

RELATÓRIO ANUAL DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADES

CONVÊNIO: 006/2021-SMS

Período: Março a Abril/2021

ÓRGÃO PÚBLICO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
CONVENIADA:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITUVERAVA
CNPJ:	50.304.377/0001-02
ENDEREÇO E CEP :	PRAÇA MONSENHOR JOÃO RULLI, 729 – CENTRO – CEP – 14500-000 – ITUVERAVA-SP
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:	BRUNO BALDO FILHO
CPF:	486.816.798-72
CONVÊNIO Nº:	006/2021-SMS
OBJETO:	ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO
EXERCÍCIO:	2021
ORIGEM DOS RECURSOS:	MUNICIPAL

EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES

EXECUÇÃO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO PRONTO DE SOCORRO.

O PRESENTE PLANO DE TRABALHO TEM COMO OBJETIVO DE EXECUTAR SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA AMBULATORIAL COM APORTE FINANCEIRO NO VALOR DE R\$270.000,00 (DUZENTOS E SETENTA MIL REAIS) MENSAIS.

COMPARATIVO ENTRE METAS PROPOSTAS E OS RESULTADO ALCANÇADOS

a) Metas Propostas - quantitativas

META ANUAIS	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Manter a taxa de alcance da produção conveniada de até 5.000 mês. Consulta medica de urgência, soroterapia, procedimentos e SADT.	Verificar a proporção de alcance da produção através de reuniões bimensais, avaliado pela Comissão Técnica, para os agrupamentos pactuados no plano operativo das Metas Quantitativas, tanto ambulatorial quanto hospitalar.	Produção relativa ao agrupamento x 100 Quantidade pactuada do agrupamento, via relatório consolidado de cumprimento e Ata da Reunião de Avaliação, de no mínimo 70% de alcance de produção.

Resultado

Realizamos nesse período cerca de 15.474(quinze mil, quatrocentos e setenta e quatro) atendimentos (consultas médicas, exames de patologia clínica, exames de diagnósticos por imagem – raio-x/ultrassonografia/tomografia) no pronto socorro dos pacientes do município de Ituverava em urgência e emergência.

Metas Propostas - Qualitativas

META ANUAIS	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Manter protocolo de Acolhimento e de Classificação de Risco.	Disponibilizar Equipe de Enfermagem para realizar o protocolo de acolhimento e de classificação de risco, monitorar os indicadores por grau de risco e procedência de pacientes em geral p/ posterior discussão c/ a Rede Básica quando da prestação de serviços de urgência, emergência e obstétrica.	Protocolo implantado e apresentação mensal do número de pacientes atendidos, segundo a classificação.
Implementar a Política estadual de humanização.	Disponibilizar Equipe Multidisciplinar para implementar ações da Política Estadual de Humanização, de acordo com a orientação do Articulador da DRS, tendo em vista os parâmetros do Humaniza SES.	Relatório de monitoramento do Articulador de Humanização DRS VIII.
Manter o plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas.	Aprimorar em conjunto com o Gestor Municipal e DRS o plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas.	Plano da Instituição disponibilizado mensalmente no site CROSS – Módulo Indicadores e atualizado quando necessário.
Atualizar os Alvarás de funcionamento e manter o auto de vistoria do corpo de bombeiros (AVCB).	Disponibilizar equipe administrativa para atualizar os Alvarás de Funcionamento. Solicitar vistoria do Corpo de Bombeiros.	Alvará de Funcionamento disponibilizado mensalmente e AVCB após aprovação do Corpo de Bombeiros.
Manter Educação Permanente – capacitações e treinamentos no período para o Pronto Socorro.	Disponibilizar equipe multidisciplinar para capacitação permanente das equipes assistenciais e administrativas com aplicação de cursos e treinamentos internos e externos.	Apresentação de Cronograma dos cursos e planilha mensal com listas de presença p/ o DRS/CDQS.

Resultado

O atendimento aos munícipes é realizado de forma totalmente adequada e humanizada com fluxos que facilitam e dão condições de atendimento de alta qualidade. Foi disponibilizado profissional Enfermeiro 24 horas, e todo foco dos atendimentos, são centrados no acolhimento com classificação de risco, paralelamente ao acolhimento foi feito um trabalho de parceria com a Secretaria Municipal de Saúde para que o paciente que não estivesse em situação de risco seria atendido na UBS, na referência do paciente com resultados positivos reduzindo a lotação da urgência possibilitando um atendimento de melhor qualidade aos que estão em situação de urgência e emergência. Quanto a alta qualificada, os pacientes da linha de cuidado de hipertensão e diabetes, quando comparecem ao PS por mais de uma vez, são agendados na rede pública para o devido acompanhamento.

Relação da comprovação dos atendimentos

Nesse período (março a abril do ano de 2021), conforme planilha anexa, demonstra um índice de cumprimento de metas quantitativas acima das metas físicas, relacionados aos valores financeiros contratados no ano, mesmo com a Pandemia por Covid-19.



**SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
ITUVERAVA**
MÃOS QUE CUIDAM COM O CORAÇÃO

Estatutos registrados sob nº 21, pgs. de 34
a 35 do Livro 1 do Registro Civil de Pessoas
Jurídicas, em 13/11/1947.
CNPJ-50.304.377/0001-02

Declarada de Utilidade Pública :
Federal – Decreto 87.061 de 29/03/1982
Estadual – Lei 5.003 de 28/11/1958
Municipal – Lei 566 de 12/06/1959

Registrada no:

- Cons. Nacional de Assist. Social-CNAS – Proc. 25.114/48-60 em 23/01/1952
- Cons. Municipal de Assist. Social-CMAS – Proc. 017/98 em 04/12/1998

Qualificada como OSS – Organização Social de Saúde Processo: SS 001/0001/000.938/2008
de 24/12/2008 – DOE de 30/12/2008.

Procedimentos Realizados no Pronto Socorro no Ano de 2021 - Segundo Subgrupos da Tabela SIGTAP

AGRUPAMENTO	META MENSAL	MAR/21	ABR/21
0201 Coleta de material	3	2	2
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	2.135	1.715	1.472
0204 Diagnóstico por radiologia	1.146	1.219	1.051
0205 Diagnóstico por ultra-sonografia	17	54	35
0206 Diagnóstico por tomografia	143	569	545
0209 Diagnóstico por endoscopia	14	43	33
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	51	10	20
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	3.605	4.430	4.071
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	43	33	38
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	88	44	30
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	7	0	0
0405 Cirurgia do aparelho da visão	37	0	1
0417 Anestesiologia	1	43	14
TOTAL	7.290	8.162	7.312

Todo o atendimento é realizado por acolhimento e classificação de risco, conforme planilha anexa, e atualmente dentro do prontuário eletrônico do paciente.

Os alvarás de funcionamento estão atualizados assim como o AVCB (Alvará de Funcionamento de Vistoria de Corpo de Bombeiros).

A política nacional de humanização, tem sido implementada conforme relatórios.

A equipe é sempre contemplada com diversos treinamentos conforme demonstrado com as listas de presença.

Observação – Em diversos sub grupos, como exemplo diagnósticos em laboratório clínico, diagnósticos em radiologia, tomografia entre outros, nas metas estão contidas exames externos da rede pública conforme (PPI) Programação Pactuado Integrada. Anexo FPO – Ficha de Programação Orçamentária.

Ituverava-SP, 30 de abril de 2021.

Santa Casa de Misericórdia de Ituverava
Bruno Baldo Filho
Presidente