



RELATÓRIO ASSISTENCIAL DE GESTÃO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA

JANEIRO/2026

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 janeiro de 2026, esse relatório de Gestão expõe as metas quantitativas e qualitativas, bem como as ações realizadas no mês de janeiro de 2026 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 20 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 01.2026			
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 FUNCIONÁRIOS	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
Jardineiro	1	40 HS/SEM	Terceirizado
Agente Administrativo (Posso Ajudar)	4	12 X 36 HS	Terceirizado
Controlador de Acesso	12	12 X 36 HS	Terceirizado
Recepcionista	12	12 X 36 HS	Terceirizado
Analista de Administrativo	1	40 HS/SEM	CLT
Analista de Faturamento	1	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	1	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar Administrativo II	1	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar Administrativo III	1	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar de Compras	1	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar de Consultorio Odontologico	1	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar de Enfermagem	65	12 X 36 HS	CLT
Auxiliar de Farmácia	6	12 X 36 HS	CLT
Auxiliar de Faturamento	3	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	1	12 X 36 HS	CLT
Enfermeiro	35	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
Técnico de Enfermagem	51	12 X 36 HS	CLT
Técnico de Imobilização Ortopedica	5	12 X 36 HS	CLT
Técnico em Radiologia	9	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	254		

* Planilha Colaboradores - janeiro/2026.

A - INDICADORES QUANTITATIVOS

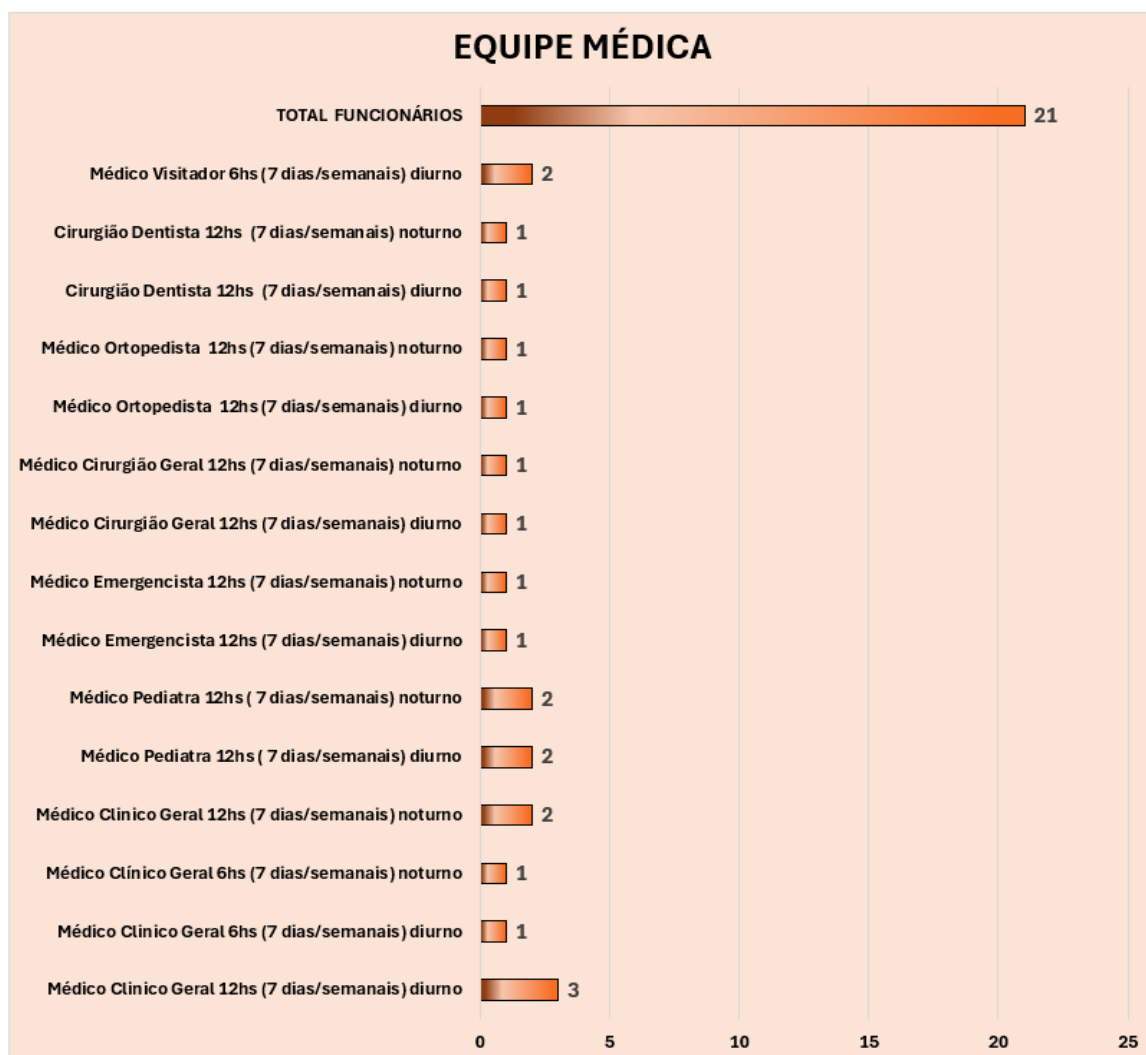
1 – Atendimentos Médicos

No mês de janeiro 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, 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	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26
Médico Clínico Geral 12hs (7 dias/semanais) diurno	3	3	3	3	3	3
Médico Clínico Geral 6hs (7 dias/semanais) diurno	1	1	1	1	1	1
Médico Clínico Geral 6hs (7 dias/semanais) noturno	1	1	1	1	1	1
Médico Clínico Geral 12hs (7 dias/semanais) noturno	2	2	2	2	2	2
Médico Pediatra 12hs (7 dias/semanais) diurno	2	2	2	2	2	2
Médico Pediatra 12hs (7 dias/semanais) noturno	2	2	2	2	2	2
Médico Emergencista 12hs (7 dias/semanais) diurno	1	1	1	1	1	1
Médico Emergencista 12hs (7 dias/semanais) noturno	1	1	1	1	1	1
Médico Cirurgião Geral 12hs (7 dias/semanais) diurno	1	1	1	1	1	1
Médico Cirurgião Geral 12hs (7 dias/semanais) noturno	1	1	1	1	1	1
Médico Ortopedista 12hs (7 dias/semanais) diurno	1	1	1	1	1	1
Médico Ortopedista 12hs (7 dias/semanais) noturno	1	1	1	1	1	1
Cirurgião Dentista 12hs (7 dias/semanais) diurno	1	1	1	1	1	1
Cirurgião Dentista 12hs (7 dias/semanais) noturno	1	1	1	1	1	1
Médico Visitador 6hs (7 dias/semanais) diurno	2	2	2	2	2	2
TOTAL FUNCIONÁRIOS	21	21	21	21	21	21

*Planilha Equipe médica por Especialidade – janeiro/2026

No gráfico abaixo podemos observar a quantidade de equipe médica por especialidades no mês de janeiro de 2026 no Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba.

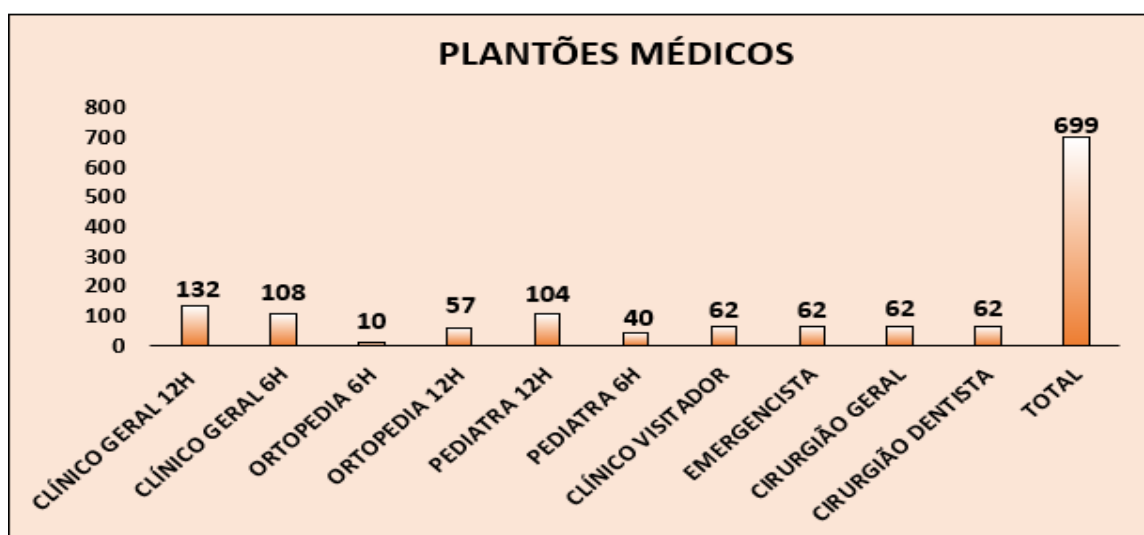


*Planilha de Equipe Médica por Especialista janeiro/2026.

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 janeiro do ano corrente o quantitativo de 132 plantões de Clínica Médica 12hs, 108 plantões de clínica médica de 6hs, 104 plantões de Pediatria 12hs, 40 plantões de Pediatria 6hs, 57 plantões de Ortopedia 12hs, 10 plantões de ortopedia 6hs, 62 plantões de Emergencista, 62 plantões de Cirurgião Geral, 62 plantões de Visitador e 62 plantões de Cirurgião Dentista, perfazendo um total de 699 nos plantões.

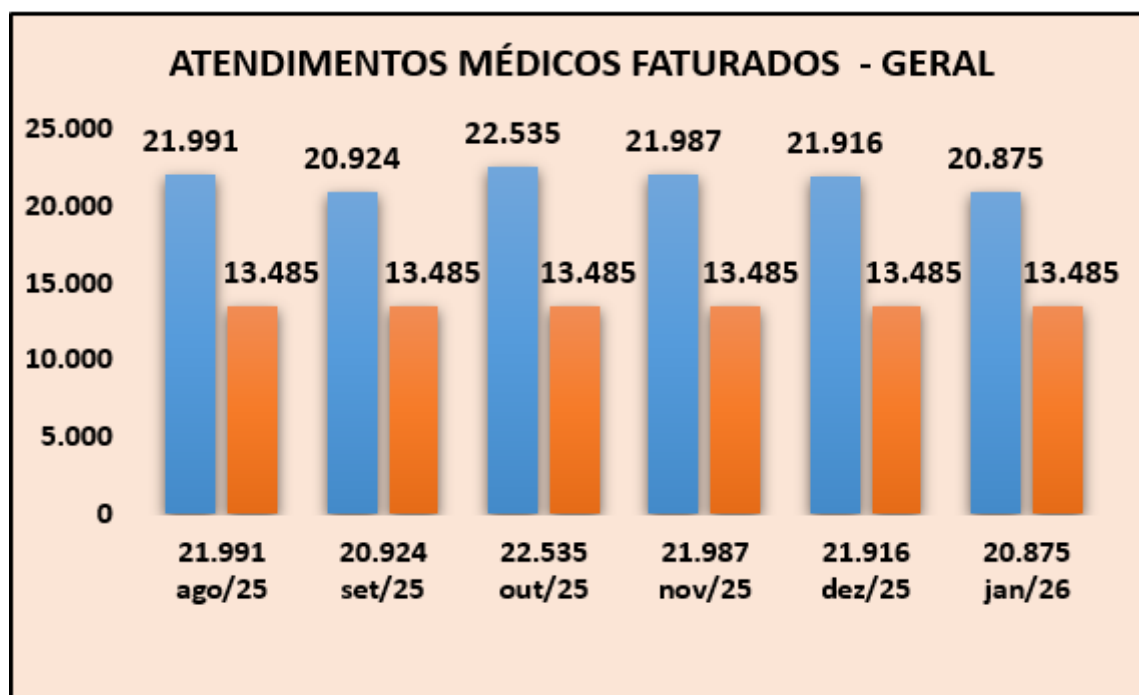
TOTAL DE PLANTÕES	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26
CLÍNICO GERAL 12H	130	128	132	123	131	132
CLÍNICO GERAL 6H	113	104	108	114	110	108
ORTOPEDIA 6H	18	10	14	16	8	10
ORTOPEDIA 12H	53	55	55	52	58	57
PEDIATRA 12H	104	103	106	106	107	104
PEDIATRA 6H	40	34	36	28	34	40
CLÍNICO VISITADOR	62	60	62	60	62	62
EMERGENCISTA	62	60	62	60	62	62
CIRURGIÃO GERAL	62	60	62	60	62	62
CIRURGIÃO DENTISTA	62	60	62	60	62	62
TOTAL	706	674	699	679	696	699



*Planilha de Plantões Médicos por Especialidades janeiro/2026.

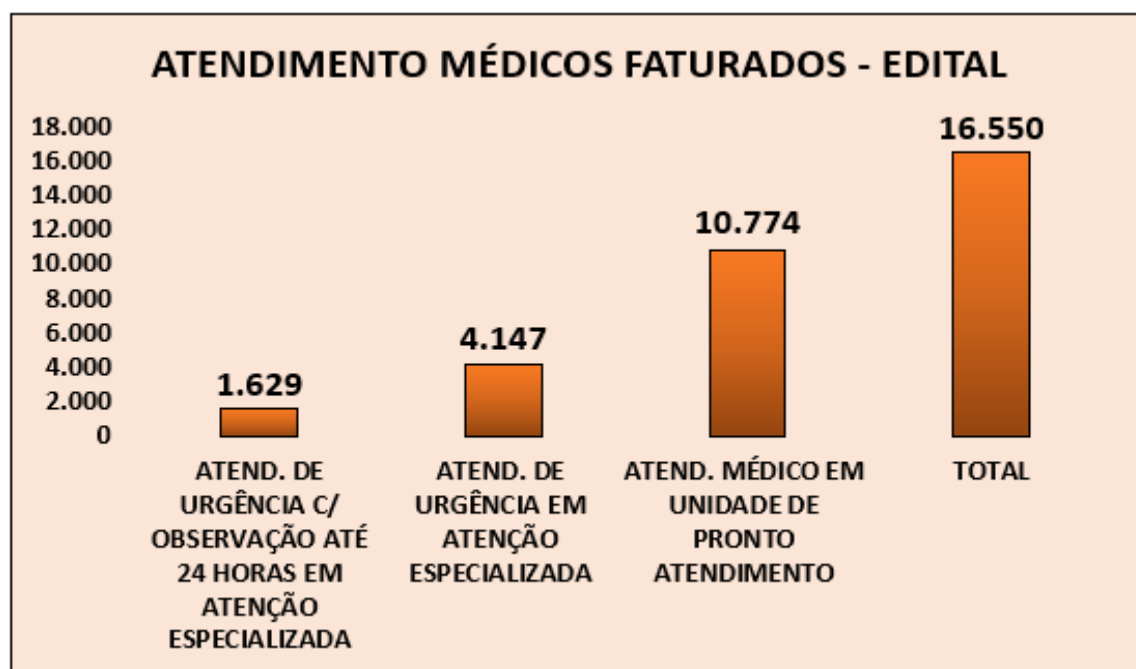
Na apresentação dos dados da Produção são considerados os atendimentos porta de urgência/emergência nas especialidades de clínica médica, pediatria, ortopedia, clínica cirúrgica e também as avaliações dos especialistas de sobre aviso e dos visitantes aos pacientes inseridos no CROSS.

Os dados contidos no gráfico a seguir demonstram que foram faturados em janeiro ano corrente 20.875 Atendimentos Médicos Faturados - Geral, sendo: Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada, Atendimento de urgência com observação até 24hs, Atendimento de urgência em atenção especializada, Atendimento médico em unidade de pronto atendimento e Atendimento ortopédico com imobilização provisória.



*Atendimento médico faturado – geral - janeiro/2026.

Os dados contidos no gráfico a seguir demonstram que foram faturados em janeiro ano corrente 16.550 atendimentos Médicos faturados - Edital para uma meta contratual de 13.485 mil atendimentos por mês.



*Atendimento médico faturado – edital - janeiro/2026.



*Atendimento por especialidade – janeiro/2026.

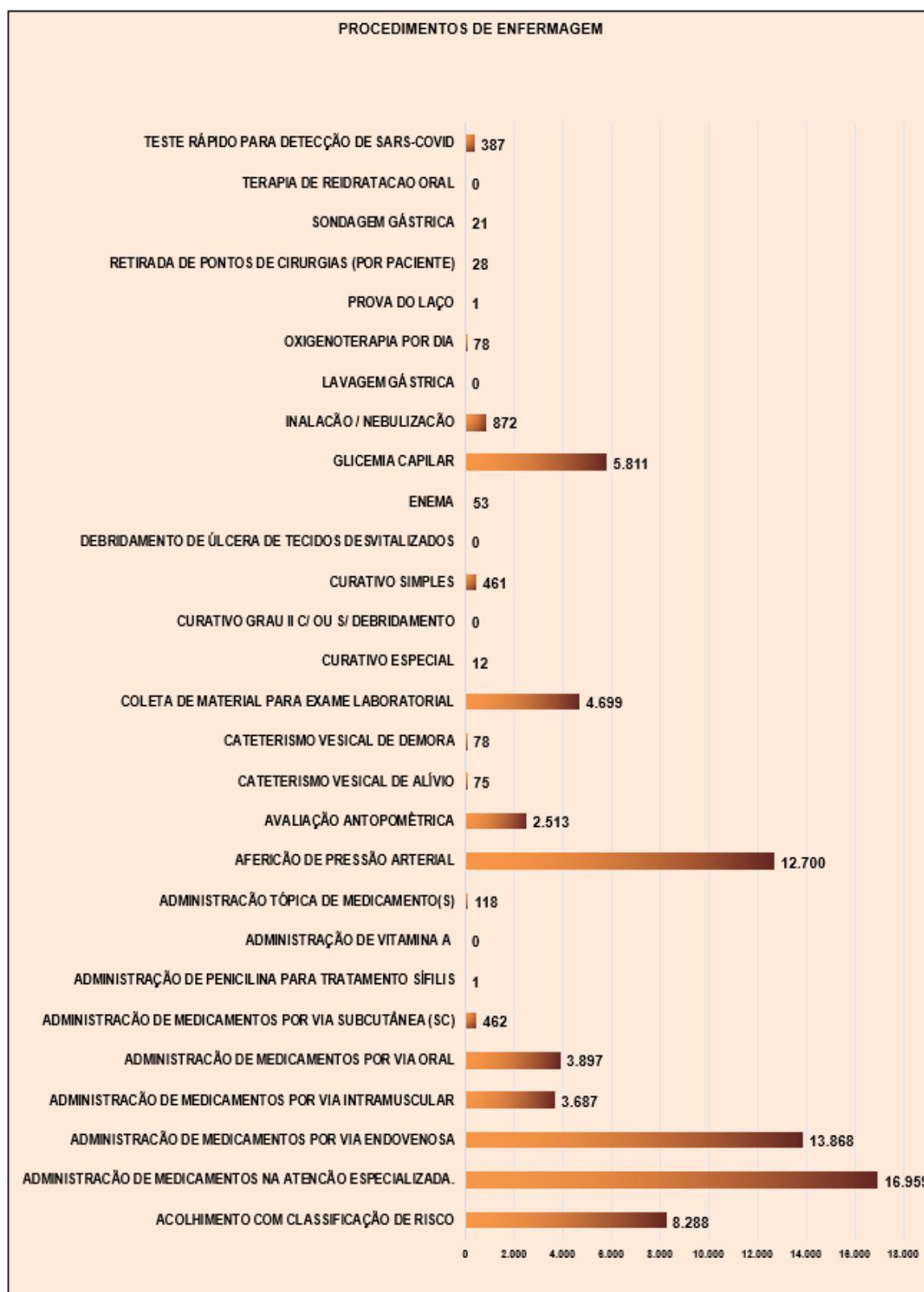
Na tabela acima podemos observar a quantidade de consultas realizadas na porta no mês de janeiro do ano corrente, das seguintes especialidades : 6.238 atendimentos clínica médica, 1.366 atendimentos da pediatria, 860 atendimentos da ortopedia e 992 atendimentos da clínica cirúrgica. Ressaltamos que esse 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 janeiro do ano corrente 75.069 procedimentos no total.

PROCEDIMENTO E ENFERMAGEM	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.563	9.103	9.946	9.513	8.744	8.288
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	17.527	16.064	17.156	15.764	16.337	16.959
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	12.865	11.616	12.787	11.896	13.621	13.868
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	3.537	3.490	3.886	3.837	3.479	3.687
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	3.167	2.995	3.342	3.272	3.601	3.897
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC)	450	399	470	352	516	462
ADMINISTRAÇÃO DE PENICILINA PARA TRATAMENTO SÍFILIS	1	0	0	0	1	1
ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A	0	0	0	1	0	0
ADMINISTRAÇÃO TÓPICA DE MEDICAMENTO(S)	62	89	147	77	100	118
AFERIDAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	13.172	12.023	12.903	12.075	13.073	12.700
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	2.184	2.153	2.641	3.151	1.998	2.513
CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	48	51	58	54	74	75
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	65	62	58	66	76	78
COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	4.224	4.266	4.274	4.351	4.599	4.699
CURATIVO ESPECIAL	11	3	20	16	16	12
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	0	0	1	0	0	0
CURATIVO SIMPLES	301	302	312	281	536	461
DEBRIDAMENTO DE ÚLCERA DE TECIDOS DESVITALIZADOS	1	1	0	1	0	0
ENEMA	52	69	55	58	57	53
GLICEMIA CAPILAR	5.969	5.478	5.939	5.299	6.292	5.811
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	1.692	1.499	1.986	1.570	1.009	872
LAVAGEM GÁSTRICA	2	2	2	1	2	0
OXIGENOTERAPIA POR DIA	86	69	63	83	108	78
PROVA DO LAÇO	0	0	1	1	0	1
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	3	9	35	43	38	28
SONDAGEM GÁSTRICA	19	40	23	17	23	21
TERAPIA DE REIDRATAÇÃO ORAL	0	2	0	4	3	0
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID	210	229	335	431	413	387
TOTAL	75.211	70.014	76.440	72.214	74.716	75.069

*Procedimentos de Enfermagem - janeiro/2026.

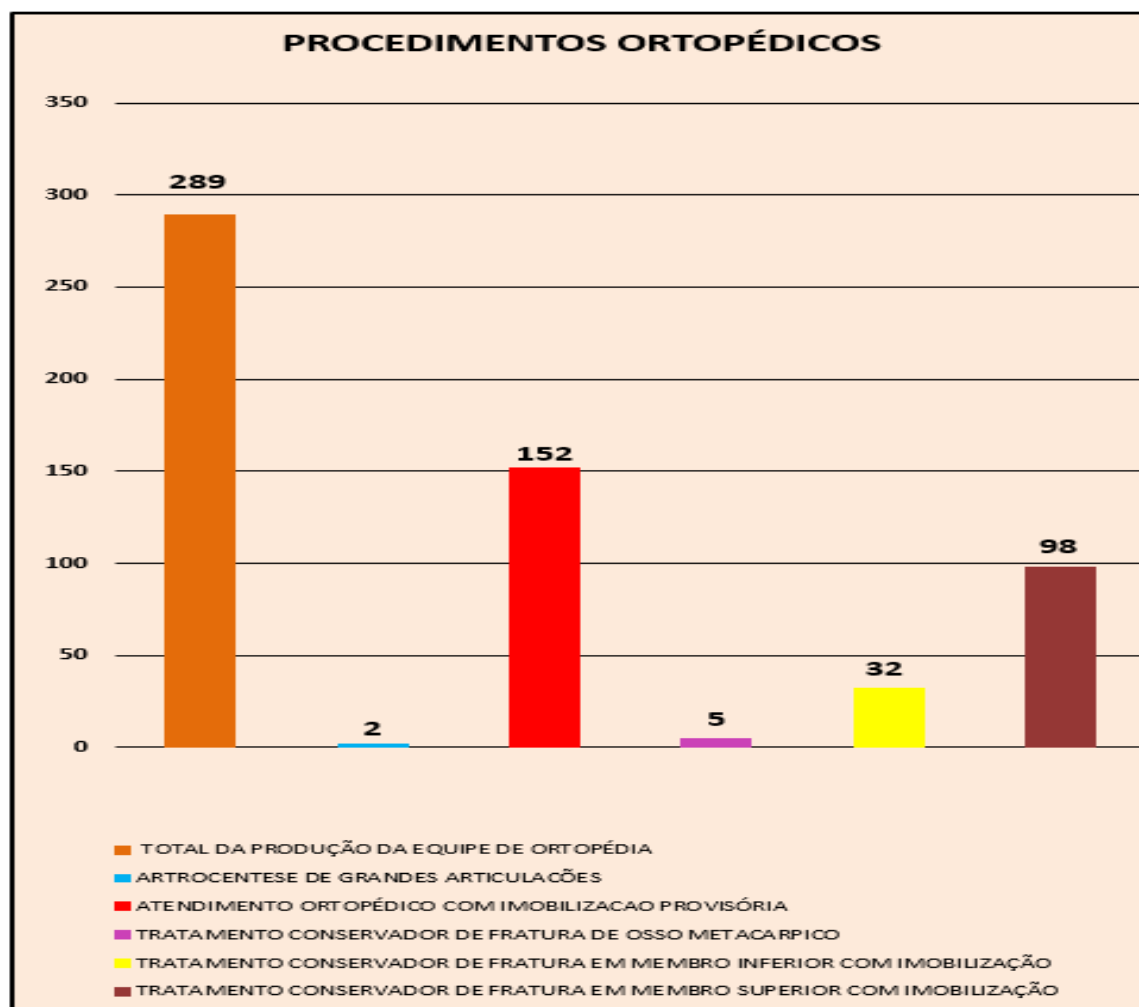


*Procedimentos de Enfermagem – janeiro/2026.

3 – Atendimentos Equipe de Ortopedia

No mês de janeiro do ano corrente no Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba foi faturado 289 procedimentos de ortopedia.

PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26
ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES	2	2	2	1	2	2
ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	229	195	180	186	173	152
TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO	10	18	9	19	6	5
TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	28	42	43	26	33	32
TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	86	106	115	123	150	98
TOTAL DA PRODUÇÃO DA EQUIPE DE ORTOPEDIA	355	363	349	355	364	289

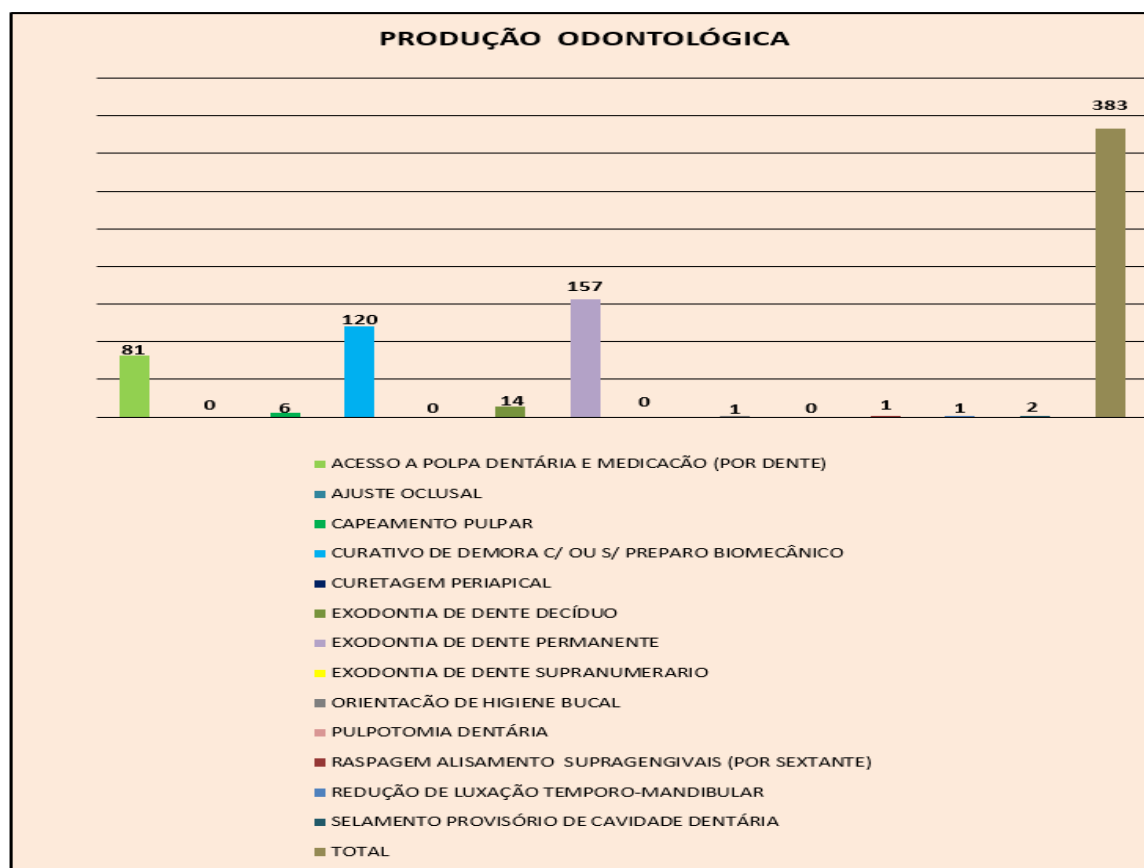


*Procedimentos da Equipe de Ortopedia – janeiro/2026.

4 – Atendimento Equipe da Odontologia

No mês de janeiro do ano corrente no Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba foi faturado 383 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	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26
ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	22	177	72	65	78	81
AJUSTE OCLUSAL	0	1	0	0	0	0
CAPEAMENTO PULPAR	0	2	13	3	1	6
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO	27	220	155	131	158	120
CURETAGEM PERIAPICAL	0	1	0	0	0	0
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	1	12	19	22	16	14
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	61	186	162	166	145	157
EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERARIO	0	0	0	0	1	0
ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL	0	0	2	1	0	1
PULPOTOMIA DENTÁRIA	0	2	7	0	0	0
RASPAGEM ALISAMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	0	0	0	0	0	1
REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	0	0	0	0	0	1
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	0	1	0	0	0	2
TOTAL	111	602	430	388	399	383

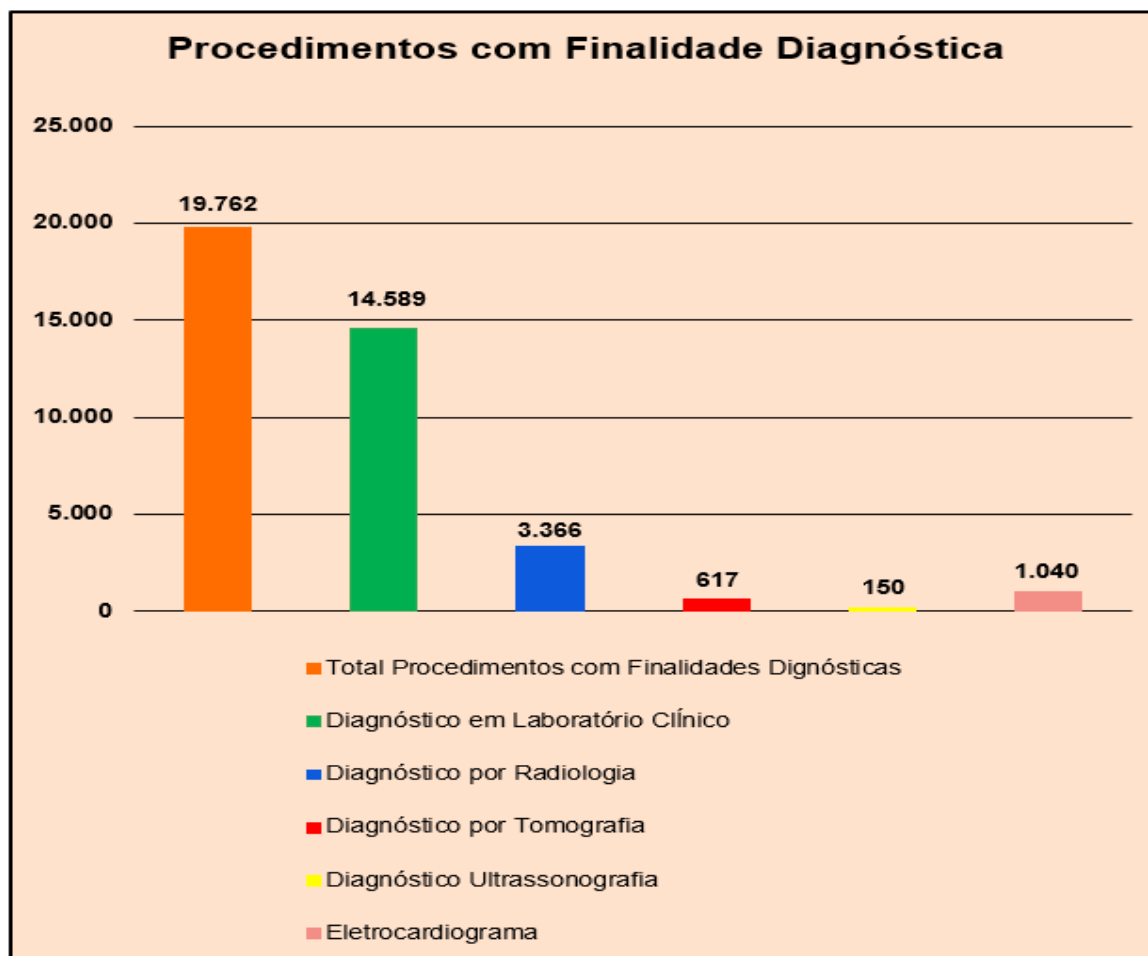


*Procedimentos de Odontologia – janeiro/2026.

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	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26
DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.862	12.993	13.555	13.234	13.680	14.589
DIAGNÓSTICO POR RADIOGRAFIA	3.992	3.628	3.907	4.064	3.628	3.366
DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	450	499	503	563	604	617
DIAGNÓSTICO ULTRASSONOGRAFIA	110	151	133	107	169	150
ELETCARDIOGRAMA	1.037	959	1.014	1.025	1.068	1.040
Total	20.451	18.230	19.112	18.993	19.149	19.762



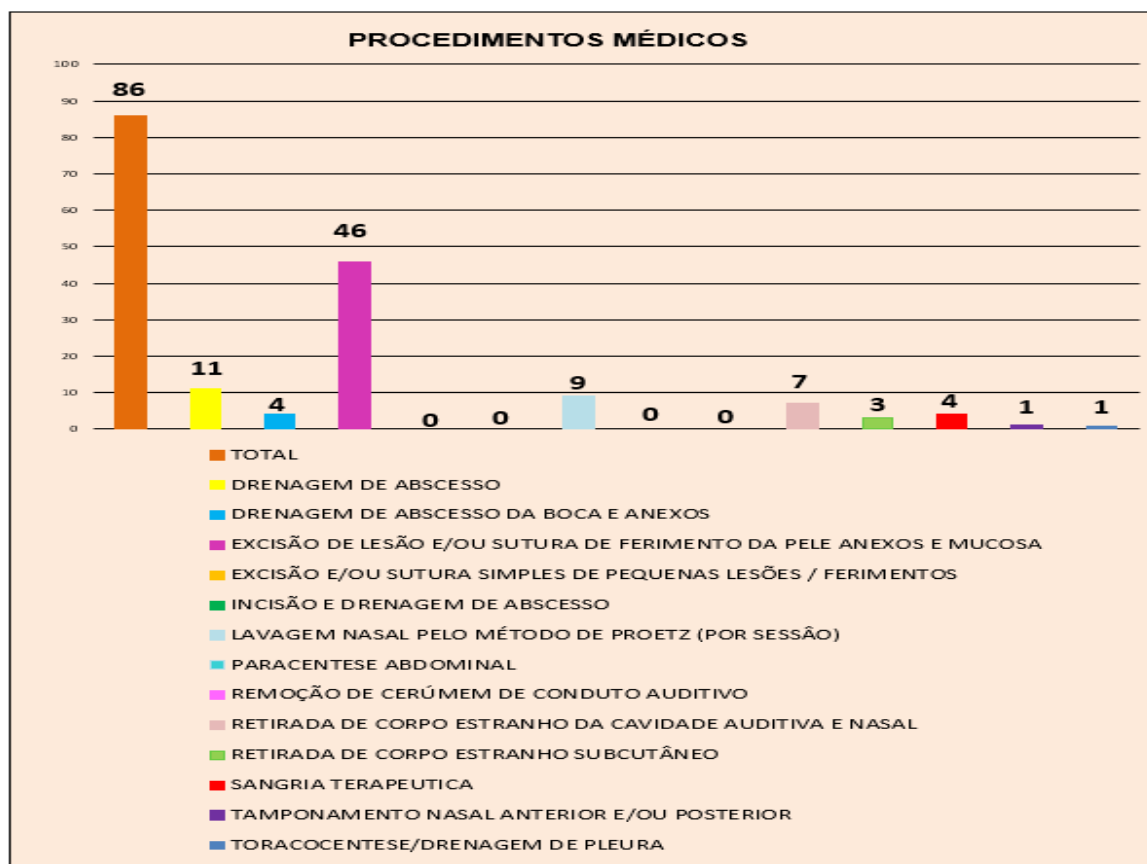
*Procedimentos com finalidade diagnóstica – janeiro/2026.

6 – Procedimentos Médicos

No mês de janeiro do ano corrente no Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba foi faturado 86 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 46 procedimentos executados.

PROCEDIMENTOS MÉDICOS	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26
DRENAGEM DE ABSCESSO	9	15	5	12	12	11
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	0	3	0	6	4	4
EXCIÇÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E	56	75	65	65	70	46
EXCIÇÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS	0	0	0	0	1	0
INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0	1	0	0	0	0
LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSÃO)	29	26	28	30	24	9
PARACENTESE ABDOMINAL	2	2	0	0	1	0
REMOÇÃO DE CERÚMEN DE CONDUTO AUDITIVO	1	3	0	4	3	0
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	4	3	6	2	4	7
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	2	1	2	8	3	3
SANGRIA TERAPÊUTICA	4	4	11	1	5	4
TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	1	3	1	0	0	1
TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	6	2	3	3	1	1
TOTAL	114	138	121	131	128	86

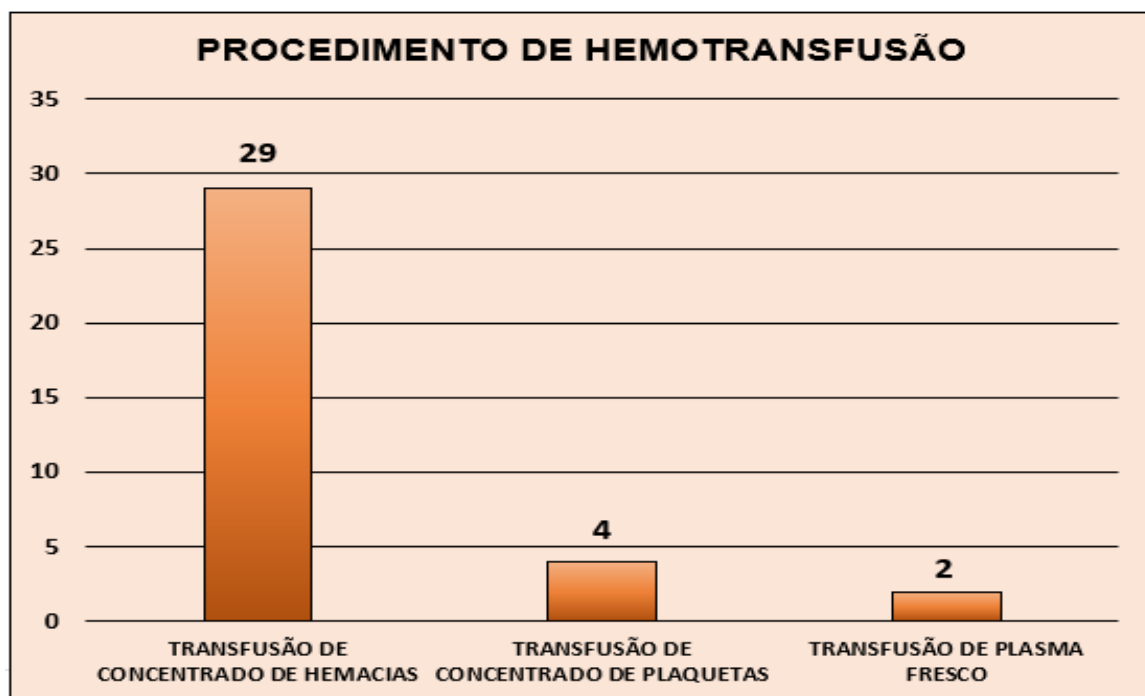
*Tabela de procedimentos médicos faturados- janeiro/2026.



*Procedimentos médicos – janeiro/2026.

Podemos destacar ainda que no mês de janeiro do ano corrente tivemos a indicação de realização de 35 indicações de hemotransfusão. Ressaltamos ainda que os hemocomponentes são provenientes do Hemonúcleo de São José dos Campos.

PROCEDIMENTOS DE HEMOTRANSFUSÃO	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26
TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	53	45	70	40	45	29
TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	0	0	0	8	0	4
TRANSFUSÃO DE PLASMA FRESCO	0	0	0	3	0	2
TOTAL	53	45	70	51	45	35



*Procedimentos de hemotransfusão – janeiro/2026.

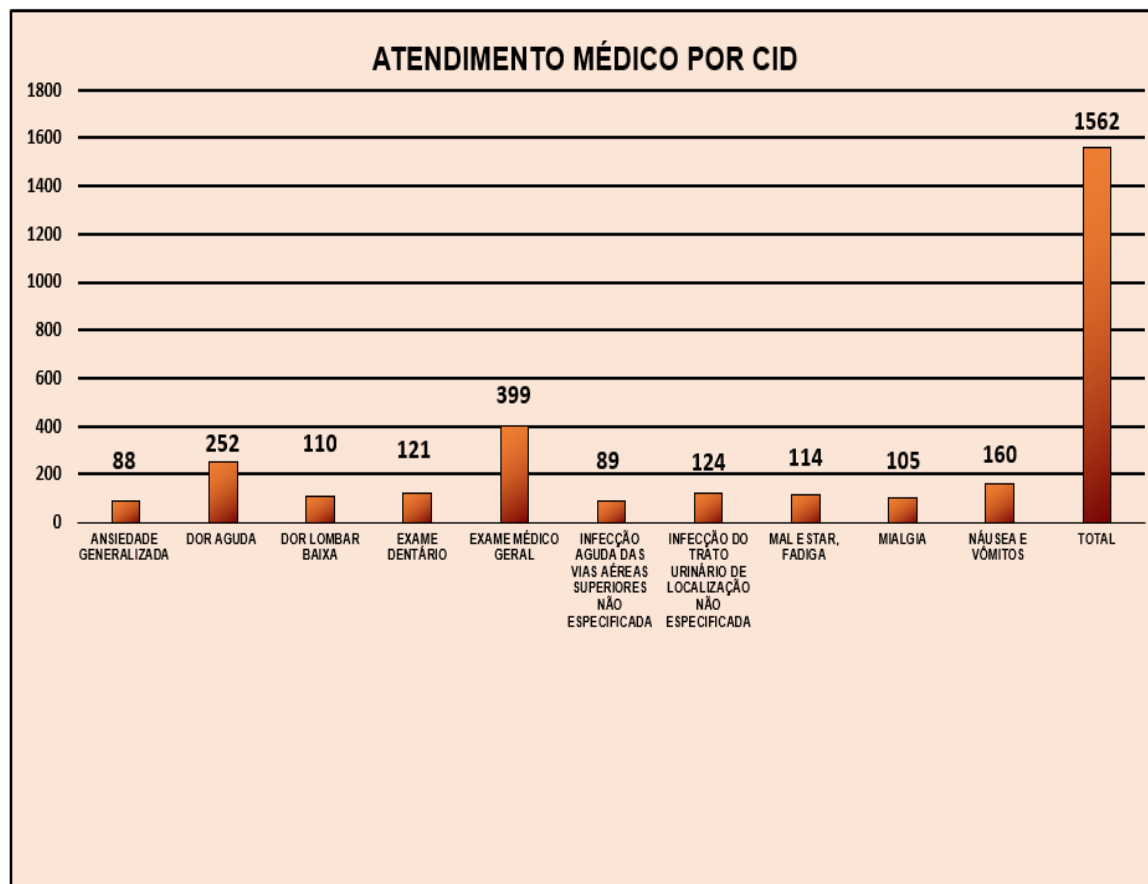
B – INDICADORES QUALITATIVO

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



*Atendimento médico por CID – janeiro/2026.

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 04 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.

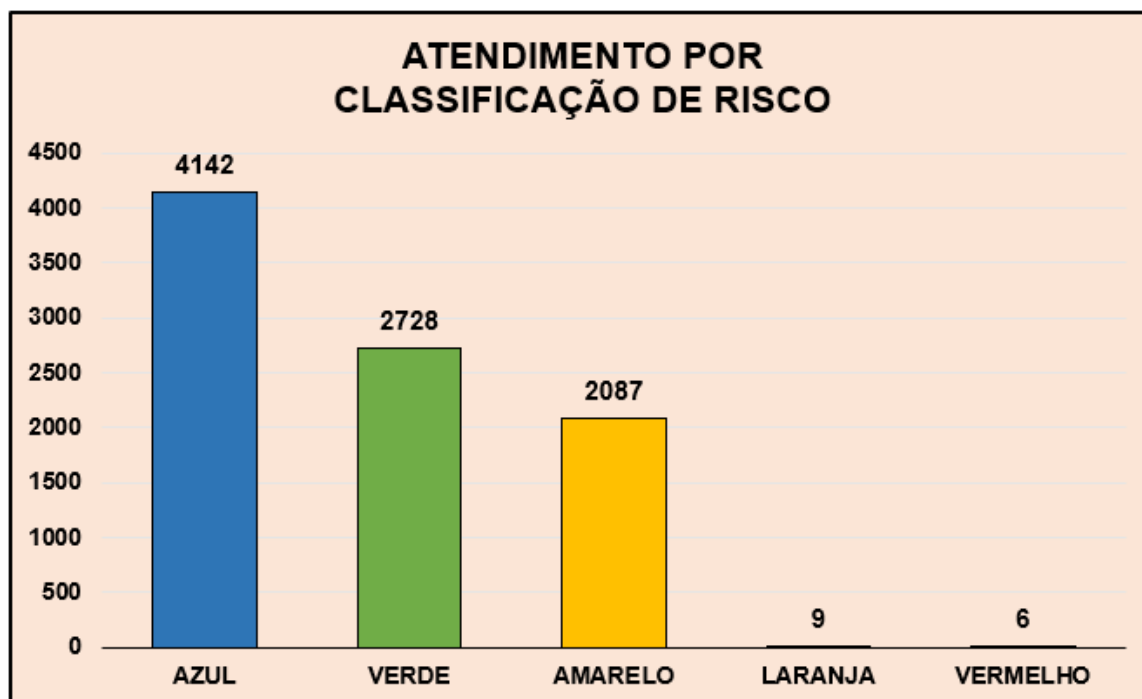
	EMERGÊNCIA	Muito grave. Risco de perder a vida.	ATENDIMENTO IMEDIATO
	MUITO URGENTE	Grave. Risco significativo de piora do quadro.	ATENDIMENTO 10 MIN.
	URGENTE	Gravidade moderada. Necessidade de atendimento médico. Sem risco imediato.	ATENDIMENTO 60 MIN.
	POUCO URGENTE	Necessidade atendimento médico. 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 janeiro do ano corrente tivemos 8.972 atendimentos urgência e emergência, dessa forma o gráfico abaixo nos demonstra o número de atendimentos por classificação de risco. Tivemos 4.142 pacientes classificados com escore azul, 2.728 pacientes classificados com escore verde, 2.087 pacientes classificados com escore amarelo, 09 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.

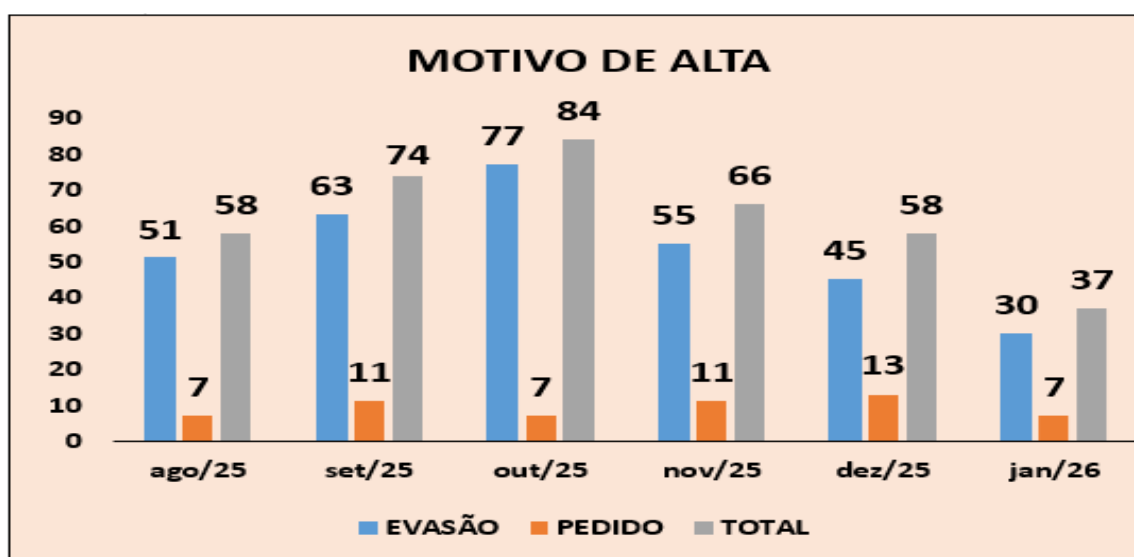
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26
AZUL	5869	5340	5794	5434	4866	4142
VERDE	2583	2567	2779	2785	2476	2728
AMARELO	1707	1711	2038	1927	2096	2087
LARANJA	15	20	19	15	16	9
VERMELHO	5	5	16	15	6	6
TOTAL	10179	9643	10646	10176	9460	8972



*Atendimento por Classificação de Risco – janeiro/2026.

4.1. EVASÕES E ALTA PEDIDO

Podemos observar que no mês de janeiro do ano corrente tivemos 30 evasões e 07 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.



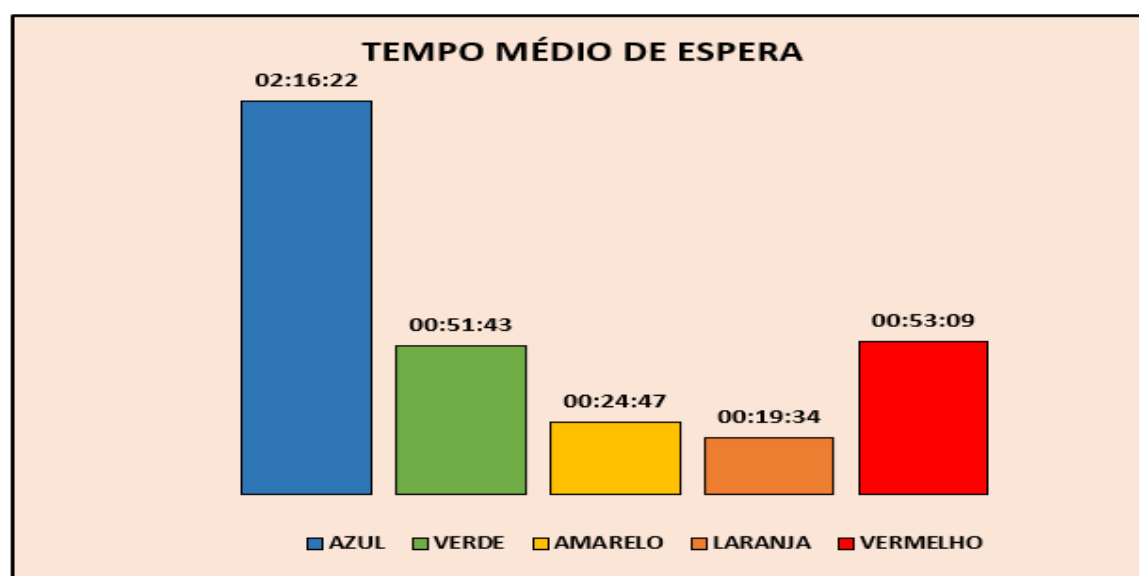
*Motivo de alta – janeiro/2026.

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 são classificados como laranja e vermelho são encaminhados para Sala Vermelha do Pronto Socorro Municipal recebem atendimento imediato e posteriormente são realizados os registros no sistema, impactando assim diretamente nos números (tempos) obtidos.

TEMPO MÉDIO DE ESPERA	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26
AZUL	03:14:15	10:29:21	01:20:08	01:50:14	02:41:19	02:16:22
VERDE	01:00:00	00:52:23	00:55:34	00:52:01	00:49:59	00:51:43
AMARELO	00:26:16	00:26:41	00:28:22	00:25:55	00:24:49	00:24:47
LARANJA	00:18:00	00:18:17	00:28:49	00:22:03	00:31:24	00:19:34
VERMELHO	00:20:35	00:35:02	00:37:40	00:32:56	00:44:29	00:53:09



*Tempo Médio de Espera – janeiro/2026.

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

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

Pacientes (adulto) Atendidos por mais de 5x/mês JANEIRO/2026	Número de Atendimentos
DAVID CLEBER PEREIRA DA SILVA	56
MARIA APARECIDA DE CARVALHO FERNANDES	26
ADIR AUGUSTO	13
ANA KARINA MISSONO WATANUKI	12
ANGELICA DA SILVA RIBEIRO	10
GUILHERME EDSON LUZ	10
JOSE LAERCIO MARIANO CANDIDO	10
JEFERSON ADRIANO DOS SANTOS MACHADO	9
JOSE MARIA DA SILVA	9
LEVI DOS SANTOS	9
MARIO CARLOS DA SILVA	9
ALBERTO CARLOS PEREIRA DA SILVA	8
CRISTIANO POZZATI	8
CHAYANE CASSIA RIBEIRO DOS SANTOS SILVA	7
HELTON RICARDO FELIZARDO	7
JORGE DE PAULA	7
JOSE PAULO GONCALVES DA SILVA	7
JOSE ROBERTO ATALIBA	7
LUIS HENRIQUE LESSA INACIO	7
MARIA VILMA RODRIGUES DOS SANTOS	7
RAFAEL RIBEIRO DA SILVA	7
STEFANIA CRISTINA MOREIRA CIRINO DE JESUS	7
ADEMIR CESAR	6
BRUNO EUGENIO PIRES	6
HELLEN DE CARVALHO	6
IVAN DE SOUZA	6
LAURO OLIVEIRA PEREIRA	6
MARCOS ROBERTO DA SILVA BOTELHO	6
MARIA DANIELA CINACHI	6
MARIA DE FATIMA TAVARES GALDINI	6
NICOLLI GABRIELI OLIVEIRA DA SILVA	6
RODRIGO DOS SANTOS MONTEIRO	6

SILVIA FERNANDES DE MACEDO	6
THAIS JULIANA DA SILVA	6
ANTONIO LUIZ DA SILVA	5
CELIA APARECIDA SANTOS	5
EDNA MOREIRA BELIDO RODRIGUES	5
FABIO FERREIRA DA COSTA	5
GISLAINE DA SILVA DE MELLO	5
IVONE LILIAN BRIET JIMENEZ	5
JORGE LUIZ DE ALMEIDA	5
MARIA DA GLORIA PEREIRA BUENO	5
MILTON DE OLIVEIRA	5
NATALY DE OLIVEIRA RODRIGUES	5
NATERCIA GOMES	5
ROGERIO CARDOSO DA SILVA	5
RONIE ROBERTO COSTA	5
TATIANE APARECIDA JUSTINA PINTO	5
TESTE CELK	5
THAISSA SAMPAIO PEREIRA	5

*Tabela de pacientes adultos atendidos mais de 5x/mês em janeiro/2026.

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 JANEIRO/2026	Número de Atendimentos
HENRIQUE LUIS JERONIMO ARLINDO	9
BRUNA VITORIA PAZ SOLLER	8
REBECA ANDRADE MATOS GUIMARAES	8
ARIELLY VIEIRA SILVA RAMOS	7
HELENA AVELAR DE OLIVEIRA MELO	7
ALYCE MARIANA REZENDE DA CONCEICAO	5
ANNA LIVIA ALVES DE PONTES	5
CLARA RODRIGUES RIBEIRO	5

*Tabela de pacientes infantis atendidos mais de 5x/mês em janeiro/2026.

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).

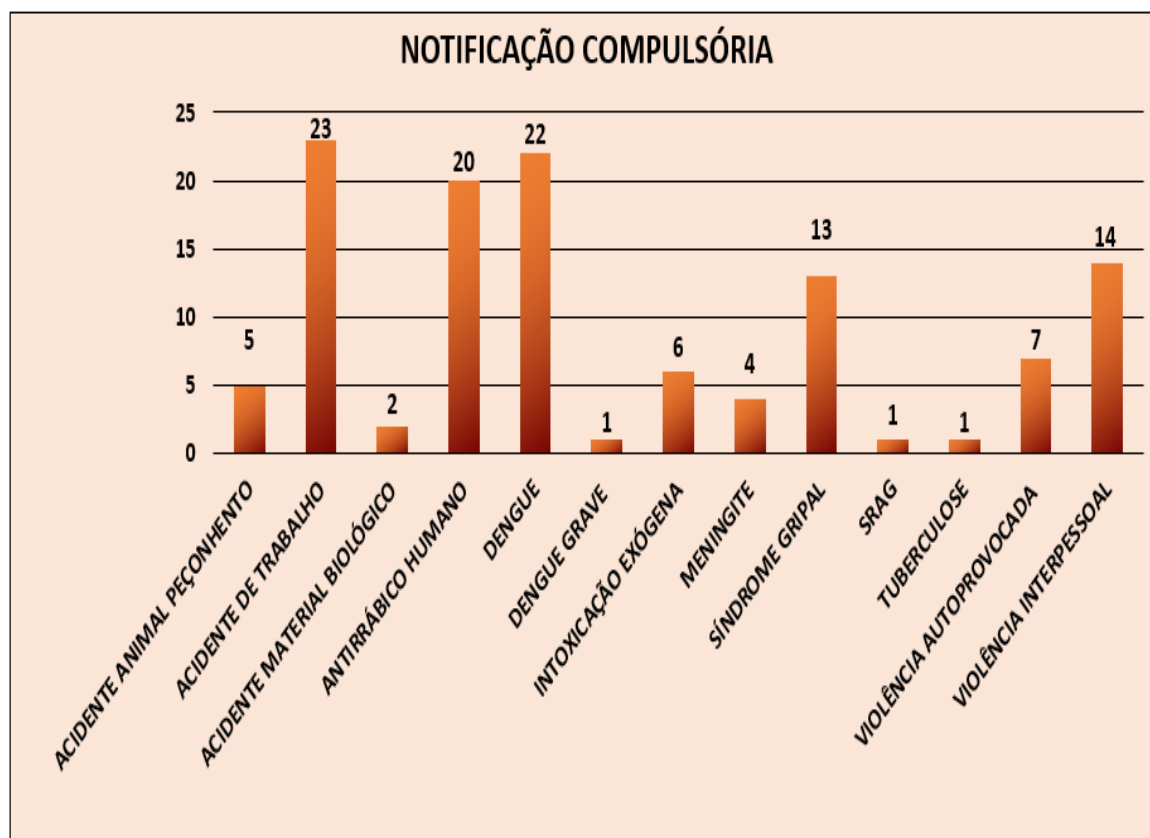
6.1 Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)

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

- Dr. Gabriel de Lima Azevedo – RT Médico - Presidente
- Livya Bretherick – Biomédica - Membro
- Juliana Alves – Coordenadora Administrativa – Membro
- Érica Gonçalves de Albuquerque – RT Enfermagem – Membro
- Isabela Rodrigues de Moraes Fernandes RT Farmácia - Membro
- Keli Crislaine Herculano – Lider Serviços Gerais - Membro
- Renata Augusto Theodoro - Enfermeira CCIH

6.1.1 Atividades Apresentadas por esta Comissão:

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

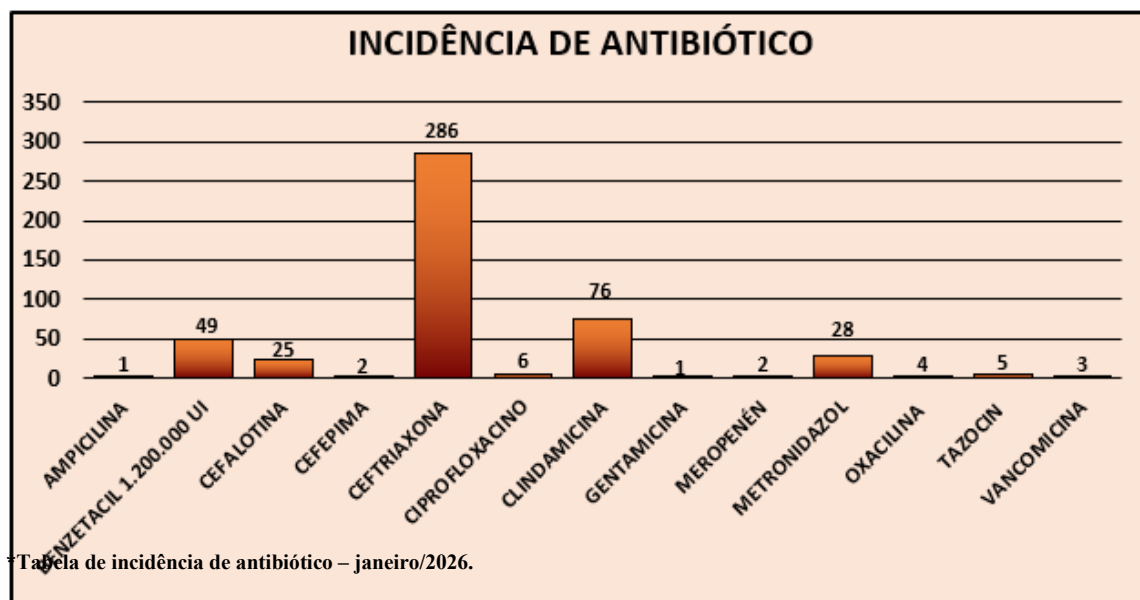


*Tabela de notificação compulsória – janeiro/2026.

No quadro acima podemos ver que no mês de janeiro do ano corrente foram realizadas 119 Notificações Compulsórias. Ressaltamos que Acidente de Trabalho foi o que mais se notificou no período em questão, num total de 23 notificações cada.

6.1.1.2 INDICADOR – Incidência de uso de antibióticoterapia – PSM

No mês de do ano corrente foram prescritos antibióticos para 488 pacientes. Ressaltamos que a Ceftriaxona foi a mais utilizada no período em questão, num total de 286 prescrições.



6.2 COMISSÃO DE EDUCAÇÃO CONTINUADA

A Comissão de Educação continuada é formada pelos seguintes membros:

- Juliana Alves – Coordenadora administrativa
- Érica Gonçalves de Albuquerque – RT Enfermagem
- Isabela R. de Moraes Fernandes – RT Farmácia
- Keli Crislaine Herculano – Líder Serviços Gerais – Membro
- Renata Augusto Theodoro – Enfermeira CCIH
- Gabriel da Cunha Oliveira – Técnico em Segurança do Trabalho

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 janeiro do ano corrente foram aplicadas 04 palestras de capacitação distribuídas em todos os plantões do diurno e noturno.

EDUCAÇÃO CONTINUADA - JANEIRO 2026					
DATA	INSTRUTOR	ASSUNTO	PÚBLICO-ALVO	LOCAL	CARGA HORÁRIA
jan-26	PAULO EDUARDO	BIOSSEGURANÇA	EQUIPE MULTIDISCIPLINAR	SALA DE REUNIÃO	40MIN
jan-26	ISABELA RODRIGUES	ASSÉDIO MORAL E SEXUAL	FARMÁCIA	SALA DE REUNIÃO	40MIN
jan-26	WILLIANE HANAY	APRESENTAÇÃO DO PROCESSO DE GESTÃO SOUT; HIGIENE DAS MÃOS; LIMPEZA, ORGANIZAÇÃO E DILUIÇÃO DO MATERIAL DE TRABALHO	LIMPEZA	SALA DE REUNIÃO	40MIN
jan-26	RENATA THEODORO	NORMAS E ROTINAS SALA DE VACINAS/VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	ENFERMAGEM	SALA DE VACINA	40MIN

*Tabela Educação Continuada – janeiro/2026.

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:

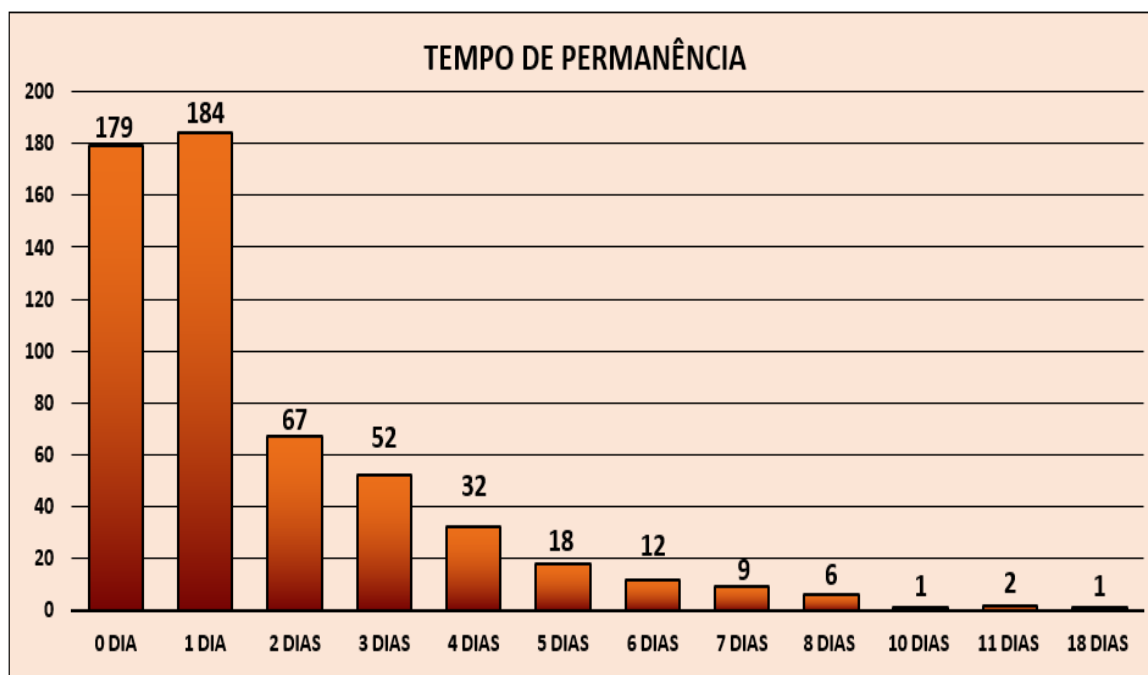
- Claudia Coelho Marsico – Coordenador Clínico
- Juliana Alves – Coordenadora Administrativa
- Érica Gonçalves de Albuquerque – RT Enfermagem
- Cleiti Martins Araújo – Supervisora de Enfermagem
- Rita de Cássia Pena – Faturamento
- Renata Augusto Theodoro – Enfermeira CCIH

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.

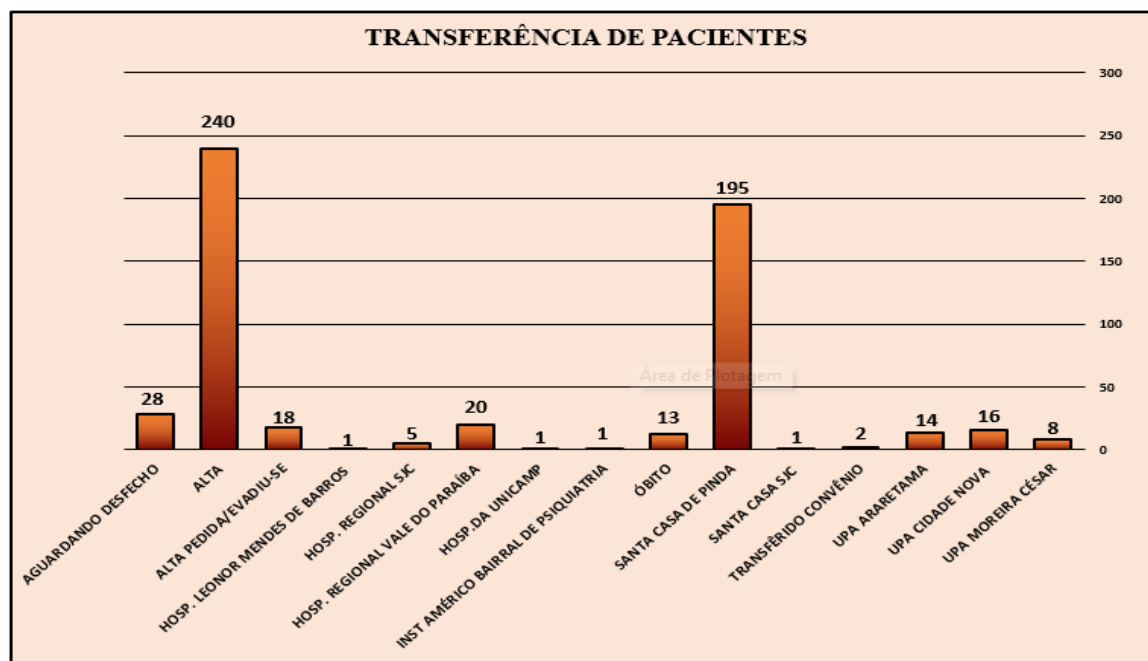
6.3.1.1 INDICADOR: Tempo de permanência dos pacientes no PSM/mês

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



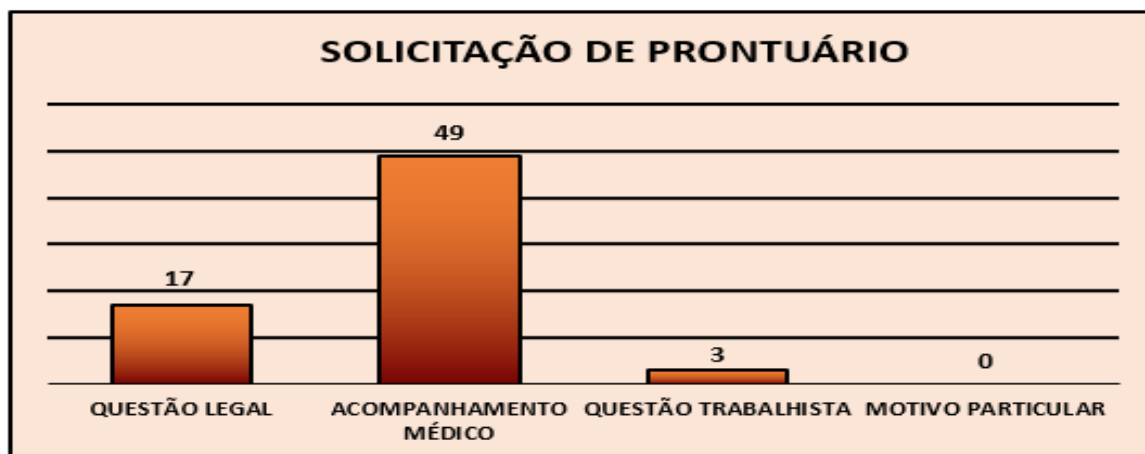
*Tabela de Tempo de Permanência de Observação – janeiro/2026.

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 240 altas e 195 transferências para a Santa Casa de Pindamonhangaba.



*Planilha de transferências de pacientes – janeiro/2026.

Podemos observar no gráfico abaixo as solicitações de prontuários realizadas por município no mês de janeiro do ano corrente. Pode-se destacar que o mês em questão os maiores índices foram por motivo de “Acompanhamento médico”, perfazendo 49 solicitações.



*Planilha de solicitação de prontuário de atendimento- janeiro/2026.

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:

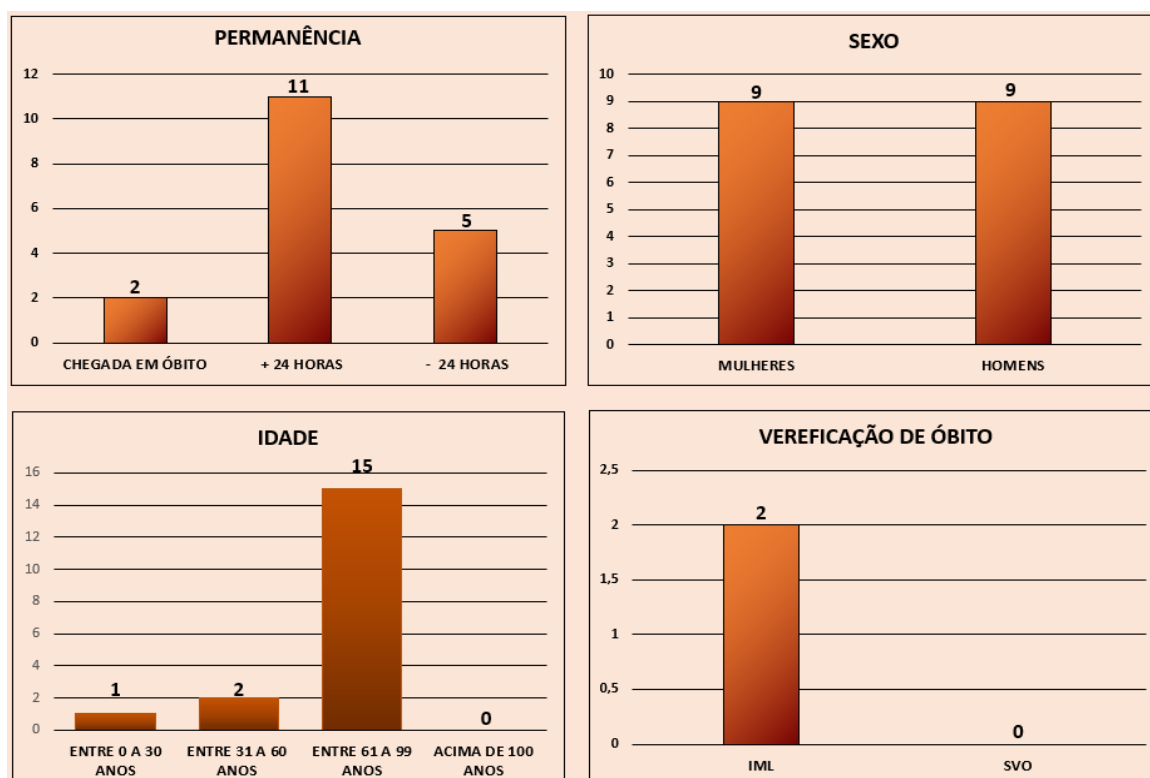
- Presidente: Dr. Leandro Dego Ferreira CRM - SP 190215
- Vice Presidente: Dr. Gabriel Lima de Azevedo - CRM – SP 227524
- Secretária: Enf. Érica Gonçalves Albuquerque - COREN – SP 93028
-

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 18 óbitos neste mês. Sendo destes, 11 de pacientes com tempo de permanência maior que 24 horas, 05 com tempo de permanência menor que 24 horas, 2 chegada em óbito e 2 encaminhado ao IML.



*Gráfico de óbitos – janeiro/2026.

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, em decorrência da substituição da RT de Enfermagem, iniciaremos o processo eleitoral novamente, conforme critérios estabelecidos pelo COREN. Processo eleitoral foi concluído e estamos aguardando o Coren agendar a posse para os membros eleitos.

6.7. COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES

A Comissão Interna de Prevenção de Acidentes foi instituída em 04/07/2025, tendo como membros nomeados:

- Gabriel da Cunha Oliveira - Representante empregador – Presidente
- Cleite Martins Araujo - Representante empregado – Vice Presidente
- Angelita Cristiane Marini - Representante empregado – titular
- Michele Cristina Dutra - Representante empregado – titular
- Wellington Gabriel Dias - Representante empregado – titular
- Edemilson Conceição - Representante empregado – suplente
- Thais Gomes Leite - Representante empregado – suplente
- Kate Natasha Sebastião - Representante empregador - titular
- Juliana Alves - Representante empregador – titular
- Rita de Cassia - Representante empregador – titular
- Isabela Rodrigues Fernandes - Representante empregador – suplente
- Renata Augusto Theodoro – Representante empregador - Secretária

7. TAXA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS

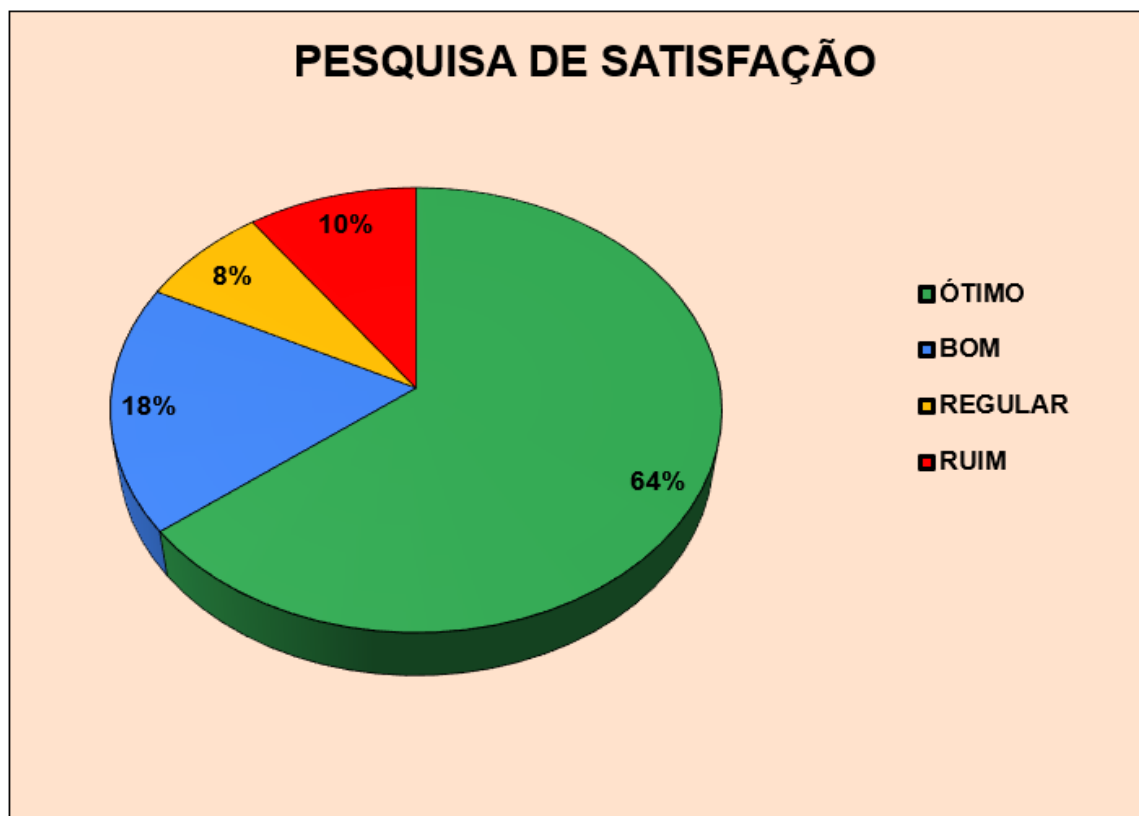
A Pesquisa de Satisfação é coletada através do totem de Avaliação do Nível de Satisfação do usuário em relação ao Equipamento de Saúde. Essa pesquisa tem como objetivo receber e analisar elogios, reclamações e sugestões dos cidadãos sobre os serviços prestados, colhendo elementos que servirão de insumo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

NÍVEL DE SATISFAÇÃO	EM QUE PODEMOS MELHORAR?
EM NADA, ESTÁ TUDO ÓTIMO	32,59
RECEPÇÃO	10,78
POSSO AJUDAR	3,64
CONTROLADORES DE ACESSO	5,45
ATENDIMENTO CLÍNICA MÉDICA	12,99
ATENDIMENTO PEDIÁTRICO	3,90
ATENDIMENTO ORTOPÉDICO	5,19
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	2,86
ENFERMAGEM	11,69
HIGIÊNE E LIMPEZA	4,94
ALIMENTAÇÃO	5,97



PESQUISA DE SATISFAÇÃO - JANEIRO 2026								
NÍVEL DE SATISFAÇÃO	RECEPÇÃO, POSSO AJUDAR, CONTROLADORES DE ACESSO	EQUIPE CLÍNICA MÉDICA	EQUIPE PEDIÁTRIA	EQUIPE ORTOPÉDICA	EQUIPE ODONTOLÓGICA	63,75	HIGIÊNE E ORGANIZAÇÃO	ALIMENTAÇÃO
ÓTIMO	64,85%	60,08%	72,36%	71,16%	70,50%	63,75%	61,29%	52,08%
BOM	14,49%	18,49%	14,36%	16,47%	15,39%	14,34%	20,16%	30,55%
REGULAR	8,70%	10,93%	4,98%	5,30%	5,77%	7,97%	10,08%	6,95%
RUIM	11,96%	10,50%	8,30%	7,07%	8,34%	13,94%	8,47%	10,42%
TOTAL PESQUISADOS	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

*Planilha de pesquisa de satisfação – janeiro/2026.



*Gráfico de pesquisa de satisfação – janeiro/2026.

Pode-se observar que dentre os pacientes que participaram da pesquisa de satisfação 64% avaliaram o serviço como “ÓTIMO”, 18% avaliaram o serviço como “BOM”, 8% avaliaram como “REGULAR e 10% como “RUIM”.

Vale ressaltar que 82% 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 janeiro do ano corrente tivemos a rotatividade de 04 profissionais do quadro geral de colaboradores do Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba, sendo, 02 “A Pedido do Empregado” 01 “Sem justa causa, pelo empregador” e 01 “Término de Contrato”.

RH	QDE.	RESCISÃO CONTRATUAL	DATA
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	2	A Pedido do Empregado	27/01/2026
			20/01/2026
	1	Sem justa causa, pelo empregador	30/01/2026
	1	Término do Contrato de Experiência	15/01/2026
TOTAL	4		

*Turnover colaboradores – janeiro/2026.

9. ESCALA DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

Segue em anexo “B” as escalas dos profissionais de saúde que trabalharam na competência janeiro /2026.

10. RELAÇÃO DE PACIENTES CADASTRADOS NO CROSS

Segue em anexo “C” relação de pacientes cadastrados no CROSS na competência janeiro /2026.

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 janeiro do ano corrente.

DATA DO DESCARTE	MEDICAMENTO	QUANTIDADE	LOTE	VALIDADE	MOTIVO
31.01.2026	AMINOFILINA 24MG/ML – 10ML	140 AMP	AF24B007	31.01.2026	VENCIMENTO
21.01.2026	GENTAMICINA 40MG/ML – 1ML	244 AMP	24010017	31.01.2026	VENCIMENTO
21.01.2026	INSULINA NPH – 10ML	13 AMP	PT6C19	31.01.2026	VENCIMENTO
21.01.2026	CLORPORMAZINA 25MG/ML	16 AMP	2400858	31.01.2026	VENCIMENTO
21.01.2026	ACICLOVIR SÓDICO 250MG	41 AMP	24020789	31.01.2026	VENCIMENTO
21.01.2026	METOPROLOL 1MG/ML	5 AMP	45990006	21.01.2026	VENCIMENTO

*Tabela de perdas de medicamentos e insumos – janeiro/2026.

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, 27/02/2026.

Fabricio Segura

Gerente Geral do Pronto Socorro Municipal

ANEXO A

**ATAS DAS COMISSÕES DE SAÚDE DO
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
JANEIRO/2026**

ANEXO B

**ESCALA DE TRABALHO COLABORADORES
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
JANIEIRO/2026**

ANEXO C

**PACIENTES INSERIDOS NO CROSS DO
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
JANEIRO/2026**