



ASSOCIAÇÃO  
**Mahatma  
Gandhi**



• **Relatório Técnico Assistencial**



Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

RELATÓRIO MENSAL TÉCNICO ASSISTENCIAL  
ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI – HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO -  
OUROESTE

OUROESTE  
MARÇO/2023

RUA DUARTINA, 1311 | JARDIM SOTO | FONE: 17 3524-9070 | CEP: 15810-150 | CATANDUVA-SP  
CNPJ: 47.078.019/0001-14 E-MAIL: hospital@mgandhi.com.br

**CONFERE COM  
A ORIGINAL**  
Hospital Mahatma Gandhi

0000347



## Apresentação

Este relatório tem como objetivo apresentar uma breve descrição das atividades desenvolvidas entre os dias 01 á 31 de março/2023 referente as metas e indicadores pactuados no âmbito do contrato emergencial de gestão para gerenciamento e execução das ações e serviços do Hospital Municipal João Velloso aos termos do contrato nº 21/SMS/2023, e processo administrativo 183/SL/2022, firmado entre o Município de Ouroeste/SP e Hospital Mahatma Gandhi.

A Associação Mahatma Gandhi tem sob seu contrato de gestão, no município de Ouroeste o Hospital Municipal João Velloso sob o CNES 2716291, caracterizado por hospital geral nas modalidades ambulatorial e hospitalar de média complexidade e urgência e emergência, sem atividades de ensino.

Conforme descritos no Anexo VII do contrato de gestão, condicionado apresentação dos indicadores propostos no Plano de Trabalho Analítico (Projeto Técnico) da Organização de Social para execução do Contrato Emergencial de Gestão.

Seque o quadro abaixo com os indicadores e metas pactuados no plano de trabalho apresentado pela Associação Mahatma Gandhi.

### Quadro de metas de produção e qualidade:

| Item | Indicado / descrição                       | Meta   | Valor alcançado no mês de março/ 2023 | Justificativa no mês de março de 2023 | Fonte de verificação  |
|------|--|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| 1    | Assistência Hospitalar – Saída Hospitalar. | 37 saídas hospitalares no mês com variação de 15%.           | Realizadas 57 saídas hospitalares     | Não necessária                        | Comprovadas através de autorização de AIH processada e faturada pelo Ministério da Saúde. |
| 2    | Assistência de Urgência e Emergência.      | 2.000 atendimentos/mês com variação de mais ou menos de 15%. | Realizados 2.953 atendimentos         | Não necessária                        | Relatório do número de atendimentos/m   |



|   |  |  |   |                |   |
|---|--|--|---|----------------|---|
|   |  |  |   |                | ês no Pronto Socorro.   |
| 3 | Atendimento no Ambulatório.                                    | Atendimento dos egressos do hospital e dos encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde e UBS para especialidades definidas após pactuação com HMJV. Realizar procedimentos feitos na UBS após seu fechamento | Atendimento oferecido no ambulatório realizado 100% | Não necessária | Relatório mensal do número de atendimentos ambulatoriais e de procedimentos realizados (inalação, curativo, aferição de pressão arterial, aplicação de insulina, retirada de pontos). |
| 4 | Serviço de apoio diagnóstico e terapêutico.                    | Realização de 5.000 exames laboratoriais/mês. Realização de 500 exames radiológicos/mês. Variação de mais ou menos 15%.  | Realização de 5.740 exames                          | Não necessária | Relatório do quantitativo de exames laboratoriais e radiológicos realizados no mês.   |
| 5 | Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH).    | Apresentação da totalidade de 100% das AIH autorizadas.  | Apresentação da totalidade de 57 AIH                | Não necessária | Dados enviados por arquivo eletrônico contendo as AIH do mês de competência.  |
| 6 | Atenção ao Usuário – Ouvidoria.                                | Resolução de 80% das queixas recebidas.  | Total de 0 (zero) Ouvidoria                         | Não necessária | Encaminhamento ao seu autor como resposta ou esclarecimento do  |
| 7 | Apresentação do relatório de Pesquisa de Satisfação do usuário | 100 % da pesquisa de satisfação realizada apurada. problema apresentado.   | 100 % da pesquisa de satisfação realizada apurada.  | Não necessária | Pesquisas apuradas com a demonstração dos resultados por meio de relatório mensal   |



|    |  |  |   |                |   |
|----|--|--|---|----------------|---|
| 8  | Apresentação do relatório mensal contendo a Taxa de Mortalidade Hospitalar: adulto, infantil, cirúrgico, não cirúrgico, atendimentos de urgência, internação hospitalar. | 100% de pontualidade no envio do relatório com a taxa de Mortalidade Hospitalar                | 100% de pontualidade  | Não necessária | Envio de relatório mensal das taxas de mortalidade nas classificações: adulto, infantil, cirúrgico, não cirúrgico, atendimentos de urgência, internação hospitalar. |
| 9  | Pontualidade na entrega dos relatórios mensais de Prestação de Contas Assistencial e Financeira.   | 100% de pontualidade para a entrega dos relatórios até o dia 25 do mês subsequente.            | 100% de pontualidade  | Não necessária | Protocolo de entrega dos relatórios   |
| 10 | Apresentação e execução do Plano de Educação Permanente conforme cronograma.   | 90% das atividades previstas, realizadas.  | 100% das atividades previstas realizadas                                    | Não necessária | Plano de educação permanente. Lista de presença das ações realizadas.   |
| 11 | Acolhimento com Classificação de Risco no Setor de Urgência e Emergência.  | 85% dos pacientes acolhidos e classificados.   | 99,60% dos pacientes com risco classificado.                                | Não necessária | Relatório extraído do sistema de informação   |
| 12 | Realização de alta qualificada dos pacientes internados  | 85% dos pacientes internados com contrarreferência, demonstrados por meio de relatório mensal. | 100% dos pacientes cirúrgicos eletivos com necessidade de contrarreferência | Não necessária | Planilha de entrega de alta responsável.  |



|    |   |   |                            |                |  |
|----|---|---|----------------------------|----------------|--|
| 13 | Controle de Infecção Hospitalar.                        | Relatório mensal elaborado pela CCIH contendo taxa do mês/análise de resultados e as medidas implementadas caso forem necessárias. As metas singulares para indicadores parciais e indicador geral de infecção hospitalar deverão ser estabelecidas, a cada trimestre, considerando a realidade observada, as taxas recomendadas pelas autoridades sanitárias e as medidas tomadas. | Relatório mensal elaborado | Não necessária | Envio de relatório mensal elaborado pela CCIH.<br><br>Metas singulares para indicador geral de infecção hospitalar e parcial - envio a cada trimestre. |
| 14 | Consulta de Avaliação Cirúrgica (pré e pós operatório). | 50 avaliações/mês.  | 64 avaliações              | Não necessária | Relatório de produtividade.  |
| 15 | Ortopedia Ambulatorial.                                 | 35 atendimentos/mês   | 33 atendimentos            | Apresentada    | Relatório de produtividade.  |
| 16 | Pequenas Cirurgias Ambulatorial.                        | 25 pequenas cirurgias/mês.  | 13 pequenas cirurgias      | Apresentada    | Relatório de produtividade.  |
| 17 | Procedimentos de enfermagem.                            | 8.000 procedimentos/mês.  | 11.803 procedimentos/mês.  | Não necessária | Relatório de produtividade.  |
| 18 | Procedimentos de técnico de enfermagem.                 | 3.000 procedimentos/mês.  | 3.888 procedimentos        | Não necessária | Relatório de produtividade.  |



|    |  |   |   |   |  |
|----|--|---|---|---|--|
| 19 | Procedimentos de auxiliar de enfermagem. | 800 procedimentos/mês.  |   | os procedimentos foram direcionados aos técnicos de enfermagem, como nota-se essa quantia acumulada no indicador 18 | Relatório de produtividade.              |
| 20 | Exames de Radiologia                     | 500 Exames /mês.  | 658 exames                                  | Não necessária  | Relatório de produtividade.              |
| 21 | Serviços de Retaguarda Medica            | 100% dos serviços de retaguardas oferecidos na Unidade de Urgência e Emergência disponíveis | 100% dos serviços de retaguardas oferecidos | Não necessária  | Apresentação dos prestadores de serviços |

#### Detalhamento dos indicadores

A seguir será apresentado o detalhamento dos indicadores mensais, tais como fonte de verificação, resultado alcançado, fonte de comprovação e/ou justificativa pelo não cumprimento da ação.

#### Indicador 1 – Assistência Hospitalar – Saída Hospitalar.

O indicador 1 propõe a realização de no mínimo 37 saídas hospitalares por mês, com variação de 15%. O indicador será acompanhado pela autorização de internação hospitalar (AIH).

O indicador será demonstrado pela executora com planilha de controle de alta responsável realizados na unidade Hospital Municipal João Velloso dentro de cada mês de competência.

No mês de março de 2023, foram obtidas **57** saídas hospitalares na unidade Hospitalar, onde **3** foram óbitos e **6** foram transferências para outra unidade, podendo ser observadas a seguir:



Declarações de Utilidade Pública:  
 MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
 FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

**RELATÓRIO DE ALTAS**

Página 1

(Período: Dt.Saida: 01/03/2023 à 31/03/2023)

| Internação   | Caráter | Sector | Leito | Paciente                            | Clinica | Entrada    | Hora     | Alta       | Hora     | Tipo |
|--|---------|--------|-------|-------------------------------------|---------|------------|----------|------------|----------|------|
| <b>Tipo de Alta: 12 ALTA MELHORADO</b>             |         |        |       |                                     |         |            |          |            |          |      |
| 3228   | 02      | 3      | 5-1   | SILVIA REGINA ARRUDA                | 03      | 27/02/2023 | 13:09:26 | 01/03/2023 | 12:30:00 | 12   |
| 3229   | 02      | 3      | 3-1   | ADELINA PEREIRA GOMES               | 03      | 27/02/2023 | 17:21:34 | 01/03/2023 | 12:30:00 | 12   |
| 3231   | 02      | 3      | 10-1  | ILDO DIAS BARBOSA                   | 03      | 27/02/2023 | 19:44:20 | 02/03/2023 | 16:00:00 | 12   |
| 3233   | 01      | 3      | 4-1   | ROSIELE MARQUES COELHO              | 01      | 01/03/2023 | 19:58:05 | 03/03/2023 | 13:10:00 | 12   |
| 3234   | 01      | 3      | 12-2  | EMIRVAL RODRIGUES LUCAS             | 01      | 01/03/2023 | 20:15:43 | 02/03/2023 | 08:26:00 | 12   |
| 3235   | 01      | 3      | 12-1  | JASON DOMINGOS DE FREITAS           | 01      | 01/03/2023 | 21:02:39 | 03/03/2023 | 08:15:00 | 12   |
| 3239   | 02      | 3      | 13-1  | MARIA INÉS DOS SANTOS               | 03      | 03/03/2023 | 10:32:40 | 06/03/2023 | 09:00:00 | 12   |
| 3241   | 02      | 3      | 5-1   | OLESIA FERREIRA DA COSTA BAPTIS     | 03      | 03/03/2023 | 13:13:46 | 05/03/2023 | 12:30:00 | 12   |
| 3242   | 02      | 3      | 4-1   | AILTON LEITE PORTO                  | 03      | 03/03/2023 | 17:00:34 | 07/03/2023 | 13:20:00 | 12   |
| 3244   | 02      | 3      | 10-1  | ILDO DIAS BARBOSA                   | 03      | 03/03/2023 | 23:13:08 | 07/03/2023 | 13:20:00 | 12   |
| 3245   | 02      | 3      | 3-1   | JOÃO LUIZ DA SILVA JUNIOR           | 03      | 04/03/2023 | 08:59:48 | 13/03/2023 | 16:34:55 | 12   |
| 3249   | 01      | 3      | 13-1  | MARIA RODRIGUES DA SILVA            | 01      | 07/03/2023 | 06:02:25 | 08/03/2023 | 08:00:00 | 12   |
| 3250   | 01      | 3      | 13-2  | LOURDES ALVES DE SOUSA GARCIA       | 01      | 07/03/2023 | 06:09:44 | 08/03/2023 | 07:17:00 | 12   |
| 3252   | 02      | 3      | 12-1  | KIMIKO UNO                          | 03      | 11/03/2023 | 13:54:24 | 16/03/2023 | 13:20:00 | 12   |
| 3254   | 02      | 3      | 5-1   | MARINALDO MARINHO DE CARVALHC       | 03      | 14/03/2023 | 11:24:40 | 17/03/2023 | 09:25:00 | 12   |
| 3255   | 02      | 3      | 10-1  | MARIA AUGUSTA INACIO                | 03      | 15/03/2023 | 14:24:52 | 19/03/2023 | 14:00:00 | 12   |
| 3256   | 02      | 3      | 4-1   | ONICE JOSÉ BRAGA DOIMO              | 03      | 15/03/2023 | 14:29:43 | 21/03/2023 | 13:00:00 | 12   |
| 3257   | 01      | 3      | 13-2  | NEOSMAR ARAUJO RIBEIRO              | 01      | 15/03/2023 | 19:37:05 | 17/03/2023 | 09:26:00 | 12   |
| 3260   | 01      | 3      | 13-3  | WESLEY SANTANA RODRIGUES            | 01      | 15/03/2023 | 20:18:39 | 17/03/2023 | 08:15:00 | 12   |
| 3266   | 02      | 3      | 10-1  | MANOEL VICTOR                       | 03      | 18/03/2023 | 09:55:42 | 24/03/2023 | 14:00:00 | 12   |
| 3267   | 02      | 3      | 5-1   | SEBASTIAO DA SILVA                  | 03      | 18/03/2023 | 10:09:19 | 20/03/2023 | 10:00:00 | 12   |
| 3269   | 02      | 3      | 12-1  | LINDAURA LOPES DA SILVA BENTO       | 03      | 19/03/2023 | 21:45:39 | 23/03/2023 | 15:00:00 | 12   |
| 3270   | 02      | 3      | 13-1  | MIRTES DE OLIVEIRA                  | 03      | 20/03/2023 | 16:06:18 | 23/03/2023 | 14:00:00 | 12   |
| 3271   | 02      | 3      | 5-1   | ILDA REIS DE SOUZA                  | 03      | 20/03/2023 | 16:16:09 | 23/03/2023 | 15:16:00 | 12   |
| 3274   | 02      | 3      | 2-1   | ADAIR GRATÃO VALENTE                | 03      | 20/03/2023 | 22:24:42 | 23/03/2023 | 13:30:00 | 12   |
| 3275   | 02      | 3      | 4-1   | CASEMIRO PRATES FILHO               | 03      | 21/03/2023 | 16:30:43 | 26/03/2023 | 13:00:00 | 12   |
| 3277   | 01      | 3      | 3-1   | MARIA HELENA DOS SANTOS OLIVEIRA    | 01      | 22/03/2023 | 18:59:01 | 23/03/2023 | 19:20:00 | 12   |
| 3279   | 02      | 3      | 2-1   | ECILENE PUPIM DE OLIVEIRA           | 03      | 22/03/2023 | 19:30:39 | 24/03/2023 | 11:05:32 | 12   |
| 3280   | 01      | 3      | 6-1   | ITAMAR DA MATA JUNIOR               | 01      | 22/03/2023 | 19:52:45 | 24/03/2023 | 10:10:00 | 12   |
| 3281   | 01      | 3      | 3-2   | SIMARA DE BARROS SILVA              | 01      | 22/03/2023 | 20:27:08 | 24/03/2023 | 10:00:00 | 12   |
| 3283   | 02      | 3      | 5-1   | ADELICIA PAMPLONA LEAL              | 03      | 23/03/2023 | 17:38:17 | 27/03/2023 | 13:00:00 | 12   |
| 3285   |         | 3      | 4-1   | MIRIA MIQUELE PEREIRA DA CRUZ       | 03      | 27/03/2023 | 08:12:11 | 29/03/2023 | 10:40:00 | 12   |
| 3288   | 02      | 3      | 3-1   | LUCINEIA ANASTACIO BRUGNOLI         | 03      | 27/03/2023 | 19:17:18 | 30/03/2023 | 14:00:00 | 12   |
| 3290   | 02      | 3      | 2-1   | TATIANE FERREIRA MARQUES            | 03      | 28/03/2023 | 19:01:54 | 30/03/2023 | 14:00:00 | 12   |
| 3292   | 01      | 3      | 1-1   | LUCIVANIA FERREIRA DE LIMA          | 01      | 29/03/2023 | 19:47:00 | 31/03/2023 | 12:50:00 | 12   |
| 3294   | 02      | 3      | 10-2  | ANTONIO HELENA NETO                 | 01      | 29/03/2023 | 20:04:56 | 31/03/2023 | 11:45:00 | 12   |
| 3296   | 01      | 3      | 1-3   | CLEUSA DA CUNHA FROTA DOS SANTOS    | 01      | 29/03/2023 | 20:19:44 | 31/03/2023 | 08:00:00 | 12   |
| 3297   | 01      | 3      | 12-1  | CLOTILDE GASQUES PAVANELLI DA SILVA | 01      | 29/03/2023 | 20:22:15 | 31/03/2023 | 13:00:00 | 12   |
| 3298   | 01      | 3      | 10-1  | CLAUDECIR EUZEBIO PAIOLA            | 01      | 29/03/2023 | 20:27:00 | 31/03/2023 | 11:40:00 | 12   |
| 3299   | 01      | 3      | 1-2   | SIMONE DE PAULO DA SILVA DOS SANTOS | 01      | 29/03/2023 | 20:32:53 | 31/03/2023 | 12:49:00 | 12   |
| Total por Tipo: 40                                 |         |        |       |                                     |         |            |          |            |          |      |
| <b>Tipo de Alta: 31 TRANSFERENCIA PARA OUTRO E</b> |         |        |       |                                     |         |            |          |            |          |      |
| 3232   | 02      | 3      | 13-1  | AMÉLIO CANDIDO DOS SANTOS           | 03      | 28/02/2023 | 08:42:00 | 02/03/2023 | 00:00:00 | 31   |

Fiorilli S/C Ltda. Software

Impresso em: 11/4/23 16:11





**RELATÓRIO DE ALTAS**

Página 2

(Período: Dt.Saida: 01/03/2023 a 31/03/2023)

| Internação  | Caráter | Sector | Leito | Paciente                         | Clinica | Entrada    | Hora     | Alta       | Hora     | Tipo |
|---|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|------------|----------|------------|----------|------|
| <b>Tipo de Alta: 31 TRANSFERENCIA PARA OUTRO E</b>    |         |        |       |                                  |         |            |          |            |          |      |
| 3243  | 02      | 3      | 12-1  | REGINALDO DE OLIVEIRA            | 03      | 03/03/2023 | 23:11:34 | 06/03/2023 | 00:00:00 | 31   |
| 3253  | 02      | 3      | 4-1   | VALERIA IZIDORO PEREIRA PRATTES  | 03      | 12/03/2023 | 16:20:25 | 14/03/2023 | 10:00:00 | 31   |
| 3264  | 02      | 3      | 6-1   | JOSÉ EMILIO SCAPIM               | 03      | 16/03/2023 | 14:56:16 | 21/03/2023 | 17:30:00 | 31   |
| 3291  | 02      | 3      | 5-2   | ARNALDO PEREIRA DA COSTA         | 03      | 27/03/2023 | 14:30:00 | 30/03/2023 | 19:00:00 | 31   |
| 3295  | 02      | 3      | 6-1   | JOSÉ LUIS DOS SANTOS VIEIRA      | 03      | 29/03/2023 | 20:10:29 | 30/03/2023 | 19:00:00 | 31   |
| Total por Tipo: 6                                     |         |        |       |                                  |         |            |          |            |          |      |
| <b>Tipo de Alta: 41 OBITO COM DECLARACAO DE OB</b>    |         |        |       |                                  |         |            |          |            |          |      |
| 3251  | 02      | 3      | 5-1   | JOSE FERREIRA DOS SANTOS         | 03      | 07/03/2023 | 16:45:13 | 13/03/2023 | 16:29:50 | 41   |
| 3268  | 02      | 3      | 2-1   | IZAURA FACHINI                   | 03      | 18/03/2023 | 13:53:14 | 19/03/2023 | 16:23:00 | 41   |
| 3284  | 02      | 3      | 12-1  | MIRTES DE OLIVEIRA               | 03      | 23/03/2023 | 22:22:00 | 26/03/2023 | 17:30:00 | 41   |
| Total por Tipo: 3                                     |         |        |       |                                  |         |            |          |            |          |      |
| <b>Tipo de Alta: 61 ALTA DA MAE / PUERPERA E DO F</b> |         |        |       |                                  |         |            |          |            |          |      |
| 3236  | 01      | 3      | 2-1   | IASMIN DA SILVA MARCHI           | 02      | 02/03/2023 | 04:44:05 | 03/03/2023 | 12:30:00 | 61   |
| 3237  | 01      | 3      | 1-1   | FERNANDA PEREIRA DA SILVA FERN.  | 02      | 02/03/2023 | 04:46:08 | 03/03/2023 | 12:30:00 | 61   |
| 3238  | 01      | 3      | 3-1   | ALEXIA MILENA DE OLIVEIRA SANTOS | 02      | 02/03/2023 | 04:59:03 | 03/03/2023 | 12:30:00 | 61   |
| 3248  | 01      | 3      | 1-1   | TAMYRES DE SOUZA SILVA           | 02      | 07/03/2023 | 04:55:07 | 08/03/2023 | 13:00:00 | 61   |
| 3261  | 01      | 3      | 2-2   | AMANDA CRISTINA LOPES DA SILVA   | 02      | 16/03/2023 | 04:52:18 | 17/03/2023 | 12:30:00 | 61   |
| 3262  | 01      | 3      | 3-1   | ELBA PAULINO DA SILVA            | 02      | 16/03/2023 | 05:18:55 | 17/03/2023 | 12:30:00 | 61   |
| 3263  | 01      | 3      | 1-1   | GERDEANE GONÇALVES PEREIRA       | 02      | 16/03/2023 | 05:39:23 | 17/03/2023 | 12:30:00 | 61   |
| 3282  | 01      | 3      | 1-1   | JEDA MACHADO                     | 02      | 23/03/2023 | 05:23:37 | 24/03/2023 | 13:18:00 | 61   |
| Total por Tipo: 8                                     |         |        |       |                                  |         |            |          |            |          |      |
| Total Geral: 57                                       |         |        |       |                                  |         |            |          |            |          |      |



## Indicador 2 – Assistência de Urgência e Emergência.

O indicador 2 trata dos atendimentos realizados no pronto atendimento presente na unidade hospitalar. Tendo por meta ser realizado **2.000** atendimentos/mês com variação de mais ou menos de 15%.

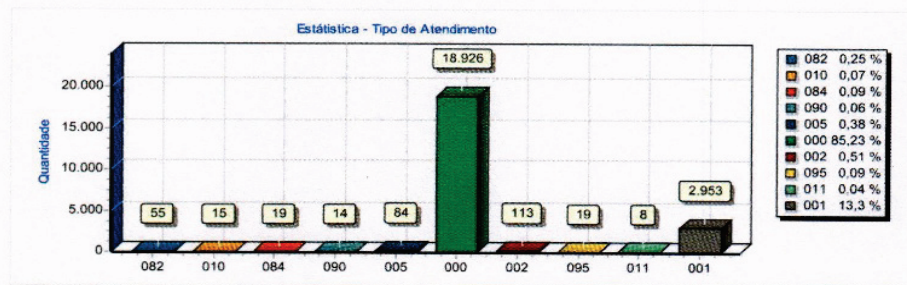
No mês de março de 2023 foram realizados **2.953** atendimentos de Assistência de Urgência e Emergência, sendo apresentado com relatório retirado do sistema:

### HOSPITAL JOÃO VELLOSO SUS

#### Estadística de Atendimentos por Tipo de Atendimento

Período: 01/03/2023 a 31/03/2023

| Tipo de atendimento                | Quantidade |
|------------------------------------|------------|
| 082 AFERIÇÃO DE PRESSÃO            | 55         |
| 010 CURATIVO                       | 15         |
| 084 DEXTRO                         | 19         |
| 090 INSULINA                       | 14         |
| 005 MEDICAÇÃO                      | 84         |
| 000 NÃO EXIGE                      | 18926      |
| 002 PRIMEIRA CONSULTA              | 113        |
| 095 PROCEDIMENTOS                  | 19         |
| 011 RETIRADA DE PONTOS             | 8          |
| 001 URGENCIA/EMERGENCIA(CONSULTA O | 2953       |
| Total de atendimentos :            |            |
|                                    | 22206      |



Fiorilli S/C Ltda. Software

RUA DUARTINA, 1311 | JARDIM SOTO | FONE: 17 3524-9070 | CEP: 15810-150 | CATANDUVA-SP  
CNPJ: 47.078.019/0001-14 E-MAIL: hospital@mgandhi.com.br



### **Indicador 3 – Ambulatório**

O indicador 3 trata-se de acompanhamento aos atendimentos dos usuários egressos da instituição hospitalar e aos usuários encaminhados pela secretaria municipal de saúde e unidades básicas de saúde para especialidades previamente pactuadas com a gestão do Hospital Municipal João Velloso, sendo realizados os procedimentos como: aplicação de insulinas, aferição de pressão, curativo, inalação e retiradas de pontos após as 17 horas. No mês de referência foram ofertados conforme a necessidade de demanda estando disponíveis: Aplicação de insulinas, Aferição de pressão arterial, Curativos, Inações e Retiradas de pontos.

Onde foram realizados no mês de março de 2023, **14** Aplicação de insulinas, **55** Aferição de pressão arterial, **15** Curativos, **0** Inações e **8** Retiradas de pontos.

**Apresentada no relatório quantitativo/comparativo detalhando o número de atendimentos, referenciado no indicador 2 para justificativa da meta contratual.**

### **Indicador 4 – Serviço de Apoio Diagnostico e Terapêutico**

O indicador 4 trata dos exames de serviço de apoio diagnostico e terapêutico fornecidos pelo Hospital Municipal João Velloso, com a demarcação de **5.500** execuções por mês de competência, sendo observado a variação de 15%.

No mês de março foram realizados pelo serviço de apoio diagnostico e terapêutico da unidade a totalidade **5.740** exames, tendo suas descrições abuladas a seguir:





**PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE**

R Fernando Dias Paes Leme, 1449  
OUROESTE

SP 15685-000

| Resumo de exames realizados |              |  | Requeridos de 01/03/2023 à 30/03/2023 |
|-----------------------------|--------------|--|---------------------------------------|
| Exame                       | Procedimento | Descrição  | Quantidade                            |
| 501                         | 0202080013   | ANTIBIOGRAMA                                       | 14                                    |
| 2                           | 0202010120   | ÁCIDO ÚRICO  | 206                                   |
| 13                          | 0202010627   | ALBUMINA   | 11                                    |
| 1                           | 0202010180   | AMILASE  | 36                                    |
| 170                         | 0202030474   | ASO - ANTIESTREPTOLISINA "O"                       | 1                                     |
| 147                         | 0202010201   | BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES                        | 40                                    |
| 213                         | 0202010210   | CÁLCIO   | 11                                    |
| 415                         | 0202010333   | CK-MB  | 44                                    |
| 288                         | 0202010325   | CK TOTAL   | 162                                   |
| 577                         | 0202050025   | CLEARENCE DE CREATININA                            | 3                                     |
| 357                         | 0202010295   | COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES                         | 417                                   |
| 4                           | 0202010317   | CREATININA   | 560                                   |
| 639                         | 0202030075   | FATOR REUMATÓIDE (FR) - QUANTITATIVO               | 2                                     |
| 351                         | 0202010384   | FERRITINA  | 141                                   |
| 350                         | 0202010392   | FERRO SÉRICO                                       | 41                                    |
| 6                           | 0202010422   | FOSFATASE ALCALINA                                 | 41                                    |
| 294                         | 0202010465   | GAMA GT  | 64                                    |
| 5                           | 0202010473   | GLICOSE  | 444                                   |
| 416                         | 0202010040   | GLICOSE APÓS SOBRECARGA - DEXTROSE 75g             | 12                                    |
| 7                           | 0202010473   | GLICOSE PÓS PRANDIAL                               | 3                                     |
| 169                         | 0202030083   | PROTEÍNA "C" REATIVA - QUANTITATIVO                | 136                                   |
| 27                          | 0202010643   | TGO/AST  | 341                                   |
| 28                          | 0202010651   | TGP/ALT  | 347                                   |
| 11                          | 0202010678   | TRIGLICÉRIDES                                      | 425                                   |
| 15                          | 0202010694   | URÉIA  | 274                                   |
| 489                         | 0202050203   | COPROCURTURA                                       | 1                                     |
| 498                         | 0202080080   | CULTURA DE URINA                                   | 115                                   |
| 950                         |              | HBsAg  | 2                                     |
| 941                         |              | ANTI HCV   | 2                                     |
| 146                         | 0202020495   | COAGULOGRAMA COMPLETO                              | 25                                    |
| 804                         | 0202020363   | HEMOGLOBINA / HEMATÓCRITO                          | 1                                     |
| 768                         | 0202020371   | LEUCOCITOS - HEMATÓCRITO - PLAQUETAS - HEMOGLOBINA | 46                                    |
| 152                         | 0202020363   | RETICULÓCITOS                                      | 3                                     |
| 70                          | 0202020150   | VHS  | 8                                     |
| 139                         | 0202020380   | HEMOGRAMA COMPLETO                                 | 892                                   |
| 287                         | 0202060217   | Beta - HCG   | 41                                    |
| 214                         | 0202120090   | COOMBS INDIRETO                                    | 3                                     |
| 303                         | 0214010058   | HIV 1/2  | 25                                    |
| 163                         | 0202120023   | TIPAGEM SANGÜINEA - ABO                            | 14                                    |
| 69                          | 0202031110   | VDRL   | 38                                    |
| 167                         | 0202090302   | FATOR REUMATÓIDE "FR" - LATEX                      | 4                                     |
| 568                         | 0202031209   | TROPONINA  | 43                                    |
| 208                         | 0202040127   | PARASITOLÓGICO DE FEZES - 01 AMOSTRA               | 6                                     |
| 209                         | 0202040127   | PARASITOLÓGICO DE FEZES - 02 AMOSTRAS              | 1                                     |
| 210                         | 0202040127   | PARASITOLÓGICO DE FEZES - 03 AMOSTRAS              | 47                                    |
| 813                         | 0202050114   | PROTEINÚRIA 24 HORAS                               | 9                                     |
| 487                         | 0202040143   | SANGUE OCULTO NAS FEZES - FOB                      | 10                                    |
| 850                         | 0214010163   | COVID 19 ANTIGENO                                  | 26                                    |
| 325                         | 0202020142   | TAP- INR   | 14                                    |
| 326                         | 0202020134   | TTPA   | 1                                     |
| 142                         | 0202050017   | URINA I  | 587                                   |
| Total ->                    |              |  | 5740                                  |



### **Indicador 5 – Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH).**

O indicador 5 tem como finalidade monitorar a proporcionalidade o número de autorização de internação hospitalar. A meta é atingir a totalidade (100%) das AIH autorizadas pelo gestor referente as saídas de cada mês de competência.

No mês de março/2023 foram realizadas **57** AIH no Hospital Municipal João Velloso.

Em anexo, segue a planilha retirada do sistema com as AIH realizadas no mês de março de 2023.



**RELATÓRIO DE INTERNAÇÕES REALIZADAS**

Página 1

(Entrada entre 01/03/2023 e 31/03/2023)

| No. Inter. | C.I. | Se. | Leito | Paciente                          | CL. | Dt. Inter. | Hora     | Dt Saída   | Hora     | T.A. | Clinica     |
|------------|------|-----|-------|-----------------------------------|-----|------------|----------|------------|----------|------|-------------|
| Convênio:  |      | 1   | SUS   |                                   |     |            |          |            |          |      |             |
| 3233       | 01   | 3   | 4-1   | ROSIELE MARQUES COELHO            | 01  | 01/03/2023 | 19:58:05 | 03/03/2023 | 13:10:00 | 12   | CIRURGICO   |
| 3234       | 01   | 3   | 12-2  | EMIRVAL RODRIGUES LUCAS           | 01  | 01/03/2023 | 20:15:43 | 02/03/2023 | 08:26:00 | 12   | CIRURGICO   |
| 3235       | 01   | 3   | 12-1  | JASON DOMINGOS DE FREITAS         | 01  | 01/03/2023 | 21:02:39 | 03/03/2023 | 08:15:00 | 12   | CIRURGICO   |
| 3236       | 01   | 3   | 2-1   | IASMIN DA SILVA MARCHI            | 02  | 02/03/2023 | 04:44:05 | 03/03/2023 | 12:30:00 | 61   | OBSTETRICOS |
| 3237       | 01   | 3   | 1-1   | FERNANDA PEREIRA DA SILVA FERNAN  | 02  | 02/03/2023 | 04:46:08 | 03/03/2023 | 12:30:00 | 61   | OBSTETRICOS |
| 3238       | 01   | 3   | 3-1   | ALEXIA MILENA DE OLIVEIRA SANTOS  | 02  | 02/03/2023 | 04:59:03 | 03/03/2023 | 12:30:00 | 61   | OBSTETRICOS |
| 3239       | 02   | 3   | 13-1  | MARIA INÊS DOS SANTOS             | 03  | 03/03/2023 | 10:32:40 | 06/03/2023 | 09:00:00 | 12   | CLINICO     |
| 3241       | 02   | 3   | 5-1   | OLESIA FERREIRA DA COSTA BAPTISTA | 03  | 03/03/2023 | 13:13:46 | 05/03/2023 | 12:30:00 | 12   | CLINICO     |
| 3242       | 02   | 3   | 4-1   | AILTON LEITE PORTO                | 03  | 03/03/2023 | 17:00:34 | 07/03/2023 | 13:20:00 | 12   | CLINICO     |
| 3243       | 02   | 3   | 12-1  | REGINALDO DE OLIVEIRA             | 03  | 03/03/2023 | 23:11:34 | 06/03/2023 | 00:00:00 | 31   | CLINICO     |
| 3244       | 02   | 3   | 10-1  | ILDO DIAS BARBOSA                 | 03  | 03/03/2023 | 23:13:08 | 07/03/2023 | 13:20:00 | 12   | CLINICO     |
| 3245       | 02   | 3   | 3-1   | JOÃO LUIZ DA SILVA JUNIOR         | 03  | 04/03/2023 | 08:59:48 | 13/03/2023 | 16:34:55 | 12   | CLINICO     |
| 3248       | 01   | 3   | 1-1   | TAMYRES DE SOUZA SILVA            | 02  | 07/03/2023 | 04:55:07 | 08/03/2023 | 13:00:00 | 61   | OBSTETRICOS |
| 3249       | 01   | 3   | 13-1  | MARIA RODRIGUES DA SILVA          | 01  | 07/03/2023 | 06:02:25 | 08/03/2023 | 08:00:00 | 12   | CIRURGICO   |
| 3250       | 01   | 3   | 13-2  | LOURDES ALVES DE SOUSA GARCIA     | 01  | 07/03/2023 | 06:09:44 | 08/03/2023 | 07:17:00 | 12   | CIRURGICO   |
| 3251       | 02   | 3   | 5-1   | JOSE FERREIRA DOS SANTOS          | 03  | 07/03/2023 | 16:45:13 | 13/03/2023 | 16:29:50 | 41   | CLINICO     |
| 3252       | 02   | 3   | 12-1  | KIMIKO UNO                        | 03  | 11/03/2023 | 13:54:24 | 16/03/2023 | 13:20:00 | 12   | CLINICO     |
| 3253       | 02   | 3   | 4-1   | VALERIA IZIDORO PEREIRA PRATTES   | 03  | 12/03/2023 | 16:20:25 | 14/03/2023 | 10:00:00 | 31   | CLINICO     |
| 3254       | 02   | 3   | 5-1   | MARINALDO MARINHO DE CARVALHO     | 03  | 14/03/2023 | 11:24:40 | 17/03/2023 | 09:25:00 | 12   | CLINICO     |
| 3255       | 02   | 3   | 10-1  | MARIA AUGUSTA INACIO              | 03  | 15/03/2023 | 14:24:52 | 19/03/2023 | 14:00:00 | 12   | CLINICO     |
| 3256       | 02   | 3   | 4-1   | ONICE JOSÉ BRAGA DOIMO            | 03  | 15/03/2023 | 14:29:43 | 21/03/2023 | 13:00:00 | 12   | CLINICO     |
| 3257       | 01   | 3   | 13-2  | NEOSMAR ARAUJO RIBEIRO            | 01  | 15/03/2023 | 19:37:05 | 17/03/2023 | 09:26:00 | 12   | CIRURGICO   |
| 3260       | 01   | 3   | 13-3  | WESLEY SANTANA RODRIGUES          | 01  | 15/03/2023 | 20:18:39 | 17/03/2023 | 08:15:00 | 12   | CIRURGICO   |
| 3261       | 01   | 3   | 2-2   | AMANDA CRISTINA LOPES DA SILVA    | 02  | 16/03/2023 | 04:52:18 | 17/03/2023 | 12:30:00 | 61   | OBSTETRICOS |
| 3262       | 01   | 3   | 3-1   | ELBA PAULINO DA SILVA             | 02  | 16/03/2023 | 05:18:55 | 17/03/2023 | 12:30:00 | 61   | OBSTETRICOS |
| 3263       | 01   | 3   | 1-1   | GERDEANE GONÇALVES PEREIRA        | 02  | 16/03/2023 | 05:39:23 | 17/03/2023 | 12:30:00 | 61   | OBSTETRICOS |
| 3264       | 02   | 3   | 6-1   | JOSÉ EMILIO SCAPIM                | 03  | 16/03/2023 | 14:56:16 | 21/03/2023 | 17:30:00 | 31   | CLINICO     |
| 3266       | 02   | 3   | 10-1  | MANOEL VICTOR                     | 03  | 18/03/2023 | 09:55:42 | 24/03/2023 | 14:00:00 | 12   | CLINICO     |
| 3267       | 02   | 3   | 5-1   | SEBASTIAO DA SILVA                | 03  | 18/03/2023 | 10:09:19 | 20/03/2023 | 10:00:00 | 12   | CLINICO     |
| 3268       | 02   | 3   | 2-1   | IZAURA FACHINI                    | 03  | 18/03/2023 | 13:53:14 | 19/03/2023 | 16:23:00 | 41   | CLINICO     |
| 3269       | 02   | 3   | 12-1  | LINDAURA LOPES DA SILVA BENTO     | 03  | 19/03/2023 | 21:45:39 | 23/03/2023 | 15:00:00 | 12   | CLINICO     |
| 3270       | 02   | 3   | 13-1  | MIRTES DE OLIVEIRA                | 03  | 20/03/2023 | 16:06:18 | 23/03/2023 | 14:00:00 | 12   | CLINICO     |
| 3271       | 02   | 3   | 5-1   | ILDA REIS DE SOUZA                | 03  | 20/03/2023 | 16:16:09 | 23/03/2023 | 15:16:00 | 12   | CLINICO     |
| 3274       | 02   | 3   | 2-1   | ADAIR GRATÃO VALENTE              | 03  | 20/03/2023 | 22:24:42 | 23/03/2023 | 13:30:00 | 12   | CLINICO     |
| 3275       | 02   | 3   | 4-1   | CASEMIRO PRATES FILHO             | 03  | 21/03/2023 | 16:30:43 | 26/03/2023 | 13:00:00 | 12   | CLINICO     |
| 3277       | 01   | 3   | 3-1   | MARIA HELENA DOS SANTOS OLIVEIRA  | 01  | 22/03/2023 | 18:59:01 | 23/03/2023 | 19:20:00 | 12   | CIRURGICO   |
| 3279       | 02   | 3   | 2-1   | ECILENE PUPIM DE OLIVEIRA         | 03  | 22/03/2023 | 19:30:39 | 24/03/2023 | 11:05:32 | 12   | CLINICO     |
| 3280       | 01   | 3   | 6-1   | ITAMAR DA MATA JUNIOR             | 01  | 22/03/2023 | 19:52:45 | 24/03/2023 | 10:10:00 | 12   | CIRURGICO   |
| 3281       | 01   | 3   | 3-2   | SIMARA DE BARROS SILVA            | 01  | 22/03/2023 | 20:27:08 | 24/03/2023 | 10:00:00 | 12   | CIRURGICO   |
| 3282       | 01   | 3   | 1-1   | IEDA MACHADO                      | 02  | 23/03/2023 | 05:23:37 | 24/03/2023 | 13:18:00 | 61   | OBSTETRICOS |
| 3283       | 02   | 3   | 5-1   | ADELICIA PAMPLONA LEAL            | 03  | 23/03/2023 | 17:38:17 | 27/03/2023 | 13:00:00 | 12   | CLINICO     |
| 3284       | 02   | 3   | 12-1  | MIRTES DE OLIVEIRA                | 03  | 23/03/2023 | 22:22:00 | 26/03/2023 | 17:30:00 | 41   | CLINICO     |
| 3285       | 3    | 4-1 | 4-1   | MIRIA MIQUELE PEREIRA DA CRUZ     | 03  | 27/03/2023 | 08:12:11 | 29/03/2023 | 10:40:00 | 12   | CLINICO     |
| 3286       | 02   | 3   | 13-2  | JOSÉ DONIZETI CAETANO             | 03  | 27/03/2023 | 15:10:29 | 03/04/2023 | 14:00:00 | 12   | CLINICO     |



**RELATÓRIO DE INTERNAÇÕES REALIZADAS**

Página 2

(Entrada entre 01/03/2023 e 31/03/2023)

| No. Inter.       | C.I. | Se.      | Leito      | Paciente                           | CL | Dt. Inter. | Hora     | Dt. Saída  | Hora     | T.A. Clínica |
|------------------|------|----------|------------|------------------------------------|----|------------|----------|------------|----------|--------------|
| <b>Convênio:</b> |      | <b>1</b> | <b>SUS</b> |                                    |    |            |          |            |          |              |
| 3288             | 02   | 3        | 3-1        | LUCINEIA ANASTACIO BRUGNOLI        | 03 | 27/03/2023 | 19:17:18 | 30/03/2023 | 14:00:00 | 12 CLINICO   |
| 3290             | 02   | 3        | 2-1        | TATIANE FERREIRA MARQUES           | 03 | 29/03/2023 | 19:01:54 | 30/03/2023 | 14:00:00 | 12 CLINICO   |
| 3291             | 02   | 3        | 5-2        | ARNALDO PEREIRA DA COSTA           | 03 | 27/03/2023 | 14:30:00 | 30/03/2023 | 19:00:00 | 31 CLINICO   |
| 3292             | 01   | 3        | 1-1        | LUCIVANIA FERREIRA DE LIMA         | 01 | 29/03/2023 | 19:47:00 | 31/03/2023 | 12:50:00 | 12 CIRURGICO |
| 3294             | 02   | 3        | 10-2       | ANTONIO HELENA NETO                | 01 | 29/03/2023 | 20:04:56 | 31/03/2023 | 11:45:00 | 12 CIRURGICO |
| 3295             | 02   | 3        | 6-1        | JOSÉ LUIS DOS SANTOS VIEIRA        | 03 | 29/03/2023 | 20:10:29 | 30/03/2023 | 19:00:00 | 31 CLINICO   |
| 3296             | 01   | 3        | 1-3        | CLEUSA DA CUNHA FROTA DOS SANTO    | 01 | 29/03/2023 | 20:19:44 | 31/03/2023 | 08:00:00 | 12 CIRURGICO |
| 3297             | 01   | 3        | 12-1       | CLOTILDE GASQUES PAVANELLI DA SIL  | 01 | 29/03/2023 | 20:22:15 | 31/03/2023 | 13:00:00 | 12 CIRURGICO |
| 3298             | 01   | 3        | 10-1       | CLAUDECIR EUZEBIO PAIOLA           | 01 | 29/03/2023 | 20:27:00 | 31/03/2023 | 11:40:00 | 12 CIRURGICO |
| 3299             | 01   | 3        | 1-2        | SIMONE DE PAULO DA SILVA DOS SANTO | 01 | 29/03/2023 | 20:32:53 | 31/03/2023 | 12:49:00 | 12 CIRURGICO |
| 3300             | 02   | 3        | 4-1        | SILVIA REGINA ARRUDA               | 03 | 29/03/2023 | 21:09:42 | 03/04/2023 | 14:00:00 | 12 CLINICO   |
| 3301             | 02   | 3        | 5-1        | MANOEL VICTOR                      | 03 | 31/03/2023 | 12:02:37 | 04/04/2023 | 02:21:00 | 41 CLINICO   |
| 3303             | 02   | 3        | 10-1       | ARNALDO PEREIRA DA COSTA           | 03 | 31/03/2023 | 19:00:00 | 01/04/2023 | 09:30:00 | 12 CLINICO   |
| Total Convênio:  |      |          |            | 57                                 |    |            |          |            |          |              |
| Total Geral:     |      |          |            | 57                                 |    |            |          |            |          |              |



### Indicador 6 - Atenção ao Usuário – Ouvidoria.

A meta é a resolução de 80% das queixas recebidas e o envio do relatório consolidado da pesquisa de satisfação do usuário. Entende-se por resolução o conjunto de ações geradas por uma queixa no sentido de solucioná-la e que possa ser encaminhada ao seu autor como resposta ou esclarecimento ao problema apresentado.

No mês de Março de 2023 obtivemos um total de **0(zero)** ouvidoria externa formalizada.

### Indicador 7 – Apresentação do relatório de Pesquisa de Satisfação do usuário

O Indicador 7 trata das pesquisas apuradas com a demonstração dos resultados por meio de relatório mensal.

Aplicar a pesquisa de satisfação em pelo menos 10% do total de pacientes em cada área de internação e 10% do total de pacientes atendidos em consulta ambulatorial

No mês de Março/2023 foram realizadas **145** pesquisas de satisfação aos usuários no pronto atendimento, **29** usuários da internação, **90** do atendimento laboratorial e **26** do atendimento do raio x, totalizando **290**, estas seguem abaixo tabuladas e apresentadas:

#### Atendimento urgência/emergência:

| HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELOSO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO –<br>URGÊNCIA/EMERGÊNCIA - MARÇO/2023 | ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ! |            |              |                    |                  |       |                  |            |              |                    |                  |
|---|---|------------|--------------|--------------------|------------------|-------|------------------|------------|--------------|--------------------|------------------|
|   | Muito Satisfeito                                    | Satisfeito | Insatisfeito | Muito Insatisfeito | Não sei informar | TOTAL | Muito Satisfeito | Satisfeito | Insatisfeito | Muito Insatisfeito | Não sei informar |
| Como você avalia o atendimento prestado pela recepção?  | 55  | 82         | 8            |                    |                  | 145   | 38%              | 57%        | 6%           | 0%                 | 0%               |
| Como você avalia a limpeza e organização do setor de Urgência e Emergência?                   | 46  | 95         | 1            |                    | 3                | 145   | 32%              | 66%        | 1%           | 0%                 | 2%               |
| Como você avalia o atendimento prestado pela equipe de enfermagem?                            | 62  | 81         | 2            |                    |                  | 145   | 43%              | 56%        | 1%           | 0%                 | 0%               |
| Como você avalia o atendimento médico?  | 39  | 92         | 11           |                    | 3                | 145   | 27%              | 63%        | 8%           | 0%                 | 2%               |
| Como você avalia o tempo de espera para o primeiro atendimento?                               | 22  | 83         | 31           | 9                  |                  | 145   | 15%              | 57%        | 23%          | 6%                 | 0%               |
| Como você avalia o tempo que permaneceu no setor de Urgência e Emergência?                    | 20  | 81         | 33           | 8                  | 3                | 145   | 14%              | 56%        | 23%          | 6%                 | 2%               |
| Como você avalia a qualidade do atendimento prestado no setor de Urgência e Emergência?       | 57  | 85         | 3            |                    |                  | 145   | 0%               | 59%        | 2%           | 0%                 | 0%               |
| Teve seu problema resolvido?  | SIM=140   |            | NÃO=5        |                    |                  | 145   | #VALOR!          | 0%         | #VALOR!      | 0%                 | 0%               |



### Atendimento internação:

| HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELOSO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO – INTERNAÇÃO - MARÇO/2023  |                  | ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ ! |              |                    |                  |       |                  |            |              |                    |                  |    |
|--|------------------|--|--------------|--------------------|------------------|-------|------------------|------------|--------------|--------------------|------------------|----|
| DESCRIÇÃO  | Muito Satisfeito | Satisfeito   | Insatisfeito | Muito Insatisfeito | Não sei informar | TOTAL | Muito Satisfeito | Satisfeito | Insatisfeito | Muito Insatisfeito | Não sei informar |    |
| Como você avalia o atendimento prestado pela recepção?   | 14               | 14   |              |                    | 1                | 29    | 48%              | 48%        | 0%           | 0%                 | 3%               | 29 |
| Como você avalia o tempo de espera para a internação, entre o atendimento da recepção e ser direcionado à enfermaria (leito)?        | 8                | 21   |              |                    |                  | 29    | 28%              | 72%        | 0%           | 0%                 | 0%               | 29 |
| Como você avalia o atendimento prestado pela equipe de enfermagem (atendimentos, procedimentos e medicamentos) durante a internação? | 12               | 17   |              |                    |                  | 29    | 41%              | 59%        | 0%           | 0%                 | 0%               |    |
| Como você avalia as informações/ orientações fornecidas pelo médico durante a internação?  | 12               | 17   |              |                    |                  | 29    | 41%              | 59%        | 0%           | 0%                 | 0%               |    |
| Como você avalia as trocas de roupas de camas e pijamas?   | 9                | 20   |              |                    |                  | 29    | 31%              | 69%        | 0%           | 0%                 | 0%               |    |
| Como você avalia a oferta e a qualidade das refeições servidas?  | 9                | 19   |              |                    | 1                | 29    | 31%              | 66%        | 0%           | 0%                 | 3%               |    |
| Como você avalia a limpeza e organização do setor de internação?   | 8                | 21   |              |                    |                  | 29    | 28%              | 72%        | 0%           | 0%                 | 0%               |    |

### Atendimento laboratorial:

| HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELOSO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO – LABORATÓRIO - MARÇO/2023 |                  | ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ ! |              |                    |                  |       |                  |            |              |                    |                  |  |
|--|------------------|--|--------------|--------------------|------------------|-------|------------------|------------|--------------|--------------------|------------------|--|
| DESCRIÇÃO  | Muito Satisfeito | Satisfeito   | Insatisfeito | Muito Insatisfeito | Não sei informar | TOTAL | Muito Satisfeito | Satisfeito | Insatisfeito | Muito Insatisfeito | Não sei informar |  |
| Como você avalia o atendimento prestado pela recepção?                             | 49               | 41   |              |                    |                  | 90    | 54%              | 46%        | 0%           | 0%                 | 0%               |  |
| Como você avalia o tempo de espera para realizar o exame?                          | 39               | 51   |              |                    |                  | 90    | 43%              | 57%        | 0%           | 0%                 | 0%               |  |
| Como você avalia o atendimento prestado pela equipe do laboratório?                | 57               | 33   |              |                    |                  | 90    | 63%              | 37%        | 0%           | 0%                 | 0%               |  |
| Como você avalia a limpeza e organização do laboratório?                           | 38               | 52   |              |                    |                  | 90    | 42%              | 58%        | 0%           | 0%                 | 0%               |  |

### Atendimento radiologia:

| HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELOSO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO – RAIOS-X - MARÇO/2023 |                  | ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ ! |              |                    |                  |       |                  |            |              |                    |                  |  |
|--|------------------|--|--------------|--------------------|------------------|-------|------------------|------------|--------------|--------------------|------------------|--|
| DESCRIÇÃO  | Muito Satisfeito | Satisfeito   | Insatisfeito | Muito Insatisfeito | Não sei informar | TOTAL | Muito Satisfeito | Satisfeito | Insatisfeito | Muito Insatisfeito | Não sei informar |  |
| Como você avalia o atendimento prestado pela recepção?                         | 9                | 17   |              |                    |                  | 26    | 35%              | 65%        | 0%           | 0%                 | 0%               |  |
| Como você avalia o tempo de espera para realizar o exame?                      | 3                | 21   | 2            |                    |                  | 26    | 12%              | 81%        | 8%           | 0%                 | 0%               |  |
| Como você avalia o atendimento prestado pela equipe da radiologia?             | 6                | 20   |              |                    |                  | 26    | 23%              | 77%        | 0%           | 0%                 | 0%               |  |
| Como você avalia a limpeza e organização do setor de radiologia?               | 7                | 19   |              |                    |                  | 26    | 27%              | 73%        | 0%           | 0%                 | 0%               |  |



### **PESQUISA DE SATISFAÇÃO:**

Durante o mês de Março/2023 foi realizado o instrumento para pesquisa de satisfação e os resultados foram demonstrados nas tabelas acima.

No decorrer do mês de Março foram traçadas diretrizes para obter maior número de participação e adesão do usuário na pesquisa de satisfação envolvendo área administrativa, serviço social, psicologia (com atuação no P.S. e leitos de internação na enfermaria) e equipe de recepção.

### **Indicador 8 - Taxa de Mortalidade Hospitalar**

O indicador 8 tem a finalidade de monitorar o desempenho assistencial no acompanhamento da taxa de mortalidade hospitalar. Será acompanhado pela comissão de revisão de óbitos e demonstrado por meio de atas de reuniões periódicas:







**Indicador 9 – Pontualidade na entrega dos relatórios mensais de Prestação de Contas Assistencial e Financeira.**

O indicador 9 trata de 100% de pontualidade na entrega dos relatórios mensais de prestação de contas assistencial e financeira até o dia 25 do mês subsequente conforme acordado na pág. 31 do Anexo III do contrato de gestão, item 3, 3º parágrafo.

Os relatórios serão entregues até o dia 25 do mês subsequente e a entrega será protocolada no setor responsável, possibilitando a consulta da data de entrega dos mesmos. Caso necessário, fica a critério do município solicitar cópia de tal documento.

**Indicador 10 – Apresentação e execução do Plano de Educação Permanente conforme cronograma.**

O indicador 10 trata da execução de 90% das atividades previstas no plano de educação permanente conforme cronograma.

A seguir é possível acompanhar o Cronograma de Educação Permanente elaborado pela equipe técnica do Hospital Municipal João Velloso e aprovada pela responsável técnica do corpo clínico.



Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441



CRONOGRAMA – EDUCAÇÃO PERMANENTE



| CRONOGRAMA DE TREINAMENTOS – HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO DO MUNICÍPIO DE OUROSESTE |   |   |   |                     |
|--|---|---|---|---------------------|
| MÊS  | TREINAMENTO   | PÚBLICO ALVO                              | TEMA/REALIZAÇÃO                                   | INDICADOR           |
| MARÇO/2023   | Treino 1: "Parte II: Diretrizes Assistenciais no Atendimento da PCR – Abordagens teórico/prático".  | Equipe de saúde.                          | Clinico/Assistencial – Equipe SAMU.               | Livro Ata Assinado. |
| ABRIL/2023   | Treino 1: "Higienização e sanitização de produtos hortifrutícolas e contaminação cruzada".  | Serviço de Nutrição e Dietética.          | Medidas de segurança alimentar – SND e CCIH.      | Livro Ata Assinado  |
| MAIO/2023  | Treino 1: "Protocolo de medicação segura".<br>Treino 2: "Lavagem das Mãos".   | Enfermagem.<br>Equipe multi               | Clinico/Assistencial. NEP<br>Biossegurança - CCIH | Livro Ata Assinado  |
| JUNHO/2023   | Treino 1: "Descarte e Maneira de Perfuro-cortante".   | Enfermagem.                               | Biossegurança SESMT e CCIH                        | Livro Ata Assinado  |
| JULHO/2023   | Treino 1: "Acolhimento com classificação de risco na dor torácica e no trauma: especificações e direcionamento nos fluxos assistenciais". | Enfermagem.                               | Protocolo de Classificação de Risco. NEP          | Livro Ata Assinado  |
| AGOSTO/2023  | Treino 1: "Comunicação e liderança".  | Equipe de coordenadores e administrativa. | Administrativo. MATRIZ.                           | Livro Ata Assinado  |
| SETEMBRO/2023  | Treino 1: "Passagem de Sonda Vesical e Nasoenteral".<br>Treino 2: "Medidas de segurança em radiologia".                                   | Enfermagem.<br>Equipe de radiologia       | Clinica médica/cirúrgica SESMET e RT radiologia   | Livro Ata assinado  |



CRONOGRAMA – EDUCAÇÃO PERMANENTE



|                |  |   |   |                    |
|----------------|--|---|---|--------------------|
| OUTUBRO/2023   | Treino 1: "Sigilo e privacidade das informações".  | Recepção/fiscais de acesso e equipe de saúde. | Administrativo. MATRIZ.                           | Livro Ata Assinado |
| NOVEMBRO/2023  | Treino 1: "Treinamento sobre controle de risco de infecção hospitalar/ uso de EPI's no setor de lavanderia".<br>Treino 2: "Sistematização da Assistência de Enfermagem". | Lavanderia.<br>Enfermagem.                    | CCIH  | Livro Ata Assinado |
| DEZEMBRO/2023  | Treino 1: "NR 32 diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e a saúde dos trabalhadores em serviços de saúde".                           | Equipe multiprofissional                      | Segurança. SESMT                                  | Livro Ata Assinado |
| JANEIRO/2023   | Treino 1: "Acolhimento Humanizado".  | Equipe multiprofissional.                     | Humaniza SUS                                      | Livro Ata Assinado |
| FEVEREIRO/2023 | Treino 1: "Limpeza hospitalar concorrente, terminal e medidas de segurança".   | Serviço de higiene e limpeza.                 | Limpeza hospitalar e biossegurança. SEMET E CCIH. | Livro Ata Assinado |

RUA DUARTINA, 1311 | JARDIM SOTO | FONE: 17 3524-9070 | CEP: 15810-150 | CATANDUVA-SP  
CNPJ: 47.078.019/0001-14 E-MAIL: hospital@mgandhi.com.br



No mês de março foi realizado o treinamento do Cronograma de Educação Permanente de acordo com o previsto. Segue abaixo documento que comprove a execução das atividades conforme previsto:



**Treinamento: Parte II: Diretrizes Assistenciais no Atendimento da PCR –  
Abordagens teórico/prático (Manejo assistenciais na parada cárdio respiratória)**



HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO DO MUNICÍPIO DE OUROESTE  
AVENIDA DOS BANDEIRANTES, 1026 – CEP: 15.685-000

LISTA DE PRESENÇA

TREINAMENTO: MANEJO ASSISTENCIAIS NA PARADA CARDIO RESPIRATORIA.

PUBLICO ALVO: ENFERMEIROS, TÉCNICOS E AUXILIAES DE ENFERMAGEM

DATA: 13/03/2023

HORA: 14:00H ÀS 17:00H

*D. Arthur e Enfermeira Laís*

| NOME                                   | CARGO                         | ASSINATURA           |
|--|-------------------------------|----------------------|
| <i>Solange Kamille Quadrelli</i>       | <i>Enfermeira</i>             | <i>[Assinatura]</i>  |
| <i>Flávia B. de Nascimento</i>         | <i>Enfermeira</i>             | <i>[Assinatura]</i>  |
| <i>Tatiana Moraes Mator</i>            | <i>Téc. de enf.</i>           | <i>Tatiana</i>       |
| <i>Lussiana M. F. Amaral</i>           | <i>Téc. Enfermeira</i>        | <i>[Assinatura]</i>  |
| <i>Natiele Raiane Rosa</i>             | <i>Enfermeira</i>             | <i>Natiele</i>       |
| <i>Raquel Pimenta da S. Santos</i>     | <i>Enfermeira</i>             | <i>Raquel Santos</i> |
| <i>Jaqueline J. de Souza</i>           | <i>Téc. Enfermeira</i>        | <i>[Assinatura]</i>  |
| <i>Vanessa Flávia Costa</i>            | <i>Enfermeira</i>             | <i>Vanessa</i>       |
| <i>Marcos Santos de Lencas</i>         | <i>Téc. Enfermeira</i>        | <i>[Assinatura]</i>  |
| <i>Helena Baptista Ferreira</i>        | <i>Téc. Enfermeira</i>        | <i>[Assinatura]</i>  |
| <i>Lucas Carlos Floris</i>             | <i>Téc. Enfermeira</i>        | <i>[Assinatura]</i>  |
| <i>Camilla Moraes</i>                  | <i>Motorista</i>              | <i>Camilla</i>       |
| <i>Amunil B. Barros</i>                | <i>Enfermeira</i>             | <i>[Assinatura]</i>  |
| <i>Angela N. C. Rogério</i>            | <i>Téc. Enf.</i>              | <i>[Assinatura]</i>  |
| <i>Mônica R. G. Calvetti</i>           | <i>Aux. de Enfermeira</i>     | <i>[Assinatura]</i>  |
| <i>Isabela Cristina Comodoro Leite</i> | <i>Auxiliar de Enfermagem</i> | <i>[Assinatura]</i>  |



Declarações de Utilidade Pública:  
 MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
 FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441



**HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO DO MUNICÍPIO DE OUROESTE**

AVENIDA DOS BANDEIRANTES, 1026 – CEP: 15.685-000

**LISTA DE PRESENÇA**

**TREINAMENTO: MANEJO ASSISTENCIAIS NA PARADA CARDIO RESPIRATORIA.**

**PÚBLICO ALVO: ENFERMEIROS, TÉCNICOS E AUXÍLIAS DE ENFERMAGEM**

**DATA: 13/03/2023**

**HORA: 14:00H ÀS 17:00H**

| NOME                         | CARGO           | ASSINATURA          |
|------------------------------|-----------------|---------------------|
| Lelcio Gade C. de Souza      | Téc. enf.       |                     |
| Maurice Borges Bogaçim       | Enfermeira      | Maurice             |
| Bianca Fritels dos Santos    | Téc. Enf.       | Bianca              |
| Maurice M. Ometti            | Enfermeiro      | Maurice             |
| Adriana Regina de Oliveira   | Téc. Enfermagem | Adriana             |
| Regina Franca Quatrocioni    | Téc. Enf.       |                     |
| Melini dos Santos O. de Rube | Enfermeira      | Melini S.O. de Rube |
| Paula Ruteir Souza           | Atm             |                     |
| Walber Benedito Taurina      | Téc. Segurança  | Walber              |
| Ana Paula da S. Pigo         | Enfermeira      | Ana Paula           |
|                              |                 |                     |
|                              |                 |                     |
|                              |                 |                     |
|                              |                 |                     |
|                              |                 |                     |
|                              |                 |                     |







HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO DO MUNICÍPIO DE OUROESTE

AVENIDA DOS BANDEIRANTES, 1026 – CEP: 15.685-000

LISTA DE PRESENÇA

TREINAMENTO: MANEJO ASSISTENCIAIS NA PARADA CARDIO RESPIRATORIA.

PÚBLICO ALVO: ENFERMEIROS, TÉCNICOS E AUXILIAES DE ENFERMAGEM

DATA: 13/03/2023

HORA: 18:00H ÀS 22:00H

*Dr. Arthur e enfermeira Laís*

| NOME                            | CARGO                     | ASSINATURA            |
|---------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| <i>Elis Jilka</i>               | <i>Técnica Enfermagem</i> | <i>Elis Jilka</i>     |
| <i>Paula C. Fraga</i>           | <i>Enfermeira</i>         | <i>Paula C. Fraga</i> |
| <i>Stênio Cooper de Azevedo</i> | <i>Enfermeiro</i>         | <i>Stênio Cooper</i>  |
| <i>Phelipe Santos</i>           | <i>Motorista</i>          | <i>[Assinatura]</i>   |
| <i>Alda Bustete</i>             | <i>Técnica Enfermagem</i> | <i>Alda Bustete</i>   |
| <i>Ana Paula da S. Pigo</i>     | <i>Enfermeira</i>         | <i>Ana Paula</i>      |
| <i>Patiane F. Marques</i>       | <i>Enfermeira</i>         | <i>[Assinatura]</i>   |
| <i>Mariana L. da Góes</i>       | <i>Téc Enfermagem</i>     | <i>[Assinatura]</i>   |
| <i>Adelton de Paulo</i>         | <i>motorista</i>          | <i>[Assinatura]</i>   |
| <i>Elton Luis dos Santos</i>    | <i>Motorista</i>          | <i>[Assinatura]</i>   |
|                                 |                           |                       |
|                                 |                           |                       |
|                                 |                           |                       |
|                                 |                           |                       |
|                                 |                           |                       |



**Indicador 11 – Acolhimento com Classificação de Risco no Setor de Urgência e Emergência.**

O indicador 11 trata da realização de acolhimento dos usuários no Pronto Socorro do Hospital Municipal João Velloso que atualmente possui classificação de risco implantada 24h por dia, realizada por um profissional enfermeiro e com protocolo próprio, baseado na classificação de Manchester. As cores utilizadas são: Vermelho, Laranja, Amarelo, Verde e Azul.

No mês de Março/2023, foram realizados **3.283** atendimentos aos pacientes dentre estes **13** fora da classificação de risco realizada, mantendo a taxa de **99,60%** dos usuários acolhidos com classificação de risco.

Reitero que os pacientes ambulatoriais programados para acompanhamento pós-cirúrgico passam pela triagem, mas, não são classificados risco por serem pacientes eletivos e com agendamento de horário.

Segue o relatório consolidado extraído do sistema de informação com o quantitativo dos atendimentos e das classificações de risco realizadas:



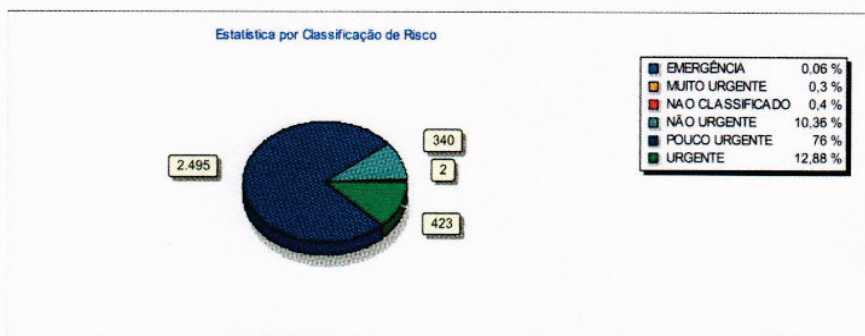
**Tabela. Quantitativo de atendimentos por classificação de risco. Hospital Municipal João Veloso - Ouroeste/SP. Março/2023.**

**HOSPITAL JOÃO VELLOSO  
 SUS**

**Estatística de Atendimentos por Classificação de Risco**

Período: 01/03/2023 a 31/03/2023

| Risco                         | Quantidade |             |
|-------------------------------|------------|-------------|
| 1 EMERGÊNCIA                  | 2          |             |
| 2 MUITO URGENTE               | 10         |             |
| 99 NAO CLASSIFICADO           | 13         |             |
| 5 NÃO URGENTE                 | 340        |             |
| 4 POUCO URGENTE               | 2495       |             |
| 3 URGENTE                     | 423        |             |
| <b>Total de atendimentos:</b> |            | <b>3283</b> |



Fiorilli S/C Ltda. Software



**Indicador 12 – Realização de Alta Qualificada dos pacientes internados**

O indicador 12 propõe a realização de 85% das altas qualificadas dos pacientes internados nos leitos hospitalares por mês.

O indicador será demonstrado pela executora com planilha de controle de alta responsável realizados na unidade Hospital Municipal João Velloso dentro de cada mês de competência.

No mês de março de 2023, foram obtidos **55** Altas Responsáveis dentro da unidade hospitalar, podendo ser observadas a seguir:







Declarações de Utilidade Pública:  
 MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
 FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441



PLANILHA CONTROLE  
 ALTA HOSPITALAR RESPONSÁVEL  
 HOSPITAL MUNICIPAL IDÃO VELOSO DO MUNICÍPIO DE OUROESTE



| IDENTIFICAÇÃO  |  | Nº INTERNAÇÃO | DATA DA ALTA | ASSINATURA                            |
|--|--|---------------|--------------|---------------------------------------|
| PACIENTE: José Afonso da Silva Jr.<br>E/OU   | ACOMPANHANTE:  |               | 13/03/2023   |                                       |
| PACIENTE: Jammyer de Souza<br>E/OU   | ACOMPANHANTE:  |               | 08/03/2023   | Guilherme Amorim                      |
| PACIENTE: Maria Rodriguez da Silva<br>E/OU   | ACOMPANHANTE:  |               | 06/03/2023   | Maria R da Silva                      |
| PACIENTE: Brando Alves de Souza Garcia<br>E/OU   | ACOMPANHANTE:  |               | 03/03/2023   | Souza                                 |
| PACIENTE: José Ferreira dos Santos<br>E/OU   | ACOMPANHANTE:  |               | 13/03/2023   | Eduarda Aparecida Figueira de Almeida |
| ACOMPANHANTE: Edna Ap. Cavalcini dos Santos<br>PACIENTE: Valeria S. Gomes Pereira F. Costa<br>E/OU | ACOMPANHANTE: Camilly R.<br>PACIENTE: Ké Miller Amorim<br>E/OU |               | <b>DATE</b>  | Camilly Amorim de M. Amorim           |
| ACOMPANHANTE:  |  |               |              | Amacinda Ferreira                     |

RUA DUARTINA, 1311 | JARDIM SOTO | FONE: 17 3524-9070 | CEP: 15810-150 | CATANDUVA-SP  
 CNPJ: 47.078.019/0001-14 E-MAIL: hospital@mgandhi.com.br

**CONFERE COM  
 A ORIGINAL**  
 Hospital Mahatma Gandhi

0000375



Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441



PLANILHA CONTROLE  
ALTA HOSPITALAR RESPONSÁVEL  
HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELOSO DO MUNICÍPIO DE OUROESTE



Recebo no momento da alta hospitalar informações constando: resumo do quadro clínico; destino do paciente (encaminhamentos necessários); necessidades do paciente; necessidades de recursos técnicos; necessidade de cuidados multiprofissionais e observações.

| Nº INTERNAÇÃO | CLÍNICA | DATA DA ALTA HOSPITALAR | VISTO OU RUBRICA   |
|---------------|---------|-------------------------|--------------------|
| 3252          | 03      | 16/02/2023              | <i>[Signature]</i> |
| 3254          | 03      | 17/03/2023              | <i>[Signature]</i> |
| 3256          | 03      | 23/03/2023              | <i>[Signature]</i> |
| 3255          |         | 19/03/2023              | <i>[Signature]</i> |
| 3257          |         | 17/03/2023              | <i>[Signature]</i> |
| 3259          |         | 16/03/2023              | <i>[Signature]</i> |
| 3260          |         | 17/03/2023              | <i>[Signature]</i> |
| 3262          | 02      | 17/03/2023              | <i>[Signature]</i> |
| 3262          | 02      | 17/03/2023              | <i>[Signature]</i> |
| 3263          | 02      | 17/03/2023              | <i>[Signature]</i> |
| 3264          | 03      | 23/03/2023              | <i>[Signature]</i> |
| 3266          | 03      | 24/03/2023              | <i>[Signature]</i> |
| 3267          | 03      | 20/03/2023              | <i>[Signature]</i> |





PLANILHA CONTROLE  
 ALTA HOSPITALAR RESPONSÁVEL  
 HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELOSO DO MUNICÍPIO DE OUROESTE



Recebo no momento da alta hospitalar informações constando: resumo do quadro clínico; destino do paciente (encaminhamentos necessários); necessidades do paciente; necessidades de recursos técnicos; necessidade de cuidados multiprofissionais e observações.

| Nº INTERNAÇÃO | CLÍNICA | DATA DA ALTA HOSPITALAR | VISTO OU RUBRICA |
|---------------|---------|-------------------------|------------------|
| 3269          | 03      | 23/03/2023              | [Signature]      |
| 3270          |         | 23/03/2023              | [Signature]      |
| 3271          |         | 23/03/2023              | [Signature]      |
| 3274          |         | 23/03/2023              | [Signature]      |
| 3275          |         |                         | [Signature]      |
| 3277          |         | 23/03/2023              | [Signature]      |
| 3279          |         | 24/03/2023              | [Signature]      |
| 3280          |         | 24/03/2023              | [Signature]      |
| 3281          |         | 24/03/2023              | [Signature]      |
| 3282          |         | 24/03/2023              | [Signature]      |
| 3285          |         | 27/03/2023              | [Signature]      |
| 3284          |         | 26/03/2023 (Outro)      | [Signature]      |
| 3283          |         | 27/03/2023              | [Signature]      |





PLANILHA CONTROLE  
 ALTA HOSPITALAR RESPONSÁVEL  
 HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELOSO DO MUNICÍPIO DE OUROESTE



Recebo no momento da alta hospitalar informações constando: resumo do quadro clínico; destino do paciente (encaminhamentos necessários); necessidades do paciente; necessidades de recursos técnicos; necessidade de cuidados multiprofissionais e observações.

| Nº INTERNAÇÃO | CLÍNICA | DATA DA ALTA HOSPITALAR | VISTO OU RUBRICA |
|---------------|---------|-------------------------|------------------|
| 3285          |         | 28/05/2023              | [Signature]      |
| 3286          |         | 03/04/2023              | [Signature]      |
| 3288          |         | 20/03/2023              | [Signature]      |
| 3290          |         | 20/03/2023              | [Signature]      |
| 3291          |         | 01/04/2023              | [Signature]      |
| 3297          |         | 21/02/2023              | [Signature]      |
| 3298          |         | 21/03/2023              | [Signature]      |
| 3294          |         | 21/03/2023              | [Signature]      |
| 3292          |         | 21/03/2023              | [Signature]      |
| 3299          |         | 21/03/2023              | [Signature]      |
| 3296          |         | 31/03/2023              | [Signature]      |
| 3295          |         | 30/03/2023              | [Signature]      |
| 3300          |         | 03/04/2023              | [Signature]      |





### **Indicador 13 - Controle de Infecção Hospitalar.**

O indicador 13 trata-se do acompanhamento e controle da infecção hospitalar, sendo altamente relevantes os cuidados de higiene e limpeza adequados para o ambiente hospitalar designando cada setor com suas especificidades.

As metas singulares para os indicadores parciais e para o indicador geral de infecção hospitalar, deverão ser estabelecidas a cada semestre, considerando a realidade observada, as taxas recomendadas pelas autoridades sanitárias do município e as medidas tomadas no sentido do atingimento destas. Cabe a secretaria municipal de saúde as propostas oriundas, instruções técnicas e normativas validadas pela legislação de saúde para tal provimento no monitoramento destes indicadores.

No mês de Março de 2023 foram adotadas medidas de acompanhamento e prevenção relacionados aos cuidados com a infecção hospitalar, sendo de acompanhamento específico de profissional de conhecimento técnico/científico adequado, averiguando técnicas de limpezas e higiene com as especificidades dos setores, supervisionamento de produtos adequados e normatizados com finalidade de êxito nos cuidados com a infecção hospitalar e a sequência na comissão de controle de infecção hospitalar (CCIH), apresentados a seguir:



**COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO**

**NOTIFICAÇÃO DE ÍNDICE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – MARÇO DE 2023**

A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar vem por meio deste informar que no mês de  
Março tivemos:

- 58 Internações
- 57 Acessos Venosos
- 23 Cirurgias
- 08 Cesárias
- 09 Cateterismos Vesicais

Com Índice de 0 % de Infecção Hospitalar no Sítio Cirúrgico

Com Índice de 0 % de Infecção Hospitalar por Flebite

Com Índice de 0 % de Infecção Hospitalar pós Cateterismo Vesical

Com Índice de 0 % de Infecção Hospitalar por Impetigo

*Raquel Santos*

**Raquel Ap. da S. Santos**  
Enfermeira CCIH  
COREN-SP 171575

RAQUEL APARECIDA DA SILVA SANTOS

ENFERMEIRA / CCIH

COREN 171575

Ouroeste, 04 de Abril de 2023



**RELATORIO DAS FICHAS CIRURGICAS – HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO**

**MÊS DE MARÇO DE 2023**

O Hospital teve :  
58 Internações  
23 Fichas Cirúrgicas  
0 % de Infecção Hospitalar no Sítio Cirúrgico

**USO DE ANTIBIOTICO EM PACIENTES CIRURGICOS**

**MÊS DE MARÇO DE 2023**

Terapêutico : 21,74 %  
Profilático : 73,92 %  
Não Utilizou : 4,34 %

Raquel Ap. da S. Santos  
Enfermeira CCIH  
COREN-SP 171575

*Raquel Santos*

RAQUEL APARECIDA DA SILVA SANTOS

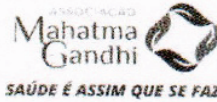
ENFERMEIRA / CCIH

COREN 171575

Ouroeste, 04 de Abril de 2023



**NOTIFICAÇÃO DE ÍNDICE DE INFECÇÃO HOSPITALAR DE MARÇO DE  
2023.**



Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

**COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO**

**NOTIFICAÇÃO DE ÍNDICE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – MARÇO DE 2023**

A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar vem por meio deste informar que no mês de Março tivemos:

- 58 Internações
- 57 Acessos Venosos
- 23 Cirurgias
- 08 Cesárias
- 09 Cateterismos Vesicais

Com Índice de 0% de Infecção Hospitalar no Sítio Cirúrgico

Com Índice de 0% de Infecção Hospitalar por Flebite

Com Índice de 0% de Infecção Hospitalar pós Cateterismo Vesical

Com Índice de 0% de Infecção Hospitalar por Impetigo

**Raquel Ap. da S. Santos**  
Enfermeira CCIH  
COREN-SP 171575

RAQUEL APARECIDA DA SILVA SANTOS

ENFERMEIRA / CCIH

COREN 171575


Ouroeste, 04 de Abril de 2023

RUA DUARTINA, 1311 | JARDIM SOTO | FONE: 17 3524-9070 | CEP: 15810-150 | CATANDUVA-SP  
CNPJ: 47.078.019/0001-14 E-MAIL: hospital@mgandhi.com.br


RUA DUARTINA, 1311 | JARDIM SOTO | FONE: 17 3524-9070 | CEP: 15810-150 | CATANDUVA-SP  
CNPJ: 47.078.019/0001-14 E-MAIL: hospital@mgandhi.com.br



**ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR realizada em Março de 2023.**



**HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELOSO**  
**COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR**



**ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR**

Em 21 de Março de 2023 às 15:30h, foi realizada a reunião Da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital Municipal João Veloso do Município de Ouroeste, Referindo-se:

1. Permanecemos com um déficit na equipe de apoio, porem já estão sendo realizada entrevista para que isso seja sanado e assim melhore o desempenho de todos.
2. As compressas do CC foram trocadas e as que estão sendo usadas não são de boa qualidade. Quando são usadas em cirurgias como cesarianas por exemplo elas em contato com sangue ficam parecendo gases o que dificulta o trabalho do medico podendo causar risco ao paciente. O nosso gestor será comunicado pois depende dele a autorização para que volte a ser usada o tipo de compressa anterior.
3. Sem que o funcionário perceba eu continuo fazendo as visitas nos setores e fazendo algumas observações.
4. Nossas planilhas mensais permanecem sendo enviadas para a GVE de Jales.
5. Nossos indicadores de Controle de infecção Hospitalar permanecem com índices satisfatórios.
6. Fiz algumas orientações ao laboratório sobre o descartpack, a importância de não ultrapassar a linha pontilhada para não causar acidentes com perfuro cortante.
7. O Wallace estará atendo a questão dos adornos em todos os setores do hospital e o uso de EPIS.

Outros assuntos: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

As 16:00 h, a reunião deu-se por encerrada, onde os membros assinam a presente ata:

| NOME                     | MEMBRO | ASSINATURA    |
|--------------------------|--------|---------------|
| Roguel Santos            |        | Roguel Santos |
| Van da P. Pereira        |        | Van           |
| Camila Alves             |        |               |
| Carla Aparecida de Souza |        |               |
| Genoveva Monte           |        |               |
|                          |        |               |
|                          |        |               |
|                          |        |               |
|                          |        |               |
|                          |        |               |
|                          |        |               |
|                          |        |               |
|                          |        |               |
|                          |        |               |
|                          |        |               |

CCH – HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO DO MUNICÍPIO DE OUROESTE





### Indicador 14 – CONSULTAS DE AVALIAÇÃO CIRÚRGICA (PRÉ E POS OPERATORIO)

O indicador 14 trata da oferta e realização de consultas de avaliação pré e pós operatório, tendo como meta a absorção de **50** avaliações / mês dentro da demanda do mês de referência.

Apresentada pelo setor de faturamento em tabela de produção dos serviços realizados dentro da unidade Hospital Municipal João Velloso.

No mês de março de 2023 foram realizadas **64** consultas de avaliação pré e pós operatório dentro da unidade.

| PRODUÇÃO HOSPITALAR – MARÇO/2023   |  |        |
|--|--|--------|
| DESCRIÇÃO  |  | QUANT. |
| <b>CONSULTAS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</b>                                | CONSULTAS                              | 2967   |
|  | SUTURAS                                | 15     |
|  | ECG                                    | 85     |
| <b>INTERNAÇÕES</b>   | <b>TOTAL DE INTERNAÇÕES</b>            | 57     |
|  | CIRÚRGICAS                             | 16     |
|  | OBSTÉTRICAS                            | 8      |
|  | CLÍNICA                                | 33     |
|  | PEDIÁTRICA                             | 0      |
|  | <b>TOTAL DE ALTAS</b>                  | 57     |
|  | INTERNADOS QUE TIVERAM ALTA            | 48     |
|  | INTERNADOS QUE VIERAM À OBITO          | 3      |
|  | TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTES INTERNADOS | 6      |
| INTERNADOS QUE NÃO TIVERAM ALTA NO MÊS DA COMPETÊNCIA                    | INTERNADOS EM TRATAMENTO               | 0      |
| ORTOPEDIA AMBULATORIAL   |  | 33     |
| CONSULTA DE AVALIAÇÃO CIRÚRGICA (PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO) – (SEGUNDA-FEIRA) |  | 65     |
| PEQUENAS CIRURGIAS AMBULATORIAIS – (TERÇA-FEIRA)                         |  | 13     |
| ANESTESIA EM CIRURGIAS   |  | 23     |

### Indicador 15 – ORTOPIEDIA AMBULATORIAL

O indicador 15 trata da oferta e realização de consultas de ortopedia realizadas no ambulatório, tendo como meta a absorção de **35** atendimentos / mês dentro da demanda do mês de referência.

Apresentada pelo setor de faturamento no indicador 14 em tabela de produção dos serviços realizados dentro da unidade Hospital Municipal João Velloso.

No mês de março de 2023 foram realizados **33** atendimentos de ortopedia ambulatorial dentro da unidade.



Justificativa: Demanda inferior ao ofertado pela unidade.

#### **Indicador 16 - PEQUENAS CIRÚRGIAS AMBULATORIAL**

O indicador 16 trata da oferta e realização de pequenas cirurgias realizadas no ambulatório, tendo como meta a absorção de **25** cirurgias / mês dentro da demanda do mês de referência. Apresentada pelo setor de faturamento no indicador 14 em tabela de produção dos serviços realizados dentro da unidade Hospital Municipal João Velloso.

No mês de março de 2023 foram realizadas **13** pequenas cirurgias dentro da unidade.

Justificativa: Demanda inferior ao ofertado pela unidade.

#### **Indicador 17 - PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM**

O indicador 17 trata da oferta e realização de procedimentos de enfermagem realizados dentro da unidade, tendo como meta a absorção de **8.000** procedimentos / mês dentro da demanda do mês de referência.

Apresentada em tabela de produção dos serviços realizados dentro da unidade Hospital Municipal João Velloso

No mês de março de 2023 foram realizados **11.807** procedimentos de enfermagem dentro da unidade.



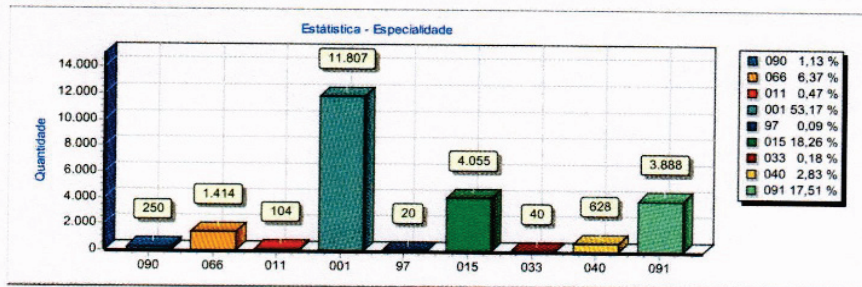
**HOSPITAL JOÃO VELLOSO  
 SUS**

**Estadística de Atendimentos por Especialidade**

Período: 01/03/2023 a 31/03/2023

lbidatafin

| Especialidade                            | Quantidade |
|--|------------|
| 090 AUXILIAR DE ENFERMAGEM               | 250        |
| 066 BIOQUIMICO/BIOLOGO/QUIMICO/BIOMEDICO | 1414       |
| 011 CIRURGIA GERAL                       | 104        |
| 001 ENFERMEIRA                           | 11807      |
| 97 FARMACEUTICO BIOQUIMICO               | 20         |
| 015 MEDICINA INTERNA/CLINICA GERAL       | 4055       |
| 033 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA              | 40         |
| 040 RADIOLOGIA                           | 628        |
| 091 TECNICO DE ENFERMAGEM                | 3888       |
| Total de atendimentos no período: 22206  |            |



Fiorilli S/C Ltda. Software



### **Indicador 18 - PROCEDIMENTOS DE TÉCNICOS EM ENFERMAGEM e Indicador 19 - PROCEDIMENTOS AUXILIAR EM ENFERMAGEM**

O indicador 18 trata da oferta e realização de procedimentos de técnicos de enfermagem e o indicador 19 trata da oferta e realização de procedimentos de auxiliar de enfermagem realizados dentro da unidade. Cabe informar que no atual plano de trabalho executado a equipe de enfermagem, além dos enfermeiros é composta entre profissionais contratados pela OS e cedidos pelo município por 20 técnicos de enfermagem e 3 auxiliares de enfermagem. A proporção de auxiliares de enfermagem é pequena comparada aos técnicos e os procedimentos realizados pelas duas categorias são convergentes e resultam no sistema de informação utilizado em uma soma de procedimentos de enfermagem única e não separada por categoria profissional.

Por este motivo os indicadores 18 e 19 são apresentados de forma somativa, tendo como meta 3.000 procedimentos / mês para os técnicos de enfermagem e de **800** procedimentos / mês para os auxiliares de enfermagem, somando as duas categorias o número esperado de 3800 procedimentos realizados mensalmente.

Apresentado no indicador 17 em tabela de produção dos serviços realizados dentro da unidade Hospital Municipal João Velloso.

No mês de março de 2023 foram realizados **3.888** procedimentos de técnicos e auxiliares de enfermagem dentro da unidade.

### **Indicador 20 - EXAMES DE RADIOLOGIA**

O indicador 20 trata da oferta e realização de procedimentos de exames de radiologia realizados dentro da unidade, tendo como meta a absorção de **500** exames / mês dentro da demanda do mês de referência.

Apresentado no indicador 17 em tabela de produção dos serviços realizados dentro da unidade Hospital Municipal João Velloso.

No mês de março de 2023 foram realizados **658** exames de radiologia dentro da unidade.



**Indicador 21 – Serviços de Retaguarda a Serem Realizados**

O indicador 21 trata dos serviços médicos de retaguarda oferecidos quando solicitados pela unidade Hospital Municipal João Velloso para os setores de Urgência e emergência e Internação Hospitalar, descritos a seguir:

| ITEM  |
|---|
| PEDIATRIA NO PRONTO SOCORRO                 |
| GINECOLOGIA E OBSTETRICIA EM PRONTO SOCORRO |
| ORTOPEDIA EM PRONTO SOCORRO                 |
| CLINICA MEDICA EM PRONTO SOCORRO            |
| CLINICA CIRURGICA EM PRONTO SOCORRO         |
| ANESTESIA EM CIRURGIAS ELETIVAS             |

No mês de março de 2023 foram mantidos disponíveis todos os serviços:

| ITEM  | RESPONSÁVEL  |
|---|--|
| PEDIATRIA NO PRONTO SOCORRO                 | Dra. Telma Tonet de Charris Saade  |
| GINECOLOGIA E OBSTETRICIA EM PRONTO SOCORRO | Dra. Jucilene Ribeiro de Queiroz   |
| ORTOPEDIA EM PRONTO SOCORRO                 | Dr. Nelson Issao Musugi  |
| CLINICA MEDICA EM PRONTO SOCORRO            | Plantonistas Fornecidos por Amue - Atendimentos Médicos de Urgências e Emergências S. A. |
| CLINICA CIRURGICA EM PRONTO SOCORRO         | Dra. Cleidjane Furtado Rezende   |
| ANESTESIA EM CIRURGIAS ELETIVAS             | Dr. Alfonso Javier Charris Saade   |



**Considerações relevantes**

**1. COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS.**

A Comissão de revisão de Prontuários encontra-se em fase de planejamento e seguirá o Cronograma de implantação destacado:

|                    | MAIO/2023   | JUNHO/2023  | JULHO/2023   |
|--------------------|---|---|--|
| <b>ATIVIDADE 1</b> | Elaboração do regimento Interno da Comissão de Revisão de Prontuário. |   |  |
| <b>ATIVIDADE 2</b> |   | Processo de escolha dos Membros da Comissão, definição de metodologia de análise. |  |
| <b>ATIVIDADE 3</b> |   |   | Início das Atividades da Comissão de Revisão de Prontuários. |



