

OF. HSA 001/2020

Juquiá/ SP, 03 de janeiro de 2020.

Ref.: APRESENTAÇÃO DE CONTAS de 01 a 31 de dezembro 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 31 de dezembro 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 29/12**

O presente relatório apresenta os resultados obtidos no período de **01 a 31 de dezembro 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 31 DE DEZEMBRO DE 2019



## SUMÁRIO

|  |    |
|--|----|
| <b>BREVE RELATO</b>                                | 8  |
| <b>EXAMES LABORATORIAIS</b>                        | 9  |
| <b>ACOLHIMENTO</b>                                 | 9  |
| <b>TRANSPORTE DE PACIENTES URGENCIA/EMERGENCIA</b> | 9  |
| <b>PRODUÇÃO HOSPITALAR</b>                         | 11 |
| <b>SERVIÇO DE APOIO DIAGNOSTICO EM IMAGEM RX</b>   | 12 |
| <b>ATENDIMENTO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</b>      | 14 |
| <b>MAPA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL</b>           | 14 |
| <b>ORIGEM DOS PACIENTES (POSTO/BAIRRO)</b>         | 15 |
| <b>CONTROLE DE PACIENTES EXTERNOS</b>              | 16 |
| <b>METAS</b>                                       | 18 |
| <b>NUTRIÇÃO E DIETETICA</b>                        | 19 |
| <b>LAVANDERIA</b>                                  | 20 |
| <b>PROCEDIMENTOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA</b>    | 21 |
| <b>SAME</b>  | 24 |
| <b>OXIGENOTERAPIA</b>                              | 25 |
| <b>CONCLUSÃO</b>                                   | 26 |

## 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   | 11        | 2         |     |      |         |
| Serviço de Nutrição     | 7         | 2         |     |      |         |
| Corpo Clínico           | 11        | 1         |     |      |         |
| Serviço de Recepção     | 9         | 4         |     |      |         |
| Serviço de Higienização | 9         | 2         |     |      |         |
| Serviço de Transporte   | 9         | 2         |     |      |         |
| Serviço de RX           | 9         | 3         |     |      |         |

Foram compiladas 13 fichas de satisfação

## ATENDIMENTO E TRANSPORTE DE PACIENTES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

### Ambulância

| REGULAÇÕES DEZEMBRO/2019 |            |
|--------------------------|------------|
|                          | Total      |
| REGISTRO (HSJ)           | 48         |
| PARIQUERA-AÇU (HRLB)     | 20         |
| MIRACATU                 | 0          |
| SÃO PAULO                | 0          |
| <b>SUB TOTAL</b>         | <b>68</b>  |
| <b>SUB TOTAL 192</b>     | <b>267</b> |
| <b>TOTAL</b>             | <b>335</b> |

| ANO            | REGULAÇÕES E TRANSFERÊNCIAS           |            |                |           |                |                              |                              |           |               |                         |
|----------------|---------------------------------------|------------|----------------|-----------|----------------|------------------------------|------------------------------|-----------|---------------|-------------------------|
| DEZEMBRO--2019 |                                       |            |                |           |                |                              |                              |           |               |                         |
| 2019           | VIATURA - PLACA                       | MOTORIS    | DIURNO         | MOTORIS   | NOTURNO        | KM-- INICIAL                 | KM-- FINAL                   | ATEND 192 | TRANSFERÊNCIA | DESTINO                 |
| 01/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--EHE-5585--JUMPER  | TIAGO--SAM | 07:00 AS 19:00 | RIVALDO-- | 19:00 AS 07:00 | 043095-043181-249933-        | 043181-043275-249971-        | 13        | 2             | REGISTRO                |
| 02/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | MARCOS--   | 07:00 AS 19:00 | TIAGO--   | 19:00 AS 07:00 | 043275-043476-043587-        | 043476-043517-043592-        | 11        | 4             | REGISTRO-PARIQUERA-AÇÚ  |
| 03/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | TIAGO--    | 07:00 AS 19:00 | RIVALDO-- | 19:00 AS 07:00 | 043592-                      | 043592-                      |           |               |                         |
| 04/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | MARCOS--   | 07:00 AS 19:00 | RIVALDO-- | 19:00 AS 07:00 | 043592-043831-               | 043831-043835-               | 12        |               |                         |
| 05/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | TIAGO--    | 07:00 AS 19:00 | RIVALDO-- | 19:00 AS 07:00 | 043835-043892-               | 043892-043916-               | 10        |               |                         |
| 06/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--EEE-9775--MASTER  | SAMAR--    | 07:00 AS 19:00 | TIAGO--   | 19:00 AS 07:00 | 043916-043976-85984-         | 043976-044096-86050          | 6         | 1             | REGISTRO                |
| 07/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--FQI-7574--DUCATO  | TIAGO--    | 07:00 AS 19:00 | RIVALDO-- | 19:00 AS 07:00 | 044096-240952-250056-044127  | 044127-250056-250084-044136  | 12        | 2             | REGISTRO-PARIQUERA-AÇÚ  |
| 08/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | MARCOS--   | 07:00 AS 19:00 | RIVALDO-- | 19:00 AS 07:00 | 044136-?????-                | 044147-?????-                |           |               |                         |
| 09/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | TIAGO--    | 07:00 AS 19:00 | RIVALDO-- | 19:00 AS 07:00 | 044218-250080-250132-044316- | 044316-250132-250135-044417- | 13        | 2             | REGISTRO                |
| 10/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | MARCOS--   | 07:00 AS 19:00 | JEAN--    | 19:00 AS 07:00 | 044417-044482-               | 044482-044624-               | 10        | 2             | REGISTRO                |
| 11/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | SAMAR--    | 07:00 AS 19:00 | RIVALDO-- | 19:00 AS 07:00 | 044624-044814-               | 044814-044818-               | 6         | 1             | PARIQUERA-AÇÚ           |
| 12/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | MARCOS--   | 07:00 AS 19:00 | JEAN--    | 19:00 AS 07:00 | 044818-044872-               | 044872-044913-               | 17        |               |                         |
| 13/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | TIAGO--    | 07:00 AS 19:00 | JEAN--    | 19:00 AS 07:00 | 045011-045092-               | 045011-045092-               | 12        | 2             | REGISTRO-MIRACATU       |
| 14/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | MARCOS--   | 07:00 AS 19:00 | JEAN--    | 19:00 AS 07:00 | 045092-045334-               | 045334-045455-               | 8         | 3             | REGISTRO-PARIQUERA-AÇÚ  |
| 15/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | TIAGO--    | 07:00 AS 19:00 | RIVALDO-- | 19:00 AS 07:00 | 045455-045723-               | 045723-045807-               | 13        | 4             | REGISTRO                |
| 16/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | SAMAR--    | 07:00 AS 19:00 | JEAN--    | 19:00 AS 07:00 | 045807-045929-250123-        | 045929-046083-250183-        | 11        | 2             | REGISTRO-PARIQUERA-AÇÚ  |
| 17/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | TIAGO--    | 07:00 AS 19:00 | RIVALDO-- | 19:00 AS 07:00 | 046087--250186-250191-       | 046193-046427-250191-        | 7         | 3             | REGISTRO-PARIQUERA-AÇÚ  |
| 18/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | MARCOS--   | 07:00 AS 19:00 | JEAN--    | 19:00 AS 07:00 | 046427-250193-046667-        | 046667-250252-046737-        | 12        | 3             | REGISTRO-PARIQUERA-AÇÚ  |
| 19/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | TIAGO--    | 07:00 AS 19:00 | RIVALDO-- | 19:00 AS 07:00 | 046737-250252-046875-        | 046875-250276-047005-        | 9         | 5             | REGISTRO-PARIQUERA-AÇÚ  |
| 20/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | MARCOS--   | 07:00 AS 19:00 | JEAN--    | 19:00 AS 07:00 | 047005-250276-250294-        | 047312-250294-250361-        | 3         | 2             | REGISTRO-H.C. SÃO PAULO |
| 21/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | TIAGO--    | 07:00 AS 19:00 | RIVALDO-- | 19:00 AS 07:00 | 047312-047466-               | 047466-047722-               | 4         | 4             | REGISTRO                |
| 22/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | MARCOS--   | 07:00 AS 19:00 | JEAN--    | 19:00 AS 07:00 | 047722-047797-               | 047797-047925-               | 8         | 2             | REGISTRO                |
| 23/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--EEE-9775--MASTER  | TIAGO--    | 07:00 AS 19:00 | RIVALDO-- | 19:00 AS 07:00 | 047925-250361-91121-047989-  | 047989-250381-91429-048116-  | 9         | 1             | PARIQUERA-AÇÚ           |
| 24/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--FQI-7574--DUCATO  | MARCOS--   | 07:00 AS 19:00 | JEAN--    | 19:00 AS 07:00 | 048116-048379-               | 048374-048462-               | 7         | 4             | REGISTRO-PARIQUERA-AÇÚ  |
| 25/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--FQI-7574--DUCATO  | SAMAR--    | 07:00 AS 19:00 | RIVALDO-- | 19:00 AS 07:00 | 048462-048556-               | 048556-048637-               | 7         | 2             | REGISTRO                |
| 26/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--FQI-7574--DUCATO  | MARCOS--   | 07:00 AS 19:00 | JEAN--    | 19:00 AS 07:00 | 048637-048756-               | 048756-048887-               | 11        | 1             | PARIQUERA-AÇÚ           |
| 27/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | TIAGO--    | 07:00 AS 19:00 | RIVALDO-- | 19:00 AS 07:00 | 048887-049002-               | 049002-049005-               | 9         |               |                         |
| 28/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--ELE-8618--PEUGEOT | MARCOS--   | 07:00 AS 19:00 | JEAN--    | 19:00 AS 07:00 | 049005-049015-023365-049087  | 049015-049087-023573-049341  | 6         | 4             | REGISTRO-PARIQUERA-AÇÚ  |
| 29/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | TIAGO--    | 07:00 AS 19:00 | JEAN--    | 19:00 AS 07:00 | 049341-049542-               | 049542-049663-               | 6         | 3             | REGISTRO-PARIQUERA-AÇÚ  |
| 30/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--                  | MARCOS--   | 07:00 AS 19:00 | JEAN--    | 19:00 AS 07:00 | 049663-250386-049854-        | 049854-250405-049945         | 7         | 4             | REGISTRO                |
| 31/dez         | ERA -4339--PEUGEUT--EEE-9775--MASTER  | TIAGO--    | 07:00 AS 19:00 | RIVALDO-- | 19:00 AS 07:00 | 92828-049945-93021           | 93021-049970-93094           | 9         | 4             | REGISTRO-PARIQUERA-AÇÚ  |
|                |                                       |            |                |           |                |                              |                              | 268       |               |                         |
|                |                                       |            |                |           |                |                              |                              |           | 67            |                         |
|                |                                       |            |                |           |                |                              |                              | 335       |               |                         |
|                |                                       |            |                |           |                |                              |                              |           |               |                         |

10

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
INDICADOR HOSPITALAR E AMBULATORIAL

| CENSO DIÁRIO                          | DEZEMBRO 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                        | 1             | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0  | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 0   | 0  | 0  | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 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         | 10            | 1   | 4   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2  | 1   | 3   | 0   | 2   | 1   | 1   | 2  | 0   | 2   | 2   | 2   | 1   | 0   | 0  | 0   | 0  | 0  | 0   | 3   | 1   | 0   | 5   | 4   | 52    |   |
| N de Cons. em Observ. 12h Amb.        | 3             | 0   | 4   | 2   | 2   | 3   | 4   | 0  | 1   | 2   | 2   | 2   | 3   | 3   | 3  | 2   | 1   | 1   | 5   | 4   | 0   | 1  | 0   | 0  | 5  | 2   | 4   | 2   | 1   | 1   | 4   | 67    |   |
| N.º de Proced. Ambulatoriais (Ambul.) |               |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |     |    |    |     |     |     |     |     |     |       |   |
| N.º de Cons. Ortopedia                |               |     |     | *   |     | *   |     |    |     |     | 22  |     | 19  |     |    |     |     | 30  |     | 18  |     |    |     | ** |    | *   |     |     |     |     |     | 89    |   |
| N.º de Cons. Urg. e Emerg. Hosp.      | 91            | 157 | 143 | 133 | 141 | 135 | 119 | 97 | 151 | 142 | 168 | 142 | 144 | 104 | 97 | 135 | 114 | 139 | 131 | 157 | 116 | 87 | 130 | 92 | 96 | 153 | 132 | 123 | 114 | 159 | 120 | 3.962 |   |
| Sub total consultas                   |               |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |     |    |    |     |     |     |     |     |     |       |   |
| N.º de Proced. Ambulatoriais (Hosp.)  |               |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |     |    |    |     |     |     |     |     |     |       |   |
| N.º de Cons. em INTERN. 24h           | 0             | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 3   | 1  | 1   | 2  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 7     |   |
| No. Exames Raio-X                     |               |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |     |    |    |     |     |     |     |     |     |       |   |
| N.º cirurgia emergência               |               |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |     |    |    |     |     |     |     |     |     |       |   |
| N.º de partos normais                 |               |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |     |    |    |     |     |     |     |     |     |       |   |
| N.º de cesárias                       |               |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |     |    |    |     |     |     |     |     |     |       |   |
| <b>TOTAL</b>                          |               |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |     |    |    |     |     |     |     |     |     |       |   |

|  |                                |                                   |                                |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| 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      |

ORTOPEDISTA (\*) ABONO, (\*\*) FERIADO

## APOIO DIAGNOSTICO EM IMAGEM - RADIOLOGIA

| Tipo de Procedimento     | DEZEMBRO/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                  | 3             | 2 |   |   | 1 |   | 2 |   | 1 | 3  |    |    | 1  | 3  | 1  | 1  | 1  |    |    |    |    |    | 2  |    | 1  | 1  |    | 2  |    |    |    |       | 25 |    |    |   |
| Abdômen Agudo            |               |   |   |   |   |   |   |   |   | 2  |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    | 1  |    |    | 2  |    |       | 7  |    |    |   |
| Antebraço                | 1             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    | 1  |    |    |    |    |    | 2  |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       | 5  |    |    |   |
| Arco Zigomático          |               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       | 1  |    |    |   |
| Arcos Costais            |               | 2 | 1 |   |   | 1 | 1 |   |   | 2  | 2  |    | 1  |    |    | 1  |    |    |    |    | 2  |    |    | 1  |    |    | 1  | 1  |    | 1  | 1  |       | 18 |    |    |   |
| Articulação Coxo Femural |               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    | 0  |    |   |
| Bacia                    | 1             | 1 |   | 1 |   | 2 | 1 |   | 1 |    | 2  |    | 3  |    |    | 1  | 1  |    |    | 1  |    |    | 2  |    |    |    | 1  |    |    |    | 2  |       | 20 |    |    |   |
| Braço                    | 1             |   |   |   |   | 1 |   |   |   |    |    |    |    |    |    | 1  | 2  |    | 2  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  | 1     |    | 9  |    |   |
| Calcâneo                 |               | 3 |   | 1 |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    | 1  | 1  |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    | 1  |       |    | 9  |    |   |
| Cavum                    |               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    | 0  |    |   |
| Clavícula                |               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       | 1  |    | 1  |   |
| Cóccix                   |               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    | 0  |   |
| Coluna Cervical          |               |   |   |   |   | 2 |   |   |   |    |    |    | 1  |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    | 1     |    | 6  |    |   |
| Coluna Dorsal            |               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    | 1  |   |
| Coluna Lombar            |               | 1 |   | 1 | 1 | 1 | 2 |   | 1 | 1  | 2  |    | 2  |    |    | 1  | 1  |    |    |    | 1  |    | 1  |    |    | 1  |    | 1  |    |    | 1  |       |    | 19 |    |   |
| Coluna Lombo Sacra       |               |   |   |   |   |   |   |   |   | 1  |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    | 3  |   |
| Cotovelo                 |               |   |   |   |   | 1 |   |   |   |    | 1  |    |    |    |    |    | 1  |    | 1  | 1  |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  | 1     |    |    | 8  |   |
| Coxa                     |               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    | 1  |   |
| Crânio                   | 2             | 2 | 1 |   |   | 3 | 1 |   | 1 |    |    |    | 1  | 1  |    |    | 1  |    |    |    |    | 4  |    | 2  |    | 1  |    | 1  |    |    |    | 4     |    | 25 |    |   |
| Dedo                     |               |   | 1 |   | 1 |   | 1 |   | 1 |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    | 5  |   |
| Escapula                 |               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    | 0 |
| Esterno                  |               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    | 0 |
| Face                     |               |   |   | 1 |   |   |   |   |   | 1  | 2  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       | 1  |    |    | 6 |
| Fêmur                    |               | 1 |   |   |   |   | 1 |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    | 2 |
| Halux                    |               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    | 0 |
| Joelho                   |               | 3 |   | 1 | 1 | 1 |   | 1 | 2 | 1  | 2  | 5  | 3  |    |    | 1  |    | 2  |    | 2  |    |    |    |    |    | 1  | 1  | 2  |    | 1  | 1  |       |    | 31 |    |   |
| Mandíbula                |               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    | 0 |
| Mao                      | 1             |   |   | 1 | 3 | 1 |   |   |   |    | 1  | 1  | 1  |    |    | 1  |    | 2  |    | 3  |    |    | 1  |    | 1  |    |    | 1  |    | 1  |    |       |    | 19 |    |   |
| Nariz                    |               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    | 0 |
| Ombro                    |               |   |   |   |   | 1 | 1 |   | 3 | 3  | 1  | 2  |    | 1  |    | 3  | 1  | 1  | 2  | 4  |    |    |    |    |    |    |    |    | 2  | 1  | 1  | 2     |    |    | 29 |   |
| Ossos da Face            |               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    | 0 |
| Pé                       | 2             | 1 |   | 1 |   | 1 |   |   |   |    | 3  | 1  | 2  | 1  |    | 1  | 1  | 2  | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 1  | 1  |    | 1  |    |       |    | 23 |    |   |
| Pelve                    |               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       | 2  |    |    | 2 |

12

|               |           |           |           |           |           |           |           |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |          |           |          |           |           |           |           |           |           |           |            |
|---------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Perna         |           |           |           | 2         |           | 1         |           | 1        |           | 1         | 1         |           |           | 1         |           | 1         | 2         |           |           |           |           |          | 1         |          | 1         | 1         |           | 1         | 1         | 15        |           |            |
| Punho         |           |           |           |           |           |           |           |          |           | 1         | 1         |           | 2         |           | 1         | 1         |           | 1         |           |           |           | 1        |           |          |           |           |           | 1         | 1         | 10        |           |            |
| Quadril       |           |           |           |           | 1         | 1         |           |          |           |           |           |           |           |           | 1         |           |           |           | 1         |           |           |          |           |          |           |           |           |           |           | 4         |           |            |
| Seios da Face | 1         |           |           |           | 1         |           |           | 1        | 2         | 2         |           |           |           |           |           |           | 1         |           |           |           |           |          | 2         |          | 1         | 1         |           |           | 12        |           |           |            |
| Tórax         | 7         | 2         | 11        | 9         | 5         | 4         | 4         | 3        | 3         | 11        | 5         | 6         | 5         | 3         | 9         | 7         | 5         | 4         | 8         | 2         |           | 3        | 2         | 1        | 5         | 4         | 3         | 3         | 9         | 9         | 5         | 157        |
| Tórax PA/01   | 1         | 2         | 5         |           |           | 2         | 1         |          | 3         |           |           | 2         | 2         | 2         |           | 1         | 4         | 2         |           |           | 1         | 1        | 1         |          |           | 2         | 2         |           | 1         | 35        |           |            |
| Tornozelo     | 1         | 1         |           | 2         | 2         |           | 1         | 1        | 2         | 3         | 3         |           |           |           |           | 3         |           | 1         |           |           |           | 1        |           |          |           | 1         | 1         |           | 1         | 24        |           |            |
| Úmero         |           |           |           |           |           |           |           |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |          |           |          |           |           |           |           |           | 0         |           |            |
| <b>TOTAL</b>  | <b>21</b> | <b>21</b> | <b>19</b> | <b>20</b> | <b>16</b> | <b>22</b> | <b>16</b> | <b>8</b> | <b>20</b> | <b>32</b> | <b>26</b> | <b>17</b> | <b>25</b> | <b>12</b> | <b>13</b> | <b>25</b> | <b>19</b> | <b>20</b> | <b>18</b> | <b>17</b> | <b>12</b> | <b>7</b> | <b>13</b> | <b>2</b> | <b>11</b> | <b>10</b> | <b>15</b> | <b>18</b> | <b>11</b> | <b>21</b> | <b>25</b> | <b>532</b> |

### 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       |
|-----------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|-----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| <b>AZUL</b>     | 53        | 116        | 92         | 93         | 100        | 102        | 77         | 51        | 120        | 103        | 144        | 104        | 109        | 63         | 46        | 96         | 85         | 92         | 93         | 111        | 78         | 65        | 95         | 43        | 76        | 71         | 95         | 70         | 74         | 110        | 92         | <b>2719</b> |
| <b>VERDE</b>    | 34        | 41         | 46         | 35         | 39         | 25         | 37         | 38        | 29         | 33         | 23         | 33         | 30         | 38         | 47        | 39         | 23         | 40         | 36         | 35         | 38         | 18        | 34         | 43        | 17        | 71         | 30         | 46         | 36         | 38         | 26         | <b>1098</b> |
| <b>AMARELO</b>  | 4         | 0          | 5          | 5          | 2          | 8          | 4          | 8         | 1          | 6          | 1          | 5          | 5          | 3          | 2         | 0          | 6          | 5          | 2          | 10         | 0          | 4         | 1          | 6         | 0         | 11         | 7          | 6          | 3          | 8          | 2          | <b>130</b>  |
| <b>LARANJA</b>  | 0         | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0         | 1          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 1         | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 2         | 0          | 0          | 1          | 0          | 3          | 0          | <b>8</b>    |
| <b>VERMELHO</b> | 0         | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 1          | 0         | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 1         | 0          | 0          | 2          | 0          | 1          | 0          | 0         | 0          | 0         | 1         | 0          | 0          | 0          | 1          | 0          | 0          | <b>7</b>    |
| <b>Total</b>    | <b>91</b> | <b>157</b> | <b>143</b> | <b>133</b> | <b>141</b> | <b>135</b> | <b>119</b> | <b>97</b> | <b>151</b> | <b>142</b> | <b>168</b> | <b>142</b> | <b>144</b> | <b>104</b> | <b>97</b> | <b>135</b> | <b>114</b> | <b>139</b> | <b>131</b> | <b>157</b> | <b>116</b> | <b>87</b> | <b>130</b> | <b>92</b> | <b>96</b> | <b>153</b> | <b>132</b> | <b>123</b> | <b>114</b> | <b>159</b> | <b>120</b> | <b>3962</b> |

| 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         | TOTAL         |   |       |
| <b>ADM MEDICAÇÃO</b>              | 161        | 222        | 309        | 342        | 252        | 204        | 166        | 183        | 242        | 282        | 420        | 264        | 229        | 274        | 241        | 206        | 239        | 152        | 275        | 279        | 150        | 149        | 187        | 126        | 245        | 345        | 313        | 243        | 232        | 257        | 302        | 7.491         |   |       |
| <b>INALAÇÃO</b>                   | 24         | 28         | 26         | 65         | 45         | 22         | 14         | 18         | 27         | 28         | 38         | 25         | 13         | 16         | 23         | 16         | 16         | 16         | 18         | 19         | 16         | 17         | 15         | 2          | 15         | 12         | 16         | 19         | 14         | 18         | 11         | 652           |   |       |
| <b>TESTE GLICEMIA CAPILAR</b>     | 10         | 9          | 10         | 11         | 16         | 9          | 1          | 3          | 11         | 13         | 19         | 16         | 13         | 7          | 6          | 8          | 19         | 11         | 4          | 5          | 11         | 9          | 16         | 5          | 17         | 10         | 16         | 10         | 6          | 17         | 5          | 323           |   |       |
| <b>ECG</b>                        | 13         | 4          | 9          | 9          | 5          | 0          | 5          | 1          | 7          | 1          | 3          | 0          | 6          | 1          | 12         | 8          | 8          | 1          | 3          | 4          | 5          | 1          | 4          | 0          | 6          | 1          | 1          | 5          | 4          | 1          | 6          | 134           |   |       |
| <b>SUTURA</b>                     | 3          | 1          | 5          | 0          | 2          | 2          | 0          | 0          | 3          | 1          | 1          | 0          | 0          | 0          | 0          | 1          | 2          | 0          | 3          | 4          | 2          | 1          | 0          | 1          | 2          | 0          | 1          | 2          | 3          | 3          | 5          | 48            |   |       |
| <b>CURATIVO</b>                   | 3          | 4          | 9          | 5          | 9          | 0          | 1          | 0          | 8          | 2          | 4          | 1          | 0          | 1          | 4          | 3          | 2          | 0          | 6          | 5          | 2          | 2          | 2          | 2          | 4          | 1          | 3          | 1          | 4          | 2          | 7          | 97            |   |       |
| <b>RETIRADA DE PONTO</b>          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 1          | 1          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 1          | 0          | 0          | 0          | 2          | 1          | 6             |   |       |
| <b>PRESSÃO ARTERIAL</b>           | 4          | 104        | 109        | 78         | 103        | 76         | 63         | 69         | 103        | 95         | 85         | 84         | 80         | 66         | 70         | 14         | 86         | 78         | 91         | 98         | 89         | 46         | 96         | 56         | 84         | 124        | 121        | 96         | 142        | 104        | 100        | 2.614         |   |       |
| <b>IMOBILIZAÇÃO</b>               | 1          | 0          | 1          | 0          | 1          | 0          | 0          | 0          | 3          | 0          | 0          | 1          | 0          | 0          | 0          | 1          | 0          | 0          | 0          | 1          | 0          | 1          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 3          | 0          | 1          | 3          | 17            |   |       |
| <b>TOTAL GERAL</b>                | <b>219</b> | <b>372</b> | <b>478</b> | <b>510</b> | <b>433</b> | <b>313</b> | <b>250</b> | <b>274</b> | <b>404</b> | <b>422</b> | <b>570</b> | <b>391</b> | <b>341</b> | <b>366</b> | <b>357</b> | <b>257</b> | <b>372</b> | <b>258</b> | <b>400</b> | <b>415</b> | <b>275</b> | <b>226</b> | <b>320</b> | <b>192</b> | <b>373</b> | <b>494</b> | <b>471</b> | <b>379</b> | <b>405</b> | <b>405</b> | <b>440</b> | <b>11.382</b> |   |       |
| <b>CRIANÇA</b>                    | 45         | 25         | 27         | 28         | 26         | 15         | 23         | 15         | 22         | 23         | 26         | 25         | 22         | 16         | 16         | 18         | 17         | 13         | 23         | 20         | 25         | 19         | 17         | 15         | 30         | 26         | 20         | 22         | 24         | 11         | 26         | 680           |   |       |

### Origem dos Pacientes

| ORIGEM<br>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         | 31        | 45         | 47         | 44         | 46         | 38         | 55         | 23        | 54         | 43         | 80         | 41         | 47         | 33         | 28        | 42         | 26         | 49         | 23         | 43         | 32         | 30        | 28         | 18        | 20        | 60         | 36         | 50         | 37         | 42         | 25         | 1216        |
| POSTO V. FLORINDO       | 9         | 39         | 11         | 20         | 27         | 25         | 9          | 13        | 22         | 23         | 18         | 28         | 24         | 18         | 24        | 21         | 18         | 21         | 27         | 33         | 19         | 19        | 21         | 28        | 21        | 35         | 20         | 16         | 24         | 29         | 22         | 684         |
| POSTO PAIOL             | 3         | 0          | 1          | 0          | 6          | 0          | 1          | 0         | 0          | 0          | 0          | 0          | 3          | 1          | 0         | 1          | 3          | 0          | 4          | 2          | 0          | 0         | 5          | 0         | 1         | 2          | 3          | 0          | 1          | 2          | 4          | 43          |
| POSTO SANCHES VILA      | 33        | 39         | 41         | 41         | 28         | 36         | 30         | 36        | 36         | 41         | 44         | 34         | 34         | 28         | 20        | 35         | 30         | 36         | 42         | 38         | 39         | 22        | 36         | 24        | 21        | 31         | 33         | 32         | 35         | 39         | 28         | 1042        |
| POSTO CEDRO             | 1         | 6          | 4          | 3          | 3          | 7          | 6          | 6         | 7          | 3          | 4          | 3          | 2          | 4          | 3         | 1          | 5          | 5          | 6          | 8          | 8          | 4         | 1          | 4         | 3         | 2          | 5          | 4          | 3          | 7          | 5          | 133         |
| POSTO PIUVA             | 7         | 14         | 16         | 14         | 9          | 17         | 10         | 6         | 13         | 11         | 8          | 16         | 14         | 6          | 11        | 14         | 9          | 11         | 8          | 9          | 5          | 5         | 16         | 4         | 10        | 12         | 16         | 7          | 4          | 12         | 9          | 323         |
| POSTO COLONIZAÇÃO       | 2         | 1          | 8          | 3          | 2          | 4          | 1          | 0         | 4          | 9          | 4          | 7          | 3          | 4          | 1         | 11         | 2          | 6          | 5          | 6          | 3          | 1         | 1          | 2         | 3         | 3          | 3          | 1          | 0          | 6          | 8          | 114         |
| POSTO R. FUNDO DE CIMA  | 0         | 5          | 5          | 0          | 1          | 1          | 0          | 4         | 3          | 4          | 2          | 4          | 2          | 1          | 3         | 6          | 3          | 1          | 3          | 0          | 2          | 1         | 3          | 0         | 2         | 0          | 0          | 2          | 2          | 3          | 0          | 63          |
| POSTO R. FUNDO DE BAIXO | 0         | 0          | 1          | 0          | 0          | 1          | 0          | 0         | 1          | 1          | 0          | 1          | 0          | 3          | 1         | 1          | 3          | 2          | 1          | 1          | 0          | 0         | 1          | 1         | 2         | 0          | 0          | 1          | 0          | 1          | 1          | 24          |
| POSTO JUQUIA GUAÇU      | 2         | 0          | 0          | 1          | 5          | 0          | 2          | 1         | 5          | 3          | 1          | 1          | 1          | 0          | 1         | 0          | 2          | 3          | 2          | 2          | 2          | 0         | 2          | 1         | 1         | 2          | 2          | 3          | 0          | 3          | 2          | 50          |
| POSTO IPORANGA - DIQUE  | 1         | 2          | 3          | 3          | 3          | 5          | 0          | 0         | 1          | 1          | 2          | 1          | 8          | 0          | 1         | 2          | 4          | 1          | 1          | 5          | 2          | 2         | 8          | 2         | 2         | 6          | 6          | 1          | 2          | 8          | 1          | 84          |
| OUTROS                  | 2         | 6          | 6          | 4          | 11         | 1          | 5          | 8         | 5          | 3          | 5          | 6          | 6          | 6          | 4         | 1          | 9          | 4          | 9          | 10         | 4          | 3         | 8          | 8         | 10        | 0          | 8          | 6          | 6          | 7          | 15         | 186         |
| <b>TOTAL</b>            | <b>91</b> | <b>157</b> | <b>143</b> | <b>133</b> | <b>141</b> | <b>135</b> | <b>119</b> | <b>97</b> | <b>151</b> | <b>142</b> | <b>168</b> | <b>142</b> | <b>144</b> | <b>104</b> | <b>97</b> | <b>135</b> | <b>114</b> | <b>139</b> | <b>131</b> | <b>157</b> | <b>116</b> | <b>87</b> | <b>130</b> | <b>92</b> | <b>96</b> | <b>153</b> | <b>132</b> | <b>123</b> | <b>114</b> | <b>159</b> | <b>120</b> | <b>3962</b> |

5

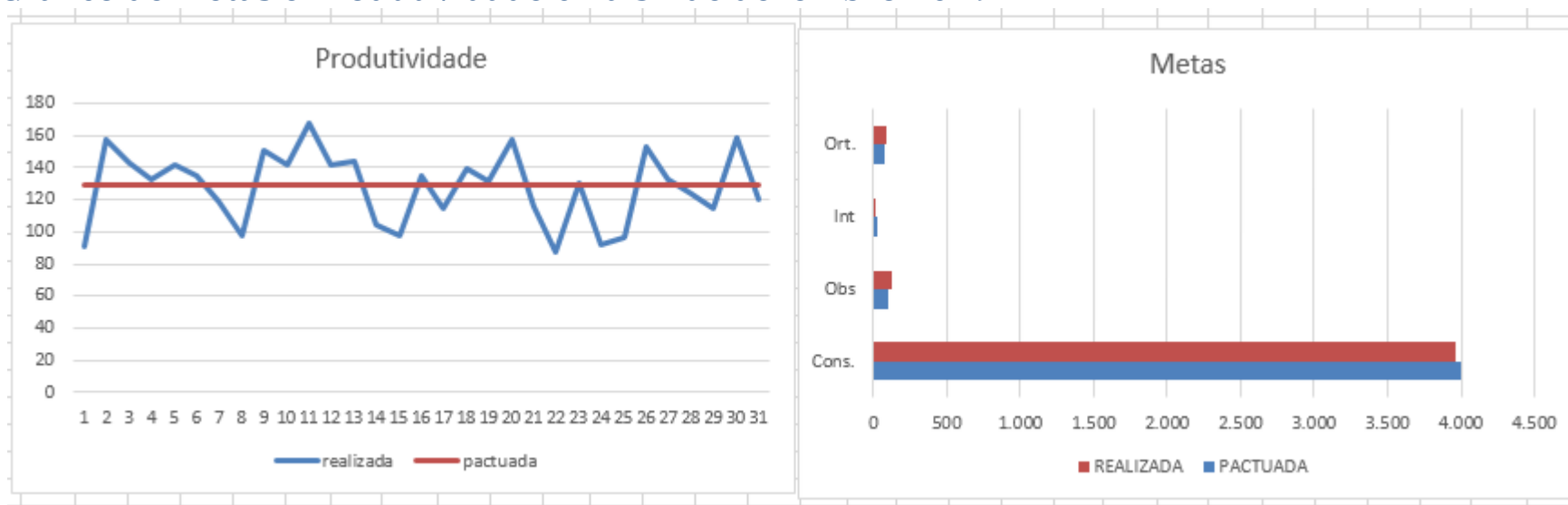
| MUNICÍPIO            | CONTROLE PACIENTES EXTERNOS DEZEMBRO 2019 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | TOT |    |   |    |   |
|----------------------|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|----|---|----|---|
|                      | 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 |     |    |   |    |   |
| AMPARO               |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |     | 1  |   |    |   |
| ASSIS                |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1   |    | 1 |    |   |
| BARRA DO TURVO       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |     |    | 1 |    |   |
| BRAGANÇA PAULISTA    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    | 1 |    |   |
| BARRA MANSÁ          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    | 1 |    |   |
| CAMPO MOURÃO         |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |     |    | 1 |    |   |
| CANANEIA             |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    | 1 |    |   |
| COTIA                |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    | 1 |    |   |
| CURITIBA             |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    | 2  |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    | 3 |    |   |
| DIADEMA              |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |     |    | 1 |    |   |
| FLORIANOPOLIS        |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    | 1 |    |   |
| GUARULHOS            |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |     |    | 1 |    |   |
| IGUAPE               |   |    |    |    | 1  |    | 1  |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |    |    |    |    |    | 1  | 1  |    |     | 11 |   |    |   |
| INDAIATUBA           |   |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |     |    | 3 |    |   |
| IBIUNA               |   |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    | 1 |    |   |
| ITAPETININGA         |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1   |    | 1 |    |   |
| JUNDIAÍ              |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    | 2 |    |   |
| MIRACATU             | 2   | 6  | 5  | 3  | 9  | 1  | 3  | 6  | 4  | 2  | 3  | 4  | 3  | 4  |    |    | 6  | 3  | 5  | 4  | 1  | 2  | 3  |    | 2  |    | 2  | 2  | 3  |    | 3  |     | 91 |   |    |   |
| MINAS GERAIS         |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |     |    |   | 1  |   |
| OSASCO               |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |     |    |   | 2  |   |
| PEDRO DE TOLEDO      |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    |   | 1  |   |
| PIEDADE              |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |     |    |   |    | 1 |
| QUEDA DO IGUAÇO - SP |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |     |    |   | 1  |   |
| RIO CLARO            |   |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    |   | 1  |   |
| REGISTRO             |   |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    | 1  |    | 1  |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    | 2  | 1  |    | 2  | 1  |    |    |     |    |   | 10 |   |
| RIO DE JANEIRO       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |     |    |   | 2  |   |
| RIO GRANDE DO SUL    |   |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    |   |    | 1 |
| SANTA CATARINA       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  | 1  |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    |   | 3  |   |
| SANTA CECILIA        |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |     |    |   |    | 1 |
| SANTO ANDRE          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    | 2  | 1  |    |     |    | 2 |    | 6 |





| METAS  |                 |          |       |                   |           |                   |
|--|-----------------|----------|-------|-------------------|-----------|-------------------|
| Meta   | Especificação   | Unidade  | Meta  | Quant. meta mês % | Realizada | Quant. meta mês % |
| Pronto atendimento                                       | Consulta médica | Paciente | 4.000 | 100               | 3.962     | 99,05             |
| Baixa complexidade                                       | Observação      | Paciente | 100   | 100               | 119       | 119               |
| Baixa complexidade                                       | Internação      | Paciente | 20    | 100               | 7         | 35                |
|  | Ortopedia       | Paciente | 80(*) | 100               | 89        | 111,25(*)         |
| (*) ORTOPEDISTA 3 abonos e 1 feriado: 4 dias trabalhados |                 |          |       |                   |           |                   |
| Total  |                 |          |       |                   |           |                   |

Gráfico de Metas e Produtividade 01 a 31 de dezembro 2019



**GERÊNCIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO A SAÚDE  
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR**

| INDICADORES NUTRIÇÃO E DIETÉTICA      |   |           |           |           |          |          |          |          |           |           |   |           |           |           |          |           |           |           |           |           |   |           |          |          |          |           |           |           |           |           |           |            |  |  |
|---------------------------------------|---|-----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|---|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|-----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|--|--|
| HOSPITAL:                             | SANTO ANTONIO DE JUQUIÁ                                   |           |           |           |          |          |          |          |           |           |   |           |           |           |          |           |           |           |           |           |   |           |          |          |          |           |           |           |           |           | MÊS/ANO   | dez/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                         | 1   | 4         | 1         | 3         | 0        | 2        | 2        | 2        | 3         | 1         | 3   | 3         | 4         | 3         | 3        | 3         | 3         | 1         | 2         | 5         | 2   | 3         | 1        | 3        | 0        | 5         | 4         | 5         | 6         | 6         | 5         | 89         |  |  |
| Café acompanhante                     | 1   | 2         | 0         | 4         | 0        | 0        | 3        | 2        | 3         | 0         | 3   | 3         | 2         | 1         | 2        | 2         | 2         | 2         | 2         | 3         | 2   | 2         | 2        | 3        | 0        | 4         | 3         | 4         | 1         | 2         | 3         | 63         |  |  |
| Alm. Paciente                         | 3   | 1         | 2         | 2         | 1        | 1        | 0        | 1        | 4         | 2         | 3   | 4         | 3         | 4         | 2        | 3         | 2         | 2         | 3         | 3         | 2   | 3         | 1        | 0        | 1        | 3         | 5         | 3         | 3         | 3         | 73        |            |  |  |
| Almoço acompanhante                   | 1   | 0         | 1         | 2         | 0        | 0        | 0        | 1        | 3         | 1         | 2   | 3         | 1         | 1         | 1        | 2         | 1         | 2         | 1         | 1         | 0   | 2         | 0        | 0        | 0        | 2         | 2         | 2         | 1         | 1         | 1         | 35         |  |  |
| Lanche paciente (t)                   | 3   | 1         | 3         | 1         | 2        | 2        | 0        | 0        | 2         | 5         | 2   | 4         | 2         | 2         | 0        | 3         | 3         | 2         | 4         | 2         | 0   | 3         | 1        | 0        | 1        | 5         | 5         | 3         | 3         | 2         | 3         | 69         |  |  |
| Lanche acompanhante                   | 1   | 2         | 2         | 1         | 1        | 0        | 0        | 0        | 1         | 3         | 1   | 4         | 0         | 0         | 0        | 1         | 1         | 2         | 3         | 1         | 0   | 3         | 0        | 0        | 0        | 2         | 4         | 2         | 2         | 1         | 1         | 39         |  |  |
| Jantar paciente                       | 2   | 0         | 3         | 0         | 1        | 0        | 0        | 0        | 1         | 4         | 4   | 2         | 2         | 4         | 0        | 2         | 4         | 0         | 4         | 0         | 0   | 4         | 1        | 0        | 1        | 3         | 4         | 3         | 4         | 2         | 1         | 56         |  |  |
| Jantar acompanhante                   | 1   | 0         | 1         | 0         | 0        | 0        | 0        | 0        | 0         | 2         | 4   | 1         | 0         | 0         | 0        | 0         | 3         | 0         | 2         | 0         | 0   | 1         | 0        | 0        | 0        | 1         | 0         | 0         | 0         | 1         | 0         | 17         |  |  |
| 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         | 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         | 0          |  |  |
| <b>total de refeições</b>             | <b>13</b>   | <b>10</b> | <b>13</b> | <b>13</b> | <b>5</b> | <b>5</b> | <b>5</b> | <b>6</b> | <b>17</b> | <b>18</b> | <b>22</b>   | <b>24</b> | <b>14</b> | <b>15</b> | <b>8</b> | <b>16</b> | <b>19</b> | <b>11</b> | <b>21</b> | <b>15</b> | <b>6</b>  | <b>21</b> | <b>6</b> | <b>6</b> | <b>3</b> | <b>25</b> | <b>27</b> | <b>22</b> | <b>20</b> | <b>18</b> | <b>17</b> | <b>441</b> |  |  |
| Kg de alimentos preparados            |   |           |           |           |          |          |          |          |           |           |   |           |           |           |          |           |           |           |           |           |   |           |          |          |          |           |           |           |           |           |           |            |  |  |
| kg de alimentos desperdiçados         |   |           |           |           |          |          |          |          |           |           |   |           |           |           |          |           |           |           |           |           |   |           |          |          |          |           |           |           |           |           |           |            |  |  |
| <b>N.º DE LEITOS 16</b>               | <b>MÉDIA DIA DE REFEIÇÕES SERVIDAS AOS PACIENTES 9,25</b> |           |           |           |          |          |          |          |           |           | <b>MÉDIA DIA DE REFEIÇÕES SERVIDAS AOS ACOMPANHANTES 4,96</b> |           |           |           |          |           |           |           |           |           | <b>MÉDIA DIA DE REFEIÇÕES SERVIDAS AOS FUNCIONÁRIOS</b> |           |          |          |          |           |           |           |           |           |           |            |  |  |
| <b>KG MÊS DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b> | <b>KG DE CARNE BOVINA MÊS</b>                             |           |           |           |          |          |          |          |           |           | <b>KG DE FRANGO MÊS</b>                                       |           |           |           |          |           |           |           |           |           | <b>KG DE OUTRAS CARNES MÊS</b>                          |           |          |          |          |           |           |           |           |           |           |            |  |  |
| <b>KG DE HORTIFRUTIGRANJEIROS</b>     | <b>LITROS DE LEITE MÊS</b>                                |           |           |           |          |          |          |          |           |           | <b>N.º DE PÃES MÊS</b>  |           |           |           |          |           |           |           |           |           | <b>N.º DE GA 0</b>                                      |           |          |          |          |           |           |           |           |           |           |            |  |  |

19

## LAVANDERIA HOSPITALAR

|                              |    | Dezembro |    |    |    |                                 |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |                                      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
|------------------------------|----|----------|----|----|----|---------------------------------|----|----|----|----|----|--------------------------------|----|----|----|----|----|--------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| 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 | 43       | 35 | 48 | 29 | 33                              | 42 | 0  | 55 | 47 | 32 | 34                             | 50 | 19 | 0  | 25 | 18 | 15                                   | 23 | 30 | 21 | 20 | 33 | 30 | 26 | 29 | 17 | 15 | 30 | 29 | 19 | 877   |
| Roupa lavada                 | 30 | 43       | 35 | 48 | 29 | 33                              | 42 | 0  | 55 | 47 | 32 | 34                             | 50 | 19 | 0  | 25 | 18 | 15                                   | 23 | 30 | 21 | 20 | 33 | 30 | 26 | 29 | 17 | 15 | 30 | 29 | 19 | 877   |
| 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 28,29 |    |          |    |    |    | Kg de roupa leito/dia 1,76      |    |    |    |    |    | Kg roupa lavada/hora 2,35      |    |    |    |    |    |                                      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |

20

|  |
|--|
| 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:

| <b>IMOBILIZAÇÃO DEZEMBRO</b>        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|-------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|
| <b>Procedimento</b>                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| <b>ENFAIXAMENTO C/ FAIXA CREPOM</b> | 02 | 04 | 06 | 09 | 11 | 13 | 16 | 18 | 20 | 23 | 25 | 27 | 30 |   |
| MSD                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    | 1 |
| MSE                                 |    |    | 1  |    |    |    |    | 1  |    |    |    | 1  | 1  | 4 |
| MID                                 | 1  |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    | 1  |    | 3 |
| MIE                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  | 1  | 2 |
| <b>INFILTRAGEM CORTICOIDE</b>       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| Ombro Direito                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0 |
| Ombro Esquerdo                      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0 |
| Joelho Direito                      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0 |
| Joelho esquerdo                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0 |
| <b>IMOBILIZAÇÃO FÉRULA/METALICA</b> |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| MSD                                 |    |    |    |    |    |    | 1  | 1  |    |    |    |    | 1  | 3 |
| MSE                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  | 1 |
| MID                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0 |
| MIE                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0 |
| <b>RETIRADA DE GESSO</b>            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| MSD                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    | 1 |
| MSE                                 |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    | 1 |
| MID                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0 |
| MIE                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0 |
| <b>ESPARADRAPAGEM</b>               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| MSD                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| MSE                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| MID                                 | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1 |

|                                  |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  |    |
|----------------------------------|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|--|--|--|----|
| MIE                              |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  | 0  |
| <b>BOTA GESSADA</b>              |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  |    |
| MID                              |   |  |   |   | 1 |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  | 1  |
| MIE                              |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  | 0  |
| <b>TALA GESSADA</b>              |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  |    |
| MID                              |   |  |   |   | 1 |   |   |   |   |   |  | 1 |   |  |  |  | 2  |
| MIE                              | 1 |  |   |   | 2 |   |   |   |   | 1 |  |   |   |  |  |  | 4  |
| <b>TALA GESSADA AXILO PALMAR</b> |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  |    |
| MSD                              |   |  |   |   |   |   |   |   | 2 | 2 |  |   | 1 |  |  |  | 5  |
| MSE                              |   |  |   |   |   |   |   |   | 1 |   |  |   |   |  |  |  | 1  |
| <b>GESSO AXILO PALMAR</b>        |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  |    |
| MSE                              |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  | 0  |
| MSD                              |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  | 0  |
| <b>TALA PUNHO</b>                |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  |    |
| MSD                              |   |  | 1 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  | 1  |
| MSE                              |   |  |   |   |   | 1 |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  | 1  |
| <b>GESSO PUNHO</b>               |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  |    |
| MSD                              |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  | 0  |
| MSE                              |   |  |   |   |   | 1 |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  | 1  |
| <b>TALA INGUIMALEOLAR</b>        |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  |    |
| MID                              |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  | 0  |
| MIE                              |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  | 0  |
| <b>TALA INGUINOPODALICA</b>      |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  |    |
| MID                              |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  | 0  |
| MIE                              |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  | 0  |
| <b>TIPOIA</b>                    |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  |    |
| MSD                              |   |  | 2 |   | 2 |   |   | 1 | 2 |   |  | 1 | 2 |  |  |  | 10 |
| MSE                              |   |  |   | 1 | 1 |   | 2 |   | 2 | 2 |  |   | 1 |  |  |  | 9  |
| <b>CURATIVO</b>                  |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |  |    |

|                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |
|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|
| MSD                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    | 0 |
| MSE                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    | 0 |
| <b>TALA GESSADA EM U</b>         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |
| MSD                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    | 0 |
| MSE                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    | 0 |
| <b>PUNÇÃO</b>                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |
| MSD                              |   |   |   |   |   | 1 |   |   |   |   |   |   |   |    | 1 |
| MSE                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    | 0 |
| <i>Regulação CROSS Ortopedia</i> |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    | 0 |
| <b>IMOBILIZAÇÃO MJ/OITO</b>      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    | 0 |
| <b>TOTAL</b>                     | 3 | 0 | 4 | 1 | 7 | 5 | 3 | 9 | 5 | 3 | 3 | 6 | 4 | 53 |   |

SAME – Serviço de Arquivamento Médico e Estatística – Novembro

| CONTROLE SAME - Serviço de Arquivamento Médico e Estatística |   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |           |
|--|---|-----------|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|-----------|
| DEZEMBRO   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |           |
| 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  |   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |           |
| CONSELHO TUTELAR   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |           |
| DELEGACIA  |   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |           |
| TRT 15 REGIÃO  |   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |           |
| FORUM  |   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |           |
| PEDIDO PESSOAL   |   |           |   |   |   | 1 |   | 1 |   |    | 1  | 1  |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |           |
| <b>TOTAL</b>   |   |           |   |   |   | 1 |   | 1 |   |    | 1  | 1  |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       | <b>5</b>  |
|  |   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |           |
| 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  |   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |           |
| CONSELHO TUTELAR   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |           |
| DELEGACIA  |   |           |   |   |   |   |   |   |   | 10 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |           |
| TRT 15 REGIÃO  |   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |           |
| FORUM  |   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |           |
| PEDIDO PESSOAL   |   |           |   |   |   | 1 |   | 1 |   |    |    | 2  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |           |
| <b>TOTAL</b>   |   |           |   |   |   | 1 |   | 1 |   |    | 10 | 2  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       | <b>14</b> |

24



Controle de Oxigenoterapia Domiciliar

| DEZEMBRO                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |   |
|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|---|
| 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     |   |
| LUIZ SERGIO POLVORA                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    | 1     |   |
| PEDRO PEREIRA LIMA                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0     |   |
| MARTA MUNIZ                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0     |   |
| GIZELA PAVLICIC                     |   |   |   |   | 1 |   |   | 1 |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2     |   |
| ADISIO RODRIGUES BATALHA            |   |   |   |   |   |   |   |   | 1 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    | 2     |   |
| NEUZA CAMARGO FREIRE                |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1     |   |
| IRENE ALVES DE JESUS                |   | 1 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1     |   |
| JOVITA DAS DORES MATHEUS            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    | 2     |   |
| SAYOKO NAKAYABU                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    | 1  |    |    | 2     |   |
| ANA ROSA ALVES                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |   |
| MAURO ALVES PEREIRA                 | 1 | 1 |   |   | 1 | 1 |   | 1 | 2 | 1  | 1  |    |    |    |    |    | 1  | 3  | 1  |    |    | 1  |    |    |    |    | 3  | 1  |    | 2  | 21 |       |   |

25

## CONCLUSÃO

Este Relatório é pertinente ao período de 01 a 31 de dezembro 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 3.962 atendimentos realizados, 2.719 são classificados azul e 1.098 como verde, casos que poderiam ser resolvidos a nível de UBS. Apenas 145 (3,65%) referem-se a atendimentos de urgência/emergência, e desse somente 7 (0,17%) classificados como vermelho. Do total de atendimentos realizados 119 pacientes permaneceram em observação por até 12 horas e 7 por até 24 horas. A meta de consultas de ortopedia não foi atingida devido ao ortopedista (funcionário da prefeitura) ter abonado 3 dias de atendimento e dia 25 ser feriado. Se levarmos em consideração os dias de atendimento a meta foi superada: 89 atendimentos (4 dias de atendimento = 80 consultas).

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, 03 de janeiro de 2020.

**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