Proced. Ambulatoriais (Hosp.)																																	
N.º de Cons. em INTERN. 24h	0	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0		15	
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 113,74	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

(*) ortopedista abonou

Rua Diamante Preto nº 47 – Chácara California – S.P. CEP 03317-040

E-mail: fenixbrasilsaude@outlook.com

CNPJ 64.29.101/0001-78

Tel: 55 (11) 2092-6787



APOIO DIAGNOSTICO EM IMAGEM - RADIOLOGIA

Tipo de Procedimento	SETEMBRO/2019																																	
	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		1	2		1	3		1		1		1				3			2	1			1				1	1	1				20	
Abdômen Agudo							1				1						4			1													7	
Antebraço								1	1	1						1		1															5	
Arco Zigomatico																																	0	
Arcos Costais				3		1				2			1								1				1			1					10	
Articulação Coxo Femural										1																							1	
Bacia			1		4		1		2	3		1			3		2	1		1				4		1	3					27		
Braço			1				1								1											1							4	
Calcâneo			1		3			1									1							1									7	
Cavum																																	0	
Clavícula			1							1										1				2	2								7	
Coccix																																		
Coluna Cervical		1								1	1					2		2	1		1				1			1					11	
Coluna Dorsal			1													1		1					1		1		1	1					7	
Coluna Lombar						1					3	2						1	1	1			1		2				2				14	
Coluna Lombo Sacra																																	0	
Cotovelo		1	2							1	2					1											1						8	
Coxa																																		0
Crânio							2			1	1	2				2		2		1	2	1	1		2			3					20	
Dedo					2					1		1	1	1				2							1		4						13	
Escapula																		1																1
Esterno																																		0
Face			1					1		1		2													1	1		1					8	
Fêmur										1								1							1			1					4	



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	77	92	72	109	69	76	80	74	98	94	103	76	97	51	64	109	109	92	105	86	30	49	124	82	120	72	81	77	76	111	X	2555
VERDE	20	35	34	39	37	39	22	32	45	64	41	42	48	47	23	54	41	66	48	39	45	44	44	40	49	67	51	26	24	60	X	1266
AMARELO	5	6	10	3	7	5	2	4	8	3	13	11	3	6	6	9	0	11	9	3	13	6	9	10	5	10	0	6	9	8	X	200
LARANJA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	3	0	1	1	0	0	0	1	0	0	3	1	X	14
VERMELHO	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	1	0	4	0	0	0	2	0	2	1	0	0	0	0	0	4	1	1	X	20
Total	103	133	116	151	113	123	104	110	151	161	159	130	149	104	98	172	150	169	167	128	91	101	177	132	174	150	132	113	113	181	X	4055

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	TOTAL	
ADM MEDICAÇÃO	185	324	237	344	279	372	199	249	218	310	284	326	296	193	218	328	190	308	241	168	201	303	152	271	295	386	283	339	175	282		7.956	
INALAÇÃO	16	59	15	39	20	28	25	33	21	18	18	17	2	28	15	23	11	33	21	15	17	19	21	16	21	50	25	33	9	28		696	
TESTE GLICEMIA CAPILAR	17	28	5	9	6	24	6	9	6	8	9	11	8	10	13	9	6	9	8	12	13	4	9	9	8	6	16	16	0	10		304	
ECG	0	4	1	2	1	11	0	3	0	2	2	3	0	4	5	8	1	4	1	0	3	2	5	4	2	3	1	9	5	6		92	
SUTURA	0	2	1	2	0	2	1	2	0	1	0	0	1	0	1	2	0	3	1	0	0	2	0	1	0	0	1	3	1	0		27	
CURATIVO RETIRADA DE PONTO	1	7	1	7	1	8	1	7	2	10	1	6	4	1	1	7	1	14	1	1	1	5	3	6	2	2	3	7	2	5		118	
PRESSÃO ARTERIAL	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1		11
PRESSÃO ARTERIAL	115	121	92	110	101	140	71	79	103	149	113	117	121	88	87	157	105	138	125	93	87	79	122	94	109	180	107	121	59	190		3.373	
IMOBILIZAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0		5
TOTAL GERAL	334	545	352	513	408	585	303	384	350	498	427	480	432	326	340	541	314	509	398	289	322	414	312	401	437	627	436	532	251	522		12.582	
CRIANÇA	35	25	27	17	25	15	15	12	27	32	20	20	27	8	11	46	20	25	38	28	15	20	29	19	28	12	20	10	17	38		681	



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	26	44	31	41	28	31	29	36	43	32	39	40	45	37	32	39	44	52	47	33	23	34	38	42	76	34	52	33	50	55		1186
POSTO V. FLORINDO	25	21	22	34	20	21	17	13	23	40	38	25	24	12	20	43	33	28	46	27	16	18	45	27	32	42	25	27	9	30		803
POSTO PAIOL	1	1	3	5	1	0	0	2	1	6	6	2	1	0	0	2	1	4	0	3	0	1	2	4	0	3	1	0	0	2		52
POSTO SANCHES VILA	27	28	30	40	33	32	34	30	58	51	45	48	48	45	25	48	48	41	40	38	31	30	60	37	47	45	26	29	40	30		1164
POSTO CEDRO	6	3	2	2	6	7	2	5	1	1	3	2	6	2	1	2	2	2	4	5	4	1	3	4	6	3	4	3	4	50		146
POSTO PIUVA	7	13	13	15	12	9	6	9	8	12	15	10	11	5	5	15	10	25	11	9	6	8	12	8	2	7	8	9	1	7		288
POSTO COLONIZAÇÃO	2	10	4	4	7	2	1	1	3	3	5	0	3	2	2	3	4	3	6	2	1	1	4	2	3	2	2	2	1	17		102
POSTO R. FUNDO DE CIMA	0	3	1	1	0	0	0	1	3	2	2	0	2	1	1	2	1	2	3	1	2	0	3	0	0	5	1	1	0	5		43
POSTO R. FUNDO DE BAIXO	0	0	1	1	0	1	1	0	3	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	2	0	1	0	1	0	1	1	0	1		21
POSTO JUQUIA GUACU	1	1	4	1	0	2	0	1	1	3	0	1	1	0	2	4	2	1	0	3	1	0	1	3	1	1	3	1	0	3		42
POSTO IPORANGA - DIQUE	0	1	1	3	5	6	1	1	2	3	1	1	1	0	1	6	0	2	4	2	2	0	3	1	3	1	6	0	2	6		65
OUTROS	8	8	4	4	1	12	13	11	5	7	5	0	6	0	5	7	4	8	5	5	3	8	5	4	3	7	3	7	6	3		167
TOTAL	103	133	116	151	113	123	104	110	151	161	159	130	149	104	98	172	150	169	167	128	91	101	177	132	174	150	132	113	113	181		4055

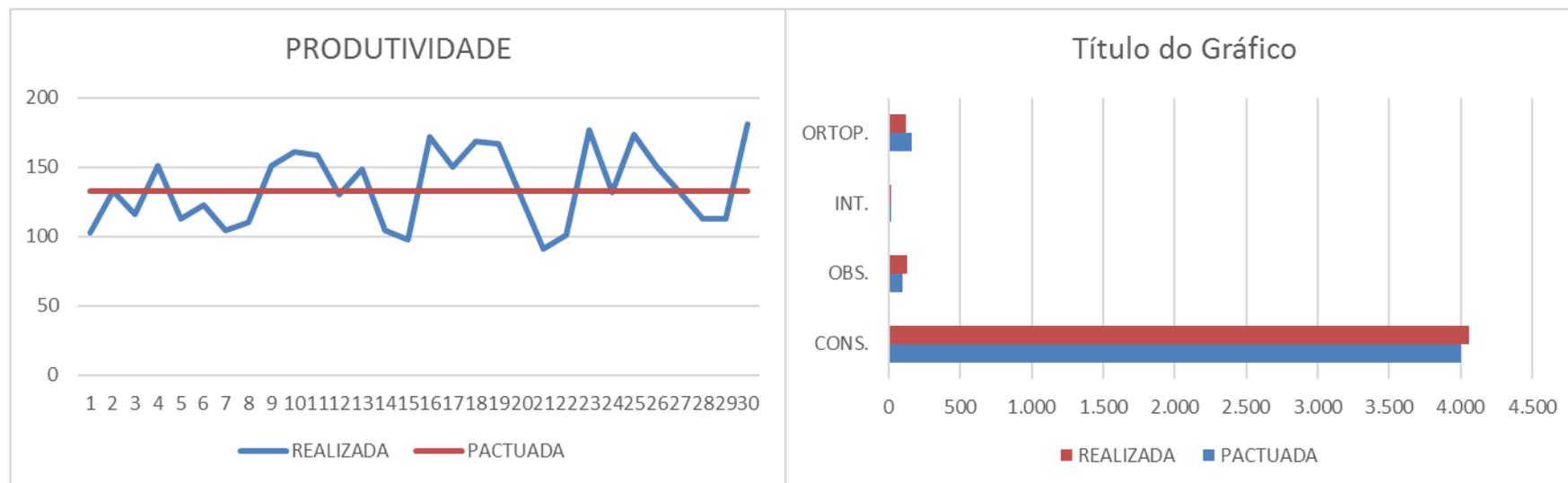


MUNICÍPIO	CONTROLE PACIENTES EXTERNOS AGOSTO 2019																															TOT		
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
BOTUCATU								2																									2	
CANANEIA							1																										1	
CAÇADOR - SC																							1										1	
CAJATI							1																										1	
CAMPINAS				1		1	2	2			1							1															8	
CANELA																							1										1	
CURITIBA				1		1					1																						3	
EMBU DAS ARTES							1																										1	
GUARULHOS													1																		1		2	
IGUAPE			1	1			2			1	1						1	1	1	1	1		2		1					1			15	
INDAIATUBA													1																					1
ITAPETININGA	1																						1											2
ITAQUAQUECETUBA																													1					1
LIMEIRA													1																					1
LINS							1																											1
MIRACATU	6	5	2	1		7	4	7	2	6	2		1		4	3	2	3	3	1		1	3	4	1		5	1	2	4	2		82	
OURINHOS				1																														2
PIEDADE							1																											1
REGISTRO							1									1				1						1	1	1						6
RIO CLARO																					1													1
SALTO - SP																																1		1
SANTOS							1								1	2	1																	5
SANTA CATARINA													1																			1		2
SÃO BENTO DO SUL																																1		1
SÃO JOSE DOS CAMPOS				1																														1
SÃO PAULO										1																						1		2
SETE BARRAS			2			1	1			1		1						3	1			1		2	1	1		2	2				20	
SUMARE																																1		1
TATUI	1																																	1
TOTAL GERAL	8	8	4	4	1	12	13	11	5	7	5	0	6	0	5	7	4	8	5	5	3	8	5	4	3	7	3	7	6	3		167		



METAS						
Meta	Especificação	Unidade	Meta	Quant. meta mês %	Realizada	Quant. meta mês %
Pronto atendimento	Consulta médica	Paciente	4.000	100	4.055	101,37
Baixa complexidade	Observação	Paciente	100	100	133	133
Baixa complexidade	Internação	Paciente	20	100	15	75
	Ortopedia	Paciente	160	100	118	73,75
ORTOPEDISTA ABONOU DIAS 13 E 20		Total				

Gráfico de Metas e Produtividade 01 a 30 de setembro 2019



Rua Diamante Preto nº 47 – Chácara California – S.P. CEP 03317-040

E-mail: fenixbrasilsaude@outlook.com

CNPJ 64.29.101/0001-78

Tel: 55 (11) 2092-6787



INDICADORES NUTRIÇÃO E DIETÉTICA AGOSTO/2019																																
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	3	3	0	3	0	5	4	3	2	2	1	2	5	5	2	3	2	4	0	4	1	4	1	2	3	2	1	2	1	3	0	73
Café acompanhante	3	3	0	3	0	2	3	2	2	1	1	2	3	4	2	1	1	3	0	3	1	3	1	1	2	0	2	2	0	2	0	53
Alm. Paciente	2	2	1	2	1	5	2	1	4	3	4	3	2	4	2	2	0	4	3	3	3	2	2	1	2	4	4	3	1	3	0	75
Almoço acompanhante	2	2	0	1	0	1	2	1	0	0	1	2	0	3	0	2	0	2	2	3	1	2	2	1	2	2	1	0	0	1	0	
Lanche paciente (t)	6	3	2	2	2	4	2	2	0	3	4	4	4	4	3	4	0	4	2	3	2	5	2	2	2	4	2	2	2	4		
Lanche acompanhante	7	3	0	1	2	4	1	2	0	0	3	3	3	3	1	1	0	1	1	3	2	3	2	3	2	1	2	1	2	3		
Jantar paciente	2	1	3	1	1	4	1	1	0	4	0	4	4	1	0	2	0	4	5	2	2	2	2	1	2	5	3	6	0	0	0	63
Jantar acompanhante	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	3	3	1	0	1	0	0	1	2	2	2	2	1	1	1	1	4	0	1	0	30
Ceia Paciente	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	2	0	0	0	20
Ceia Acompanhante	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	4
TOTAL	26	18	7	14	8	27	17	14	11	16	14	24	24	27	10	16	3	22	14	23	14	23	14	12	17	21	13	21	2	10	0	482
N.º DE LEITOS 16	MÉDIA DIA DE REFEIÇÕES SERVIDAS AOS PACIENTES 10,23															MÉDIA DIA DE REFEIÇÕES SERVIDAS AOS ACOMPANHANTES 5,83										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 HORTIFRUTIGRANJEIROS	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	28	60	24	33	31	30	36	33	83	66	73	56	35	40	36	66	40	41	34	54	33	18	55	37	43	37	37	17		40		1216
Roupa lavada	28	60	24	33	31	30	36	33	83	66	73	56	35	40	36	66	40	41	34	54	33	18	55	37	43	37	37	17		40		1216
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 40,53						Kg de roupa leito/dia 2,53						Kg roupa lavada/hora 3,374																				

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 /setembro														
Procedimento														
ENFAIXAMENTO C/ FAIXA CREPOM	02	04	06	09	11	13	16	18	20	23	25	27		TOTAL
MSD		1				1								2
MSE						1								1
MID														
MIE														
INFILTRAGEM CORTICOIDE														
Ombro Direito														
Ombro Esquerdo														
Joelho Direito														
Joelho esquerdo														
IMOBILIZAÇÃO FÉRULA/METALICA														
MSD														
MSE			1		1		1							3
MID														
MIE														
RETIRADA DE GESSO														
MSD			1		1									2
MSE														
MID														
MIE												1		1
ESPARADRAPAGEM														
MSD														
MSE														
MID														



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



MSE		2	2	3			2	2		1	3	1		16
CURATIVO														
MSD														
MSE														
TALA GESSADA EM U														
MSD					7	1								8
MSE					3	2								5
PUNÇÃO														
MSD														
MSE														
Regulação CROSS Ortopedia														
Imobilização MJ/OITO		2		2		1	1			1	2	2		11
TOTAL	0	10	5	6	16	6	4	5	0	2	8	5		68



SETEMBRO		CONTROLE SAME - SERVIÇO DE ARQUIVAMENTO MÉDICO																														
HOSPITAL:		RECEBIDOS																														
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	TOTAL
CREAS											1							1													1	
CONSELHO TUTELAR																		1													1	
DELEGACIA					16						15																				31	
TRT 15 REGIÃO																																
FORUM																																
PEDIDO PESSOAL				3					3			1	1							1											9	
TOTAL																															42	

HOSPITAL:		ENVIADOS																														
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	TOTAL
CREAS											1							1													1	
CONSELHO TUTELAR																		1													1	
DELEGACIA													31																		31	
TRT 15 REGIÃO																																
FORUM																																
PEDIDO PESSOAL																			1				2								3	
TOTAL																															36	



CONTROLE DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR

SETEMBRO

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																																
JOSE APARECIDO TAVARES													1																			1
LUIZ SERGIO POLVORA																																
PEDRO PEREIRA LIMA																																
MARTA MUNIZ																								1								1
MAURO ALVES PEREIRA																												1				1
			2						1			1	1	1									1	1	1		1	1				11



CONCLUSÃO

Este Relatório é pertinente ao período de 01 a 30 de setembro 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 4.055 atendimentos realizados, 2.555 são classificados azul e 1.266 como verde, casos que poderiam ser resolvidos a nível de UBS. Apenas 234 (5,79%) referem-se a atendimentos de urgência/emergência, e desse somente 20 classificados como vermelho. Do total de atendimentos realizados 133 pacientes permaneceram em observação por até 12 horas e 15 por até 24 horas. A meta de consultas de ortopedia não foi alcançada haja visto que o ortopedista abonou dias 13 e 20 de setembro. Somente trabalhou dias 04, 06, 11, 18, 25 e 27.

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, 14 de outubro de 2019

MARIA LUIZA DAS GRAÇAS NUNES

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

