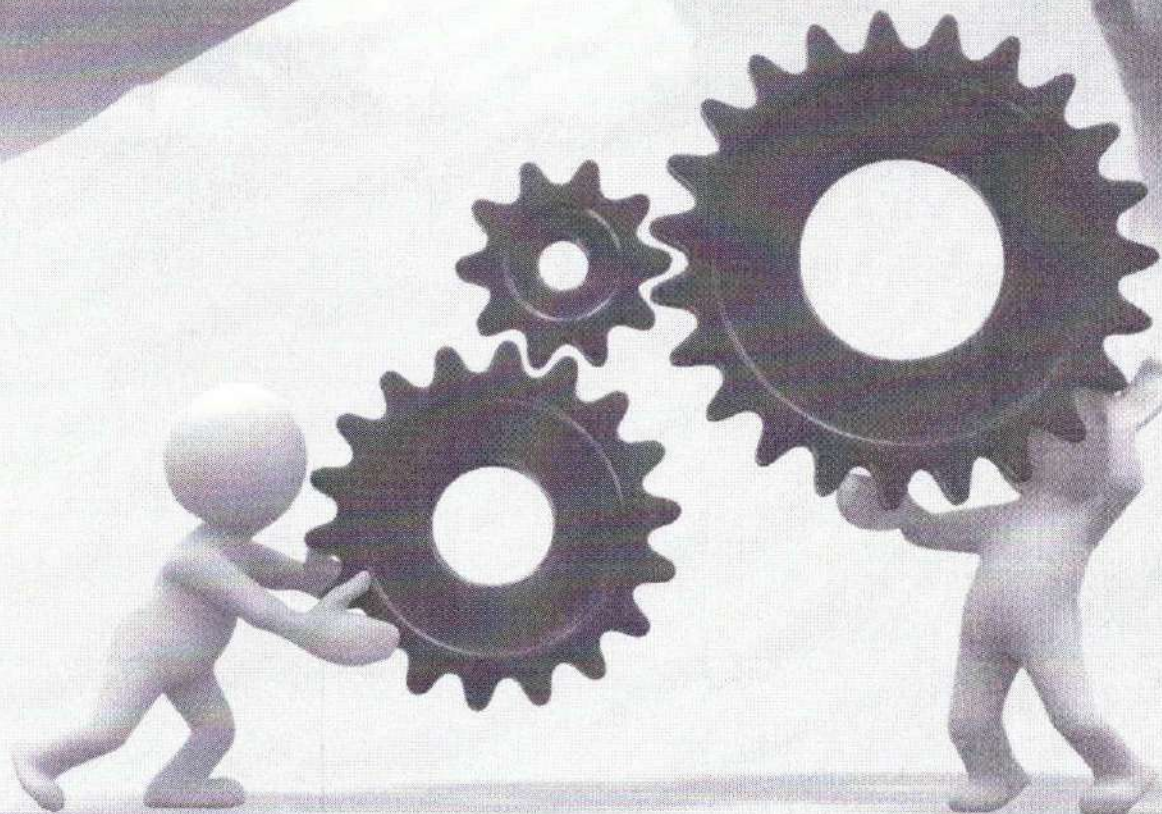




**Santa Casa**  
de Misericórdia de Adamantina

**Relatório de Execução de Atividades**  
Prefeitura Municipal de Adamantina



**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Adamantina**

## **Relatório de Execução de Atividades 01/2021**

### **Prefeitura do Município de Adamantina**

#### **ATENDIMENTO À SAÚDE - RECURSOS DO TESOIRO MUNICIPAL**



**Mantenedora:** Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Adamantina

**CNPJ:** 43.002.005/0001-66

**Período:** 01 de Janeiro a 31 de Janeiro de 2021

**Endereço:** Rua Joaquim Luiz Vian nº 209 - **Bairro:** Centro

**CEP:** 17.800-000

**Município:** Adamantina

**Estado:** SP

**Telefone:** (18) 3502-2200

**Descrição:** O Hospital de Adamantina é uma Instituição Filantrópica, sem fins lucrativos, possui 119 leitos, conta com Pronto Socorro, ação essa pleiteada neste plano de trabalho.

O Pronto Socorro se firma como a principal porta de entrada de urgências e emergências e se trata de complemento aos serviços de saúde hospitalar e ambulatorial prestados a qualquer indivíduo que deles necessitem, observada a sistemática de referência do Sistema Único de Saúde – SUS.

**Objetivo:** O recurso é destinando aos munícipes de Adamantina para atendimentos de Urgência e Emergência de baixa complexidade.

**Justificativa:** Este recurso financeiro decorrente do apoio do Município subsidiará a continuidade da assistência e qualificação dos serviços de saúde no Pronto Socorro para os atendimentos de Baixa complexidade, garantindo Qualidade e Resolubilidade no tratamento contemplando os usuários.



META	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Atender 3.000 pacientes munícipes de Adamantina, no pronto-socorro.	Relatório de Atendimentos aos munícipes de Adamantina.	Quantidade de Atendimento no Mês de Janeiro/2021 do Município de Adamantina: 2.605.

### Meta a Ser Atingida: Qualitativa

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Realizar 01 reunião mensal de capacitação da equipe técnica.	Elaborar ata com descrição da capacitação aplicada no mês.	Quantidade de reuniões realizadas/ 02 reuniões no mês de Janeiro.

### DISCRIMINATIVOS DOS RECURSOS RECEBIDOS EXERCÍCIOS: 2021

JANEIRO/2021: Prefeitura do Município de Adamantina.

RECURSO MUNICIPAL – VALOR PACTUADO 2020				
Conveniente	Conveniada	Cronograma desembolso	Parcelas Pactuados	Valor Pactuado
Prefeitura do Município de Adamantina	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Adamantina	12 meses	12	R\$ 4.435.800,00
<b>TOTAL PACUTUADO</b>				<b>R\$ 4.435.800,00</b>

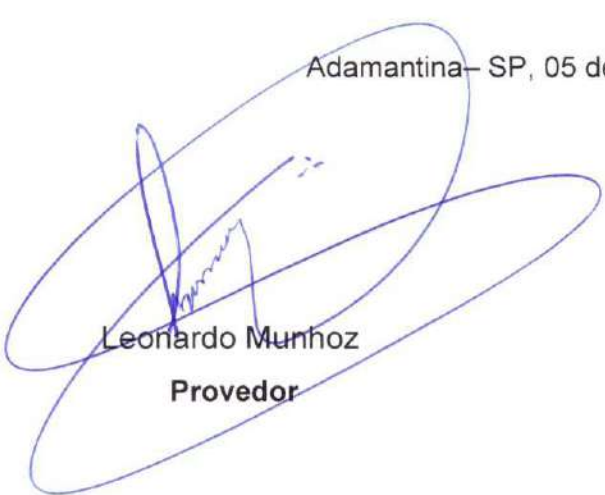
RECURSO MUNICIPAL – VALOR RECEBIDO 2020/2021				
Conveniente	Conveniada	Cronograma desembolso	Data de recebimento	Valor Recebido
Prefeitura do Município de Adamantina.	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Adamantina.	01° Mês (Julho/2020)	01/07/2020	R\$369.650,00
		02° Mês (Agosto/2020)	29/07/2020	R\$369.650,00
		03° Mês (Setembro/2020)	30/08/2020	R\$369.650,00
		04° Mês (Outubro/2020)	29/09/2020	R\$369.650,00
		05° Mês (Novembro/2020)	30/10/2020	R\$369.650,00
		06° Mês (Dezembro/2020)	29/12/2020	R\$369.650,00
		07° Mês (Janeiro/2021)	29/01/2021	R\$369.650,00

<b>TOTAL RECEBIDO</b>	<b>R\$ 2.587.550,00</b>
-----------------------	-------------------------

RECURSO MUNICIPAL – VALOR EM ABERTO EM 2020				
Convenente	Conveniada	Cronograma desembolso	Data de recebimento	Valores em aberto
Prefeitura do Município de Adamantina.	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Adamantina	08º Mês (Fevereiro/2020)	-	369.650,00
<b>TOTAL EM ABERTO</b>				<b>R\$ 369.650,00</b>

RECURSO MUNICIPAL – A RECEBER POSTERIOREMENTE 2020				
Convenente	Conveniada	Cronograma desembolso	Nº de Parcelas a receber	Valor a receber
Prefeitura do Município de Adamantina.	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Adamantina	09º Mês (Março/2021)	01	369.650,00
		10º Mês (Abril/2021)	01	369.650,00
		11º Mês (Maio/2021)	01	369.650,00
		12º Mês (Junho/2021)	01	369.650,00
<b>TOTAL EM ABERTO</b>				<b>R\$1.478.600,00</b>

Adamantina – SP, 05 de Fevereiro de 2021.



Leonardo Munhoz

**Provedor**

---

IRMANDADE DA SANTA CASA DE  
MISERICÓRDIA DE ADAMANTINA  
CNPJ – 43.002.005/0001-66

**RELATÓRIO DE MELHORIA**  
**CONTÍNUA**



Adamantina – Janeiro de 2021

---

## 1. OBJETIVO

- A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Adamantina, inscrita sob CNPJ: 43.002.005/0001-66, localizada na Rua Joaquim Luiz Vian nº209, Centro, Adamantina – SP, vem através deste relatório, informar as ações promovidas para desenvolvimento dos seus colaboradores através de treinamentos e instruções de trabalho, promovendo desta forma a melhoria continua e aumentando a eficiência dos processos, e também zelando pela saúde dos colaboradores, pacientes, visitantes e demais pessoas que adentram as dependências da Santa Casa.

## 2. CAMPO DE APLICAÇÃO

- Aplica-se a todos os setores da Santa Casa de Misericórdia de Adamantina.

## 3. TREINAMENTO DE INTEGRAÇÃO DE NOVOS COLABORADORES

- A Santa Casa de Adamantina realiza Treinamento de Integração a todos os funcionários que são contratados. A integração tem o intuito de apresentar a instituição de modo geral para o novo colaborador que está sendo contratado, e é realizada no seu primeiro dia de trabalho antes do início de suas atividades. Durante o mês de janeiro foram contratados alguns colaboradores, os mesmos passaram por integração onde foram abordados os temas relacionados abaixo:

- ✓ Escala de serviço e horário de trabalho;
- ✓ Contrato de experiência e férias;
- ✓ Atestado médico;
- ✓ Benefícios;
- ✓ Atividades do SESMT e da CIPA;
- ✓ Agentes de Risco associados à atividade;
- ✓ Equipamento de proteção individual e equipamento de proteção coletiva;
- ✓ Acidente de trabalho;
- ✓ Materiais Perfurocortante;
- ✓ Descarte adequado de materiais;
- ✓ Regras gerais;
- ✓ Limpeza e organização no ambiente de trabalho;
- ✓ Prevenção e combate a incêndio;
- ✓ Cuidados na prevenção e combate a Covid-19

### 3.1 Fotos da Integração



3.2 Lista de presença da Integração

	<b>DIRETORIA ADMINISTRATIVA RECURSOS HUMANOS-TREINAMENTOS - RHTR</b>	<b>REGISTRO DE TREINAMENTO</b>	PAGINA
			1 / 1

DESCRIÇÃO DA QUALIFICAÇÃO: INTEGRAÇÃO SAÚDE E SEGURANÇA NO AMBIENTE DE TRABALHO E PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO USO DOS EPI - CUIDADOS CONTRA O COVID-19

LOCAL: Santa Casa de Adamantina

CARGA HORÁRIA:


PERÍODO: 26 / 01 / 2021 a / /

HORÁRIO: 14:00h

INSTRUTOR: Maik Monção

ENTIDADE: Santa Casa de Adamantina

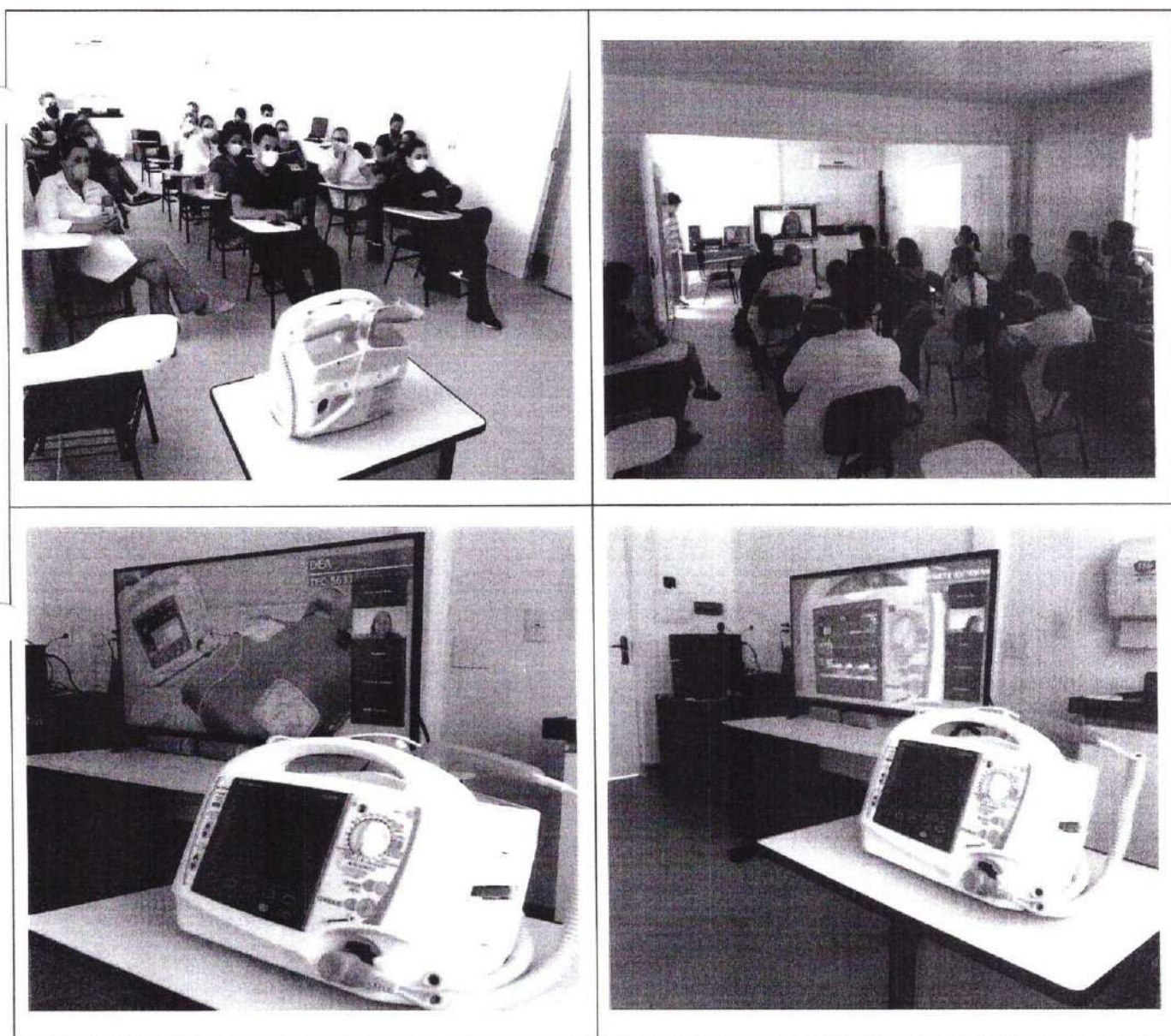
PARTICIPANTES				
N.º	N.º MATRIC (Form. Cad.º)	NOME	SETOR	ASSINATURA
1		Sandra Beatriz Viduar		Sandra B. Viduar
2		Francisco Manoel de M. Mendes		Francisco Manoel de M. Mendes
3		Carolina Pires de Freitas		Carolina P. de Freitas
4		Wagner de Albuquerque C. Santos		Wagner de Albuquerque C. Santos
5		Luiz Jon de Carvalho Junior		Luiz Jon
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

<p>   <b>Maik Monção</b>  Técnico em Segurança  do Trabalho  REG. Nº 0033891/5F  <b>Instrutores</b> </p> <p>DATA: 26/01/2021</p>	<p>RUBRICA / RHTR</p>
---	-----------------------


#### 4. TREINAMENTO OPERAÇÃO SEGURA DO DESFIBRILADOR

No dia 29 de janeiro os colaboradores das equipes de enfermagem participaram do treinamento de Operação Segura do Desfibrilador. O treinamento foi aplicado pela Sra. Daniela Garcia representante da empresa Nihon Kohden Brasil Importação, Exportação e Comercio de Equipamentos Médicos LTDA, que é uma das fornecedoras de nossos Desfibriladores. O treinamento teve como finalidade aprimorar os conhecimentos teóricos e práticos das equipes de enfermagem para que estejam sempre preparados para salvar vidas e realizar atendimento de qualidade aos pacientes, bem como zelar também pela própria segurança durante a operação do aparelho.

##### 4.1 Fotos do Treinamento





	<b>DIRETORIA ADMINISTRATIVA</b> <b>RECURSOS HUMANOS-TREINAMENTOS - RHTR</b>	<b>REGISTRO DE</b> <b>TREINAMENTO</b>	PÁGINA
			1 / 1

DESCRIÇÃO DA QUALIFICAÇÃO: TREINAMENTO DE OPERAÇÃO SEGURA DO DESFIBRILADOR

LOCAL: Santa Casa de Adamantina CARGA HORÁRIA: \_\_\_\_\_

PERÍODO: 29 / 01 / 2021 a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ HORÁRIO: 13:00h

INSTRUTOR: Daniela Garcia ENTIDADE: Empresa Nihon Kohden Brasil

**PARTICIPANTES**

N.º	N.º MATRIC. (Verso Crachá)	NOME	SETOR	ASSINATURA
1		<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Sector]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
2		<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Sector]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
3		<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Sector]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
4		<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Sector]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
5		<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Sector]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
6		<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Sector]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
7		<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Sector]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
8		<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Sector]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
9		<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Sector]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
10		<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Sector]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
11		<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Sector]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
12		<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Sector]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
13		<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Sector]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
14		<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Sector]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

<p align="center">Instrutores</p> <p>DATA: ____ / ____ / ____</p>	<p align="center">RUBRICA / RHTR</p>
---	--------------------------------------



## Estatísticas Cruzadas

Período de Atendimento: de 01/01/2021 a 31/01/2021

Sexo: TODOS  
Caráter: ELETIVO e URGÊNCIA  
Unidade do Atendimento: SANTA CASA DE ADAMANTINA  
Centro de Custo: PRONTO SOCORRO  
Município: ADAMANTINA  
Internações, atendimentos ambulatoriais e externos

**Estatística por: Tipo de Serviço**

DESCRIÇÃO	INTER.	AT.AMB
UR - CONSULTA URG. PS	0	2552
LP - LAB. PATOLOGIA	0	2
PR - PROCEDIMENTOS	0	46
RE - RETORNO	0	5
<b>TOTAL GERAL.....:</b>	<b>0</b>	<b>2605</b>