



RELATÓRIO ASSISTENCIAL DE GESTÃO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA

MARÇO/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 março de 2026, esse relatório de Gestão expõe as metas quantitativas e qualitativas, bem como as ações realizadas no mês de março 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 03.2026			
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
Analista de Compras	1	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar de Consultorio Odontologico	1	40 HS/SEM	CLT
Auxiliar de Enfermagem	62	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	36	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	54	12 X 36 HS	CLT
Técnico de Imobilização Ortopedica	6	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	256		

* Planilha Colaboradores - março/2026.

A - INDICADORES QUANTITATIVOS

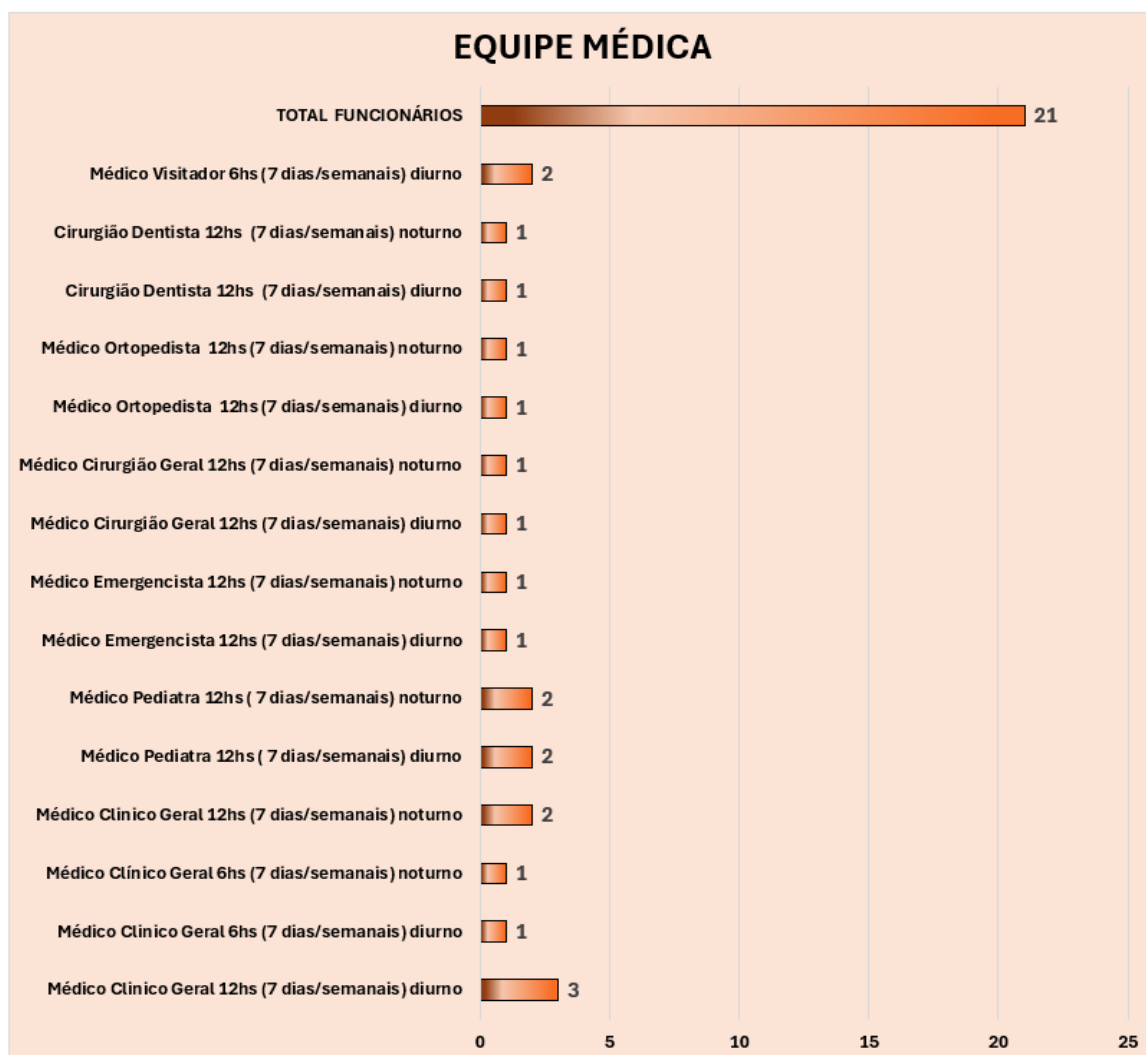
1 – Atendimentos Médicos

No mês de março 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	fev/26	mar/26
Médico Clínico Geral 12hs (7 dias/semanais) diurno	3	3
Médico Clínico Geral 6hs (7 dias/semanais) diurno	1	1
Médico Clínico Geral 6hs (7 dias/semanais) noturno	1	1
Médico Clínico Geral 12hs (7 dias/semanais) noturno	2	2
Médico Pediatra 12hs (7 dias/semanais) diurno	2	2
Médico Pediatra 12hs (7 dias/semanais) noturno	2	2
Médico Emergencista 12hs (7 dias/semanais) diurno	1	1
Médico Emergencista 12hs (7 dias/semanais) noturno	1	1
Médico Cirurgião Geral 12hs (7 dias/semanais) diurno	1	1
Médico Cirurgião Geral 12hs (7 dias/semanais) noturno	1	1
Médico Ortopedista 12hs (7 dias/semanais) diurno	1	1
Médico Ortopedista 12hs (7 dias/semanais) noturno	1	1
Cirurgião Dentista 12hs (7 dias/semanais) diurno	1	1
Cirurgião Dentista 12hs (7 dias/semanais) noturno	1	1
Médico Visitador 6hs (7 dias/semanais) diurno	2	2
TOTAL FUNCIONÁRIOS	21	21

*Planilha Equipe médica por Especialidade – março/2026

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

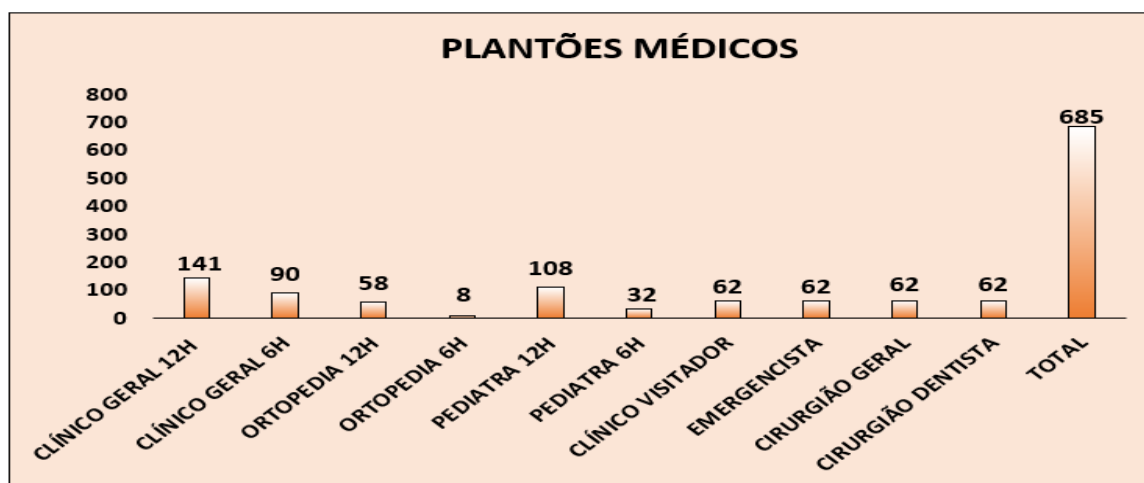


*Planilha de Equipe Médica por Especialista - março/2026.

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 março do ano corrente o quantitativo de 141 plantões de Clínica Médica 12hs, 90 plantões de clínica médica de 6hs, 108 plantões de Pediatria 12hs, 32 plantões de Pediatria 6hs, 58 plantões de Ortopedia 12hs, 08 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 685 nos plantões.

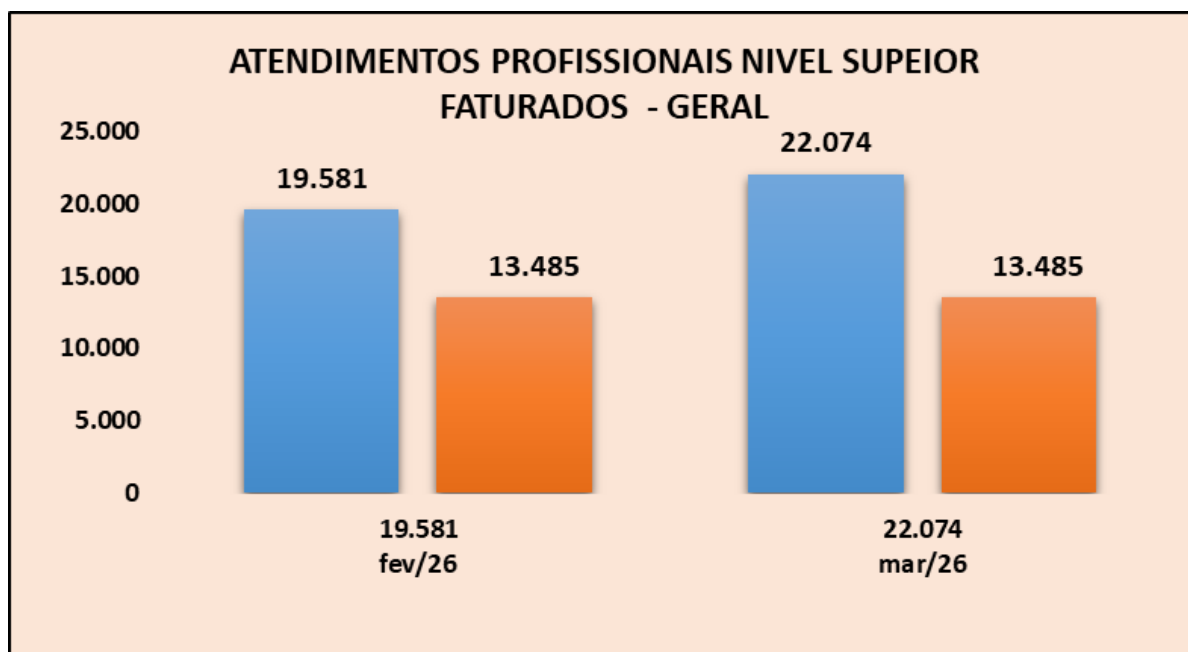
TOTAL DE PLANTÕES	fev/26	mar/26
CLÍNICO GERAL 12H	112	141
CLÍNICO GERAL 6H	112	90
ORTOPEDIA 12H	56	58
ORTOPEDIA 6H	0	8
PEDIATRA 12H	94	108
PEDIATRA 6H	36	32
CLÍNICO VISITADOR	56	62
EMERGENCISTA	56	62
CIRURGIÃO GERAL	56	62
CIRURGIÃO DENTISTA	56	62
TOTAL	634	685



*Planilha de Plantões Médicos por Especialidades março/2026.

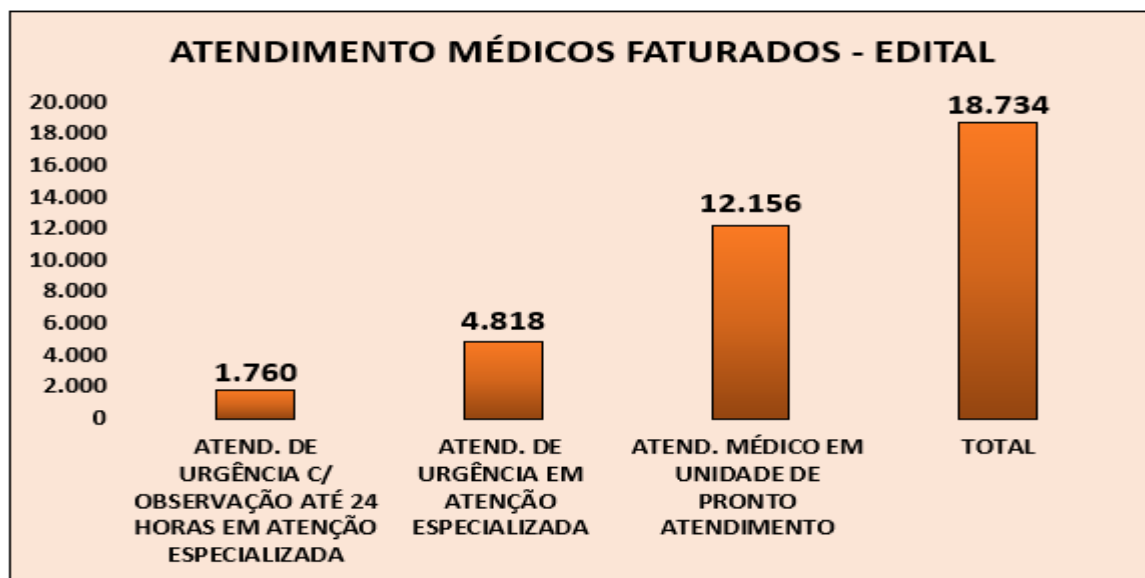
Na apresentação dos dados da Produção são considerados os atendimentos porta de urgência/emergência nas especialidades de clínica médica, pediatria, ortopedia, clínica cirúrgica e também as avaliações dos especialistas de sobre aviso e dos visitantes aos pacientes inseridos no CROSS.

Os dados contidos no gráfico a seguir demonstram que foram faturados em março ano corrente 22.074 Atendimentos de Profissionais Nível Superior 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.

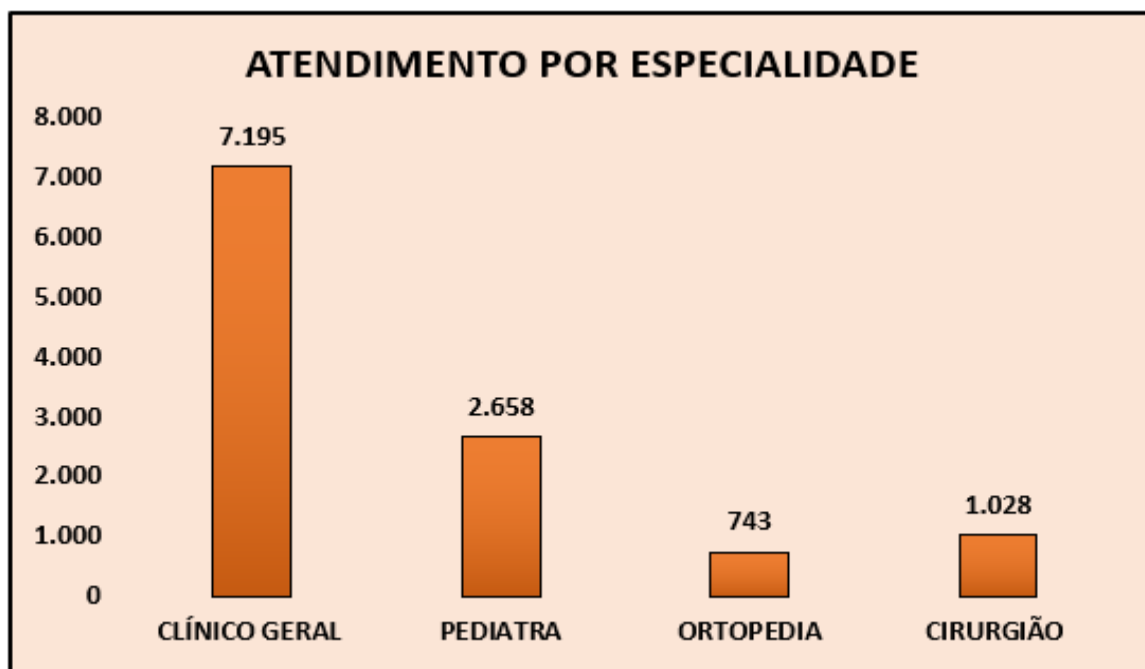


*Atendimento médico faturado – geral - março/2026.

Os dados contidos no gráfico a seguir demonstram que foram faturados em março ano corrente 18.734 atendimentos Médicos faturados - Edital para uma meta contratual de 13.485 mil atendimentos por mês.



*Atendimento médico faturado – edital - março/2026.



*Atendimento por especialidade – março/2026.

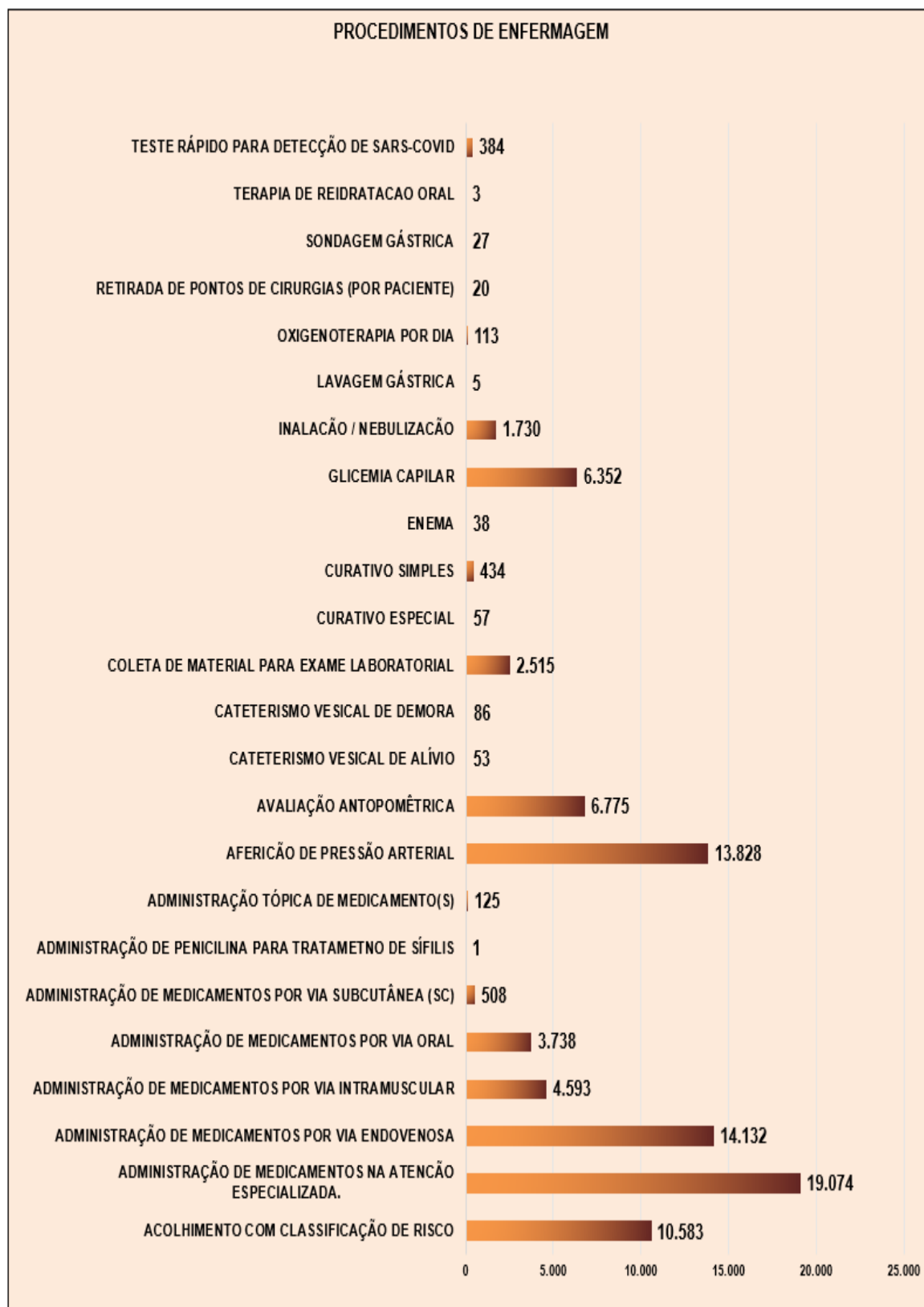
Na tabela acima podemos observar a quantidade de consultas realizadas na porta no mês de março do ano corrente, das seguintes especialidades : 7.195 atendimentos clínica médica, 2.658 atendimentos da pediatria, 743 atendimentos da ortopedia e 1.028 atendimentos da clínica cirúrgica. Ressaltamos que esse 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 março do ano corrente 85.174 procedimentos no total.

PROCEDIMENTO E ENFERMAGEM	fev/26	mar/26
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	8.137	10.583
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	15.609	19.074
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	11.589	14.132
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	3.462	4.593
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	3.276	3.738
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC)	526	508
ADMINISTRAÇÃO DE PENICILINA PARA TRATAMENTO DE SÍFILIS	0	1
ADMINISTRAÇÃO TÓPICA DE MEDICAMENTO(S)	98	125
AFERIDAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	11.771	13.828
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	5.525	6.775
CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	67	53
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	73	86
COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	4.108	2.515
CURATIVO ESPECIAL	23	57
CURATIVO SIMPLES	353	434
ENEMA	61	38
GLICEMIA CAPILAR	5.248	6.352
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	577	1.730
LAVAGEM GÁSTRICA	2	5
OXIGENOTERAPIA POR DIA	83	113
PROVA DO LAÇO	1	0
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	24	20
SONDAGEM GÁSTRICA	8	27
TERAPIA DE REIDRATAÇÃO ORAL	5	3
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID	283	384
TOTAL	70.909	85.174

*Procedimentos de Enfermagem - março/2026.

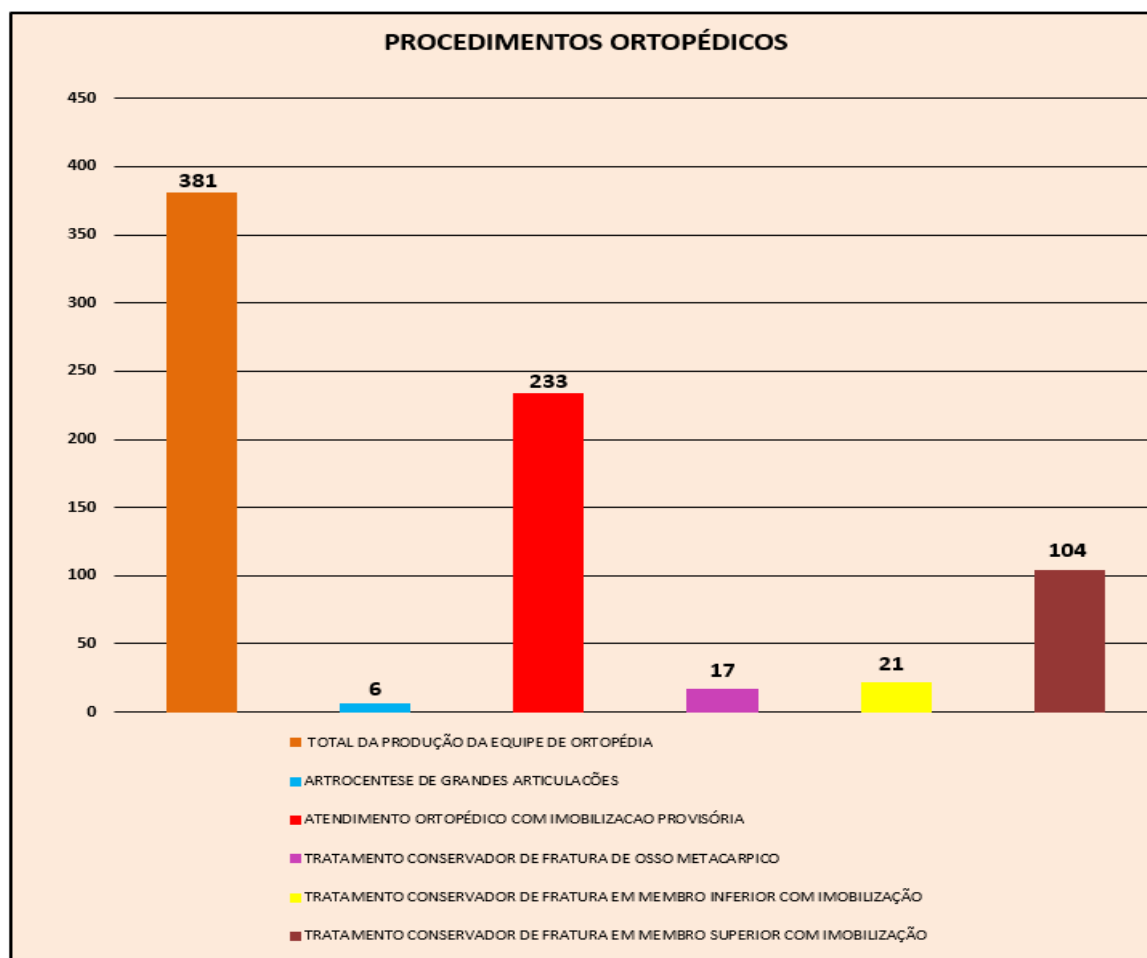


*Procedimentos de Enfermagem – março/2026.

3 – Atendimentos Equipe de Ortopedia

No mês de março do ano corrente no Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba foi faturado 381 procedimentos de ortopedia.

PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS	fev/26	mar/26
ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES	3	6
ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	139	233
TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO	5	17
TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	29	21
TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	98	104
TOTAL DA PRODUÇÃO DA EQUIPE DE ORTOPEDIA	274	381

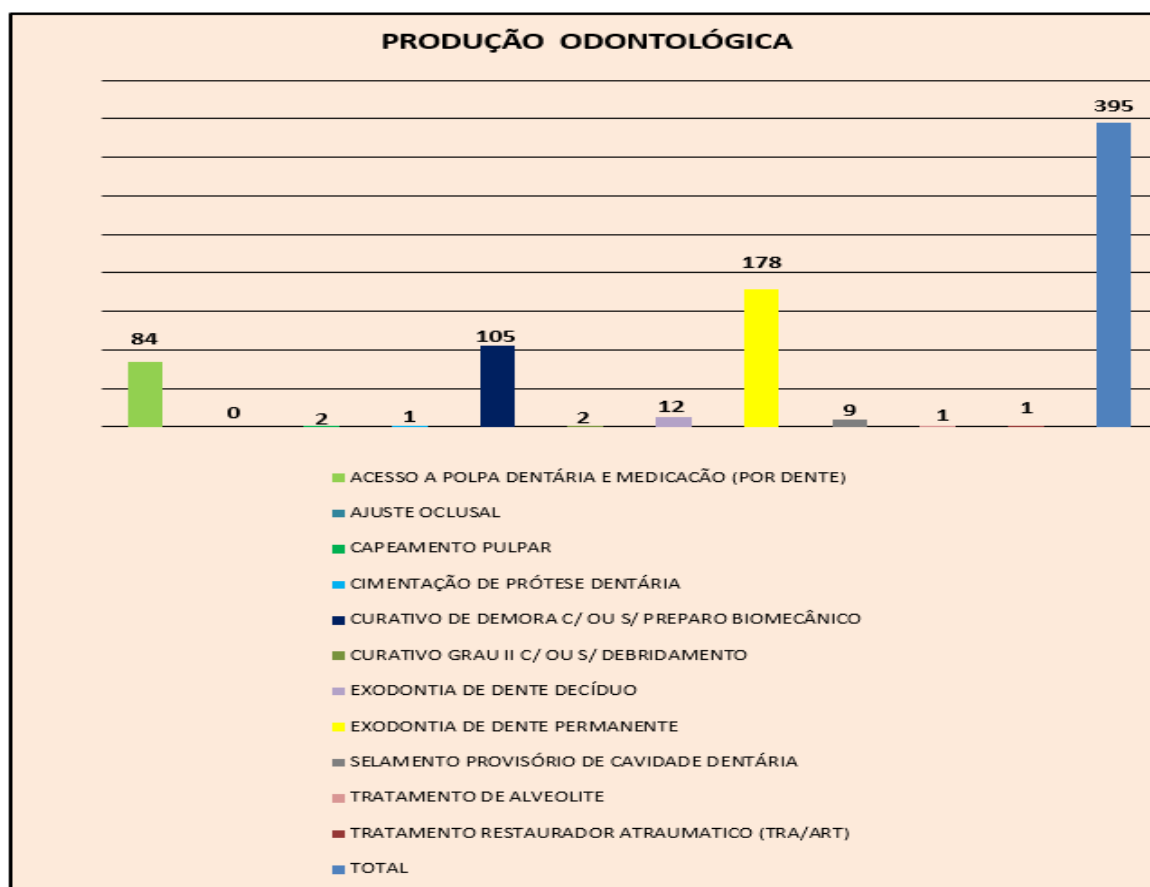


*Procedimentos da Equipe de Ortopedia – março/2026.

4 – Atendimento Equipe da Odontologia

No mês de março do ano corrente no Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba foi faturado 395 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/26	mar/26
ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	110	84
AJUSTE OCLUSAL	2	0
CAPEAMENTO PULPAR	4	2
CIMENTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	1	1
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO	122	105
CURATIVO GRAU II COM OU S/ DEBRIDAMENTO	0	2
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	16	12
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	148	178
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	9	9
TRATAMENTO DE ALVEOLITE	0	1
TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	0	1
TOTAL	412	395

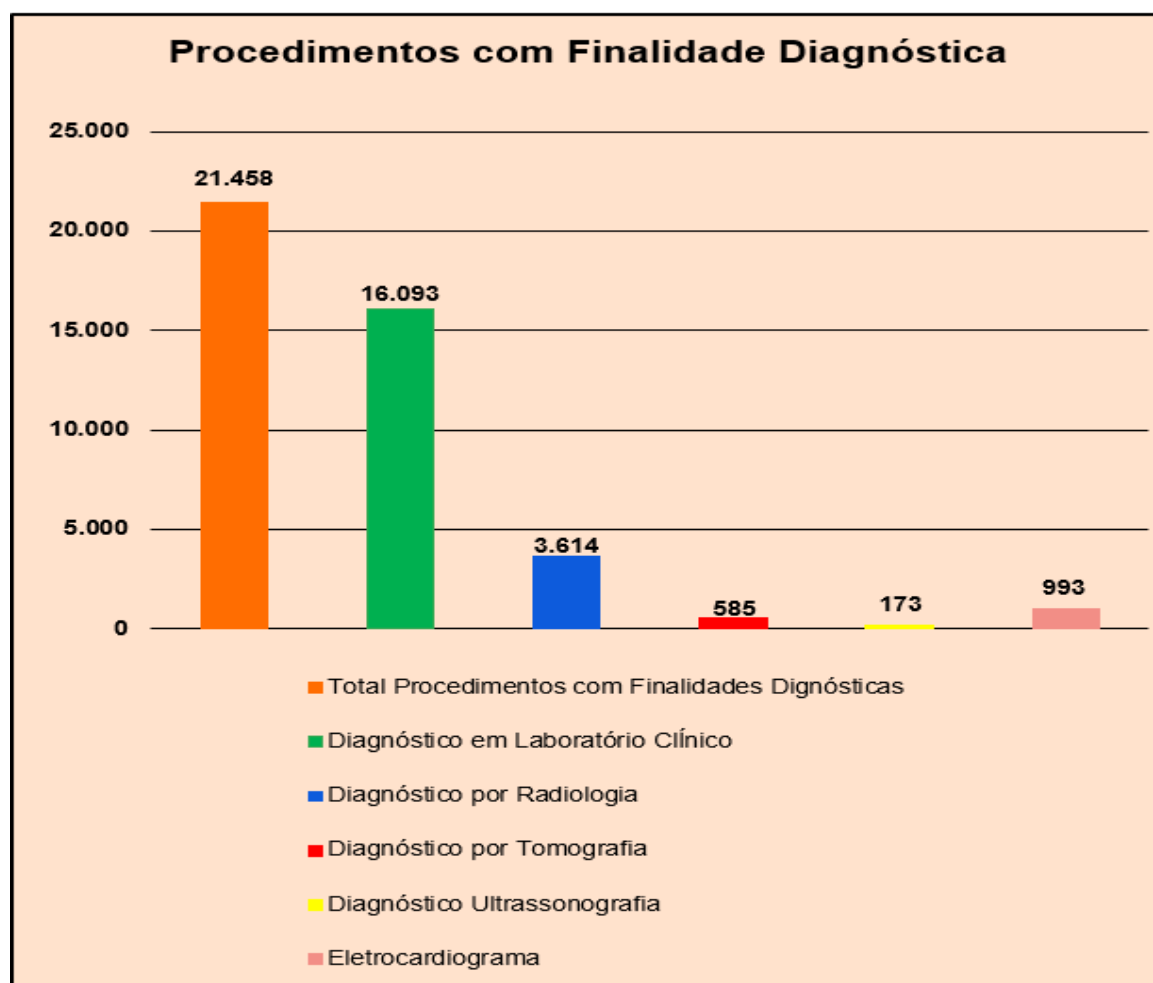


*Procedimentos de Odontologia – março/2026.

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 FINALIDADES DIAGNÓSTICAS	fev/26	mar/26
DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	13.506	16.093
DIAGNÓSTICO POR RADIOGRAFIA	3.171	3.614
DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	524	585
DIAGNÓSTICO ULTRASSONOGRRAFIA	147	173
ELETCARDIOGRAMA	930	993
Total	18.278	21.458



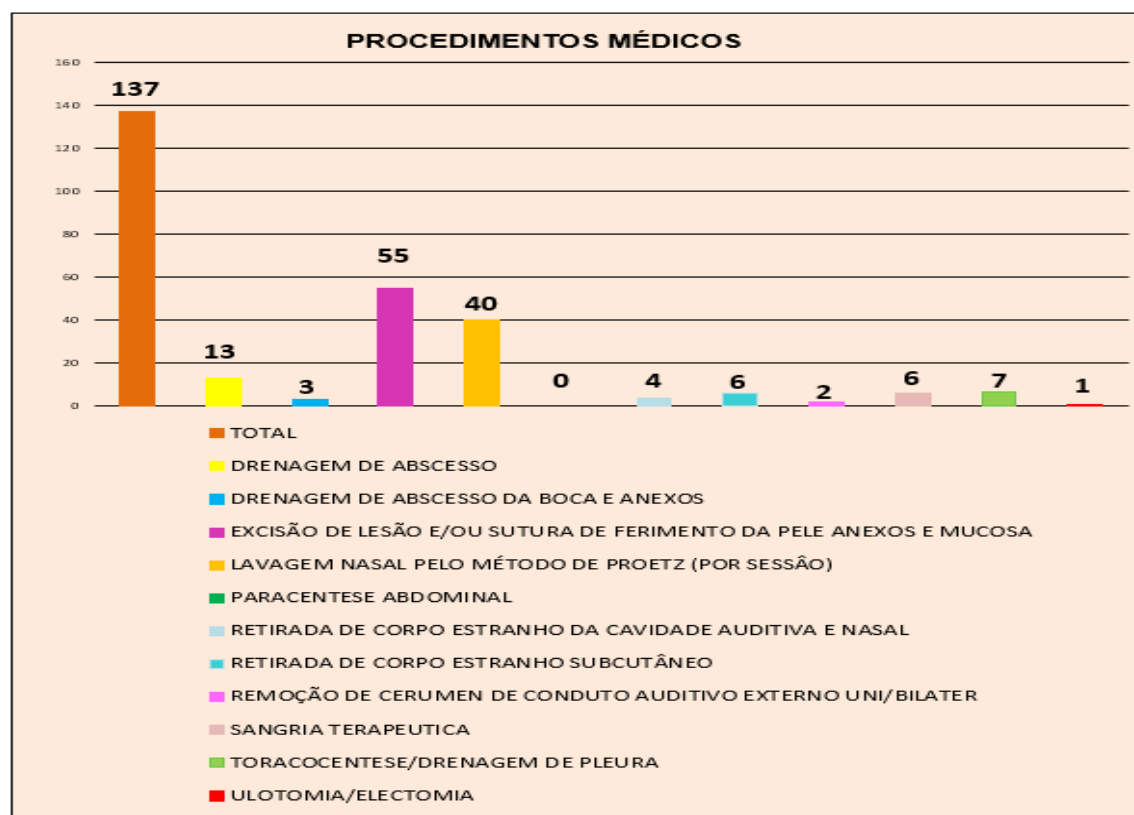
*Procedimentos com finalidade diagnóstica – março/2026.

6 – Procedimentos Médicos

No mês de março do ano corrente no Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba foi faturado 137 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 55 procedimentos executados.

PROCEDIMENTOS MÉDICOS	fev/26	mar/26
DRENAGEM DE ABSCESSO	4	13
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	3	3
EXCIÇÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E	52	55
LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSÃO)	19	40
PARACENTESE ABDOMINAL	3	0
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	11	4
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	3	6
REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI/BILATER	0	2
SANGRIA TERAPÊUTICA	2	6
TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	0	7
ULOTOMIA/ELECTOMIA	0	1
TOTAL	97	137

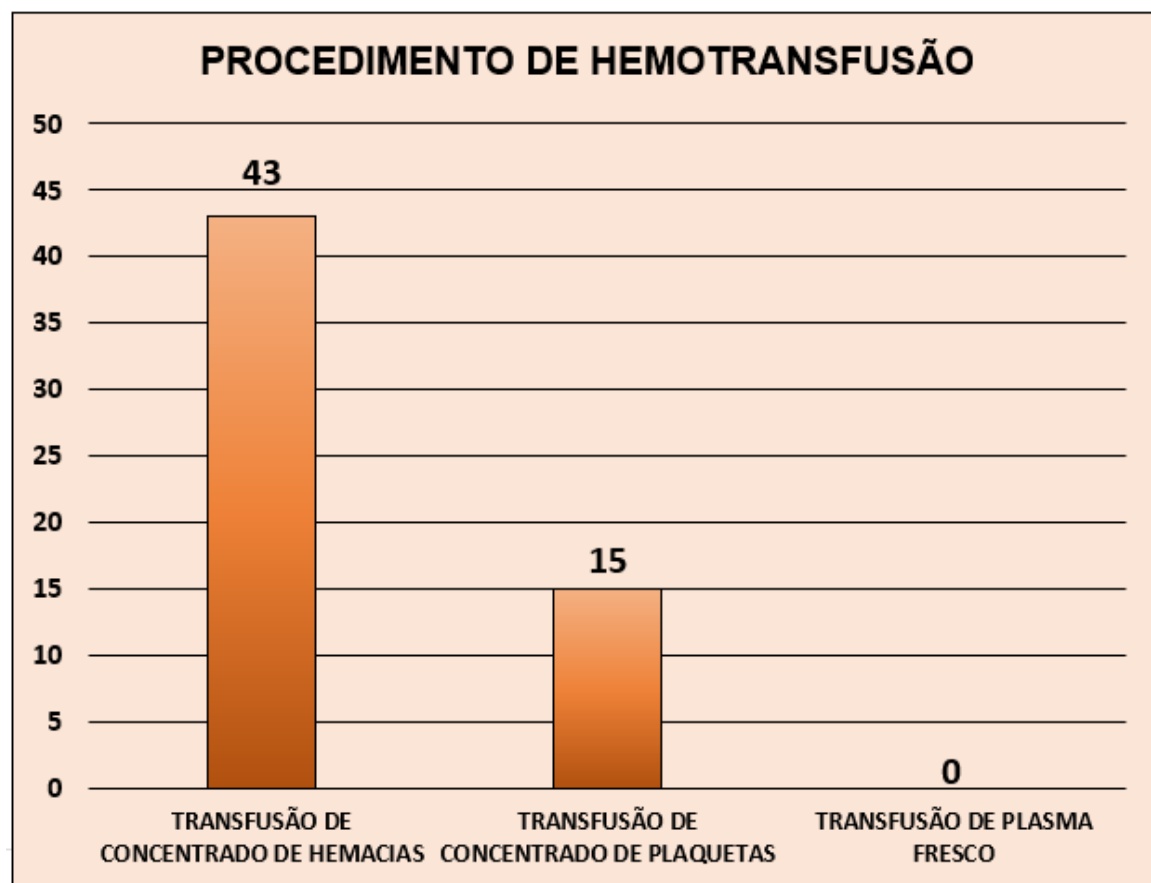
*Tabela de procedimentos médicos faturados- março/2026.



*Procedimentos médicos – março/2026.

Podemos destacar ainda que no mês de março do ano corrente tivemos a indicação de realização de 58 indicações de hemotransfusão. Ressaltamos ainda que os hemocomponentes são provenientes do Hemonúcleo de São José dos Campos.

PROCEDIMENTOS DE HEMOTRANSFUSÃO	fev/26	mar/26
TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	31	43
TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	15	15
TRANSFUSÃO DE PLASMA FRESCO	3	0
TOTAL	49	58



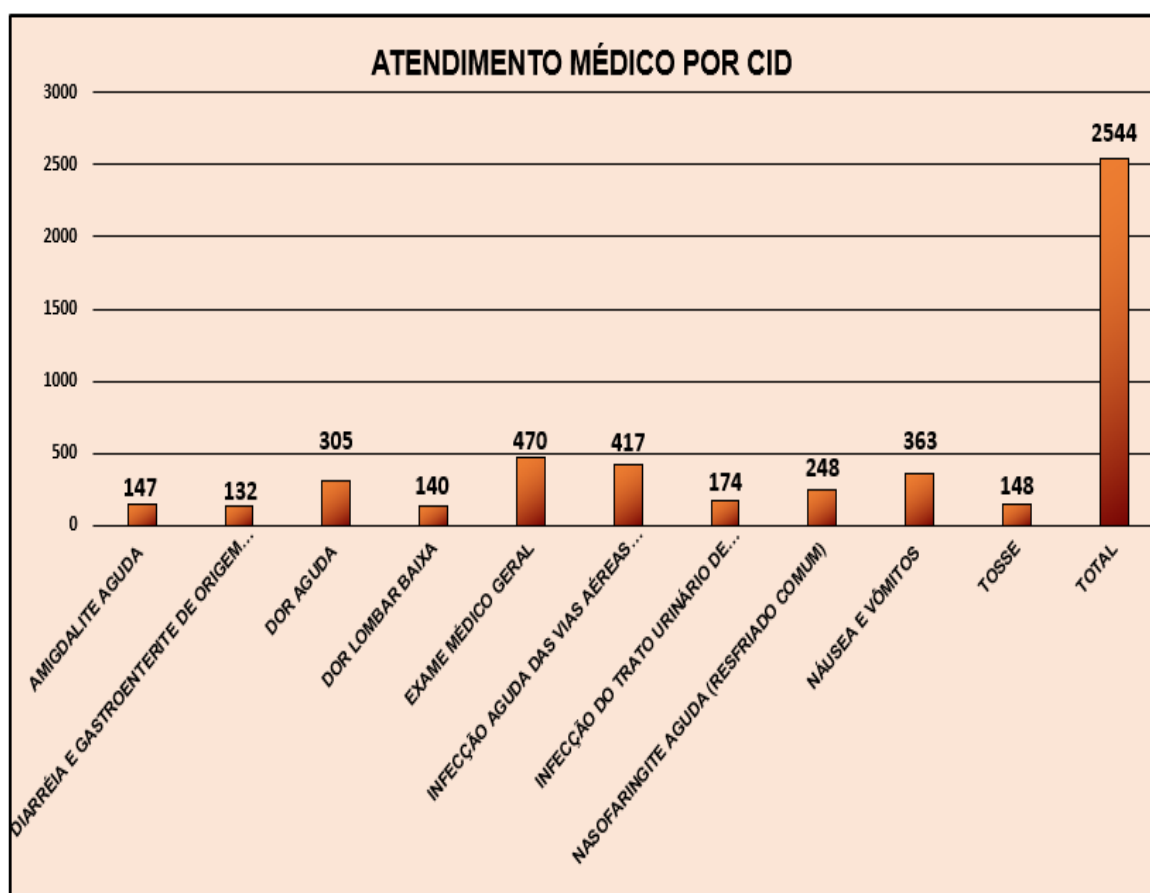
*Procedimentos de hemotransfusão – março/2026.

B – INDICADORES QUALITATIVO

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



*Atendimento médico por CID – março/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.
- IX.

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.

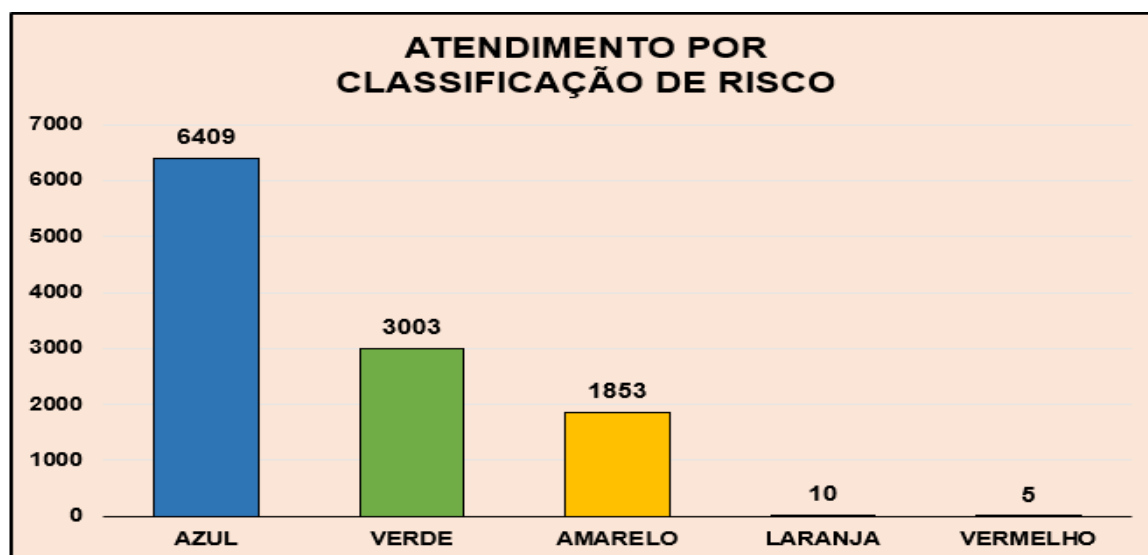
	EMERGÊNCIA	Muito grave. Risco de perder a vida.	ATENDIMENTO IMEDIATO
	MUITO URGENTE	Grave. Risco significativo de piora do quadro.	ATENDIMENTO 10 MIN.
	URGENTE	Gravidade moderada. Necessidade de atendimento médico. Sem risco imediato.	ATENDIMENTO 60 MIN.
	POUCO URGENTE	Necessidade atendimento médico. 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 março do ano corrente tivemos 11.280 atendimentos urgência e emergência, dessa forma o gráfico abaixo nos demonstra o número de atendimentos por classificação de risco. Tivemos 6.409 pacientes classificados com escore azul, 3.003 pacientes classificados com escore verde, 1.853 pacientes classificados com escore amarelo, 10 pacientes foram classificados como laranja e 5 pacientes foram classificados como vermelho. Ressaltamos que os pacientes provenientes do SAMU e/ou BOMBEIRO não passam pela triagem.

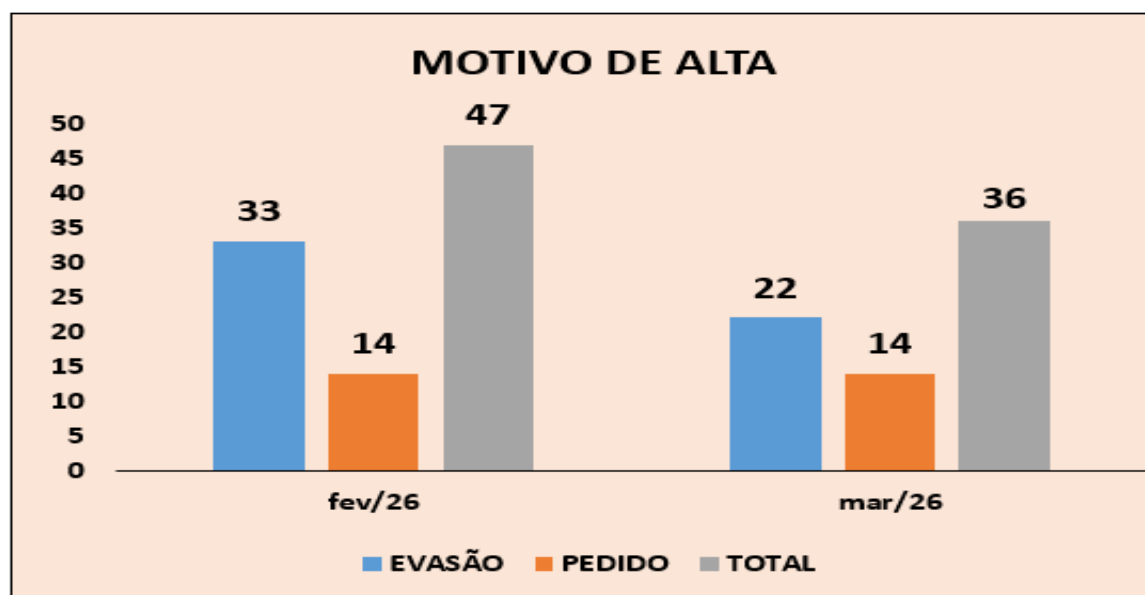
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	fev/26	mar/26
AZUL	4347	6409
VERDE	2610	3003
AMARELO	1784	1853
LARANJA	4	10
VERMELHO	10	5
TOTAL	8755	11280



*Atendimento por Classificação de Risco – março/2026.

4.1. EVASÕES E ALTA PEDIDO

Podemos observar que no mês de março do ano corrente tivemos 22 evasões e 14 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.



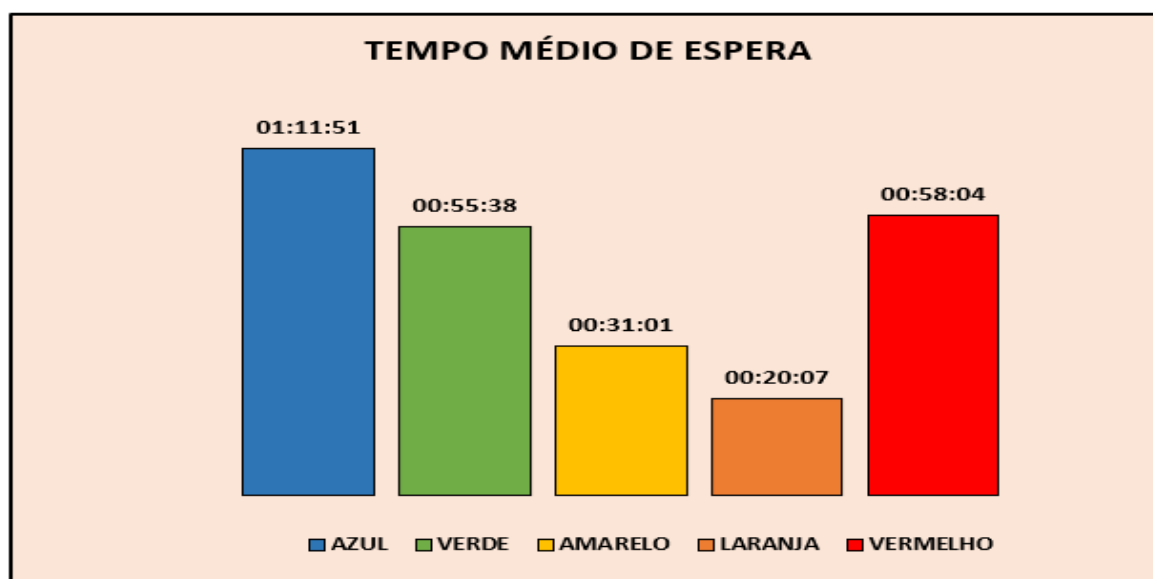
*Motivo de alta – março/2026.

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	fev/26	mar/26
AZUL	00:55:45	01:11:51
VERDE	00:49:17	00:55:38
AMARELO	00:26:36	00:31:01
LARANJA	00:21:17	00:20:07
VERMELHO	00:32:29	00:58:04



*Tempo Médio de Espera – março/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 MARÇO/2026	Número de Atendimentos
DAVID CLEBER PEREIRA DA SILVA	65
MARIA APARECIDA DE CARVALHO FERNANDES	18
LUCIANA MARY DA SILVA	15
ANA MARIA DE FATIMA SILVA	11
MARCIA REGINA TEIXEIRA	11
RONIE ROBERTO COSTA	11
ANA MARIA COQUETI RESENDE	10
RAMON BELOSO TIETE CAMPOS	10
THAIS FLORENTINO CARDOSO	10
VITORIO GONCALVES DE SOUZA	9
AZANIAS FERREIRA LIMA	9
MARCOS ROBERTO DA SILVA BOTELHO	9
THIAGO APARECIDO DE SOUZA BARBOZA	9
JOSE ANTONIO GOMES	9
LORRAINE SILVA DUARTE	8
ALESSANDRA RODRIGUES DOS SANTOS NASCIMENTO	7

JOSE JERONIMO DE ARAUJO	7
JULIO CESAR DE LIMA GONCALVES	7
VANILCO OLIVEIRA PRIMO	7
MARIA VILMA RODRIGUES DOS SANTOS	7
ROBERTO DE ALMEIDA PRADO OLIVEIRA	7
MONIKE ADRIELI ANTUNES DA COSTA	7
MARIA APARECIDA DIAS	6
FERNANDA APARECIDA DE LIMA SILVA	6
JOSE ROBERTO ATALIBA	6
GUILHERME EDSON LUZ	6
DAVID LUIZ DA SILVA NOIVO	6
LUCILA CARVALHO DOS SANTOS	6
GRAZIELE TEODORO DE OLIVEIRA	6
ESTEFANI ADRIELE DOS SANTOS ALBANO	5
TESTE CELK	5
ANTONIO LUIZ TRAJANO	5
AMANDA CRISTINA DA SILVA	5
ELY ROSA DA CRUZ OLIVEIRA	5
JOSE ROBERTO CORDEIRO DA SILVA	5
MARIA DE LURDES MARTINS LEMES	5
DANIELLE CRISTINA LEITE DA SILVA DE OLIVEIRA	5
ERIKA MACHADO DA SILVA	5
MARIA CELIA FREIRE DIONISIO APOLINARIO	5
LAURO OLIVEIRA PEREIRA	5
ANGELA RAMOS NOGUEIRA RODRIGUES	5
JULIANE GONCALVES DA SILVA MARCONDES	5
REGINALDO BATISTA PAIM LOPES	5
JESSE DE SOUZA ANAIA SANTOS	5
JOSE DONIZETI ALVES	5
OSVALDO ANDRE	5
MARIA EDUARDA MATOS DE ALMEIDA	5
MARCOS JOSE DOS SANTOS	5
DANIELLE LE SENECHAL RIBEIRO	5
LAURA SOARES MELLO	5
MARCOS WAGNER PINTO BARBOSA	5
DONIZETE DE PAULA FERREIRA SANTOS	5

*Tabela de pacientes adultos atendidos mais de 5x/mês em março/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 MARÇO/2026	Número de Atendimentos
Gael de Oliveira Marques	10
Gustavo Henrique de Assis dos Santos Scalambra Soares	10
Maria Cecília de Oliveira	10
Liz Marques Moreno da Silva	8
Maria Alice Rodrigues da Silva	8
Vinicius Fernandes Antunes	7
Maria Julia Mayer Diniz de Mattos Ramos	7
Heitor Oliveira de Melo	6
Manuel Henrique da Silva Melo	5
Abel Correa Guimaraes Martins	5
Helena Lopes Prado	5
Maite Vitoria dos Santos Gomes	5
Eliza Marya de Melo Firmino Machado	5
Gabriel Lael Machado	5
Evellyn Moreira de Lima Vieira da Cruz	5

*Tabela de pacientes infantis atendidos mais de 5x/mês em março/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 março 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
- Lydiane Karollyne Rogerio dos Santos – 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

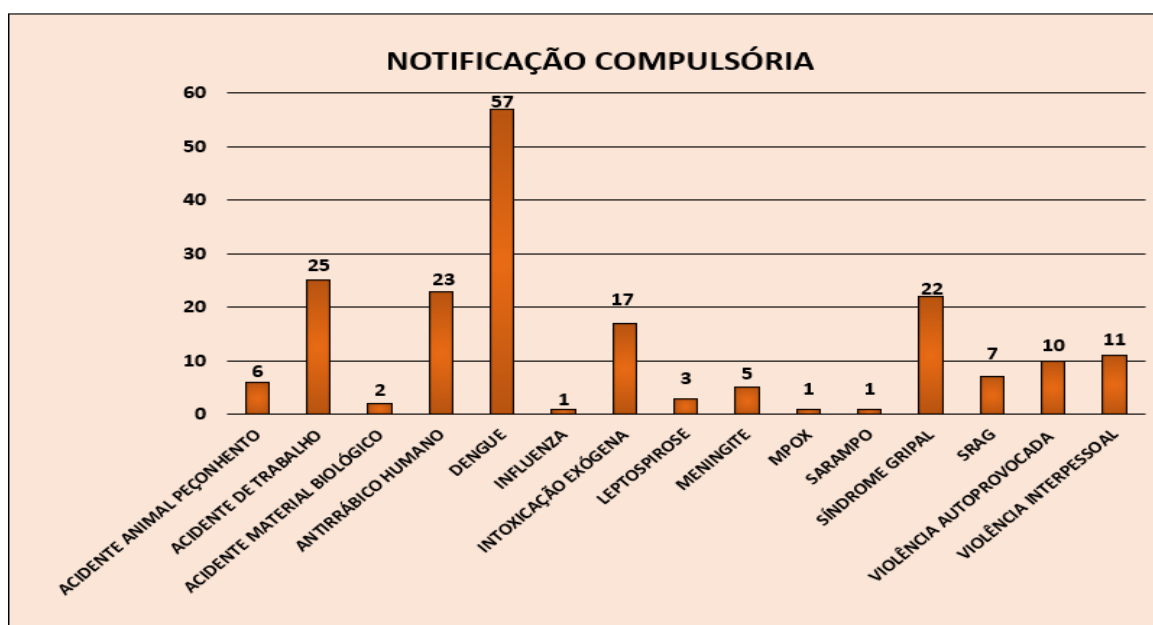


*Tabela de notificação compulsória – março/2026.

No quadro acima podemos ver que no mês de março do ano corrente foram realizadas 191 Notificações Compulsórias. Ressaltamos que Dengue foi o que mais se notificou no período em questão, num total de 57 notificações cada.

6.1.1.2 INDICADOR – Incidência de uso de antibióticoterapia – PSM

No mês de março do ano corrente foram prescritos antibióticos para 522 pacientes. Ressaltamos que a Ceftriaxona foi a mais utilizada no período em questão, num total de 312 prescrições.

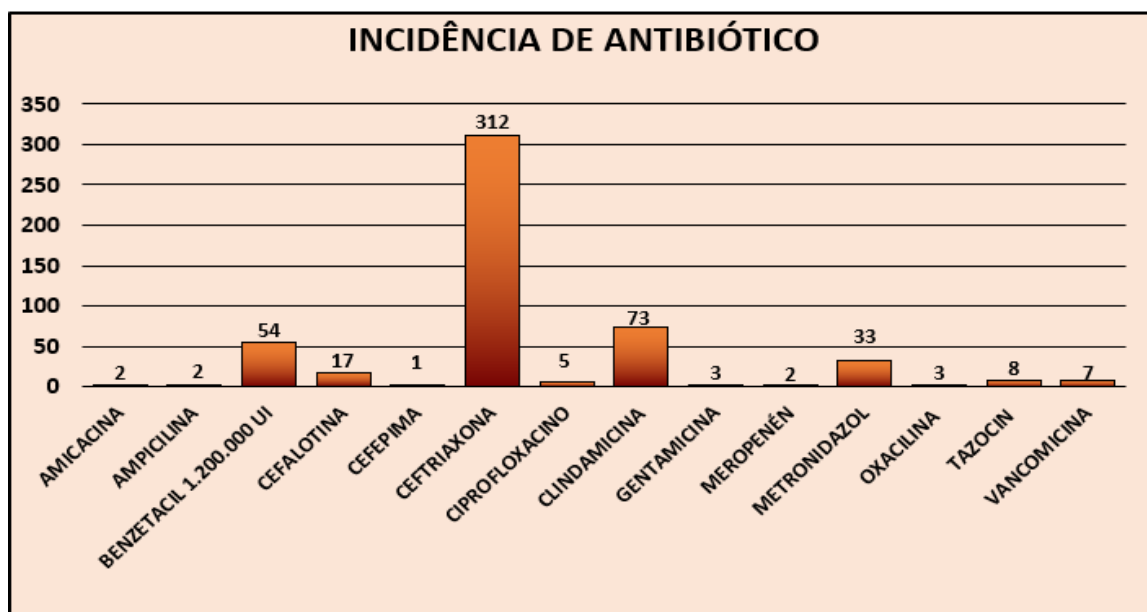


*Tabela de incidência de antibiótico – março/2026.

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 março do ano corrente foram aplicadas 05 palestras de capacitação distribuídas em todos os plantões do diurno e noturno.

EDUCAÇÃO CONTINUADA - MARÇO 2026					
DATA	INSTRUTOR	ASSUNTO	PÚBLICO-ALVO	LOCAL	HORÁRIO
mar-26	RENATA THEODORO	NORMAS E ROTINAS DO EXPURGO	ENFERMAGEM	SALA DE REUNIÃO	40MIN
mar-26	WILLIANE HANAY	POSTURA FÍSICA E COMPORTAMENTO NO AMBIENTE DE TRABALHO	LIMPEZA	SALA DE REUNIÃO	40MIN
mar-26	ISABELA RODRIGUES	PADRONIZAÇÃO DO FAST TRACK	FARMÁCIA	SALA DE REUNIÃO	40MIN
mar-26	RENATA THEODORO	CONTENSÃO MECÂNICA E FÍSICA	ENFERMAGEM	SALA DE REUNIÃO	40MIN
mar-26	FLÁVIA CARASCOSA	SAE NÃO É BUROCRACIA	ENFERMAGEM	SALA DE REUNIÃO	60MIN

*Tabela Educação Continuada – março/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.

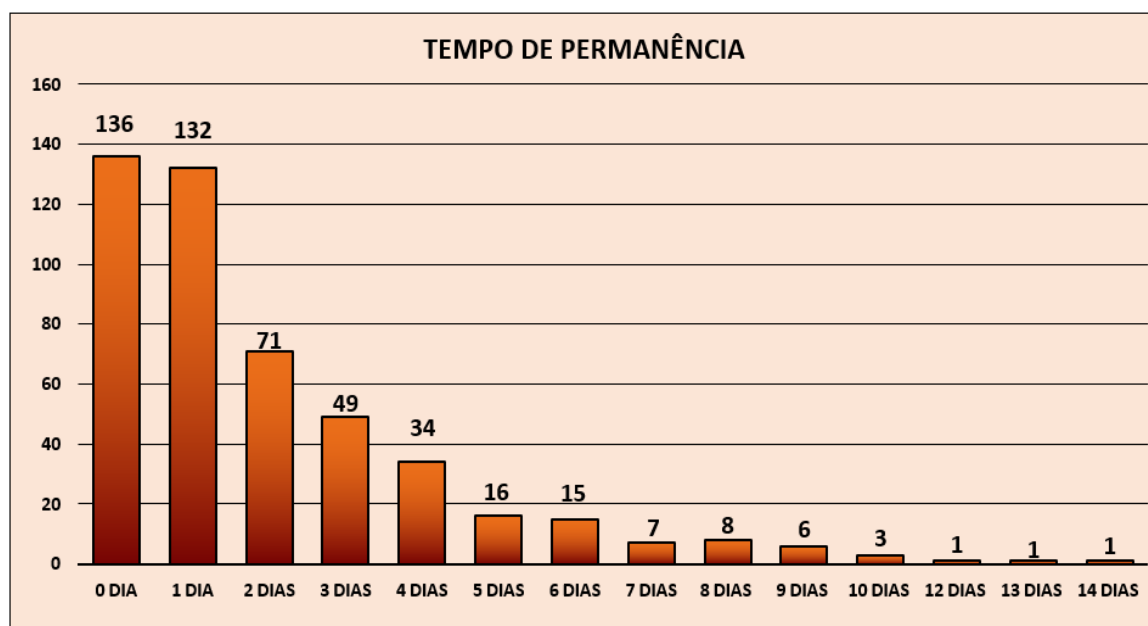
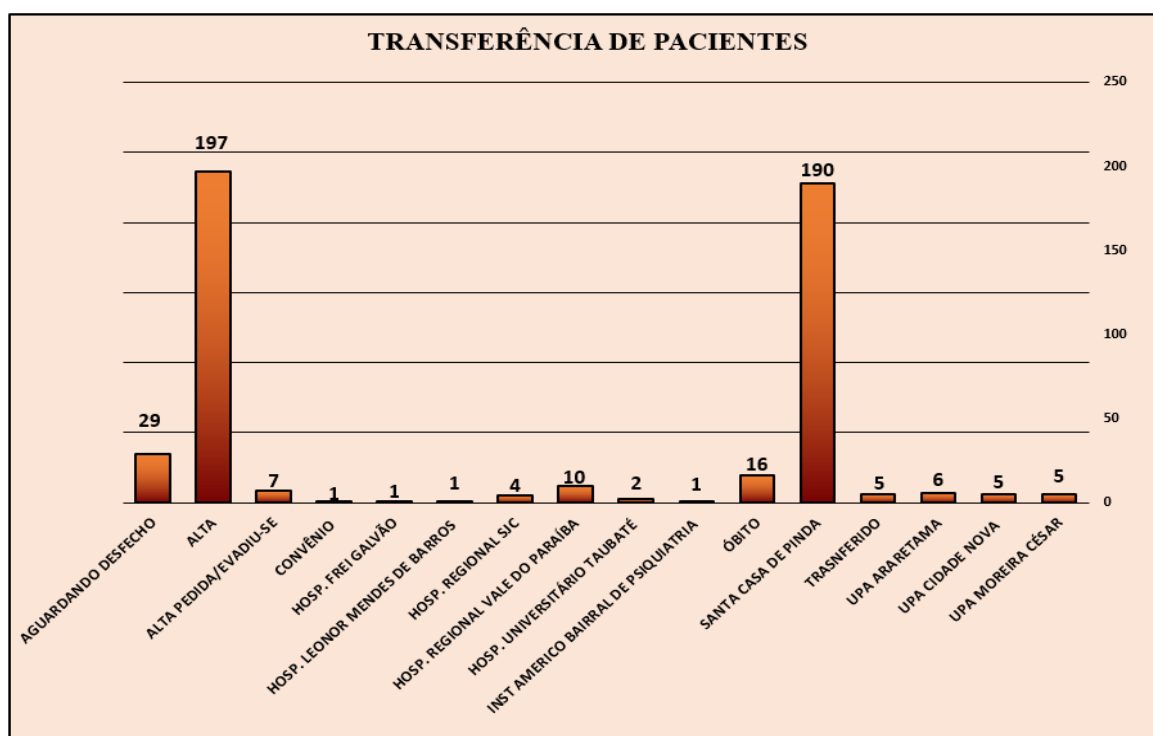


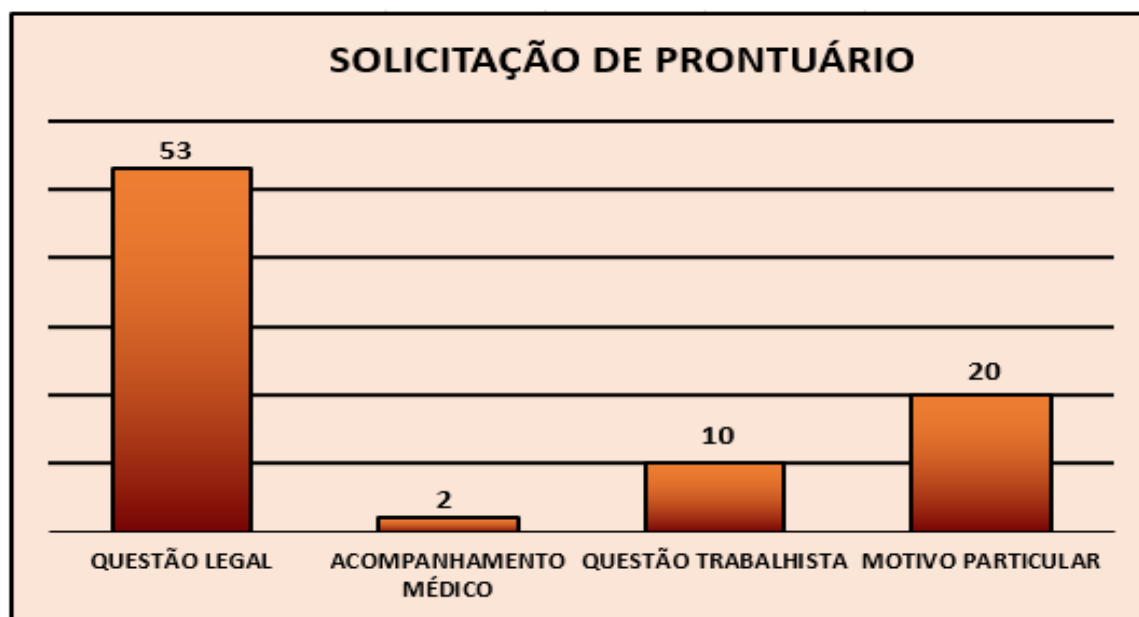
*Tabela de Tempo de Permanência de Observação – março/2026.

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 197 altas e 190 transferências para a Santa Casa de Pindamonhangaba.



*Planilha de transferências de pacientes – março/2026.

Podemos observar no gráfico abaixo as solicitações de prontuários realizadas por município no mês de março do ano corrente. Pode-se destacar que o mês em questão os maiores índices foram por motivo de “Questão Legal”, perfazendo 53 solicitações.



*Planilha de solicitação de prontuário de atendimento- março/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. Alli Abdul Cader Mohamad Haimour - CRM - SP 22.5125
- 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 23 óbitos neste mês. Sendo destes, 16 de pacientes com tempo de permanência maior que 24 horas e 06 com tempo de permanência menor que 24 horas, 1 encaminhado ao IML e 1 encaminhado ao Serviço de verificação de óbito (SVO) do município.

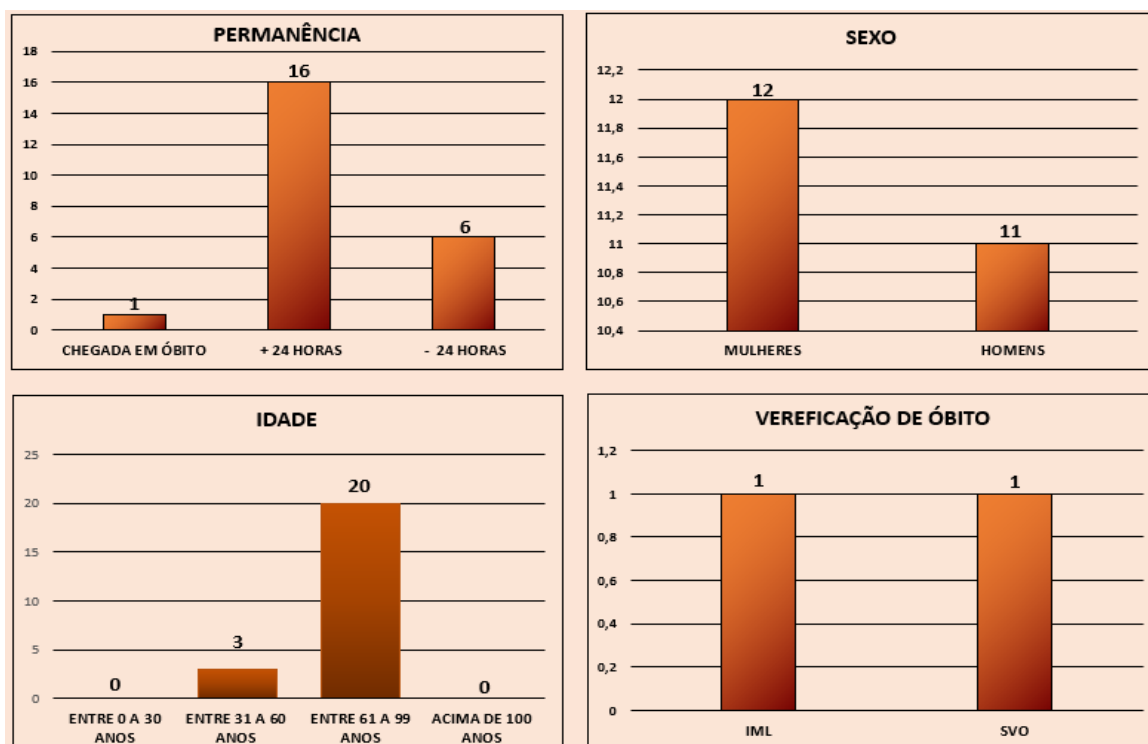


*Gráfico de óbitos – março/2026.

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 de Ética de Enfermagem foi instituída em 27/03/2026, tendo como membros nomeados:

- Isabella Alves dos Santos – Enfermeira - Presidente
- Hellen Marciere de Oliveira – Enfermeira - Secretária
- Flavia Maria de Matos – Enfermeira - Membro
- Mariany Crystina Pereira – Enfermeira - Membro
- Thais Mari Gomes – Enfermeira - Membro
- Michele Cristina Dutra – Enfermeira - Membro
- Patrick Victorio Soares – Técnica Enfermagem - Membro
- Nathalia Aparecida Santiago – Técnica Enfermagem - Membro
- Paula Stefany de Souza – Técnica Enfermagem - Membro
- Sara Cristina dos Santos – Auxiliar Enfermagem - Membro
- Larissa Ferreira da Silva – Técnica Enfermagem - Membro

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	46,22
RECEPÇÃO	10,94
POSSO AJUDAR	3,26
CONTROLADORES DE ACESSO	5,36
ATENDIMENTO CLÍNICA MÉDICA	10,01
ATENDIMENTO PEDIÁTRICO	2,56
ATENDIMENTO ORTOPÉDICO	3,03
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	2,79
ENFERMAGEM	6,98
HIGIÊNE E LIMPEZA	4,66
ALIMENTAÇÃO	4,19



PESQUISA DE SATISFAÇÃO - MARÇO 2026								
NÍVEL DE SATISFAÇÃO	RECEPÇÃO, POSSO AJUDAR, CONTROLADORES DE ACESSO	EQUIPE CLÍNICA MÉDICA	EQUIPE PEDIÁTRIA	EQUIPE ORTOPÉDICA	EQUIPE ODONTOLÓGICA	EQUIPE ENFERMAGEM	HIGIÊNE E ORGANIZAÇÃO	ALIMENTAÇÃO
ÓTIMO	70,81%	53,86%	73,74%	76,01%	78,09%	68,03%	73,81%	34,27%
BOM	7,80%	27,38%	13,91%	10,57%	9,92%	14,42%	11,99%	53,47%
REGULAR	6,07%	6,77%	5,01%	4,07%	4,14%	5,64%	4,42%	3,68%
RUIM	15,32%	11,99%	7,34%	9,35%	7,85%	11,91%	9,78%	8,58%
TOTAL PESQUISADOS	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

*Planilha de pesquisa de satisfação – março/2026.

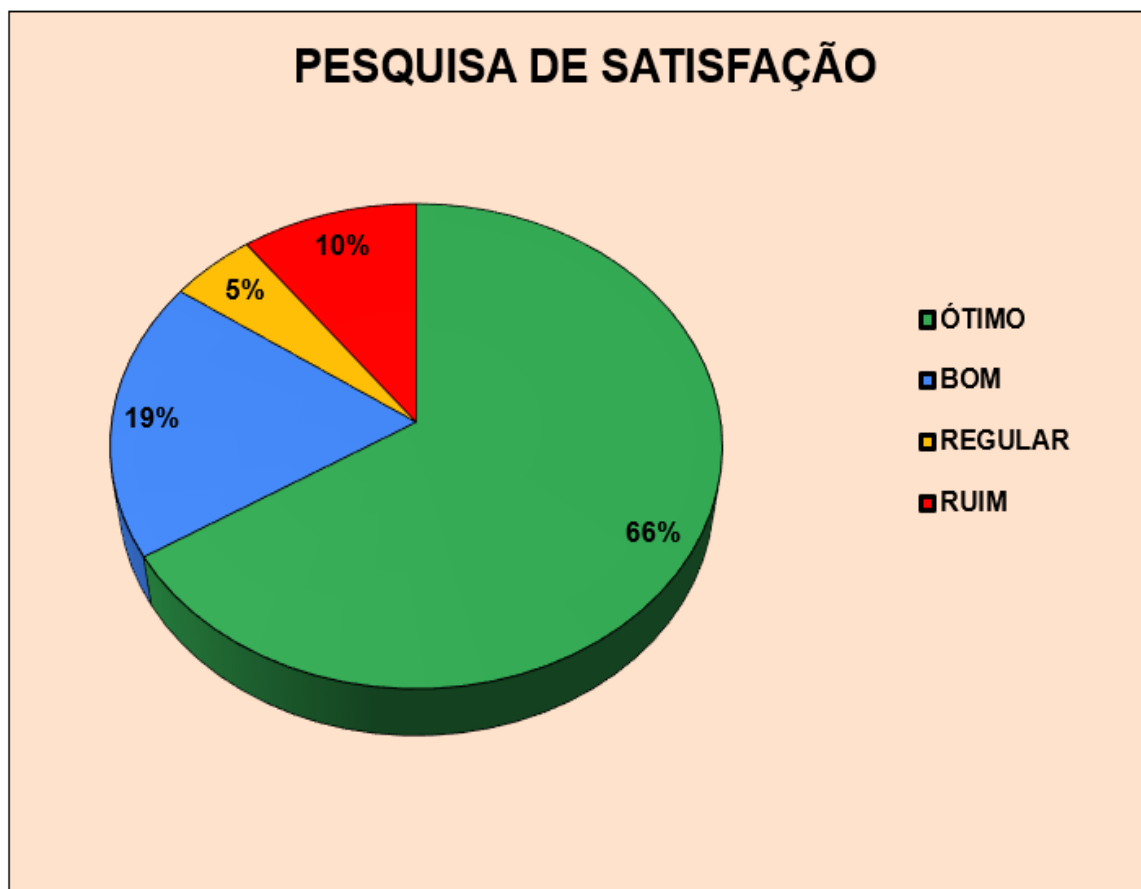


*Gráfico de pesquisa de satisfação – março/2026.

Pode-se observar que dentre os pacientes que participaram da pesquisa de satisfação 66% avaliaram o serviço como “ÓTIMO”, 19% avaliaram o serviço como “BOM”, 5% avaliaram como “REGULAR e 10% 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 março do ano corrente tivemos a rotatividade de 09 profissionais do quadro geral de colaboradores do Pronto Socorro Municipal de Pindamonhangaba, sendo, 03 “A Pedido do Empregado” e 06 “Sem justa causa, pelo empregador”.

RH	QDE.	RESCISÃO CONTRATUAL	DATA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO III	1	Sem justa causa, pelo empregador	03/03/2026
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	2	Sem justa causa, pelo empregador	02/03/2026
			02/03/2026
	1	A Pedido do Empregado	06/03/2026
ENFERMEIRO	1	A Pedido do Empregado	18/03/2026
SUPERVISOR(A) ENFERMAGEM	3	Sem justa causa, pelo empregador	25/03/2026
			30/03/2026
			25/03/2026
TECNICA DE ENFERMAGEM	1	A Pedido do Empregado	17/03/2026
TOTAL	9		

*Turnover colaboradores – março/2026.

9. ESCALA DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

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

10. RELAÇÃO DE PACIENTES CADASTRADOS NO CROSS

Segue em anexo “C” relação de pacientes cadastrados no CROSS na competência março /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 março do ano corrente.

DATA DO DESCARTE	NOME	QUANTIDADE	LOTE	VALIDADE	JUSTIFICATIVA
07.03.2026	GLICONATO DE CALCIO 10% - 10ML	59	4030085	07.03.2026	VENCIDO
30.03.2026	METFORMINA 850MG	60	88857	30.03.2026	VENCIDO
31.03.2026	FUROSEMIDA 40MG - CP	360	24C22Q	31.03.2026	VENCIDO
31.03.2026	FUROSEMIDA 40MG - CP	40	B24B2328	31.03.2026	VENCIDO
30.03.2026	DICLOFENACO SÓDICO - AMPOLA	83	24030094	30.03.2026	VENCIDO
30.03.2026	METOPROLOL 5MG - AMPOLA	5	50011745	30.03.2026	VENCIDO
30.03.2026	DESLANOSÍDEO 0,2MG	51	2410625	30.03.2026	VENCIDO
30.03.2026	NORADRENALINA 2MG/ML	8	24030310	30.03.2026	VENCIDO
31.03.2026	FLUMAZENIL 0,1MG/ML	7	73520014	31.03.2026	VENCIDO
31.03.2026	MIDAZOLAM 15MG	7	2409001	31.03.2026	VENCIDO
31.03.2026	ETOMIDATO 2MG - 10ML	1	50012263	31.03.2026	VENCIDO

*Tabela de perdas de medicamentos e insumos – março/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, 04/05/2026.

Fabricio Segura

Gerente Geral do Pronto Socorro Municipal

ANEXO A

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

ANEXO B

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

ANEXO C

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