



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE RESENDE**

Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

Resende- RJ – 19/07/2019.

**SCMR - nº050/2019**

**Prefeitura Municipal de Resende**  
**À Secretaria Municipal de Saúde**  
**Ilmo. Sr. Alexandre Sérgio Alves Vieira**

|                       |       |
|-----------------------|-------|
| PROCESSO Nº<br>22.987 | ANO   |
| FOLHA<br>00           | VISTO |

Prezado Secretário,

Pelo presente encaminhamos apensado a este, Relatório Mensal de Atividades referente a março/2019, para análise e avaliação das informações nele contidas.

Relatório Sintético das Informações do RMA (Relatório Mensal de Atividades);  
Comissões;  
Relatório Hospitalar;  
Relatórios Ambulatoriais e SPA;  
Outras Informações;  
Gestão Hospitalar.

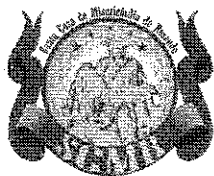
Na qualidade de membro integrante da Comissão de Acompanhamento do Convênio, nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessário.

Na certeza do cumprimento, subscrevo-nos

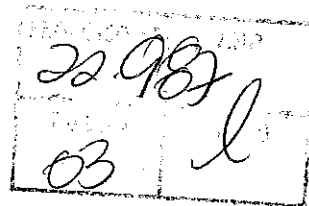
Atenciosamente,

  
Luiz Eduardo Rodrigues Saldanha  
**Diretor Geral**

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| MUNICÍPIO DE RESENDE |                  |
| DIVISÃO DE PROTOCOLO |                  |
| PROCESSO Nº          | 22.987           |
| Em                   | 29 de 07 de 2019 |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55



# **Relatório Mensal**

**De**

# **Atividades**

Em atendimento ao disposto na Cláusula Décima do  
Convênio nº 122/2017, firmado entre a Secretaria  
Municipal de Saúde de Resende e a Santa Casa de  
Misericórdia de Resende.

## **MARÇO/2019**

Praça Clemente Ferreira, 39 Lavapés – CEP 27.511.020 - Resende-RJ  
Tel.: (0\*\*24) 3355-1159  
Documento Descritivo – Março/2019



## Documento Descritivo

22 987  
09

Mês de Referência: Março/2019

### I – Comissões Óbito e CCIH

Relatório Trimestral da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH, contendo a análise dos principais indicadores referentes ao Hospital, Centro Cirúrgico e Enfermarias e as medidas adotadas para melhoria dos referidos indicadores, notificando a Comissão de Acompanhamento do Convênio.

#### 1 – Comissão de Óbito

##### 1. Comissão de Óbito

Componentes

Dr. Fleming Moreira – Médico

Dr. Irani Ângelo Machado Silva – Médico

#### JANEIRO/2019

| Clínicas     | Internação | Saída | Total de óbitos | Taxa |
|--------------|------------|-------|-----------------|------|
| Classe       | 9          | 6     | 1               | 16,7 |
| Cirúrgica    | 102        | 94    | 0               | -    |
| Médica       | 72         | 69    | 7               | 10,1 |
| Psiquiátrica | 12         | 16    | 1               | 6,25 |
| Oftalmologia | 103        | 103   | -               | -    |
| UI           | 9          | 12    | 8               | 66,7 |
| Total        | 307        | 300   | 17              | 5,7  |

#### Relatório de óbitos:

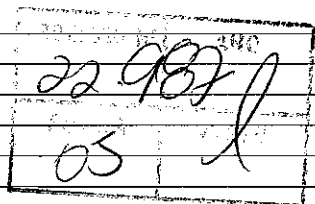
|                                                        |                    |
|--------------------------------------------------------|--------------------|
| Paciente: E. M. P. S.                                  | Prontuário: 100455 |
| Idade: 61                                              | Sexo: Masculino    |
| Entrada:                                               | Óbito: 01/01/2019  |
| Médico Assistente: Dr Juliana                          |                    |
| Causa Morte: Sepsis urinária + Tumor renal metastático |                    |

|                                      |                   |
|--------------------------------------|-------------------|
| Paciente: B. D. S.                   | Prontuário: 1760  |
| Idade: 62                            | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                             | Óbito: 01/01/2019 |
| Médico Assistente: Dr Ana Clara      |                   |
| Causa Morte: Choque séptico pulmonar |                   |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

|                                                    |                   |
|----------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: J. B.                                    | Prontuário: 96822 |
| Idade: 77                                          | Sexo: Feminino    |
| Entrada:                                           | Óbito: 03/01/2019 |
| Médico Assistente: Dr Denis                        |                   |
| Causa Morte: Choque cardiogênico + insuf. Cardíaca |                   |



|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
| Paciente: P. A. O.                 | Prontuário: 140256 |
| Idade: 57                          | Sexo: Masculino    |
| Entrada:                           | Óbito: 07/01/2019  |
| Médico Assistente: Dr Juliana      |                    |
| Causa Morte: Neoplasia de pâncreas |                    |

|                                    |                   |
|------------------------------------|-------------------|
| Paciente: N. M. A.                 | Prontuário: 59570 |
| Idade: 73                          | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                           | Óbito: 08/01/2019 |
| Médico Assistente: Dr Juliana      |                   |
| Causa Morte: Neoplasia de pâncreas |                   |

|                                |                   |
|--------------------------------|-------------------|
| Paciente: L. G. A.             | Prontuário:       |
| Idade: 68                      | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                       | Óbito: 09/01/2019 |
| Médico Assistente: Dr Rafaela  |                   |
| Causa Morte: Doença neoplásica |                   |

|                                        |                   |
|----------------------------------------|-------------------|
| Paciente: M. J. R.                     | Prontuário: 1943  |
| Idade: 94                              | Sexo: Feminino    |
| Entrada:                               | Óbito: 12/01/2019 |
| Médico Assistente: Ana Clara           |                   |
| Causa Morte: PNM + Insuf. Respiratória |                   |

|                                                   |                   |
|---------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: F. G. P.                                | Prontuário: 12461 |
| Idade: 88                                         | Sexo: Feminino    |
| Entrada:                                          | Óbito: 13/01/2019 |
| Médico Assistente: Dr Irani                       |                   |
| Causa Morte: Sequela AVE + PNM + HAS + Senilidade |                   |

|                                                                       |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Paciente: P. C. R.                                                    | Prontuário: 140372 |
| Idade: 53                                                             | Sexo: Masculino    |
| Entrada:                                                              | Óbito: 16/01/2019  |
| Médico Assistente: Dr. Rafaela                                        |                    |
| Causa Morte: Insuf. Renal crônica + Sepsis + ITU + Estenose na uretra |                    |

|                                                                    |                   |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: V. O. V.                                                 | Prontuário: 73440 |
| Idade: 77                                                          | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                                                           | Óbito: 17/01/2019 |
| Médico Assistente: Dr Denis                                        |                   |
| Causa Morte: Choque cardiogênico + EAP + Insuf. Respiratória aguda |                   |

|                                              |                   |
|----------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: E. C. V. E.                        | Prontuário: 18742 |
| Idade: 54                                    | Sexo: Feminino    |
| Entrada:                                     | Óbito: 18/01/2019 |
| Médico Assistente: Dr Rafaela                |                   |
| Causa Morte: Choque séptico de foco pulmonar |                   |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

|                                                   |                    |
|---------------------------------------------------|--------------------|
| Paciente: R. C. M. S.                             | Prontuário: 140351 |
| Idade: 86                                         | Sexo: Feminino     |
| Entrada:                                          | Óbito: 20/01/2019  |
| Médico Assistente: Dr Irani                       |                    |
| Causa Morte: Parada respiratória + Sequela de AVE |                    |

|             |     |
|-------------|-----|
| PROCESSO Nº | ANO |
| 22.987      | 1   |
| FOLHA       | 1   |
| 06          |     |

|                                                  |                   |
|--------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: M. A. D. B.                            | Prontuário: 67861 |
| Idade:                                           | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                                         | Óbito: 20/01/2019 |
| Médico Assistente: Dr Ana Clara                  |                   |
| Causa Morte: Bronco aspiração + Etilismo crônico |                   |

|                                              |                   |
|----------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: M. M. F.                           | Prontuário: 48933 |
| Idade: 81                                    | Sexo: Feminino    |
| Entrada:                                     | Óbito: 24/01/2019 |
| Médico Assistente: Dr Denis                  |                   |
| Causa Morte: Choque cardiogênico + DRC + HAS |                   |

|                                                    |                   |
|----------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: T. S.                                    | Prontuário: 82872 |
| Idade: 80                                          | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                                           | Óbito: 28/01/2019 |
| Médico Assistente: Dr Juliana                      |                   |
| Causa Morte: Choque séptico + Sepse urinária + DRC |                   |

|                                                              |                   |
|--------------------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: B. J. S.                                           | Prontuário: 26267 |
| Idade: 94                                                    | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                                                     | Óbito: 31/01/2019 |
| Médico Assistente: Dr Denis                                  |                   |
| Causa Morte: Choque cardiogênico + Câncer de rim metastático |                   |

|                                                                        |                   |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: M. A. N.                                                     | Prontuário: 20857 |
| Idade: 80                                                              | Sexo: Feminino    |
| Entrada:                                                               | Óbito: 31/01/2019 |
| Médico Assistente: Dr Denis                                            |                   |
| Causa Morte: Choque séptico + Sepse abdominal + Peritonite + DRC + HAS |                   |

#### Componentes

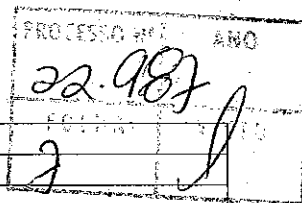
Dr. Fleming Moreira – Médico  
Dr. Irani Ângelo Machado Silva – Médico

#### FEVEREIRO/2019

| Clínicas     | Internação | Saída | Total de óbitos | Taxa % |
|--------------|------------|-------|-----------------|--------|
| Classe       | 3          | 7     | 1               | 14,3   |
| Cirúrgica    | 129        | 121   | -               | -      |
| Médica       | 62         | 75    | 17              | 22,7   |
| Psiquiátrica | 16         | 11    | -               | -      |
| Oftalmologia | 118        | 118   | -               | -      |
| UI           | 15         | 12    | 7               | 58,3   |
| Total        | 343        | 344   | 25              | 7,3%   |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55



|                                 |                   |
|---------------------------------|-------------------|
| Paciente: R. B.                 | Prontuário: 66306 |
| Idade: 49                       | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                        | Óbito: 02/02/2019 |
| Médico Assistente: Dr Rafaela   |                   |
| Causa Morte: Metástase pulmonar |                   |

|                              |                    |
|------------------------------|--------------------|
| Paciente: C. M. S.           | Prontuário: 719294 |
| Idade: 86                    | Sexo: Masculino    |
| Entrada:                     | Óbito: 03/02/2019  |
| Médico Assistente: Dri Irani |                    |
| Causa Morte: Choque Séptico  |                    |

|                                               |                   |
|-----------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: J. M. C.                            | Prontuário: 5382  |
| Idade: 85                                     | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                                      | Óbito: 04/02/2019 |
| Médico Assistente: Dr Ana Clara Gavião        |                   |
| Causa Morte: Trombo lismo pulmonar + HAS + DM |                   |

|                                               |                   |
|-----------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: M. L. C.                            | Prontuário: 28917 |
| Idade: 82                                     | Sexo: Feminino    |
| Entrada:                                      | Óbito: 04/02/2019 |
| Médico Assistente: Dr Ana Clara               |                   |
| Causa Morte: Sepses pulmonar + Alzheimer + DM |                   |

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| Paciente: R. S. M.            | Prontuário: 81430 |
| Idade: 84                     | Sexo: Feminino    |
| Entrada:                      | Óbito: 06/02/2019 |
| Médico Assistente: Dr Juliana |                   |
| Causa Morte: Sepses urinaria  |                   |

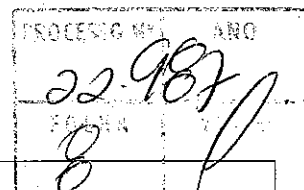
|                                                                     |                   |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: A. F. B. S.                                               | Prontuário: 89242 |
| Idade: 80                                                           | Sexo: Feminino    |
| Entrada:                                                            | Óbito: 08/02/2019 |
| Médico Assistente: Dr Denis                                         |                   |
| Causa Morte: Choque cardíogenico + Câncer de reto metastático + ITU |                   |

|                                                        |                   |
|--------------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: G. P. S. P.                                  | Prontuário: 37519 |
| Idade: 90                                              | Sexo: Feminino    |
| Entrada:                                               | Óbito: 11/02/2019 |
| Médico Assistente: Dr Irani                            |                   |
| Causa Morte: Frac. Fêmur + Sepses urinaria + Alzheimer |                   |

|                                         |                   |
|-----------------------------------------|-------------------|
| Paciente: M. A. R.                      | Prontuário: 44149 |
| Idade: 72                               | Sexo: Feminino    |
| Entrada:                                | Óbito: 11/02/2019 |
| Médico Assistente: Dr Irani             |                   |
| Causa Morte: Neoplasia útero + Caquexia |                   |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55



|                                                                            |                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: M. T. C.                                                         | Prontuário: 45519 |
| Idade: 59                                                                  | Sexo: Feminino    |
| Entrada:                                                                   | Óbito: 11/02/2019 |
| Médico Assistente: Dr Juliana                                              |                   |
| Causa Morte: Tuberculose pulmonar + Síndrome da imunodeficiência adquirida |                   |

|                                                 |                    |
|-------------------------------------------------|--------------------|
| Paciente: E. S. D.                              | Prontuário: 140605 |
| Idade: 67                                       | Sexo: Feminino     |
| Entrada:                                        | Óbito: 13/02/2019  |
| Médico Assistente: Dr Denis                     |                    |
| Causa Morte: Choque cardiogênico + Glicebastama |                    |

|                                                                                    |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: P. S. N.                                                                 | Prontuário: 78267 |
| Idade: 90                                                                          | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                                                                           | Óbito: 15/02/2019 |
| Médico Assistente: Dr Socrates                                                     |                   |
| Causa Morte: PNM + Senilidade + T.U. Intestino Grosso + Parada cardiorrespiratória |                   |

|                                                |                   |
|------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: A. J. S.                             | Prontuário: 13014 |
| Idade: 86                                      | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                                       | Óbito: 15/02/2019 |
| Médico Assistente: Dr Rafaela                  |                   |
| Causa Morte: PNM + Desidratação + AVE + Anemia |                   |

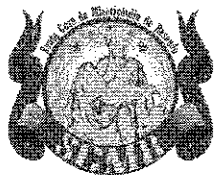
|                                                          |                   |
|----------------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: O. M.                                          | Prontuário: 70893 |
| Idade: 85                                                | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                                                 | Óbito: 16/02/2019 |
| Médico Assistente: Dr Irani                              |                   |
| Causa Morte: Sepsis urinária + Suficiência renal crônica |                   |

|                                                 |                   |
|-------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: L. S.                                 | Prontuário: 83249 |
| Idade: 56                                       | Sexo: Feminino    |
| Entrada:                                        | Óbito: 17/02/2019 |
| Médico Assistente: Dr Ana Clara                 |                   |
| Causa Morte: Câncer de colam. metastático + HAS |                   |

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
| Paciente: S. G. S.              | Prontuário: 133103 |
| Idade: 43                       | Sexo: Masculino    |
| Entrada:                        | Óbito: 19/02/2019  |
| Médico Assistente: Dr Ana Clara |                    |
| Causa Morte: Neurocriptococose  |                    |

|                                   |                   |
|-----------------------------------|-------------------|
| Paciente: I. S.                   | Prontuário: 48293 |
| Idade:                            | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                          | Óbito: 19/02/2019 |
| Médico Assistente: Dr Paulo Celso |                   |
| Causa Morte: PNM                  |                   |

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Paciente: M. J. N.          | Prontuário: 137092 |
| Idade: 75                   | Sexo: Feminino     |
| Entrada:                    | Óbito: 21/02/2019  |
| Médico Assistente: Dr Denis |                    |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

|                                                                        |                    |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Causa Morte: Choque séptico + Sepse pulmonar + PNM                     |                    |
| Paciente: V. C. J.                                                     | Prontuário: 8630   |
| Idade: 67                                                              | Sexo: Masculino    |
| Entrada:                                                               | Óbito: 23/02/2019  |
| Médico Assistente: Dr Paulo Celso                                      |                    |
| Causa Morte: Doença renal crônica + AVE + Hemodiálise                  |                    |
| Paciente: C. R. M.                                                     | Prontuário: 136525 |
| Idade: 64                                                              | Sexo: Masculino    |
| Entrada:                                                               | Óbito: 23/02/2019  |
| Médico Assistente: Dr Paulo Celso                                      |                    |
| Causa Morte: Neoplasia de esôfago                                      |                    |
| Paciente: E S. F.                                                      | Prontuário: 43914  |
| Idade: 69                                                              | Sexo: Feminino     |
| Entrada:                                                               | Óbito: 27/02/2019  |
| Médico Assistente: Dr Juliana                                          |                    |
| Causa Morte: Sepse Cutâneo                                             |                    |
| Paciente: S. J. L.                                                     | Prontuário: 136750 |
| Idade: 55                                                              | Sexo: Masculino    |
| Entrada:                                                               | Óbito: 28/02/2019  |
| Médico Assistente: Dr Denis                                            |                    |
| Causa Morte: Choque cardiogênico + Câncer hepático metastático         |                    |
| Paciente: M. A. S.                                                     | Prontuário: 33514  |
| Idade:                                                                 | Sexo: Masculino    |
| Entrada:                                                               | Óbito: 28/02/2019  |
| Médico Assistente: Dr Denis                                            |                    |
| Causa Morte: Choque cardiogênico + Doença cérebro vascular             |                    |
| Paciente: V. L. G. C.                                                  | Prontuário: 121419 |
| Idade: 23                                                              | Sexo: Masculino    |
| Entrada:                                                               | Óbito: 28/02/2019  |
| Médico Assistente: Dr Denis                                            |                    |
| Causa Morte: Choque Anafilático + Intoxicação                          |                    |
| Paciente: G. A. C.                                                     | Prontuário: 24475  |
| Idade: 59                                                              | Sexo: Masculino    |
| Entrada:                                                               | Óbito: 28/02/2019  |
| Médico Assistente: Dr Denis                                            |                    |
| Causa Morte: Choque cardiogênico + IRA + Doença renal crônica          |                    |
| Paciente: J. C. C. R.                                                  | Prontuário: 78470  |
| Idade: 63                                                              | Sexo: Masculino    |
| Entrada:                                                               | Óbito: 28/02/2019  |
| Médico Assistente: Dr Sócrates                                         |                    |
| Causa Morte: Câncer renal + Metástase óssea + Metástase pulmonar + PCR |                    |

### Componentes

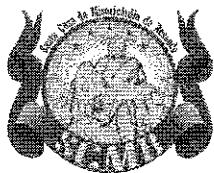
Dr. Fleming Moreira – Médico  
Dr. Irani Ângelo Machado Silva – Médico

Praça Clemente Ferreira, 39 Lavapés – CEP 27.511.020 - Resende-RJ

Tel.: (0\*\*24) 3355-1159

Documento Descritivo – Março/2019





Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

MARÇO 19

PROCESSO Nº 02.987  
10

| Clínicas     | Internação | Saída | Total de óbitos | Taxa % |
|--------------|------------|-------|-----------------|--------|
| Classe       | 5          | 8     | -               | -      |
| Cirúrgica    | 121        | 121   | -               | -      |
| Médica       | 72         | 64    | 4               | 6,25   |
| Psiquiátrica | 9          | 13    | -               | -      |
| Oftalmologia | 103        | 103   | -               | -      |
| UI           | 14         | 13    | 9               | 69,2   |
| Total        | 324        | 322   | 14              | 4,34   |

|                                 |                   |
|---------------------------------|-------------------|
| Paciente: H. A. R.              | Prontuário: 62381 |
| Idade: 93                       | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                        | Óbito: 05/03/2019 |
| Médico Assistente: Dr Ana Clara |                   |
| Causa Morte: PNM                |                   |

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
| Paciente: M. V. S.              | Prontuário: 141257 |
| Idade: 96                       | Sexo: Feminino     |
| Entrada:                        | Óbito: 12/03/2019  |
| Médico Assistente: Dr Ana Clara |                    |
| Causa Morte: Sepses segmentar   |                    |

|                                                               |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: R. A. A.                                            | Prontuário: 46563 |
| Idade: 38                                                     | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                                                      | Óbito: 12/03/2019 |
| Médico Assistente: Dr Ana Clara                               |                   |
| Causa Morte: Insuf. Respiratória Aguda + Etilismo + Tabagismo |                   |

|                                  |                   |
|----------------------------------|-------------------|
| Paciente: J. R.                  | Prontuário:       |
| Idade: 76                        | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                         | Óbito: 15/03/2019 |
| Médico Assistente: Dr Irani      |                   |
| Causa Morte: Parada Respiratória |                   |

|                                                     |                   |
|-----------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: S. L. D. P.                               | Prontuário: 47898 |
| Idade: 58                                           | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                                            | Óbito: 16/03/2019 |
| Médico Assistente:                                  |                   |
| Causa Morte: DPOC + HAS + hemorragia digestiva alta |                   |

|                                                             |                   |
|-------------------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: F. R. C.                                          | Prontuário: 66247 |
| Idade: 69                                                   | Sexo: Feminino    |
| Entrada:                                                    | Óbito: 17/03/2019 |
| Médico Assistente: Dr Ana Clara                             |                   |
| Causa Morte: IRC Agudizada. Sepses pulmonar, AVC + HAS + OM |                   |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

|                                                |                   |
|------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: J. P. P.                             | Prontuário: 53904 |
| Idade: 95                                      | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                                       | Óbito: 19/03/2019 |
| Médico Assistente: Dr Ana Clara                |                   |
| Causa Morte: Diabete, metástase digestiva alta |                   |

22.987  
m

|                                                              |                   |
|--------------------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: J. G. S.                                           | Prontuário: 22939 |
| Idade: 75                                                    | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                                                     | Óbito: 20/03/2019 |
| Médico Assistente: Dr Sócrates                               |                   |
| Causa Morte: Hepatopatia crônica, varizes esôfago, HDA + PCR |                   |

|                                           |                    |
|-------------------------------------------|--------------------|
| Paciente: J. T. N.                        | Prontuário: 141297 |
| Idade:                                    | Sexo: Masculino    |
| Entrada:                                  | Óbito: 20/03/2019  |
| Médico Assistente: Sócrates               |                    |
| Causa Morte: PNM, enfisema pulmonar + PCR |                    |

|                                                          |                    |
|----------------------------------------------------------|--------------------|
| Paciente: J. R.                                          | Prontuário: 120404 |
| Idade: 84                                                | Sexo: Masculino    |
| Entrada:                                                 | Óbito: 23/03/2019  |
| Médico Assistente: Dr Paulo Celso                        |                    |
| Causa Morte: PNM, infecção urinária, insuficiência renal |                    |

|                                 |                   |
|---------------------------------|-------------------|
| Paciente: V. O.                 | Prontuário: 20333 |
| Idade: 89                       | Sexo: Feminino    |
| Entrada:                        | Óbito: 26/03/2019 |
| Médico Assistente: Dr Ana Clara |                   |
| Causa Morte: Sepses urinária    |                   |

|                                                |                    |
|------------------------------------------------|--------------------|
| Paciente: C. M. T. C.                          | Prontuário: 141356 |
| Idade: 76                                      | Sexo: Feminino     |
| Entrada:                                       | Óbito: 28/03/2019  |
| Médico Assistente: Dr Denis/ Sócrates          |                    |
| Causa Morte: HDA + FA + Insuficiência cardíaca |                    |

|                                                          |                   |
|----------------------------------------------------------|-------------------|
| Paciente: A. A. S.                                       | Prontuário: 22668 |
| Idade: 58                                                | Sexo: Masculino   |
| Entrada:                                                 | Óbito: 29/03/2019 |
| Médico Assistente: Dr Irani                              |                   |
| Causa Morte: Parada respiratória + HDA + ulcera Gástrica |                   |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

|                                                            |                    |
|------------------------------------------------------------|--------------------|
| Paciente: P. S.                                            | Prontuário: 141029 |
| Idade: 75                                                  | Sexo: Masculino    |
| Entrada:                                                   | Óbito: 30/03/2019  |
| Médico Assistente: Dr Irani                                |                    |
| Causa Morte: Choque séptico, ITU, PNM, hepatopatia crônica |                    |

**2 - Comissões CCIH**

ANO: 2019

**CONSOLIDADO UTI ADULTO  
UI ADULTO - Nº DE PACIENTES/DIA**

| MÊS                     | JAN  | FEV  | MAR  | Média  |
|-------------------------|------|------|------|--------|
| Nº DE PACIENTES/DIA UTI | 86   | 109  | 119  | 116,00 |
| Nº ALTAS                | 26   | 16   | 19   |        |
| Nº ADMISSÕES            | 22   | 19   | 19   |        |
| TAXA DE OCUPAÇÃO        | 56   | 62,5 | 69   |        |
| TAXA DE PERMANÊNCIA     | 3,31 | 6,81 | 6,26 | #####  |

**ÓBITOS**

|                           | JAN | FEV | MAR | Média |
|---------------------------|-----|-----|-----|-------|
| Nº TOTAL DE ÓBITOS        | 9   | 7   | 5   | 30    |
| Nº DE ÓBITOS CAUSADOS IH  | 0   | 0   | 0   | 0     |
| Nº DE ÓBITOS REL/ASSOC IH | 0   | 0   | 0   | 0     |
| TAXA DE MORTALIDADE       | 9   | 7   | 5   | 30    |

**UI ADULTO - TAXA DE IRAS GLOBAL E POR  
COMPONENTE DE RISCO**

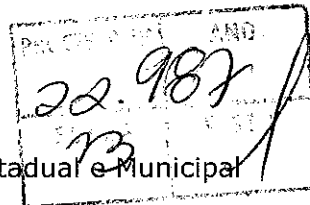
| MÊS                      | JAN   | FEV   | MAR   | Média |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| TOTAL IH                 | 0     | 0     | 1     | 0,80  |
| TOTAL ITU-CU             | 2     | 1     | 0     | 0,60  |
| TOTAL PAV                | 1     | 3     | 1     | 1,6   |
| TOTAL IPCS-clin          | 0     | 1     | 0     | 0,2   |
| TAXA GLOBAL IH           | 0,00  | 0,00  | 8,40  | ##### |
| TAXA ITU-CU              | 52,63 | 14,71 | 0,00  | ##### |
| TAXA PAV                 | 50,00 | 49,18 | 14,71 | ##### |
| TAXA IPCS                | 0,00  | 20,83 | 0,00  | ##### |
| CVE-SP 2015 ITU-CU 90%   | 10,27 | 10,27 | 10,27 |       |
| CVE-SP 2015 PAV 90%      | 23,47 | 23,47 | 23,47 |       |
| CVE-SP 2015 IPCS-Lab 50% | 3,35  | 3,35  | 3,35  |       |
| CVE-SP 2015 ITU-CU 75%   | 6,48  | 6,48  | 6,48  |       |
| CVE-SP 2015 PAV 75%      | 13,67 | 13,67 | 13,67 |       |
| CVE-SP 2015 IPCS-Lab 10% | 0     | 0     | 0     |       |

**UI ADULTO - DENSIDADE DE PROCEDIMENTOS  
INVASIVOS**

| MÊS     | JAN | FEV | MAR | Média |
|---------|-----|-----|-----|-------|
| CU-DIA  | 38  | 68  | 98  | 78,6  |
| VM-DIA  | 20  | 61  | 68  | 59,20 |
| CVC-DIA | 63  | 48  | 99  | 80,00 |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55



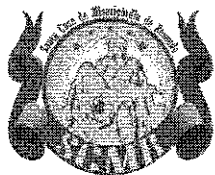
|                     |      |      |      |
|---------------------|------|------|------|
| TAXA CU             | 0,44 | 0,62 | 0,82 |
| TAXA VM             | 0,23 | 0,56 | 0,57 |
| TAXA CVC            | 0,73 | 0,44 | 0,83 |
| CVE-SP 2015 CU 25%  | 0,37 | 0,37 | 0,37 |
| CVE-SP 2015 VM 50%  | 0,31 | 0,31 | 0,31 |
| CVE-SP 2015 CVC 75% | 0,59 | 0,59 | 0,59 |
| CVE-SP 2015 CU 10%  | 0,22 | 0,22 | 0,22 |
| CVE-SP 2015 VM 25%  | 0,2  | 0,2  | 0,2  |
| CVE-SP 2015 CVC 50% | 0,49 | 0,49 | 0,49 |

**UI ADULTO - RELAÇÃO DE IRAS POR TOPOGRAFIA**

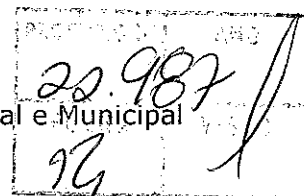
| MÊS                        | JAN | FEV | MAR | Média |
|----------------------------|-----|-----|-----|-------|
| TOPOGRAFIA                 | 0   | 0   | 0   |       |
| SEPSE ASSOC/REL CVC        | 0   | 0   | 0   | 0     |
| SEPSE HOSP Ñ.ASSOC/REL CVC | 0   | 0   | 0   | 0     |
| PNM ASSOC.VENT.MECÂNICA    | 0   | 0   | 1   | 4     |
| PNM HOSP Ñ.ASSOC VM        | 0   | 0   | 0   | 0     |
| ENTEROCOLITE NECROSANTE    | 0   | 0   | 0   | 0     |
| ITU Ñ ASSOC CVD            | 1   | 0   | 0   | 1     |
| ITU ASSOC CVD              | 0   | 0   | 0   | 0     |
| MENINGOENCEFALITE          | 0   | 0   | 0   | 0     |
| PELE E PARTES MOLES        | 0   | 0   | 1   | 1     |
| OSTEOARTICULAR             | 0   | 0   | 0   | 0     |

**TOPOGRAFIA/ PROCEDÊNCIA DAS ADMISSÕES POR IRAS NA UI**

|                                 | JAN | FEV | MAR | TOTAL |
|---------------------------------|-----|-----|-----|-------|
| PNM HOSPITALAR - CL. MÉDICA     | 1   | 0   | 0   | 2     |
| PNM EXTRA HOSPITALAR            | 0   | 0   | 0   | 0     |
| PNM COMUNITÁRIA                 | 1   | 1   | 1   | 5     |
| PAVM EXTRA HOSPITALAR           | 1   | 3   | 1   |       |
| IPCS ENFERMARIA                 | 0   | 1   | 0   |       |
| IPCS EXTRA HOSPITALAR           | 0   | 0   | 0   |       |
| ITU EXTRA HOSPITALAR            | 1   | 1   | 0   |       |
| INF. SÍTIO CIRURGICO HE         | 0   | 0   | 0   |       |
| INF. INTRA-ABDOMINAL EXTRA HOSP | 0   | 0   | 0   |       |
| INF. INTRA-ABDOMINAL COMUM      | 0   | 0   | 0   |       |
| ITU COMUNITARIA                 | 0   | 0   | 1   |       |
| ITU/CVD CL. MÉDICA SCMT         | 1   | 0   | 0   |       |
| PELE E PARTES MOLES COMU        | 0   | 0   | 0   |       |
| PELE E PARTES MOLES HE          | 0   | 0   | 0   |       |
| PNM BRONCOASPIRATIVA            | 0   | 0   | 0   |       |
| INF. HEMODIÁLISE                | 1   | 0   | 0   |       |
| INF. TEGUMENTAR PARTE MOLE      | 0   | 0   | 1   |       |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55



**VIGILÂNCIA MICROBIOLÓGICA ADULTO - INFECÇÃO (UI adulto)**

|                       | JAN | FEV | MAR | TOTAL |
|-----------------------|-----|-----|-----|-------|
| MRSA                  | 0   | 0   | 0   |       |
| KLEBSIELLA ESBL       | 0   | 0   | 0   |       |
| ESCHERICHIA COLI ESBL | 0   | 0   | 0   |       |
| OUTROS BGN MULTI R    | 0   | 0   | 0   |       |
| PSEUDOMONAS MULTI R   | 0   | 0   | 0   |       |
| PSEUDOMONAS PAN R     | 0   | 0   | 0   |       |
| ACINETOBACTER MULTI R | 0   | 0   | 1   |       |
| ACINETOBACTER PAN R   | 0   | 0   | 0   |       |
| S. MALTOPHILIA        | 0   | 0   | 0   |       |
| BURKHOLDERIA CEPACIA  | 0   | 0   | 0   |       |
| KLEBSIELLA KPC        | 0   | 0   | 0   |       |
| VRE                   | 0   | 0   | 0   |       |
| CANDIDA               | 0   | 0   | 0   | 0     |
| SERRATIA              | 0   | 0   | 0   |       |

**VIGILÂNCIA MICROBIOLÓGICA ADULTO - COLONIZAÇÃO UI**

|                       | JAN | FEV | MAR | Média |
|-----------------------|-----|-----|-----|-------|
| MRSA                  | 1   | 0   | 1   |       |
| KLEBSIELLA ESBL       | 0   | 0   | 0   |       |
| ESCHERICHIA COLI ESBL | 0   | 0   | 0   |       |
| S. COAGULASE NEGATIVA | 0   | 0   | 0   |       |
| OUTROS BGN MULTI R    | 0   | 0   | 0   |       |
| PSEUDOMONAS MULTI R   | 0   | 0   | 0   |       |
| PSEUDOMONAS PAN R     | 0   | 0   | 0   |       |
| ACINETOBACTER MULTI R | 0   | 1   | 0   |       |
| ACINETOBACTER PAN R   | 0   | 0   | 0   |       |
| S. MALTOPHILIA        | 0   | 0   | 0   |       |
| BURKHOLDERIA CEPACIA  | 0   | 0   | 0   |       |
| KLEBSIELLA KPC        | 0   | 0   | 0   |       |
| CANDIDA               | 0   | 0   | 0   |       |
| VRE HEMODIALISE       | 1   | 0   | 0   |       |

**VIGILÂNCIA MICROBIOLÓGICA ADULTO - INFECÇÃO - Extra UI**

|                          | JAN | FEV | MAR | Média |
|--------------------------|-----|-----|-----|-------|
| ACINETOBACTER            | 1   | 2   | 1   |       |
| ANTEROBACTER CLOACEA HE  | 0   | 0   | 0   |       |
| P. AERUGINOSA HE         | 0   | 0   | 0   |       |
| KLEBSIELLA PNEUMONIAE HE | 0   | 0   | 0   |       |
| S. MALTOPHILIA ENF SCMR  | 0   | 0   | 0   |       |
| MRSA ENFERMARIA          | 0   | 0   | 1   |       |
| MRSA EXTRA HOSPITALAR    | 0   | 0   | 0   |       |
| ASCHERICHIA COLLI        | 0   | 1   | 0   |       |
| SPSEUDOMONAS             | 0   | 1   | 0   |       |

Praça Clemente Ferreira, 39 Lavapés - CEP 27.511.020 - Resende-RJ

Tel.: (0\*\*24) 3355-1159

Documento Descritivo - Março/2019



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

|                          | JAN | FEV | MAR | Média |
|--------------------------|-----|-----|-----|-------|
| ACINETOBACTER MULTI R HE | 1   | 3   | 1   |       |
| VRE - HE                 | 0   | 1   | 0   |       |
| MRSA CL. MÉDICA SCMR     | 5   | 0   | 1   |       |
| VRE - CL MÉDICA SCMR     | 1   | 0   | 0   |       |
| MRSA - HE                | 0   | 1   | 0   |       |
| KLEBSIELLA HE            | 0   | 1   | 0   |       |
| CRYPTOCOCUS NEOF.        | 1   | 0   | 0   |       |

22.987  
75

## II – Política Nacional de Humanização do SUS – Humaniza SUS

- 1 – Relatório Mensal da ouvidoria
- 2 – Relatório Mensal de Avaliação do usuário

### **RELATÓRIO DA OUVIDORIA EXTERNA**

Período: Março de 2019.

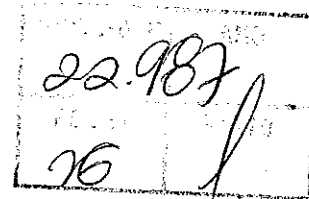
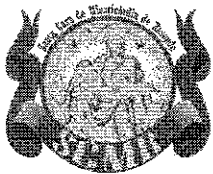
Quantidade de demandas: 04 demandas

Demandas respondidas: 04 demandas (todas).

### **OUVIDORIA**

As manifestações recebidas em nossa Ouvidoria externa estão relacionadas aos meses de Março reclamação, denúncia e solicitação direcionados a variado setor.

| Natureza da Mensagem | Março |
|----------------------|-------|
| Pedido de informação |       |
| Reclamação /Denúncia | 2     |
| Elogio               | 2     |
| Solicitação          |       |
| Sugestão             |       |



**Solicitações/ Reclamações/ Elogios e Sugestões:**

1. **3051497- Reclamação** – Recebemos manifestação nesta ouvidoria na qual cidadã relata que, sua filha Ângela Pereira da Silva, cartão SUS nº 700703952683874, compareceu a Santa Casa dia 20/03/2019, para consulta marcada com o médico Hugo, contudo, ao acessar a agenda para confirmar os presentes, o profissional acionou a recepção e, informou que não atenderia sua filha. (SIC) pede providências. **(Isaltina Pereira da Silva 28/03/2019)**

**Resposta: 3051497** – Em resposta a esta demanda, foi contatado o médico em questão, Dr Hugo Ribas, o mesmo informou que teve problemas durante atendimento prévio com a paciente, que interferiu diretamente na relação médico x paciente, portanto, deverá ser marcado junto a Secretária de Saúde outro profissional da mesma especialidade. **(03/04/2019)**

2. **3054561 – Elogio** – Recebemos manifestação nesta ouvidoria na qual cidadão relata que, o médico cirurgião plástico Nilson da Santa Casa excelente profissional. (SIC) registra o elogio.  
Solicitamos que a resposta seja enviada a ouvidoria antes do prazo de conclusão previsto na demanda. **(José Olyntho Solén Leoni 29/03/2019)**

**Resposta: 3054561** – Esta resposta a esta demanda, foi encaminhada ao profissional que tomou conhecimento do mesmo. **(12/04/2014)**

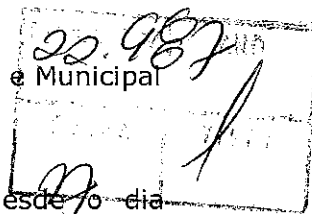
3. **3025468 – Elogio** – Recebemos manifestação nesta ouvidoria na qual cidadã relata que, foi muito bem atendida pelas técnicas em enfermagem (não soube informar os nomes) na Santa Casa. (SIC) deixa registrado o elogio, sendo extensiva também a reforma do local, que ficou excelente. **(Gilci do Prado Bonfim 13/03/2019)**

**Resposta: 3025468** – Em resposta a demanda, nos sentimos honrados com o elogio, embora trabalhassem para um melhor atendimento sempre, é bom ter esse retorno para podermos nos aprimorar.  
**(04/04/2019)**

4. **3030552 – Reclamação** – Recebemos manifestação nesta ouvidoria na qual cidadã relata que seu pai Manoel Medeiros, 78anos, cadeirante, cartão do SUS nº 700004549552608, necessita ser consultado com o médico Dr Cleber na Santa Casa. (SIC) coloca que há 15 dias precisou desmarcar a consulta devida morte em família, sendo marcado para o dia 28/02/2019 e desmarcado pela instituição, remarcando para o dia 07/03/2019 e desmarcando novamente pela Santa Casa, remarcando para o dia 14/03/2019. (SIC) ressalta que, solicitou ambulância para conduzi-lo, mais em virtude do atraso da mesma, contatou a Santa Casa para avisar que estava aguardando o veículo, foi então que recebeu a notícia de que o médico não atenderia. (SIC) coloca que dispensou a ambulância informando o fato e até o presente momento aguarda atendimento médico para seu pai. (SIC) pede providências, reforçando a falta de comunicação que ocasionou num pedido de veículo, que não foi utilizado, e os arranjos em família para que pudesse acompanhar o seu pai. **(Simone Tamioso Medeiros 15/03/2019)**



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55



**Resposta: 3030552** - Em resposta a esta demanda, estamos desde o dia 28/03/2019 tentando contato com a senhora Simone Tamioso, não só para dar a data da próxima consulta com o Dr Cleber como para esclarecer o ocorrido, sem sucesso.

A marcação como a desmarcação deste ambulatório fica de responsabilidade da Secretária de Saúde.

Entramos em contato com a Marinéia para saber o que houve e a mesma falou que não conseguiu contato para tal desmarcação. No dia 14/03/2019 foi pedido pela própria Marinéia para desmarcar a agenda devido ao Dr Cleber não comparecer e assim passar para outro dia a agenda de quem estava marcado. Foi feita a própria transferência pela Santa Casa, porém o Sr Manoel Medeiros não constava na agenda.

Depois de inúmeras tentativas de contato feitas sem sucesso, no dia 11/04/2019 conseguiu falar-se com Simone e assim foi feita a remarcação da consulta com Dr Cleber para o dia 25/04/2014 às 15:00hs. **(11/04/2019)**

| <b>Natureza da Mensagem</b> | <b>Março</b> |
|-----------------------------|--------------|
| <b>Reclamação</b>           | <b>3</b>     |
| <b>Elogio</b>               | <b>1</b>     |
| <b>Solicitação</b>          |              |
| <b>Sugestão</b>             |              |

### **RELATÓRIO DA OUVIDORIA INTERNA DA SANTA CASA-2019**

Período: Março de 2019.

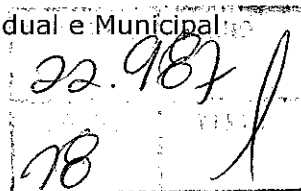
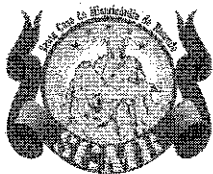
Quantidade de demandas: 04 demandas

Demandas respondidas: 04 demandas (todas)

### **OUVIDORIA**

As manifestações recebidas em nossa Ouvidoria Interna estão relacionadas ao mês de Março de 2019. Recebemos algumas manifestações em nossa entidade.





**Solicitações/Reclamações/Elogios e Sugestões:**

**1. Reclamação:** A Senhora Marlene irmã do paciente Marcelo Souza de Assis, que está internado com diagnóstico de pneumonia e que vem percebendo que a cada dia está piorando em seu quadro de saúde. Queixa-se da dificuldade em ter acesso ao médico para esclarecimento de dúvidas sobre o quadro de saúde de seu irmão, e pela enfermagem que por alguns momentos não pode dar a devida atenção ao paciente. Dessa forma solicito autorização para que eu possa acompanhar pelo menos em um curto período de tempo o atendimento do meu irmão. (**Marlene Moraes Martins – 08/03/2019**)

**Resposta:** Em resposta a demanda e devido a reclamação do acompanhante do paciente Marcelo. Venho através desta esclarecer quanto a reclamação do mesmo.

1º- Ao médico a enfermeira Sheila liberou a mesma para conversar com o médico Dr Paulo Celso. A acompanhante ficou a manhã inteira no quarto com o paciente e pode esclarecer todas as suas dúvidas.

2º- Em relação a assistência de enfermagem esta sendo prestada com eficácia visto que o paciente necessita 100% de cuidados da equipe de enfermagem.

3º- Com relação ao pedido do acompanhante, o mesmo não necessita e não tem idade para estar com acompanhante 24 horas. (**08/03/2019**)

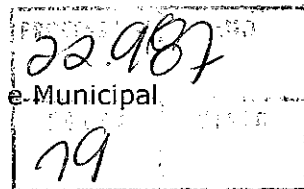
**2. Reclamação:** A Senhora Giovana Aparecida relata que seu pai Pedro Nunes da Costa, 76 anos, deu entrada na Santa Casa de Misericórdia de Resende no dia 09 de Janeiro de 2019, transferido do Hospital Municipal de Emergência apresentava CA em fase de metástase, o qual atingiu o pulmão no tempo que ele esteve internado. O tratamento foi péssimo, com descaso, como se ninguém se importasse com o sofrimento apresentado por ele, fora as dores insuportáveis que não passavam nem com morfina.

O médico responsável por ele o visitou apenas no dia 09/01/2019 e no dia 15/01/2019, quando o paciente teve alta, pois o mesmo alegou que não havia mais o que fazer, que o destino do meu pai todos já sabiam, nisso ele disse que até o final da semana daria alta após avaliar os exames. Isso foi por volta de 10:00 da manhã, quando foi 13:00 hora a assistente social veio me dizer que meu pai havia recebido alta e mostrou a assinatura do médico no prontuário. Liguei para minha mãe para busca-lo pois o mesmo se encontra acamado. Nisso deram um caderno para ela assinar onde as linhas estavam em branco, o funcionário alegou que não deu tempo para escrever a alta, minha mãe assinou e retirou meu pai de lá. Ele precisava de O2, pois não estava conseguindo respirar, sentia falta de ar, o médico da Santa Casa não quis prescrever alegando que a família estava procurando conforto e que o problema dele não era isso, que não precisava de O2, e que foi minha mãe que solicitou a alta (isso foi escrito nas linhas em branco) que ele não havia liberado ninguém. A médica do posto também se recusou a prescrever. No dia 16/01/2019, durante a tarde a Secretária de saúde ligou para a médica exigindo que ela fosse avaliar meu pai e se havia a necessidade de O2, a médica realizou a visita junto da enfermeira chefe e a agente de saúde, não conseguiram ver a falta de O2, pois a pressão arterial dele estava 80/50. Chamou o SAMU e foi embora, a moça do SAMU chegou e disse que o problema do pai não era a pressão baixa e sim a falta de O2. Ele foi para a emergência e sua Pressão era 8 e a alta 11 com o O2. A médica disse que ele teria uma morte digna, que não importava se ele não iria suportar.

No dia 18/01/2019 meu pai veio a falecer no Hospital Municipal de Emergência, causa da morte Insuficiência Respiratória Aguda, CA de pulmão, Pneumonia e



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55



Caquexia. Não tenho do que reclamar do Hospital Municipal de Emergência, pois tudo o que foi preciso eles ofertaram, ao contrário da Santa Casa, que o descaso fala mais alto em muitos ali dentro.

Se sentissem a dor que é perder alguém para essa doença e nessas condições se tornariam mais humanos. **(Giovana Aparecida Almeida Costa 01/03/2019)**

**Resposta:** Em resposta à demanda, torno-me ciente do caso do Sr Pedro Nunes, compreendo perfeitamente as queixas em relação ao ocorrido. Apesar de haver critérios técnicos para o uso de Oxigênio Terapia Domiciliar, em alguns momentos é necessário avaliar caso a caso, ainda que se trate de doença avançada em estágio terminal. Estou avaliando e estudando com a equipe, afim de em breve implementar um protocolo para tratamentos paliativos, para que os pacientes e familiares sejam tratados da melhor maneira possível. À disposição!  
**(27/03/2019)**

**3. Elogio** – Recebemos uma manifestação nessa ouvidoria na qual a Senhora Elaine Cristina quer parabenizar a Santa casa pelos funcionários, todos em geral que atendem a gente maravilhosamente bem.

Todas as vezes que eu venho eu saio daqui mais feliz pelo carinho que recebo, o amor e a solidariedade. Continuem com essa equipe maravilhosa, nota 1000. Que Deus abençoe a todos os funcionários da Santa casa. Parabéns!! **(Elaine Cristina Silva Ritton 28/03/2019)**

**Resposta:** Em resposta a essa demanda, agradecemos o elogio, minha equipe tenta o máximo realizar um bom atendimento e agradece muito seu reconhecimento. **(02/04/2019)**

**4. Reclamação:** Recebemos uma manifestação nessa ouvidoria do acompanhante do paciente Pedro da Silva leito 26 CMM, Sr Celso, que relata a ausência ou pouca presença do fisioterapeuta para fazer o procedimento com o paciente, conforme foi solicitado pelo médico, pede também o acesso aos relatórios do fisioterapeuta para saber quais são os dias de passagem e o dia que esteve presente no leito do paciente. **(Celso da Silva Brasil 29/03/2019)**

**Resposta:** Em resposta desta demanda, torno-me ciente e estamos solicitando novos profissionais da área para atender melhor nossa demanda que vem aumentando a cada dia. **(04/04/2019)**

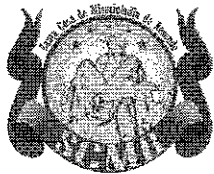
**OBS:** Todas essas solicitações foram encaminhadas, aos setores responsáveis e respondidas aos usuários (não anônimos) com esclarecimentos e/ ou providências.

### **III – Gestão Hospitalar e Outras Metas**

Relatório contábil com estrutura de Receita e Despesa do período, por regime de Caixa com demonstrativo das receitas recebidas, desembolsos efetuados e demonstrativo consolidado dos recebimentos e pagamentos com apuração do resultado do período.

### **RECEBIMENTOS/ PAGAMENTOS**

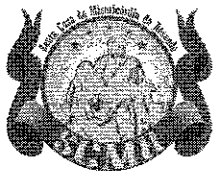
Praça Clemente Ferreira, 39 Lavapés – CEP 27.511.020 - Resende-RJ  
Tel.: (0\*\*24) 3355-1159  
Documento Descritivo –Março/2019



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

02.987  
20

| DESPESAS / PAGAMENTOS                                                                                   | Março/2019          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Pessoal: Salários, Adicionais, Benefícios, Férias, abono de PIS e respectivos encargos                  | 126.302,90          |
| Pessoal: Salários líquido                                                                               | 326.671,97          |
| Gên. Alimentícios, Mat. p/ higienização, Lavanderia, Escritório, e Impressos                            | 32.151,76           |
| Insumos: Mat/Med. Hospitalares,                                                                         | 116.558,95          |
| Administrativas/Gerais (Energia/Tel./Água e Esgoto, despesas com correio, viagens, malote, cópias, etc) | 70.742,01           |
| Manutenção Equipamentos /Softwares                                                                      | 25.557,28           |
| Reformas/Obras                                                                                          | 25.671,44           |
| Serviços Prestados e Repasse Hon.Méd.                                                                   | 221.391,32          |
| <b>Sub Total</b>                                                                                        | <b>945.047,63</b>   |
| <b>DESPESAS NÃO OPERACIONAIS</b>                                                                        |                     |
| Aquisições Equipamentos/Mobiliários                                                                     |                     |
| Financeiras / Bancárias                                                                                 | 1.541,89            |
| <b>Sub Total</b>                                                                                        | <b>1.541,89</b>     |
| <b>OUTRAS DESPESAS</b>                                                                                  |                     |
| Amortização do Passivo: fornecedores, encargos, hon médicos, etc                                        | 27.713,66           |
| <b>Sub Total</b>                                                                                        | <b>27.713,66</b>    |
| <b>TOTAL DOS PAGAMENTOS</b>                                                                             | <b>974.303,18</b>   |
| <b>ENTRADAS / RECEBIMENTOS</b>                                                                          | <b>1.003.900,08</b> |
| Sistema Único de Saúde – SUS                                                                            | 414.548,21          |
| Saúde Suplementar: Convênios                                                                            | 2.210,45            |
| Particular                                                                                              | 40.323,79           |
| <b>Sub Total</b>                                                                                        | <b>457.082,45</b>   |
| PAHIR - Verba Estadual repassada pela PMR                                                               |                     |
| Timemania                                                                                               |                     |
| Projeto Saúde Mental – SMS/PMR                                                                          | 56.101,10           |
| Incentivo Clínico Médica – SMS/PMR                                                                      | 56.613,60           |
| Incentivo Centro Cirúrgico                                                                              |                     |
| Unidade Intermediária                                                                                   |                     |
| Incentivos (SMS/PMR) aos Médicos para Cirurgias Eletivas                                                | 14.578,10           |
| Incentivos (SMS/PMR) aos Médicos para Anestesia JAN/19                                                  | 9.177,41            |
| Incentivos (SMS/PMR) aos Médicos para Anestesia FEV/19                                                  | 11.000,00           |
| Subvenção Municipal para a Santa Casa – Verba rep. Pela PMR                                             | 287.670,74          |
| Subvenção Municipal para Ortopedia – Verba repassada pela PMR                                           | 29.488,75           |
| Incentivos Ministério da Saúde – Verba Federal repassada pela PMR – Integrarus                          | 5.781,41            |
| Incentivos Ministério da Saúde – Verba Federal repassada pela PMR – IAC                                 | 70.842,92           |
| <b>Sub Total</b>                                                                                        | <b>541.254,03</b>   |

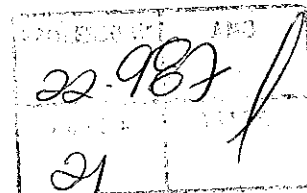


Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

|                                                                   |                     |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------|
| * Outras Receitas: Doações, Aluguéis, Mensalidades Irmandade, etc | 4.539,58            |
| Receita Financeira                                                | 1.024,02            |
| <b>Sub Total</b>                                                  | <b>5.563,60</b>     |
| <b>TOTAL DAS RECEITAS / RECEBIMENTOS</b>                          | <b>1.003.900,08</b> |
| <b>TOTAL DAS DESPESAS / DESEMBOLSO</b>                            | <b>974.303,18</b>   |
| <b>RESULTADO</b>                                                  | <b>29.596,90</b>    |
| Saldo Bancário do mês anterior                                    | 157.015,72          |
| <b>SALDO BANCÁRIO PARA PRÓXIMO MÊS</b>                            | <b>186.612,62</b>   |

### III – I: Internação Hospitalar

#### 2 – Indicadores diversos do censo Hospitalar:



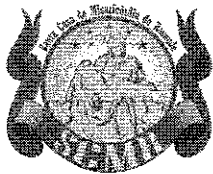
##### 2.1 - Número de Internação por especialidade

| Clínicas     | Internação | Altas      | Óbitos    | Transferência | Pac/Dia     |
|--------------|------------|------------|-----------|---------------|-------------|
| Classe       | 5          | 8          | -         | -             | 79          |
| Cirúrgica    | 121        | 121        | -         | -             | 223         |
| Médica       | 72         | 57         | 6         | 1             | 743         |
| Psiquiátrica | 9          | 13         | -         | -             | 209         |
| Oftalmologia | 103        | 103        | -         | -             | 27          |
| UI           | 14         | 2          | 9         | 2             | 125         |
| <b>Total</b> | <b>324</b> | <b>304</b> | <b>15</b> | <b>3</b>      | <b>1406</b> |

##### 2.2 - Média de permanência por leito/ especialidade

| Clínica      | Média TP |
|--------------|----------|
| Classe       | 9,87     |
| Cirúrgica    | 1,84     |
| Médica       | 11,61    |
| Psiquiátrica | 16,08    |
| Oftalmologia | -        |
| UI           | 9,61     |

##### 2.3- Taxa de ocupação por leito / especialidade



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

| Clínicas      | Pac / dia   | Total de Leitos | Leitos/ Dia | %            |
|---------------|-------------|-----------------|-------------|--------------|
| Classe        | 79          | 5               | 155         | 50,97        |
| Cirúrgica     | 2023        | 20              | 620         | 35,97        |
| Médica        | 743         | 32              | 992         | 74,90        |
| Psiquiátrica  | 209         | 10              | 310         | 67,42        |
| *Oftalmologia | 27          | -               | -           | -            |
| UI            | 125         | 6               | 186         | 67,20        |
| <b>Total</b>  | <b>1406</b> | <b>73</b>       | <b>2263</b> | <b>62,13</b> |

\*Oftalmologia são poltronas especiais.

\* Leitos do particular usados muitas vezes por pacientes do SUS por falta de vaga nas enfermarias + Convênio PMR.

2.4 - Taxa de mortalidade hospitalar total e por leito/ especialidades

| Clínicas     | Internação | Saída      | Total de óbitos | Taxa %      |
|--------------|------------|------------|-----------------|-------------|
| Classe       | 5          | 8          | -               | -           |
| Cirúrgica    | 121        | 121        | -               | -           |
| Médica       | 72         | 64         | 6               | 9,37        |
| Psiquiátrica | 9          | 13         | -               | -           |
| Oftalmologia | 103        | 103        | -               | -           |
| UI           | 14         | 13         | 9               | 69,2        |
| <b>Total</b> | <b>324</b> | <b>322</b> | <b>15</b>       | <b>4,66</b> |

2.5 - Cirurgias eletivas realizadas, por especialidades.

| Especialidade       | Eletivo | Urgência | Total |
|---------------------|---------|----------|-------|
| Buco                | 1       | -        | 1     |
| Cirurgia Geral      | 32      | -        | 32    |
| Cirurgia Reparadora | 12      | -        | 12    |
| Cirurgia Vascular   | 10      | -        | 10    |
| Gastro              | -       | -        | -     |
| Ginecologia         | 10      | -        | 10    |
| Mastologia          | 1       | -        | 1     |
| Oftalmologia        | 130     | -        | 130   |
| Ortopedia           | -       | 34       | 34    |
| Otorrino            | 2       | -        | 2     |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Proctologia  | 79         | -         | 79         |
| Urologia     | 5          | -         | 5          |
| <b>Total</b> | <b>282</b> | <b>34</b> | <b>316</b> |

### III - II: Atenção Ambulatorial

22987  
23

#### 3.0 - Número de Consultas e atendimentos por especialidade:

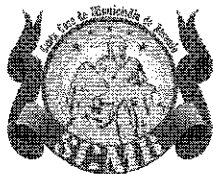
##### 3.1 - Procedimentos de enfermagem:

| Descrição             | Procedimento   | Quantidade |
|-----------------------|----------------|------------|
| Glicemia Capilar      | 02.14.01.00.15 | -          |
| Teste Chikungunya     | 02.14.01.01.39 | 42         |
| Adm. de Medicamentos  | 03.01.10.00.12 | 15         |
| Aferição de Pressão   | 03.01.10.00.39 | -          |
| Inalação/nebulização  | 03.01.10.01.01 | 1          |
| Biópsia/Função de TU  | 02.01.01.00.20 | 14         |
| Sonda Gástrica        | 03.01.10.01.79 | -          |
| Cateterismo Evacuador | 03.09.03.00.13 | 4          |
| Teste Rápido HIV      | 02.14.01.00.58 | -          |
| Biópsia Medula óssea  | 02.01.01.02.75 | -          |
| Retirada de Pontos    | 03.01.10.01.52 | 11         |
| <b>Total</b>          |                | <b>87</b>  |

##### 3.2 - Consultas e atendimentos médicos por Especialidades.

### Agenda SCMR

| Código | Especialidade/SCMR                   | Total |
|--------|--------------------------------------|-------|
| 06     | Anestesiologia                       | 54    |
| 07     | Angiologia                           | 1     |
| 09     | Cardiologia                          | 115   |
| 11     | Cirurgia Geral                       | 97    |
| 13     | Cirurgia Reparadora                  | 62    |
| 14     | Cirurgia Vascular                    | 56    |
| 15     | Clinica Médica e Geriatria (Dr.Nilo) | -     |
| 16     | Dermatologista                       | 8     |
| 19     | Endocrinologista                     | 4     |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

|              |                              |             |
|--------------|------------------------------|-------------|
| 21           | Gastroenterologista          | 8           |
| 22           | Ginecologia                  | 89          |
| 27           | Neurocirurgião               | 15          |
| 28           | Neurologia                   | 20          |
| 31           | Oftalmologia                 | 66          |
| <b>33</b>    | <b>Ortopedia - consultas</b> | <b>314</b>  |
| 36           | Pediatria                    | 11          |
| 37           | Pneumologia                  | 2           |
| 85           | Otorrino                     | 28          |
| 38           | Proctologia                  | 39          |
| 46           | Urologia                     | 54          |
| 82           | Cir.Torácica                 | 8           |
| <b>Total</b> |                              | <b>1051</b> |

22.987  
29

**\*Consulta de anestesista: Serviço de clínica da dor**

**\*Cirurgia ginecológica: Serviço de cirurgia ginecológica**

| Profissional                | Procedimento - SISREG 03/2019                | Quant |
|-----------------------------|----------------------------------------------|-------|
| Ana Luisa Lago de Andrade   | Cons. Cabeça e Pescoço                       | 30    |
| Anderson Dinis              | Cons. Risco Cirúrgico                        | 67    |
| Archimedes I.C.Ferraro      | Neurologia                                   | 18    |
| Armando Tolomeli            | Cirurgia Vascular                            | 60    |
| Auriston Ferraz da Costa    | Cons. Pneumologia                            | 23    |
| Auriston Ferraz da Costa    | Cons. Pneumologia - Infantil                 | 4     |
| Barcita Rechuan             | Cons. Ginecologia                            | 19    |
| Bernardo Loyola Villas Boas | Cons. Oftalmologia - Cataratas               | 20    |
| Bernardo Loyola Villas Boas | Cons. Oftalmologia - Cataratas Pós Ope       | 10    |
| Bernardo Loyola Villas Boas | Cons. Oftalmologia - Geral                   | 143   |
| Bernardo Loyola Villas Boas | Cons. Oftalmologia - Cataratas Acima 60 anos | 0     |
| Carla Primo                 | Cons. Pneumologia                            | 23    |
| Carlos Alberto da Fonseca   | Cirurgia Ginecológica                        | 4     |
| Carlos Eduardo R.V Boas     | Cons. Pediatria                              | 19    |
| Clayton de Souza da Silva   | Cons. Cardiologia Retorno                    | 14    |
| Clayton de Souza da Silva   | Cardiologia Geral - GERAL                    | 21    |
| Cleber R R G da Silva       | Cons. Gastrenterologia Geral                 | 19    |
| Cyrano Santos               | Cirurgia Geral                               | 47    |
| Daniel Guinim Macedo        | Ortopedia Clínica                            | 15    |
| Camille Cerqueira Alves     | Cons. Oftalmologia Geral                     | 0     |
| Diogo Balieiro Diniz        | Cons. Oftalmologia - Acima de 60 anos        | 0     |
| Diogo Silva                 | Cons. Neurologia - Pediatra                  | 17    |
| Edgard V M Scopacasa        | Cirurgia Geral                               | 24    |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

|                              |                                             |     |
|------------------------------|---------------------------------------------|-----|
| Eduardo Dias de M Junior     | Cons. Neurologia Geral                      | 40  |
| Eduardo Dias de M Junior     | Cons. Neurologia - Retorno                  | 0   |
| Eveline Maria de Melo Viera  | Endocrinologista - Geral                    | 21  |
| Eveline Maria de Melo Viera  | Endocrinologista - Pediatra                 | 6   |
| Filipe Nascimento            | Proctologia                                 | 16  |
| Filipe Nascimento            | Proctologia - Retorno                       | 16  |
| Frederico E de A Junior      | Neurocirurgia                               | 18  |
| Geraldo Magela C de Castro   | Cons. Pequenas Cirurgias                    | 0   |
| Orlandino Klotz de Almeida   | Cons. Pequenas Cirurgias                    | 21  |
| Heber da Silva Victal        | Cons. Odontologia - Estomatologia           | 3   |
| Heber da Silva Victal        | Cons. Odontologia - Cir. Buco-Maxilo Facial | 7   |
| Hugo Ribas Neto              | Proctologia                                 | 37  |
| Fernando V de Abreu Bueno    | Clín. Dor/Anestesiologia                    | 4   |
| Fernando O J de Siqueira     | Cirurgia Geral                              | 28  |
| Filipe Nascimento            | Cirurgia Geral                              | 37  |
| Flavio Augusto Barreto Leite | Cons. Ginecologia                           | 32  |
| Gabrielle Bernadeli          | Cirurgia Torácica                           | 3   |
| Isis Ribeiro de Miranda      | Cons. Neurologia Geral                      | 48  |
| Isis Ribeiro de Miranda      | cons. Neurologia - Retorno                  | 0   |
| José Mauro J dos Santos      | Cardiologia                                 | 1   |
| José Mauro J dos Santos      | Cardiologia - Retorno                       | 17  |
| José Mauro J dos Santos      | Risco Cirúrgico                             | 102 |
| José Marcio G de Freitas     | Ortopedia Clínica                           | 25  |
| José Marcio G de Freitas     | Ortopedia Clínica - Retorno                 | 20  |
| José Rechuan Junior          | Cons. Proctologia - Oncologia               | 8   |
| Luis Henrique Halpern        | Ortopedia - Clínica                         | 23  |
| Mauricio Abranches           | Urologia                                    | 64  |
| Mauricio Abranches           | Urologia - Vasectomia                       | 5   |
| Marcelo P Maximo Balieiro    | Cons. Angiologia Geral                      | 34  |
| Marcelo P Maximo Balieiro    | Cons. angiologia Geral - Retorno            | 20  |
| Marcelo P Maximo Balieiro    | Curativo                                    | 0   |
| Melissa Simões da Silva      | Cons. Dermatologia                          | 28  |
| Newton Nogueira F Neto       | Urologia                                    | 18  |
| Newton Nogueira F Neto       | Urologia Vasectomia                         | 4   |
| Nicolau Moisés Neto          | Ortopedia Joelho                            | 32  |
| Nilson Carreiro Junior       | Cons. Cirurgia Plástica Geral               | 26  |
| Paulo Henrique V Fernandes   | Cons. Cardiologia Geral                     | 16  |
| Patrícia Balieiro            | Cons. Pediatria                             | 0   |
| Plinio Abreu Coelho Junior   | Cons. Pediatria                             | 34  |
| Robson Marcelo M de Paula    | Ortopedia Pediatria / Pé Torto              | 15  |
| Sergio de Oliveira Paiva     | Cons. Cirurgia Plástica Geral               | 0   |





Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

|                                |                                                  |             |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|
| Simone Rossi Teixeira          | Cons. Neurologia Pediatria                       | 41          |
| Simone Rossi Teixeira          | Cons. Neurologia Pediatria - Retorno             | 68          |
| Sócrates da Silva V Neto       | Cons. Cirurgia Geral                             | 23          |
| Valdemar Fernandes Souza       | Neurocirurgia                                    | 12          |
| Vanessa Justos Martins         | Cons. Dermatológica                              | 9           |
| <b>Total</b>                   |                                                  | <b>1579</b> |
|                                |                                                  |             |
| Auriston Ferraz da Cost        | Prova de Função Pulmonar Completa - Espirometria | 11          |
| Bernardo Loyola                | Retinografia Fluorescente Binocular              | —           |
| Bernardo Loyola                | Potencial de Acuidade Visual                     | 5           |
| Bernardo Loyola                | Retinografia Colorida Binocular                  | 25          |
| Bernardo Loyola                | Campo Visual                                     | —           |
| Bernardo Loyola                | Teste Ortóptico                                  | —           |
| Bernardo Loyola                | Mapeamento de Retina                             | —           |
| Bernardo Loyola                | Fotocoagulação a Laser                           | —           |
| Bernardo Loyola                | Cirurgia de Pterígio                             | —           |
| Bernardo Loyola                | Ultrasson Globo Ocular ou Orbita                 | —           |
| Bernardo Loyola                | Iridotomia a Laser                               | —           |
| Bernardo Loyola                | Curva Diária de Pressão Ocular CDPO              | —           |
| Bernardo Loyola                | Capsulotomia a Yag Laser                         | 13          |
| Bernardo Loyola                | Biometria Ultrassônica                           | —           |
| Bernardo Loyola                | Microscopia Especular de Córnea                  | —           |
| Bernardo Loyola                | Topografia Computadorizada de Córnea             | 6           |
| Bernardo Loyola                | Exerese de Calázio                               | —           |
| Bernardo Loyola                | Paquimetria Ultrassônica                         | 14          |
| Bernardo Loyola                | Teste de Provocação de Glaucoma                  | —           |
| Bernardo Loyola                | Tonometria Aplanção                              | —           |
| Bernardo Loyola                | Gonioscopia                                      | 6           |
| José Mauro Junqueira           | Risco Cirúrgico                                  | 102         |
| Eurico André Gonçalves Freitas | Teste de Esforço- Teste Ergométrico              | —           |
| Lilian Pinto Azevedo Oliveira  | Prova de Função Pulmonar Completa - Espirometria | —           |
| Anderson da Cruz Diniz         | Teste de Esforço- Teste Ergométrico              | —           |
| Filipe Nascimento Reis         | Colonoscopia                                     | 19          |
| Hugo Ribas Neto                | Colonoscopia                                     | 54          |
| Fernanda Azevedo Marques       | Endoscopia                                       | —           |
| Fernanda Azevedo Marques       | Endoscopia Internos                              | —           |
| Gabriela Pacheco Pereira       | Endoscopia                                       | —           |
| Gabriela Pacheco Pereira       | Endoscopia Internos                              | —           |
| Cleber Raimundo G Silva        | Endoscopia Internos                              | —           |
| <b>TOTAL</b>                   |                                                  | <b>255</b>  |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

22.987  
27

### 3.3 - Atendimento de urgência emergência SPA

| Código       | Especialidade       | Total      |
|--------------|---------------------|------------|
| 15           | Clinico Plantonista | 462        |
| <b>Total</b> |                     | <b>462</b> |

### 3.4 - Procedimentos Médicos e Cirurgias ambulatoriais:

| Código       | Especialidade           | Procedimento                     | Qtde.     |
|--------------|-------------------------|----------------------------------|-----------|
| 07           | Angiologia-Debridamento | Excisão e/ou sutura de ferimento | -         |
| 11           | Cirurgia Geral -        | Exerese de TU de pele            | 46        |
| 13           | Cir. Reparadora         | Exerese de TU de pele            | 11        |
| 16           | Dermatologia            | Exerese de TU                    | 6         |
| 72           | Otorrino                | Drenagem de Abscesso             | -         |
| 85           | Cabeça/Pescoço          | Exerese de TU de pele/cisto      | 7         |
| <b>Total</b> |                         |                                  | <b>70</b> |

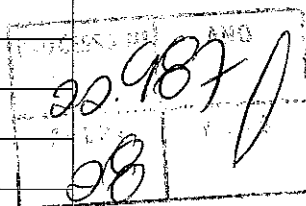
### 3.5 - Exames diagnósticos realizados com análise % em relação as consultas e atendimento ambulatorial:

| Código | Especialidade                       | Qtde. |
|--------|-------------------------------------|-------|
| 55     | Fisioterapia                        | 139   |
| 9      | Eletrocardiograma                   | 18    |
| 9      | Gasometria                          | -     |
| 40     | Raio X                              | 817   |
| 35     | Laboratório                         | -     |
| 31     | Paquimetria                         | 28    |
| 31     | Campimetria                         | 30    |
| 31     | Retinografia Binocular              | -     |
| 31     | Retinografia Fluorescente Binocular | 33    |
| 31     | Gonioscopia                         | 6     |
| 31     | Mapeamento de Retina                | 160   |
| 31     | Fotocoagulação a Laser              | -     |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

|              |                                     |             |
|--------------|-------------------------------------|-------------|
| 31           | Capsulotomia a Yag Laser            | 21          |
| 31           | Curva Pressão Ocular CDPO           | -           |
| 31           | Biomicroscopia de Fundo de Olho     | -           |
| 31           | USG Globo Ocular                    | -           |
| 31           | Tonometria                          | -           |
| 31           | Teste de Provocação de Glaucoma     | -           |
| 31           | Teste Ortóptico                     | -           |
| 31           | Topografia Comp. Córnea             | 72          |
| 31           | Microscopia                         | 132         |
| 31           | Injeção Intra-Vitreo                | 20          |
| 31           | Potencial Acuidade                  | 141         |
| 31           | Biometria Ultrassônica              | 132         |
| 31           | Sutura de Córnea                    | -           |
| 31           | Exerese de Calázio                  | 1           |
| 31           | Tratamento Pterígio                 | -           |
| 29           | Colonoscopia                        | 62          |
| 85           | Exerese de cisto e /ou odontogenico | -           |
| 19           | Endoscopia                          | 114         |
| 141          | Retossigmoidoscopia                 | -           |
| <b>Total</b> |                                     | <b>1926</b> |



| <b>Código</b> | <b>Especialidade/SISREG</b> | <b>Qtde.</b> |
|---------------|-----------------------------|--------------|
| 09            | Risco Cirúrgico             | -            |
| 09            | Teste de Esforço            | -            |
| 09            | Teste esforço/ Teste Erg.   | 29           |
| 31            | Teste Ortóptico             | 4            |
| 31            | Prova Função Pulmonar       | 17           |
| 31            | Campo Visual                | 21           |
| 31            | Capsulotomia Yag Laser      | 21           |
| 31            | Curva Diária CDPO           | -            |
| 31            | Biometria Ultrassônico      | -            |
| 31            | Mapeamento de Retina        | -            |
| 31            | Microscopia Especular       | -            |
| 31            | Topografia Comput.          | 12           |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

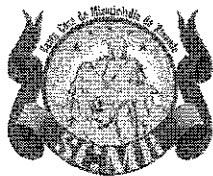
|              |                           |            |
|--------------|---------------------------|------------|
| 31           | Exérese de Calázio        | -          |
| 31           | Fotocoagulação a Laser    | -          |
| 31           | Tonometria Aplanção       | -          |
| 31           | Gonioscopia               | 2          |
| 31           | Teste Prov. Glaucoma      | 18         |
| 31           | Iridotomia a Laser        | -          |
| 31           | Cirurgia de pterígio      | 2          |
| 31           | Retinografia Fluorescente | 8          |
| 31           | Retinografia Colorida     | 40         |
| 31           | Espinometria              | -          |
| 31           | Potencial de acuidade     | 17         |
| 31           | USG Globo Ocular          | 9          |
| 31           | Paquimetria               | 19         |
| 38           | Colonoscopia              | 54         |
| 21           | Endoscopia                | 66         |
| <b>Total</b> |                           | <b>339</b> |

22.9187  
29

Obs: SISREG usado somente para agenda. Exames cobrados dentro do BPA

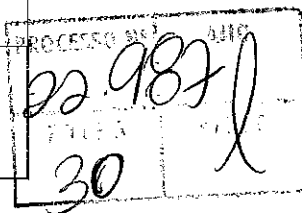
### 3.6 Radiologia

| Descrição                                 | Quantidade  | %            | CONSULTAS<br>REALIZADAS |
|-------------------------------------------|-------------|--------------|-------------------------|
| RX's Externos - Postos de Saúde           | 1266        | 53,0         |                         |
| RX oriundos Ambulatório /Ortopedia (SCMR) | 1119        | 47,0         | 1132                    |
| <b>Total de Exames realizados</b>         | <b>2385</b> | <b>100,0</b> | 1132                    |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

| Base para avaliação     |             |     |
|-------------------------|-------------|-----|
| Procedimento Ortopédico | 81          | 395 |
| Consulta especializada  | 314         |     |
| Consulta de SPA         | 737         |     |
| <b>Total</b>            | <b>1132</b> |     |



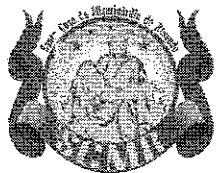
#### IV – Outras informações

##### 4 - Número de Cadastro realizados no Cartão Nacional de Saúde – CNS.

Conforme contato com o setor de informática da Secretaria de Saúde de Resende, o relatório liberado pelo sistema não separa mais por unidade; portanto o relatório é para todos os cartões realizados por município

##### 5- Informações sobre agenda cirúrgica por especialidades

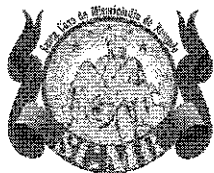
Fonte de Pesquisa: Agenda médica dos cirurgiões que ficam no ambulatório e livro de marcação de cirurgias do centro cirúrgico. Os demais médicos agendam semanalmente as suas cirurgias.



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

20.987  
31

| DR. SOCRATES/RENAN      | 01/19 | 02/19 | 03/19 | 04/19 | 05/19  | 06/19 | 07/19 | 08/19 | 09/19 | 10/19 | 11/19 |
|-------------------------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| HERNIA                  | 3     | 2     | 5     | 3     | 3      | 3     |       |       |       |       |       |
| NODULO AXILAR           |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| T.U DORSO               |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| EXCISÃO CISTO           |       |       |       | 1     |        |       |       |       |       |       |       |
| CISTO PILONIDAL         |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| ADERÊNCIA PÓS CIRURGICO | 1     |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| T.U FACE                |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| CISTO SEBÁCIO           |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| COLECISTECTOMIA         | 2     | 7     | 3     | 6     | 6      | 3     | 1     |       |       |       |       |
| LAPAR/FEC. COLON        |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| T.U COURO CABELUDO      |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| LIPOMA                  |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| TOTAL                   | 6     | 9     | 8     | 10    | 9      | 6     | 1     |       |       |       |       |
| DR. CYRANO/EDGARD       | 01/19 | 02/19 | 03/19 | 04/19 | 05/19  | 06/19 | 07/19 | 08/19 | 09/19 | 10/19 | 11/19 |
| HEMORROIDECTOMIA        |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| TU FACE                 |       |       |       |       |        | 1     |       |       |       |       |       |
| FISTULA ANAL            |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| GINECOMASTIA            |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| T.U COXA                |       |       |       |       |        |       | 1     |       |       |       |       |
| T.U OMBRO               |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| COLECISTECTOMIA         | 6     | 13    | 6     | 3     | 8      | 6     | 7     | 1     | 4     | 4     | 1     |
| EXERESE DE UNHA         |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| HERNIA                  | 5     | 7     | 4     | 4     | 5      | 5     | 4     | 1     | 4     |       |       |
| GRANULOMA               |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| VERRUGOSIDADE           |       | 1     |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| LIPOMA                  | 1     | 2     |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| NEVUS                   |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| CISTO SEBÁCIO           |       |       | 1     |       | 1      |       |       |       |       |       |       |
| CISTO SACRO             |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| T.U ORELHA              |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| FISSURECTOMIA           |       |       | 1     |       |        |       |       |       |       |       |       |
| T.U FRONTAL             |       | 2     | 1     | 1     |        |       |       |       |       |       |       |
| TIREOIDEECTOMIA         |       |       |       |       |        |       |       |       | 1     |       |       |
| BIÓPSIA DE PELE         |       | 5     |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| BIÓPSIA T.U COXA        |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| TOTAL                   | 12    | 30    | 14    | 8     | 14     | 12    | 12    | 2     | 9     | 4     | 1     |
| DR. FILIPE/FERNANDO     | 01/19 | 02/19 | 03/19 | 04/19 | 05/19  | 06/19 | 07/19 | 08/19 | 09/19 | 10/19 | 11/19 |
| HERNIA                  | 1     | 3     | 4     | 4     | 2      | 5     | 2     | 1     | 3     |       |       |
| BIÓPSIA DE LINFONODO    | 1     |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| COLECISTECTOMIA         | 3     | 10    | 6     | 9     | 5      | 5     | 5     | 11    | 7     |       |       |
| CISTO PILONIDAL         |       |       |       | 1     |        |       |       |       |       |       |       |
| ELETROCAUTERIZAÇÃO      | 1     | 1     |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| PILOROPLASTIA           | 1     | 2     | 1     |       |        |       |       |       |       |       |       |
| HEMORROIDECTOMIA        | 2     |       |       |       | 1      | 1     | 1     | 1     |       |       |       |
| FISSURECTOMIA           |       |       | 1     | 1     |        | 1     |       | 2     |       |       |       |
| FISTOLECTOMIA ANAL      |       | 1     |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| CISTO PILONIDAL         |       |       |       |       |        |       | 1     | 1     |       |       |       |
| EXERESE DE LIPOMA       |       | 1     | 1     | 1     |        |       |       |       |       |       |       |
| TOTAL                   | 9     | 18    | 13    | 16    | 8      | 12    | 9     | 16    | 10    |       |       |
| DR. MAURICIO            | 01/19 | 02/19 | 03/19 | 04/19 | 05/19  | 06/19 | 07/19 | 08/19 | 09/19 | 10/19 | 11/19 |
| POSTECTOMIA             |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| CISTOLITOMIA            |       |       | 2     |       |        |       |       |       |       |       |       |
| VASECTOMIA              | 4     | 5     | 4     |       |        |       |       |       |       |       |       |
| HIDROCELE               |       | EM    | PODER | DO    | MEDICO |       |       |       |       |       |       |
| CISTOSCOPIA             |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| TOTAL                   | 4     | 5     | 6     |       |        |       |       |       |       |       |       |
| DR. NILSON              | 01/19 | 02/19 | 03/19 | 04/19 | 05/19  | 06/19 | 07/19 | 08/19 | 09/19 | 10/19 | 11/19 |
| BIOPAROMASTIA           |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| T.U FACE                |       | EM    | PODER | DO    | MEDICO |       |       |       |       |       |       |
| CISTO DORSO             |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| NODULO DE ORELHA        |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| T.U NASAL               |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| GINECOMASTIA            |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |
| MELONQUIA               |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

| NEVUS DE FACE           |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|-------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| TOTAL                   |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| DR. ARMANDO             | 01/19 | 02/19 | 03/19 | 04/19 | 05/19 | 06/19 | 07/19 | 08/19 | 09/19 | 10/19 | 11/19 |
| VARIZES                 | 5     | 8     | 12    | 8     | 1     | EM    | PODE  | DO    | MEDI  |       |       |
|                         |       |       |       |       |       | R     |       |       | CO    |       |       |
| TOTAL                   | 5     | 8     | 12    | 8     | 1     |       |       |       |       |       |       |
| DR. GRAZIELLE HARÁCIO   | 01/19 | 02/19 | 03/19 | 04/19 | 05/19 | 06/19 | 07/19 | 08/19 | 09/19 | 10/19 | 11/19 |
| NUVUS                   |       |       | 1     | 4     |       |       |       |       |       |       |       |
| LIPOMA                  |       |       | 1     |       | 2     |       |       |       |       |       |       |
| LESÃO MELANOCITICA      |       |       | 1     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| CISTO SEBÁCIO           |       |       | 1     | 1     | 3     |       |       |       |       |       |       |
| BLEFAROPLASTIA          |       |       | 3     | 7     | 2     |       |       |       |       |       |       |
| MAMOPLASTIA             |       |       | 1     | 1     | 1     |       |       |       |       |       |       |
| CBC                     |       |       | 1     | 5     | 4     |       |       |       |       |       |       |
| LESÃO PÉ                |       |       |       | 1     | 2     |       |       |       |       |       |       |
| BIÓPSIA                 |       |       |       | 1     |       |       |       |       |       |       |       |
| LOBULO                  |       |       |       |       | 1     | -     |       |       |       |       |       |
| CERATOSE                |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| TOTAL                   |       |       | 9     | 20    | 15    |       |       |       |       |       |       |
| DR. GERALDO E ORLANDINO | 01/19 | 02/19 | 03/19 | 04/19 | 05/19 | 06/19 | 07/19 | 08/19 | 09/19 | 10/19 | 11/19 |
| PEQUENAS CIRURGIAS      | 24    | 23    | 24    | 30    | 20    | 17    |       |       |       |       |       |
| TOTAL                   |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |

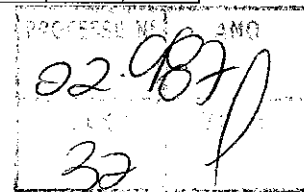
**6- Relatório mensal de cirurgias suspensas.**

- Não Internou para cirurgia - 61
- Paciente sem condições clínicas - 6
- Suspensa com justificativa - 6

TOTAL: 12 suspensas

TOTAIS CIRURGIAS REALIZADAS: 316

PERCENTUAL DE SUSPENSAS: 3,8 %



| CIRURGIAS SUSPENSAS |          |              |                             |
|---------------------|----------|--------------|-----------------------------|
| MARÇO/2019          |          |              |                             |
| DATA CIR.           | PACIENTE | MEDICO       | MOTIVO                      |
| 01/03/19            | PSF      | DR ARMANDO   | PAC. COM FERIDA EM MID      |
| 01/03/19            | RTS      | OFTALMOLOGIA | NÃO INTERNOU                |
| 01/03/19            | LMV      | DR HUGO      | NÃO INTERNOU                |
| 07/03/19            | RL       | ORTOPEDIA    | VAI OPERAR HE               |
| 07/03/19            | ES       | ORTOPEDIA    | PAC. SEM CONDIÇÕES CLINICAS |
| 07/03/19            | JET      | ORTOPEDIA    | MUDANÇA DE CONDUTA          |
| 07/03/19            | RF       | ORTOPEDIA    | FALTA DE MATERIAL           |
| 08/03/19            | PCB      | OFTALMOLOGIA | NÃO INTERNOU                |
| 08/03/19            | ANO      | OFTALMOLOGIA | NÃO INTERNOU                |
| 08/03/19            | IF       | DR HUGO      | NÃO INTERNOU                |
| 08/03/19            | LN       | DR GUSTAVO   | NÃO INTERNOU                |
| 09/03/19            | MAS      | DR GUSTAVO   | NÃO INTERNOU                |
| 11/03/19            | JMFS     | OFTALMOLOGIA | NÃO INTERNOU                |
| 11/03/19            | DJ       | DR CYRANO    | PAC. SEM CONDIÇÕES CLINICAS |

Praça Clemente Ferreira, 39 Lavapés - CEP 27.511.020 - Resende-RJ

Tel.: (0\*\*24) 3355-1159

Documento Descritivo - Março/2019



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

22987  
331

|          |      |                   |                             |
|----------|------|-------------------|-----------------------------|
| 11/03/19 | GP   | DR HEBER          | FALTA DE MATERIAL           |
| 12/03/19 | RAPL | DR LUIS FLAVIO    | PAC. SEM CONDIÇÕES CLINICAS |
| 13/03/19 | ISC  | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 12/03/19 | GLC  | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 12/03/19 | DL   | DR ROBSON         | FALTA DE MATERIAL           |
| 13/03/19 | RS   | DR FILIPE         | NÃO INTERNOU                |
| 13/03/19 | ARC  | DR FILIPE         | NÃO INTERNOU                |
| 13/03/19 | NMS  | DR FILIPE         | NÃO INTERNOU                |
| 14/03/19 | ST   | ORTOPEDIA         | PAC. SEM CONDIÇÕES CLINICAS |
| 15/03/19 | RMA  | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 15/03/19 | AS   | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 15/03/19 | ASA  | DR HUGO           | NÃO INTERNOU                |
| 15/03/19 | CAM  | DR HUGO           | NÃO INTERNOU                |
| 16/03/19 | IAS  | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 16/03/19 | VSS  | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 16/03/19 | IDBA | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 16/03/19 | EBS  | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 18/03/19 | TLA  | DR CYRANO         | REMARcado PELO CIRURGIÃO    |
| 18/03/19 | JCO  | DR FERNANDO       | NÃO INTERNOU                |
| 18/03/19 | GM   | DR HEBER          | FALTA DE MATERIAL           |
| 18/03/19 | SRL  | DRA GRAZIELE      | NÃO INTERNOU                |
| 19/03/19 | AC   | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 19/03/19 | MAML | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 19/03/19 | MPS  | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 19/03/19 | IRA  | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 19/03/19 | MASC | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 19/03/19 | MGO  | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 19/03/19 | CDL  | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 19/03/19 | MNB  | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 20/03/19 | FF   | DR CARLOS ALBERTO | NÃO INTERNOU                |
| 20/03/19 | MHE  | DR FILIPE         | NÃO INTERNOU                |
| 20/03/19 | PO   | DR FILIPE         | NÃO INTERNOU                |
| 20/03/19 | MMS  | DR FILIPE         | NÃO INTERNOU                |
| 22/03/19 | EBL  | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 22/03/19 | GS   | DR HUGO           | NÃO INTERNOU                |
| 22/03/19 | PRO  | DR HUGO           | NÃO INTERNOU                |
| 22/03/19 | LA   | DR HUGO           | NÃO INTERNOU                |
| 26/03/19 | MPS  | OFTALMOLOGIA      | PAC. SEM CONDIÇÕES CLINICAS |
| 26/03/19 | JLA  | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 26/03/19 | MAC  | OFTALMOLOGIA      | NÃO INTERNOU                |
| 26/03/19 | JAP  | ORTOPEDIA         | NÃO INTERNOU                |

Praça Clemente Ferreira, 39 Lavapés - CEP 27.511.020 - Resende-RJ

Tel.: (0\*\*24) 3355-1159

Documento Descritivo - Março/2019





Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

|              |     |                 |              |
|--------------|-----|-----------------|--------------|
| 27/03/19     | LMS | DR SERGIO PAIVA | NÃO INTERNOU |
| 27/03/19     | MF  | DR FILIPE       | NÃO INTERNOU |
| 27/03/19     | RS  | DR FILIPE       | NÃO INTERNOU |
| 28/03/19     | AN  | ORTOPEDIA       | NÃO INTERNOU |
| 29/03/19     | EO  | DR NILSON       | NÃO INTERNOU |
| 29/03/19     | PMA | OFTALMOLOGIA    | NÃO INTERNOU |
| <b>TOTAL</b> |     |                 | <b>61</b>    |

## 7 - Relatório mensal da CIH-A

Foi realizada a comunicação de internação hospitalar e ambulatorial de usuários que não utilizaram o SUS.

|                              | <b>Quantidade</b> |
|------------------------------|-------------------|
| Internação                   | 11                |
| Procedimento Individualizado | 36                |
| Ambulatório                  | 858               |

## 8 - Oferta de leitos ao Hospital de Emergência.

| <b>MARÇO/2019</b>                  |              |
|------------------------------------|--------------|
| Vagas Disponibilizadas - Masculino | 43           |
| Vagas Disponibilizadas - Feminino  | 23           |
| <b>Total</b>                       | <b>66</b>    |
| Transferências HMEHSG - Masculino  | 43           |
| Transferências HMEHSG - Feminino   | 20           |
| <b>Total</b>                       | <b>63</b>    |
| <b>Total</b>                       | <b>95,4%</b> |

## 9 - Cursos promovidos para Aprimoramento dos Funcionários

Média de participantes: 40 pessoas (entre enfermeiras, técnicos e auxiliares)

Setores abrangentes: Clínicas médica, cirúrgica, centro cirúrgico.

Assuntos abordados e aplicados durante o mês.

\*Treinamento em coleta de microbiologia



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Fundada em 25/07/1835  
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública, Federal, Estadual e Municipal  
CNPJ 31.460.017/0001-55

22.987  
35

Público 40 pessoas entre Enfermagem e Técnica de Enfermagem;

\*Práticas seguras para prevenção de erros de identificação

Público 9 pessoas entre Enfermagem e Técnica de Enfermagem;

\*Atuação da Fono em CTI, UI

Público Equipe Multidisciplinar; 12 pessoas (Enfermagem, Técnica de Enfermagem e Médico

\*Prevenção de acidentes com perfuro cortante.

Público 8 pessoas entre Enfermagem e Técnica de Enfermagem.

**Resende, 19/07/2019.**



PREFEITURA  
RESENDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESENDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

FOLHA DE INFORMAÇÃO

| PROCESSO |           |       | RUBRICA |
|----------|-----------|-------|---------|
| NÚMERO   | EXERCÍCIO | FOLHA |         |
|          |           |       |         |

A SCAR,

07/08/13

Alexandre Sérgio Alves Vieira  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Prefeitura Municipal de Resende  
Secretaria Municipal de Saúde  
Superintendência de Controle, Avaliação e Regulação



| FOLHA DE INFORMAÇÃO | PROCESSO |           |       | RUBRICA |
|---------------------|----------|-----------|-------|---------|
|                     | NÚMERO   | EXERCÍCIO | FOLHA |         |
|                     | 22987    | 2019      | 37    |         |

A

Controladoria Geral do Município (CGM)  
Senhor João Paulo Perez dos Anjos

Senhor Controlador Geral,

Conforme fluxo já implementado, encaminho para apreciação proposta de prestação de contas mensal referente à execução do Convênio nº. 122/2017, firmado com a Santa Casa de Misericórdia de Resende.

A referida proposta tem por base o *Relatório Mensal de Atividades referente a março de 2019*, cuja elaboração é responsabilidade da conveniada, conforme previsto na Cláusula Décima do convênio.

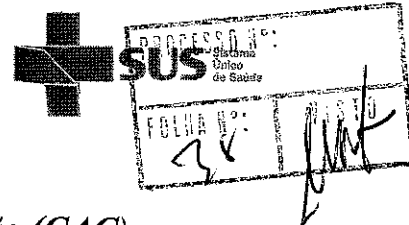
As fontes das informações são: a) o Relatório de Atividades apresentado pela Conveniada; b) as Planilhas de Acompanhamento da Execução do Convênio; c) o Convênio 122/2017 e respectivos Termos de Aditamento; d) a Planilha de Acompanhamento e Controle dos Repasses da Contabilidade/Fundo Municipal de Saúde (FMS); e) o Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS); e f) o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Após a apreciação de V.S.as. solicito a posterior remessa ao Secretário Municipal de Saúde para o encaminhamento final ao Conselho Municipal de Saúde.

Resende, 9 de agosto de 2019.

  
Gustavo Adolf Fichter  
Superintendente de Controle, Avaliação  
e Regulação do SUS - Matrícula: 16562

Gustavo A. Fichter  
Superintendência de Controle, Avaliação e Regulação (SCAR)



**Comissão de Acompanhamento da Contratualização (CAC)**

**Convênio nº. 122/2017, firmado entre a Secretaria Municipal de Saúde e a Santa Casa de Misericórdia de Resende.**

**Avaliação do Relatório Mensal de Atividades e Indicadores referente a**

**MARÇO/2019**

**Observações:**

O Relatório de Atividades do mês em tela foi protocolado junto à PMR em 29/07/2019. O prazo previsto para o encaminhamento do mesmo, conforme previsto na Cláusula Décima do Convênio, é de 60 (sessenta) dias após o mês de execução dos serviços, ou seja, até o fim do mês de maio de 2019.

As informações prestadas estão classificadas conforme quadro abaixo, conforme previsto no Documento Descritivo:

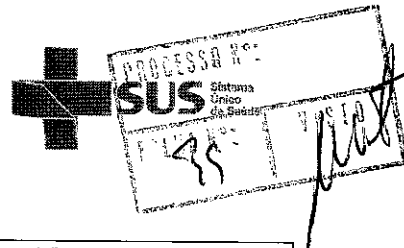
| Indicadores                                                                                                                                                                                                  | Notas                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1 - Taxa de Mortalidade Hospitalar                                                                                                                                                                           | Foram prestadas informações                                                    |
| 2 - Taxa de Mortalidade das Internações Clínicas                                                                                                                                                             | Foram prestadas informações                                                    |
| 3 - Taxa de Mortalidade das Internações Cirúrgicas                                                                                                                                                           | Foram prestadas informações                                                    |
| 4 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar                                                                                                                                                                    | Foram prestadas informações                                                    |
| 5 - Tempo Médio de Permanência Leitos Clínicos                                                                                                                                                               | Foram prestadas informações                                                    |
| 6 - Tempo Médio de Permanência Leitos Cirúrgicos                                                                                                                                                             | Foram prestadas informações                                                    |
| 7 - Taxa de Ocupação Geral do Hospital                                                                                                                                                                       | Foram prestadas informações                                                    |
| 8 - Taxa de Ocupação dos Leitos Clínicos                                                                                                                                                                     | Foram prestadas informações                                                    |
| 9 - Taxa de Ocupação dos Leitos Cirúrgicos                                                                                                                                                                   | Foram prestadas informações                                                    |
| 10 - Incentivo à qualificação da assistência                                                                                                                                                                 | Apresentação semestral                                                         |
| 11 - Incentivo à adoção das práticas de Educação Permanente em Saúde (EPS)                                                                                                                                   | Foram prestadas informações sobre cursos e capacitações realizadas no período. |
| 12 - Promover ações visando à implantação e implementação do Núcleo de Segurança do Paciente, em consonância com a Portaria nº. GM/MS 529, de 01/04/2013 e implantar os Protocolos de Segurança do Paciente. | Não foram prestadas informações                                                |

**Além destas, foram apresentadas pela Conveniada as seguintes informações:**

- 1 - Relatório Trimestral da Comissão de Óbito e Relatório Trimestral da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH);
- 2 - Relatório Contábil com a estrutura de Receitas e Despesas discriminadas segundo os Recebimentos e Pagamentos efetuados, com apuração do resultado apurado no período;
- 3 - Censo hospitalar, com número de internações hospitalares realizadas no período, por especialidade do leito e óbitos ocorridos;
- 4 - Cirurgias eletivas realizadas no período, por especialidade;
- 5 - Consultas de enfermagem e consultas médicas ambulatoriais por especialidade;



**Município de Resende**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
Superintendência de Controle, Avaliação e Regulação



- 6 – Atendimentos médicos no Pronto Atendimento, procedimentos médicos e cirurgias ambulatoriais; procedimentos terapêuticos e diagnósticos realizados;
- 7 – Informações sobre agenda cirúrgica por especialidade, segundo o profissional cirurgião e o procedimento;
- 8 – Informações sobre cirurgias e procedimentos suspensos, no período;
- 9 – Informações sobre leitos hospitalares disponibilizados no período ao Hospital de Emergência.
- 10 – Informações sobre cursos promovidos para aprimoramento dos funcionários.

**Documentos anexos ao presente Relatório:**

- a) Anexos ao Convênio: Anexos I, II, III, IV, V, VI, e VII, referentes ao mês de março de 2019;
- b) Planilha Orçamentária do Convênio, com discriminação das verbas previstas;
- c) Relatório Mensal de Atividades apresentado pelo Hospital, protocolado sob o Processo nº. 22.987/2019.
- d) Planilha de acompanhamento e controle dos repasses realizados para o Hospital.

Em relação à Prestação de Contas da Subvenção PMR do mês em análise, a mesma foi protocolada sob o Processo nº. 9.681/2019, estando o mesmo disponível na SMS Resende para eventual consulta pelo Conselho Municipal de Saúde.

Resende, 7 de agosto de 2019.

**Membros da Comissão:**

| Nome                             | Entidade               | Assinatura |
|----------------------------------|------------------------|------------|
| Luiz Eduardo R. Saldanha         | Santa Casa - Titular   |            |
| Heliane Aparecida do Prado       | Santa Casa - Suplente  |            |
| Daniele Gomes Sabino             | SMS Resende – Titular  |            |
| Gustavo A. Fichter               | SMS Resende – Titular  |            |
| Greice Aparecida P. A. V. Barros | SMS Resende - Suplente |            |
| Jaqueline da S. S. de Alvarenga  | SMS Resende - Suplente |            |

Encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

## Anexo I

### Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde - SIA/SUS Procedimentos Ambulatoriais de Complexidade da Atenção Básica Acompanhamento mensal das ações realizadas

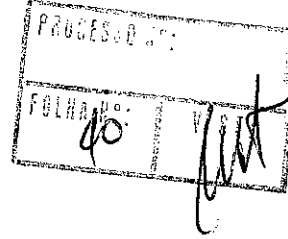
| Procedimentos de Atenção Básica                                   | mar/19     |             |                    | abr/19     |             |                    |
|-------------------------------------------------------------------|------------|-------------|--------------------|------------|-------------|--------------------|
|                                                                   | qtde.      | valor SUS   | valor total        | qtde.      | valor SUS   | valor total        |
| 0301100039 AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL                           | 38         | 0,00        | 0,00               | 47         | 0,00        | 0,00               |
| 0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO BASICA                      | 38         | 0,00        | 0,00               | 45         | 0,00        | 0,00               |
| 0202050254 PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA                    | 0          | 0,00        | 0,00               | 0          | 0,00        | 0,00               |
| 0214010015 GLICEMIA CAPILAR                                       | 3          | 0,00        | 0,00               | 22         | 0,00        | 0,00               |
| 0301100101 INALACAO / NEBULIZACAO                                 | 1          | 0,00        | 0,00               | 1          | 0,00        | 0,00               |
| 0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) | 5          | 0,00        | 0,00               | 13         | 0,00        | 0,00               |
| 0401010023 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO                  | 42         | 0,00        | 0,00               | 109        | 0,00        | 0,00               |
| <b>Total</b>                                                      | <b>127</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>        | <b>237</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>        |
| <b>Incentivo às ações de Atenção Básica na Santa Casa</b>         |            |             | <b>RS 2.500,00</b> |            |             | <b>RS 2.500,00</b> |

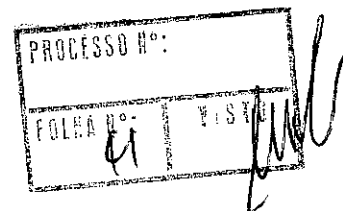
Notas:

1. A programação teve por base a média mensal de procedimentos realizados pela Santa Casa no ano 2016, conforme dados registrados no SIA/SUS.
2. Conforme Portaria SAS/MS 9, de 13/01/2000, os procedimentos da Atenção Básica (AB) não possuem valores de referência na Tabela SUS.
3. A SMS Resende financiará os procedimentos da AB na Santa Casa, mediante o repasse mensal de um valor fixo, conforme previsto neste Anexo I.

Apuração mensal realizada por:

(Assinatura, carimbo e data)





## Anexo II

### Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde - SIA/SUS Procedimentos Ambulatoriais de Média Complexidade Acompanhamento mensal das ações realizadas

| Procedimentos da Tabela de Procedimentos do SUS                          | mar-19 |           | abr-19 |           |
|--------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|--------|-----------|
|                                                                          | qtdc   | valor     | qtdc   | valor     |
| 020101 Coleta de material por meio de punção/biópsia                     | 14     | 197,40    | 12     | 169,20    |
| 020201 Exames bioquímicos                                                | 23.045 | 80.531,92 | 26.062 | 95.148,35 |
| 020202 Exames hematológicos e hemostasia                                 | 3.603  | 14.180,31 | 3.988  | 15.718,87 |
| 020203 Exames sorológicos e imunológicos                                 | 2.721  | 36.192,78 | 3.652  | 50.214,37 |
| 020204 Exames coprológicos                                               | 668    | 1.102,20  | 669    | 1.103,85  |
| 020205 Exames de uroanálise                                              | 2.004  | 7.862,00  | 2.166  | 8.380,41  |
| 020206 Exames hormonais                                                  | 2.952  | 29.548,98 | 3.282  | 33.584,45 |
| 020207 Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica              | 24     | 323,59    | 47     | 797,94    |
| 020208 Exames microbiológicos                                            | 867    | 5.019,52  | 1.019  | 6.058,78  |
| 020209 Exames em outros líquidos biológicos                              | 117    | 241,47    | 154    | 325,56    |
| 020212 Exames imunohematológicos                                         | 300    | 445,00    | 287    | 428,55    |
| 020401 Exames radiológicos da cabeça e pescoço                           | 40     | 291,68    | 58     | 425,00    |
| 020402 Exames radiológicos da coluna vertebral                           | 139    | 1.378,63  | 153    | 1.514,02  |
| 020403 Exames radiológicos do torax e mediastino                         | 225    | 2.128,51  | 277    | 2.629,24  |
| 020404 Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores | 122    | 841,97    | 141    | 975,99    |
| 020405 Exames radiológicos do abdome e pelve                             | 3      | 21,51     | 1      | 7,17      |
| 020406 Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores   | 288    | 2.038,08  | 297    | 2.109,89  |
| 020502 Ultra-sonografias dos demais sistemas                             | 28     | 414,68    | 58     | 1.046,78  |
| 020901 Aparelho digestivo                                                | 176    | 12.475,16 | 174    | 13.281,84 |
| 021102 Diagnóstico em cardiologia                                        | 568    | 4.739,25  | 522    | 4.452,65  |
| 021106 Diagnóstico em oftalmologia                                       | 706    | 14.553,09 | 799    | 15.727,25 |
| 021108 Diagnóstico em pneumologia                                        | 29     | 184,44    | 38     | 241,68    |
| 021401 Teste realizado fora da estrutura de laboratório                  | 3      | 0,00      | 22     | 0,00      |
| 030101 Consultas médicas/outras profissionais de nível superior          | 2.663  | 26.213,00 | 2.305  | 22.544,50 |
| 030106 Consulta/Atendimento às urgências (em geral)                      | 462    | 5.086,41  | 598    | 6.595,64  |
| 030110 Atendimentos de enfermagem (em geral)                             | 51     | 4,41      | 95     | 21,42     |



## Anexo II

**Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde - SIA/SUS**  
**Procedimentos Ambulatoriais de Média Complexidade**  
**Acompanhamento mensal das ações realizadas**

| Procedimentos da Tabela de Procedimentos do SUS                                           | mar-19        |                   | abr-19        |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|---------------|-------------------|
|                                                                                           | qtd.          | valor             | qtd.          | valor             |
| 030203 Fisioterapia oftalmológica                                                         | 0             | 0,00              | 0             | 0,00              |
| 030205 Assistência fisioterapêutica nas disfunções musculoesqueléticas (todas as origens) | 139           | 798,65            | 129           | 765,39            |
| 030305 Tratamento de doenças do aparelho da visão                                         | 0             | 0,00              | 0             | 0,00              |
| 030309 Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo              | 81            | 2.024,17          | 96            | 2.939,69          |
| 030903 Terapias do aparelho geniturinário                                                 | 4             | 6,08              | 0             | 0,00              |
| 030905 Práticas integrativas e complementares                                             | 0             | 0,00              | 0             | 0,00              |
| 040101 Pequenas cirurgias                                                                 | 112           | 866,00            | 179           | 890,90            |
| 040402 Cirurgia da face e do sistema estomatognático                                      | 0             | 0,00              | 0             | 0,00              |
| 040501 Pálpebras e vias lacrimais                                                         | 0             | 0,00              | 0             | 0,00              |
| 040503 Corpo vítreo, retina, coróide e esclera                                            | 20            | 1.645,60          | 8             | 601,20            |
| 040504 Cavidade orbitária e globo ocular                                                  | 0             | 0,00              | 0             | 0,00              |
| 040505 Conjuntiva, córnea, câmara anterior, íris, corpo ciliar e cristalino               | 23            | 2.072,85          | 5             | 916,95            |
| 041401 Buco-Maxilo-Facial                                                                 | 0             | 0,00              | 0             | 0,00              |
| <b>Total</b>                                                                              | <b>42.197</b> | <b>253.429,34</b> | <b>47.293</b> | <b>289.617,53</b> |

**Notas:**

- 1 - A programação teve por base a média mensal de procedimentos realizados pela Santa Casa no período jul-nov/2016, conforme dados registrados no SIA/SUS.
- 2 - A remuneração terá por base os valores unitários da Tabela SUS, conforme apuração mensal realizada pela SMS Resende, e de acordo com os registros do Sistema SIA/SUS.
- 3 - Procedimentos e ações da Tabela SUS não previstas neste Anexo poderão ser registrados e apresentados, desde que não seja ultrapassada a programação financeira mensal.

**Santa Casa de Misericórdia de Resende**  
**Documento Descritivo 2017-2019**

**Anexo III**

**Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde - SIH/SUS**  
**Procedimentos Hospitalares por Especialidade do Leito - Média e Alta Complexidade**  
**Acompanhamento mensal das ações realizadas**

| Internações Hospitalares por Especialidade do Leito | 03/19 |       | 04/19 |       |
|-----------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
|                                                     | qtde. | valor | qtde. | valor |

01-Cirúrgico 123 71.416,20 102 57.301,78

02-Pediátrico 1 173,99 0 0,00

03-Clínico 84 47.388,53 90 50.491,07

87-Saúde Mental 6 0,00 30 0,00

**Subtotal Média Complexidade 214 118.978,72 222 107.792,85**

| Internações Hospitalares por Especialidade do Leito | 03/19 |       | 04/19 |       |
|-----------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
|                                                     | qtde. | valor | qtde. | valor |

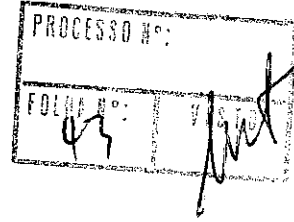
01-Cirúrgico (Ofthalmologia) 99 74.073,60 100 77.584,81

**Subtotal Alta Complexidade 99 74.073,60 100 77.584,81**

**Total Geral 313 193.052,32 322 185.377,66**

Notas:

- 1 - A programação teve por base a média mensal dos procedimentos realizados pela Santa Casa no período 2015, conforme dados do SIH/SUS.
- 2 - Os valores médios SUS foram arredondados e têm por base o valor médio das internações referentes ao período 2015.
- 3 - As internações hospitalares serão remuneradas de acordo com os procedimentos efetivamente realizados, conforme apuração mensal no SIH/SUS.
- 4 - A remuneração das internações hospitalares em Saúde Mental é estabelecida por meio de repasse fixo, conforme previsto no Convênio.
- 5 - Eventual produção a ser custeada com recursos do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC) está contemplada na presente programação.
- 6 - Eventual produção correspondente a Leito/Especialidade não contemplada neste Anexo poderá ser apresentada, desde que não ultrapasse o valor total.
- 7 - A programação de Alta Complexidade corresponde à realização de procedimentos cirúrgicos eletivos em Oftalmologia, assim classificados na Tabela.



**Santa Casa de Misericórdia de Resende**  
**Documento Descritivo 2017-2019**

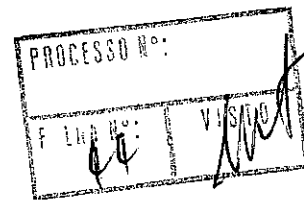
**Anexo IV**

**Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde - SIH/SUS**  
**Incentivo à qualidade dos Serviços Hospitalares (SH)**  
**Acompanhamento mensal das ações realizadas**

| Procedimentos hospitalares cirúrgicos por Subgrupo da Tabela SUS          | mar/19     |                   | abr/19     |                   |
|---------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------|------------|-------------------|
|                                                                           | qtd.       | valor do SH       | qtd.       | valor do SH       |
| 0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa   | 15         | 3.495,36          | 15         | 3.324,28          |
| 0402 Cirurgia de glândulas endócrinas                                     | 0          | 0,00              | 0          | 0,00              |
| 0403 Cirurgia do sistema nervoso central e periférico                     | 0          | 0,00              | 0          | 0,00              |
| 0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço | 3          | 1.902,76          | 6          | 1.927,68          |
| 0405 Cirurgia do aparelho da visão                                        | 0          | 0,00              | 0          | 0,00              |
| 0405 Cirurgia do aparelho da visão (Alta Complexidade)                    | 113        | 71.921,75         | 98         | 62.869,86         |
| 0406 Cirurgia do aparelho circulatório                                    | 7          | 1.283,48          | 9          | 1.666,76          |
| 0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal     | 36         | 15.731,11         | 30         | 14.382,14         |
| 0408 Cirurgia do sistema osteomuscular                                    | 46         | 10.972,40         | 26         | 8.792,68          |
| 0409 Cirurgia do aparelho geniturinário                                   | 14         | 4.365,47          | 8          | 3.266,36          |
| 0410 Cirurgia de mama                                                     | 1          | 185,31            | 0          | 0,00              |
| 0413 Cirurgia reparadora                                                  | 0          | 0,00              | 0          | 0,00              |
| 0414 Bucomaxilofacial                                                     | 1          | 223,70            | 0          | 0,00              |
| 0415 Outras cirurgias                                                     | 4          | 5.281,29          | 8          | 8.777,05          |
| <b>Total</b>                                                              | <b>240</b> | <b>115.362,63</b> | <b>200</b> | <b>105.006,81</b> |

Notas:

- 1 - A programação teve por base as informações referentes aos procedimentos cirúrgicos hospitalares do Grupo 4 da Tabela SUS, realizados pela Santa Casa de Misericórdia de Resende no ano 2015.
- 2 - Para programação do valor do incentivo, apurou-se inicialmente o valor unitário dos Serviços Hospitalares (SH) referente a cada subgrupo de procedimentos cirúrgicos realizados no ano 2015.
- 3 - A programação física de procedimentos corresponde à média mensal apurada em 2015, ajustada por um fator de ajuste correspondente a um aumento de 23% sobre essa média apurada.
- 4 - O valor mensal do incentivo corresponde ao produto obtido da multiplicação do fator 0,2 (zero vírgula dois) pelo valor do SH apurado mensalmente por subgrupo de procedimentos cirúrgicos.
- 5 - Para apuração do valor mensal do incentivo devido, serão utilizadas as informações do SIH/SUS correspondentes à competência imediatamente anterior, cujos dados já se encontrem disponibilizados pelo DATASUS/MS.
- 6 - Foi contemplada a produção de Alta Complexidade referente a Cirurgia do Aparelho da Visão, conforme programação do Anexo III.



Santa Casa de Misericórdia de Resende  
Documento Descritivo 2017-2019

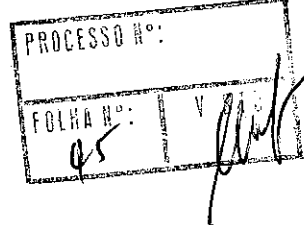
Anexo V

Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde - SIH/SUS  
Incentivo à manutenção e garantia dos Serviços Profissionais (SP) de Anestesiologia  
Acompanhamento mensal das ações realizadas

| Procedimentos hospitalares cirúrgicos por Subgrupo da Tabela SUS      |  | mar/19     |                                             | abr/19     |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------|--|------------|---------------------------------------------|------------|---------------------------------------------|
|                                                                       |  | qtd.       | valor total dos Serviços Profissionais (SP) | qtd.       | valor total dos Serviços Profissionais (SP) |
| 0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e muc  |  | 15         | 1.322,26                                    | 15         | 1.404,29                                    |
| 0402 Cirurgia de glândulas endócrinas                                 |  | 0          | 0,00                                        | 0          | 0,00                                        |
| 0403 Cirurgia do sistema nervoso central e periférico                 |  | 0          | 0,00                                        | 0          | 0,00                                        |
| 0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pes |  | 3          | 659,98                                      | 6          | 951,76                                      |
| 0405 Cirurgia do aparelho da visão                                    |  | 0          | 0,00                                        | 0          | 0,00                                        |
| 0405 Cirurgia do aparelho da visão (Alta complexidade)                |  | 113        | 14.795,03                                   | 98         | 12.793,52                                   |
| 0406 Cirurgia do aparelho circulatório                                |  | 7          | 2.506,79                                    | 9          | 2.715,57                                    |
| 0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdomi    |  | 36         | 5.959,91                                    | 30         | 4.767,51                                    |
| 0408 Cirurgia do sistema osteomuscular                                |  | 46         | 4.318,06                                    | 26         | 2.905,41                                    |
| 0409 Cirurgia do aparelho geniturinário                               |  | 14         | 3.184,68                                    | 8          | 1.753,34                                    |
| 0410 Cirurgia de mama                                                 |  | 1          | 212,13                                      | 0          | 0,00                                        |
| 0413 Cirurgia reparadora                                              |  | 0          | 0,00                                        | 0          | 0,00                                        |
| 0414 Bucomaxilofacial                                                 |  | 1          | 161,41                                      | 0          | 0,00                                        |
| 0415 Outras cirurgias                                                 |  | 4          | 1.370,25                                    | 8          | 2.265,78                                    |
| <b>Total</b>                                                          |  | <b>240</b> | <b>34.490,50</b>                            | <b>200</b> | <b>29.557,18</b>                            |
|                                                                       |  |            | <b>13.451,30</b>                            |            | <b>1.827,30</b>                             |

Notas:

- 1 - A programação teve por base as informações referentes aos procedimentos cirúrgicos hospitalares do Grupo 4 da Tabela SUS, realizados pela Santa Casa de Misericórdia de Resende no ano 2015.
- 2 - Para apuração inicial do valor devido à Anestesiologia, considerou-se o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor do componente Serviços Profissionais (SP) da Autorização de Internação Hospitalar (AIH).
- 3 - O valor mensal do incentivo a ser pago corresponde ao produto obtido da multiplicação do fator 1,3 (hum vírgula três) pelo valor correspondente a 30% (trinta por cento) do valor dos SP das AIH Cirúrgicas informadas ao SIH/SUS pelo Hospital.
- 4 - Para apuração do valor mensal do incentivo devido, serão utilizadas as informações do SIH/SUS correspondentes à competência imediatamente anterior, cujos dados já se encontram disponibilizados pelo DATASUS/MS.
- 5 - Foi contemplada a produção de Alta Complexidade referente a Cirurgia do Aparelho da Visão, conforme programação do Anexo III.
- 6 - Utilizados na apuração desta competência os dados do SIH/SUS de abril/2019.



## Anexo VI

### Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde - SIH/SUS Incentivo Financeiro ao aumento da Produtividade dos Leitos da Clínica Médica (CM) Acompanhamento mensal das ações realizadas

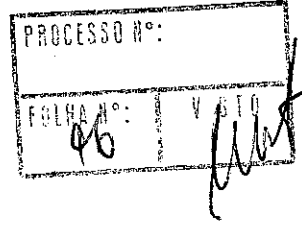
| Leito/Especialidade                                                   | mar/19    |                  | abr/19    |                  |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|-----------|------------------|
|                                                                       | qtde.     | valor            | qtde.     | valor            |
| 03-Clinico                                                            | 84        | 47.388,53        | 90        | 50.491,07        |
| <b>TOTAL JÁ PROGRAMADO PARA A CM (Anexo III)</b>                      | <b>84</b> | <b>47.388,53</b> | <b>90</b> | <b>50.491,07</b> |
| I - Entre 01 e 60 Internações/mês em Clínica Médica - Incentivo 0,9   |           | RS 0,00          |           | RS 0,00          |
| II - Entre 61 e 80 Internações/mês em Clínica Médica - Incentivo 1,0  |           | RS 0,00          |           | RS 0,00          |
| III - Entre 81 e 90 Internações/mês em Clínica Médica - Incentivo 1,2 |           | RS 56.866,24     |           | RS 60.589,28     |

Valor por extensão do incentivo a ser pago no mês: Oitenta e quatro mil, quinhentos e trinta e oito reais e setenta e seis centavos.

Notas e dados:

- 1 - A programação teve por base a série histórica de internações por leito/especialidade da Santa Casa no ano 2015, conforme dados do SIH/SUS.
- 2 - Número de Leitos SUS em CM na Santa Casa de Misericórdia de Resende, conforme CNES 2017 = 30 LEITOS
- 3 - Número de Internações Hospitalares em CM na Santa Casa no ano 2015 = 775 internações/ano; média de 65 internações/mês.
- 4 - Tempo Médio de Permanência (TMP) apurado para a CM na Santa Casa em 2015 = 9,4 DIAS
- 5 - Taxa de Ocupação Hospitalar (TOH) apurada para a CM na Santa Casa em 2015 = 66,6 %
- 6 - Com Taxa de Ocupação Hospitalar de 80% e TMP de 9,04 dias, 30 leitos produziram cerca de 80 internações/mês; 956 int/ano.
- 7 - Com Taxa de Ocupação Hospitalar de 80% e TMP de 5,0 dias, 30 leitos produziram cerca de 144 internações/mês; 1.728 int/ano.
- 8 - Na faixa de 01 a 60 internações em CM, o incentivo mensal será pago à razão de 0,9 (zero vírgula nove) sobre o valor apurado para a Clínica Médica na competência..
- 9 - A produção entre 61 a 80 internações em CM será incentivada à razão de 1,0 (uma) vez o valor apurado para a Clínica Médica na competência.
- 10 - A produção entre 81 e 90 internações em CM será incentivada à razão de 1,2 (um vírgula duas) vezes o valor apurado para a Clínica Médica na competência.
- 11 - O valor do incentivo será apurado com base nos procedimentos efetivamente realizados, conforme dados mensais do SIH-D e/ou de relatório mensal específico elaborado pelo Hospital.
- 12 - O incentivo tem por objetivo fortalecer a atenção hospitalar na Clínica Médica na Santa Casa, favorecendo/aprimorando a integração dos processos de trabalho com o Hospital Municipal de Emergência.

Apuração mensal realizada por:





**Santa Casa de Misericórdia de Resende**  
**Documento Descritivo 2017-2019**

**Anexo VII**

**Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde - SIH/SUS**  
**Diárias em Unidade Intermediária (UI) Adulto**  
**Acompanhamento mensal das ações realizadas**

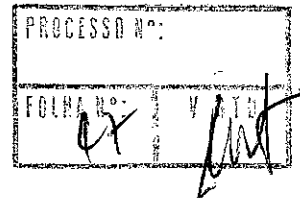
| Diárias de Unidade Intermediária (UI) Adulto | Valor Unitário | mar/19        |                  | abr/19       |                  |
|----------------------------------------------|----------------|---------------|------------------|--------------|------------------|
|                                              |                | qtde.         | valor            | qtde.        | valor            |
| Diárias em UI                                | 478,72         | 128           | 61.276,16        | 76           | 36.382,72        |
| <b>Total</b>                                 |                | <b>128,00</b> | <b>61.276,16</b> | <b>76,00</b> | <b>36.382,72</b> |

Notas:

- 1 - A programação tem por base os seguintes elementos: 4 (quatro) leitos de Unidade Intermediária; Média Permanência de 3 (três) dias; Taxa de Ocupação: 60% (sessenta por cento);
- 2 - A Unidade Intermediária tem por objetivo o atendimento a demandas clínicas ou pós-cirúrgicas, oriundas do próprio Hospital ou do Hospital Municipal de Emergência.
- 3 - A proposta tem por fundamento a Proposta 1 da Atenção Hospitalar, aprovada pela VIII Conferência Municipal de Saúde;
- 4 - A remuneração das diárias ocorrerá mensalmente, com base na produção efetivamente realizada, atestada por auditoria dos prontuários.
- 5 - Cobrança dos procedimentos em processo administrativo protocolado pelo Hospital conveniado.
- 6 - A remuneração das diárias terá por base o valor da diária de UTI (Unidade de Tratamento Intensivo) Adulto, Tipo II, previsto na Tabela SUS.
- 7 - O Hospital buscará a habilitação dos leitos de Unidade Intermediária como Unidade de Tratamento Intensivo Adulto Tipo II, de acordo com a Portaria n.º GM/MS 895, de 31/03/2017.
- 8 - São esperadas, em média, 24 internações mensais na Unidade Intermediária, com Taxa de Ocupação de 60% e Média Permanência de 3 dias.

Apuração mensal realizada por:

(Assinatura, carimbo e data)



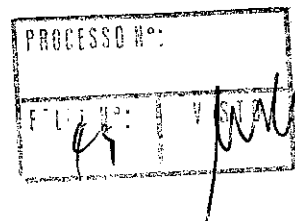
**Santa Casa de Misericórdia de Resende (Convênio 122/2017)**

| Planilha de acompanhamento e controle das repasses realizadas - 2019 |       |              |              |              |              |              |              |            |            |        |        |        |        |              |                               |
|----------------------------------------------------------------------|-------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------|------------|--------|--------|--------|--------|--------------|-------------------------------|
| Descrição                                                            | Fonte | jan-19       | fev-19       | mar-19       | abr-19       | mai-19       | jun-19       | jul-19     | ago-19     | set-19 | out-19 | nov-19 | dez-19 | TOTAL        | Valor mensal T Adit. jan/2018 |
| Módulo Complementação (SUS) - Anexo II                               | 2     | 268.593,51   | 298.963,43   | 252.396,84   | 289.617,53   | 319.538,26   | 333.080,14   |            |            |        |        |        |        | 1.752.139,44 | R\$ 28.137,15                 |
| Órgãos de Capacitação (MAC/FAC)                                      | 2     | 35.000,00    |              |              |              |              |              |            |            |        |        |        |        | 35.000,00    |                               |
| Módulo Complementação (SUS) - Anexo III                              | 2     | 133.377,97   | 198.439,00   | 195.367,12   | 188.377,66   | 242.364,21   | 532.130,12   |            |            |        |        |        |        | 1.482.068,28 | R\$ 145.090,40                |
| Emprestimos (F)                                                      |       | 44.969,00    | 44.969,00    | 44.969,00    | 44.969,00    | 44.969,20    | 44.969,20    |            |            |        |        |        |        | 269.812,60   | R\$                           |
| Líquido                                                              |       | 113.408,97   | 153.470,00   | 150.398,12   | 140.408,66   | 197.396,21   | 152.161,92   |            |            |        |        |        |        | 912.249,88   | R\$                           |
| Interesse SUS                                                        | 2     | 3.791,41     | 5.781,43     | 5.781,43     | 5.781,43     | 5.781,43     | 5.781,43     | 5.781,43   |            |        |        |        |        | 40.469,87    | R\$ 5.781,43                  |
| Incentivo do Aléssio a Contratação IAC                               | 2     | 70.847,92    | 70.847,92    | 70.847,92    | 70.847,92    | 70.847,92    | 70.847,92    | 70.847,92  |            |        |        |        |        | 495.935,44   | R\$ 70.847,92                 |
| Incentivo RANS (Estado) Menor                                        | 2     | 56.101,10    | 56.101,10    | 56.101,10    | 56.101,10    | 56.101,10    | 56.101,10    | 56.101,10  |            |        |        |        |        | 392.707,70   | R\$ 56.101,10                 |
| Recurso Parlamentar (RPM) MS 1.242/2013                              | 2     |              |              |              |              | 1.000.000,00 |              |            |            |        |        |        |        | 1.000.000,00 |                               |
| Subtotal MAC (SUS)                                                   |       | 554.222,91   | 586.659,89   | 537.019,09   | 564.256,52   | 1.651.155,90 | 611.422,49   | 134.230,43 |            |        |        |        |        | 4.638.991,33 | R\$ 546.517,58                |
| PA3 - Anexo I                                                        | 00    | 2.500,00     | 2.500,00     | 2.500,00     | 2.500,00     | 2.500,00     |              |            |            |        |        |        |        | 12.500,00    | R\$ 2.500,00                  |
| Créditos de Cataramentos (Emissão Impositiva)                        | 00    |              |              |              |              |              |              |            |            |        |        |        |        | 0,00         |                               |
| Subvenção PAF                                                        | 00    | 287.670,74   | 287.670,74   | 287.670,74   | 287.670,74   | 287.670,74   | 287.670,74   | 287.670,74 |            |        |        |        |        | 2.301.355,92 | R\$ 287.670,74                |
| Incentivo Serviços Hospitalares (SH) - Anexo IV                      | 00    | 14.276,10    | 19.865,87    | 19.865,87    | 19.865,87    | 19.865,87    |              |            |            |        |        |        |        | 94.041,58    | R\$ 19.865,87                 |
| Assistência Anestésica                                               | 00    | 11.000,00    | 11.000,00    | 11.000,00    | 11.000,00    | 11.000,00    | 11.000,00    | 11.000,00  |            |        |        |        |        | 77.000,00    | R\$ 11.000,00                 |
| Incentivo Variação Anestesiologia - Anexo V                          | 00    | 9.277,41     | 11.683,55    | 11.995,52    | 11.995,52    | 11.998,52    |              |            |            |        |        |        |        | 56.847,52    | R\$ 11.995,52                 |
| Incentivo Clínica Médica - Anexo VI                                  | 00    | 56.613,60    | 56.613,60    | 56.613,60    | 56.613,60    | 56.613,60    |              |            |            |        |        |        |        | 283.068,00   | R\$ 56.613,60                 |
| Assistência Ortopédica                                               | 00    | 39.488,75    | 39.488,75    | 39.488,75    | 39.488,75    | 39.488,75    | 39.488,75    | 39.488,75  |            |        |        |        |        | 235.950,00   | R\$ 39.488,75                 |
| Unidade Intermediária (UI) - Anexo VII                               | 00    | 45.435,84    | 45.435,84    | 45.435,84    | 45.435,84    | 45.435,84    |              |            |            |        |        |        |        | 212.072,96   | R\$ 45.435,84                 |
| Programa Assistência Domiciliar                                      | 2     | 1.500,00     | 1.500,00     | 1.500,00     | 1.500,00     | 1.500,00     | 1.500,00     | 1.500,00   |            |        |        |        |        | 70.500,00    | R\$ 1.500,00                  |
| Subtotal Recursos Próprios                                           |       | 657.464,46   | 465.205,23   | 465.570,32   | 465.517,20   | 465.570,32   | 328.159,49   | 328.159,49 | 337.159,49 |        |        |        |        | 3.272.305,98 | R\$ 465.570,32                |
| PAH - Programa de Apoio ao Hospital de Interior                      | 0013  | 85.000,00    | 85.000,00    | 85.000,00    | 85.000,00    | 85.000,00    | 85.000,00    | 85.000,00  |            |        |        |        |        | 505.000,00   |                               |
| TOTAL GERAL                                                          |       | 1.098.687,35 | 1.158.865,12 | 1.087.589,41 | 1.104.774,52 | 2.201.726,22 | 1.034.601,98 | 247.380,92 | 337.159,49 |        |        |        |        | 8.506.793,31 | R\$ 1.014.087,90              |

Fonte: Elaboração própria - Setor de Contabilidade/Fundo Municipal de Saúde/SIMS Resende

Gustavo Adolfo Fichtel  
Superintendente de Controle Avaliador  
e Regulador do SUS - Matrícula: 16602

09/08/19



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RESENDE**  
**SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE, AVALIAÇÃO E REGULAÇÃO DO SUS**

**Convênio 2017-2022**

**Santa Casa de Misericórdia de Resende**

**COMPOSIÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS PREVISTOS NA CONTRATUALIZAÇÃO**

| ITEM                 | BLOCO                                          | DESCRIÇÃO                                                                                       | VALOR MENSAL   | VALOR ANUAL       |
|----------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| 1                    | SIA/SUS                                        | 1 - Média Complexidade Ambulatorial                                                             | 159.245,85     | 1.910.950,20      |
| 2                    | SIH/SUS                                        | 2 - Internações Hospitalares                                                                    | 133.354,40     | 1.600.252,80      |
| 3                    | Incentivos repassados pelo Ministério da Saúde | 3.1 - IntegraSUS                                                                                | 5.781,41       | 69.376,92         |
|                      |                                                | 3.2 - Incentivo à Contratualização (IAC)                                                        | 70.847,92      | 850.175,03        |
|                      |                                                | 3.3 - Incentivo Rede de Atenção Psicossocial - Serviço Hospitalar de Referência em Saúde Mental | 56.101,10      | 673.213,20        |
| 4                    | Recursos repassados pela SMS/PMR               | 4.1 - PAB (Anexo I)                                                                             | 2.500,00       | 30.000,00         |
|                      |                                                | 4.2 - Subvenção PMR                                                                             | 287.670,74     | 3.452.048,88      |
|                      |                                                | 4.3 - Incentivo variável Serviços Hospitalares (SH) - Anexo IV                                  | 14.507,87      | 174.094,44        |
|                      |                                                | 4.4 - Assistência Anestésica                                                                    | 11.000,00      | 132.000,00        |
|                      |                                                | 4.5 - Incentivo variável Anestesiologia (Anexo V)                                               | 9.905,31       | 118.863,72        |
|                      |                                                | 4.6 - Incentivo à Clínica Médica (Anexo VI)                                                     | 45.280,00      | 543.360,00        |
|                      |                                                | 4.7 - Assistência Ortopédica                                                                    | 29.488,75      | 353.864,99        |
|                      |                                                | 4.8 - Unidade Intermediária (UI) (Anexo VII)                                                    | 33.510,40      | 402.124,80        |
|                      |                                                | 4.9 - Programa Atenção Domiciliar                                                               | 1.500,00       | 18.000,00         |
|                      |                                                | SUBTOTAL SMS/PMR                                                                                | R\$ 435.363,07 | R\$ 5.224.356,83  |
| Total da Programação |                                                |                                                                                                 | R\$ 860.693,75 | R\$ 10.328.324,98 |

|                                           |                                    |                       |                          |
|-------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Recursos fixos, não vinculados à produção | (3.1+3.2+4.1+4.2+4.4+4.6+4.8+4.10) | R\$ 464.889,92        | R\$ 5.578.679,02         |
| Recursos variáveis, vinculados à produção | (1+2+4.3+4.3+4.5+4.7+4.9)          | R\$ 395.803,83        | R\$ 4.749.645,96         |
| <b>TOTAL</b>                              |                                    | <b>R\$ 860.693,75</b> | <b>R\$ 10.328.324,98</b> |



PROCESSO Nº: \_\_\_\_\_

FOLHA Nº: 50 V: 1.000

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RESENDE**  
**SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE, AVALIAÇÃO E REGULAÇÃO DO SUS**

**Convênio 2017-2022 - Primeiro Termo Aditivo**

**Santa Casa de Misericórdia de Resende**

**COMPOSIÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS PREVISTOS NA CONTRATUALIZAÇÃO**

| ITEM                 | BLOCO                                          | DESCRIÇÃO                                                                                       | VALOR MENSAL     | VALOR ANUAL       |
|----------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|
| 1                    | SIA/SUS                                        | 1 - Média Complexidade Ambulatorial                                                             | 231.197,15       | 2.774.365,80      |
| 2                    | SIH/SUS                                        | 2 - Internações Hospitalares                                                                    | 183.090,00       | 2.197.080,00      |
| 3                    | Incentivos repassados pelo Ministério da Saúde | 3.1 - IntegraSUS                                                                                | 5.781,41         | 69.376,92         |
|                      |                                                | 3.2 - Incentivo à Contratualização (IAC)                                                        | 70.847,92        | 850.175,03        |
|                      |                                                | 3.3 - Incentivo Rede de Atenção Psicossocial - Serviço Hospitalar de Referência em Saúde Mental | 56.101,10        | 673.213,20        |
| 4                    | Recursos repassados pela SMS/PMR               | 4.1 - PAB (Anexo I)                                                                             | 2.500,00         | 30.000,00         |
|                      |                                                | 4.2 - Subvenção PMR                                                                             | 287.670,74       | 3.452.048,88      |
|                      |                                                | 4.3 - Incentivo variável Serviços Hospitalares (SH) - Anexo IV                                  | 19.865,87        | 238.390,44        |
|                      |                                                | 4.4 - Assistência Anestésica                                                                    | 11.000,00        | 132.000,00        |
|                      |                                                | 4.5 - Incentivo variável Anestesiologia (Anexo V)                                               | 11.995,52        | 143.946,24        |
|                      |                                                | 4.6 - Incentivo à Clínica Médica (Anexo VI)                                                     | 56.613,60        | 679.363,20        |
|                      |                                                | 4.7 - Assistência Ortopédica                                                                    | 29.488,75        | 353.864,99        |
|                      |                                                | 4.8 - Unidade Intermediária (UI) (Anexo VII)                                                    | 46.435,84        | 557.230,08        |
|                      |                                                | 4.9 - Programa Atenção Domiciliar                                                               | 1.500,00         | 18.000,00         |
|                      |                                                | SUBTOTAL SMS/PMR                                                                                | R\$ 467.070,32   | R\$ 5.604.843,83  |
| Total da Programação |                                                |                                                                                                 | R\$ 1.014.087,90 | R\$ 12.169.054,78 |

|                                           |                                    |                  |                   |
|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|-------------------|
| Recursos fixos, não vinculados à produção | (3.1+3.2+4.1+4.2+4.4+4.6+4.8+4.10) | R\$ 464.889,92   | R\$ 5.578.679,02  |
| Recursos variáveis, vinculados à produção | (1+2+4.3+4.3+4.5+4.7+4.9)          | R\$ 549.197,98   | R\$ 6.590.375,76  |
| TOTAL                                     |                                    | R\$ 1.014.087,90 | R\$ 12.169.054,78 |



PREFEITURA  
**RESENDE**

**Controladoria Geral do Município**

Processo:  
22.987.2019

Folha:  
**51**

Visto  
*[assinatura]*

RELATÓRIO MENSAL  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE RESENDE

CONVÊNIO DE Nº 122/2017

PROCESSO 22.987.2019 SANTA CASA RELATORIO ATIVIDADES MARÇO DE 2019

Beneficiário: Secretaria Municipal de Saúde

Beneficiado: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE RESENDE

Senhor Secretário

Trata-se de análise de prestação de contas/relatórios de atividades – relatório mensal de atividades em atendimento ao disposto na Cláusula Décima do convênio 122/2017, firmado entre a Secretaria Municipal de Saúde e a Santa Casa de Misericórdia de Resende.

O processo 22.987.2019 refere-se a MARÇO DE 2019.

Verificou-se que os pontos constantes desse relatório, atende o preconizado no convênio firmado, no que tange a metas e objetivos.

Quanto aos aspectos dos dados apresentados, são claros e concisos.

Por derradeiro, consta relatório, devidamente assinado pelos membros da Comissão Fiscalizadora.

Recomendamos a publicação do presente relatório no sítio da Prefeitura Municipal de Resende bem como no sítio da Santa Casa de Misericórdia de Resende e remessa ao Conselho Municipal de Saúde, para manifestação expressa do contido nos autos.

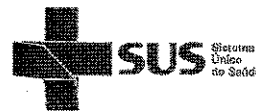
Atenciosamente,

*[Assinatura de Paulo Rocha]*  
Paulo Rocha 8023  
Assistente CGM

Resende- RJ 07 DE OUTUBRO DE 2019.



Prefeitura Municipal de Resende  
Secretaria Municipal de Saúde  
Fundo Municipal de Saúde



| FOLHA DE INFORMAÇÃO | PROCESSO |           |       | RUBRICA |
|---------------------|----------|-----------|-------|---------|
|                     | NÚMERO   | EXERCÍCIO | FOLHA |         |
|                     | 22987    | 2019      | 52    |         |

Ao  
Conselho Municipal de Saúde  
Presidência

Senhora Presidente,

Conforme fluxo já implantado, submetemos à apreciação do Conselho Municipal de Saúde proposta de prestação de contas mensal do Convênio firmado com a Santa Casa de Misericórdia de Resende, referente ao mês *março de 2019*.

Em relação à recomendação da CGM para publicação do presente relatório no sítio da Prefeitura Municipal de Resende, informo que o conteúdo digitalizado de todo o processo, inclusive do presente despacho, foi encaminhado à CGM para que aquele órgão providencie junto ao setor próprio da Prefeitura Municipal de Resende a publicação aludida no respectivo sítio eletrônico;

Resende, 7 de outubro de 2019.

*Alexandre Sérgio Alves Vieira*  
Secretário Municipal de Saúde