

1. INFORMAÇÕES DO CONTRATO

Número do Convênio:	00082/2021
Número do Processo:	SES-PRC-2021/12006
Conveniado:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CNPJ	73.027.690/0001-46
Tipo Beneficiário:	Entidade Filantrópica
Interveniente:	Sem interveniência
Tipo de Convênio:	(CSS) APOIO FINANCEIRO - CUSTEIO AÇÕES ESPECÍFICAS - ENTIDADES
Programa:	Apoio Financeiro - COVID-19_CSS
Município:	Chavantes
Natureza da Despesa:	335043 - Subvenções Sociais (Custeio - 3º Setor)
Fonte dos Recursos:	Fundo Estadual de Saúde

2. OBJETO:

Gerenciamento, Operacionalização e execução de 40 (quarenta) leitos de internação hospitalar, sendo 20 de Unidade de Terapia Intensiva e 20 de Enfermaria no Centro de Reabilitação de Casa Branca, exclusivo para atendimento COVID 19.

3. INTRODUÇÃO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE – O.S.S.

Fundação: 31 de agosto de 1923.

Constituição jurídica: Associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica.

Atuação: Saúde, Educação e Assistência Social.

Unidade Própria: Hospital Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

4. PERÍODO DE APURAÇÃO DOS DADOS: janeiro 2022.

HISTÓRIA

A **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes – SCMC** é uma entidade privada, sem fins lucrativos, fundada no ano de 1923. Possui unidade própria, o Hospital da Santa Casa de Chavantes, que funciona ininterruptamente há mais de 90 anos, atendendo a população da cidade de Chavantes e região do Departamento Regional de Saúde – DRS de Marília.

Em 2020, com a experiência de seus diretores e conselheiros, que atuam há mais de 15 anos em Gestão de Equipamentos de saúde, tornou-se uma Organização Social de Saúde – OSS, estando capacitada a formalizar contratos de gestão com os mais diversos entes governamentais.

O corpo diretivo da SCMC é composto por profissionais das mais distintas categorias, que objetivam a união de esforços e seus conhecimentos para atingir com excelência a qualidade de serviços.

Dito isto, considerando que a **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**, a qual possui vasto know-how e expertise no gerenciamento de serviços de saúde e capacidade para contribuir na gestão a Saúde, com o objetivo de garantir atendimento em saúde oportuno e qualificado, em conformidade com os compromissos da gestão e utilizando-se de flexibilização organizacional, aprendizado e possibilidade de inserção de novos componentes da prática organizacional, bem como os recursos humanos necessários à operação e funcionamento das Unidades e serviços contratados, visando o atendimento, a integralidade e a multidisciplinaridade da atenção de acordo com os padrões, diretrizes e protocolos assistenciais, buscando atingir os objetivos, a seguir:

MISSÃO:

Prestar solução em saúde, educação e assistência social, executando com excelência contratos de gestão, oferecendo equipe qualificada e de alta performance, proporcionando o cuidado holístico e serviços humanizados.

VISÃO

Ser reconhecido como instituição de excelência na gestão de saúde, responsabilidade social e sustentabilidade.

VALORES

Ética, transparência, cidadania, valorização das pessoas, qualidade na gestão, inovação e responsabilidade social, pautando nossas ações dentro dos preceitos de legalidade, probidade e transparência, imputando aos partícipes uma conduta ética em todos os aspectos.

1. OBJETIVO

- ✓Prestar serviços de saúde com qualidade e eficiência, sem preconceitos ou discriminação de raça, cor, religião ou orientação sexual. Uma assistência igualitária, sem privilégios de qualquer espécie com um tratamento individualizado, personalizado e acolhedor, com equipe técnica qualificada para atuação no atendimento de usuários do SUS, de modo a orientar uma produção eficiente, eficaz e efetiva de ações de saúde, buscando contribuir na melhoria do acesso, da integralidade, da qualidade, da resolubilidade e da humanização destas ações;
- ✓Promover e proteger a saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades;
- ✓Capacitar os profissionais para uma atenção resolutiva, integrada por todos os membros da equipe, para os principais agravos e cumprir adequadamente os protocolos diagnósticos e terapêuticos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde;
- ✓Estabelecer rotinas administrativas mais amigáveis e solidárias, que evitem deslocamentos desnecessários dos usuários, com utilização intensiva dos meios telefônicos e virtuais;
- ✓Atender os pressupostos e princípios do SUS: universalidade, equidade, integralidade, controle social, hierarquização, serão observados, assim como, os princípios da acessibilidade, vínculo, coordenação, continuidade do cuidado, responsabilização e humanização;

- ✓ Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Contrato de Referência;
- ✓ Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde, através da integração dos sistemas de informação nos níveis primário e secundário;
- ✓ Eficiência e qualidade dos serviços prestados ao cidadão;
- ✓ Maior agilidade para operacionalização dos serviços;
- ✓ Dotação de maior autonomia administrativa e financeira, contribuindo para melhoria do gerenciamento dos serviços;
- ✓ Utilização dos recursos de forma mais racional, visando à redução de custos;
- ✓ Priorização da avaliação por resultado.

A seguir, apresentamos através de gráficos os Indicadores de Qualidade, Monitoramento e Desempenho.

1. INDICADOR DE MONITORAMENTO

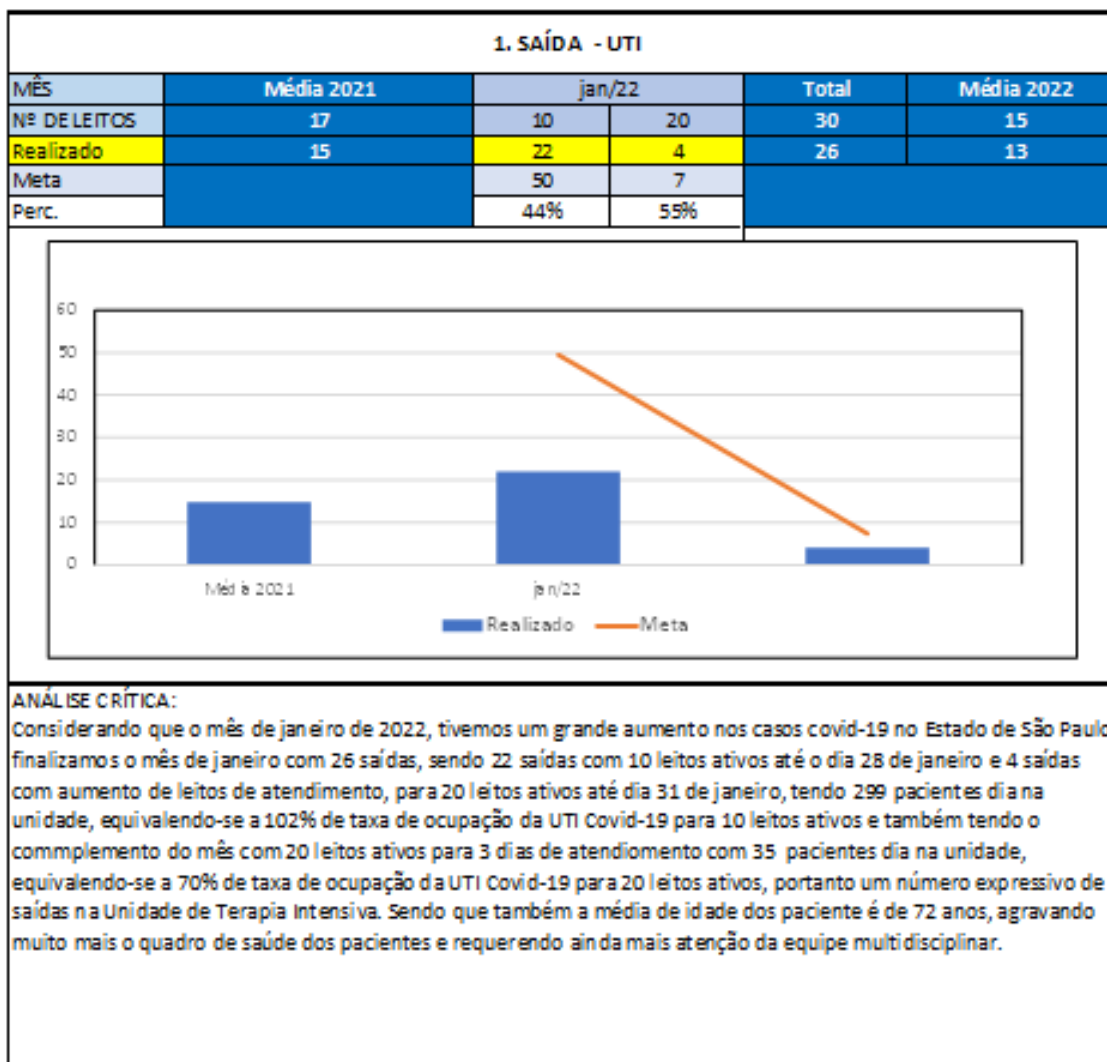
INDICADOR DE REMUNERAÇÃO FIXA

Nº01

Indicador: Saídas

Descrição: É a saída do paciente da unidade de internação por alta (curado, melhorado ou inalterado), transferência externa, interna ou óbito.

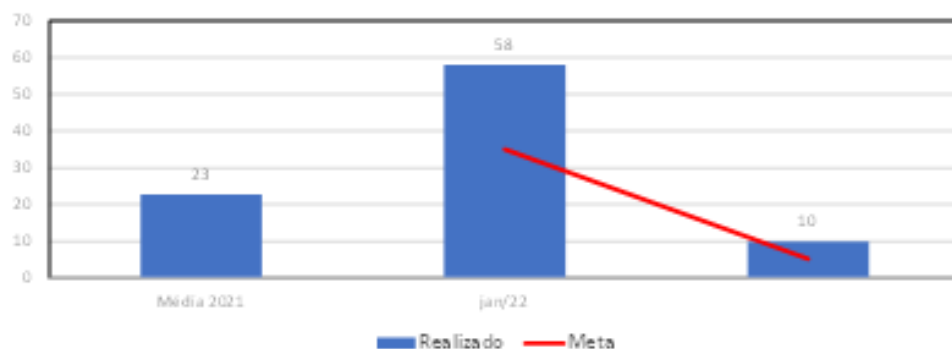
Fórmula: nº pacientes dia/média de permanência)





1. SAÍDA - ENFERMARIA

MÊS	Média 2021	jan/22		Total	Média 2022
Nº DE LEITOS	17	10	20	30	15
Realizado	23	58	10	68	34
Meta		35	5		
Perc.		165%	192%		



ANÁLISE CRÍTICA: Considerando que o mês de janeiro de 2022, tivemos um grande aumento nos casos covid-19 no Estado de São Paulo, finalizamos o mês de janeiro com 68 saídas, sendo 58 saídas com 10 leitos ativos até o dia 28 de janeiro e 10 saídas com aumento de leitos de atendimento, para 20 leitos ativos até dia 31 de janeiro, tendo 286 pacientes dia na unidade Enfermaria, equivalendo-se a 102% de taxa de ocupação da Enfermaria Covid-19 para 10 leitos ativos e também tendo o complemento do mês com 20 leitos ativos para 3 dias de atendimento com 42 pacientes dia na unidade, equivalendo-se a 70% de taxa de ocupação da Enfermaria Covid-19 para 20 leitos ativos, portanto um número expressivo de saídas na Enfermaria Covid-19. Sendo que também a média de idade dos paciente é de 68 anos, agravando muito mais o quadro de saúde dos pacientes e requerendo ainda mais atenção da equipe multidisciplinar.

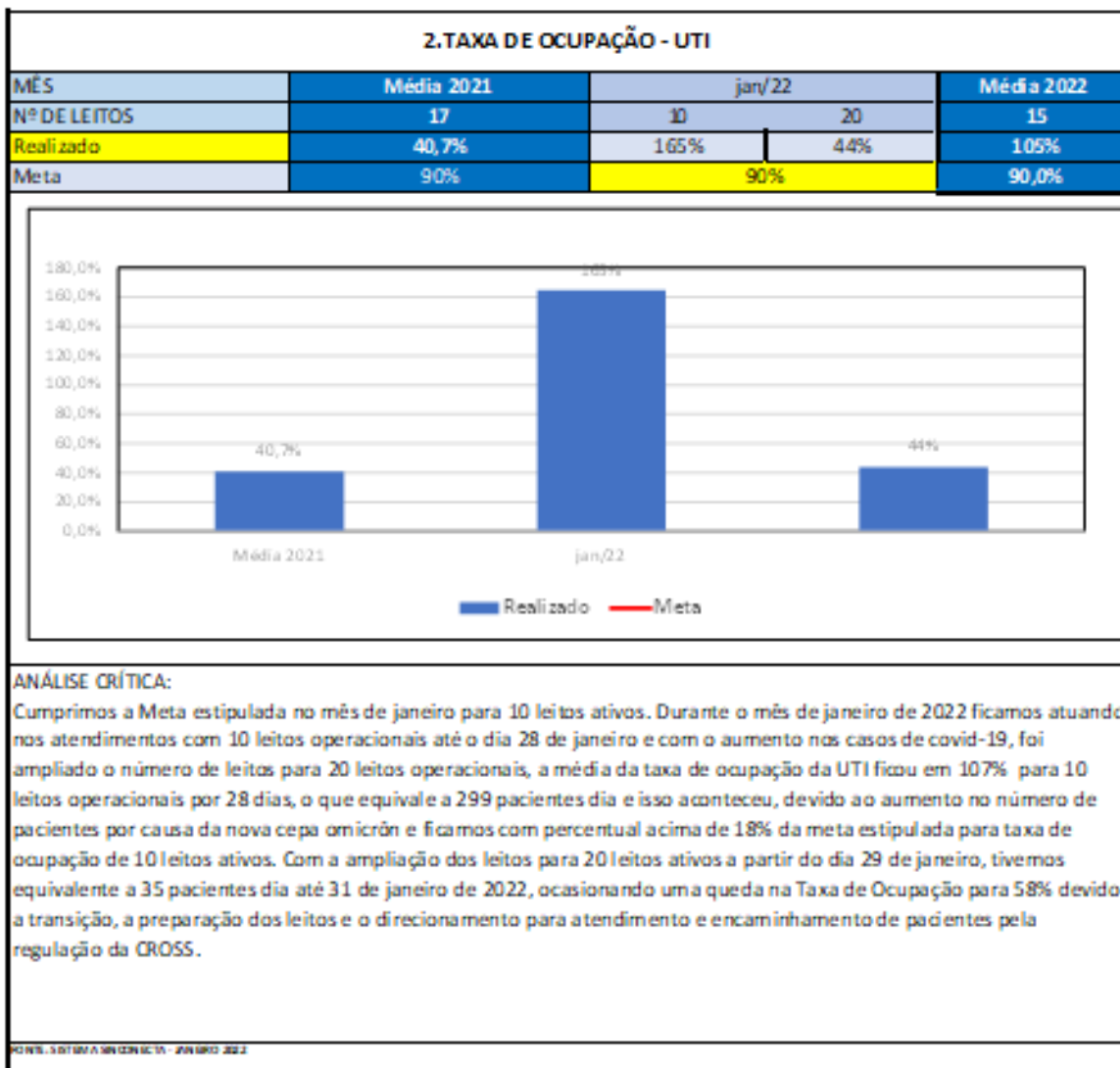
2. INDICADOR DE QUALIDADE E DESEMPENHO

REMUNERAÇÃO VARIÁVEL

Nº02

Indicador: Taxa de Ocupação

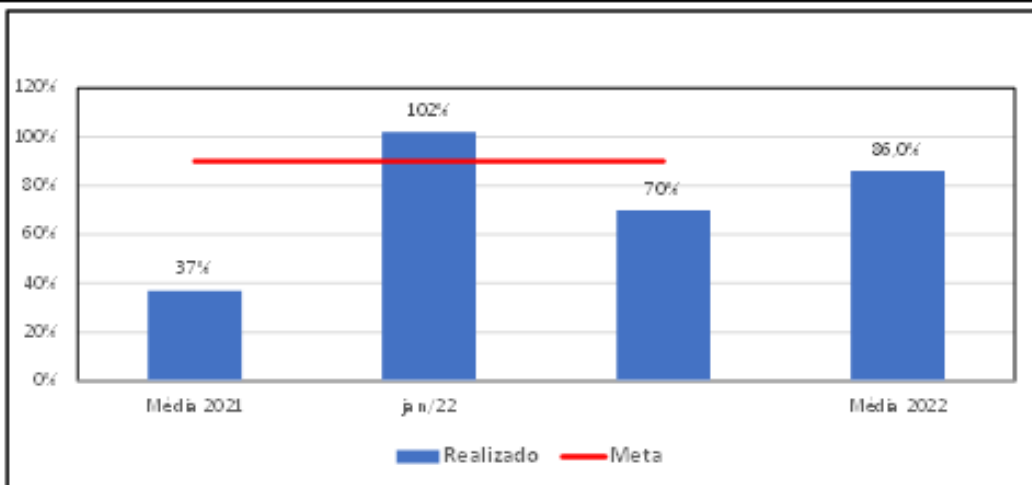
Descrição: É a relação percentual entre o número de pacientes-dia e o número total de leitos-dia, incluindo os leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados.





2.TAXA DE OCUPAÇÃO - ENFERMARIA

MÊS	Média 2021	jan/22		Média 2022
Nº DE LEITOS	17	10	20	15
Realizado	37%	102%	70%	86,0%
Meta	90%	90%	90%	90,0%



ANÁLISE CRÍTICA:

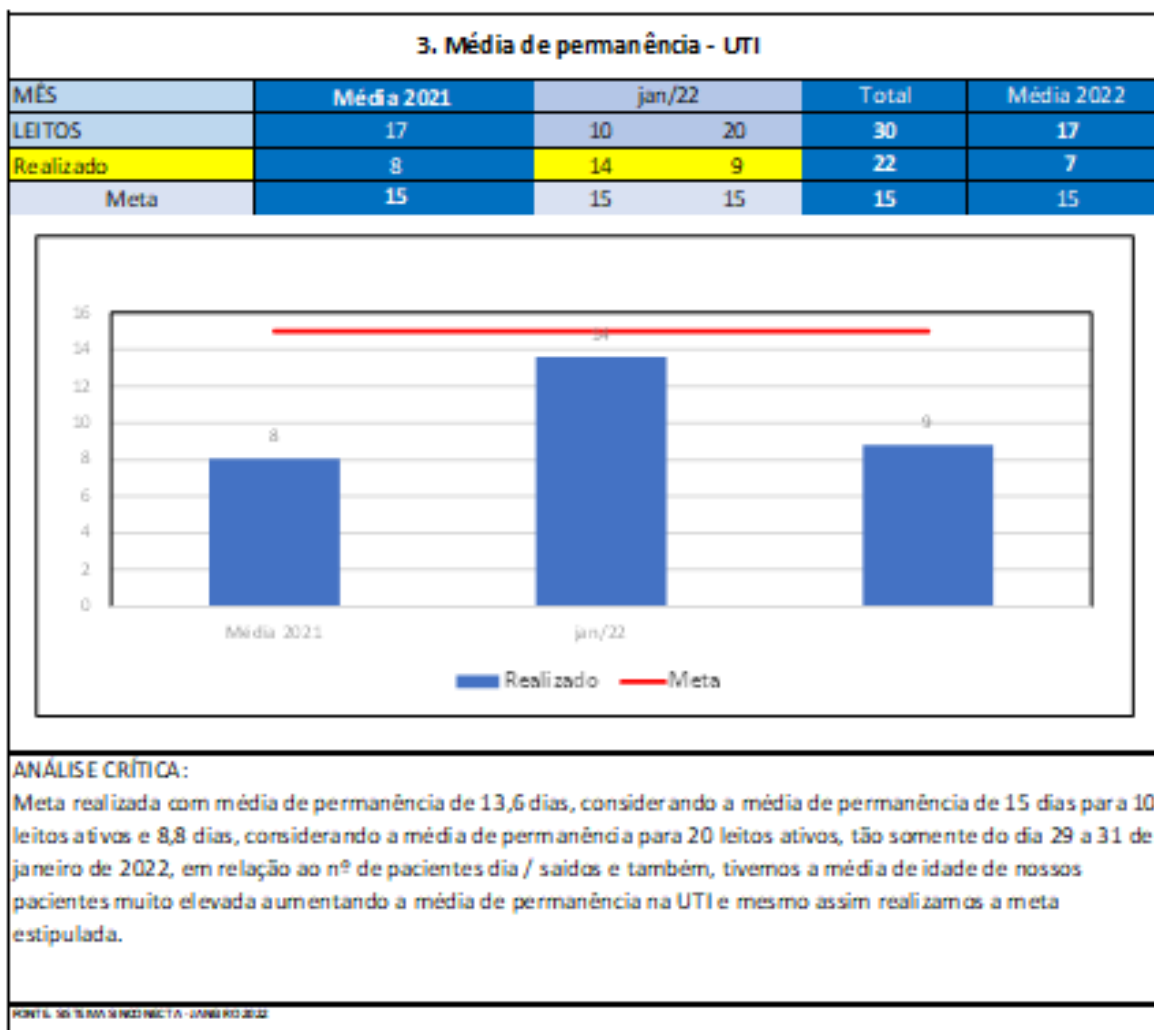
Cumprimos a Meta estipulada no mês de janeiro de 2022 para 10 leitos ativos até o dia 28 de janeiro de 2022. Durante o mês de janeiro de 2022, a média da taxa de ocupação da Enfermaria ficou em 102%, o que equivale a 286 pacientes dia e isso aconteceu devido ao aumento no número de atendimento a pacientes por causa da nova cepa omicrôn e ficamos com percentual acima de 16% da meta estipulada para taxa de ocupação, de 10 leitos ativos. Com o aumento dos leitos ativos de 10 para 20 leitos a média da taxa de ocupação da Enfermaria ficou em 70%, o que equivale a 42 pacientes dia e isso aconteceu devido ao aumento do número de leitos e a transição da preparação dos leitos para atendimento e encaminhamento de pacientes pela regulação da CROSS.

Nº03

Indicador: Média de Permanência

Descrição: É a relação percentual entre o número de pacientes-dia e o número de saídas. total de leitos-dia, incluindo os leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados).

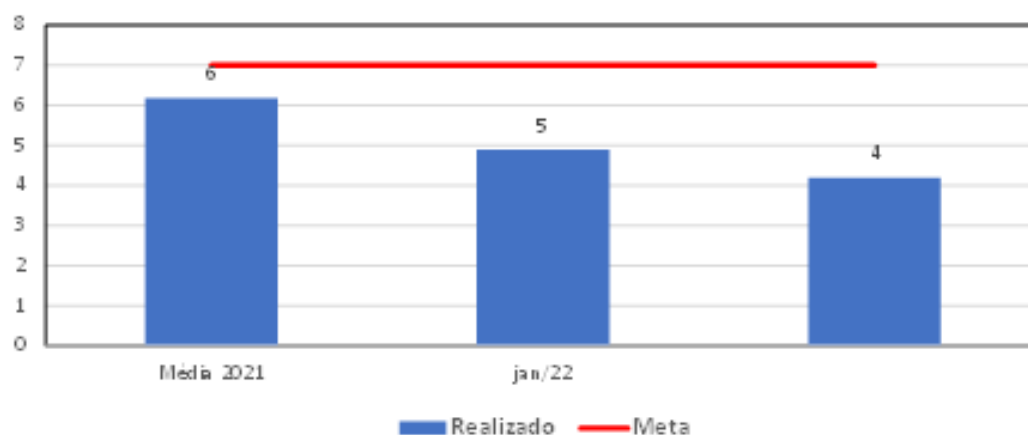
Fórmula: mede o tempo médio que o paciente permanece internado em uma determinada clínica ou na instituição e o resultado é expresso em dias.





3. Média de permanência - ENFERMARIA

MÊS	Média 2021	jan/22		Total	Média 2022
LEITOS	17	10	20	30	15
Realizado	6	5	4	9	5
Meta	7	7	7	7	



ANÁLISE CRÍTICA:

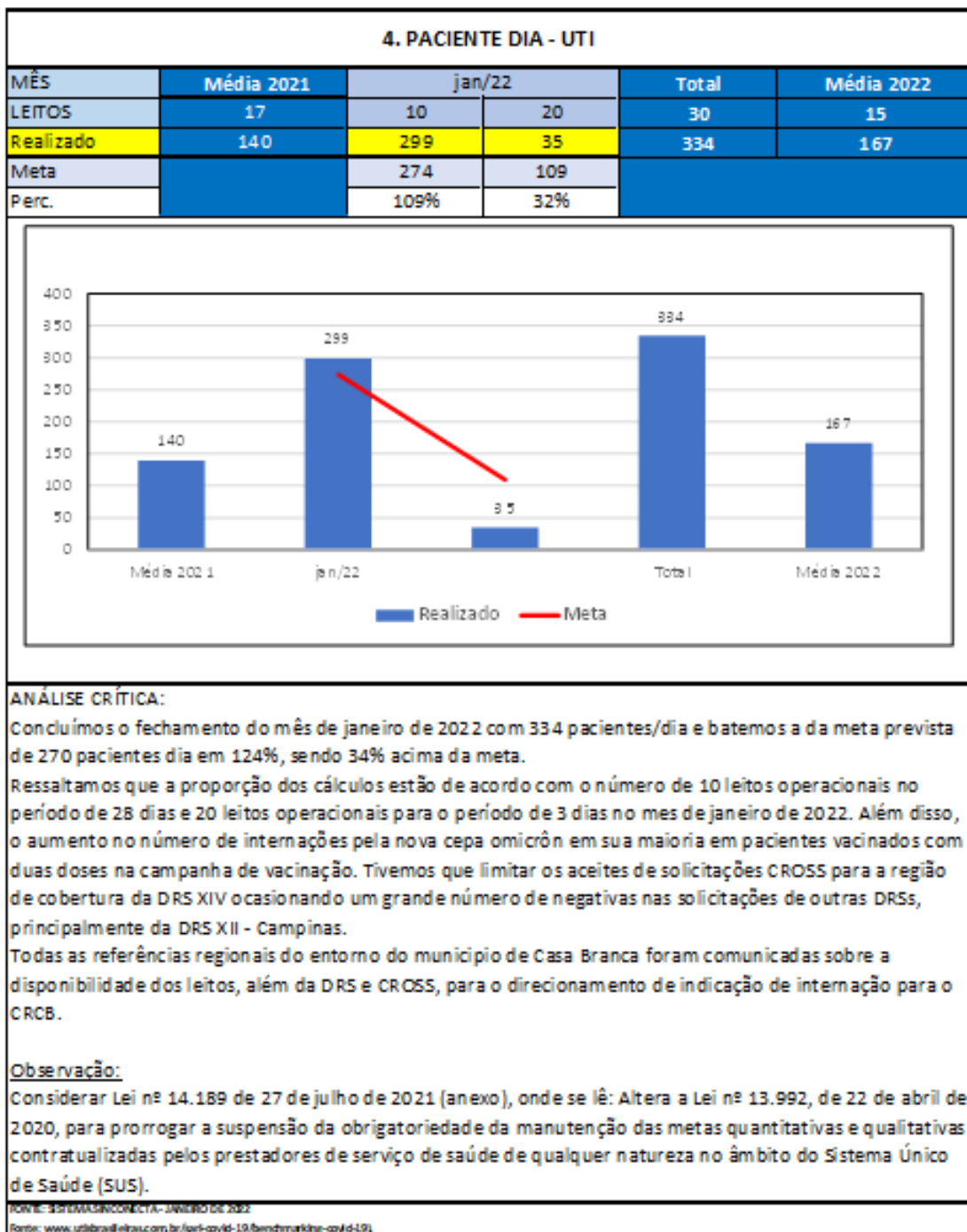
Meta realizada com média de permanência de 4,9 dias, considerando a média de permanência de 7 dias para 10 leitos ativos e 4,2 dias, considerando a média de permanência para 20 leitos ativos, tão somente do dia 29 a 31 de janeiro de 2022, em relação ao nº de pacientes dia.



Nº04

Indicador: Paciente-Dia

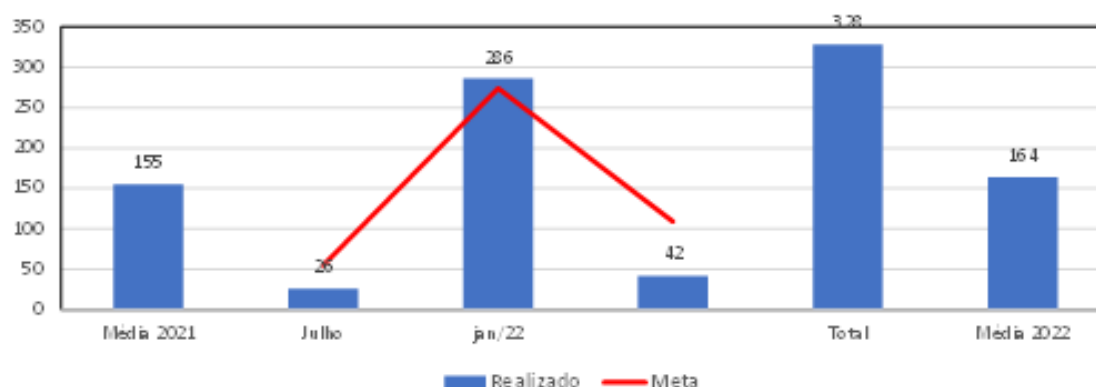
Descrição: unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar.





4. PACIENTE DIA - ENFERMARIA

MÊS	Média 2021	jan/22		Total	Média 2022
LEITOS	17	10	20	150	15
Realizado	155	286	42	328	164
Meta		274	109		
Perc.		104%	39%		



ANÁLISE CRÍTICA:

Concluímos o fechamento do mês de janeiro de 2022 com 328 pacientes/dia e batemos a meta prevista de 284 pacientes/dia em 121%, sendo 31% acima da meta estipulada para os indicadores.

Ressaltamos que a proporção dos cálculos estão de acordo com o número de 10 leitos operacionais no período de 28 dias e 20 leitos operacionais para o período de 3 dias no mês de janeiro de 2022. Além disso, o aumento no número de internações pela nova cepa omicrão em sua maioria em pacientes vacinados com duas doses, na campanha de vacinação. Tivemos que limitar os aceites de solicitações CROSS para a região de cobertura da DRS XIV ocasionando um grande número de negativas nas solicitações de outras DRSs, principalmente da DRS XII - Campinas.

Todas as referências regionais do entorno do município de Casa Branca foram comunicadas sobre a disponibilidade dos leitos, além da DRS e CROSS, para o direcionamento de indicação de internação para o CRCB.

Observação:

Considerar Lei nº 14.189 de 27 de julho de 2021 (anexo), onde se lê: Altera a Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, para prorrogar a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

FONTE: SISTEMA SINCONECTA - JANEIRO DE 2022

Fonte: www.ufrb.br/ufbrasil.com.br/ufbrasil-covid-19/benchmarking-covid-19/



Nº05

Indicador: Taxa de Mortalidade

Descrição: razão entre o número total de óbitos de pacientes internados e o número total de altas.

5.Taxa de mortalidade em UTI		
	Média 2021	jan/22
Realizado	43%	6%
Meta	15%	15%
Nº de saídas	17	26
Nº de obitos	10	21
Paciente/dia	164	334
Dias em V.M	8	11
Nº de paciente/dia em V.M	124	292
% de paciente/dia em V.M	80,6 %	87,4%
Média SAPS	61	64
Benchmarking - EPIMED	73%	73%
ANÁLISE CRÍTICA:		
Batemos a meta estipulada nos indicadores de performance.		
Concluímos o fechamento do mês de janeiro de 2022 com 334 pacientes/dia (108%) da meta prevista.		
Ressaltamos que a proporção dos cálculos estão de acordo com o número de 10 leitos operacionais no período . Durante as 3 primeiras semanas do mês de janeiro, tivemos um explosão na taxa de ocupação. Fechamos o mês com taxa de mortalidade de 87,4%, taxa perto de 7 pontos percentuais acima da média 2021, aumentando também o escore de SAPS 3 dos pacientes para 64. A mortalidade ficou acima das taxas referentes as unidades de terapia intensiva (UTI Covid) do país que apresentam média de mortalidade que gira em torno de 51%(benchmarking). Em relação ao escore de SAPS 3, apresentamos gravidade aumentada em relação à média das UTIs públicas, que apresentaram escore SAPS 3 de 50.8. O que justifica o aumento de mortalidade do mês de janeiro é por consequência aumento da taxa de pacientes em ventilação mecânica(aumento de gravidade).		
Ressaltamos a queda da taxa de mortalidade, após implementação mais rigorosa de protocolos atualizados referentes ao tratamento de SARS-Cov 2, educação continuada de toda equipe multidisciplinar, discussão de casos beira leito entre médico plantonista e médico diarista. Vale ressaltar que o número de pacientes dia em Ventilação Mecânica aumentou devido ao paciente C.R.A.L. que permaneceu em ventilação mecânica 50 dias, mesmo após ser traqueotomizado o mesmo ainda necessitou da Ventilação Mecânica até o final da sua hospitalização.		
Fonte: www.utibrazilleiras.com.br/sa-rs-covid-19/benchmarking-covid-19/ .		
SISTEMA SINCONECTA - JANEIRO 2022		



5.Taxa de mortalidade em ENFERMARIA

	Total 2021	jan/22
Realizado	1%	0%
Meta	15%	15%
Nº de saídas	27	68
Nº de óbitos	1	1
Paciente/dia	179	328
Média SAPS	58	47
Benchmarking - EPIMED	73%	73%

ANÁLISE CRÍTICA: Meta realizada.

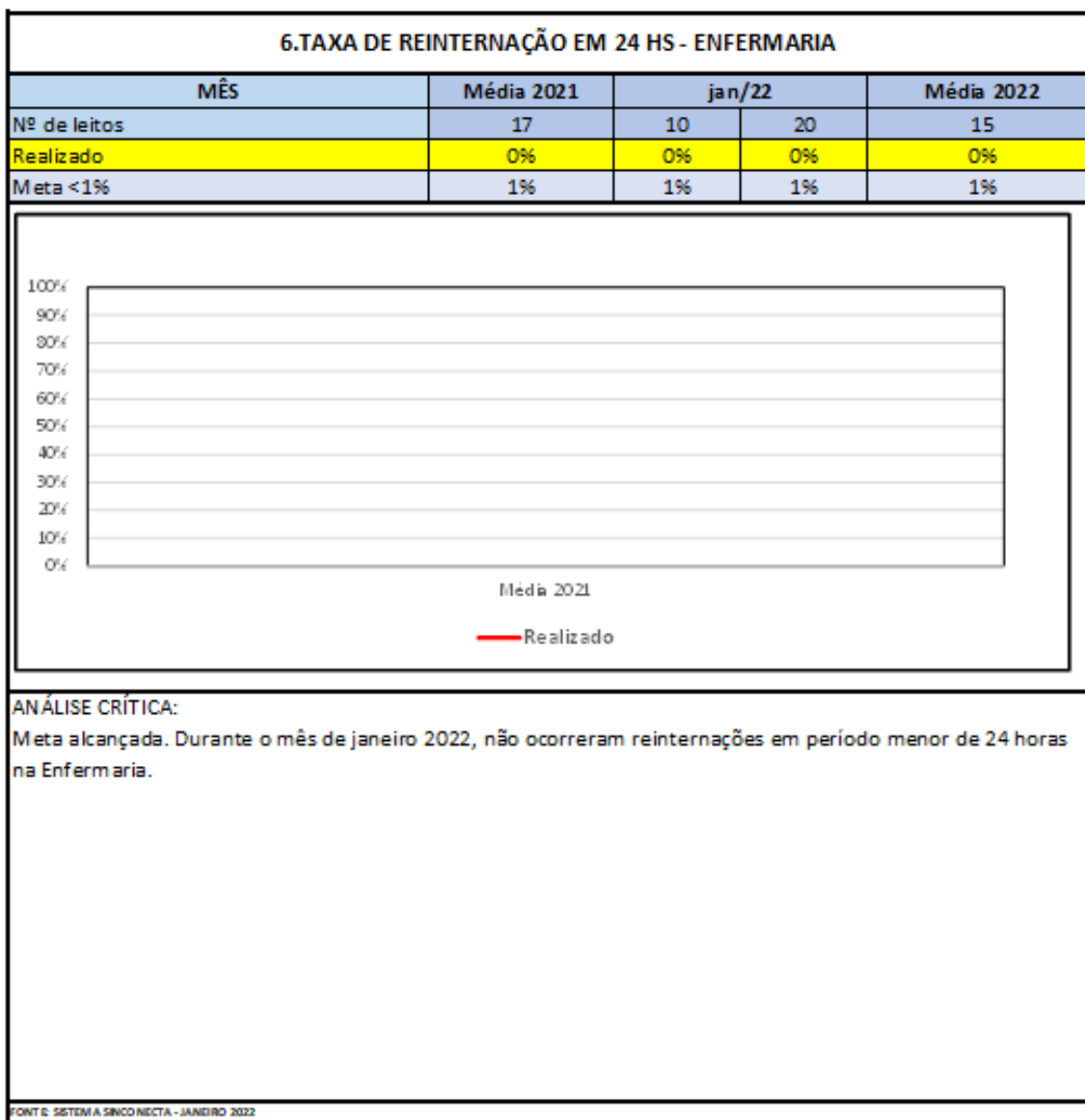
Fonte : www.utisbrasileiras.com.br/sari-covid-19/benchmarking-covid-19.

SISTEMA SINCOECTA - JANEIRO 2022

Nº06

Indicador: Taxa de Reinternação em 24 horas

Descrição: é a relação percentual entre o número de reinternações não programadas pela mesma causa ou causas associadas em até 24 horas após a alta.





6.TAXA DE REINTERNAÇÃO EM 24 HS - UTI

MÊS	Média 2021	jan/22		Média 2022
Nº de leitos	17	10	20	15
Realizado	0%	0%	0%	0%
Meta <1%	1%	1%	1%	1%



ANÁLISE CRÍTICA:

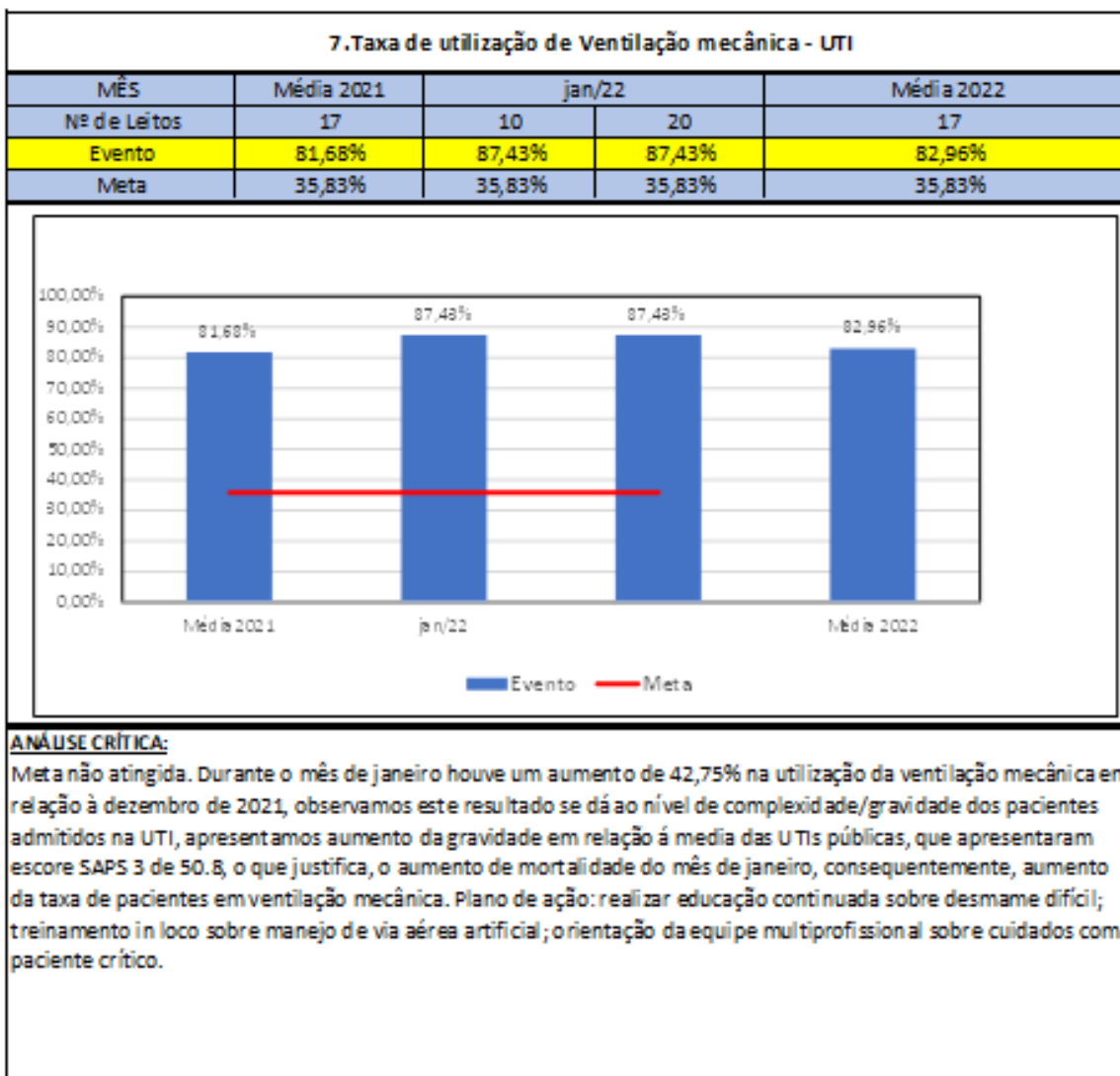
Meta alcançada. Durante o mês de janeiro 2022 na UTI Covid-19, não ocorreram reinternações em período menor de 24 horas na UTI.



Nº07

Indicador: Taxa de utilização de ventilação mecânica

Descrição: razão entre o número de dia de VM sob total de paciente/dia.



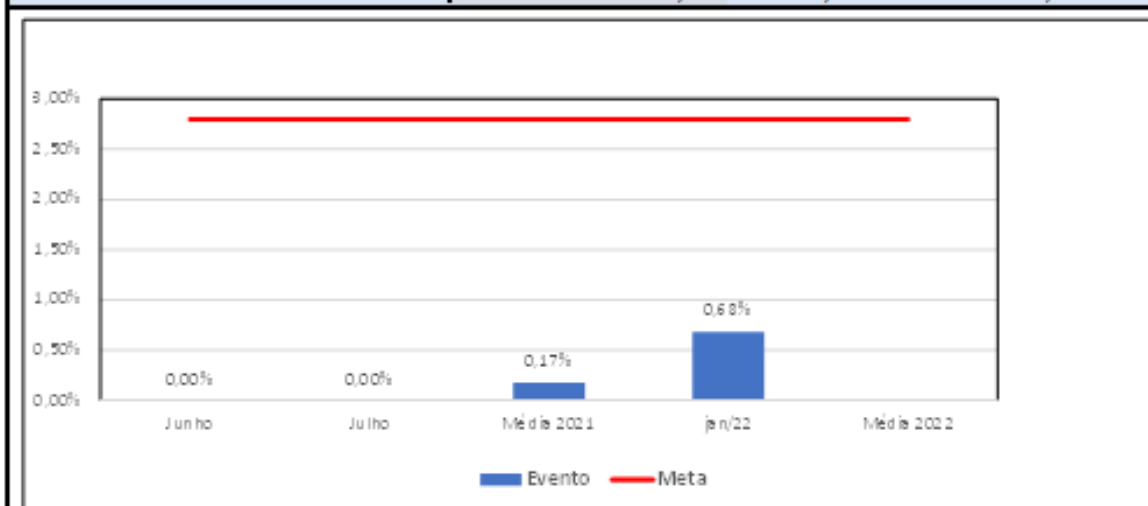
Nº08

Indicador: Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central

Descrição: razão entre os casos novos de IPCS no período e número de pacientes com CVC/dia no período, multiplicado por 1000.

8.Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central (CVC)

MÊS	Média 2021	jan/22	Média 2022
Evento	0,17%	0,68%	0,68%
Meta	2,80%	2,80%	2,80%

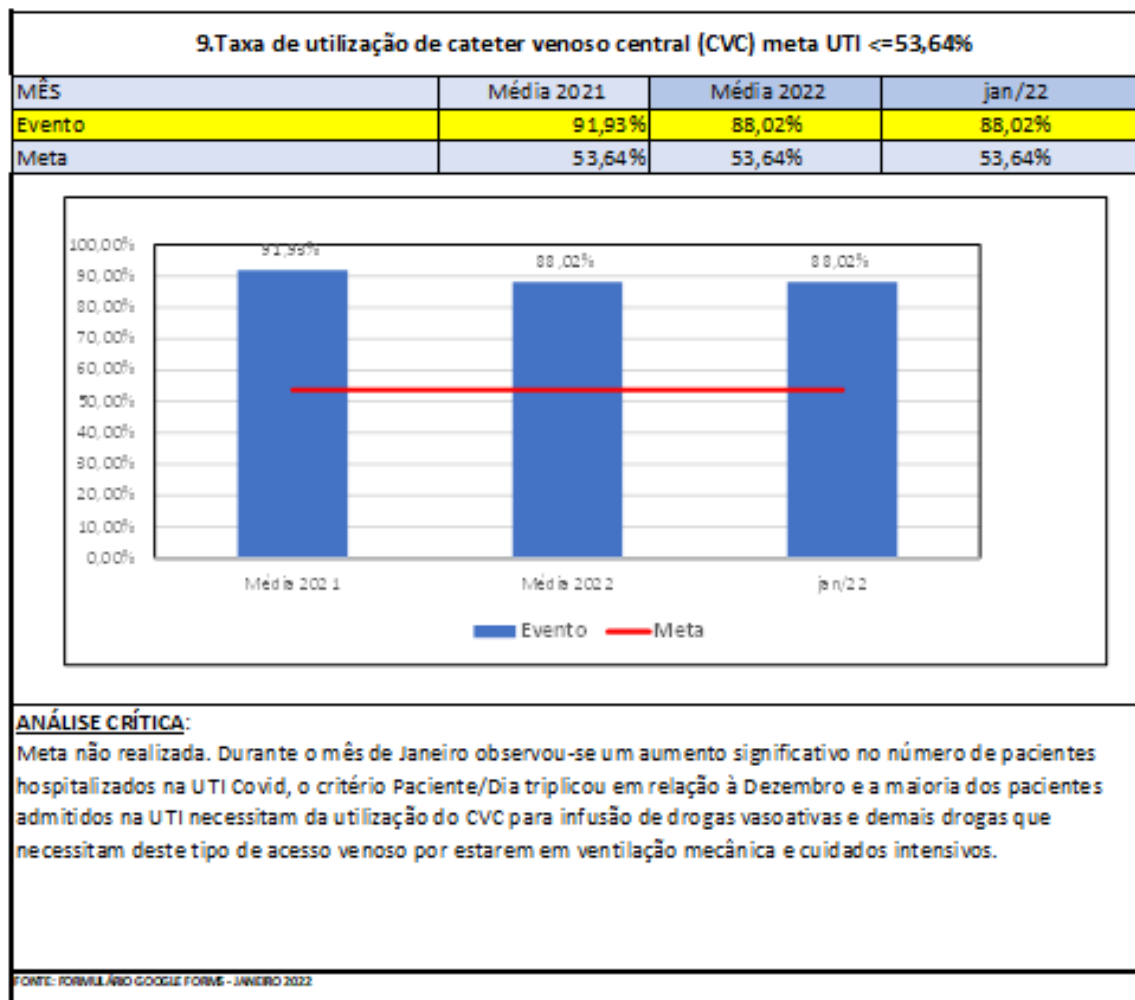


ANÁLISE CRÍTICA: No mês de Janeiro, foi evidenciado por hemocultura 2 casos de IPCS relacionado à CVC, a bactéria identificada nas hemoculturas dos dois pacientes foi *Klebsiella pneumoniae*. Os paciente E.S. e R.A.L. permaneceram hospitalizados na UTI Covid por um período prolongado e ao apresentarem picos febris foi solicitada hemocultura dos mesmos. **Plano de Ação:** iniciou-se antibioticoterapia guiada de acordo com os resultados do antibiograma da hemocultura, foram punccionados novos CVC's para continuidade do tratamento e reforço educacional da equipe quanto ao cuidado e assepsia no manejo de dispositivos invasivos.

Nº09

Indicador: Taxa de Utilização de cateter venoso central (CVC)

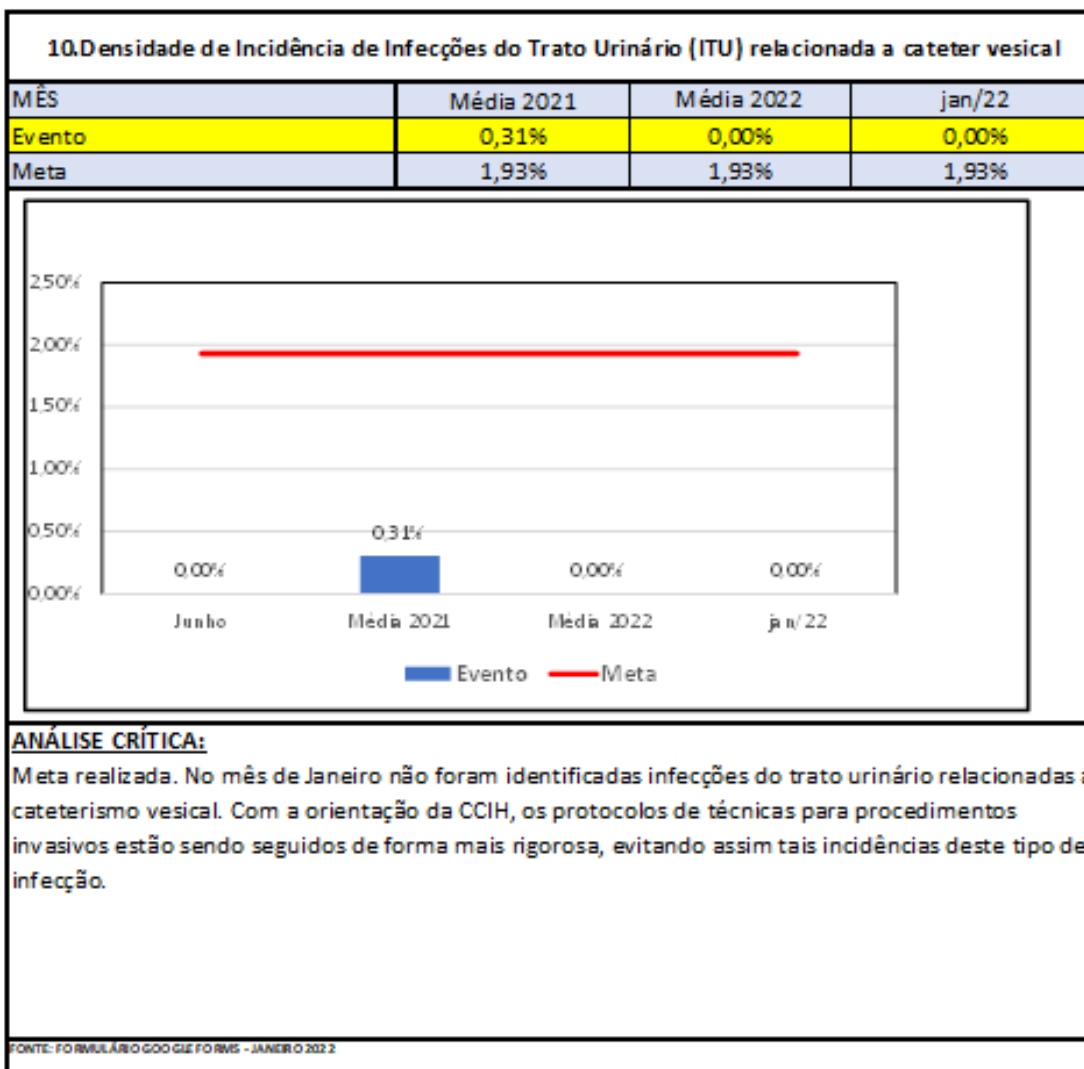
Descrição: razão entre os números de dia de CVC sob total de paciente/dia.



Nº10

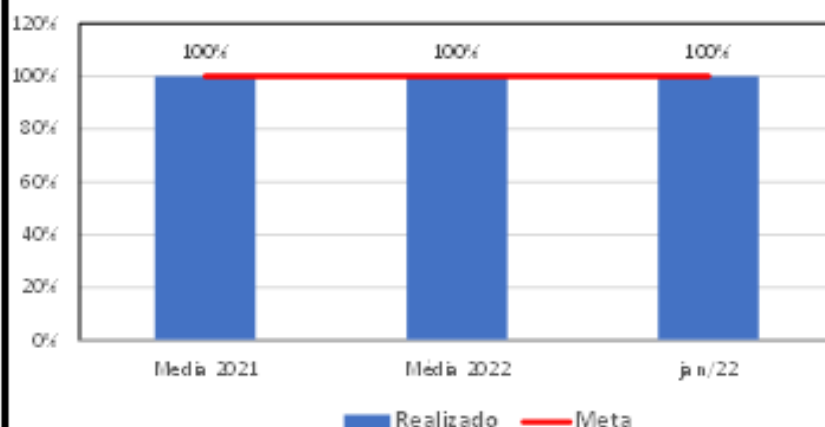
Indicador: Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical.

Descrição: razão entre casos novos de UTI no período e número de pacientes com SVD no período, multiplicando por 1.000.



Descrição: preencher de forma integral e completa todos os prontuários dos pacientes.

11.PRONTUÁRIOS EVOLUÍDOS - UTI			
MÊS	Media 2021	Média 2022	jan/22
Realizado	100%	100%	100%
Meta	100%	100%	100%



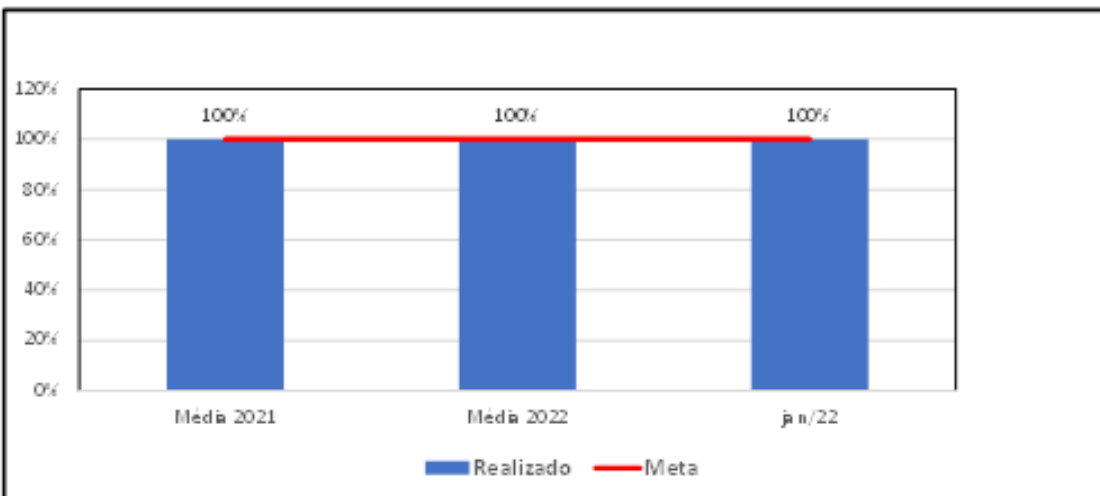
Meta alcançada. Todos os pacientes internados na UTI foram devidamente evoluídos em sistema informatizado.

FONTE: SISTEMA SINCO NECTA - JANEIRO 2022



11.PRONTUÁRIOS EVOLUÍDOS - ENFERMARIA

MÊS	Média 2021	Média 2022	jan/22
Realizado	100%	100%	100%
Meta	100%	100%	100%



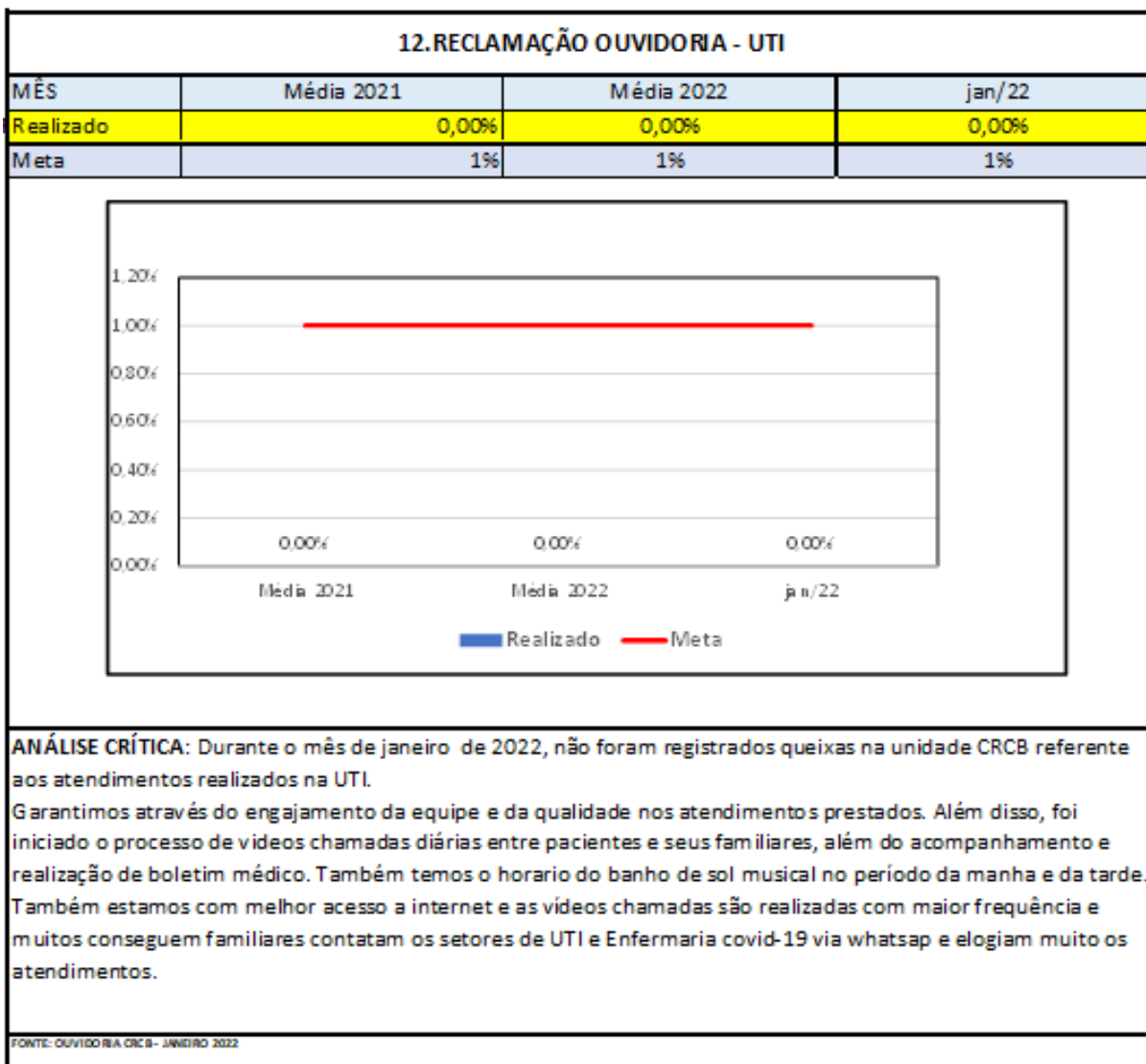
ANÁLISE CRÍTICA:

Meta alcançada. Todos os pacientes internados na UTI foram devidamente evoluídos em sistema informatizado.

Nº12

Indicador: Reclamação na ouvidoria

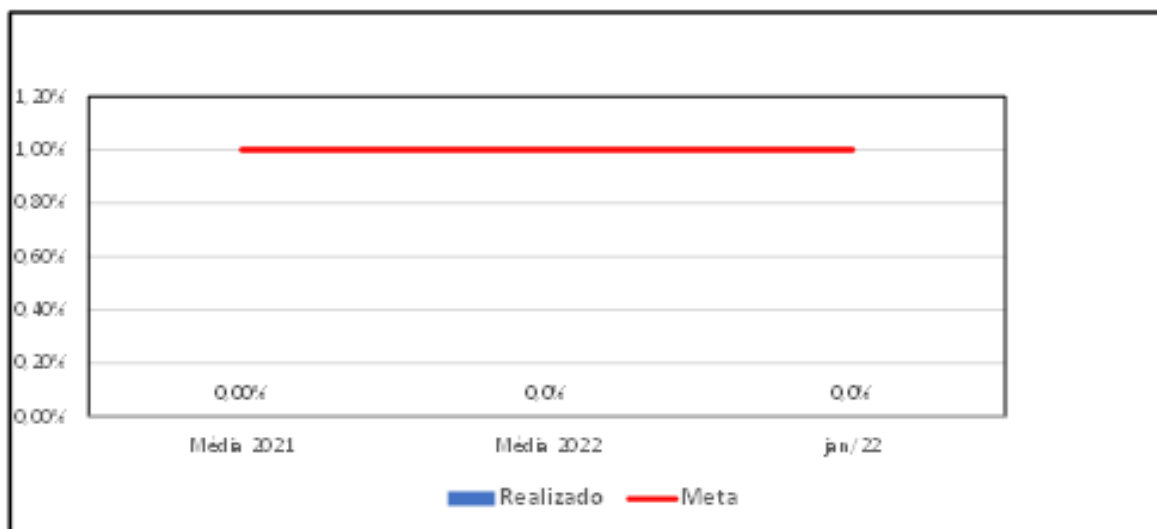
Descrição: número de pacientes/mês dividido pelo número de ouvidoria registrada/mês.





12.RECLAMAÇÃO OUVIDORIA - ENFERMARIA

MÊS	Média 2021	Média 2022	jan/22
Realizado	0,00%	0,0%	0,0%
Meta	1%	1%	1%



ANÁLISE CRÍTICA: Durante o mês de janeiro de 2022, não foram registrados queixas na unidade CRCB referente aos atendimentos realizados na Enfermaria Covid-19.

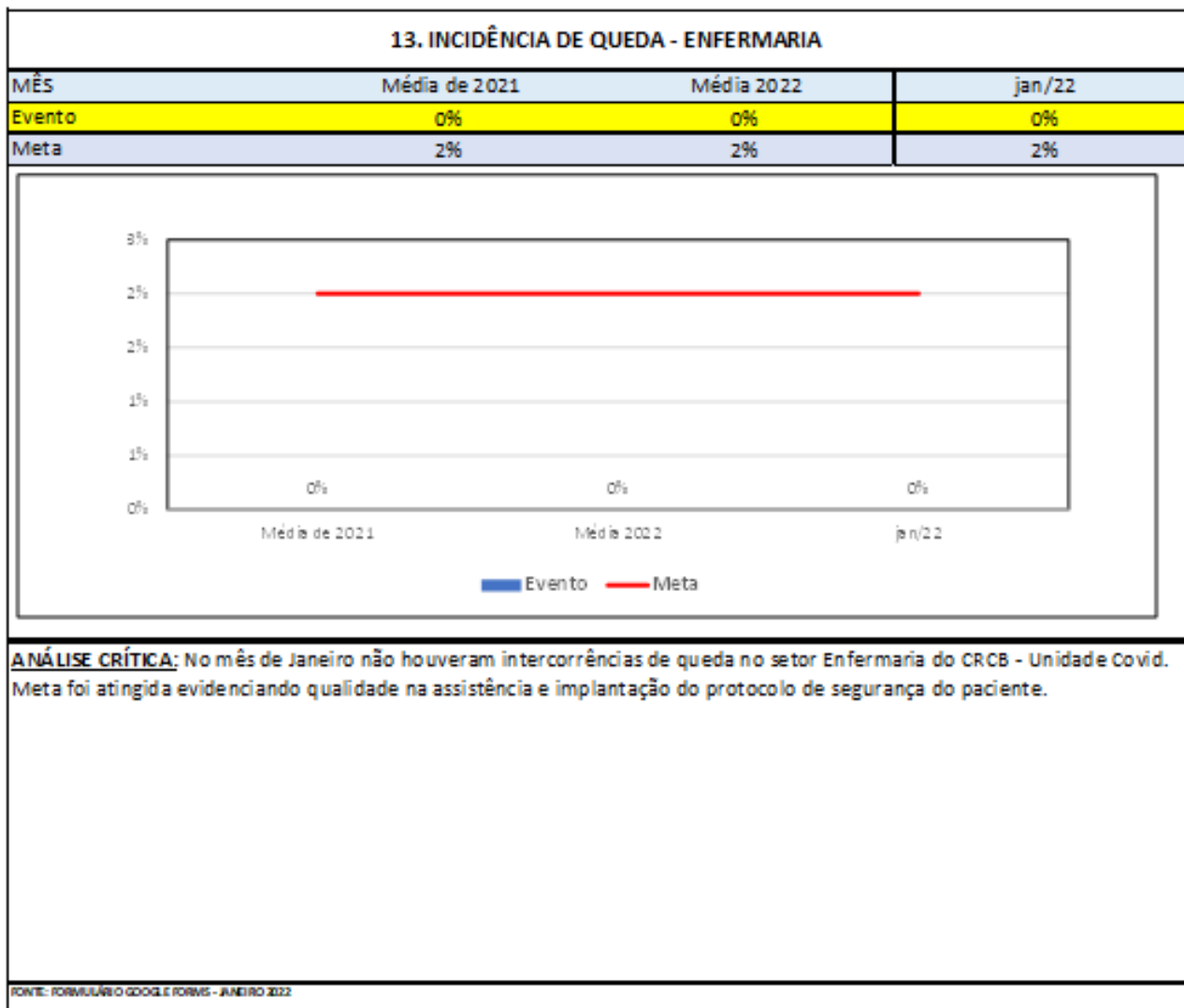
Garantimos através do engajamento da equipe, qualidade nos atendimentos prestados. Além disso, foi iniciado o processo de videos chamadas diárias entre pacientes e seus familiares, além do acompanhamento e realização de boletim médico. Também temos o horário do banho de sol musical no período da manhã e da tarde. Também estamos com melhor acesso a internet e as vídeos chamadas são realizadas com maior frequência e muitos conseguem familiares contatam os setores de UTI e Enfermaria covid-19 via whatsapp e elogiam muito os atendimentos.



Nº13

Indicador: Incidência de queda de paciente

Descrição: relação entre o número de quedas e o número de paciente/dia, multiplicado por 1.000

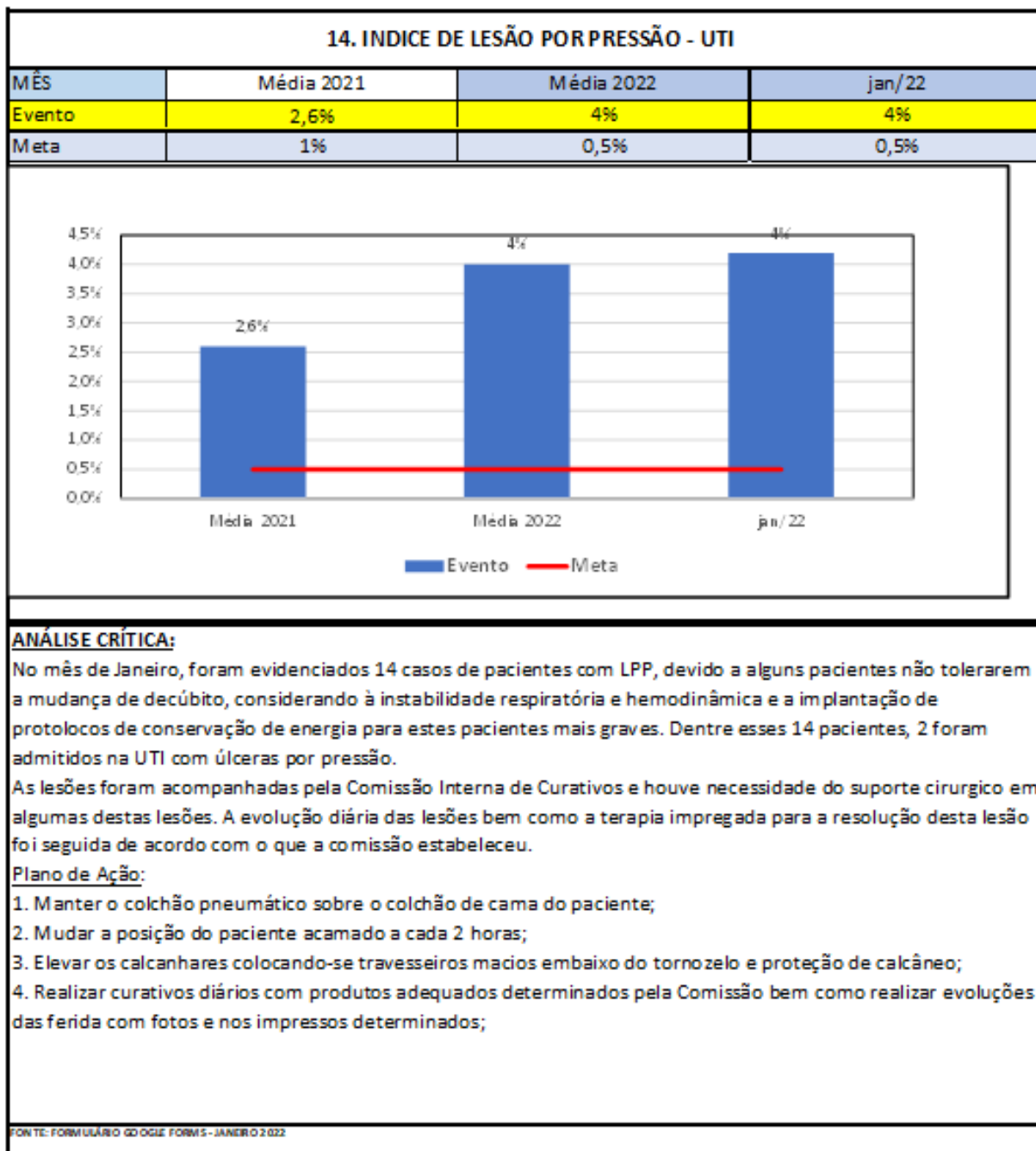




Nº14

Indicador: Índice de lesão por pressão

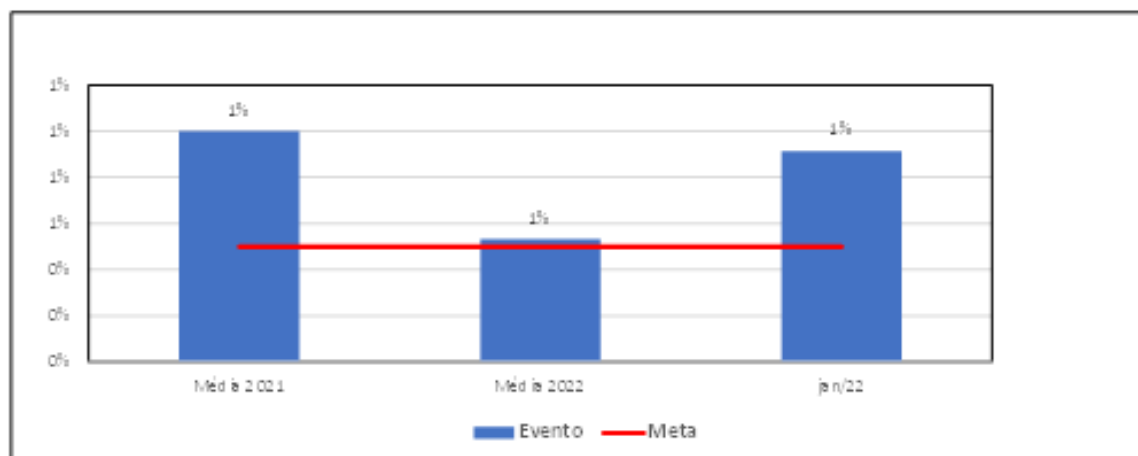
Descrição: relação entre o número de casos novos de pacientes com úlcera por pressão em determinado período e o número de pessoas expostas ao risco de adquirir úlcera por pressão no período, multiplicado por 1.000





14. ÍNDICE DE LESÃO POR PRESSÃO - ENFERMARIA

MÊS	Média 2021	Média 2022	jan/22
Evento	1%	1%	1%
Meta	0,50%	0,50%	0,50%



ANÁLISE CRÍTICA: Meta ultrapassada, no mês de Janeiro houveram 3 pacientes com LPP na Enfermaria do CRCB - Unidade Covid, estes pacientes foram admitidos na enfermaria após longo período na UTI. A enfermaria está inserida na Comissão Interna de Curativos e também segue com as orientações estabelecidas bem como evolução das lesões.

Ressaltamos que a equipe assistencial garante as prevenções abaixo descritas para minimizar as principais causas.

Plano de Ação:

1. Manter o colchão piramidal sobre o colchão de cama do paciente;
2. Mudar a posição do paciente acamado a cada 2 horas;
3. Elevar os calcanhares colocando-se travesseiros macios embaixo do tornozelo;
4. Realizar curativos diários.

MÊS	Média 2021	Média 2022	jan/22
Evento	1%	0%	0%
Meta	1,78%	1,78%	1,78%

O gráfico apresenta a incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral. O eixo vertical representa a porcentagem, variando de 0% a 2% em incrementos de 0,5%. O eixo horizontal categoriza os dados em Média 2021, Média 2022 e jan/22. Uma barra azul para o evento de 2021 atinge 1%. Linhas vermelhas horizontais representam a meta de 1,78% para todos os períodos. Os dados para 2022 e janeiro de 2022 são 0%.

Período	Evento (%)	Meta (%)
Média 2021	1%	1,78%
Média 2022	0%	1,78%
jan/22	0%	1,78%

ANÁLISE CRÍTICA: Meta satisfatória, no mês de Janeiro não houveram incidências de saídas não planejadas de SNE na UTI do CRCB Unid e Covid.

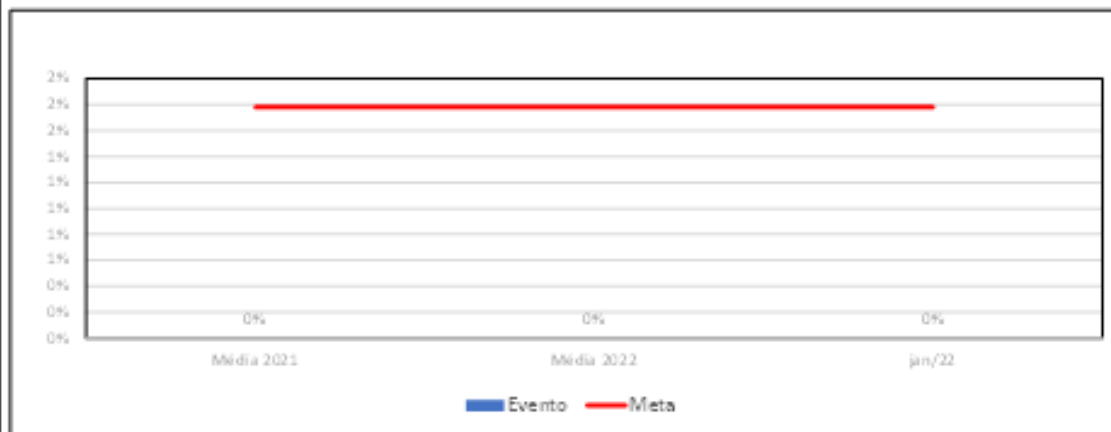
Os colaboradores do serviço são orientados quanto à vigilância e cuidados com dispositivos invasivos a fim de evitar tais intercorrências.

PO-NTS - FICHA DE AVALIAÇÃO DE RISCO - 2020-2022



15. Incidência de saída não planejada de sonda oro/ nasogastroenteral - ENFERMARIA

MÊS	Média 2021	Média 2022	jan/22
Evento	0%	0%	0%
Meta	1,78%	1,78%	1,78%

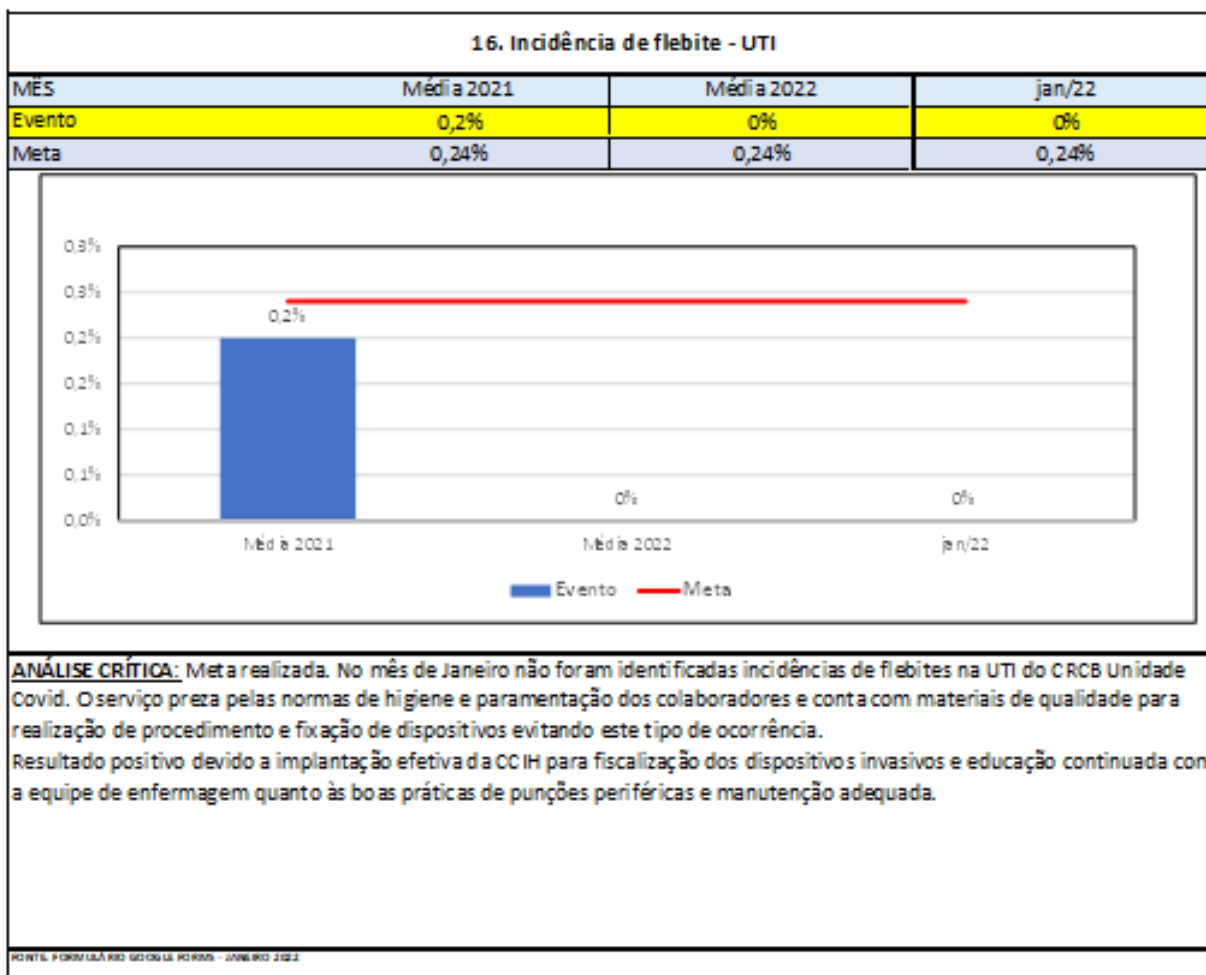


ANÁLISE CRÍTICA: No mês de Janeiro não houveram incidências de saque acidental de SNE na enfermaria do CRCB Unidade Covid. Pacientes com nível de consciência mantido são orientados pela equipe quanto à importância de se manter a SNE.

Nº16

Indicador: Incidência de flebite

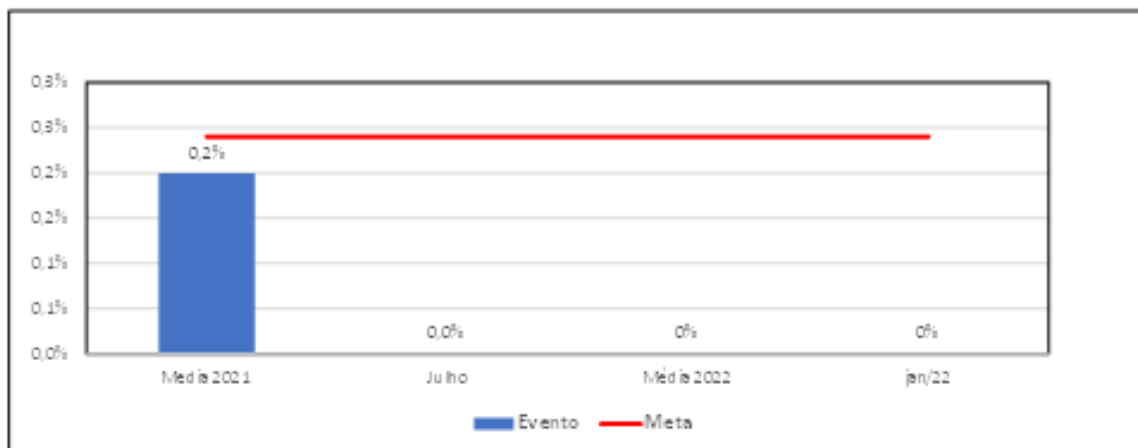
Descrição: relação entre o número de casos de flebite em um determinado período e o número de pacientes/dia com acesso venoso periférico, multiplicado por 100.





16. Incidência de flebite - ENFERMARIA

MES	Média 2021	Média 2022	jan/22
Evento	0,2%	0%	0%
Meta	0,24%	0,24%	0,24%

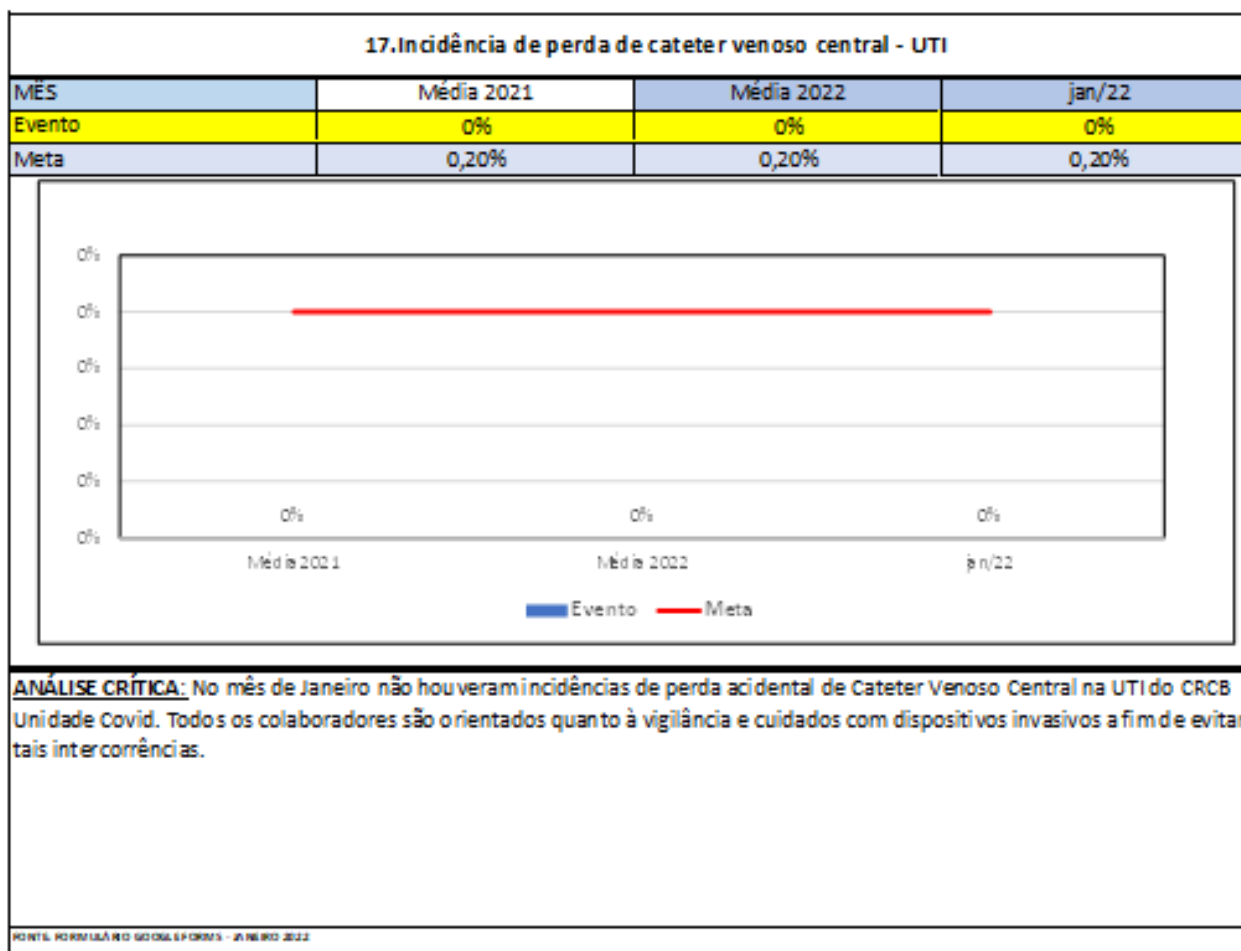


ANÁLISE CRÍTICA: No mês de Janeiro não houveram casos de flebite na Enfermaria Covid do CRCB Unidade Covid. Resultado positivo devido a implantação efetiva da CCIH para fiscalização dos dispositivos invasivos e educação continuada com a equipe de enfermagem quanto às boas práticas de punções periféricas e manutenção adequada.

Nº17

Indicador: Incidência de perda de cateter venoso central

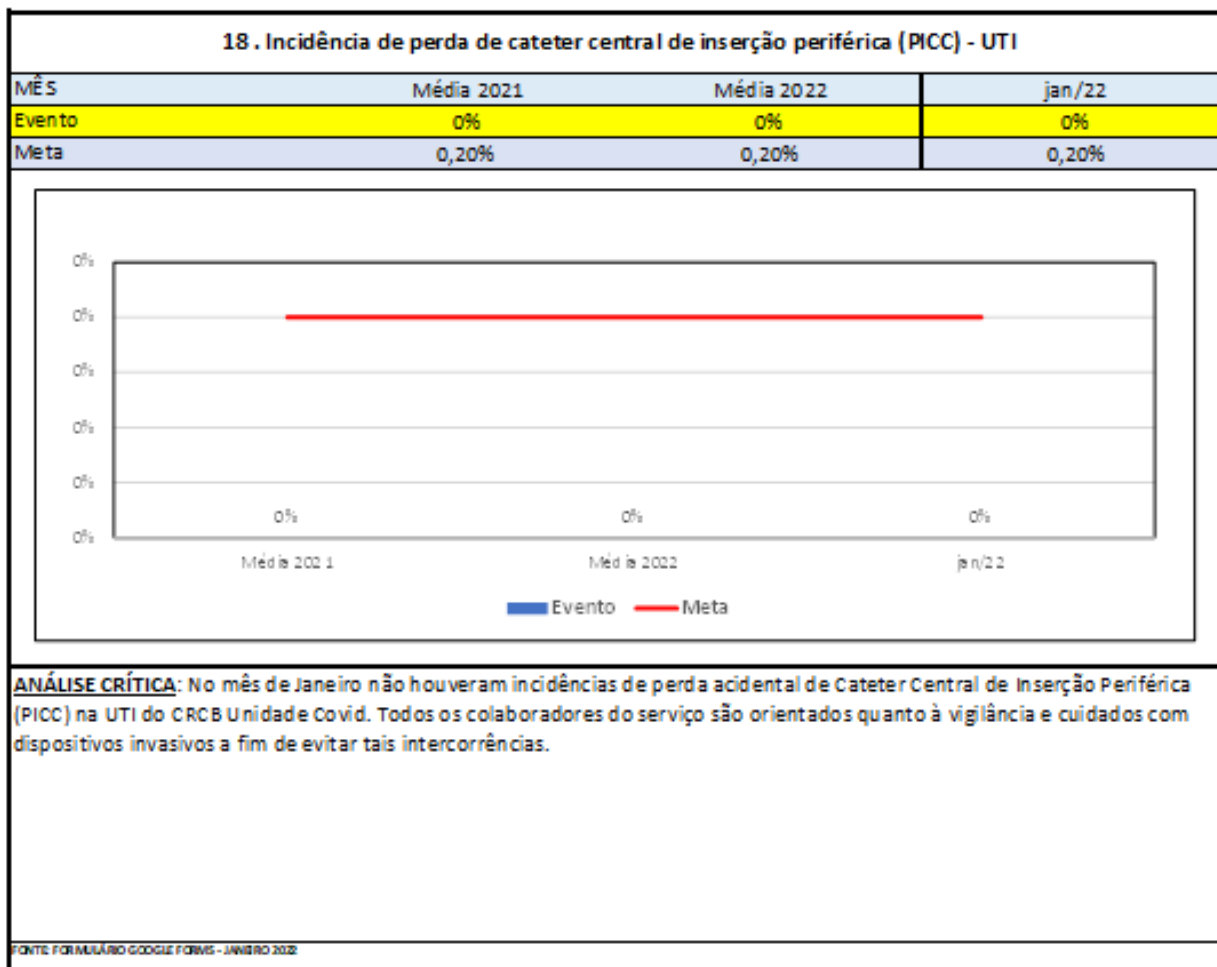
Descrição: relação entre o número de casos de perda de cateter venoso central e o número de pacientes com cateter venoso central, multiplicado por 100.



Nº18

Indicador: Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)

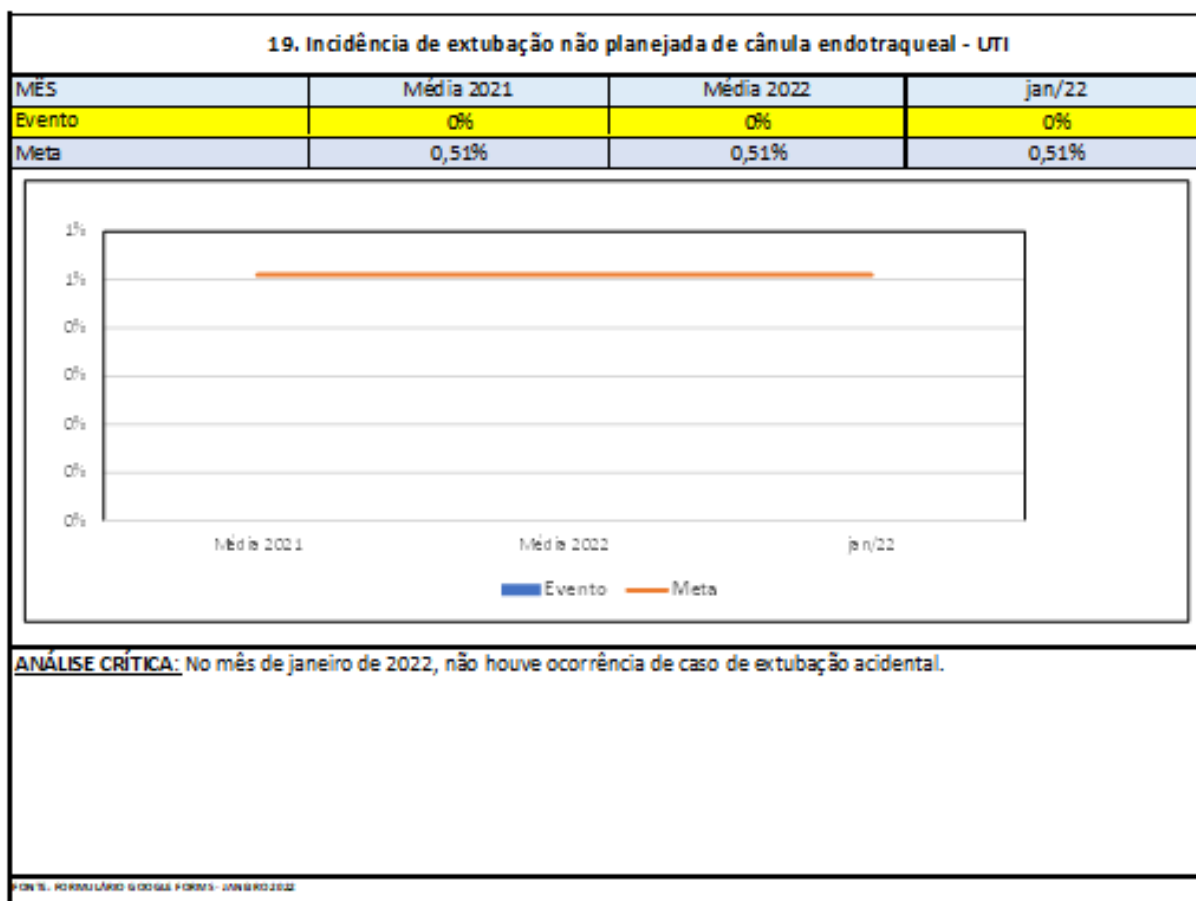
Descrição: relação entre o número de perda de cateter central de inserção periférica (PICC), multiplicado por 100.



Nº19

Indicador: Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal

Descrição: relação entre o número de extubação não planejada e o número de paciente intubado/dia, multiplicado por 100.



3. ANEXOS

PLANILHA DE MONITORAMENTO DIÁRIO ENFERMARIA COVID -19

DIA	INTERNADOS ENF	NÚMERO DE SAÍDOS ENF	MÉDIA PERMANENCIA ENF	Saídos Óbito	Taxa de Ocupação
1	9	0	#DIV/0!	0	90%
2	9	0	#DIV/0!	0	90%
3	7	2	#NOME?	0	70%
4	7	0	#DIV/0!	0	70%
5	5	3	1,7	0	50%
6	5	3	1,7	0	50%
7	4	1	4,0	0	40%
8	6	0	#DIV/0!	0	60%
9	8	0	#DIV/0!	0	80%
10	8	1	8,0	0	80%
11	9	2	4,5	0	90%
12	10	1	10,0	0	100%
13	17	0	#DIV/0!	0	170%
14	15	5	3,0	0	150%
15	9	6	1,5	0	90%
16	11	0	#DIV/0!	0	110%
17	8	5	1,6	0	80%
18	8	2	4,0	0	80%
19	10	4	2,5	0	100%
20	12	3	4,0	0	120%
21	15	2	7,5	0	150%
22	15	1	15,0	0	150%
23	15	0	#DIV/0!	0	150%
24	13	5	2,6	0	130%
25	13	3	4,3	0	130%
26	14	4	3,5	0	140%
27	13	2	6,5	0	130%
28	11	3	3,7	0	110%
TOTAL	286	58	4,9	0	102%

DIA	INTERNADOS ENF	NÚMERO DE SAIDOS ENF	MÉDIA PERMANENCIA ENF	Saídos Óbito	Taxa de Ocupação
29	14	4	3,5	0	70%
30	15	2	7,5	1	75%
31	13	4	3,3	0	65%
TOTAL	42	10	4,2	1	70%

PLANILHA DE MONITORAMENTO DIÁRIO

UTI COVID-19

DIA	INTERNADOS UTI	NÚMERO DE SAÍDOS UTI	MÉDIA PERMANÊNCIA UTI	Saídos Óbito UTI	Taxa de Ocupação UTI
1	8	0	#DIV/0!	0	80%
2	8	0	#DIV/0!	0	80%
3	9	0	#DIV/0!	0	90%
4	9	1	9,0	0	90%
5	10	0	#DIV/0!	0	100%
6	10	0	#DIV/0!	0	100%
7	9	1	9,0	1	90%
8	9	0	#DIV/0!	0	90%
9	10	0	#DIV/0!	0	100%
10	11	1	11,0	0	110%
11	9	2	4,5	2	90%
12	11	0	#DIV/0!	0	110%
13	11	0	#DIV/0!	0	110%
14	12	1	12,0	1	120%
15	12	1	12,0	0	120%
16	13	0	#DIV/0!	0	130%
17	12	1	12,0	1	120%
18	13	0	#DIV/0!	0	130%
19	12	3	4,0	3	120%
20	12	1	12,0	1	120%
21	12	2	6,0	2	120%
22	11	1	11,0	1	110%
23	11	0	#DIV/0!	0	110%
24	12	0	#DIV/0!	0	120%
25	11	2	5,5	2	110%
26	11	2	5,5	2	110%
27	12	0	#DIV/0!	0	120%
28	12	3	4,0	2	120%
TOTAL	302	22	13,7	18	108%

DIA	INTERNADOS UTI	NÚMERO DE SAIDOS UTI	MÉDIA PERMANENCIA UTI	Saídos Óbito UTI	Taxa de Ocupação UTI
29	15	2	7,5	1	75%
30	16	0	#DIV/0!	0	80%
31	15	2	7,5	2	75%
TOTAL	46	4	11,5	3	77%

RT – COREN



**CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO**

PROTOCOLO DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇO ONLINE PJ

PROTOCOLO	2456	DATA	08/10/2021
ASSUNTO	Anotação/Concessão de RT		
SOLICITANTE	CARINA DE MELLO CASTOLDI		
CPF	361.126.128-95		
CONTRATANTE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
CNPJ	73.027.690/0001-46		
ATUAÇÃO	CENTRO DE REABILITACAO DE CASA BRANCA / UNIDADE COVID		
CNPJ	14.428.404/0001-95		
INTERESSADO	CARINA DE MELLO CASTOLDI GENEROSO		
CPF	361.126.128-95		

ATENÇÃO:

Status da requisição: AGUARDANDO A ANÁLISE DOS DADOS RECEBIDOS



RT – CRF

Comprovante de Protocolo

Protocolo	2569662	Data	08/10/2021 09:31:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10962208	ANA CLAUDIA DE ROQUE	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	247 - Assunção FS (unidade hosp/priv)		

Observações

CTPS;
HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1096220-8 - ANA CLAUDIA DE ROQUE (FS)
1º HORÁRIO: 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX
SÁBADO (ROTINA): 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00
DOMINGO (ROTINA): 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00
POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: SIM
TIPO DE ESCALA: ESCALA 12X36;

ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.



PR - 2569662



Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo

Rua Floriano Peixoto, 11 - 2º andar - sala 3 -

São João da Boa Vista - SP - 13870000

Tel.:(19) 3631-0441

Comprovante de Protocolo

Protocolo	2569662	Data	08/10/2021 09:31:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10962208	ANA CLAUDIA DE ROQUE	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	247 - Assunção FS (unidade hosp/priv)		

Observações

CTPS;
HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1096220-8 - ANA CLAUDIA DE ROQUE (FS)
1º HORÁRIO: 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX
SÁBADO (ROTINA): 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00
DOMINGO (ROTINA): 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00
POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: SIM
TIPO DE ESCALA: ESCALA 12X36;

ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.

Informamos que toda segunda-feira há plantão da diretoria, na sede do CRF-SP no período das 15 às 17horas, para atendimento de profissionais farmacêuticos. Os interessados deverão agendar horário pelo Portal do CRF-SP. Atenção! Não há mais expedição de Certidão de Regularidade em papel. A impressão da certidão, deverá ser realizada exclusivamente pelo Serviços Online, disponível no Portal do CRF-SP, no login da Pessoa Jurídica.



Comprovante de Protocolo

Protocolo	2569706	Data	08/10/2021 09:54:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10943810	FRANCIELE HELDT DA SILVA SANTOS	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	808 - Assunção Farmacêutico Substituto Eventual (unidade hosp/priv)		

Observações

HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1094381-0 - FRANCIELE HELDT DA SILVA SANTOS (FE)
POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: NÃO

COBRE O RT 062504, E OS FS'S 096220, 041589 E 066685.

ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.



PR - 2569706



Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo

Rua Floriano Peixoto, 11 - 2º andar - sala 3 -
São João da Boa Vista - SP - 13870000
Tel.: (19) 3631-0441

Comprovante de Protocolo

Protocolo	2569706	Data	08/10/2021 09:54:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10943810	FRANCIELE HELDT DA SILVA SANTOS	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	808 - Assunção Farmacêutico Substituto Eventual (unidade hosp/priv)		

Observações

HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1094381-0 - FRANCIELE HELDT DA SILVA SANTOS (FE)
POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: NÃO

COBRE O RT 062504, E OS FS'S 096220, 041589 E 066685.

ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.

Informamos que toda segunda-feira há plantão da diretoria, na sede do CRF-SP no período das 15 às 17 horas, para atendimento de profissionais farmacêuticos. Os interessados deverão agendar horário pelo Portal do CRF-SP. Atenção! Não há mais expedição de Certidão de Regularidade em papel. A impressão da certidão, deverá ser realizada exclusivamente pelo Serviços Online, disponível no Portal do CRF-SP, no login da Pessoa Jurídica.



Comprovante de Protocolo

Protocolo	2569675	Data	08/10/2021 09:38:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10666858	JOSE RICARDO DE GODOY	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	247 - Assunção FS (unidade hosp/priv)		

Observações

CTPS;
HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1066685-8 - JOSE RICARDO DE GODOY (FS)
1º HORÁRIO: 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX
SÁBADO (ROTINA): 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00
DOMINGO (ROTINA): 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00
POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: SIM
TIPO DE ESCALA: ESCALA 12X36;

ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.



PR - 2569675



Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo

Rua Floriano Peixoto, 11 - 2º andar - sala 3 -
São João da Boa Vista - SP - 13870000
Tel.: (19) 3631-0441

Comprovante de Protocolo

Protocolo	2569675	Data	08/10/2021 09:38:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10666858	JOSE RICARDO DE GODOY	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	247 - Assunção FS (unidade hosp/priv)		

Observações

CTPS;
HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1066685-8 - JOSE RICARDO DE GODOY (FS)
1º HORÁRIO: 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX
SÁBADO (ROTINA): 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00
DOMINGO (ROTINA): 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00
POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: SIM
TIPO DE ESCALA: ESCALA 12X36;

ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.
Informamos que toda segunda-feira há plantão da diretoria, na sede do CRF-SP no período das 15 às 17horas, para atendimento de profissionais farmacêuticos. Os interessados deverão agendar horário pelo Portal do CRF-SP. Atenção! Não há mais expedição de Certidão de Regularidade em papel. A impressão da certidão, deverá ser realizada exclusivamente pelo Serviços Online, disponível no Portal do CRF-SP, no login da Pessoa Jurídica.



Comprovante de Protocolo

Protocolo	2569670	Data	08/10/2021 09:35:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10415892	ROSANE DE SALLES SOUSA	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	247 - Assunção FS (unidade hosp/priv)		

Observações

CTPS;
HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1041589-2 - ROSANE DE SALLES SOUSA (FS)
1º HORÁRIO: 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX
SÁBADO (ROTINA): 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00
DOMINGO (ROTINA): 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00
POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: SIM
TIPO DE ESCALA: ESCALA 12X36;

ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.



PR - 2569670



Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo

Rua Floriano Peixoto, 11 - 2º andar - sala 3 -
São João da Boa Vista - SP - 13870000
Tel.: (19) 3631-0441

Comprovante de Protocolo

Protocolo	2569670	Data	08/10/2021 09:35:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10415892	ROSANE DE SALLES SOUSA	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	247 - Assunção FS (unidade hosp/priv)		

Observações

CTPS;
HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1041589-2 - ROSANE DE SALLES SOUSA (FS)
1º HORÁRIO: 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX
SÁBADO (ROTINA): 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00
DOMINGO (ROTINA): 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00
POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: SIM
TIPO DE ESCALA: ESCALA 12X36;

ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.
Informamos que toda segunda-feira há plantão da diretoria, na sede do CRF-SP no período das 15 às 17horas, para atendimento de profissionais farmacêuticos. Os interessados deverão agendar horário pelo Portal do CRF-SP. Atenção! Não há mais expedição de Certidão de Regularidade em papel. A impressão da certidão, deverá ser realizada exclusivamente pelo Serviços Online, disponível no Portal do CRF-SP, no login da Pessoa Jurídica.



Comprovante de Protocolo			
Protocolo	2569644	Data	08/10/2021 09:18:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10625045	VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI ALEXANDRE	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	244 - Cadastro Simplificado - Assunção RT		
Observações			
CTPS: HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 1º HORÁRIO: 00:01 ÀS 23:59 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX SÁBADO (ROTINA): 00:01 ÀS 23:59 DOMINGO (ROTINA): 00:01 ÀS 23:59 HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1062504-5 - VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI ALEXANDRE (R) 1º HORÁRIO: 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX SÁBADO (ROTINA): 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00 DOMINGO (ROTINA): 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00 POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: SIM TIPO DE ESCALA: ESCALA 12X36; ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.			



PR - 2569644



Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo

Rua Floriano Peixoto, 11 - 2º andar - sala 3 -
São João da Boa Vista - SP - 13870000
Tel.:(19) 3631-0441

Comprovante de Protocolo			
Protocolo	2569644	Data	08/10/2021 09:18:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10625045	VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI ALEXANDRE	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	244 - Cadastro Simplificado - Assunção RT		
Observações			
CTPS: HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 1º HORÁRIO: 00:01 ÀS 23:59 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX SÁBADO (ROTINA): 00:01 ÀS 23:59 DOMINGO (ROTINA): 00:01 ÀS 23:59 HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1062504-5 - VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI ALEXANDRE (R) 1º HORÁRIO: 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX SÁBADO (ROTINA): 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00 DOMINGO (ROTINA): 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00 POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: SIM TIPO DE ESCALA: ESCALA 12X36; ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO. Informamos que toda segunda-feira há plantão da diretoria, na sede do CRF-SP no período das 15 às 17horas, para atendimento de profissionais farmacêuticos. Os interessados deverão agendar horário pelo Portal do CRF-SP. Atenção! Não há mais expedição de Certidão de Regularidade em papel. A impressão da certidão, deverá ser realizada exclusivamente pelo Serviços Online, disponível no Portal do CRF-SP, no login da Pessoa Jurídica.			