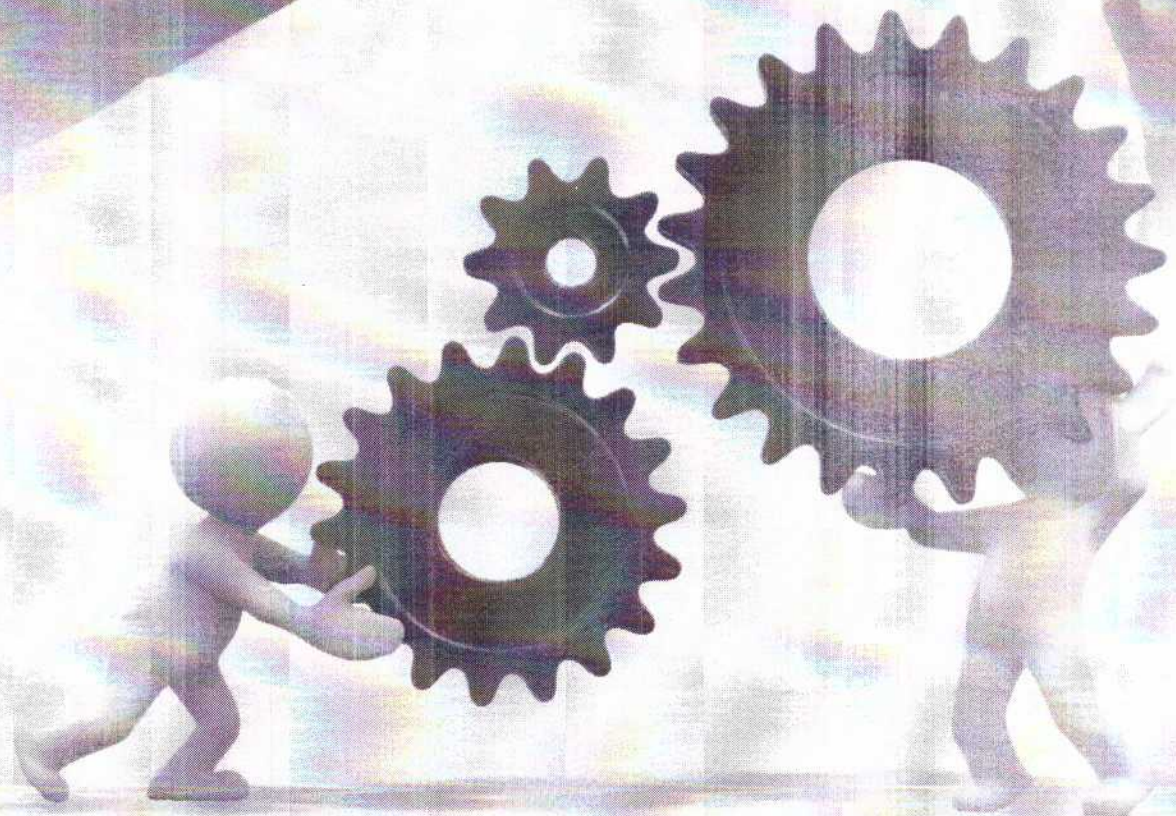




Santa Casa
de Misericórdia de Adamantina

Relatório de Execução de Atividades
Prefeitura Municipal de Adamantina



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Adamantina

Relatório de Execução de Atividades 12/2021

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 Dezembro a 31 de Dezembro 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 municipais de Adamantina, no pronto-socorro.	Relatório de Atendimentos aos municípios de Adamantina.	Quantidade de Atendimento no Mês de Dezembro/2021 do Município de Adamantina: 6.806.

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/ reuniões 00 no mês de Dezembro.

DISCRIMINATIVOS DOS RECURSOS RECEBIDOS EXERCÍCIOS: 2021

DEZEMBRO/2021: Prefeitura do Município de Adamantina.

RECURSO MUNICIPAL – VALOR PACTUADO 2021				
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\$ 5.275.800,00
TOTAL PACUTUADO				R\$ 5.275.800,00

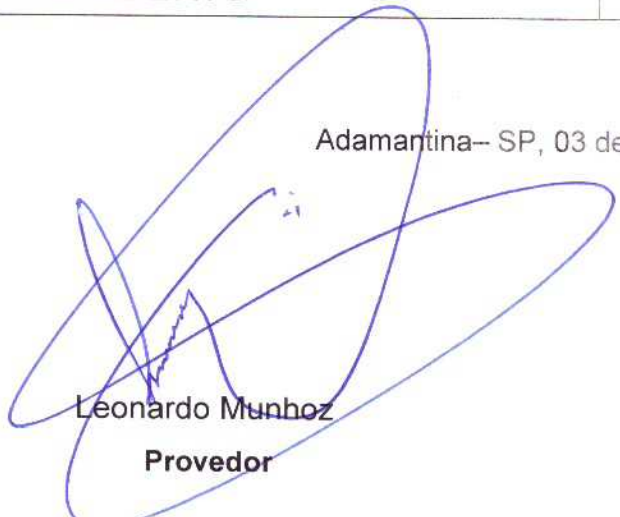
RECURSO MUNICIPAL – VALOR RECEBIDO 2021				
Conveniente	Conveniada	Cronograma desembolso	Data de recebimento	Valor Recebido
Prefeitura do Município de Adamantina.	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Adamantina.	01º Mês (Junho/2020)	15/07/2021	R\$ 439.650,00
		02º Mês (Julho/2021)	0508/2021	R\$ 439.650,00
		03º Mês (Agosto/2021)	03/09/2021	R\$ 439.650,00
		04º Mês (Setembro/2021)	01/10/2021	R\$ 439.650,00

		05º Mês (Outubro/2021)	08/11/2021	R\$ 439.650,00
		06º Mês (Novembro/2021)	30/11/2021	R\$ 439.650,00
		07º Mês (Dezembro/2021)	22/12/2021	R\$ 439.650,00
TOTAL RECEBIDO				R\$3.077.550,00

RECURSO MUNICIPAL – VALOR EM ABERTO EM 2021				
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 (Janeiro/2022)	-	R\$ 439.650,00
TOTAL EM ABERTO				R\$ 439.650,00

RECURSO MUNICIPAL – A RECEBER POSTERIORMENTE 2021/2022				
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 (Fevereiro/2022)	-	R\$ 439.650,00
		10º Mês (Março/2022)	-	R\$ 439.650,00
		11º Mês (Abril/2022)	-	R\$ 439.650,00
		12º Mês (Maio/2022)	-	R\$ 439.650,00
TOTAL EM ABERTO				R\$ 1.758.600,00

Adamantina-- SP, 03 de Janeiro 2022.



Leonardo Munhoz
Provedor



Estatísticas Cruzadas

Período de Atendimento: de 01/12/2021 a 31/12/2021

Sexo: TODOS

Caráter: ELETIVO e URGÊNCIA

Unidade do Atendimento: SANTA CASA DE ADAMANTINA

Município: ADAMANTINA

Internações, atendimentos ambulatoriais e externos

Estatística por: Tipo de Serviço

DESCRIÇÃO	INTER.	AT.AMB
IG - CLI. CIRURGICA	61	0
IC - CLI. MEDICA	126	0
IO - CLI. OBSTETRICA	30	0
IP - CLI. PEDIATRICA	13	0
CO - CONSULTA	0	341
UR - CONSULTA URG. PS	0	3756
EX - EXAMES	0	968
FI - FISIOTERAPIA	0	165
HT - HEMOTERAPIA	0	22
IT - INTERCONSULTA	0	33
LI - LAB. IMUNO	0	1
LP - LAB. PATOLOGIA	0	600
PR - PROCEDIMENTOS	0	41
RX - RAIOS X	0	34
RE - RETORNO	0	517
TC - TOMOGRAFIA	0	24
US - ULTRA SOM	0	74
TOTAL GERAL.....:	230	6576