



RELATÓRIO ASSISTENCIAL DE GESTÃO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA

FEVEREIRO/2025

Atendendo às disposições legais a empresa **FÊNIX DO BRASIL SAÚDE - GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**, localizada na Pc Cel Sandoval de Figueiredo, n.º 40, Vila Azevedo, São Paulo/SP, CEP 03.308-040, vem apresentar o “Relatório de Gestão Mensal de Execução” da Unidade de Pronto Socorro de Pindamonhangaba, referente ao período de fevereiro de 2025, esse relatório de Gestão expõe as metas quantitativas e qualitativas, bem como as ações realizadas no mês de fevereiro de 2025 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 Diagnóstico 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 leitos 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 emergência 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 utiliza o sistema informatizado de atendimento – CELK - que fornece todos os indicadores para auxiliar de forma eficiente no controle de gestão, permitindo monitorar de forma contínua e em tempo real todas as variáveis

classificadas para monitoramento da gestão, o que permite um controle mais eficaz e possibilita a assertividade nas tomadas de decisões.

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 02.2025			
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/semanais) 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	5	40 HS/SEM	CLT
Arquivista	1	40 HS/SEM	CLT
Assistente Financeiro	1	40 HS/SEM	CLT
Assistente Social	2	30 HS/SEM	CLT
Auxiliar de RH	1	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar Administrativo I	3	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar Administrativo II	1	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar Compras	1	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar Consultório Odontológico	1	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar de Enfermagem	66	12 X 36 HS	CLT
Auxiliar de Farmácia	5	12 X 36 HS	CLT
Auxiliar de Faturamento	3	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar de Manutenção	1	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar Operacional	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	28	12 X 36 HS	CLT
Enfermeiro CCIH	1	40 HS/SEM	CLT
Enfermeiro Supervisor	4	12 X 36 HS	CLT
Farmacêutico	5	12 X 36 HS	CLT
Farmacêutico RT	1	40 HS/SEM	CLT
Recepcionista	14	12 X 36 HS	CLT
Técnico de Enfermagem	35	12 X 36 HS	CLT
Técnico de Imobilização Ortopédica	5	12 X 36 HS	CLT
Técnico em Radiologia	8	24 HS/SEM	CLT
Técnico em Radiologia RT	1	24 HS/SEM	CLT
Técnico em Segurança do Trabalho	1	40 HS/SEM	CLT
TOTAL FUNCIONARIOS	237		

* Planilha Colaboradores - fevereiro/2025.

A - INDICADORES QUANTITATIVOS

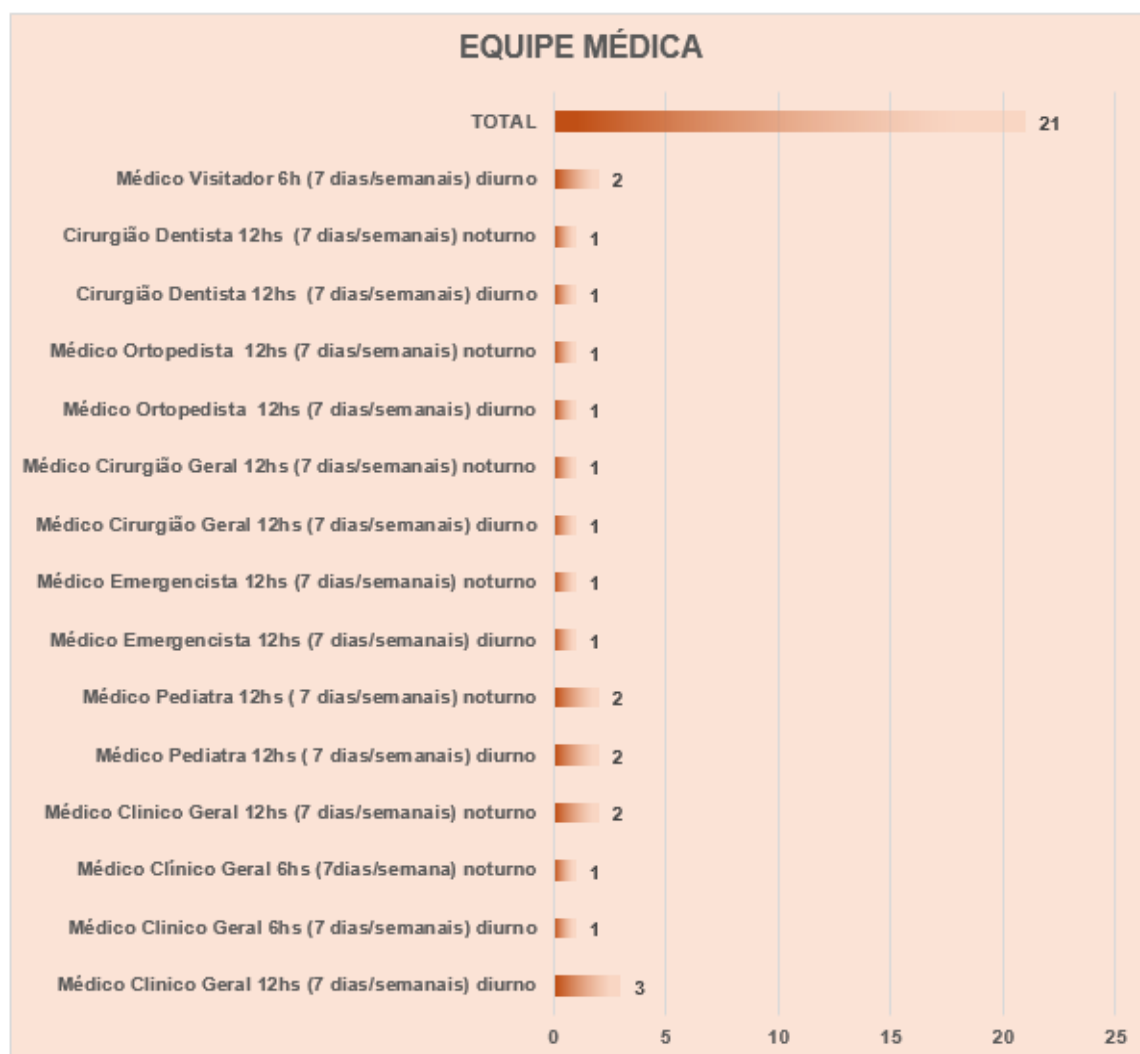
1 – Atendimentos Médicos

No mês de fevereiro 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 médicos pediatra 12hs noturno; 01 médico emergencista 12hs diurno e 01 médico emergencista 12hs noturno; 02 médicos visitantes 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	fev/25
Médico Clínico Geral 12hs (7 dias/semanais) diurno	3
Médico Clínico Geral 6hs (7 dias/semanais) diurno	1
Médico Clínico Geral 6hs (7 dias/semanais) 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
Médico Visitador 6hs (7 dias/semanais) diurno	2
TOTAL FUNCIONÁRIOS	21

*Planilha Equipe médica por Especialidade – fevereiro/2025

No gráfico abaixo podemos observar a quantidade de equipe médica por especialidades no mês de fevereiro de 2025 no Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba.

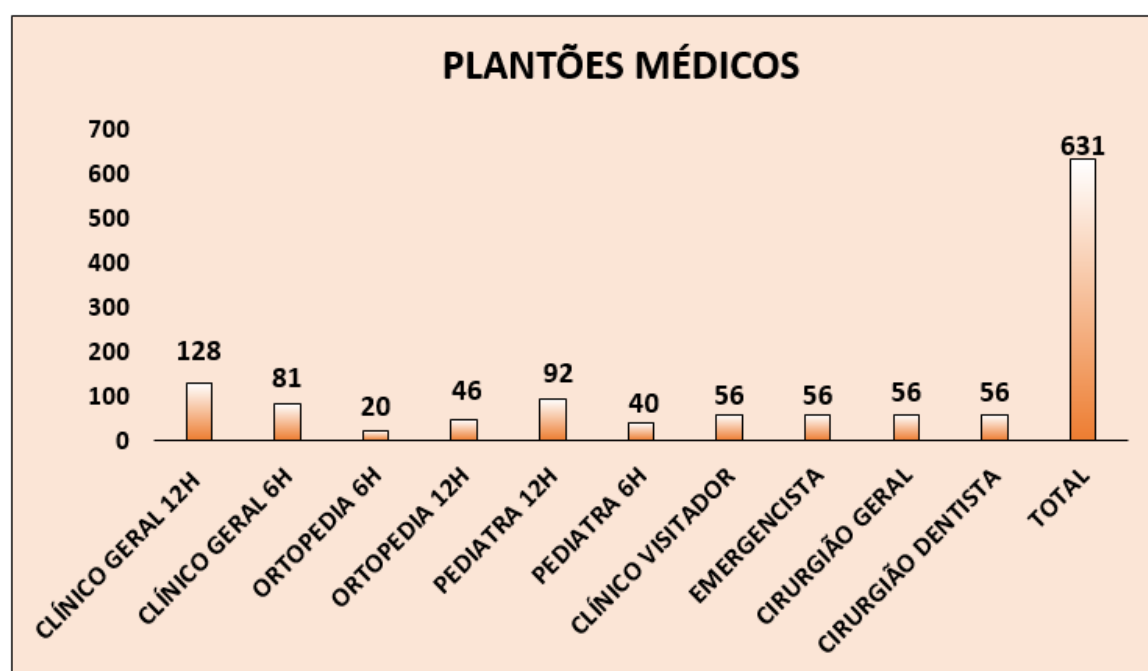


*Planilha de Equipe Médica por Especialista fevereiro/2025.

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

Com essa equipe foram realizados em fevereiro do ano corrente o quantitativo de 128 plantões de Clínica Médica 12hs, 81 plantões de clínica médica de 6hs, 92 plantões de Pediatria 12hs, 40 plantões de Pediatria 6hs, 46 plantões de Ortopedia 12hs, 20 plantões de ortopedia 6hs, 56 plantões de Emergencista, 56 plantões de Cirurgião Geral, 56 plantões de Visitador e 56 plantões de Cirurgião Dentista, perfazendo um total de 631 no plantões.

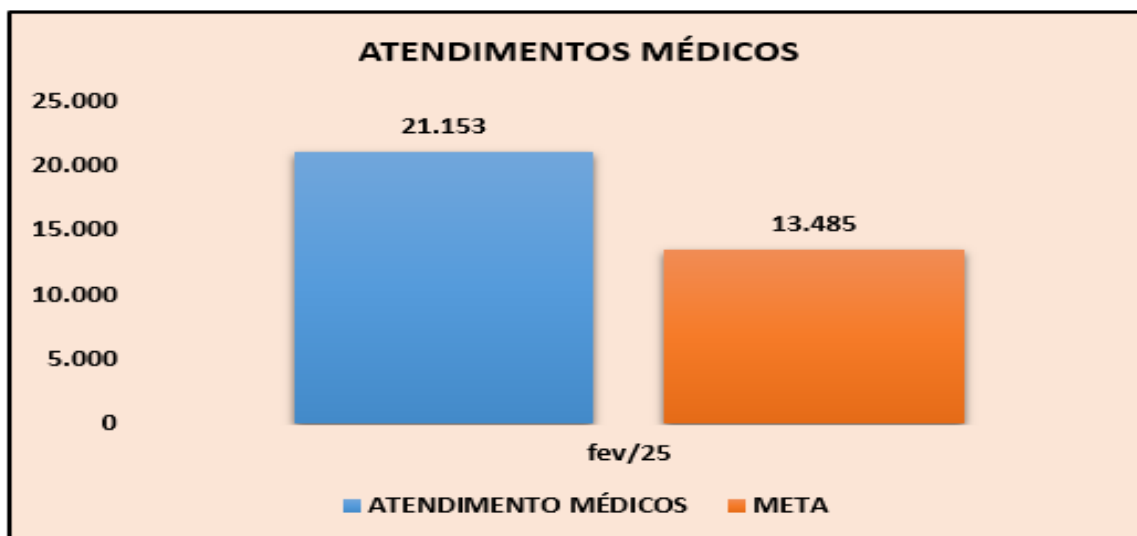
TOTAL DE PLANTÕES	fev/25
CLÍNICO GERAL 12H	128
CLÍNICO GERAL 6H	81
ORTOPEDIA 6H	20
ORTOPEDIA 12H	46
PEDIATRA 12H	92
PEDIATRA 6H	40
CLÍNICO VISITADOR	56
EMERGENCISTA	56
CIRURGIÃO GERAL	56
CIRURGIÃO DENTISTA	56
TOTAL	631



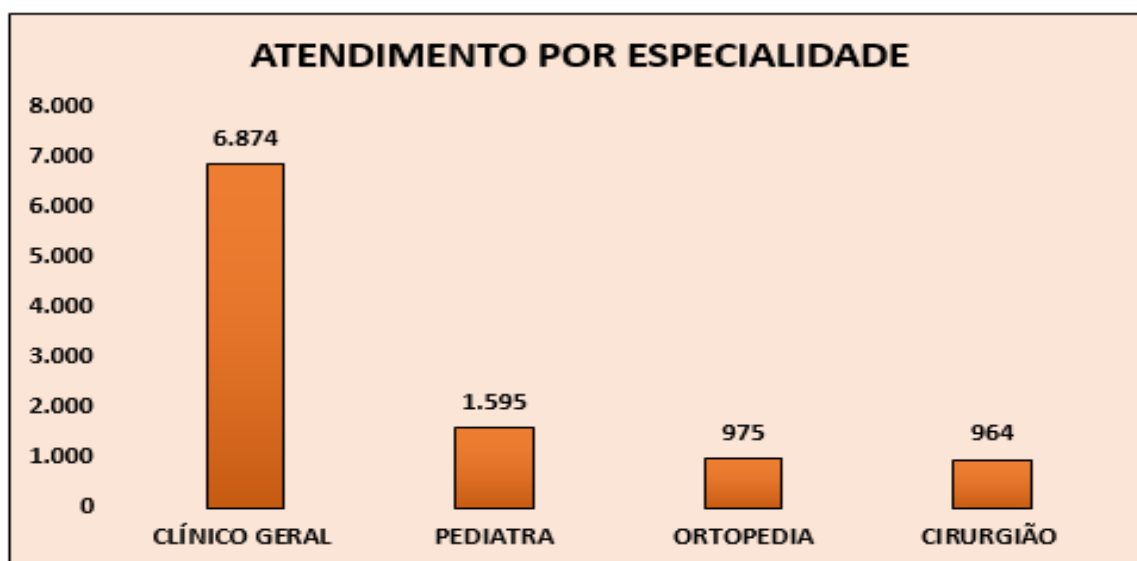
*Planilha de Plantões Médicos por Especialidades fevereiro/2025.

Na apresentação dos dados da Produção são considerados os atendimentos porta de urgência/emergência nas especialidades de clínica médica, pediatria, ortopedia, clínica cirúrgica e também as avaliações dos especialistas de sobre aviso e dos visitantes aos pacientes inseridos no CROSS.

Os dados contidos no gráfico a seguir demonstram que foram faturados em fevereiro ano corrente 21.153 atendimentos de consultas faturados para uma meta contratual de 13.485 mil atendimentos por mês.



*Atendimento médico faturado fevereiro/2025.



*Atendimento por especialidade – fevereiro/2025.

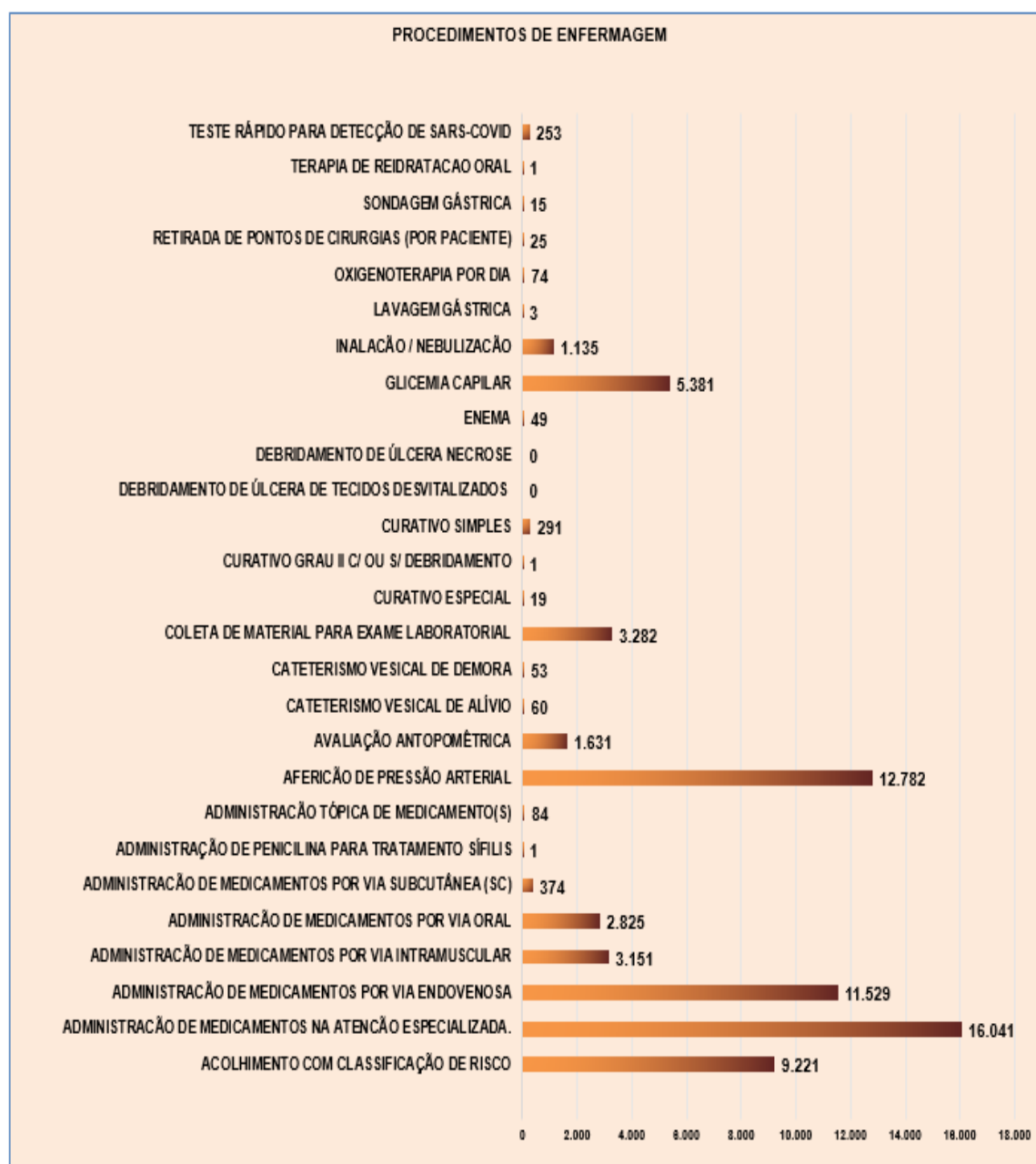
Na tabela acima podemos observar a quantidade de consultas realizadas na porta no mês de fevereiro do ano corrente, das seguintes especialidades : 6.874 atendimentos clínica médica, 1.595 atendimentos da pediatria, 975 atendimentos da ortopedia e 964 atendimentos da clínica cirúrgica. Ressaltamos que esse valores apurados foram extraídos do sistema CELK.

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 fevereiro do ano corrente 68.281 procedimentos no total.

PROCEDIMENTO E ENFERMAGEM	fev-25
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.221
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	16.041
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	11.529
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	3.151
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	2.825
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC)	374
ADMINISTRAÇÃO DE PENICILINA PARA TRATAMENTO SÍFILIS	1
ADMINISTRAÇÃO TÓPICA DE MEDICAMENTO(S)	84
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	12.782
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	1.631
CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	60
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	53
COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	3.282
CURATIVO ESPECIAL	19
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	1
CURATIVO SIMPLES	291
DEBRIDAMENTO DE ÚLCERA DE TECIDOS DESVITALIZADOS	0
DEBRIDAMENTO DE ÚLCERA NECROSE	0
ENEMA	49
GLICEMIA CAPILAR	5.381
INALACÃO / NEBULIZAÇÃO	1.135
LAVAGEM GÁSTRICA	3
OXIGENOTERAPIA POR DIA	74
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	25
SONDAGEM GÁSTRICA	15
TERAPIA DE REIDRATAÇÃO ORAL	1
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID	253
TOTAL	68.281

*Procedimentos de Enfermagem - fevereiro/2025.

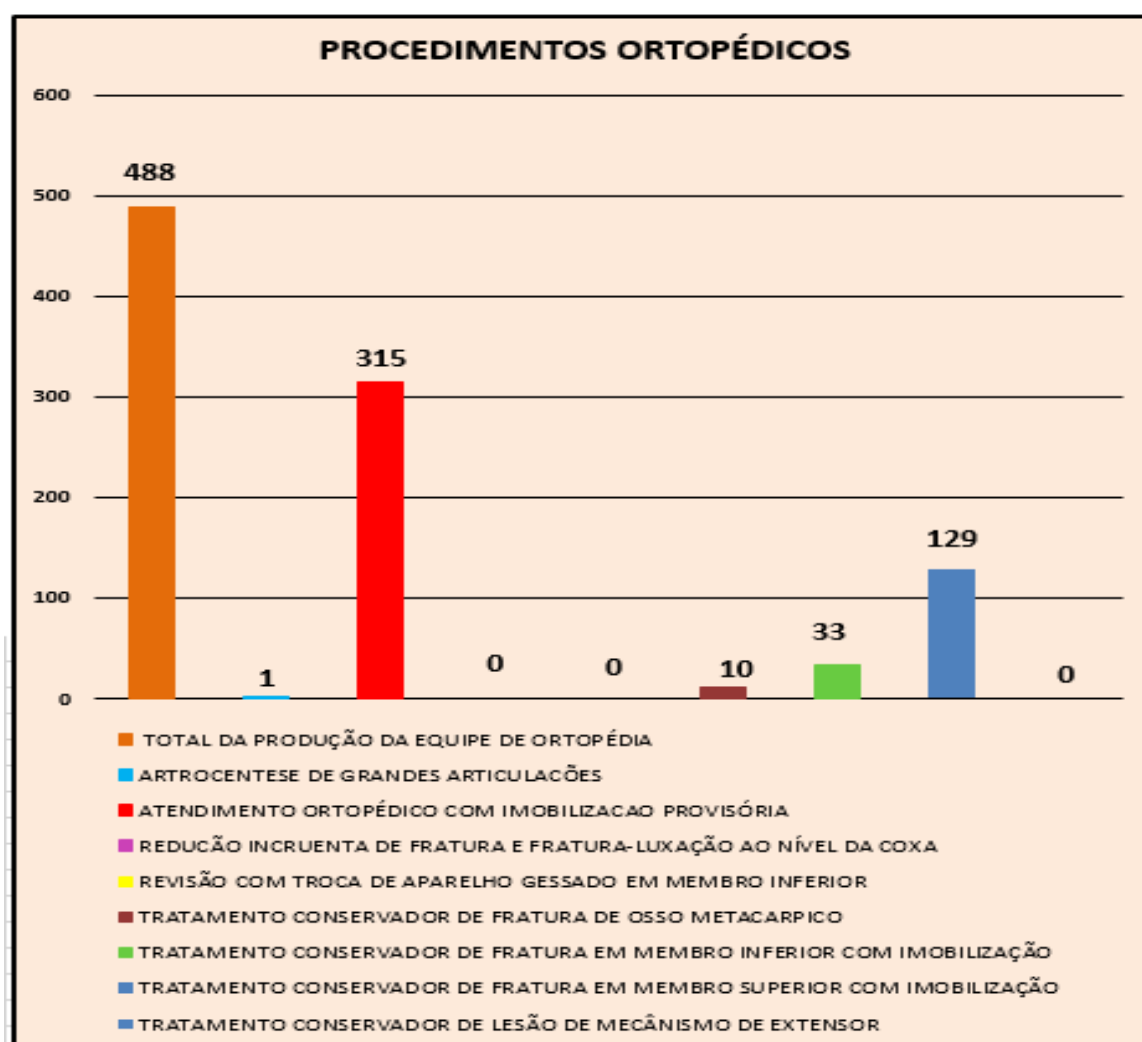


*Procedimentos de Enfermagem – fevereiro/2025.

3 – Atendimentos Equipe de Ortopedia

No mês de fevereiro do ano corrente no Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba foi faturado 488 procedimentos de ortopedia.

PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS	fev/25
ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES	1
ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	315
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DA COXA	0
REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	0
TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO	10
TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	33
TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	129
TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DE MECANISMO DE EXTENSOR	0
TOTAL DA PRODUÇÃO DA EQUIPE DE ORTOPEDIA	488

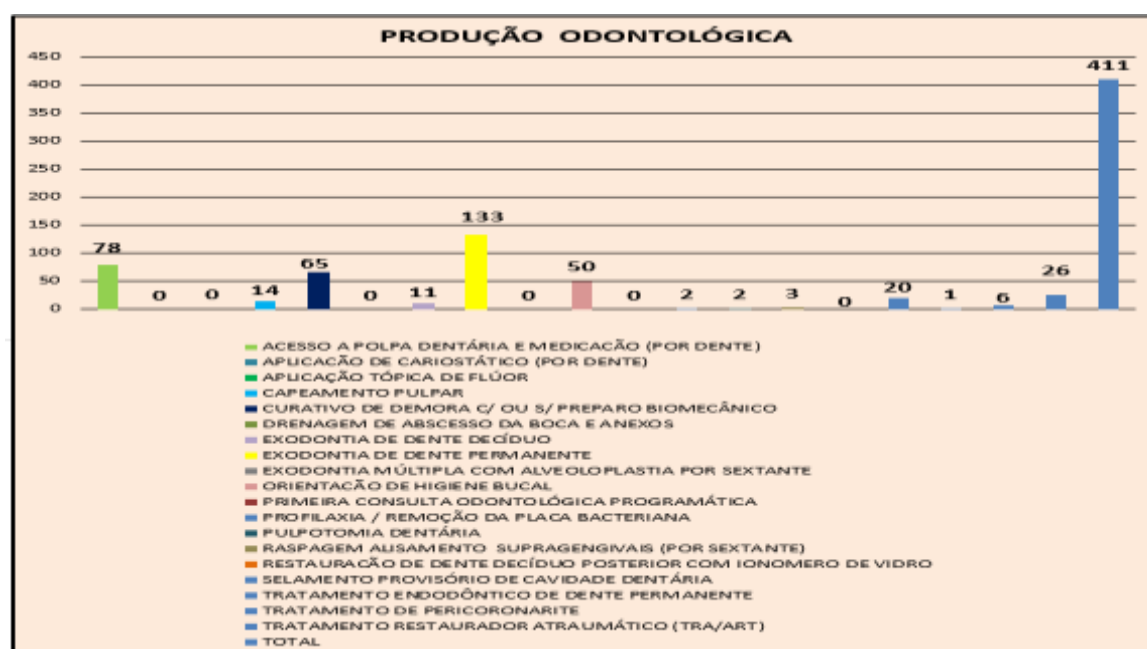


*Procedimentos da Equipe de Ortopedia – fevereiro/2025.

4 – Atendimento Equipe da Odontologia

No mês de fevereiro do ano corrente no Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba foi faturado 411 procedimentos de odontologia. O Serviço odontológico é composta de 01 cirurgião dentista 24h e 01 Buco Maxilo para avaliações de urgência e emergência.

PRODUÇÃO ODONTOLÓGICA	fev/25
ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	78
APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE)	0
APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	0
CAPEAMENTO PULPAR	14
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO	65
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	0
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	11
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	133
EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	0
ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL	50
PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	0
PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	2
PULPOTOMIA DENTÁRIA	2
RASPAGEM ALISAMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	3
RESTAURACAO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONOMERO DE VIDRO	0
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	20
TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE	1
TRATAMENTO DE PERICORONARITE	6
TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	26
TOTAL	411

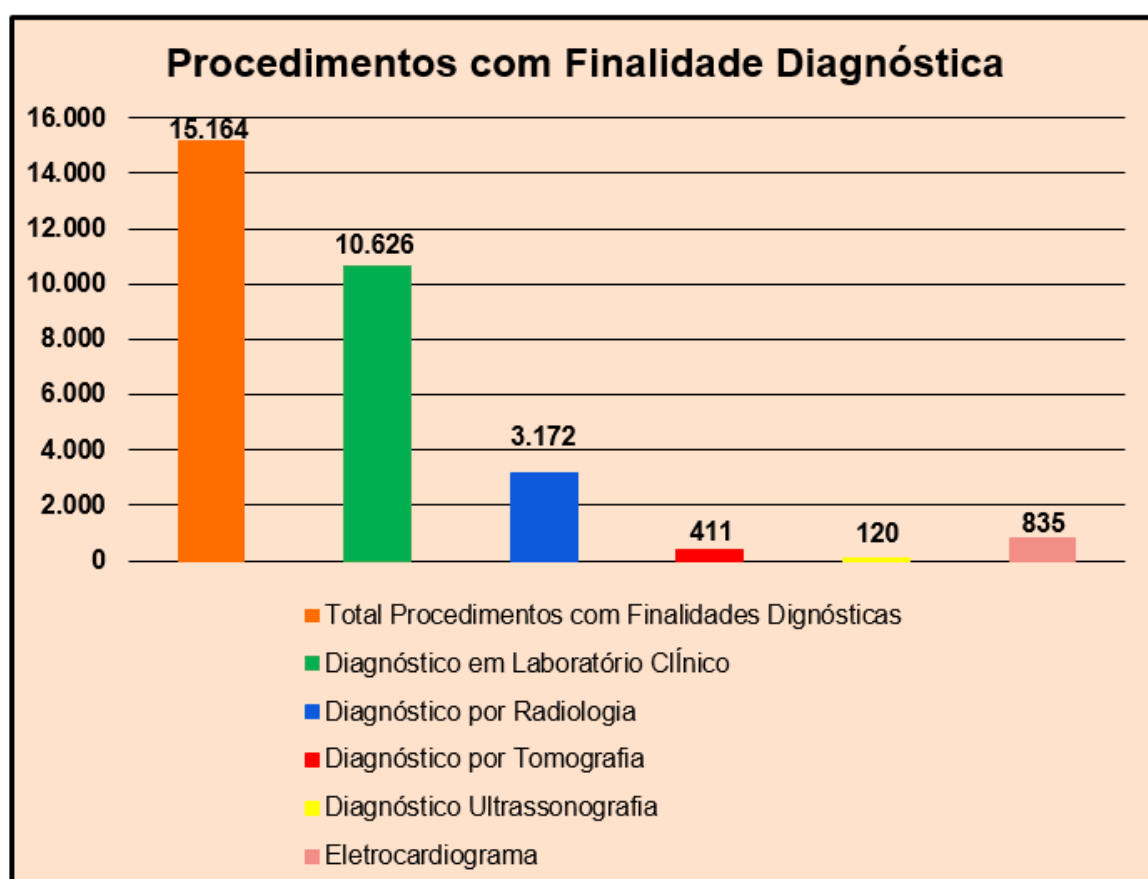


*Procedimentos de Odontologia – fevereiro/2025.

5 – Atendimentos de Procedimentos com finalidades Diagnósticas

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

Procedimentos com Finalidades Diagnósticas	fev/25
DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	10.626
DIAGNÓSTICO POR RADIOGRAFIA	3.172
DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	411
DIAGNÓSTICO ULTRASSONOGRRAFIA	120
ELETROCARDIOGRAMA	835
Total	15.164



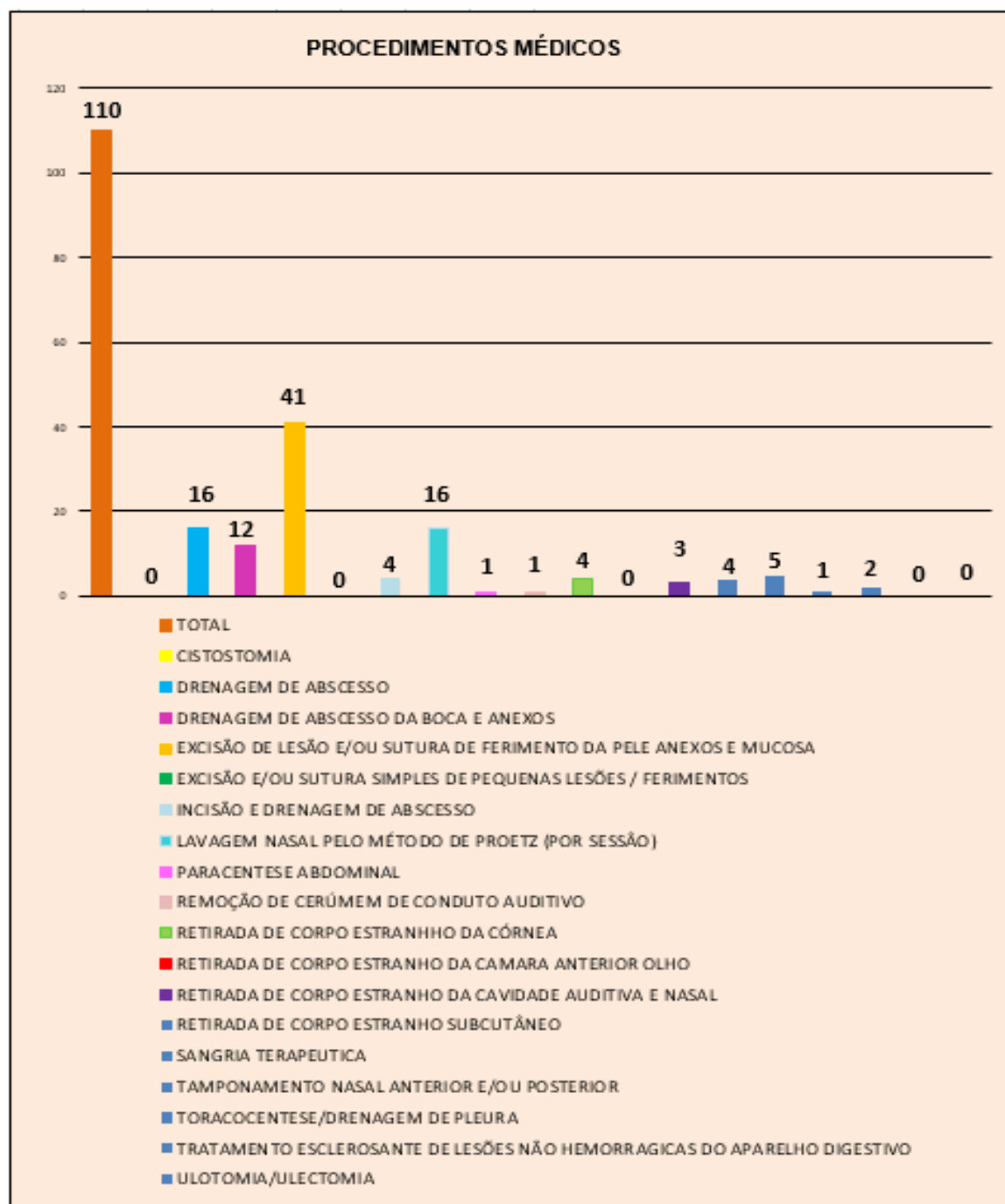
*Procedimentos com finalidade diagnóstica – fevereiro/2025.

6 – Procedimentos Médicos

No mês de fevereiro do ano corrente no Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba foi faturado 110 procedimentos médicos. Ressaltamos que no mês em questão tivemos o procedimento de Excisão de lesão e/ou sutura de ferimento da pele anexos e mucosa, como o de maior incidência, num total de 41 procedimentos executados.

PROCEDIMENTOS MÉDICOS	fev/25
CISTOSTOMIA	0
DRENAGEM DE ABSCESSO	16
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	12
EXCIÇÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	41
EXCIÇÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS	0
INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	4
LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSÃO)	16
PARACENTESE ABDOMINAL	1
REMOÇÃO DE CERÚMEN DE CONDUTO AUDITIVO	1
RETIRADA DE CORPO ESTRANHHO DA CÓRNEA	4
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR OLHO	0
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	3
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	4
SANGRIA TERAPÊUTICA	5
TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	1
TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	2
TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESÕES NÃO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIG	0
ULOTOMIA/ULECTOMIA	0
TOTAL	110

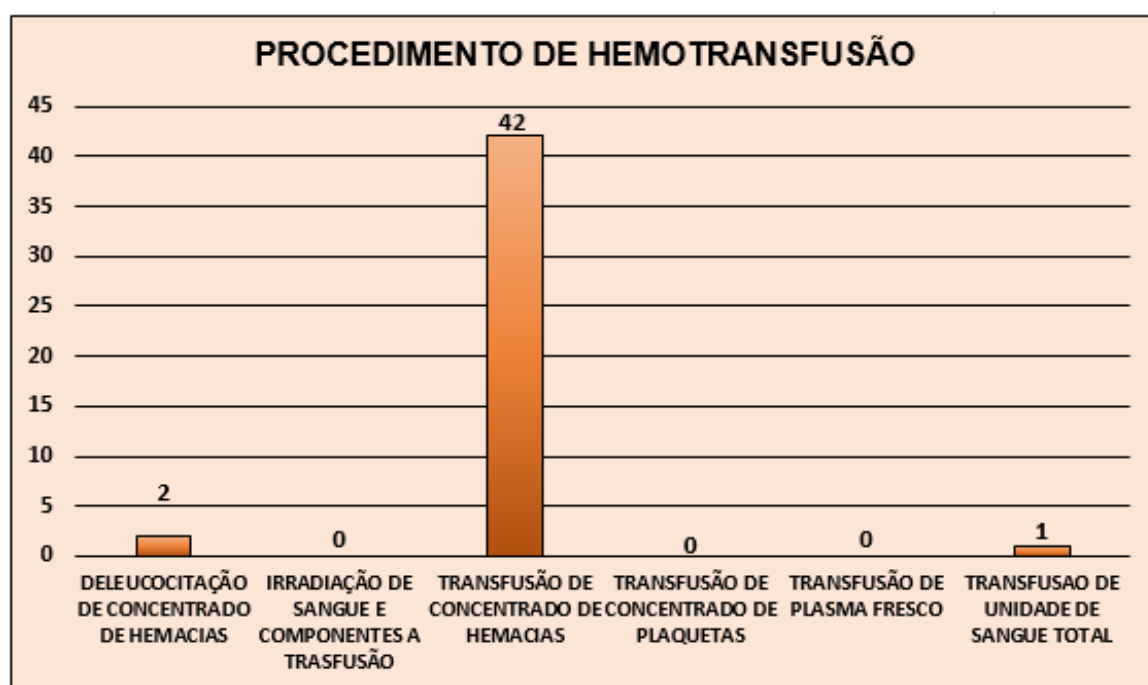
*Procedimentos médicos – fevereiro/2025.



*Tabela de procedimentos médicos faturados- fevereiro/2025.

Podemos destacar ainda que no mês de fevereiro do ano corrente tivemos a indicação de realização de 45 indicações de hemotransfusão. Ressaltamos ainda que os hemocomponentes são provenientes do Hemonúcleo de São José dos Campos.

PROCEDIMENTOS DE HEMOTRANSFUSÃO	fev/25
DELEUCOCITAÇÃO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	2
IRRADIAÇÃO DE SANGUE E COMPONENTES A TRASFUSÃO	0
TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	42
TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	0
TRANSFUSÃO DE PLASMA FRESCO	0
TRANSFUSÃO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	1
TOTAL	45



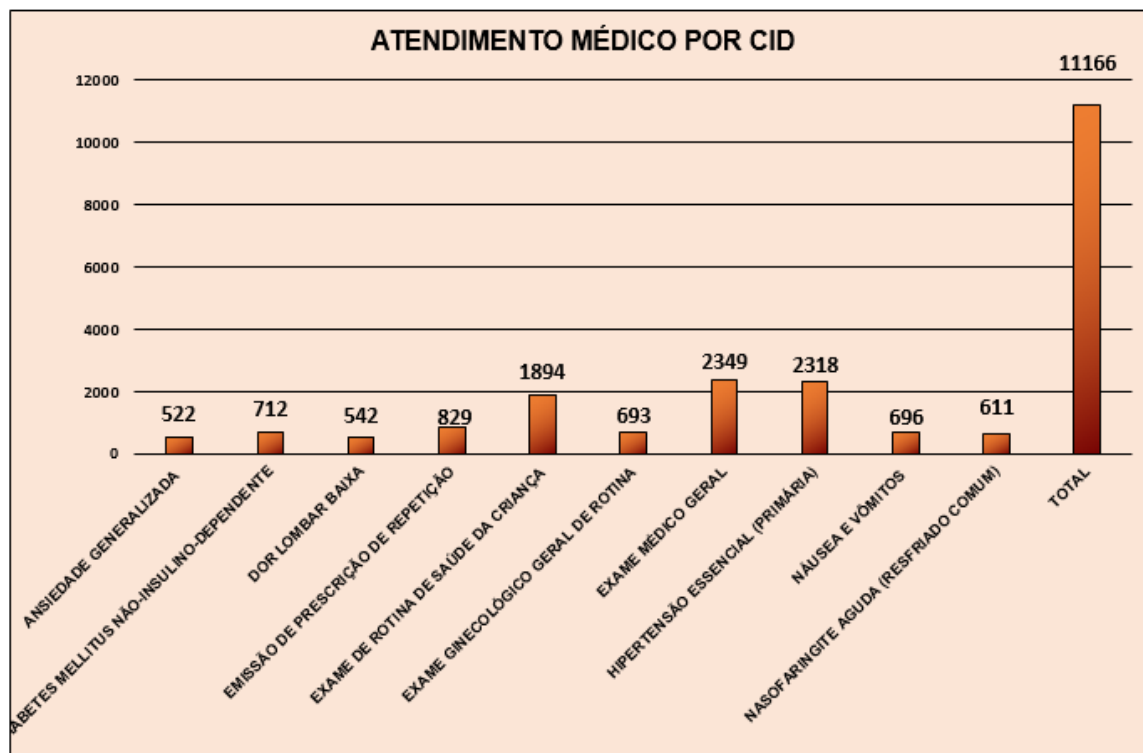
*Procedimentos de hemotransfusão – fevereiro/2025.

B – INDICADORES QUALITATIVO

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



*Atendimento médico por CID – fevereiro/2025.

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 Fênix 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 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 60 minutos (1h).

- **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 exemplo abaixo.

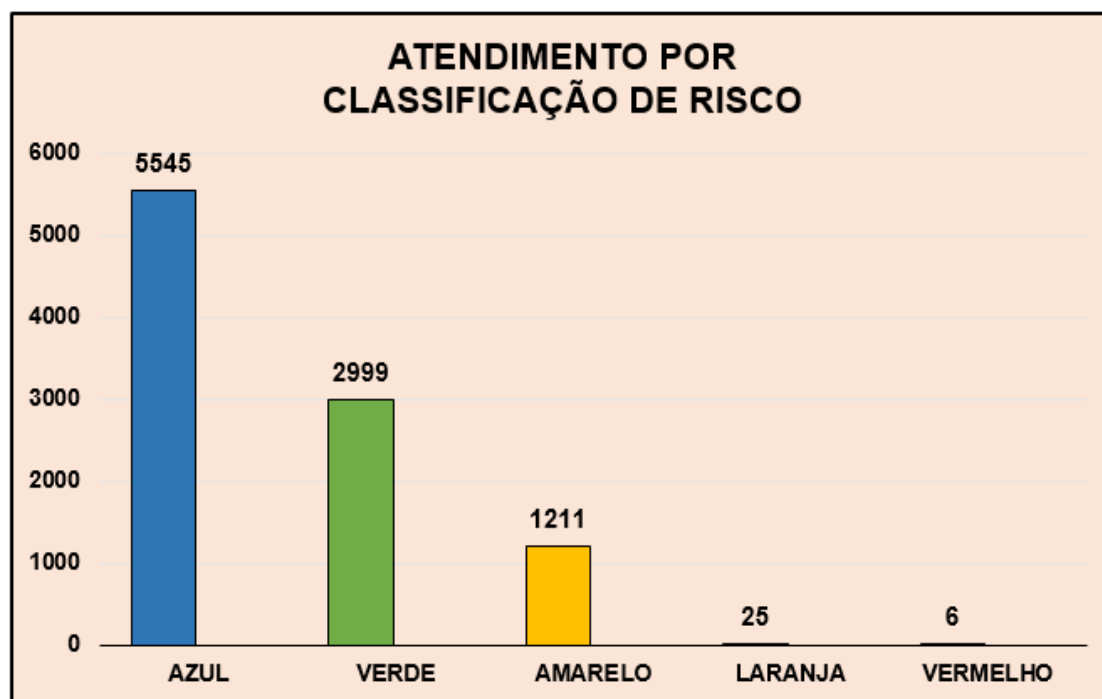
	EMERGÊNCIA	Muito grave. Risco de perder a vida.	ATENDIMENTO IMEDIATO
	MUITO URGENTE	Grave. Risco significativo de piora do quadro.	ATENDIMENTO 10 MIN.
	URGENTE	Gravidade moderada. Necessidade de atendimento médico. Sem risco imediato.	ATENDIMENTO 60 MIN.
	POUCO URGENTE	Necessidade atendimento médico. Pode aguardar. Sem risco imediato.	ATENDIMENTO 120 MIN.
	NÃO URGENTE	Caso para atendimento em Estratégia de Saúde da Família (ESF) ou Unidade Básica de Saúde (UBS) em dias úteis.	ATENDIMENTO 240 MIN.

*Classificação de risco por Manchester

4. NÚMERO DE ATENDIMENTOS POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Nota-se que no mês de fevereiro do ano corrente tivemos 9.786 atendimentos urgência e emergência, dessa forma o gráfico abaixo nos demonstra o número de atendimentos por classificação de risco. Tivemos 5.545 pacientes classificados com escore azul, 2.999 pacientes classificados com escore verde, 1.211 pacientes classificados com escore amarelo, 25 pacientes foram classificados como laranja e 06 pacientes foram classificados como vermelho. Ressaltamos que os pacientes provenientes do SAMU e/ou BOMBEIRO não passam pela triagem.

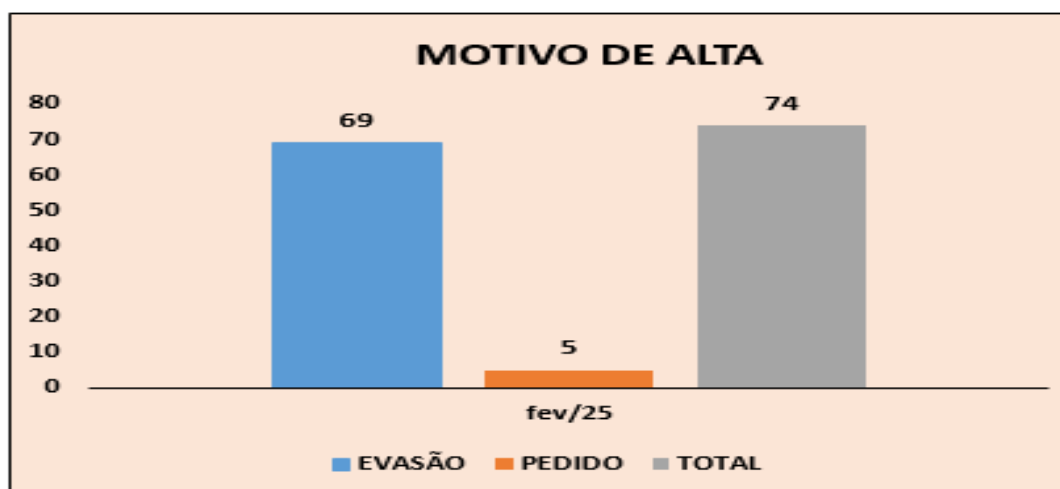
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	fev/25
AZUL	5545
VERDE	2999
AMARELO	1211
LARANJA	25
VERMELHO	6
TOTAL	9786



*Atendimento por Classificação de Risco – fevereiro/2025.

4.1. EVASÕES E ALTA PEDIDO

Podemos observar que no mês de fevereiro do ano corrente tivemos 69 evasões e 05 alta pedido. Ressaltamos que as evasões são contadas a partir da passagem do paciente na Classificação de Risco e a alta a pedido a partir do atendimento médico.



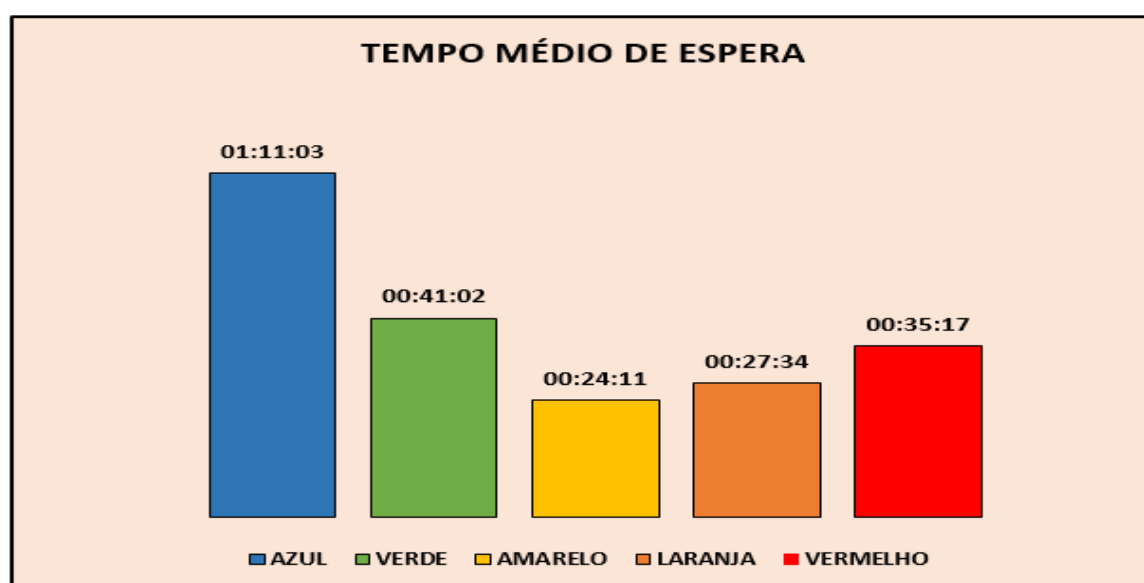
*Motivo de alta – fevereiro/2025.

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	fev/25
AZUL	01:11:03
VERDE	00:41:02
AMARELO	00:24:11
LARANJA	00:27:34
VERMELHO	00:35:17



*Tempo Médio de Espera – fevereiro/2025.

5.1 RELAÇÃO DE PACIENTES QUE PROCURARAM O SERVIÇO ACIMA DE 5 VEZES

Na tabela abaixo está a relação nominal dos pacientes que procuraram os serviços do Pronto Socorro por mais de cinco vezes.

Pacientes (adulto) Atendidos por mais de 5x/mês FEVEREIRO/2025	Número de Atendimentos
DAVID CLEBER PEREIRA DA SILVA	51
MARIA APARECIDA DE CARVALHO FERNANDES	29
BENEDITO HELIO THEODORO	22
MARCELO GONCALVES	14
ERICA LUZIA MOREIRA DE OLIVEIRA	13
MARIA APARECIDA DE FATIMA HENRIQUE BERNARDO	10
MICHELE DA SILVA SANTOS	9
ISAAC MARCELINO GONÇALVES	8
MARCELO LEANDRO ANDRADE SANTOS	8
MARIA DA GLORIA PEREIRA	8
VANILDA DE CASSIA SOARES OLIVEIRA	8
ANDRESSA APARECIDA MARCIANO	7
AZANIAS FERREIRA LIMA	7
DIOGO DA CONCEICAO NASCIMENTO	7
ERICK AUGUSTO CLAUDINO DA SILVA	7
JOSE PAULO GONCALVES DA SILVA	7
TATIANE APARECIDA JUSTINA PINTO	7
ANA VITORIA DOS SANTOS MOREIRA	6
CLAUDIA APARECIDA DA SILVA	6
EVANILDA DOS SANTOS	6
FRANCISCO BARROS DE OLIVEIRA FILHO	6
JOHNATAS CASTRO LOPES	6
JOHNNY LEITE DE CAMARGO	6
JOSIAS JOSE DO PRADO JUNIOR	6
MARIA JOSE GOMES DE BARROS	6
PAULO SERGIO NUNES PINTO	6
RAFAELA PEDROSO MONTEIRO	6
RILDO DONIZETI QUIRINO	6

UNIVERSINO SIQUEIRA ROSA	6
ANA CRISTINA DA SILVA	5
ANA LAURA PONTES CARDOSO	5
CAIO GABRIEL CORREA DE FRANCA	5
CLAUDEMIR APARECIDO GONCALVES DA SILVA	5
CLEIDE DIAS TEIXEIRA	5
DAIANE DAS GRACAS DE CARVALHO	5
DEURY NAGELA DA SILVA FREITAS	5
DIEGO VITOR MAGALHAES GOMES	5
DONIZETI ELIAS	5
DOUGLAS DE PAULA FERREIRA	5
GUILHERME EDSON LUZ	5
IARA DE ALMEIDA	5
JURANDIR PEDREIRA LAPA	5
LAURO OLIVEIRA PEREIRA	5
LEONARDO MIGUEL DE SOUZA	5
MARA LUCIA ANTUNES	5
MARCOS TRIGUEIRO DOS SANTOS	5
MARIA EDUARDA MARTINS ESTEVES	5
MARIA LUIZA RIBEIRO	5
PAULO SANTOS CELESTINO	5
REGINALDO BATISTA PAIM LOPES	5
SANDRA ROSA GONCALVES	5
SHEILA TAMIRES DOS SANTOS DE MOURA	5
UBERDAN MOREIRA MACHADO	5

*Tabela de pacientes adultos atendidos mais de 5x/mês em fevereiro/2025.

Na tabela abaixo apresentamos a relação dos pacientes “infantil” que procuraram os serviços do Pronto Socorro por mais de cinco vezes.

Pacientes (INFANTIL) Atendidos por mais de 5x/mês FEVEREIRO/2025	Número de Atendimentos
HELOISE FERNANDA DOS SANTOS OLIVEIRA	10
PIETRO DERLIZ DOS REIS SANTOS PALENCIO	5

*Tabela de pacientes infantis atendidos mais de 5x/mês em fevereiro/2025.

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 pelos membros das comissões em reuniões ordinárias ocorridos no mês de janeiro do ano corrente (Segue em Anexo “A” as Atas).

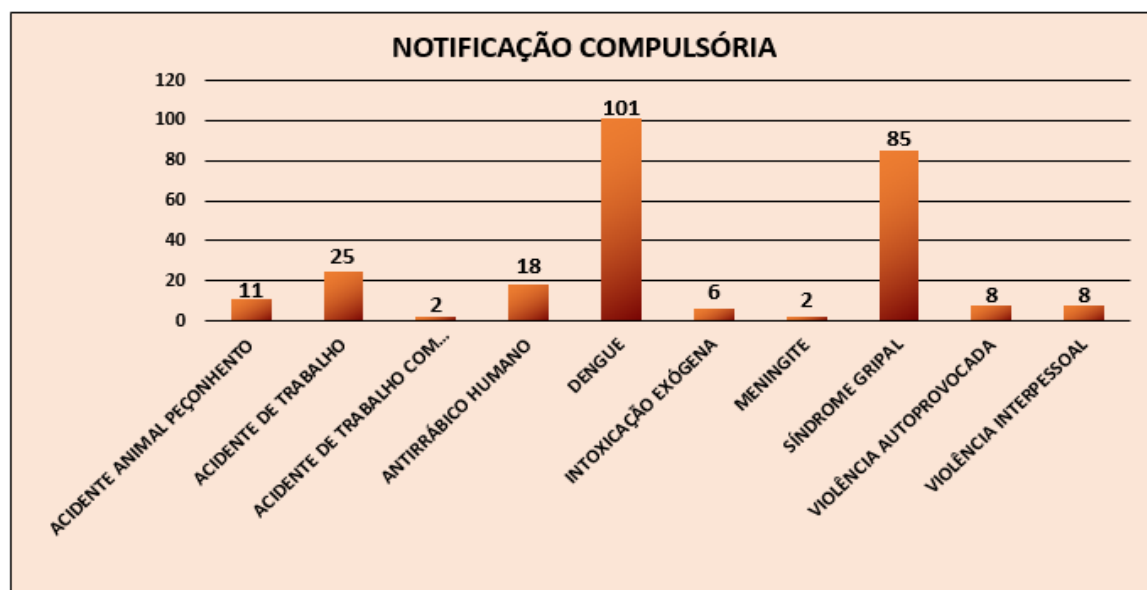
6.1 Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)

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

- Dr. Gabriel de Lima Azevedo – RT Médico – Presidente
- Juliana da Silva Pereira Salgado – Biomédica – Membro
- Juliana Alves – Coordenadora Administrativa - Membro
- Patrícia de Lourdes Corrêa Vieira – RT Enfermagem - Membro
- Isabela Rodrigues de Moraes Fernandes RT Farmácia – Membro
- Adriana Cristina de Souza Medeiros Pereira - RT Raio-X – 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
- Keli Crislaine Herculano – Lider Serviços Gerais – 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

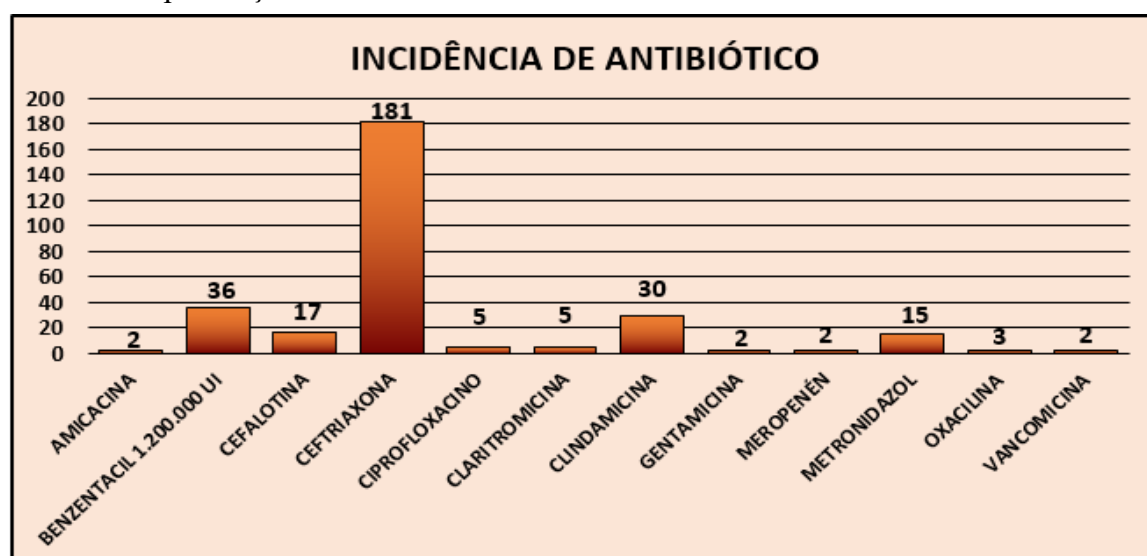


*Tabela de notificação compulsória – fevereiro/2025.

No quadro acima podemos ver que no mês de fevereiro do ano corrente foram realizadas 266 Notificações Compulsórias. Ressaltamos que Dengue foi o que mais se notificou no período em questão, num total de 101 notificações cada.

6.1.1.2 INDICADOR – Incidência de uso de antibióticoterapia – PSM

No mês de fevereiro do ano corrente foram prescritos antibióticos para 300 pacientes. Ressaltamos que a Ceftriaxona foi a mais utilizada no período em questão, num total de 181 prescrições.



*Tabela de incidência de antibiótico – fevereiro/2025.

6.2 COMISSÃO DE EDUCAÇÃO CONTINUADA

A Comissão de Educação continuada é formada pelos seguintes membros:

- Patrícia de lourdes Corrêa Vieira – Coordenadora de enfermagem
- Juliana Alves – Coordenadora administrativa
- Cleiti Martins Araújo – Supervisora de enfermagem
- Camila Monteiro de Oliveira – Supervisora de enfermagem
- Flávia Maria de Matos Maischberger – 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
- Keli Crislaine Herculano – Líder Serviços Gerais – Membro

6.2.1 Atividades Apresentadas por esta Comissão:

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 fevereiro do ano corrente foram aplicadas 06 palestras de capacitação distribuídas em todos os plantões do diurno e noturno.

EDUCAÇÃO CONTINUADA - FEVEREIRO 2025					 FENIX DO BRASIL SAÚDE
DATA	INSTRUTOR	ASSUNTO	PÚBLICO-ALVO	LOCAL	CARGA HORÁRIA
fev-25	ADRIANA MEDEIROS	CINTURA ESCAPULAR	EQUIPE RADIOLOGIA	SALA DE REUNIÃO	30MIN
fev-25	ENRICO TUTIRASHI	LÍDER MOTIVADO	EQUIPE MULTIDISCIPLINAR	SALA DE REUNIÃO	30MIN
fev-25	RENATA THEODORO	FEBRE AMARELA	ENFERMEIROS	SALA DE REUNIÃO	30MIN
fev-25	ENRICO TUTIRASHI	LIDERANÇA	EQUIPE MULTIDISCIPLINAR	SALA DE REUNIÃO	60MIN
fev-25	RENATA THEODORO	REGISTRO DE ADMINISTRAÇÃO DE SOROS E VACINAS	ENFERMEIROS	SALA DE REUNIÃO	30MIN
fev-25	ISABELA RODRIGUES	RECEBIMENTO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	EQUIPE FARMÁCIA	SALA DE REUNIÃO	40MIN

*Tabela Educação Continuada – fevereiro/2025.

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:

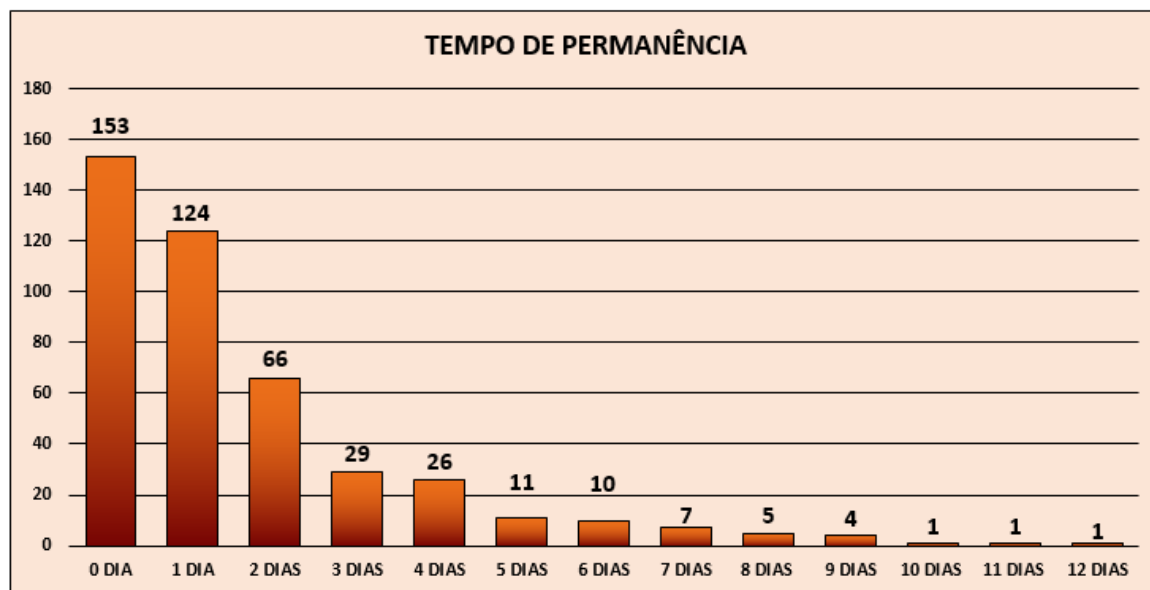
- Claudia Coelho Marsico – Coordenador Clínico
- Leandro Diego Ferreira – Coordenador Clínico
- Juliana Alves – Coordenadora Administrativa
- Patrícia de Lourdes Corrêa Vieira – Coordenadora de Enfermagem
- Isabela R. De Moraes Fernandes – RT Farmacêutica
- Cleiti Martins Araújo – Supervisora de Enfermagem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

6.3.1 Atividades Apresentadas por esta Comissão:

Os Prontuários médicos serão auditados pelos membros desta comissão, sendo analisados todos os prontuários das solicitações de cópia de prontuários provenientes do Serviço Social.

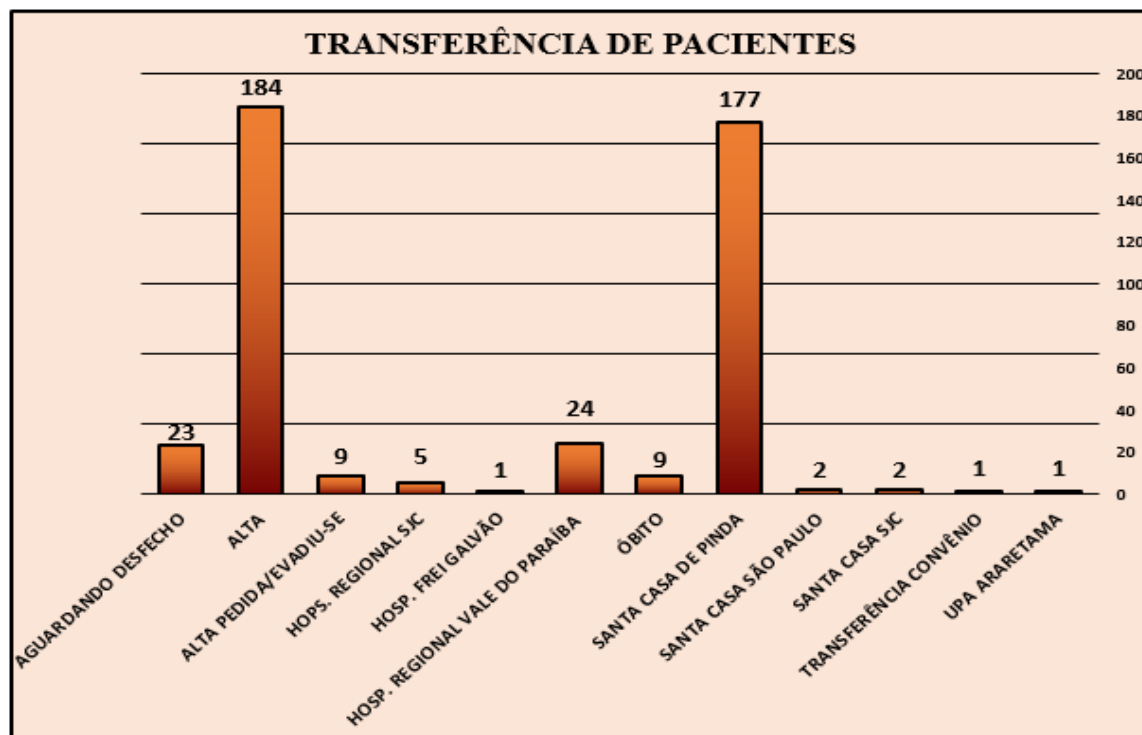
6.3.1.1 INDICADOR: Tempo de permanência dos pacientes no PSM/mês

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 – fevereiro/2025.

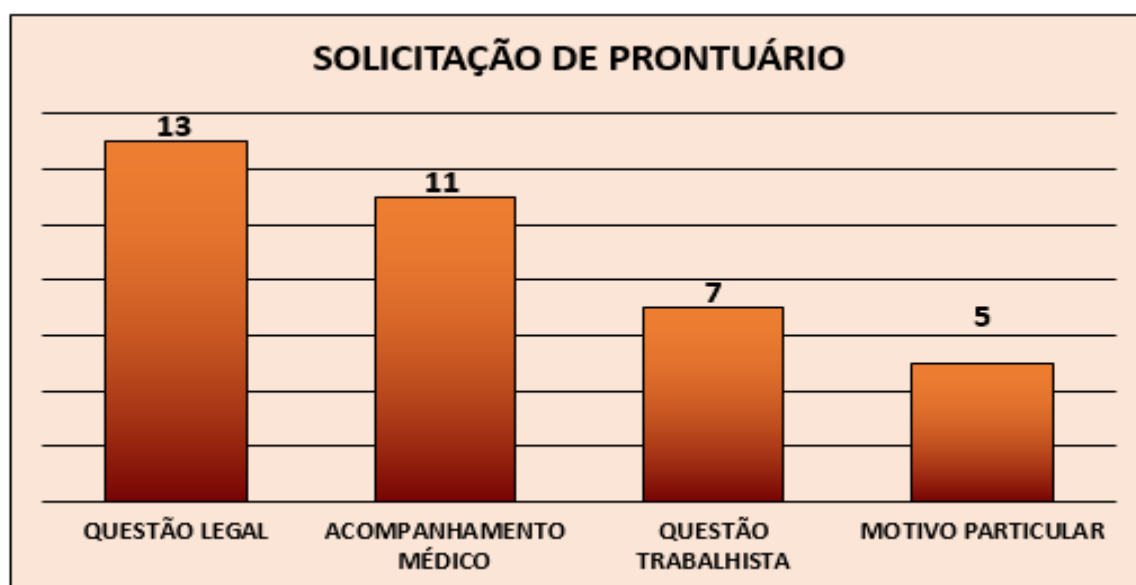
Podemos observar no gráfico abaixo as transferências realizadas pelo Pronto Socorro, bem como as altas realizadas após os desfechos e tratamentos dos casos. Pode-se destacar que no mês em questão tivemos 184 altas e 177 transferências para a Santa Casa de Pindamonhangaba.



*Planilha de transferências de pacientes – fevereiro/2025.

Podemos observar no gráfico abaixo as solicitações de prontuários realizadas por município no mês de fevereiro do ano corrente. Pode-se destacar que o mês em questão os maiores índices foram por motivo de “Questão Legal”, perfazendo 13 solicitações.

SOLICITAÇÃO DE PRONTUÁRIO	fev/25
QUESTÃO LEGAL	13
ACOMPANHAMENTO MÉDICO	11
QUESTÃO TRABALHISTA	7
MOTIVO PARTICULAR	5
TOTAL	36



*Planilha de solicitação de prontuário de atendimento- fevereiro/2025.

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:

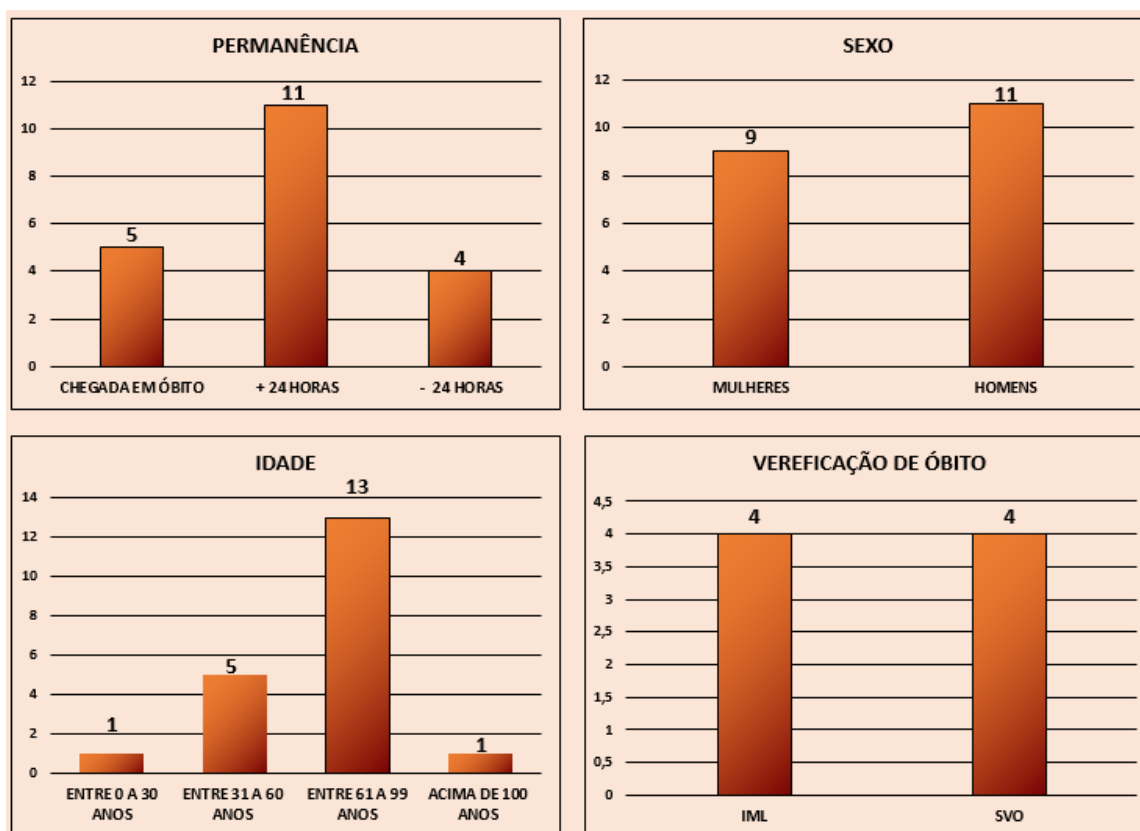
- Presidente: Dr. Leandro Diego Ferreira CRM – SP 190215
- Vice Presidente: Dra. Claudia Coelho Marsico CRM – SP 130254
- Secretária: Enf. Patrícia de Lourdes Corrêa Vieira COREN – SP 514656

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 20 óbitos neste mês. Sendo destes, 11 de pacientes com tempo de permanência maior que 24 horas, 04 com tempo de permanência menor que 24 horas, 05 chegada em óbito e 04 encaminhados ao IML.



*Gráfico de óbitos – fevereiro/2025.

6.5 COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

A Comissão de Ética Médica continua em formação, devido a transição da diretoria técnica estamos realizando novo processo eleitoral para eleger esta Comissão. Todo o processo está norteado nos critérios estabelecidos pelo CREMESP.

6.6. COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM

Esta Comissão está em andamento, no momento estamos processo eleitoral, o início do Processo eleitoral, conforme critérios estabelecidos pelo COREN.

7. TAXA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS

A Pesquisa de Satisfação é coletada através do totem 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.

NÍVEL DE SATISFAÇÃO	EM QUE PODEMOS MELHORAR?
EM NADA, ESTÁ TUDO ÓTIMO	37,86
RECEPÇÃO	6,53
ATENDIMENTO MÉDICO	14,88
ENFERMAGEM	10,18
HIGIÊNE E LIMPEZA	9,14
ALIMENTAÇÃO	8,88
POSSO TE AJUDAR	4,17
CONTROLADOR DE ACESSO	8,36



PESQUISA DE SATISFAÇÃO - FEVEREIRO/2025				
NÍVEL DE SATISFAÇÃO	RECEPÇÃO	PROFISSIONAIS DA SAÚDE	LIMPEZA, HIGIENE, ALIMENTAÇÃO. ORGANIZAÇÃO	CONTROLADORES DE ACESSO
ÓTIMO	63,83%	61,23%	52,59%	60,45%
BOM	19,86%	24,64%	31,85%	26,49%
REGULAR	5,32%	4,35%	8,52%	5,97%
RUIM	10,99%	9,78%	7,04%	7,09%
TOTAL PESQUISADOS	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

*Planilha de pesquisa de satisfação – fevereiro/2025.



*Gráfico de pesquisa de satisfação – fevereiro/2025.

Pode-se observar que dentre os pacientes que participaram da pesquisa de satisfação 60% avaliaram o serviço como “ÓTIMO”, 26% avaliaram o serviço como “BOM”, 6% avaliaram como “REGULAR e 9% como “RUIM”.

Vale ressaltar que 85% 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 fevereiro do ano corrente tivemos a rotatividade de 05 profissionais do quadro geral de colaboradores do Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba, sendo 02 “Término de Contrato” e 03 “A Pedido do Empregado”.

TURNOVER - FEVEREIRO 2025			
RH	QDE.	RESCISÃO CONTRATUAL	DATA
TECNICO DE ENFERMAGEM	1	A Pedido do Empregado	18/02/2025
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	2	A Pedido do Empregado	28/02/2025
		A Pedido do Empregado	04/02/2025
	1	Término Contrato de Experiência	06/02/2025
FARMACÊUTICO	1	Término Contrato de Experiência	26/02/2025
TOTAL	5		

*Turnover colaboradores – fevereiro/2025.

9. ESCALA DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

Segue em anexo “B” as escalas dos profissionais de saúde que trabalharam na competência fevereiro/2025.

10. RELAÇÃO DE PACIENTES CADASTRADOS NO CROSS

Segue em anexo “C” relação de pacientes cadastrados no CROSS na competência fevereiro/2025.

11. RELAÇÃO DE PERDAS DE MEDICAMENTOS

Segue abaixo tabela com a relação dos medicamentos e insumos que ocorrem perdas e seus motivos correlatos no mês de fevereiro do ano corrente.

DATA DO DESCARTE	MEDICAMENTO	QUANTIDADE	LOTE E VALIDADE	MOTIVO
28.02.2025	HALOPERIDOL 5MG/ML	1 AMPOLA	78SA0400 - V. 02/25	VENCIMENTO
28.02.2025	FENITOÍNA 50MG/ML	3 AMPOLAS	AY-001/23M - V. 02/25	VENCIMENTO

*Tabela de perdas de medicamentos e insumos – fevereiro/2025.

12. 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, 27/03/2025.

Fabício Segura

Gerente Geral do Pronto Socorro Municipal

ANEXO A

**ATAS DAS COMISSÕES DE SAÚDE DO
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
FEVEREIRO/2025**

ANEXO B

**ESCALA DE TRABALHO COLABORADORES
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
FEVEREIRO/2025**

ANEXO C

**PACIENTES INSERIDOS NO CROSS DO
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
FEVEREIRO/2025**