DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE INDIAPORÃ

Conforme Lei Municipal nº 789, 04 de dezembro de 2015

www.indiapora.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/indiapora

Sexta-feira, 15 de março de 2019 | Ano IV | Edição nº 571 | Página 1 de 24

SUMÁRIO

PODER EXECUTIVO DE INDIAPORÃ 2
Ineditoriais 2

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Indiaporã, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Indiaporã poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.indiapora.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/indiapora
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Indiaporã
CNPJ 46.947.396/0001-80
Rua Domingos S. Simões Marques, 1345
Telefone: (17) 3842-1232
Site: www.indiapora.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/indiapora

Câmara Municipal de Indiaporã
CNPJ 59.855.056/0001-70
Rua José Scapim, 21
Telefone: (17) 3842-1390
Site: www.indiapora.sp.leg.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Indiaporã garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.indiapora.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/indiapora

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

APRESENTAÇÃO

O presente relatório apresenta os resultados obtidos no período de 01/01/2018 à 31/12/2018, com a execução do Contrato de Gestão firmado em 01/09/2016 e seus termos aditivos em 01/09/2017 e 01/09/2018, entre a Prefeitura Municipal de Indiaporã e a Organização Social de Saúde - Associação Casa de Saúde Beneficente de Indiaporã, para operacionalização da gestão, apoio à gestão e execução das atividades e serviços de saúde.

A Organização Social de Saúde - Associação Casa de Saúde Beneficente de Indiaporã é uma entidade filantrópica, sem fins lucrativos, que tem o propósito de proporcionar uma melhoria na qualidade de vida da população. Tem por compromisso e finalidade estatutária prestar assistência social, especialmente em serviços médicos-assistenciais, hospitalares, ambulatoriais, de urgência e emergência, em convênio com o Sistema Único de Saúde – SUS.

Em conformidade com a Lei 14.132, de 24 de janeiro de 2006, e com o Decreto 47.453, de 10 de julho de 2006, artigo 8º parágrafo 1º "A Comissão de Avaliação deverá reunir-se ordinariamente, ao final de cada semestre, para avaliação da execução do contrato de gestão, com base nas metas contratualmente estipuladas, nos resultados efetivamente alcançados e no cumprimento dos respectivos prazos de execução".

I – INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO

1.1 - Para a realização do acompanhamento dos serviços de saúde contratados, serão utilizados indicadores de acompanhamento e avaliação.

INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO ESPECÍFICOS POR SERVIÇO DE SAÚDE DA REDE BÁSICA – PSF COM SAÚDE BUCAL:

Indicadores de Produção de Serviços: **Volume de Atividade Realizado por mês para os Diferentes Profissionais:**

- ✓ Número de consultas médicas e visitas realizadas por mês;
- ✓ Número de consultas odontológicas e visitas realizadas por mês;
- ✓ Número de consultas e visitas de enfermagem realizadas por mês;
- ✓ Número de visitas dos agentes comunitários de saúde realizada por mês.

Indicadores de Cobertura dos Serviços: **Diferença entre Volume de Atividade Realizada e Volume de Atividade Prevista mensal:**

A Casa de Saúde precisa de Você!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

- ✓ (números de consultas e visitas médicas realizadas por mês) – (números de consultas e visitas médicas previstas por mês).
- ✓ (números de consultas e visitas odontológicas realizadas por mês)- (números de consultas e visitas odontológicas previstas por mês).
- ✓ (números de consultas e visitas enfermagem realizadas por mês) – (números de consultas e visitas enfermagem prevista por mês).
- ✓ (números de visitas dos agentes comunitários de saúde realizadas por mês) – (números de visitas dos agentes comunitários de saúde prevista por mês).

Indicadores de Qualidade dos Serviços:

- ✓ **Preenchimento fichas B-Gestante:** apresentar preenchimento completo das fichas B- Gestante, das gestantes cadastradas no registro de atividade das equipes do PSF.
- ✓ **Registro vacinas em crianças:** apresentar preenchimento completo das fichas C (nome, idade, anotações vacinas), para as crianças cadastradas no Município.

INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE REDE BÁSICA – OUTROS EQUIPAMENTOS DE ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL:

Indicadores de produção de serviços:

Volume de atividades realizado por mês para os diferentes profissionais

- ✓ Número de consultas/atendimentos realizados por mês.

Diferença entre volume de atividade realizada e volume de atividade prevista mensal

(CMR) = Número de consultas/atendimentos realizados por mês
(CMP) = Número de consultas/ atendimentos previstos por mês
Fórmula: CMR (-) CMP -= Diferença Volume Atividades

Indicadores de qualidade dos serviços: Preenchimento Fichas de Atendimentos; Manter a apresentação de preenchimento completo das fichas de atendimento dos pacientes. Entenda-se por preenchimento completo que as fichas devem conter os seguintes dados mínimos:

- ✓ Nome; idade; sexo; endereço domiciliar; data e hora do atendimento; motivo do atendimento; hipótese diagnostica; tratamento proposto; orientações gerais; nome, CRM e assinatura do médico.

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

1.2 - Os respectivos indicadores do Contrato de Gestão buscam alcançar os seguintes objetivos e metas, conforme quadro a baixo:

Objetivos	Metas
Execução do Programa de Saúde da Família com Saúde Bucal – PSF (nos moldes estabelecidos pelo Ministério da Saúde)	Contratar um (02) Médico, um (02) enfermeiro, dois (02) técnicos de enfermagem e dez (10) agentes comunitários, um (1) cirurgião dentista, incluindo neste serviço material de consumo, para atendimento mínimo de 1.300 famílias.
Execução do Programa NASF	Contratar um (1) Fisioterapeuta, um (1) Psicólogo, um (1) Nutricionista e um (1) Assistente Social.
Serviço Médico na especialidade de ortopedia	20 consultas mensais.
Serviço de Partos Normais e Cesarianas	20 Partos por ano.
Atendimento de Urgência e Emergência (das 17:00 às 07:00 horas e, finais de semana e feriados – plantões de 24 horas)	Contratar equipe constituída por um (01) médico, 02 (dois) técnicos em enfermagem e um (01) enfermeiro.
Serviço de Exames de Análises Clínicas	Faturamento Pró- Unidade.
Serviço de Exame de Raio X	30 procedimentos por mês.
Compra e distribuição de medicamentos sociais	Despesa global de R$5.000,00 por mês.
Serviço de Internação	
Serviço de Cirurgias Eletivas (média complexidade)	8 Cirurgias mensais.

Com os resultados alcançados no Plano de Trabalho, foi necessária a contratação de funcionários para trabalhar nos setores de: limpeza, lavanderia, nutrição, manutenção, almoxarifado, recepção e atendimento, laboratório, raio-x e administração, foi definido a quantidade de acordo com a necessidade e atendimento aos programas.

1.3 - QUALIDADE, HUMANIZAÇÃO E RESOLUTIVIDADE DA ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO.

Imprescindível destacarmos que, com foco na qualidade, humanização e resolutividade da atenção à saúde da população, tanto a Associação Casa de Saúde Beneficente de Indiaporã como a Prefeitura do Município estabeleceram responsabilidades para garantir a qualidade da saúde da população, quais sejam:

A CASA DE SAÚDE PRECISA DE VOCÊ!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

- ✓ Respeito dos direitos dos pacientes, atendendo-os com dignidade de modo universal e igualitário;
- ✓ Permissão de visita diária ao paciente internado, respeitada a rotina de serviço;
- ✓ Respeito à decisão do paciente em relação ao consentimento ou recusa na prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de morte ou obrigação legal.
- ✓ Garantia do sigilo dos dados e informações relativas aos pacientes;
- ✓ Garantia do direito de assistência religiosa e espiritual aos pacientes, por ministro de qualquer culto religioso;
- ✓ Garantia da prestação de um acompanhamento em tempo integral, nas internações de criança, adolescentes e idosos, com direito e alojamento e alimentação, nos termos do Estatuto da Criança e do Adolesceste e o estado do Idoso;
- ✓ Esclarecimentos dos direitos aos pacientes, quanto aos serviços oferecidos;
- ✓ Responsabilizar-se perante pacientes por eventual indenização de danos morais decorrentes de ação, omissão. Negligencia, imperícia ou imprudência.

II - UNIDADES DE SAÚDE GERENCIADAS

- ✓ Unidade Básica de Saúde/Programa de Saúde da Família com Saúde Bucal - PSF;
- ✓ Serviços de Ortopedia Ambulatorial;
- ✓ Serviços de Plantões Médicos;
- ✓ Serviços de Raio X;
- ✓ Serviços de Análise Clinica;
- ✓ Serviços de Parto;
- ✓ Internações;
- ✓ Serviços de Cirurgias Eletivas.

III - ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.

3.1 - Programa de Saúde da Família – PSF e Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF:

- ✓ Consultas: Médicas, Dentista e de Enfermagem;
- ✓ Visitas Domiciliares: realizadas por Médico, Dentista, Enfermeiro, Técnico de Enfermagem e Agentes Comunitários de Saúde;
- ✓ Ações Coletivas: Grupos Educativos e Oficinas;
- ✓ Procedimentos: Vacinação; Coleta de exames; medicação e curativos/suturas;
- ✓ Ações de Vigilância em Saúde.

3.2 - Assistência Médica Ambulatorial e Hospitalar:

- ✓ Execução do Programa PSF e NASF;

A CASA DE SAÚDE PRECISA DE VOCÊ!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

- ✓ Serviço Médico na especialidade de ortopedia;
- ✓ Serviço de Partos normais e cesárias;
- ✓ Plantão médico de Urgência e Emergência;
- ✓ Serviço de exames de Análises Clínicas;
- ✓ Serviço de Raio- X;
- ✓ Compra e distribuição de medicamentos sociais;
- ✓ Serviço de Internação;
- ✓ Cirurgias Eletivas.

IV – PLANO DE TRABALHO

4.1 – P.S.F – Programa Saúde da Família e NASF – Núcleo de Apoio à Saúde da Família.

4.1.1 - O quadro a seguir, demonstra o plano de trabalho, incluindo número de equipes e recursos humanos, com a meta alcançada.

COMPOSIÇÃO DA EQUIPE PSF		
Previsto		Realizado
nº de equipes	02	02
Médico	02	02
Enfermeiro	02	02
Técnico de Enfermagem	02	02
Agente Comunitário de Saúde	10	10
Dentista	01	01

COMPOSIÇÃO DA EQUIPE NASF		
Previsto		Realizado
Fisioterapeuta	01	01
Psicólogo	01	01
Nutricionista	01	01
Assistente Social	01	01

METAS PROPOSTAS: COBERTURA DE FAMÍLIAS CADASTRADAS 1300	
METAS PROPOSTAS: Nº DE CONSULTAS E VISITAS / MÊS	
Consulta médica agendada PSF	800
Consulta médica demanda espontânea PSF	70
Consulta médica em visita domiciliar	20
Trabalho com grupos pela equipe Multiprofissional	15
Consulta de enfermagem	15

A CASA DE SAÚDE PRECISA DE VOCÊ!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

Visita domiciliar de enfermagem	10
1ª consulta odontológica	30
Procedimento odontológico	180
Visita domiciliar e consulta odontológica	10
Escovação Supervisionada	60
Orientação com grupo em saúde bucal	2
Matriciamento pela equipe do NASF	10
Atendimento com grupos	22
Atendimento individual NASF	35

4.2 – Serviço Médico na especialidade de Ortopedia.

4.2.1 - O quadro a seguir, demonstra o plano de trabalho, incluindo recursos humanos, com a meta alcança.

ORTOPEDIA	
METAS PROPOSTAS: Nº CONSULTAS REALIZADAS/ MÊS	
METAS PROPOSTAS/MÊS	20

4.3 – Serviço de Partos.

4.3.1 - O quadro a seguir, demonstra o plano de trabalho, incluindo recursos humanos, com a meta alcança.

PARTOS – NORMAIS E CESARIANAS	
METAS PROPOSTAS: Nº DE ATENDIMENTOS ANO	
METAS PROPOSTAS/MÊS	20

4.4 – Urgência e Emergência

4.4.1- O quadro a seguir, demonstra o plano de trabalho, incluindo recursos humanos com a meta alcança.

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
EQUIPE DIÁRIA		
MÉDICO PLANTONISTA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	ENFERMEIRO
01	02	01

A Casa de Saúde precisa de Você!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

4.5 – Serviço de Exames de Análise Clínica

4.5.1- O quadro a seguir, demonstra o plano de trabalho, incluindo recursos humanos com a meta alcança.

METAS PROPOSTAS: FATURAMENTO PRÓ-UNIDADE	
EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS	
NOME DE EXAMES	QUANTIDADE/MÊS
Hemograma Completo	46
Urina I	39
Glicose	27
Colesterol Total	18
Colesterol HDL	15
Colesterol LDL	15
Triglicérides	18
TGO	6
TGP	12
CPK (CK Total)	9
Hb. Glicosilada	2
CK - MB	1
Tempo de Sangramento	3
Tempo de Coagulação	2
Retração do Coagulo	3
Tempo de Protombina	4
Prova do Laço	3
Plaquetas	3
Ureia	4
Creatinina	22
Ácido Úrico	9
Gama GT	2
Amilase	2
Proteína C Reativa (PCR) 4	4
Urocultura	6
Antibiograma	4
PPF1 (fezes)	1
PPF2 (fezes)	1
PPF3 (fezes)	2
Sangue Oculto (fezes)	5

A Casa de Saúde precisa de Você!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

VDRL (Sífilis)	1
VDRL em Gestante	1
VDRL em Recém Nascido	1
Tipagem Sanguínea	1
Tipagem Sanguínea em R.N.	1
Fator Reumatoide (Látex)	4
Chagas	2
VHS	3
ASLO	1
Outros	14

4.6 – Serviço de Raio X.

4.6.1 - O quadro a seguir, demonstra o plano de trabalho, incluindo recursos humanos com a meta alcança.

EXAMES DE RAIO-X	
METAS PROPOSTAS: Nº EXAMES REALIZADOS/ MÊS	
METAS PROPOSTAS/MÊS	30

4.7 - Compra e distribuição de medicamentos sociais.

4.7.1 - O quadro a seguir, demonstra o plano de trabalho, incluindo recursos humanos com a meta alcança.

MEDICAMENTOS SOCIAIS
METAS PROPOSTAS/MÊS
R$ 5.000,00

4.8 – Cirurgias Eletivas.

4.8.1 - O quadro a seguir, demonstra o plano de trabalho, incluindo recursos humanos com a meta alcança.

CIRURGIAS ELETIVAS – MÉDIA COMPLEXIDADE	
METAS PROPOSTAS: Nº CIRURGIAS/ MÊS	
METAS PROPOSTAS/MÊS	08

V - EVENTOS INTERNOS/ EXTERNOS E TREINAMENTOS REALIZADOS

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

5.1 - UBS – "Prefeito José Oliveira de Souza" / Programa de Saúde da Família com Saúde Bucal – PSF

EVENTOS INTERNOS:

- ✓ Reunião de Equipe na sala da ESF onde foram discutido e elaborado os cronogramas de grupos e as visitas a serem realizadas: grupo no Tupinambá e também foi solicitado reunião para explanação do PMAQ.
- ✓ Reunião de Equipe na sala da ESF, onde foram discutidos as visitas domiciliares e problemas com pacientes que não tomam a medicação corretamente.
- ✓ Reunião de Equipe na sala da ESF onde foram discutidas as visitas domiciliares, alguns problemas clínicos dos pacientes e o NASF falaram sobre a importância de estar convidando as gestantes para participarem do grupo de gestantes.
- ✓ Reunião de Equipe na sala do ESF onde foram discutidos sobre as gestantes de outras cidades que vem fazer o pré-natal na UBS no final da gestação.
- ✓ Reunião de Equipe na sala da ESF onde foi comunicado a morte de um paciente, alguns clientes que estão em tratamento paliativo de câncer, uma cliente alcoólatra que foi internada para tratamento de desintoxicação, também foi discutido para realizar algum evento no mês de março para as mulheres.
- ✓ Reunião de Equipe multidisciplinar onde foi discutido o caso específico de uma cliente com alta qualificada, tratamento paliativo de câncer e os cuidados especiais que irá precisar.
- ✓ Reunião de Equipe na sala da ESF onde foram discutidas com as ACS a importância da VD com clientes que tem dificuldade de vir até a UBS, foram intensificado a importância de ver a situação vacinal dos clientes em especial da febre amarela, foi comunicado sobre a campanha de busca ativa de Tuberculose, foi lembrado sobre a importância do exame Papanicolau, foi esclarecido duvidas sobre as medicações de alto custo e foi esclarecido também duvidas sobre o PMAQ.
- ✓ Reunião de Equipe na sala da ESF onde foram discutidas as VD que foram realizadas e sobre um cliente que começou o tratamento de hemodiálise.
- ✓ Capacitação da Equipe de enfermagem sobre o preenchimento de fichas de notificação.
- ✓ Reunião de Equipe na sala do ESF onde as profissionais do NASF comentaram sobre a reunião do Neph que elas participaram.
- ✓ Reunião de Equipe Multidisciplinar na sala das enfermeiras da UBS, para discutir sobre a alta qualificada de um paciente que irá precisar de cuidados especiais e multiprofissionais no domicílio.
- ✓ Grupos de Hiperdia na UBS;
- ✓ Reunião de Equipe na sala da ESF, onde foram comentadas sobre a Campanha de Vacina de Influenza e do dia "D" e sobre as visitas que foram realizadas, discutidas as situações de cada cliente em especial uma puérpera que teve gêmeos prematuros;
- ✓ Reunião de Equipe na sala da ESF, onde foi comentado e discutido a situação de alguns clientes: uma gestante que está com suspeita de dengue. Foi intensificada a importância de estar olhando os quintais e eliminando criadouros;

A Casa de Saúde precisa de Você!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

- ✓ Reunião de Equipe na sala da ESF, onde foi comentado sobre cliente diabética que não toma os medicamentos corretamente e outra cliente que teve um AVC grave e ficou com sequelas permanentes;
- ✓ Reunião com a Equipe de Saúde Bucal na UBS;
- ✓ Reunião de Equipe na sala da ESF, onde foi comentado sobre o PMAQ e suas exigências e discutido sobre alguns casos específicos de alguns clientes;
- ✓ Educação continuada com a Equipe da ESF na UBS com o tema: DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNHA;
- ✓ Reunião de Equipe na sala da ESF, onde foi comentado sobre os casos de dengue que estão ocorrendo na cidade e a importância de fazer busca ativa dos criadouros;
- ✓ Capacitação dos ACS para utilização do E-SUS território no tablet.

EVENTOS EXTERNOS:

- ✓ Capacitação em primeiros socorros dos professores e funcionários da E.M.E.F Othaydes Luiz Arantes.
- ✓ Capacitação em primeiros socorros dos professores e funcionários da E.M.E.I. Ilta Aparecida de Castro.
- ✓ Palestra sobre Câncer do colo do útero na UBS do Tupinambá.
- ✓ Palestra Educativa sobre pediculose "piolho", na Emef Othaydes Luiz Arantes;
- ✓ Grupo de Hiperdia na UBS do Tupinambá.

5.2 - SATISFAÇÃO DO CLIENTE

O Serviço de Atendimento ao Usuário é um espaço onde as manifestações dos usuários, familiares e comunidade são tratadas com compromisso. Nele é possível fazer solicitações, esclarecer dúvidas, fazer reclamações e dar sugestões.

5.3 - CAIXA DE SUGESTÕES

Encontra-se disponível em cada Unidade de saúde gerenciada, uma caixa de sugestões para depósito das manifestações dos usuários, reclamações, sugestões, elogios e/ou solicitações de informações.

Elogio do Serviço:
- ✓ 80% Bom

Indicação do Serviço:
- ✓ 80% Indicariam o serviço à outra pessoa

VI – PRODUÇÃO DE SERVIÇOS / COBERTURA DOS SERVIÇOS

6.1 - P.S.F – Programa Saúde da Família com Saúde Bucal.

A CASA DE SAUDE PRECISA DE VOCÊ!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

6.1.1 - Os quadros a seguir, demonstra a Produção Ambulatorial:

META PROPOSTA – MÍNIMO DE 1.300 FAMÍLIAS												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Total de Famílias Cadastradas	1475	1495	1504	1497	1498	1468	1516	1474	1478	1511	1507	1496

OBJETIVO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Consulta Médica Agendada ESF	721	659	885	772	876	876	858	945	776	902	809	682
Consulta Médica Demanda Espontânea PSF	66	51	73	104	118	90	76	146	83	62	174	116
Consulta Médica em Visita Domiciliar	16	4	34	18	17	12	25	30	23	22	15	17
Trabalho com Grupos pela Equipe Multiprofissional	5	4	4	4	9	16	9	16	16	22	12	10
Consulta de Enfermagem	13	31	25	21	17	20	25	19	16	22	12	15
Visita Domiciliar de Enfermagem	16	4	16	18	17	13	25	26	9	14	16	12
1ª Consulta Odontológica	43	27	35	12	34	15	43	35	33	39	27	33
Procedimento Odontológico	118	93	92	133	101	75	222	201	194	220	246	200
Visita Domiciliar e Consulta Odontológica	-	-	1	-	-	-	12	10	12	10	11	10
Escovação Supervisionada	59	43	49	44	48	28	6	129	-	57	90	96
Orientação com Grupo em Saúde Bucal	2	2	4	2	2	1	1	5	2	3	4	4
Matriciamento pela Equipe do NASF	7	6	9	10	10	8	11	11	10	10	10	9
Atendimento com Grupos	12	15	21	16	23	18	28	28	31	22	22	12
Atendimento Individual NASF	60	53	133	94	90	58	30	49	117	48	62	42

Justificativa das metas excessivas e não atingidas:

- ✓ **Consultas médica:** Meta atingida.

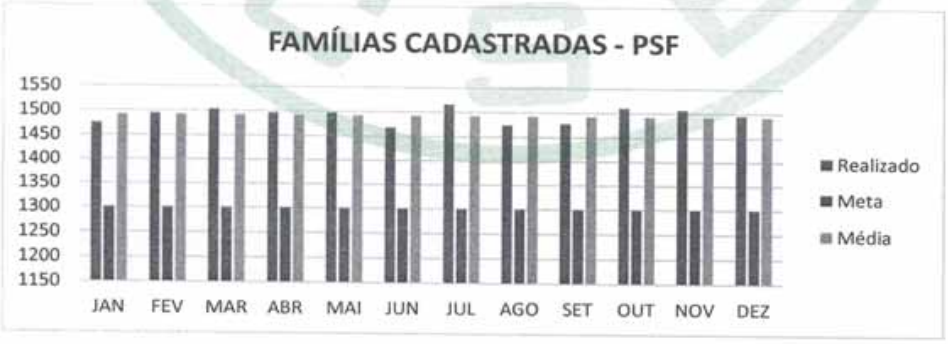
A CASA DE SAÚDE PRECISA DE VOCÊ!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

- ✓ **Consulta Médica Demanda Espontânea PSF:** A demanda foi maior que a estimada e mesmo assim, ninguém se privou de atendimento, sem nenhum ônus ao órgão concessor.
- ✓ **Consulta Médica em Visita Domiciliar:** Não foram atingidas as metas, devido ser colocado uma meta superestimada, mas foram realizadas todas as visitas de acordo com a necessidade da população.
- ✓ **Trabalhos com Grupos Equipe multiprofissionais:** Não foram atingidas as metas, devido ser colocado uma meta superestimada.
- ✓ **Consulta de Enfermagem e Visita Domiciliar de Enfermagem:** A demanda foi maior que a estimada e mesmo assim, ninguém se privou de atendimento, sem nenhum ônus ao órgão concessor.
- ✓ **1ª Consulta Odontológica:** Meta atingida.
- ✓ **Procedimento Odontológico, Visita Domiciliar e Consulta Odontológica e Escovação Supervisionada:** Não atingiram as metas, devido à dificuldade da profissional estar no período de gestação.
- ✓ **Orientação com Grupo**: Meta atingida.
- ✓ **Matriciamento pela Equipe do NASF e Atendimento com grupos:** Não atingiram as metas, devido a indisciplina de funcionária.
- ✓ **Atendimento Individual NASF:** A demanda foi maior que a estimada e mesmo assim, ninguém se privou de atendimento, sem nenhum ônus ao órgão concessor.

PROCEDIMENTOS												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Vacinação	125	124	118	424	1051	313	116	322	150	200	191	126
Coleta de exames	129	136	129	107	174	160	177	100	171	224	168	149
Medicação	20	26	32	12	32	31	107	120	227	89	125	78
Curativos /Suturas	92	85	159	128	193	173	171	222	153	202	147	127

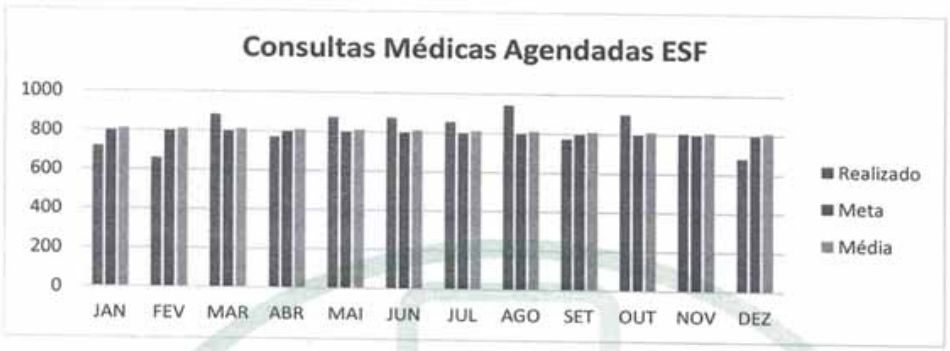
➢ **Famílias Cadastradas**



A Casa de Saúde precisa de Você!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

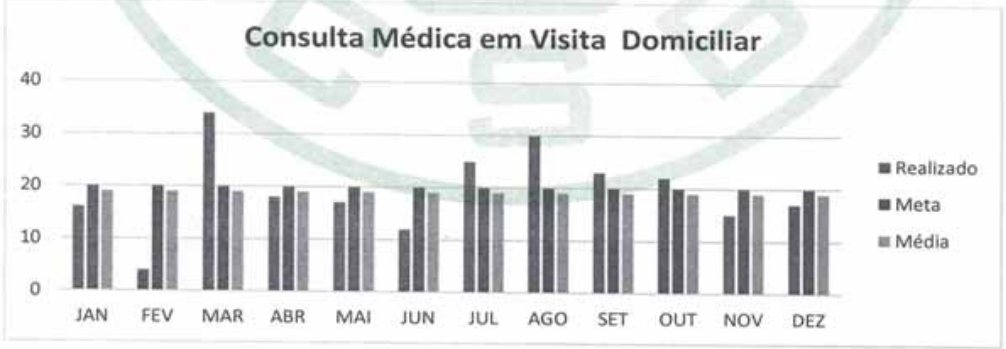
➢ **Consulta Médicas Agendadas PSF**



➢ **Consulta Médica Demanda Espontânea**



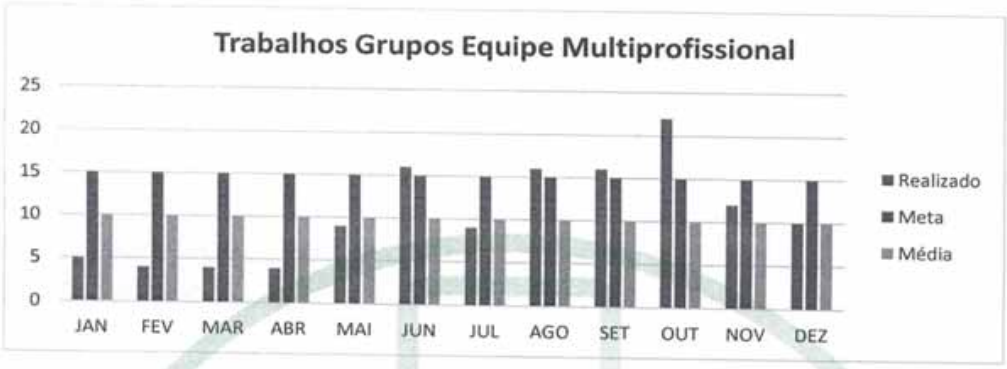
➢ **Consulta Médica em Visita Domiciliar**



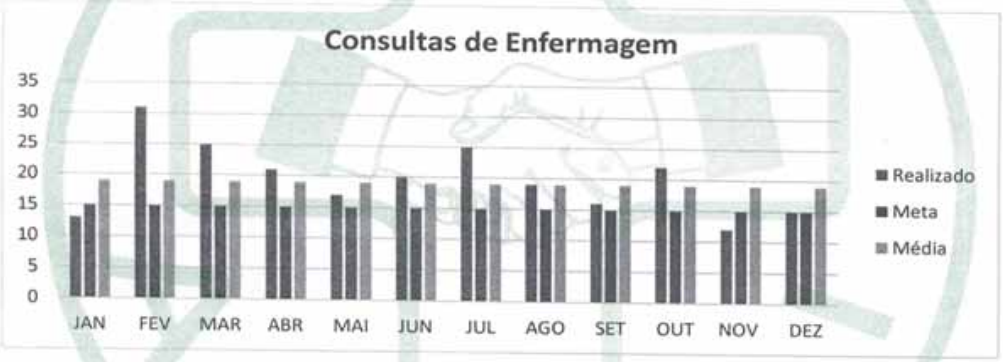
A Casa de Saúde precisa de Você!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

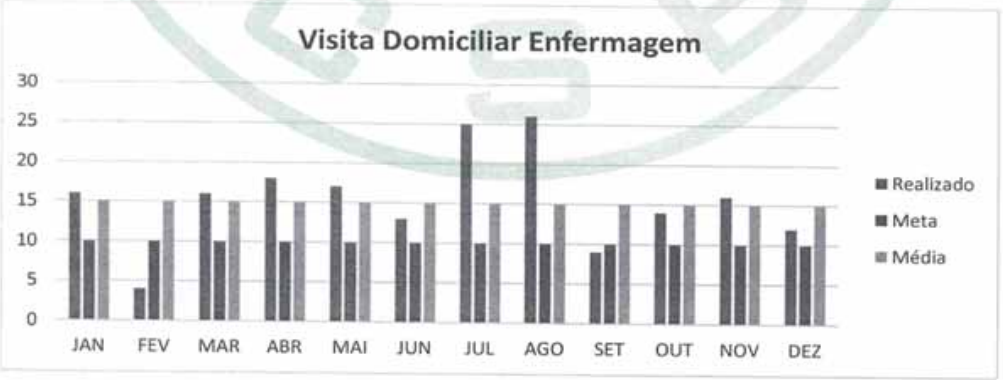
➢ **Trabalhos com Grupos pela Equipe Multiprofissional**



➢ **Consulta de Enfermagem**



➢ **Visita Domiciliar de Enfermagem**



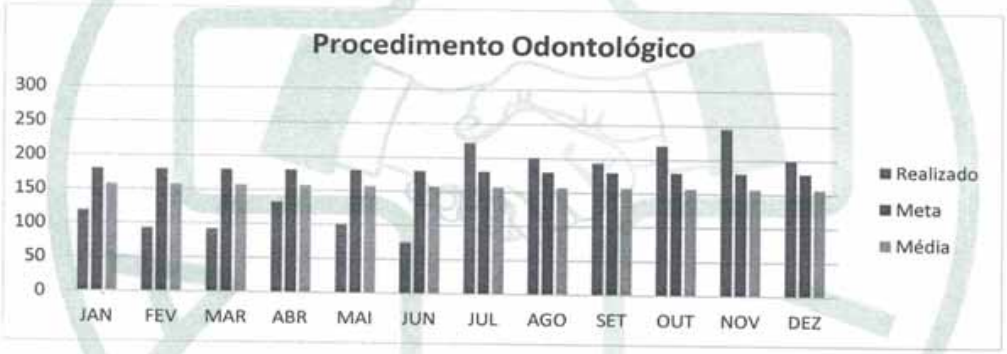
A Casa de Saúde precisa de Você!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

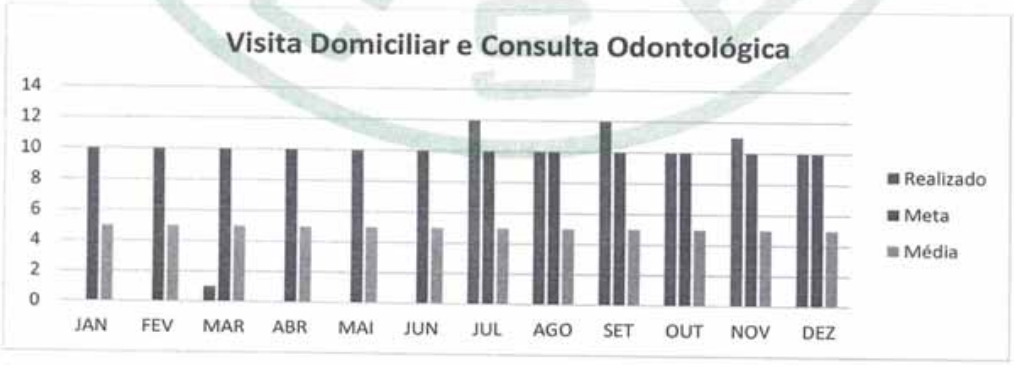
➢ **1ª Consulta Odontológica**



➢ **Procedimento Odontológico**



➢ **Visita Domiciliar e Consulta Odontológica**



A CASA DE SAÚDE PRECISA DE VOCÊ!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

➢ **Escovação Supervisionada**



➢ **Orientação com Grupo em Saúde Bucal**



➢ **Matriciamento pela Equipe do NASF**



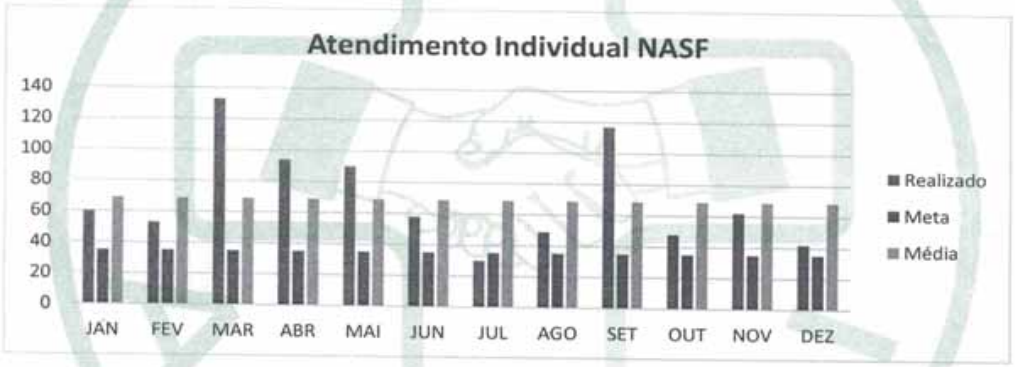
A Casa de Saúde precisa de Você!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

➢ **Atendimento com Grupos do NASF**



➢ **Atendimento Individual do NASF**



6.2 – Serviço Médico na especialidade de Ortopedia.

6.2.1 - O quadro a seguir, demonstra à Produção Ambulatorial:

META PROPOSTA – 20 CONSULTAS/MÊS												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Serviço Médico na especialidade de Ortopedia	36	-	55	56	52	-	21	74	56	72	49	29

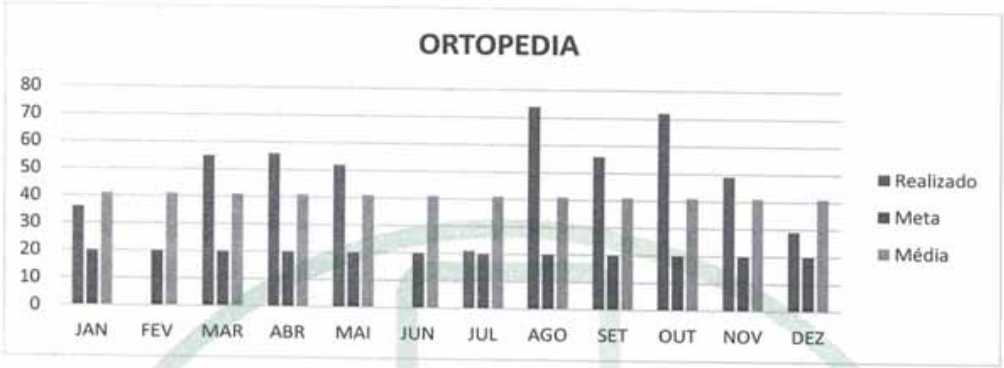
Justificativa das metas excessivas:

✓ **Ortopedia:** A demanda foi maior que a estimada e mesmo assim, ninguém se privou de atendimento, sem nenhum ônus ao órgão concessor.

A Casa de Saúde precisa de Você!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

➢ **Consultas Realizadas – Ortopedia**



6.3 – Serviços de Partos Normais e Cesarianas

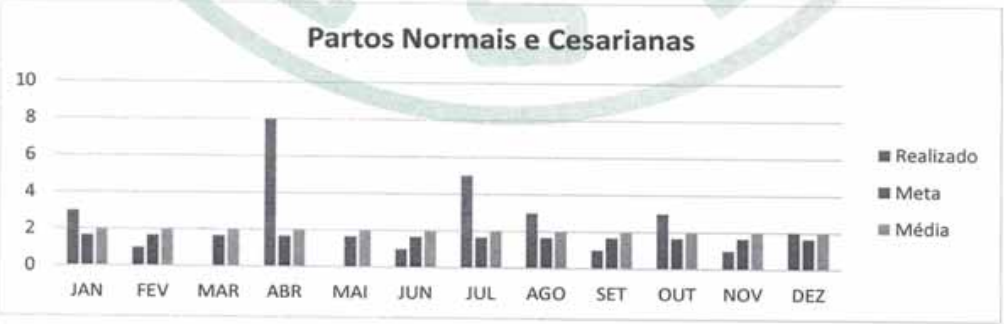
6.3.1 - O quadro a seguir, demonstra à Produção Ambulatorial:

META PROPOSTA – 20 PARTOS – NORMAIS OU CESARIANAS/ANO												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Serviços de partos normais e cesárias	3	1	-	8	-	1	5	3	1	3	1	2

Justificativa das metas excessivas:

✓ **Serviços de partos normais e cesarianas :** A demanda foi maior que a estimada e mesmo assim, ninguém se privou de atendimento, sem nenhum ônus ao órgão concessor.

➢ **Serviços de Partos normais e cesarianas**



A Casa de Saúde precisa de Você!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

6.4 – Exames de Análises Clínica

6.4.1 - O quadro a seguir, demonstra à Produção Ambulatorial:

PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Hemograma Completo	46	25	70	39	66	85	90	95	62	105	15	27
Urina I	36	20	66	32	59	73	82	85	45	85	12	20
Glicose	27	15	48	20	37	47	56	83	37	87	8	11
Colesterol Total	18	12	38	18	28	40	38	40	22	46	7	10
Colesterol HDL	15	10	25	15	25	35	40	35	25	40	5	5
Colesterol LDL	15	10	25	15	25	35	40	35	25	40	5	5
Triglicerides	18	12	38	18	28	40	38	40	22	46	7	8
TGO	6	6	6	6	6	20	12	18	10	28	3	4
TGP	12	10	15	12	12	21	16	30	18	38	3	5
CPK (CK Total)	9	5	9	9	9	18	18	20	18	34	4	5
Hb.Glicosilada	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CK-MB	1	1	1	1	1	3	3	8	7	8	1	1
Tempo de Sangramento	3	3	3	3	3	3	3	8	7	4	3	2
Tempo de Coagulação	2	2	2	2	2	3	3	8	7	4	2	2
Retração do Coágulo	3	3	3	3	3	3	3	8	7	4	3	2
Tempo de Protombina	4	4	4	4	4	4	4	20	14	18	2	2
Prova do Laço	3	3	3	12	3	3	3	8	7	4	3	2
Plaquetas	3	3	3	12	3	3	3	8	7	4	3	2
Ureia	4	4	4	4	4	27	14	20	13	27	2	2
Creatinina	22	15	27	22	30	62	60	72	40	78	8	5
Ácido úrico	9	8	19	9	15	20	18	19	12	19	3	4
Gama GT	2	2	2	2	2	2	2	5	10	10	2	2
Amilase	2	2	2	2	2	2	2	5	9	12	2	2
Proteína Reativa (PCR)	4	4	4	4	4	4	4	9	5	11	2	2
Urocultura	6	6	6	6	6	6	6	12	20	23	2	3
Antibiograma	4	4	4	5	4	4	4	5	8	9	2	4
PPF1 (fezes)	1	1	1	1	1	8	7	9	12	8	1	1
PPF2 (fezes)	-	-	2	-	-	1	-	-	1	-	-	-
PPF3 (fezes)	2	2	2	2	2	10	10	10	13	10	2	2
Sangue Oculto (fezes)	-	2	1	-	-	-	2	3	4	2	2	-
VDRL (Sífilis)	-	1	1	1	1	4	-	3	3	-	1	-
VDRL em Gestantes	1	1	1	1	1	9	1	4	3	1	1	1
VDRL em Recém-Nascidos	-	1	1	1	-	1	1	3	1	3	1	1
Tipagem Sanguínea	1	1	1	1	1	5	1	3	10	3	1	1
Tipagem Sanguínea R.N.	-	-	1	1	-	1	1	2	2	3	1	1
Fator Reumatoide (Látex)	4	1	4	4	9	5	4	6	1	3	3	-
Chagas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VHS	2	1	3	3	1	4	3	2	1	4	1	3

A CASA DE SAÚDE PRECISA DE VOCÊ!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

ASLO	1	-	1	1	-	1	1	2	1	1	1	-
Outros	-	-	31	28	26	49	39	42	22	36	-	27

Justificativa das metas excessivas:

✓ **Exames de Análises Clínicas:** A demanda foi maior que a estimada e mesmo assim, ninguém se privou de atendimento, sem nenhum ônus ao órgão concessor.

6.5 – Exames de Raio-X

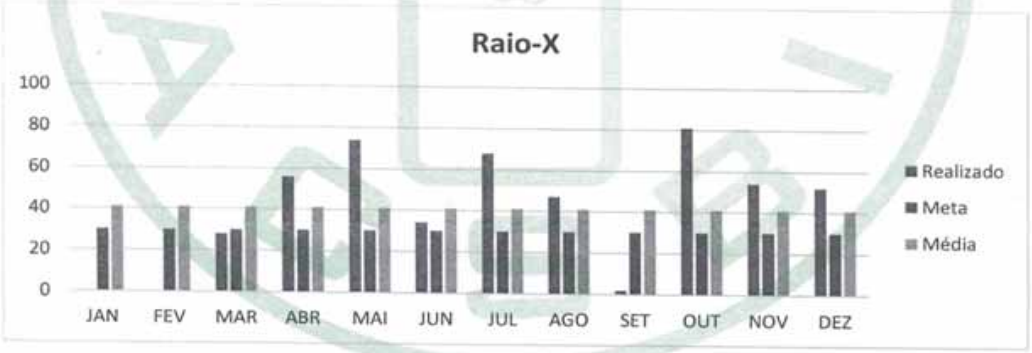
6.5.1 - O quadro a seguir, demonstra à Produção Ambulatorial:

META PROPOSTA – 30 EXAMES/MÊS												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Serviços de Raio-X	-	-	28	56	74	34	68	47	2	81	54	52

Justificativa das metas excessivas:

✓ **Exame de Raio X:** A demanda foi maior que a estimada e mesmo assim, ninguém se privou de atendimento, sem nenhum ônus ao órgão concessor.

➢ **Exames de Raio - X**



6.6 – Compra e distribuição de medicamentos sociais

6.6.1 - O quadro a seguir, demonstra a despesa global com medicamentos sociais;

META DA DESPESA GLOBAL R$ 5.000,00/MÊS

A Casa de Saúde precisa de Você!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

JANEIRO	4.270,67
FEVEIRO	3.103,43
MARÇO	1.712,25
ABRIL	4.859,52
MAIO	4.309,92
JUNHO	3.574,45
JULHO	3.220,86
AGOSTO	3.124,51
SETEMBRO	4.438,91
OUTUBRO	4.796,14
NOVEMBRO	4.397,55
DEZEMBRO	4.369,84

Justificativa das metas não atingidas:

- ✓ **Compra e distribuição de medicamentos sociais:** Não atingiu à meta, pois não houve demanda suficiente, todos os pacientes foram atendidos.

6.7 – Serviços de Internação

6.7.1 - O quadro a seguir, demonstra à Produção Ambulatorial:

INTERNAÇÃO												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Serviços de Internação	34	23	31	46	25	34	36	29	25	29	27	19

6.8 – Cirurgias Eletivas (média complexidade)

6.8.1 - O quadro a seguir, demonstra à Produção Ambulatorial:

META PROPOSTA – 8 CIRURGIAS ELETIVAS – MÉDIA COMPLEXIDADE/MÊS												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Cirurgias Eletivas – Média Complexidade	4	1	-	-	2	-	1	2	-	1	-	-

Justificativa da meta não atingida:

- ✓ **Cirurgias Eletivas -** Não atingiu à meta, pois não houve demanda suficiente todos os pacientes foram atendidos.

A CASA DE SAÚDE PRECISA DE VOCÊ!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

➢ **Cirurgias Eletivas – Média Complexidade**



CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este Relatório do período de 01/01/2018 à 31/12/2018 alcançou resultados compatíveis na realização das metas estabelecidas no Contrato de Gestão que foi firmado entre a Prefeitura Municipal de Indiaporã e Associação Casa de Saúde Beneficente de Indiaporã.

Apresentamos brevemente os resultados quantitativos das ações de saúde, ou seja, o quanto produzimos neste período de 01/01/2018 à 31/12/2018, que está de acordo com o pactuado no Contrato de Gestão. Apesar de serem em números, estes expressam uma gama de fatores relacionados à qualidade, principalmente referente aos recursos humanos que é o principal recurso para se "fazer" saúde e ao mesmo tempo o mais desafiador.

Assim, o presente relatório é fruto do monitoramento e avaliação das metas, ações e atividades desenvolvidas, por meio do acompanhamento sistemático das metas ações e indicadores de desempenho que possibilitam mensurar a capacidade de execução das entregas pactuadas.

A Casa de Saúde precisa de Você!

ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ
CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40
e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

DECLARAÇÃO

Declaro, para todos os fins, que são verídicas todas as informações contidas neste relatório.

Indiaporã/SP, 31 de dezembro de 2.018.

JOSÉ CARLOS DA SILVA RODRIGUES
Presidente da **A.C.S.B.I.**
RG. 9.641.838-2 CPF. 888.419.018-53

A Casa de Saúde precisa de você!