



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

PRESTAÇÃO DE CONTAS

CONVENIO 07/2023

Ano: 2023

A presente prestação de contas, tem por objetivo o cumprimento da responsabilidade social que esta Instituição tem com seus diversos públicos, bem como cumprir seus deveres de instituição pública e prestar contas de suas atividades anuais.

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, fundada em 26 de março de 1974, uma associação civil, de natureza filantrópica e sem fins lucrativos, com sede e foro na cidade e comarca de Ipuã, Estado de São Paulo, estabelecida à Rua Ferdinando Fratin, nº. 335, Centro, inscrita no CNPJ sob o número 45.708.765/0001-19, I. E. ISENTO.

Tem como atividade principal proporcionar Assistência Médico Hospitalar e para desenvolvimento das atividades contamos com a seguinte estrutura:

INFRAESTRUTURA

- **Leitos:** 51 leitos distribuídos em: 20 para Unidade de Cuidados Prolongados, 16 para Clínica Geral, 3 para Pediatria, 5 para Cirurgia e 7 para Obstetrícia.
- **Consultórios:** 03, sendo 02 na Urgência e Emergência e 01 no Ambulatório de Especialidade.
- **Sala Cirúrgica:** 03, sendo 01 de pequenas cirurgias ambulatoriais e 02 no Centro Cirúrgico.

PRODUTOS E PROCESSOS

O Hospital proporciona atenção à saúde para o tratamento de média complexidade em nível ambulatorial e hospitalar, que compreende cuidados de tratamento e reabilitação, de natureza clínica e/ou cirúrgica, serviços complementares de diagnóstico e tratamento, nas especialidades de clínica médica, pediatria, ginecologia e obstetrícia e cirurgia geral. Esta assistência é prestada por equipe multiprofissional que compreende médicos, pessoal



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

de enfermagem, psicólogo, fisioterapeutas, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo, nutricionista e assistente social.

Os principais produtos da Assistência são:

- Atendimento de Urgência e Emergência;
- Internações;
- Internações em Unidade de Cuidados Prolongados;
- Cirurgias;
- Exames auxiliares ao diagnóstico e ao tratamento (exames laboratoriais, ultrassonografias e RX);

OUTROS PROCESOS

O Hospital é credenciado no Sistema Único de Saúde (SUS) como Hospital Geral para prestação de atenção à saúde de média complexidade, e está habilitado pelo Ministério da Saúde com uma Unidade de Cuidados Prolongados, através da portaria MS/SAS de Nº 929, de 20 de agosto de 2013.

CONCEITOS DA INSTITUIÇÃO

Missão

Prestar assistência de saúde com atendimento humanizado, com qualidade, profissionalismo, compromisso social e preservando o caráter filantrópico.

Visão

Ser reconhecido como hospital que atende as expectativas dos clientes, proporcionar qualidade, trabalhando sempre na melhoria contínua em todos os serviços prestados pela entidade.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

Valores

- Humanização – Respeitar as diversidades nos processos de promoção a saúde;
- Ética – Agir de forma íntegra e responsável, observando os preceitos de igualdade e transparência;
- Excelência – Atuar na satisfação das necessidades dos usuários e na melhoria contínua dos processos e resultados;
- Sustentabilidade – Gerir recursos de forma social, econômica e ambiental responsável visando a sustentabilidade institucional;
- Desenvolvimento Humano – Promover a valorização pessoal e profissional a partir do desenvolvimento contínuo das potencialidades humanas;

QUESTÕES LEGAIS E ÉTICAS

A Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, passou por uma Requisição Administrativa de bens, serviços e infraestrutura, pelo Município de Ipuã, pelo prazo de 12 meses, para fins de atendimento das ações de saúde no município, conforme Decreto nº 3.579, de 28 de maio de 2019, decreto este que foi prorrogado através dos Decretos nº 3.704, de 27 de maio de 2020, com vigência de 28 de maio de 2020 à 27 de maio de 2021; Decreto nº 3.917, de 26 de maio de 2021, com vigência de 28 de maio de 2021 à 27 de maio de 2022; Decreto nº 4.145, de 16 de maio de 2022, com vigência de 28 de maio de 2022 à 27 de maio de 2023; e Decreto nº 4.335, de 17 de maio de 2023, com vigência de 28 de maio de 2023 à 27 de maio de 2024.

Conta com Comissões, que cuidam das relações éticas dos processos desenvolvidos no âmbito da Assistência, sendo elas: Comissão de Revisão de Prontuários; Comissão de Controle Hospitalar; Núcleo de Segurança do Paciente; Comissão de Revisão de Óbito, Controle de Comissão de Infecção Hospitalar.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

FORÇA DE TRABALHO

A equipe de trabalho no último mês do ano de 2023 foi composta por 149 colaboradores contratados. Esta força de trabalho é representada por 35,77% de nível básico, 35,77% de nível técnico e 28,46% de nível superior. Após a requisição administrativa a instituição não tem custo com cargos de confiança, pois os dois existentes são custeados pela Prefeitura Municipal de Ipuã.

Esta Irmandade de Santa Casa, formalizou contrato com a Universidade Cruzeiro do Sul – Unifran e mantém internato para do curso de medicina, oferecendo 8 vagas para estágio para os alunos do último ano de Medicina.

Foram realizados cursos, treinamentos e palestras durante este período sendo:

Descrição	Setor	Nº de partic.
Como aprovar projetos no Fundo Nacional de Saúde	Administração	01
Etapas de negociação e Contratualização dos serviços hospitalares com SUS	Administração	01
Faturamento SUS	Administração	01
Oficina de Regionalização da Saúde do Estado de São Paulo – Macrorregional RRAS 13	Administração	02
Ventilação Não Invasiva na Pediatria	Fisioterapia e Enfermagem	11
Como fazer corretamente o descarte de lixo hospitalar	Enfermagem	21
A importância da limpeza concorrente em ambiente hospitalar	Enfermagem	25
Fototerapia em recém-nascidos e cuidados de enfermagem	Enfermagem	24



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

RELAÇÃO DE PRINCIPAIS OBRAS E SERVIÇOS

- Reforma do refeitório da Unidade de Cuidados Prolongados;
- Reforma e revitalização das áreas de vivência da Unidade de Cuidados Prolongados e da Internação Clínica;
- Aquisição e Instalação de 52 telas mosquiteiras;
- Construção do dispensário de medicamento, obra com 75% concluída em 31/12/2023;
- Reforma da sala de observação.

RELAÇÃO DOS PRINCIPAIS EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS NO PERÍODO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023:

- Cadeiras;
- Seladora;
- Eletrocardiógrafo;
- Ar Condicionado;
- Impressora;
- Microcomputador;
- Smart TV 32”.

ASSISTÊNCIA

A Santa Casa de Ipuã oferece assistência à saúde a toda população da cidade e na Unidade de Cuidados Prolongados a assistência se estende aos municípios dos colegiados Alta Anhanguera e Alta Mogiana.

**CUMPRIMENTO DE METAS****PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO****RECURSO FEDERAL – EMENDA PARLAMENTAR Nº 36000499120202300**

OBJETO	ETAPA	VALOR CONVEDIDO	VALOR UTILIZADO	PERCENTUAL UTILIZADO
Custeio referente a emenda parlamentar estadual nº 2023.006.49061	Custeio de Insumos Hospitalares (Medicamentos, Materiais Médicos Hospitalares, Gases Medicinais, Gêneros de Alimentação, Materiais de Limpeza Higiene e Lavanderia, Materiais de Escritório)	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00 + R\$ 1.366,01 (Receita de capital)	100%
	TOTAL RECURSO FEDERAL	R\$ 100.000,00 + (receita de capital no valor de R\$ 1.366,01)	R\$ 100.000,00	100%

RECURSO ESTADUAL – EMENDA PARLAMENTAR ESTADUAL nº 2023.006.49061

OBJETO	ETAPA	VALOR CONCEDIDO	VALOR UTILIZADO	PERCENTUAL UTILIZADO
Custeio referente a emenda parlamentar federal nº 36000509971202300	Custeio de Insumos Hospitalares (Medicamentos, Materiais Médicos Hospitalares, Gases Medicinais, Gêneros de Alimentação, Materiais de Limpeza Higiene e Lavanderia, Materiais de Escritório)	R\$ 222.000,00	R\$ 24.719,51	11,13%
	Custeio de reparos e aferições de equipamentos médicos e cirúrgicos (aquisição de peças e prestação de serviços)	R\$ 28.000,00	R\$ 9.560,70	34,14%
	TOTAL RECURSO ESTADUAL	R\$ 250.000,00 + (4.564,58 de receita de capital)	34.280,81	13,71%



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

RECURSOS CONSOLIDADO – ESTADUAL E FEDERAL

OBJETO	ETAPA	VALOR CONCEDIDO	VALOR UTILIZADO	PERCENTUAL UTILIZADO
Custeio referente a emenda parlamentar federal nº 360005099712023 00 e da a emenda parlamentar estadual nº 2023.006.49061	Custeio de Insumos Hospitalares (Medicamentos, Materiais Médicos Hospitalares, Gases Medicinais, Gêneros de Alimentação, Materiais de Limpeza Higiene e Lavanderia, Materiais de Escritório)	R\$ 322.000,00	R\$ 126.085,52	39,15%
	Custeio de reparos e aferições de equipamentos médicos e cirúrgicos (aquisição de peças e prestação de serviços)	R\$ 28.000,00	R\$ 9.560,70	34,14%
	TOTAL RECURSO FEDERAL	R\$ 350.000,00	R\$ 135.646,22	38,75%

Os quadros abaixo tem por objetivo apresentar de maneira detalhada o cumprimento das metas pactuadas através do Convênio Nº 07/2023, referente a recursos de custeio de Emendas Parlamentares, visando o fortalecimento, desenvolvimento e qualificação da continuidade das ações e serviços de assistência oferecidos aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo acessibilidade, integralidade, eficácia, resolubilidade, conforto e segurança. Ressalta-se que as informações apresentadas correspondem aos dados encontrados na base de dados de informações de saúde do SUS (DATASUS).

Enfatiza-se que durante a execução do projeto foi atendida toda a demanda espontânea no âmbito da urgência e emergência, além da demanda referenciada, não havendo demanda reprimida.

O cumprimento das metas estabelecidas fica devidamente comprovado através dos quadros abaixo:



1. METAS QUANTITATIVAS

METAS QUANTITATIVAS PACTUADAS		
META	DESCRIÇÃO	INDICADOR
Garantia de atendimento ininterrupto aos pacientes usuários do SUS	Garantir o atendimento ininterrupto aos pacientes usuários do SUS, sejam de ambulatório ou de internação.	Apresentação dos relatórios mensais de produção ambulatorial e hospitalar enviados ao DATASUS mensalmente pelo setor de faturamento.
Melhorar a Qualidade do Atendimento aos Usuários Aumentando a Oferta de Procedimentos Cirúrgicos	Atualmente a Instituição realiza 04 cirurgias eletivas e 02 cirurgias de urgência por mês, conforme pactuação do Plano Operativo do SUS. Pretende-se realizar no mínimo 06 procedimentos cirúrgicos eletivos na Instituição por mês e atender a demanda espontânea de cirurgia de urgência dentro da complexidade desta entidade, alcançando 100% do Indicador	<p>O Indicador (I) pode ser calculado a partir da seguinte relação:</p> $I = \frac{N^{\circ} \text{ de procedimento cirúrgicos realizados}}{\text{Quantidade Pactuada no Plano Operativo}} \times 100$

METAS QUANTITATIVAS EXECUTADAS						
META	META ALCANÇADA	INDICADOR ALCANÇADO				
Garantia de atendimento ininterrupto aos pacientes usuários do SUS	Foi garantido o atendimento integral e ininterrupto aos pacientes usuários do SUS nos regimes de ambulatório ou de internação.	Seguem em anexo os relatórios mensais de produção ambulatorial e hospitalar enviados ao DATASUS mensalmente pelo setor de faturamento				
Melhorar a Qualidade do Atendimento aos Usuários Aumentando a Oferta de Procedimentos Cirúrgicos	<p>Durante o período de execução em análise, foram ofertados à Regulação Municipal um número de procedimentos cirúrgicos eletivos além do pactuado através do Plano Operativo SUS. A Instituição realizou além de 06 procedimentos cirúrgicos por mês no período, sendo que durante o período de execução (setembro a dezembro de 2023), a Instituição realizou um total de 25 procedimentos cirúrgicos.</p>	<p>Segue abaixo as tabelas com o demonstrativo da produção realizada durante o período em análise.</p> <p><i>Tabela 1 – Número de Procedimentos realizados no período de setembro, outubro, novembro e dezembro.</i></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">Número total de cirurgias realizada</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25</td> </tr> </table> <p><i>Tabela 2 – Percentual da meta alcançada ((Nº de procedimentos realizados / Nº de procedimentos pactuados no período) x 100)</i></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">Indicador alcançado</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">104,16%</td> </tr> </table>	Número total de cirurgias realizada	25	Indicador alcançado	104,16%
Número total de cirurgias realizada						
25						
Indicador alcançado						
104,16%						



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

2. METAS QUALIATIVAS

METAS QUALITATIVAS PACTUADAS		
META	DESCRIÇÃO	INDICADOR
Manter o percentual mínimo de 80% de satisfação do usuário entre "Bom" e "Ótimo"	Atingir o percentual mínimo de 80% de satisfação dos usuários entre "Bom" e "Ótimo" a partir do formulário de avaliação e satisfação quanto as condições de internação e atendimento.	O indicador (I) pode ser calculado a partir da seguinte relação: $I = \frac{N^{\circ} \text{ de avaliações com "Bom" e "Ótimo"}}{N^{\circ} \text{ total de avaliações}} \times 100$

METAS QUALITATIVAS EXECUTADAS										
META	META ALCANÇADA	INDICADOR ALCANÇADO								
Manter o percentual mínimo de 80% de satisfação do usuário entre "Bom" e "Ótimo"	A Instituição atingiu o indicador pretendido, sendo que durante o período de execução (setembro a dezembro 2023), o índice médio de satisfação do usuário com avaliação ótima e boa foi de 99,41%	Segue abaixo a tabela com o demonstrativo do indicador alcançado. <i>Tabela – Índice de satisfação do usuário alcançado no mês ((Nº de satisfação do usuário "Bom" e "Ótimo" / Nº de pessoas que responderam a avaliação) x100)</i> <table border="1"><thead><tr><th>SET</th><th>OUT</th><th>NOV</th><th>DEZ</th></tr></thead><tbody><tr><td>97,62%</td><td>100,00%</td><td>100,00%</td><td>100,00%</td></tr></tbody></table>	SET	OUT	NOV	DEZ	97,62%	100,00%	100,00%	100,00%
SET	OUT	NOV	DEZ							
97,62%	100,00%	100,00%	100,00%							

Conforme Anexo RP 17, o objeto está sendo cumprido regularmente, considerando, que para cobertura das referidas despesas, foram utilizados Recursos Federais , no valor de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais), Recursos Estaduais no valor de R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), receitas de aplicações financeiras no valor de R\$ 5.930,59 (Cinco mil novecentos e trinta reais e cinquenta e nove centavos), somando um valor total de receitas de R\$ 355.930,59 (Trezentos e cinquenta e cinco mil, novecentos e trinta reais e cinquenta e nove centavos), com o valor de despesas pagas no valor de R\$ 135.646,22 (Cento e trinta e cinco mil, seiscentos e quarenta e seis reais e vinte e dois centavos), finalizando assim o objeto, conforme abaixo demonstrado:

SANTA CASA**IPUÃ**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS DO PERIODO EM EXAME (R\$)	
RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO EM EXAME - FONTE ESTADUAL	
(A) saldo do período Anterior	R\$ 0,00
(B) Repasses Público no período examinado	R\$ 250.000,00
(C) Receitas com Aplicações Financeiras dos Repasses Público	R\$ 4.564,58
(D) Outras Receitas decorrentes da execução do ajuste	R\$ 0,00
(E=A+B+C+D) Total de Recursos Públicos	R\$ 254.564,58
(F) Recursos Próprios da Entidade Conveniada	R\$ 0,00
(G=E + F) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO PERIODO	R\$ 254.564,58
(-) Despesas Pagas no período examinado	R\$ 34.280,21
(=) Recurso Público Não Aplicado	R\$ 220.284,37
Valor para Aplicação no Período Seguinte	R\$ 220.284,37

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS DO PERIODO EM EXAME (R\$)	
RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO EM EXAME – FONTE FEDERAL	
(A) saldo do período Anterior	R\$ 0,00
(B) Repasses Público no período examinado	R\$ 100.000,00
(C) Receitas com Aplicações Financeiras dos Repasses Público	R\$ 1.366,01
(D) Outras Receitas decorrentes da execução do ajuste	R\$ 0,00
(E=A+B+C+D) Total de Recursos Públicos	R\$ 101.366,01
(F) Recursos Próprios da Entidade Conveniada	R\$ 0,00
(G=E + F) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO PERIODO	R\$101.366,01
(-) Despesas Pagas no período examinado	R\$ 101.366,01
(=) Recurso Público Não Aplicado	R\$ 0,00
Valor para Aplicação no Período Seguinte	R\$ 0,00

Ipuã, 29 de fevereiro de 2024.


 Mírian Aparecida Girolamo dos Santos
 Gestora Administrativa

SANTA CASA



IPUÃ

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaihua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO ANO BASE 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO ANO BASE 2023

O presente relatório tem por objetivo o cumprimento da responsabilidade social que esta Instituição tem com seus diversos públicos, bem como cumprir seus deveres de instituição pública e prestar contas de suas atividades anuais.

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, fundada em 26 de março de 1974, uma associação civil, de natureza filantrópica e sem fins lucrativos, com sede e foro na cidade e comarca de Ipuã, Estado de São Paulo, estabelecida à Rua Ferdinando Fratin nº. 335, centro, inscrita no CNPJ sob o número 45.708.765/0001-19, I.E. ISENTO.

Tem como atividade principal proporcionar Assistência Médico Hospitalar e para desenvolvimento das atividades contamos com a seguinte estrutura:

1. Caracterização da Infraestrutura

1.1 Unidade de Pronto Socorro às Urgências e Emergências e Pronto Atendimento Ambulatorial

Estrutura	Quantidade
Recepção/Telefonia	01
Sala de enfermagem	01
Sala de enfermeiras e encarregada recepção	01
Sala de observação até 24 hs	02
Sala de inalação	01
Sala de urgência e emergências	02
Sala de acolhimento (triagem)	01
Sala para estoque de materiais	01
Salas para consultório	02
Sala de curativo	01
Sala de procedimentos/pequenas cirurgias	01
Quarto para médicos	01
Banheiros (F) (M)	04
Sala para entrada de ambulância	01



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaihua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

1.1.1 Caracterização de atendimento:

Demanda espontânea:	Sim (x) Não ()
Demanda referenciada:	Sim (x) Não ()
Leitos de observação:	Sim (x) Não () Qtde = 06
Sala de acolhimento c/ classificação de risco	Sim (x) Não () Qtde = 01
Sala de estabilização (vermelha)	Sim (x) Não () Qtde = 01
Consultórios médicos	Sim (x) Não () Qtde = 02
Sala de atendimento	Sim (x) Não () Qtde= 01
Sala de higienização	Sim (x) Não () Qtde= 01
Sala pequena cirurgia	Sim (x) Não () Qtde = 01

1.1.2 Equipamentos disponíveis:

Sala de Estabilização às Urgências (SUS)	Quantidade
Desfibrilador Cardíaco	01
Carrinho de urgência	01
Aparelho Respirador	01
Bomba de infusão	04
Aparelho de Eletrocardiograma	01
Aparelho Monitor Multiparâmetro	01
Aparelho Oxímetro	01
Bisturi Elétrico	01
Aspirador Portátil	01
Foco portátil	01



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

1.2 Serviço de apoio à diagnose e terapia - SADT

1.2.1 Serviços de apoio diagnose e terapêutica

PROCEDIMENTO	Nº. salas	Nº. aparelhos
RX	01	02
Ultrassonografia	01	01
Laboratório análises clínicas	01	05
Eletrocardiógrafo	01	02

1.2.2 Estrutura

Serviços de apoio	Quantidade
Sala recepção/atendimento	01
Sala para ultrassom	01
Sala de espera Raio-X	01
Sala para análise exames de Raio-X	01
Banheiros (F/M)	02

1.3 Centro Cirúrgico

1.3.1 Estrutura Centro Cirúrgico

Centro Cirúrgico	Quantidade
Carrinho de anestesia	02
Monitor multiparâmetro	02
Aparelho Oxicapnógrafo	01
Aparelho Bisturi Elétrico	02
Geladeira pequena	01
Aparelho autoclave – esterilização	01
Laparoscópio/Vídeo	01
Berço Aquecido com fonte de calor	01
Mesa Cirúrgica	02
Mesa auxiliar cirúrgica inox	04
Mesa de mayo inox	02



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaihua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

1.3.2 Caracterização do Centro Cirúrgico

Nº. de salas cirúrgicas: 02

Horário de funcionamento: 24 horas

Sala de cirurgia	Sim (x) Não ()	Qtde = 02
Sala de recuperação	Sim (x) Não ()	Qtde = 01
Sala de curetagem	Sim (x) Não ()	Qtde = 01
Sala de parto normal	Sim (x) Não ()	Qtde = 01

1.4 Internação Hospitalar

1.4.1 Número de leitos distribuídos por especialidade, disponibilizados ao SUS:

Tipos de leito por especialidades	Leitos Existentes	Leitos SUS
Clínica Geral	36	33
Pediatria Clínica	03	02
Cirurgia Geral	05	03
Obstetrícia Cirúrgica	07	05
Total	51	43

1.4.2 Maternidade e Berçário

Sala do Berçário	Quantidade
Incubadora para transporte	03
Aparelho de Fototerapia	01
Berço aquecido	01
Aparelho Oxímetro	02



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

1.5 Recursos Humanos

1.5.1 Colaboradores

Função	Quantidade
Almoxarife	01
Arquivista	01
Assistente social	02
Atendente	16
Auxiliar de almoxarifado	02
Auxiliar de enfermagem	04
Auxiliar de escritório	04
Auxiliar de manutenção predial	01
Coordenadora da Serviços	02
Coordenadora de CAPS	01
Cozinheiro	05
Enfermeiro	09
Faturista	01
Fisioterapeuta	02
Gestor Técnico	01
Lavadeiro	04
Nutricionista	01
Orientador jurídico	01
Recepcionista	04
Serviços gerais	12
Terapeuta Ocupacional	01
Técnico de enfermagem	40
Técnico de radiologia	03
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	118

1.5.2 – Prestadores de Serviços

Terapeuta Ocupacional	01
Fonoaudióloga	02
Advogado	01
Psicóloga	01
Tec. Informação	01



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaihua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

PRODUTOS E PROCESSOS

O Hospital proporciona atenção à saúde para o tratamento de média complexidade em nível ambulatorial e hospitalar, que compreende cuidados de tratamento e reabilitação, de natureza clínica e/ou cirúrgica, serviços complementares de diagnóstico e tratamento, nas especialidades, clínica médicas, pediatria, ginecologia e obstetrícia e Unidade de Cuidados Prolongados, onde somos referência de 22 municípios da DRS VIII de Franca – SP, que visa a reabilitação de pacientes conforme visa a portaria da RUE 2.809 de 07 de dezembro de 2012; Esta assistência é prestada por equipe multiprofissional que compreende médicos, pessoal de enfermagem, psicólogo, fisioterapeutas, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo, nutricionista, assistente social.

Os principais produtos da Assistência são:

- Atendimento de urgência e emergência;
- Internações;
- Cirurgias;
- Internações para Reabilitação Psicomotora de longa permanência – Unidade de Cuidados Prolongados
- Exames auxiliares ao diagnóstico e ao tratamento (exames laboratoriais e Rx e Ultrassonografia);

OUTROS PROCESOS

O Hospital é credenciado no SUS como Hospital geral para prestação de atenção à saúde de média complexidade, e está habilitado pelo Ministério da Saúde com uma Unidade de Cuidados Prolongados, através da portaria MS/SAS de nº929 em 20 de agosto de 2013.

CONCEITOS DA INSTITUIÇÃO

Missão

Prestar assistência de saúde com atendimento humanizado, com qualidade, profissionalismo, compromisso social e preservando p caráter filantrópico.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

Visão

Ser reconhecido como hospital que atende as expectativas dos clientes, proporcionar qualidade, trabalhando sempre na melhoria contínua em todos os serviços prestados pela entidade.

Valores

- Humanização – Respeitar as diversidades nos processos de promoção a saúde;
- Ética – Agir de forma íntegra e responsável, observando os preceitos de igualdade e transparência;
- Excelência – Atuar na satisfação das necessidades dos usuários e na melhoria contínua dos processos e resultados;
- Sustentabilidade – Gerir recursos de forma social, econômica e ambiental responsável visando a sustentabilidade institucional;
- Desenvolvimento Humano – Promover a valorização pessoal e profissional a partir do desenvolvimento contínuo das potencialidades humanas;

QUESTÕES LEGAIS E ÉTICAS

A Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, passou por uma Requisição Administrativa de bens, serviços e infraestrutura, pelo Município de Ipuã, pelo prazo de 12 meses, para fins de atendimento das ações de saúde no município, conforme DECRETO Nº 3.579 DE 28 DE MAIO DE 2019, prorrogada pelos Decretos nº 3704 de 27 de maio de 2020 e Decreto 3917 de 26 de maio de 2021, para o período de 28 de maio de 2021 a 27 de maio de 2022 e decreto 4145 para o período de 28 de maio de 2022 ao dia 27 de maio de 2023 e Decreto nº 4335 de 17 de maio de 2023, com vigência de 28 de maio de 2023 à 27 de maio de 2024.

Conta com Comissões, que cuidam das relações éticas dos processos desenvolvidos no âmbito da Assistência, sendo elas: Comissão de Revisão de Prontuários; Comissão de Controle de Infecção Hospitalar; Núcleo de Segurança do Paciente; Comissão de Revisão de Óbito, Comissão de Ética Médica.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

FORÇA DE TRABALHO

A equipe de trabalho em 2023 foi composta por 118 colaboradores contratados, sendo que 27 colaboradores prestam serviços para a Secretaria Municipal de Saúde conforme os convênios 01, 02 e 03 de 2023.

Esta força de trabalho é representada por 35,77% de nível básico, 35,77% de nível técnico e 28,46% de nível superior. Após a requisição administrativa a instituição não tem custo com cargos de confiança pois os dois existentes são custeados pela prefeitura.

O corpo clínico é formado por 11 profissionais médicos, sendo 3 clínicos gerais, 1 ginecologista/obstetra, 2 pediatras, 1 anestesista, 1 otorrino, 1 nefrologista, 2 cirurgião geral e dois médicos convidados, sendo 1 ortopedista e 1 médico de Saúde da Família e Comunidade.

Foram realizados cursos, treinamentos e palestras durante este período sendo:

Descrição	Setor	Nº de partic.
Como aprovar projetos no Fundo Nacional de Saúde	Administração	01
Etapas de negociação e Contratualização dos serviços hospitalares com SUS	Administração	01
Faturamento SUS	Administração	01
Oficina de Regionalização da Saúde do Estado de São Paulo – Macrorregional RRAS 13	Administração	02
Ventilação Não Invasiva na Pediatria	Fisioterapia e Enfermagem	11
Como fazer corretamente o descarte de lixo hospitalar	Enfermagem	21
A importância da limpeza concorrente em ambiente hospitalar	Enfermagem	25
Fototerapia em recém-nascidos e cuidados de enfermagem	Enfermagem	24

RELAÇÃO DE PRINCIPAIS OBRAS E SERVIÇOS

- Reforma de 3 quartos da ala de Internações Clínicas e Reforma de 6 quartos da ala da Unidade de Cuidados Prolongados,
- Construção da base para instalação do tanque de Oxigênio;



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

- Ampliação da rede de gas medicinal (oxigeno e ar comprimido) para a Ala de internções, sendo um total de 10 ambientes (4 apartamentos, 4 enfermaria, 1 observação de 24 horas e berçário).

RELAÇÃO DOS PRINCIPAIS EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS

Relatório de Patrimônio

Patrimônio	Descrição
1155	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1156	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1157	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1158	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1159	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1160	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1161	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1162	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1163	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1164	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1165	Cadeira Ass e Enc Polipropileno Giratoria a gas
1166	Cadeira Ass e Enc Polipropileno Giratoria a gas
1167	Cadeira Ass e Enc Polipropileno Giratoria a gas
1346	Seladora Ind. Pedal 40CM Stand. Temp. BIV TI400-4
1378	Neurodyn III - IBRAMED - S/N: 1077470020
1386	Base c/ 10 Acessórios SuperGroom-10 BG-03 Mondial
1668	Aparador de Pelos SuperGroom-10 BG-03 Mondial
1399	Eletrocardiógrafo Beneheart R3 Mindray e Acessórios
1404	SELADORA MSD 45 H 14MM BIVOLT
1689	Massageador Facial Touch Verde
1477	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1478	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1479	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1480	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1481	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1482	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1483	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1484	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1485	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

1486	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1487	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1488	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1489	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1490	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1491	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1492	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1493	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1494	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1495	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1496	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1497	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1500	Ar Condicionado Split HW 24 KBTUS SO FRIO 220V ECO INVERTER II R32 ELGIN - 45HJF
1707	Impressora Laser HL-L5212DW Brother SN: U67032D3N115802
1708	Impressora Multifuncional Laser DCP-L5652DN Brother SN: U64198E3N305397
1713	Impressora Laser HL-L5212DW Brother SN: U67032D3N116167
1709	CASSETE & PLATE SIGMA 35X43 - 14x17" Serie(s): 010456014193320021A3P1-86865 vBCUFDest: 3640.43 vICMSUFDest: 509.66
1710	CASSETE & PLATE SIGMA 35X43 - 14x17" Serie(s): 010456014193320021A3P1-86866 vBCUFDest: 3640.42 vICMSUFDest: 509.66
1716	Microcomputador Dell Vostro 3710 (Core i3-12100, RAM 8GB, SSD 256GB, Wifi)
1717	Microcomputador Dell Vostro 3710 (Core i3-12100, RAM 8GB, SSD 256GB, Wifi)
1718	Monitor Dell de 18.5" E1920H
1732	VENT. EVAP. ROTO 50 110V 60HZ cBenef: SC850065
1733	VENT. EVAP. ROTO 44 NACIONAL M/F 110V - 127V RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N.13/12, Numero da FCI: 9E8045B2-A1BC-4E2B-B733-71D305D69188
1742	TV LED 32 SMART ED UN32T4300A SAMSUNG PRETO
1743	TV LED 32 SMART ED UN32T4300A SAMSUNG PRETO
1750	TV LED 32 SMART ED UN32T4300A SAMSUNG PRETO
1751	TV LED 32 SMART ED UN32T4300A SAMSUNG PRETO

ASSISTÊNCIA



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaihua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

A Santa Casa de Ipuã oferece assistência à saúde a toda população da cidade e na Unidade de Cuidados Prolongados a assistência se estende aos municípios dos colegiados Alta Anhanguera e Alta Mogiana da Regional de Saúde de Franca - DRSVIII.

No ano de 2023, foram realizados atendimentos ambulatoriais e hospitalares conforme relatórios anexos:

SANTA CASA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

TOTAL DE INTERNAÇÕES	SUS												SUBTOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
CLÍNICA MÉDICA													
Paciente Entrado	29	26	37	38	37	34	47	23	31	37	28	35	402
Alta Hospitalar	22	9	33	23	24	31	31	18	20	27	25	26	289
Óbito	0	2	2	0	5	0	1	3	0	1	3	0	17
Transferido	5	5	6	6	5	3	8	6	7	7	4	7	69
Pedido	2	0	2	8	2	0	1	0	2	0	0	1	18
Evadido	0	4	2	1	0	3	0	2	0	0	0	1	13
Paciente Dia	200	154	231	227	207	248	245	173	180	216	213	226	2.520
CLÍNICA OBSTÉTRICA													
Paciente Entrado	3	4	12	11	10	12	7	12	7	8	12	13	111
Alta Hospitalar	3	4	12	10	11	12	7	12	7	8	11	0	97
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Transferido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Paciente Dia	7	10	24	21	25	24	13	24	15	16	23	30	232
CLÍNICA PEDIÁTRICA													
Paciente Entrado	2	5	4	4	3	1	1	2	1	2	3	2	30
Alta Hospitalar	2	5	3	4	2	1	1	1	1	2	2	3	28
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Transferido	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Paciente Dia	7	18	17	22	5	6	4	5	4	11	10	13	122
CLÍNICA CIRÚRGICA													
Paciente Entrado	6	13	9	10	14	18	10	10	10	15	16	9	140
Alta Hospitalar	6	13	9	10	14	18	10	9	11	15	15	9	139
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Transferido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paciente Dia	12	17	12	16	24	34	15	12	17	21	25	13	218
TRATAMENTO CLÍNICO EM OBSTETRICIA													
Paciente Entrado	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	5
Alta Hospitalar	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	4
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Transferido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Paciente Dia	2	0	0	2	2	0	0	0	0	0	2	1	9
CUIDADOS PROLONGADOS													
Paciente Entrado	9	5	10	4	11	9	9	9	8	8	11	7	100
Alta Hospitalar	7	4	4	4	5	7	9	9	2	6	5	9	71
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Transferido	1	0	0	1	1	0	1	2	4	0	3	4	17
Pedido	2	0	1	2	2	1	0	2	0	2	0	0	12
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Paciente Dia	250	217	243	260	316	348	393	335	287	284	304	269	3.506
TOTAL MENSAL	41	48	62	68	65	65	65	47	49	62	61	59	688
PERCENTAGEM	65,08%	72,73%	68,89%	77,27%	77,38%	73,86%	71,43%	67,14%	65,33%	73,81%	73,49%	70,24%	71,52%
TOTAL DE PARTOS E CURETAGEM													
Parto Normal	1	-	-	2	-	-	1	2	-	-	1	1	8
Cesariana	2	4	9	7	8	8	4	9	3	5	7	7	73
Cesariana com laqueadura	-	-	2	2	2	4	-	1	3	2	2	3	21
TOTAL DE PARTOS	3	4	11	11	10	12	5	12	6	7	10	11	102



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUA - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

10
2
2
1
1
-
1
-
1
0
1
1
-
Curetagem

SANTA CASA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

TOTAL DE INTERNAÇÕES	PARTICULAR												DEZ	SUBTOTAL	
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV				
CLÍNICA MÉDICA															
Paciente Entrado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Alta Hospitalar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Transferido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Paciente Dia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
CLÍNICA OBSTÉTRICA															
Paciente Entrado	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Alta Hospitalar	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Transferido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Paciente Dia	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
CLÍNICA PEDIÁTRICA															
Paciente Entrado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Alta Hospitalar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Transferido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Paciente Dia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
CLÍNICA CIRÚRGICA															
Paciente Entrado	18	17	22	14	15	18	18	20	19	18	20	19	18	20	215
Alta Hospitalar	18	17	20	16	14	19	18	20	19	18	20	19	18	19	215
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Transferido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Paciente Dia	29	24	40	24	22	31	28	27	29	28	30	29	28	30	337
TRATAMENTO CLÍNICO EM OBSTETRICIA															
Paciente Entrado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Alta Hospitalar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Transferido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Paciente Dia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
TOTAL MENSAL															
PERCENTAGEM	18	17	22	15	15	18	18	20	19	18	20	19	18	20	216
	28,57%	25,76%	24,44%	17,05%	17,86%	20,45%	19,78%	28,57%	25,33%	21,43%	24,10%	25,33%	21,43%	24,10%	22,45%
TOTAL DE PARTOS E CURETAGEM															
Parto Normal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Cesariana	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Parto com Manobras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
TOTAL DE PARTOS	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Curetagem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-



TOTAL GERAL DE INTERNAÇÕES E SUAS PERCENTAGENS

	SUS		Convênio		Particular		Total	
	QUANT.	%	QUANT.	%	QUANT.	%	QUANT.	%
Clinica Médica	402	89,73%	46	0,047817	-	0,00%	448	46,57%
Clinica Obstétrica	111	95,69%	4	0,004158	1	0,10%	116	12,06%
Clinica Pediátrica	30	88,24%	4	0,004158	-	0,00%	34	3,53%
Clinica Cirúrgica	140	39,00%	4	0,004158	215	22,35%	359	37,32%
Tratam. Clin. Obst.	5	100,00%	-	0	-	0,00%	5	0,52%
TOTAL	688	71,52%	58	6,03%	216	22,45%	962	100,00%

TOTAL GERAL DE PARTOS E SUAS PERCENTAGENS

	SUS		Convênio		Particular		Total Geral	
	QUANT.	%	QUANT.	%	QUANT.	%	QUANT.	%
Parto Normal	8	100,00%	-	0	-	0,00%	8	7,62%
Cesariana	73	97,33%	1	0,013333	1	1,33%	75	71,43%
Cesariana com Laqueadura	21	95,45%	1	0,045455	-	0,00%	22	20,95%
TOTAL	102	97,14%	2	0,019048	1	0,95%	105	100,00%

RELAÇÃO TOTAL PACIENTE-DIA

	SUS		Convênio		Particular		Total	
	QUANT.	%	QUANT.	%	QUANT.	%	QUANT.	%
Clinica Médica	2.520	90,81%	255	26,51%	-	0,00%	2.775	74,56%
Clinica Obstétrica	232	95,87%	8	0,83%	2	0,21%	242	6,50%
Clinica Pediátrica	122	90,37%	13	1,35%	-	0,00%	135	3,63%
Clinica Cirúrgica	218	38,86%	6	0,62%	337	35,03%	561	15,07%
Tratam. Clin. Obst.	9	100,00%	-	0,00%	-	0,00%	9	0,24%
TOTAL	3.101	83,32%	282	29,31%	339	35,24%	3.722	100,00%

SANTA CASA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

QUANTIDADE DE REFEIÇÕES SERVIDAS - ANO DE 2023

UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	SUBTOTAL
CAFÉ DA MANHÃ	289	183	227	255	306	341	384	323	279	276	291	261	3.415
ALMOÇO	243	185	232	252	310	341	388	324	284	279	297	261	3.396
CAFÉ DA TARDE	243	185	234	252	309	339	385	322	285	278	297	256	3.385
JANTAR	240	184	233	253	309	339	385	320	285	278	295	255	3.376
CEIA	240	184	233	253	309	339	385	320	285	278	295	255	3.376
TOTAL	1.255	921	1.159	1.265	1.543	1.699	1.927	1.609	1.418	1.389	1.475	1.288	16.948

QUANTIDADE DE REFEIÇÕES SERVIDAS - ANO DE 2023

HOSPITAL GERAL

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	SUBTOTAL
CAFÉ DA MANHÃ	262	301	437	385	399	466	429	324	374	427	395	472	4.671
ALMOÇO	415	378	504	451	470	555	519	435	477	543	493	573	5.813
CAFÉ DA TARDE	218	199	287	259	240	287	243	187	224	216	224	284	2.868
JANTAR	372	322	398	384	359	447	380	298	325	361	364	448	4.458
CEIA	205	192	265	251	237	273	223	188	219	214	212	268	2.747
TOTAL	1.472	1.392	1.891	1.730	1.705	2.028	1.794	1.432	1.619	1.761	1.688	2.045	20.557

QUANTIDADE DE REFEIÇÕES SERVIDAS - ANO DE 2023

TOTAL GERAL

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	SUBTOTAL
UCP	1.255	921	1.159	1.265	1.543	1.699	1.927	1.609	1.418	1.389	1.475	1.288	16.948
SANTA CASA	1.472	1.392	1.891	1.730	1.705	2.028	1.794	1.432	1.619	1.761	1.688	2.045	20.557
PRONTO SOCORRO	20	16	28	20	21	32	35	20	27	25	13	17	274
TOTAL	2.747	2.329	3.078	3.015	3.269	3.759	3.756	3.061	3.064	3.175	3.176	3.350	37.779

SANTA CASA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

TOTAL DE ROUPAS LAVADAS NO ANO DE 2023													
ANO 2023	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	SUBTOTAL
	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS
SANTA CASA	2.533	2.305	2.948	2.649	3.036	3.324	4.182	2.836	2.419	2.406	2.706	2.587	33.931
PRONTO SOCORRO	535	434	527	588	612	578	785	620	569	706	496	473	6.923
TOTAL	3.068	2.739	3.475	3.237	3.648	3.902	4.967	3.456	2.988	3.112	3.202	3.060	40.854



SATISFAÇÃO USUÁRIO - HOSPITAL GERAL - 2023															
ANO 2023	Nº DE PACIENTES ATENDIDOS	Nº DE AVALIAÇÕES	% DE AVALIAÇÕES	RESULTADO DA AVALIAÇÃO											
				ÓTIMA			BOA			REGULAR			PÉSSIMA		
				QUANTIDADE	PERCENTUAL	QUANTIDADE	PERCENTUAL	QUANTIDADE	PERCENTUAL	QUANTIDADE	PERCENTUAL	QUANTIDADE	PERCENTUAL		
JANEIRO	67	19	28,36%	17	89,47%	2	10,53%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				18	94,74%	1	5,26%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				16	84,21%	3	15,79%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				16	84,21%	3	15,79%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				17	89,47%	2	10,53%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				17	89,47%	2	10,53%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				101		13		0		0		0		0	
				17	89,47%	1	5,26%	1	5,26%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				19	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
FEVREIRO	71	19	26,76%	17	89,47%	2	10,53%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				18	94,74%	1	5,26%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				18	94,74%	1	5,26%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				19	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				108		5		1		0		0		0	
				24	80,00%	6	20,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
MARÇO	96	30	31,25%	25	83,33%	5	16,67%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				22	73,33%	8	26,67%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				24	80,00%	6	20,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				27	90,00%	3	10,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				26	86,67%	4	13,33%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				148		32		0		0		0		0	
				19	86,36%	3	13,64%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
ABRIL	94	22	23,40%	19	86,36%	3	13,64%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				20	90,91%	2	9,09%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				18	81,82%	4	18,18%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				20	90,91%	1	4,55%	1	4,55%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				19	86,36%	3	13,64%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				115		16		1		0		0		0	
				14	82,35%	3	17,65%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
MAIO	91	17	18,68%	15	88,24%	2	11,76%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				14	82,35%	3	17,65%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				15	88,24%	2	11,76%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				12	70,59%	3	17,65%	2	11,76%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				15	88,24%	1	5,88%	1	5,88%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				85		14		3		0		0		0	
JUNHO	102	20	19,61%	16	80,00%	3	15,00%	1	5,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				17	85,00%	3	15,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				17	85,00%	2	10,00%	1	5,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				16	80,00%	4	20,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				16	80,00%	3	15,00%	1	5,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				17	85,00%	2	10,00%	1	5,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				99		17		4		0		0		0	
JULHO	96	11	11,46%	9	81,82%	2	18,18%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				10	90,91%	1	9,09%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				9	81,82%	2	18,18%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				10	90,91%	1	9,09%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				9	81,82%	2	18,18%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				10	90,91%	1	9,09%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				57		9		0		0		0		0	

(Handwritten signature)

SANTA CASA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

RESULTADO DA AVALIAÇÃO									
		ÓTIMA		BOA		REGULAR		PÉSSIMA	
AGOSTO	RECEPÇÃO	12	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	SERVIÇOS MÉDICOS	12	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA	9	75,00%	3	25,00%	0	0,00%	0	0,00%
	ROUPAS	9	75,00%	3	25,00%	0	0,00%	0	0,00%
	REFEIÇÕES	12	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	ENFERMAGEM	12	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
		66		6		0		0	
	RECEPÇÃO	6	85,71%	1	14,29%	0	0,00%	0	0,00%
	SERVIÇOS MÉDICOS	7	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA	6	85,71%	1	14,29%	0	0,00%	0	0,00%
	ROUPAS	6	85,71%	1	14,29%	0	0,00%	0	0,00%
	REFEIÇÕES	5	71,43%	1	14,29%	1	14,29%	0	0,00%
	ENFERMAGEM	6	85,71%	1	14,29%	0	0,00%	0	0,00%
		36		5		1		0	
	RECEPÇÃO	9	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	SERVIÇOS MÉDICOS	9	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA	8	88,89%	1	11,11%	0	0,00%	0	0,00%
	ROUPAS	8	88,89%	1	11,11%	0	0,00%	0	0,00%
	REFEIÇÕES	8	88,89%	1	11,11%	0	0,00%	0	0,00%
	ENFERMAGEM	9	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
		51		3		0		0	
	RECEPÇÃO	10	83,33%	2	16,67%	0	0,00%	0	0,00%
	SERVIÇOS MÉDICOS	12	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA	11	91,67%	1	8,33%	0	0,00%	0	0,00%
	ROUPAS	11	91,67%	1	8,33%	0	0,00%	0	0,00%
	REFEIÇÕES	11	91,67%	1	8,33%	0	0,00%	0	0,00%
	ENFERMAGEM	11	91,67%	1	8,33%	0	0,00%	0	0,00%
		66		6		0		0	
	RECEPÇÃO	11	84,62%	2	15,38%	0	0,00%	0	0,00%
	SERVIÇOS MÉDICOS	12	92,31%	1	7,69%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA	12	92,31%	1	7,69%	0	0,00%	0	0,00%
	ROUPAS	11	84,62%	2	15,38%	0	0,00%	0	0,00%
	REFEIÇÕES	12	92,31%	1	7,69%	0	0,00%	0	0,00%
	ENFERMAGEM	12	92,31%	1	7,69%	0	0,00%	0	0,00%
		70		8		0		0	
	RECEPÇÃO	90	13,33%	12	8,97%	78	9,57%	86	13,95%
	SERVIÇOS MÉDICOS	90	13,33%	12	8,97%	78	9,57%	86	13,95%
	LIMPEZA	90	13,33%	12	8,97%	78	9,57%	86	13,95%
	ROUPAS	90	13,33%	12	8,97%	78	9,57%	86	13,95%
	REFEIÇÕES	90	13,33%	12	8,97%	78	9,57%	86	13,95%
	ENFERMAGEM	90	13,33%	12	8,97%	78	9,57%	86	13,95%
		90	13,33%	12	8,97%	78	9,57%	86	13,95%
	RECEPÇÃO	96	13,54%	13	8,46%	96	11,67%	96	13,54%
	SERVIÇOS MÉDICOS	96	13,54%	13	8,46%	96	11,67%	96	13,54%
	LIMPEZA	96	13,54%	13	8,46%	96	11,67%	96	13,54%
	ROUPAS	96	13,54%	13	8,46%	96	11,67%	96	13,54%
	REFEIÇÕES	96	13,54%	13	8,46%	96	11,67%	96	13,54%
	ENFERMAGEM	96	13,54%	13	8,46%	96	11,67%	96	13,54%
		96	13,54%	13	8,46%	96	11,67%	96	13,54%

SANTA CASA



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaiipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

AMBULATÓRIO SUS DETALHADO - 2023

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
201010020	BIÓPSIA / PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	9	18	23	22	16	20	12	21	-	-	-	-	141
301010013	CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIONADO)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	-	-	10	9	11	4	21	8	17	16	11	9	116
301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	197	170	193	195	212	167	327	241	180	250	257	181	2570
301040079	ESCUPTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT. NEA)	3	1	-	-	1	-	6	14	7	2	-	1	35
301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	389	427	535	556	621	565	576	752	878	896	821	752	7768
301060096	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1325	1611	2125	2163	1740	1452	1113	1366	1480	1434	1265	1346	18420
301060100	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	6	4	8	13	5	13	2	3	6	1	10	3	74
301060118	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	1674	2007	2632	2680	2299	2012	1864	2199	2473	2408	2230	2243	26721
301100012	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	1259	1474	1914	2063	1510	1573	862	1462	1921	2011	1671	1801	19521
301100039	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	1409	1526	1818	1899	1748	1683	1529	1635	1855	1884	1700	1860	20546
301100047	CATERISMO VESICAL DE ALÍVIO	2	6	3	5	1	1	1	2	1	1	5	2	29
301100055	CATERISMO VESICAL DE DEMORA	6	3	2	3	4	4	1	2	2	1	-	-	28
301100071	CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	2	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	3
301100098	ENEMA	-	-	2	1	3	2	1	-	-	-	-	-	9
301100101	INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	-	-	-	-	-	28	6	-	1	-	-	3	38
301100128	LAVAGEM GÁSTRICA	-	-	-	1	2	-	1	1	1	3	3	1	13
301100144	OXIGENOTERAPIA POR DIA	8	12	21	25	18	35	21	6	16	15	14	19	210
301100152	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1	6	2	5	3	6	1	3	6	3	3	6	45
301100179	SONDAGEM GÁSTRICA	5	4	2	3	2	2	-	2	1	1	1	-	22
301100195	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
301100209	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	-	-	-	-	-	1	-	-	2	-	-	-	3
301100217	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
301100233	ADMINISTRAÇÃO TÓPICA DE MEDICAMENTO(S)	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	3
301100276	CURATIVO ESPECIAL	6	8	2	1	6	2	10	11	1	1	-	-	49
301100284	CURATIVO SIMPLES	114	72	121	145	98	175	75	80	52	67	98	90	1187
302040056	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
303090030	INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA)	6	7	14	20	6	13	20	8	14	20	9	13	150
303140011	LAVAGEM NASAL PELO MÉTODO DE PROETZ (POR SESSÃO)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3
401010031	DRENAGEM DE ABSCESSO	1	-	-	-	-	-	-	3	2	2	3	1	12
401010040	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA	-	-	18	5	3	11	5	16	-	-	-	-	58
401010058	EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	25	19	24	24	15	32	4	5	19	14	28	5	214
401010066	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	-	-	-	3	-	-	8	5	7	2	2	11	38
401010074	EXERSE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	-	-	-	3	-	-	6	-	-	1	-	1	11
401010104	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	1	1	1	2	1	1	-	-	-	2	3	1	13
401020177	CIRURGIA DE UNHA (ANTOPLASTIA)	-	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	4
404010270	REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	-	3	1	3	-	1	1	2	2	10	4	1	28
404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OVIDUTO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	3	4	1	2	1	-	-	-	1	3	2	1	18
404010342	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
404020097	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
407040196	PARACENTESE ABDOMINAL	-	1	-	1	3	2	1	2	2	4	-	-	16
	TOTAL	6452	7386	9472	9853	8330	7806	6474	7847	8956	9057	8140	8353	98126

SANTA CASA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

AMBULATÓRIO NÃO SUS - DETALHADO ANO DE 2023

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
201010631	FUNÇÃO LOMBAR	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	31	31	37	36	25	23	23	29	40	18	102	27	422
301060096	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	875	920	1162	1523	1272	1100	1023	906	1175	1122	964	877	12919
303090030	INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
401010031	INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO	1	4	0	1	1	2	1	0	0	3	0	2	15
401010066	EXCIÇÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES/FERIMENTOS DE PELE/ANEXOS E MUCOSA	5	7	4	8	9	7	14	6	5	3	6	4	78
401010074	EXÉRESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO / LIPOMA	2	0	0	0	1	0	2	0	0	3	0	2	10
401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	0	2	1	1	0	0	1	0	0	1	2	1	9
401020177	CIRURGIA DA UNHA (CANTOPLASTIA)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
404010270	REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI/BILATERAL	1	1	1	3	0	0	2	0	2	3	0	4	17
404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO/FARINGE/LARINGE/NARIZ	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA Córnea	0	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5
301100284	CURATIVO SIMPLES	2	4	18	4	0	9	13	4	12	11	8	8	93
411020013	CURETAGEM PÓS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
211020036	ELETROCARDIOGRAMA	33	44	40	45	22	20	44	35	30	36	34	26	409
409070130	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
407040196	PARACENTESE ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
201010020	BIOPSIA / FUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
-	IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	1	5
-	BLOQUEIO SIMPÁTICO POR VIA VENOSA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	TOTAL	951	1015	1270	1625	1331	1161	1126	983	1265	1200	1116	952	13995

(Handwritten signature)

SANTA CASA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

EXAMES SUS DETALHADO - 2023

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
202010040	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	1	0	0	1	1	0	0	1	2	0	1	0	7
202010023	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2
202010120	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	9
202010180	DOSAGEM DE AMLASE	7	6	6	9	8	14	4	11	14	4	4	8	95
202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	14	10	12	8	9	22	18	12	15	9	8	12	149
202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	0	0	1	0	0	0	2	0	0	1	0	1	5
202010228	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	0	2	2	0	3	1	2	2	1	1	2	17
202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	0	2	2	0	3	1	2	1	1	1	2	16
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1	0	2	2	0	3	1	2	2	1	1	2	17
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	80	62	79	76	94	97	119	86	110	135	97	109	1144
202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	7	7	10	21	8	10	12	9	8	16	8	12	128
202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	16	9	17	24	11	17	18	13	12	19	14	14	184
202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	2	0	10
202010392	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	2	0	8
202010406	DOSAGEM DE FOLATO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	6	6	4	8	9	13	11	8	13	0	4	11	93
202010430	DOSAGEM DE FÓSFORO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA-GT)	4	8	9	8	11	13	11	11	14	3	4	9	105
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	3	4	6	2	1	4	3	3	2	2	1	1	32
202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	3
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	1	5
202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2	0	0	0	0	3	1	2	4	1	1	2	16
202010562	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3
202010600	DOSAGEM DE POTÁSSIO	69	53	81	56	72	75	94	78	78	102	94	92	944
202010619	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
202010627	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	0	0	1	0	0	0	2	0	2	0	0	3	8
202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	66	48	79	55	69	67	62	66	79	104	75	93	863
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	21	26	28	21	32	35	35	25	33	29	23	25	333
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	21	26	28	19	32	35	35	25	33	29	22	25	330
202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	3
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	1	0	2	2	0	3	1	2	2	1	1	2	17
202010694	DOSAGEM DE URÉIA	60	59	77	63	69	88	114	71	91	110	89	100	991
202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	1	0	1	1	0	2	0	0	2	0	1	9
202010732	GASOMETRIA (PH PC) 2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DÉFICIT BASE)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	4
202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	3	5	5	6	9	15	7	6	5	6	4	0	71
202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0	0	0	0	0	0	3	1	0	1	0	0	5
202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	11	3	5	3	2	0	2	5	5	1	5	4	46
202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	3	7



202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	3	5	6	7	9	16	15	7	6	8	7	8	97
202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	4	5	7	9	9	16	18	7	15	9	7	10	116
202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
202020355	ELTROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	195	206	261	232	281	200	194	174	184	232	193	180	2532
202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
202020495	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
202020509	PROVA DO LAÇO	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	4
202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	52	81	104	71	86	63	26	51	76	78	66	39	793
202030105	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	1	2	0	0	3	2	3	0	0	1	0	0	12
202030202	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	9	2	0	8	2	0	50	16	7	2	4	42	142
202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3
202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	4
202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	4
202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3	0	0	5
202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVÍRUS	2	6	15	19	15	8	1	0	1	2	4	0	73
202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVÍRUS	2	6	15	19	15	8	1	0	1	2	4	0	73
202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
202030962	PESQUISA DE ANTIGENOCARCINOEMBRIÓNICO (CEA)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
202030970	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
202031098	TESTE TREPONÊMICO P/DETECAO DE SIFILIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	8	11
202031110	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/DETECAO DE SIFILIS	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4
202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	3	3	10	11	9	12	6	12	6	7	5	0	84
202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	3	3	10	11	9	12	6	12	6	7	5	0	84
202031179	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/DETECAO DE SIFILIS EM GESTANTES	4	3	10	11	10	12	6	12	6	7	9	11	101
202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	26	10	17	20	11	20	18	18	14	20	15	26	215
202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
202050017	ROTINA DE URINA	94	126	121	73	95	108	104	115	148	176	124	114	1398
202050025	CLEARANCE DE CREATININA	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	1	5
202050041	CLEARANCE DE URÉIA	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
202050114	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
202060020	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
202060039	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	4

SANTA CASA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	4
204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	6	10	9	3	4	9	7	6	14	2	8	10	88				
204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	3				
204030137	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1				
204030145	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3				
204030153	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	49	74	91	101	126	67	82	60	74	94	86	83	987				
204030170	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	13	14	19	30	24	62	34	32	33	34	10	11	316				
204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	9	8	6	6	2	4	3	2	4	3	3	8	58				
204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3				
204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1				
204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2				
204040051	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	3	1	3	3	1	6	4	7	2	3	5	3	41				
204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	0	0	2	1	2	4	2	0	3	3	1	3	21				
204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	15	6	6	8	7	11	11	10	5	8	6	8	101				
204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	7	0	2	6	5	7	10	0	12	5	4	3	61				
204040094	RADIOGRAFIA DE MÃO	17	18	27	17	22	26	15	21	9	23	21	12	228				
204040108	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	1	1	0	0	0	1	1	3	3	2	2	1	15				
204040116	RADIOGRAFIA DE ESCÁPULO/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES)	22	17	18	21	13	11	13	19	9	19	13	23	198				
204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO	20	12	14	18	15	12	10	12	9	17	5	12	156				
204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	5				
204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO	0	5	5	3	1	4	3	5	0	3	5	4	38				
204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES	8	8	7	8	15	15	14	9	5	8	9	11	117				
204060036	ESCANOMETRIA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1				
204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL	5	0	6	5	2	6	4	7	6	7	2	4	54				
204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	5				
204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TARSICA	16	14	25	18	6	24	16	13	15	20	24	24	215				
204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	13	7	20	12	16	15	11	15	8	11	21	11	160				
204060109	RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	5	4	6	4	5	3	4	4	3	10	5	6	59				
204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	4	3	2	0	1	3	2	2	5	10	0	34					
204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO	26	29	36	28	29	38	2	29	28	28	34	23	330				
204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	2	4	4	10	6	6	9	8	6	5	3	1	64				
204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+OBLIQUA+3 AXIAIS)	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	7				
204060150	RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	31	29	30	25	21	34	32	26	30	49	47	29	383				
204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	9	5	8	5	7	10	7	8	10	6	8	7	90				
204060176	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3				
205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	4				
205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1				
205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	5	9	6	6	1	3	6	5	17	3	3	64				
205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	10	6	11	11	12	9	10	18	10	14	19	13	143				
205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	18	14	11	10	13	3	4	15	18	13	5	12	136				

SANTA CASA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	12	4	7	8	4	4	6	4	4	9	3	18	83
205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	5
205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	1	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	6
205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	0	3	2	3	1	1	3	0	2	0	8	25
205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	4
205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	2	0	6	2	0	0	2	0	0	0	0	2	19
205020135	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	32	33	41	30	41	21	31	26	27	32	28	32	374
205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3
205020160	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	1	1	0	1	0	1	0	3	1	0	0	0	8
205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	8	3	6	4	4	5	0	19	13	8	9	10	89
206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
207010030	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
207010048	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
207010056	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
207030022	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
211020036	ELETROCARDIOGRAMA	118	62	76	86	78	87	92	70	55	59	71	92	946
211020079	OXÍMETRIA DE PULSO (TESTE DO CORAÇÃOZINHO)	3	4	10	11	10	13	5	12	6	8	8	11	101
211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO	0	0	0	9	11	4	21	8	17	16	11	9	106
211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	0	0	10	9	11	4	21	8	17	16	11	9	116
211070157	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
213010011	DETERMINACAO DE CARGA VIRAL DO HIV POR RT-PCR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
214010015	GLICEMIA CAPILAR	504	256	345	292	487	618	638	376	500	664	416	439	5535
214010040	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	3	3	10	11	10	10	6	7	6	7	8	8	89
214010058	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	1	4	2	2	1	3	5	1	1	1	0	1	22
214010074	TESTE RÁPIDO PARA SIFILIS	5	7	11	13	12	13	11	11	8	7	8	9	115
214010104	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	2	6	1	5	5	7	7	3	5	1	1	1	44
214010163	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	17	3	5	6	5	7	6	3	8	7	3	7	77
TOTAL		1913	1584	2102	1858	2182	2358	2306	1909	2110	2538	1968	2063	24891



EXAMES NÃO SUS DETALHADO - 2023

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
202010040	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	0	0	0	2	1	1	1	1	2	2	1	0	11
202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
202010120	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	0	1	1	3	1	1	0	2	3	3	5	3	23
202010180	DOSAGEM DE AMILASE	6	6	3	2	1	6	2	3	5	3	4	1	42
202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	3	1	0	0	1	0	2	3	0	0	0	0	10
202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0	2	2	2	2	1	6	6	6	6	0	33
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0	1	1	1	1	1	3	3	3	3	0	17
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	37	21	31	27	21	20	28	34	24	32	25	28	328
202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	11	14	15	23	4	7	13	10	12	11	11	11	142
202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3
202010392	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	5	4	4	2	0	5	0	5	4	0	1	1	31
202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA-GT)	6	4	7	4	1	7	2	4	5	0	3	1	44
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	0	1	0	2	5	6	0	3	4	3	1	0	25
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0	0	0	5
202010538	DOSAGEM DE LACTATO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
202010562	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
202010600	DOSAGEM DE POTÁSSIO	30	22	37	32	32	25	17	34	29	19	26	31	334
202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	31	22	35	29	30	23	18	28	25	17	23	29	310
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	27	34	37	54	37	27	22	21	23	21	31	18	352
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	30	34	38	52	37	27	22	21	23	21	31	16	352
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	0	0	1	1	1	2	1	2	2	3	3	0	16
202010694	DOSAGEM DE URÉIA	34	16	27	25	14	17	27	34	23	30	25	28	300
202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	5
202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	3	3	4	18	9	12	9	5	1	6	8	1	79
202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	1	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	5
202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	5
202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	161	194	290	385	312	192	141	126	134	142	122	118	2317
202020479	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	5
202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	93	124	185	250	152	44	35	44	42	38	56	73	1136
202030105	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	0	1	0	3	8	4	2	4	3	2	0	0	27
202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINÚCLEO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	4

SANTA CASA**IPUÃ**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaihua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

-	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	2	0	7
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MUSCULO OU TENDAO)	0	0	1	11	7	7	3	1	0	1	1	3	0	34
ANTIGENO NS1 DO VIRUS DA DENGUE	769	869	1374	1622	1105	841	943	793	718	764	706	665	11169	
TOTAL														