



RELATÓRIO ASSISTENCIAL DE GESTÃO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA

AGOSTO/2024

Atendendo às disposições legais a empresa **FÊNIX DO BRASIL SAÚDE - GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLITICAS PÚBLICAS DE SAUDE**, localizada na Rua Diamante Preto, n.º 47, Chácara Califórnia, São Paulo/SP, CEP 03.317-040, veem apresentar o “Relatório de Gestão Mensal de Execução ” da Unidade de Pronto Socorro de Pindamonhangaba, referente ao período de agosto de 2024, esse relatório de Gestão expõe as metas quantitativas, qualitativas, bem como as ações realizadas no mês de agosto de 2024 que contribuíram para o desempenho da Unidade.

O Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba, conta com atendimento médico 24h por dia, 7 dias por semana, com ênfase no atendimento de Urgência e Emergência adulto e pediátrico, sendo referência de traumato-ortopedia e outras urgências clínicas. Conta também com atendimento odontológico 24hs por dia, 7 dias por semana e também com médicos especialistas de retaguarda em neurocirurgia, Vascular, Urologia, Oftalmologia, Otorrino, Buco Maxilo, Psiquiatra e Endoscopista. Contamos com os Serviços de Apoio Diagnostico Terapêutico (SADT): Raios-X, Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia, Exames de Laboratório Clínico e Eletrocardiografia.

Dispomos de 19 leitos de enfermaria adulto, 02 leitos de isolamento, 02 leito de estabilização clínica (semi-rápida), 04 leitos de emergência adulto, 04 leitos de semi intensiva, 02 leitos de intercorrências clínicas, 07 leitos de enfermaria pediátrica e 03 leitos de emergências pediátrica.

O Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba conta com o acolhimento e classificação de risco, montado com a aplicação do “Protocolo de Manchester”; além do suporte de pessoal especializado nas áreas de Serviço Social e Serviço de Nutrição, destinados aos pacientes e seus acompanhantes, que estejam em regime de observação por períodos superiores a 4 horas, conforme legislação vigente.

O Pronto Socorro Municipal recebeu a implantação do sistema informatizado de atendimento – CELK - no dia 13 de agosto do ano corrente, que fornecerá todos os indicadores para auxiliar de forma eficiente no controle de gestão, esse sistema permite

monitorar de forma contínua e em tempo real de todas as variáveis classificadas para monitoramento de gestão, o que permite um controle mais eficaz e que possibilita a assertividade nas tomadas de decisão.

O Pronto Socorro Municipal conta com um quadro de colaboradores necessários ao seu perfeito funcionamento, segue abaixo nosso quadro de colaboradores do mês referido.

EQUIPE DE PESSOAL - PINDAMONHANGABA - DATA BASE 31.08.2024			
CARGOS	EQUIPE CONTRATADA	JORNADA	TIPO DE CONTRATAÇÃO
Médico Clínico Geral 12hs (7 dias/semanais) diurno	3	Diurno - 7 dias semana	Terceirizado
Médico Clínico Geral 6hs (7 dias/semanais) diurno	1	Diurno - 7 dias semana	Terceirizado
Médico Clínico Geral 6hs (7 dias/semana) noturno	1	Noturno - 7 dias semana	Terceirizado
Médico Clínico Geral 12hs (7 dias/semanais) noturno	2	Noturno - 7 dias semana	Terceirizado
Médico Pediatra 12hs (7 dias/semanais) diurno	2	Diurno - 7 dias semana	Terceirizado
Médico Pediatra 12hs (7 dias/semanais) noturno	2	Noturno - 7 dias semana	Terceirizado
Médico Emergencista 12hs (7 dias/semanais) diurno	1	Diurno - 7 dias semana	Terceirizado
Médico Emergencista 12hs (7 dias/semanais) noturno	1	Noturno - 7 dias semana	Terceirizado
Médico Cirurgião Geral 12hs (7 dias/semanais) diurno	1	Diurno - 7 dias semana	Terceirizado
Médico Cirurgião Geral 12hs (7 dias/semanais) noturno	1	Noturno - 7 dias semana	Terceirizado
Médico Ortopedista 12hs (7 dias/semanais) diurno	1	Diurno - 7 dias semana	Terceirizado
Médico Ortopedista 12hs (7 dias/semanais) noturno	1	Noturno - 7 dias semana	Terceirizado
Cirurgião Dentista 12hs (7 dias/semanais) diurno	1	Diurno - 7 dias semana	Terceirizado
Cirurgião Dentista 12hs (7 dias/semanais) noturno	1	Noturno - 7 dias semana	Terceirizado
TOTAL FUNCIONARIOS	19		

CARGOS	EQUIPE CONTRATADA	JORNADA	TIPO DE CONTRATAÇÃO
Gestor Operacional	1	-	Terceirizado
Auxiliar de Limpeza	20	12 X 36 HS	Terceirizado
Auxiliar de Limpeza - Lider	1	40 HS/SEM	Terceirizado
Controlador de Acesso	12	12 X 36 HS	Terceirizado
Jardineiro	1	40 HS/SEM	Terceirizado
Agente Administrativo	3	40 HS/SEM	CLT
Arquivista	1	40 HS/SEM	CLT
Assistente de RH	0	40 HS/SEM	CLT
Assistente Financeiro	1	40 HS/SEM	CLT
Assistente Social	2	30 HS/SEM	CLT
Auxiliar Consultório Odontológico	0	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar Administrativo	4	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar Administrativo I	3	30 HS/SEM	CLT
Auxiliar Administrativo II	1	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar Operacional	1	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar de Enfermagem	44	12 X 36 HS	CLT
Auxiliar de Farmácia	5	12 X 36 HS	CLT
Auxiliar de Faturamento	2	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar de Manutenção	1	40 HS/SEM	CLT
Coordenador de Administrativo	1	40 HS/SEM	CLT
Coordenadora de Enfermagem	1	40 HS/SEM	CLT
Copeiro	5	12 X 36 HS	CLT
Enfermeiro	32	12 X 36 HS	CLT
Enfermeiro CCIH	1	40 HS/SEM	CLT
Farmacêutico	6	12 X 36 HS	CLT
Recepcionista	11	12 X 36 HS	CLT
Técnico de Enfermagem	32	12 X 36 HS	CLT
Técnico de Imobilização Ortopédica	5	12 X 36 HS	CLT
Técnico em Radiologia	9	24 HS/SEM	CLT
TOTAL FUNCIONARIOS	206		

*Planilha de Colaboradores agosto/2024.

A - INDICADORES QUANTITATIVOS

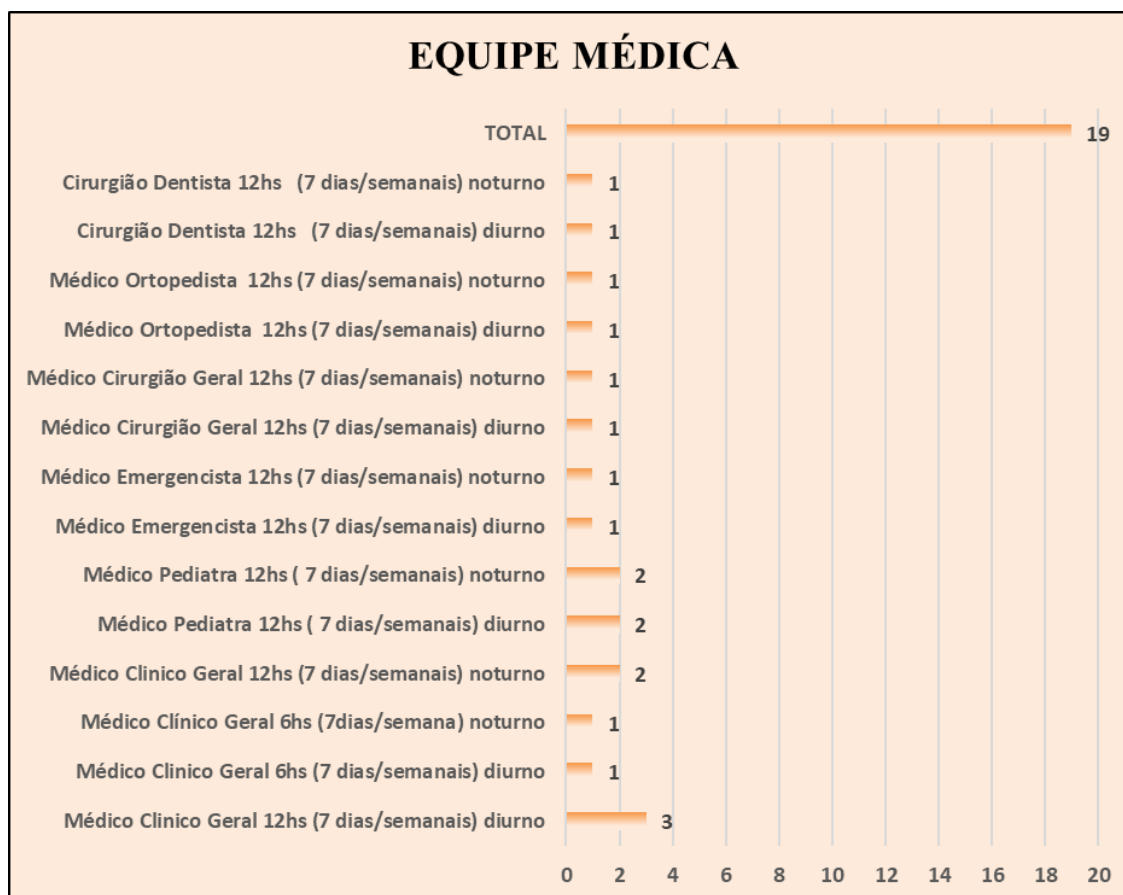
1 – Atendimentos Médicos

No mês de agosto do ano corrente o dimensionamento de plantonistas médicos foram: 03 médicos clínico geral porta 12hs diurno, 02 médicos clínicos geral porta 12hs noturno, 01 médico clínico geral porta 6hs das 13hs às 19hs e 01 médico clínico geral porta 6hs das 19hs as 01hs; 01 ortopedista 12h diurno e 01 ortopedista 12hs noturno; 01 médico cirurgião 12hs diurno e 01 médico cirurgião 12hs noturno; 02 médicos pediatra 12hs diurno e 02 medicos pediatra 12hs noturno; 01 médico emergencista 12hs diurno e 01 médico emergencista 12hs noturno; 02 médicos vistoriadores 06h e 01 cirurgião dentista 12hs diurno e 01 cirurgião dentista 12hs noturno. Ressaltamos que esse dimensionamento se aplica os sete dias da semana.

EQUIPE MÉDICA	ago/24
Médico Clínico Geral 12hs (7 dias/semanais) diurno	3
Médico Clínico Geral 6hs (7 dias/semanais) diurno	1
Médico Clínico Geral 6hs (7 dias/semana) noturno	1
Médico Clínico Geral 12hs (7 dias/semanais) noturno	2
Médico Pediatra 12hs (7 dias/semanais) diurno	2
Médico Pediatra 12hs (7 dias/semanais) noturno	2
Médico Emergencista 12hs (7 dias/semanais) diurno	1
Médico Emergencista 12hs (7 dias/semanais) noturno	1
Médico Cirurgião Geral 12hs (7 dias/semanais) diurno	1
Médico Cirurgião Geral 12hs (7 dias/semanais) noturno	1
Médico Ortopedista 12hs (7 dias/semanais) diurno	1
Médico Ortopedista 12hs (7 dias/semanais) noturno	1
Cirurgião Dentista 12hs (7 dias/semanais) diurno	1
Cirurgião Dentista 12hs (7 dias/semanais) noturno	1
TOTAL	19

*Planilha Equipe médica por Especialidade – agosto/2024.

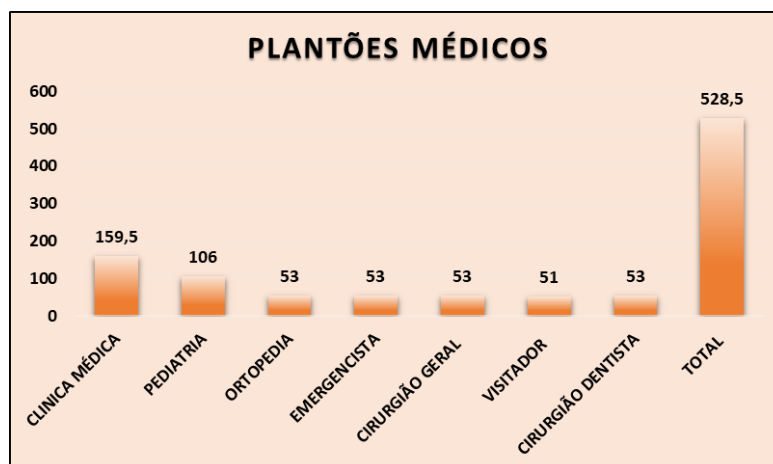
No gráfico abaixo podemos observar a quantidade de equipe médica por especialidades no mês de agosto de 2024 no Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba.



*Planilha de Equipe Médica por Especialista agosto/2024

Contamos ainda com a retarguarda para avaliações de emergências: 01 médico urologista; 01 médico neurocirurgião; 01 médico cirurgião vascular e 01 médico otorrinolaringologista e 01 médico oftalmologista.

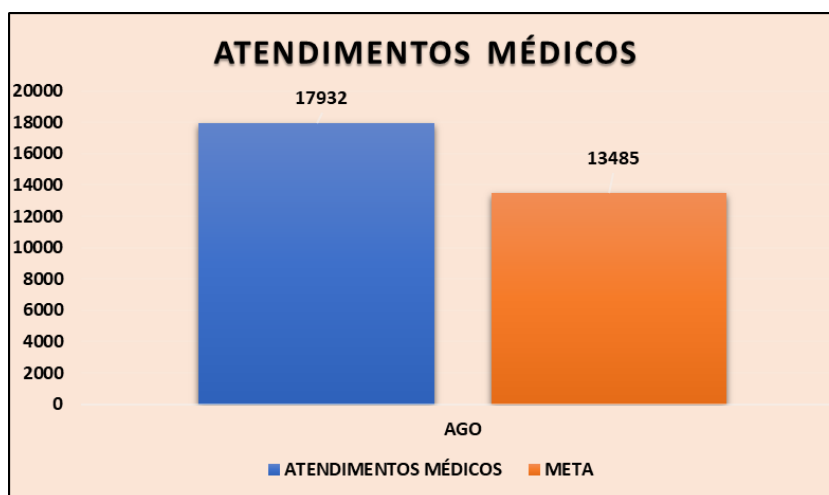
Com essa equipe foram realizados em agosto do ano corrente o quantitativo de 159,5 plantões de Clínica Médica, 106 plantões de Pediatria, 53 plantões de Ortopedia, 53 plantões de Emergencista, 53 plantões de Cirurgião Geral, 51 plantões de Visitador e 53 plantões Cirurgião Dentista, perfazendo um total de 528,5 plantões.



*Planilha de Plantões Médicos por Especialidades agosto/2024.

Na apresentação dos dados da Produção são considerados os atendimentos médicos de urgência e emergência.

Os dados contidos no gráfico a seguir demonstram que foram faturados em agosto do ano corrente 17.932 atendimentos de consultas faturados para uma meta contratual de 13485 mil atendimentos por mês.



*Atendimento médico faturados agosto/2024.

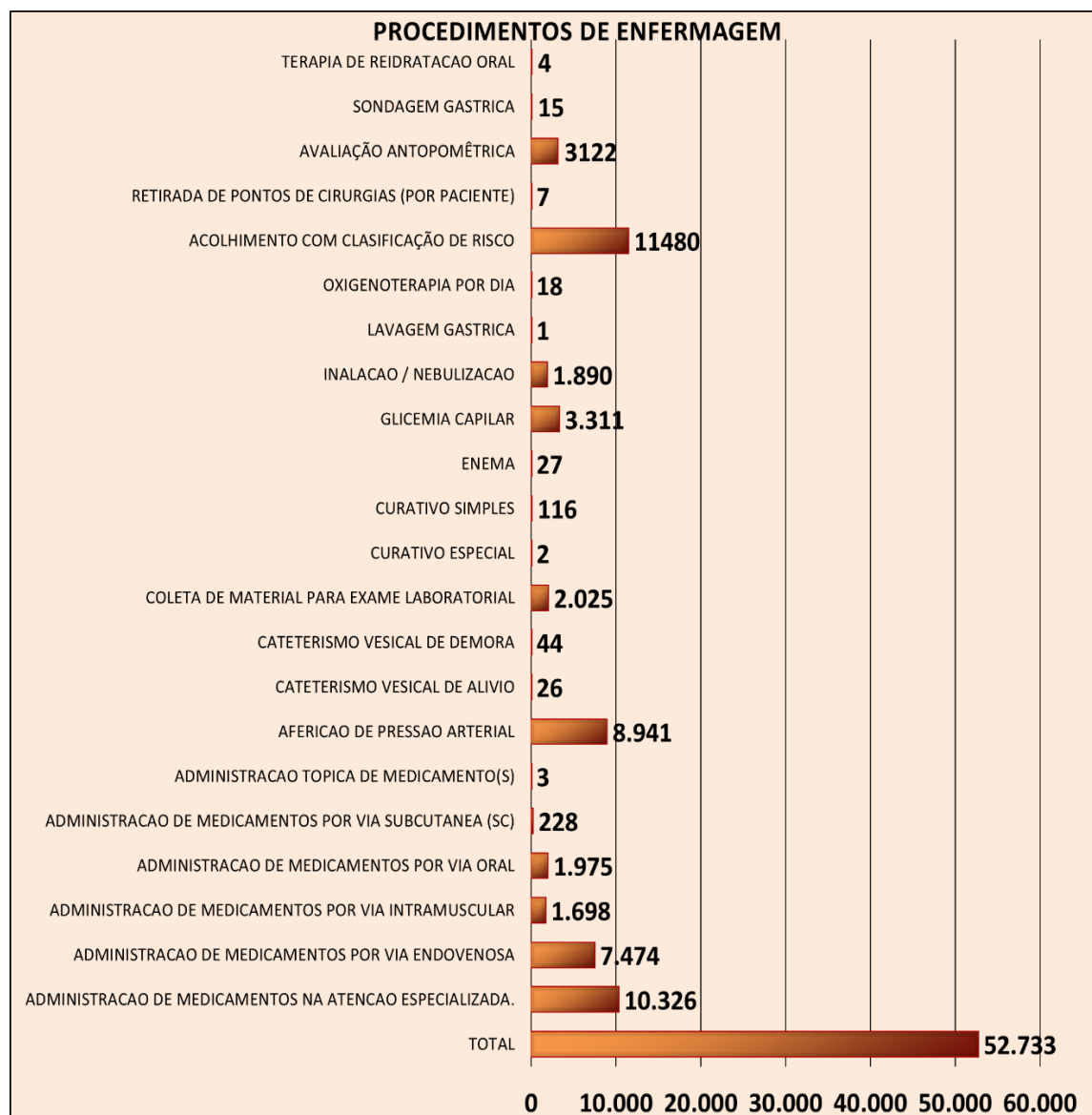
2 – Atendimentos Equipe de Enfermagem

Os atendimentos de enfermagem, assim como a Triagem e a classificação de risco, além dos procedimentos como Aferição de Pressão Arterial, Peso, Temperatura,

Glicemia Capilar, avaliação antropométrica, aplicação de Inalação, aplicação de Medicamentos, realização de coleta de sangue, realização de ECG, realização de testes rápidos, entre outros, apresentou significativa produção, tendo sido realizados no mês de agosto do ano corrente 52.733 procedimentos no total.

PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM	AGO
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	10.326
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	7.474
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	1.698
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	1.975
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	228
ADMINISTRACAO TOPICA DE MEDICAMENTO(S)	3
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	8.941
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	26
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	44
COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	2.025
CURATIVO ESPECIAL	2
CURATIVO SIMPLES	116
ENEMA	27
GLICEMIA CAPILAR	3.311
INALACAO / NEBULIZACAO	1.890
LAVAGEM GASTRICA	1
OXIGENOTERAPIA POR DIA	18
ACOLHIMENTO COM CLASIFICACAO DE RISCO	11480
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	7
AVALIACAO ANTROPOMETRICA	3122
SONDAGEM GASTRICA	15
TERAPIA DE REIDRATACAO ORAL	4
TOTAL	52733

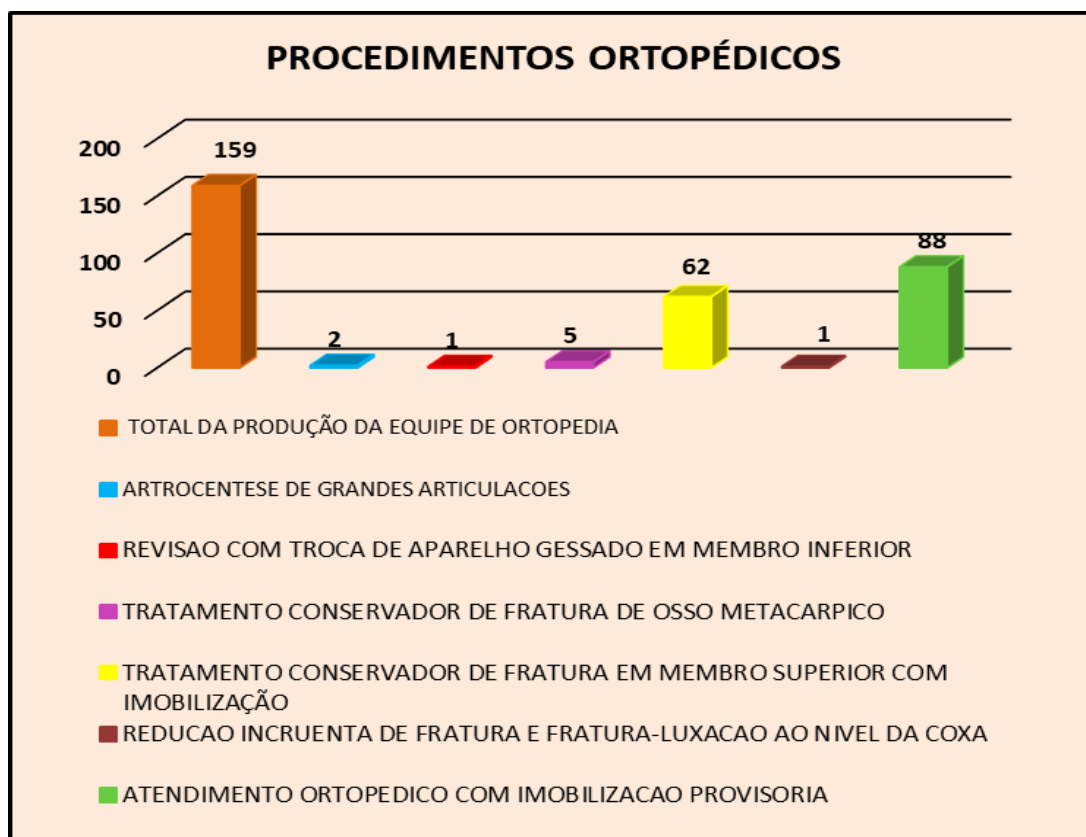
*Procedimentos de Enfermagem - agosto/2024.



*Procedimentos de Enfermagem – agosto/2024.

3 – Atendimentos Equipe de Ortopedia

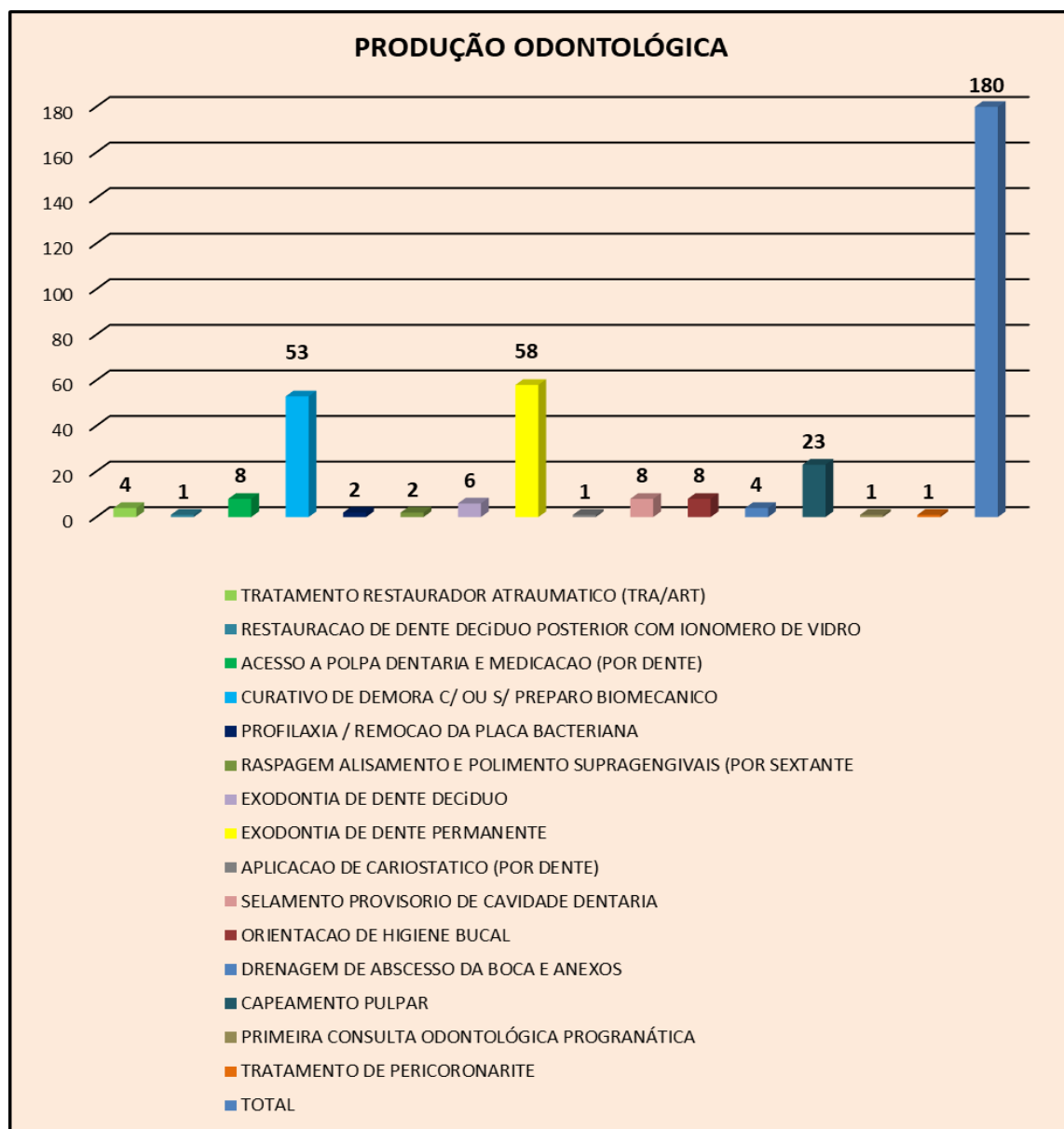
No mês de agosto do ano corrente o Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba foi faturado 159 procedimentos de ortopedia.



*Procedimento da Equipe de Ortopedia – agosto/2024.

4 – Atendimento Equipe da Odontologia

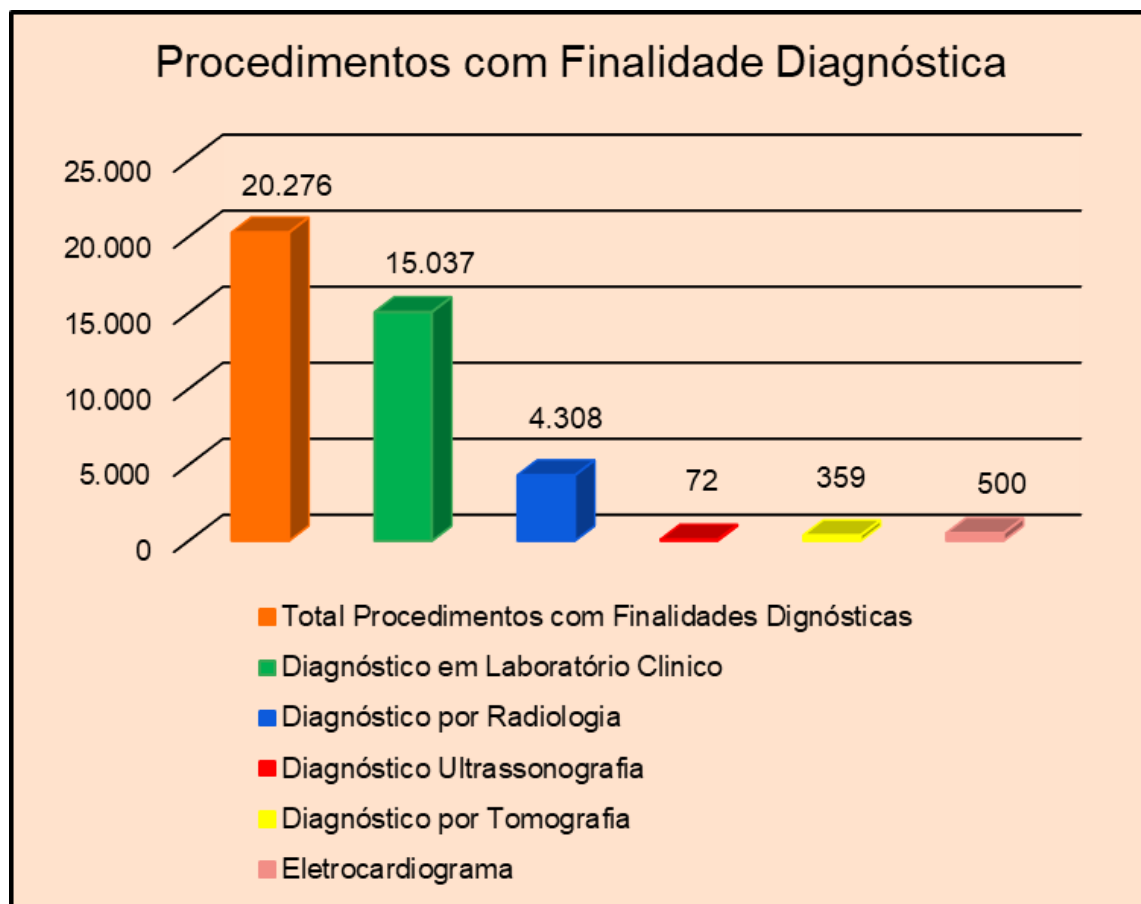
No mês de agosto do ano corrente o Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba foi faturado 180 procedimentos de odontologia. O Serviço odontológico é composta de 01 cirurgião dentista 24h e 01 Buco Maxilo para avaliações de urgência e emergência.



*Procedimentos equipe de odontologia – agosto/2024.

5 – Atendimentos de Procedimentos com finalidades Diagnósticas

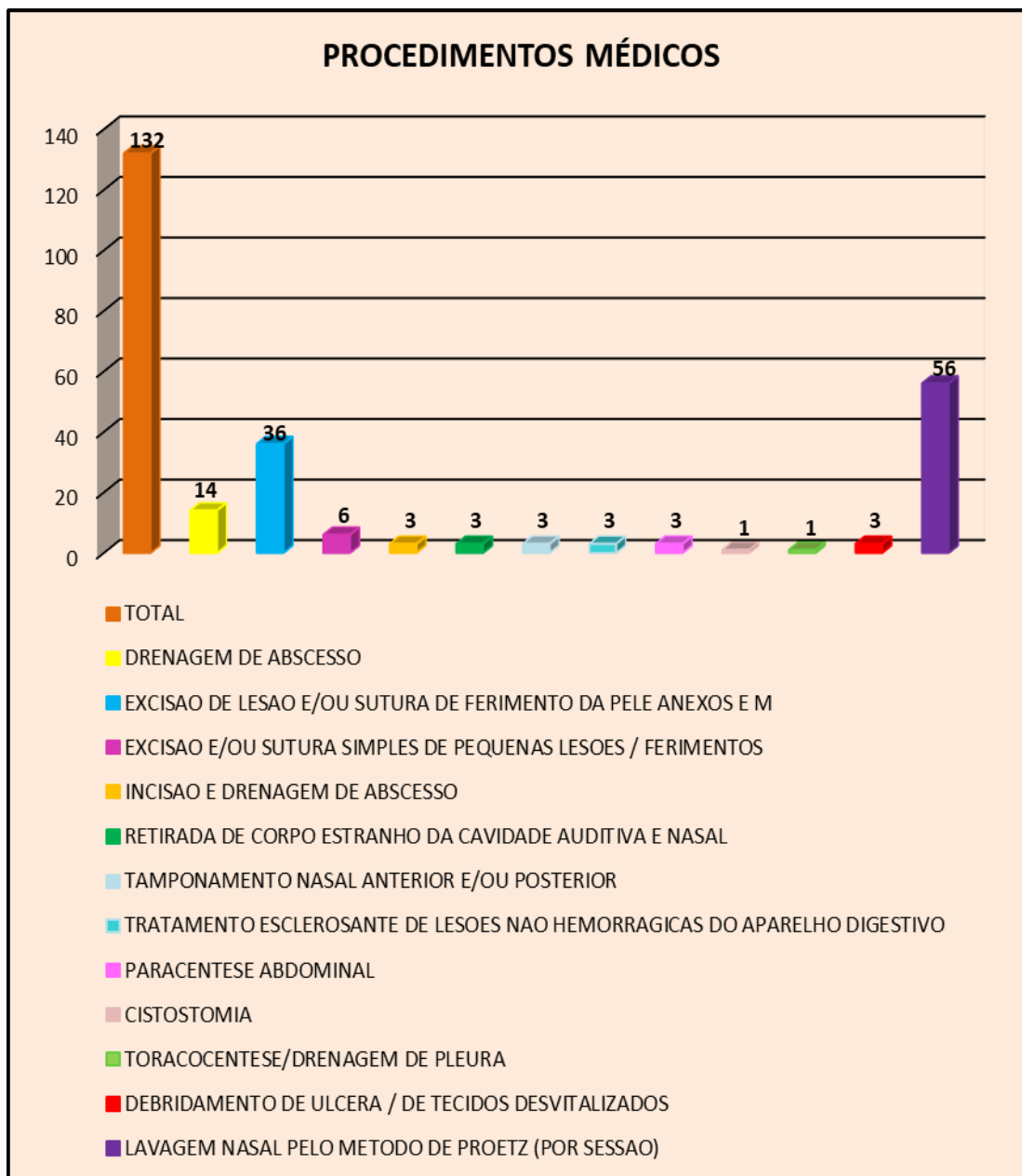
Serviços com finalidade diagnósticas: serviços próprios 24h: Raios-X e eletrocardiograma; Serviços terceirizados 24h: Tomografia Computadorizada, Exames Laboratoriais e Ultrassonografia.



*Procedimentos com finalidade diagnóstica – agosto/2024.

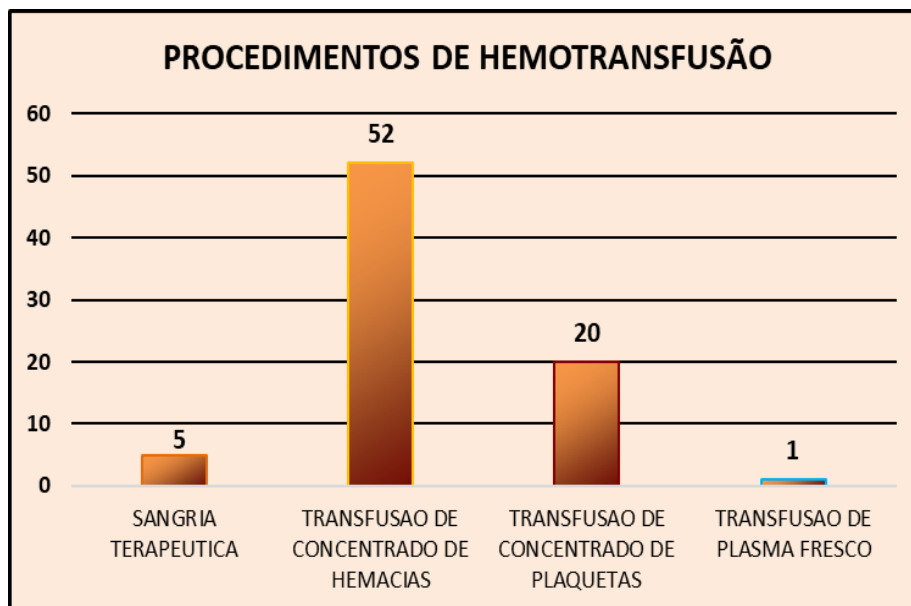
6 – Procedimentos Médicos

No mês de agosto do ano corrente o Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba foi faturado 159 procedimentos médicos. Ressaltamos que no mês em questão tivemos o procedimento de Lavagem Nasal pelo Método de Proetz, como o de maior incidência, num total de 56 procedimentos executados.



*Procedimentos médicos – agosto/2024.

Podemos destacar ainda que no mes de agosto do ano corrente tivemos a indicação de realização de 78 indicações de hemotransusão. Ressaltamos ainda que os hemocomponentes são provenientes do Hemonúcleo de São José dos Campos.



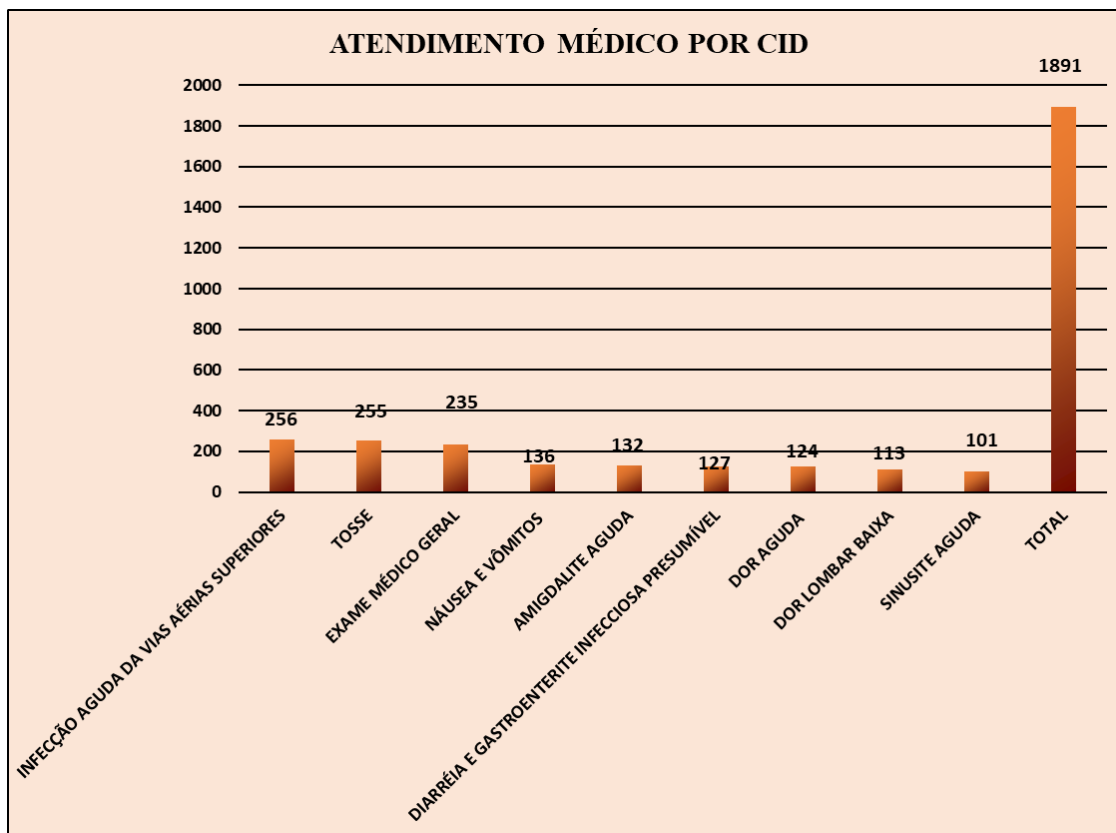
*Procedimento de hemotransfusão – agosto/2024.

B – INDICADORES QUALITATIVO

Em relação aos Indicadores de Qualidade, segue abaixo o monitoramento dos descritores no mês de agosto do ano corrente.

1. Atendimento por CID

Na tabela abaixo foram elencados os 10 principais CIDs aplicados nos atendimentos do Pronto Socorro Municipal no mês de agosto do ano corrente.



*Atendimento médico por CID – agosto/2024.

2. IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DE AGENTE ADMINISTRATIVO - “POSSO AJUDAR?”

A implantação do Agente de Humanização ou como conhecido “Posso Ajudar” se deu nas primeiras semana de trabalho da gestão Fenix do Brasil Saúde. O serviço é composto por 05 colaboradores que estão recebendo treinamento e qualificação para acolher os usuários nas salas de recepção do Pronto Socorro Municipal, com perfil humanizado e acolhedor, para atender e direcionar os usuário da Instituição de acordo com a complexidade de sua necessidade, auxiliando nas orientações de fluxo de atendimento, bem como receber os familiares e/ou acompanhantes em horário de visitas para o direcionamento até o paciente. Este profissional também é fundamental para humanizar as salas de recepções, bem como direcionar casos detectados de agravamento na classificação e/ou conflitos na recepção acolhendo a situação para área interna da

Unidade, objetivando a assistência segura e prevenção de desconfortos na recepção.

O agente de humanização vai se apresentar devidamente uniformizado, com o colete Posso Ajudar?, munido de empatia, presteza, bem como com conhecimento dos fluxos de atendimento do Pronto Socorro Municipal.

O agente de humanização possui seu posto na entrada da sala de esperado Pronto Socorro, sob gestão da Fênix do Brasil Saúde e recepcionará o usuário para o acolhimento no que se refere:

- I. Recepcionar os usuários de forma acolhedora e humanizada: escutando e considerando as suas demandas, orientando e acompanhando a resolução delas;
- II. Encaminhar os usuários aos locais e aos profissionais responsáveis pelo pelas demandas apresentadas;
- III. Organizar o fluxos de atendimento, no interior da unidade, em conformidade com o pactuado com a gerência;
- IV. Manter-se informado sobre o funcionamento e fluxos internos e externos à unidade;
- V. Atuar na prevenção de conflitos;
- VI. Monitorar a espera do usuário;
- VII. Acolher e encaminhar os visitantes e/ou acompanhantes até o paciente quando necessário;
- VIII. Manter-se informado e ser atualizado pelas equipes e gerente sobre alterações de horários, fluxos e processos.

3. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO, NO MODELO BASEADO NO PROTOCOLO DE MANCHESTER

A Classificação de Risco está implantada no Pronto Socorro Municipal e é um processo dinâmico de identificação dos pacientes que necessitam de tratamento imediato, de acordo com o potencial de risco, agravos à saúde ou grau de sofrimento e,

portanto, deve e será conduzido de maneira multiprofissional e interdisciplinar, assegurando uma assistência segura, assertiva e resolutiva, bem como envolvimento do paciente e familiares.

O protocolo de Manchester consiste em um sistema de triagem baseado em cinco cores: vermelho, laranja, amarelo, verde e azul, sendo vermelho representando os casos de maior gravidade, e azul os casos de menor gravidade. Sua funcionalidade dá-se através da triagem, essa analisa diversas variáveis que implicam a gravidade do paciente: intensidade das dores, sinais vitais, sintomas, glicemia, quadro clínico entre outros indicadores que irão variar de acordo com a instituição. A seguir apresentamos a escala de cores mais utilizada e as características de cada uma na hora do atendimento:

- **Vermelho (emergência):** neste caso o paciente necessita de atendimento imediato.

- **Laranja (muito urgente):** o paciente necessita de atendimento o mais rápido possível, em até 10 minutos.

- **Amarelo (urgente):** neste caso o paciente necessita de avaliação, o caso não é considerado emergência, e o paciente já têm condições de aguardar o atendimento, em até 50 minutos.

- **Verde (pouco urgente):** Casos pouco graves, que podem inclusive serem tratados ambulatorialmente, podem aguardar o atendimento, em até 120 minutos (2hs).

- **Azul (não urgente):** Casos de baixa complexidade, o paciente deve ser tratado ambulatorialmente, podem aguardar o atendimento em até 240 minutos (4hs).

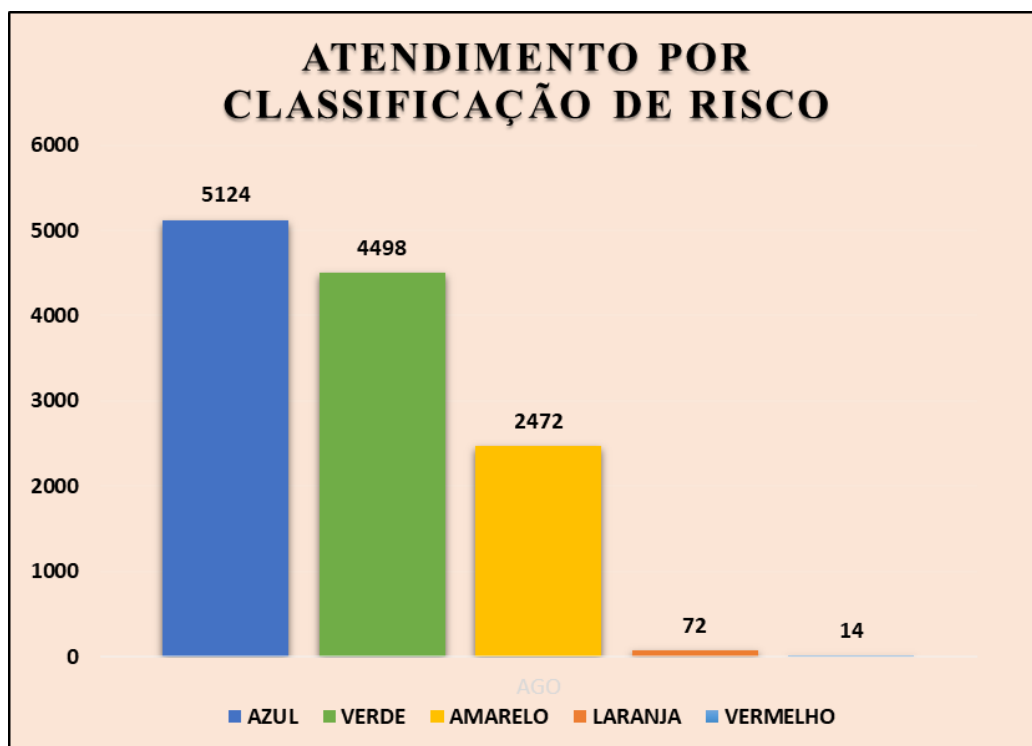
Destacamos que na recepção do Pronto Socorro Municipal, temos um banner adesivado de tamanho grande informando como será a Classificação de Risco pelo Protocolo de Manchester, conforme foto baixo.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO		
	EMERGÊNCIA O paciente precisa de atendimento imediato, possui risco de morte.	 Atendimento: Imediato
	URGENTE O paciente precisa de atendimento rápido, mas pode aguardar.	 Atendimento: Em até 60 min
	POUCO URGENTE O paciente pode aguardar atendimento, pouco risco de vida.	 Atendimento: Em até 120 min
	NÃO URGENTE O paciente pode aguardar atendimento, ou ser encaminhado a UBS.	 Atendimento: Em até 240 min

*Classificação de risco por Manchester

4. NÚMERO DE ATENDIMENTOS POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Nota-se que no mês de agosto do ano corrente tivemos 12.180 atendimentos urgência e emergência (dados Celk e IASE), dessa forma o gráfico abaixo nos demonstra o número de atendimentos por classificação de risco. Tivemos 5.124 pacientes classificados com escore azul, 4.498 pacientes classificados com escore verde, 2.472 pacientes classificados com escore amarelo, 72 pacientes foram classificados como laranja e 14 pacientes foram classificados como vermelho. Ressaltamos que os pacientes provenientes do SAMU e/ou BOMBEIRO não passam pela triagem.

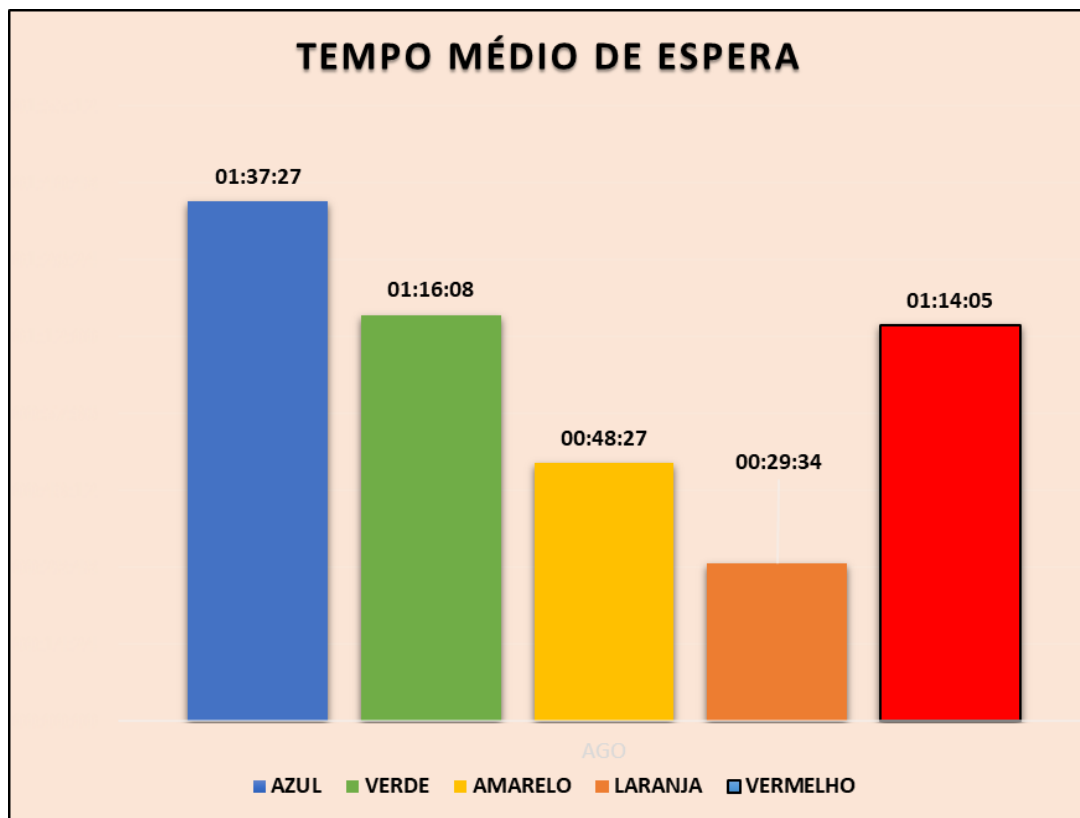


*Atendimento por Classificação de Risco

5. TEMPO DE ESPERA NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

O tempo de espera na Urgência e Emergência é o tempo decorrido entre o atendimento do paciente na Classificação de Risco e a avaliação médica inicial, sendo um indicador fundamental de desempenho.

Ressaltamos que os dados demonstrados na tabela a baixo são obtidos de maneira generalizada no sistema CELK, no entanto enfatizo e esclareço que todos os pacientes que dão entrada na Sala vermelha do Pronto Socorro Municipal recebem atendimento imediato e posteriormente são realizados os registros no sistema, impactando assim diretamente nos números obtidos.



*Tempo Médio de Espera – agosto/2024.

6. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS

Informo que o Pronto Socorro Municipal possuía comissões e indicadores já estabelecidos. Ao assumirmos, a administração do Pronto Socorro Municipal iniciou as reestruturações dos membros e atualização dos instrumentos de coleta de dados utilizados, trazendo uma nova sistematização de trabalho e traçando metas para melhoria dos resultados. Ressaltamos ainda que os dados apresentados a baixo foram analisados pela Coordenação de Enfermagem até que todas as estruturações aconteçam e se inicie as reuniões ordinárias.

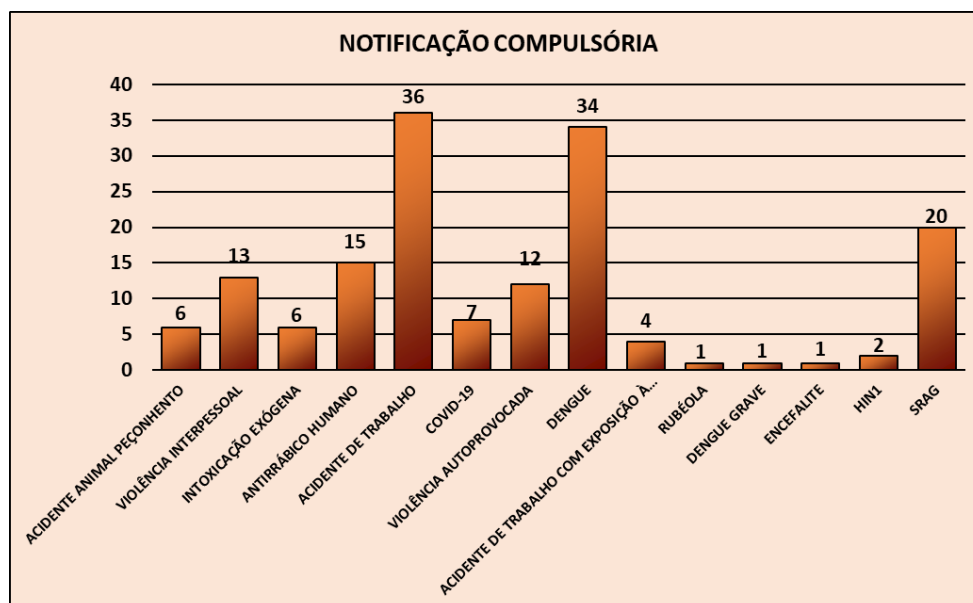
6.1 Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)

A Comissão de Controle de infecção Hospitalar é formada pelos seguintes membros:

- Dr. Gabriel de Lima Azevedo – RT Médico – Presidente
- Ana Luísa Teixeira Costa – Enfermeira CCIH – Vice Presidente
- Isabela Rodrigues de Moraes Fernandes RT Farmácia – Membro
- Juliana da Silva Pereira Salgado – Biomédica – Membro
- Juliana Alves – Coordenadora Administrativa – Membro
- Sandra Galhardo – Líder Serviços Gerais - Membro
- Patrícia de Lourdes Corrêa Vieira – RT Enfermagem - Membro
- Cleiti Martins Araújo – Supervisão Enfermagem - Membro
- Camila Monteiro de Oliveira - Supervisão Enfermagem - Membro
- Flávia Maria de Matos Maischberger - Supervisão Enfermagem - Membro
- Ingrid Aparecida Pereira César - Supervisão Enfermagem – Membro

6.1.1 Atividades Apresentadas por esta Comissão:

6.1.1.1 Indicador – Número de notificações compulsórias apresentadas para a Vigilância Epidemiológica do Município:

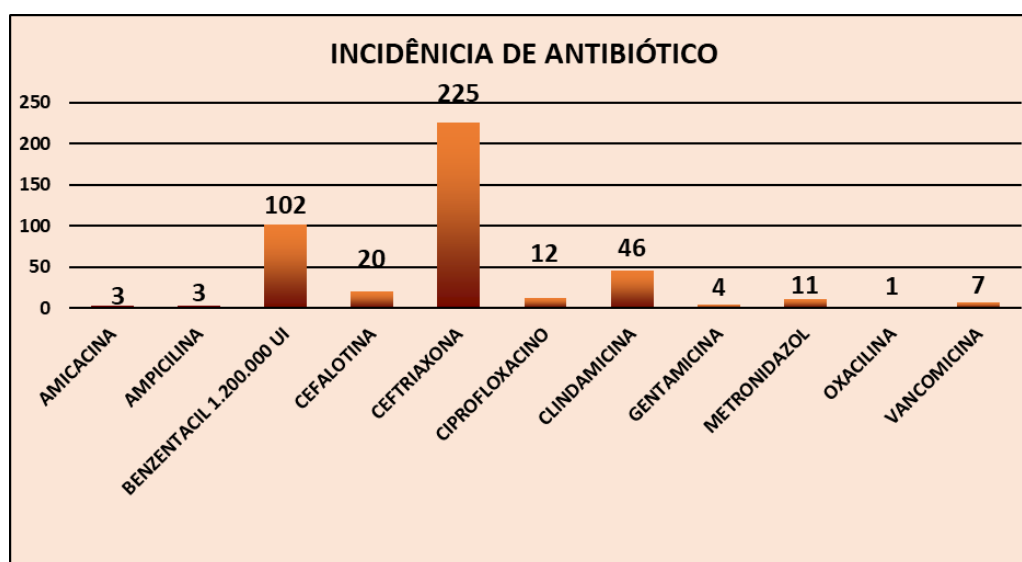


*Tabela de notificação compulsória – agosto/2024.

No quadro acima podemos que no mês de agosto do ano corrente foram realizadas 158 Notificação Compulsória. Ressaltamos que o Acidente de Trabalho foi a oque mais se notificou no periodo em questão, num total de 36 notificações.

6.1.1.2 INDICADOR – Incidência de uso de antibióticoterapia – PSM:

No mês de agosto do ano corrente foram prescritos antibióticos para 434 pacientes. Ressaltamos que a Ceftriaxona foi a mais utilizada no período em questão, num total de 225 prescrições.



*Tabela de incidência de antibiótico – agosto/2024.

6.2 COMISSÃO DE EDUCAÇÃO CONTINUADA

A Comissão de Educação continuada e formadas pelos seguintes membros:

- Patrícia de lourdes Corrêa Vieira – Coordenadora de enfermagem
- Juliana Alves – Coordenadora administrativa
- Ana Luisa Teixeira Costa – Enfermeira CCIH

- Cleiti Martins Araújo – Supervisora de enfermagem
- Camila Monteiro de Oliveira – Supervisora de enfermagem
- Flávia Maria de Matos Maischberber – Supervisora de enfermagem
- Ingrid Aparecida Pereira – Supervisora de enfermagem
- Isabela R. De Moraes Fernandes – RT Farmácia
- Adriana Cristina de Souza Medeiros Pereira – RT de Raio X

6.2.1 Atividades Apresentadas por esta Comissão:

6.2.1.1 INDICADOR: Relação da hora pessoa/treinamento

É um processo pelo qual se gera o desenvolvimento pessoal e profissional dos trabalhadores sendo fundamental para o aperfeiçoamento das habilidades bem como, maior visão da realidade em que estão inseridos, visando uma construção de conhecimentos, sendo que no mês de agosto do ano corrente foram aplicadas 08 palestras de capacitação distribuídas em todos os plantões do diurno e noturno.

EDUCAÇÃO CONTINUADA - AGOSTO 2024					
DATA	INSTRUTOR	ASSUNTO	PÚBLICO-ALVO	LOCAL	HORÁRIO
09/08/2024	EDUARDO BARÃO	CAPACITAÇÃO NA ROTINA DO SISTEMA CELK SAÚDE	EQUIPE MULTIDISCIPLINAR	SALA DE REUNIÃO	08:30 às 09:30
03/09/2024	ENFª PATRÍCIA	ROTINA DE SOLICITAÇÃO DE DIETAS DOS PACIENTES E ACOMPANHANTES	ENFERMEIROS	SALA DE REUNIÃO	20:00 às 21:00
04/09/2024	ENFª PATRÍCIA	ROTINA DE SOLICITAÇÃO DE DIETAS DOS PACIENTES E ACOMPANHANTES	ENFERMEIROS	SALA DE REUNIÃO	15:00 às 16:00
04/09/2024	ENFª PATRÍCIA	ROTINA DE SOLICITAÇÃO DE DIETAS DOS PACIENTES E ACOMPANHANTES	ENFERMEIROS	SALA DE REUNIÃO	20:00 às 21:00
05/09/2024	ENFª PATRÍCIA	ROTINA DE SOLICITAÇÃO DE DIETAS DOS PACIENTES E ACOMPANHANTES	ENFERMEIROS	SALA DE REUNIÃO	15:00 às 16:00
06/08/2024	DALMO	UTILIZAÇÃO E PRESERVAÇÃO DA BOMBA DE INFUSÃO - MODELO ICATU SAMTRONIC	ENFERMAGEM	SALA DE REUNIÃO	15:00 às 16:00
07/08/2024	DALMO	UTILIZAÇÃO E PRESERVAÇÃO DA BOMBA DE INFUSÃO - MODELO ICATU SAMTRONIC	ENFERMAGEM	SALA DE REUNIÃO	15:00 às 16:00
19/08/2024	DALMO	UTILIZAÇÃO E PRESERVAÇÃO DA BOMBA DE INFUSÃO - MODELO ICATU SAMTRONIC	ENFERMAGEM	SALA DE REUNIÃO	20:00 às 21:00

*Tabela de Educação Continuada – agosto/2024

6.3 COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS

A Comissão de Revisão de Prontuários Médicos está sendo reformulada para atender os critérios estabelecidos pelo CREMESP, devido a transição do Diretor médico. Esta Comissão é formada pelos seguintes membros:

- Claudia Coelho Marsico – Coordenador Clínico
- Leandro Diego Ferreira – Coordenador Clínico
- Patrícia de Lourdes Corrêa Vieira – Coordenadora de Enfermagem
- Cleiti Martins Araújo – Supervisora de Enfermagem
- Camila Monteiro de Oliveira – Supervisor de Enfermagem
- Flávia Maria de Matos Maischberber – Supervisor de Enfermagem
- Ingrid Aparecida Pereira – Supervisor de Enfermagem
- Paulo Sergio Estrela Azevedo – Técnica de Enfermagem
- Débora Camões Bueno - Técnica de Enfermagem
- Rita de Cássia Pena - Faturamento
- Isabela R. De Moraes Fernandes – RT Farmacêutica
- Juliana Alves – Coordenadora Administrativa

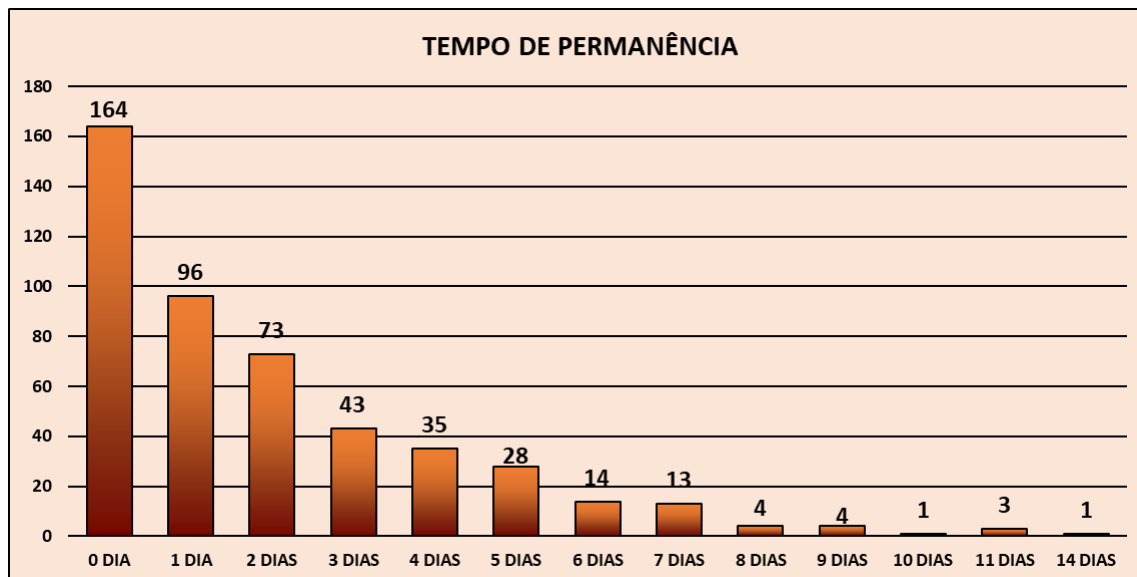
6.3.1 Atividades Apresentadas por esta Comissão:

Os Prontuários médicos serão auditados pelos membros desta comissão, sendo analisados 2% dos números de prontuários dos pacientes em observação com tempo de permanência igual ou superior à 12horas.

6.3.1.1 INDICADOR: Tempo de permanência dos pacientes no PSM/mês

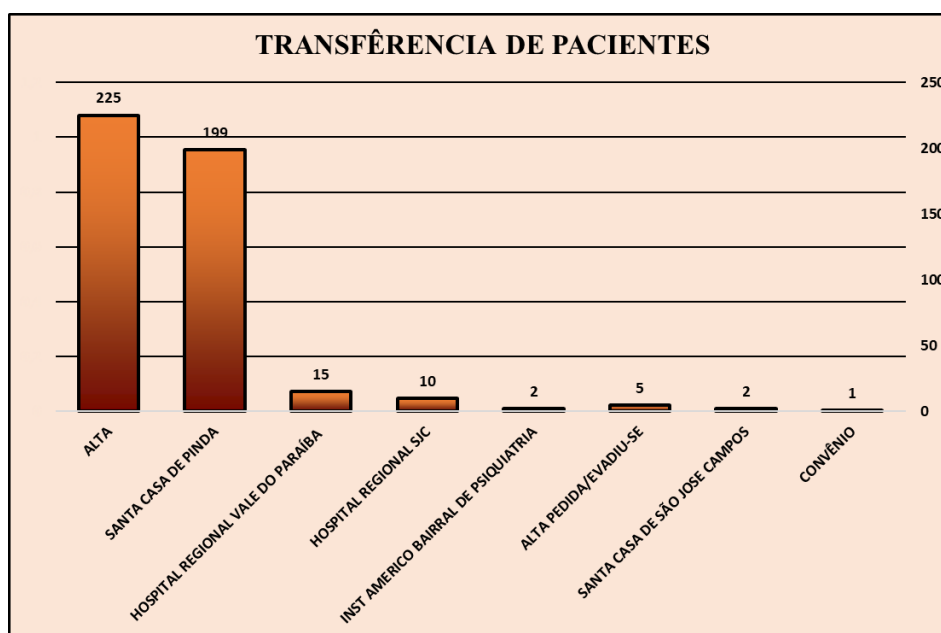
Os dados representados no gráfico abaixo é obtido através da coleta de dados no SIRESP (CROSS) e pelo censo diário que descreve os pacientes que estão no Pronto

Socorro aguardando desfecho dos casos clínicos e/ou internação.



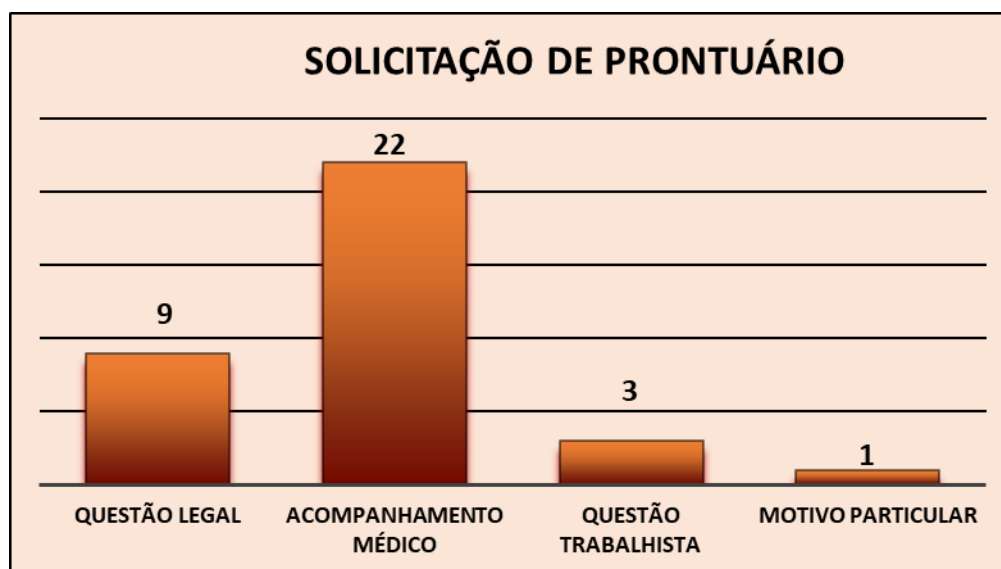
*Tabela de Tempo de Permanência de Observação

Podemos observar no gráfico abaixo as transferências realizadas pelo Pronto Socorro, bem como as altas realizadas após os desfechos e tratamentos dos casos. Pode-se destacar que no mês em questão tivemos 225 altas e 199 transferência para a Santa Casa de Pindamonhangaba.



*Planilha de transferencias de pacientes – agosto/2024.

Podemos observar no gráfico abaixo as solicitações de prontuários realizadas por munícipe no mês de agosto do ano corrente. Pode-se destacar que o mês em questão o maior índice foi por motivo de “Acompanhamento Médico”, perfazendo 22 solicitações.



*Planilha de solicitação de prontuário de atendimento

6.4 COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO

A Comissão de Revisão de Óbitos está sendo reformulada para atender os critérios estabelecidos pelo CREMESP, devido a transição do Diretor Médico. Esta Comissão é formada pelos seguintes membros:

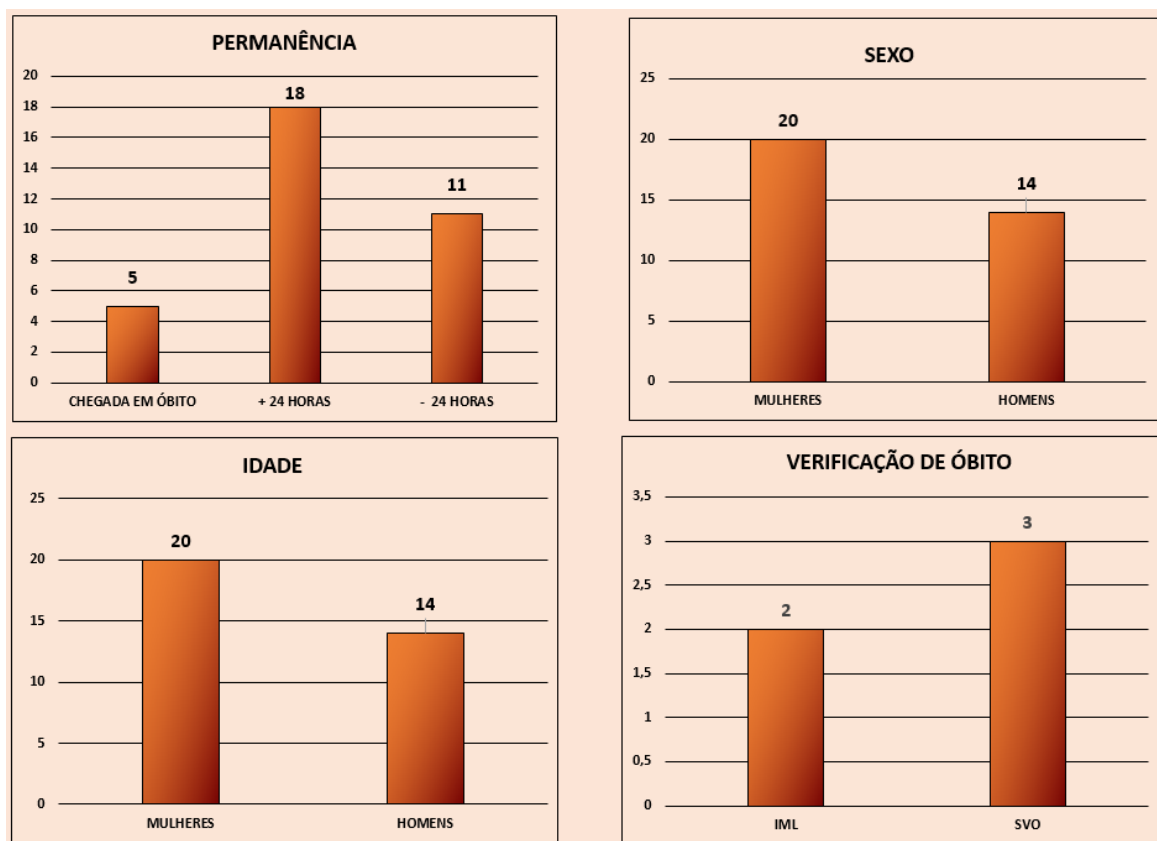
- Presidente: Dr. Leandro Diego Ferreira CRM – SP 190215
- Vice Presidente: Dra. Claudia Coelho Marsico CRM – SP 130254
- Secretária: Enf. Patrícia de Lourdes Corrêa Vieira COREN – SP 514656

6.4.1 Atividades Apresentadas por esta Comissão:

6.4.1.1 INDICADOR: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos

A Comissão de Revisão de Óbitos do Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba, reuni-se mensalmente para revisar e analisar os prontuários dos usuários que foram a óbito na competência anterior.

De acordo com a Comissão da unidade, ocorreram 34 óbitos neste mês. Sendo destes, 18 de pacientes com tempo de permanência maior que 24 horas, 11 com tempo de permanência menor que 24 horas, 05 chegada em óbito, 02 encaminhados ao IML e 03 encaminhado ao Serviço de verificação de óbito (SVO) do município.



*Gráfico de óbitos – agosto/2024.

6.5 COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

A Comissão de Ética Médica está em formação, devido a transição da diretoria técnica estamos realizando novo novo processo eleitoral para eleger esta Comissão. Todo

o processo está norteado nos critérios estabelecidos pelo CREMESP, segue Ata de abertura do processo eleitoral.

6.6. COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM

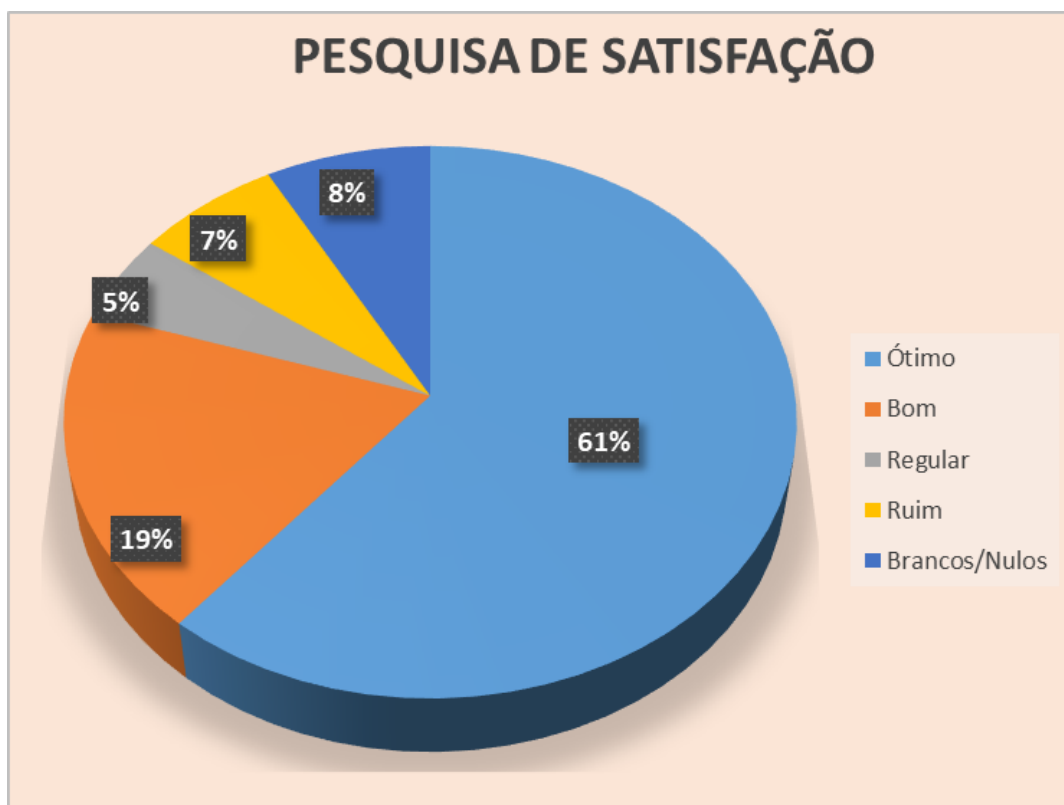
Esta Comissão deve ser estabelecida após o registro de Anotação de Responsabilidade Técnica de Enfermagem junto ao COREN, mediante a finalização deste processo foi discutido a necessidade e urgência do início do Processo eleitoral. Ênfase que todos este processo obedece os critérios estabelecidos pelo COREN.

7. TAXA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS

A Pesquisa de Satisfação ela é coletada através de formulário de Avaliação do Nível de Satisfação do usuário em relação ao Equipamento de Saúde. Essa pesquisa tem como objetivo receber e analisar elogios, reclamações e sugestões dos cidadãos sobre os serviços prestados, colhendo elementos que servirão de insumo para ações de fiscalização e de correção.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO - AGOSTO/2024												
Nível de Satisfação	Recepção		Espera		Atendimento Médico		Enfermagem		Limpeza		Exames	
	QT	%	QT	%	QT	%	QT	%	QT	%	QT	%
Ótimo	32	57,14%	29	51,79%	34	60,71%	40	71,43%	33	58,93%	35	62,50%
Bom	10	17,86%	11	19,64%	12	21,43%	8	14,29%	13	23,21%	9	16,07%
Regular	4	7,14%	5	8,93%	2	3,57%	1	1,79%	4	7,14%	1	1,79%
Ruim	6	10,71%	6	10,71%	3	5,36%	4	7,14%	2	3,57%	3	5,36%
Branco/Nulos	4	7,14%	5	8,93%	5	8,93%	3	5,36%	4	7,14%	8	14,29%
Total Pesquisados	56	100,00%	56	100,00%	56	100,00%	56	100,00%	56	100,00%	56	100,00%

*Planilha de pesquisa de satisfação – agosto/2024.



*Gráfico de pesquisa de satisfação – agosto/2024

Pode-se observar que dentre os pacientes que participarão da pesquisa de satisfação 67% avaliaram o serviço como “ÓTIMO”, 19% avaliaram o serviço como “BOM”, 5% avaliaram como “REGULAR”, 7% como “RUIM” e 8% não opinaram.

Vale ressaltar que 80% dos pacientes que responderam à pesquisa de satisfação, avaliaram o serviço como “ÓTIMO/BOM”.

8. ROTATIVIDADE DE PROFISSIONAIS NAS EQUIPES

Conforme quadro abaixo podemos observar que no mês de agosto do ano corrente tivemos a rotatividade de 2 profissionais do quadro geral de colaboradores do Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba, sendo 02 “A Pedido do Empregado”.

TURNOVER - AGOSTO/2024				
RH	FUNÇÃO	RESCISÃO CONTRATUAL	DATA DO AVISO	DATA DO AFASTAMENTO
VITOR HUGO DIAS DA SILVA	Auxiliar Administrativo	A Pedido do Empregado	09/08/2024	09/08/2024
IZADORA FARIAS SOARES ALVES	Enfermeiro	A Pedido do Empregado	20/08/2024	20/08/2024

*Tabela de turnover – agosto/2024.

9.0 CONCLUSÃO

O Relatório Assistencial Mensal de Gestão de Saúde se trata de um importante instrumento de planejamento e execução, proporcionando informações para a implementação e programação do planejamento estratégico do serviço de saúde. A análise da gestão de saúde foi realizada a partir das informações de produção (MS e CELK) e relatórios de serviço apresentados pelo Pronto Socorro Municipal.

Podemos concluir que os atendimentos foram realizados de forma resolutiva e humanizada, respeitando suas especificações e gravidades, os cuidados necessários foram tomados, o que contribui para a melhoria nos atendimentos.

Pindamonhangaba, 10/10/2024.

Fabricio Segura

Gerente Geral do Pronto Socorro Municipal