



- **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
MAIO/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



0000461

Apresentação

Este relatório tem como objetivo apresentar uma breve descrição das atividades desenvolvidas entre os dias 01 à 31 de Maio/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 nos Anexos III e 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 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	Indicador / descrição	Meta	Valor alcançado no mês de Maio/ 2023	Justificativa no mês de Maio 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 3.499 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.	Fornecer 5.500 (cinco mil e quinhentos) exames ao Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico. Variação de mais ou menos 15%.	Realização de 6.233 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 60 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	Pesquisa de satisfação realizada em 10% dos pacientes internados; 10%	100 % da pesquisa de satisfação realizada apurada.	Não necessária	Pesquisas apuradas com a demonstração dos resultados

		de acompanhantes de pacientes internados e 10% do total de pacientes atendidos em consulta no ambulatório.			por meio de relatório mensal
8	Taxa de Mortalidade	Apresentação do relatório mensal contendo a Taxa de Mortalidade Hospitalar: adulto, infantil, cirúrgico, não cirúrgico, atendimentos de urgência, internação 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.	99,90% 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. 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.	105 atendimentos	Não necessária	Relatório de produtividade.
15	Ortopedia Ambulatorial.	35 atendimentos/mês	59 atendimentos	Não necessária	Relatório de produtividade.

16	Pequenas Cirurgias Ambulatorial.	25 pequenas cirurgias/mês.	21 pequenas cirurgias	Apresentada	Relatório de produtividade.
17	Procedimentos de enfermagem.	8.000 procedimentos/mês.	13.215 procedimentos/mês.	Não necessária	Relatório de produtividade.
18	Procedimentos de técnico de enfermagem.	3.000 procedimentos/mês.	4.197 procedimentos	Não necessária	Relatório de produtividade.
19	Procedimentos de auxiliar de enfermagem.	800 procedimentos/mês.	122 procedimentos	Apresentada	Relatório de produtividade.
20	Exames de Radiologia	500 Exames /mês.	818 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 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 Maio de 2023, foram obtidas **57** saídas hospitalares na unidade Hospitalar, podem ser observadas a seguir:

ESTATÍSTICA DE ALTAS POR TIPO DE ALTA Página 1
(Período: 01/05/2023 à 31/05/2023)

Código	Descrição	Quantidade	%
12	ALTA MELHORADO	51	89,47 %
31	TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO	3	5,26 %
41	OBITO COM DECLARACAO DE OBITO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE	1	1,75 %
61	ALTA DA MAE / PUERPERA E DO RECEM-NASCIDO	2	3,51 %
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%.

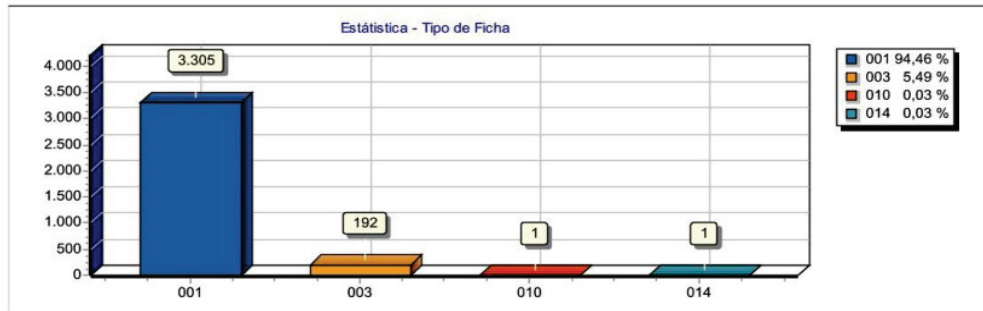
No mês de maio de 2023 foram realizados **3.499** atendimentos de Assistência de Urgência e Emergência, sendo apresentado com relatório retirado do sistema:

HOSPITAL JOÃO VELLOSO SUS

Estatística de Atendimentos por Tipo de Ficha de Atendimento

Período: 01/05/2023 a 31/05/2023

Tipo de Ficha	Quantidade
001 Ambulatorial	3305
003 Enfermagem	192
010 Avaliação de Elegibilidade	1
014 Farmacêutico	1
Total de atendimentos no período:	
	3499



Fiorilli S/C Ltda. Software

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 maio de 2023, **11** Aplicação de insulinas, **12** Aferição de pressão arterial, **11** Curativos, **0** Inalações, **7** Retiradas de pontos e **10** Medições de Dextro.

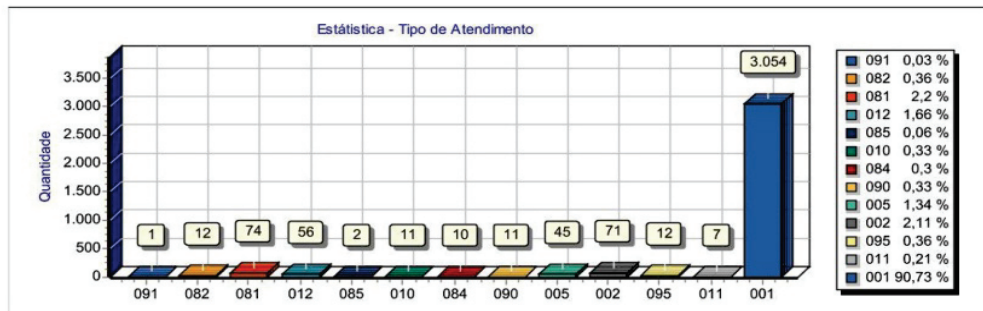
HOSPITAL JOÃO VELLOSO SUS

Estadística de atendimentos por Tipo de Atendimento

Período: 01/05/2023 a 31/05/2023

Tipo de atendimento	Quantidade	
091	ACOLHIMENTO/ESCUTA INICIAL	1
082	AFERIÇÃO DE PRESSÃO	12
081	AVALIAÇÃO DE EXAMES	74
012	CONSULTA DE RETORNO	56
085	CONSULTA DE ENFERMAGEM	2
010	CURATIVO	11
084	DEXTRO	10
090	INSULINA	11
005	MEDICAÇÃO	45
002	PRIMEIRA CONSULTA	71
095	PROCEDIMENTOS	12
011	RETIRADA DE PONTOS	7
001	URGENCIA/EMERGENCIA(CONSULTA O	3054

Total de atendimentos : 3366



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



0000471

Indicador 4 – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico

O indicador 4 trata dos exames de serviço de apoio diagnóstico 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 Maio foram realizados pelo serviço de apoio diagnóstico e terapêutico da unidade a totalidade **6.233** exames, tendo suas descrições tabuladas a seguir:



PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE

Av. dos Bandeirantes, 2255
OUROESTE

SP 15685-000

Resumo de exames realizados

Requeridos de 01/05/2023 à 31/05/2023

Exame	Procedimento	Descrição	Quantidade
501	0202080013	ANTIBIOGRAMA	24
2	0202010120	ÁCIDO ÚRICO	220
13	0202010627	ALBUMINA	41
1	0202010180	AMILASE	66
147	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	42
213	0202010210	CÁLCIO	22
415	0202010333	CK-MB	58
288	0202010325	CK TOTAL	193
577	0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	2
3	0202010295	COLESTEROL TOTAL	1
357	0202010295	COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	383
4	0202010317	CREATININA	580
639	0202030075	FATOR REUMATÓIDE (FR) - QUANTITATIVO	3
351	0202010384	FERRITINA	133
350	0202010392	FERRO SÉRICO	39
6	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	50
352	0202010430	FÓSFORO	3
294	0202010465	GAMA GT	91
5	0202010473	GLICOSE	421
416	0202010040	GLICOSE APÓS SOBRECARGA - DEXTROSE 75g	18
7	0202010473	GLICOSE PÓS PRANDIAL	1
169	0202030083	PROTEÍNA "C" REATIVA - QUANTITATIVO	139
12	0202010627	PROTEÍNAS TOTAIS	1
241	0202010627	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
27	0202010643	TGO/AST	420
28	0202010651	TGP/ALT	418
11	0202010678	TRIGLICÉRIDES	387
15	0202010694	URÉIA	348
489	0202050203	COPROCULTURA	1
498	0202080080	CULTURA DE URINA	106
950		HBsAg	1
941		ANTI HCV	1
146	0202020495	COAGULOGRAMA COMPLETO	29
202	0202020363	HEMOGLOBINA	1
768	0202020371	LEUCOCITOS - HEMATÓCRITO - PLAQUETAS - HEMOGLOBINA	231
152	0202020363	RETICULÓCITOS	1
70	0202020150	VHS	3
139	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	925
287	0202060217	Beta - HCG	32
214	0202120090	COOMBS INDIRETO	4
303	0214010058	HIV 1/2	28
163	0202120023	TIPAGEM SANGÜINEA - ABO	11
69	0202031110	VDRL	37
568	0202031209	TROPONINA	57
208	0202040127	PARASITOLÓGICO DE FEZES - 01 AMOSTRA	9
209	0202040127	PARASITOLÓGICO DE FEZES - 02 AMOSTRAS	1
210	0202040127	PARASITOLÓGICO DE FEZES - 03 AMOSTRAS	28
813	0202050114	PROTEINÚRIA 24 HORAS	20
487	0202040143	SANGUE OCULTO NAS FEZES - FOB	11
850	0214010163	COVID 19 ANTIGENO	7
325	0202020142	TAP- INR	18
326	0202020134	TTPA	2
142	0202050017	URINA I	564
Total ->			6233



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 maio/2023 foram realizadas **60** AIH no Hospital Municipal João Velloso.

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

RELATÓRIO DE INTERNAÇÕES REALIZADAS

Página 1

(Entrada entre 01/05/2023 e 31/05/2023)

No. Inter.	C.I.	Se.	Leito	Paciente	CL.	Dt. Inter.	Hora	Dt.Saida	Hora	T.A.	Clínica
Convênio:		1	SUS								
3363	02	3	12-1	GEISA DOS SANTOS CASTRO	03	01/05/2023	02:28:10	03/05/2023	12:20:00	12	CLINICO
3364	02	3	4-1	DURVALINA PEREIRA DE SOUZA	03	01/05/2023	21:59:37	03/05/2023	12:40:00	12	CLINICO
3365	02	3	13-1	MARIA LUCIA DE MORAIS SILVA OLIVEIF	03	02/05/2023	15:56:18	04/05/2023	14:00:00	12	CLINICO
3367	02	3	5-2	AMBROSIO BASTIDA MOLINA	03	03/05/2023	16:20:00	10/05/2023	18:03:00	41	CLINICO
3368	01	3	3-1	LUAN SOARES PEREIRA DE SOUZA	01	03/05/2023	19:56:54	05/05/2023	08:00:00	12	CIRURGICO
3369	01	3	3-2	JOAO PEDRO VIEIRA MALDONADO	01	03/05/2023	20:52:46	05/05/2023	09:15:00	12	CIRURGICO
3370	01	3	2-2	JORCIANA AGRIPINA DIAS	01	04/05/2023	05:35:09	05/05/2023	09:30:00	12	CIRURGICO
3376	02	3	4-2	ANA PAULA DE CARVALHO SANTOS	03	05/05/2023	17:00:41	07/05/2023	21:40:00	31	CLINICO
3378	02	3	3-1	ANGELICA APARECIDA DO CARMO BUE	03	05/05/2023	21:27:23	08/05/2023	14:15:00	12	CLINICO
3379	02	3	12-1	CRISTINA DE PAULA DA SILVA	03	06/05/2023	16:33:36	08/05/2023	15:00:00	12	CLINICO
3382	02	3	4-1	KAREN CRISTINA AYDAR GONÇALVES	03	08/05/2023	08:55:01	11/05/2023	13:00:00	12	CLINICO
3384	02	3	13-1	MERCEDES LOURDES DE FARIA SILVA	03	08/05/2023	13:56:04	11/05/2023	12:30:00	12	CLINICO
3385	02	3	10-1	DIONIS RUFINO OLIVEIRA	03	08/05/2023	17:30:00	11/05/2023	17:57:00	12	CLINICO
3387	02	3	12-1	DIRCE FEDERISSIS	03	08/05/2023	21:30:00	10/05/2023	12:00:00	12	CLINICO
3388	02	3	6-1	ELIEL DA SILVA MIGUEL	03	08/05/2023	22:00:00	11/05/2023	16:00:00	12	CLINICO
3389	02	3	7-1	MAURA RIBEIRO MONTILHA	03	09/05/2023	12:37:02	12/05/2023	13:30:00	12	CLINICO
3390	02	3	3-1	JOSE DA CONCEICAO DE ARAUJO	03	09/05/2023	19:31:16	12/05/2023	11:00:00	12	CLINICO
3392	01	3	12-1	ADEMAR DE REZENDE FREITAS	01	10/05/2023	19:56:39	12/05/2023	12:30:00	12	CIRURGICO
3393	01	3	2-1	SHIRLEI DA SILVA PEREZ DE SOUZA	01	10/05/2023	20:23:09	12/05/2023	13:00:00	12	CIRURGICO
3394	02	3	5-1	TEREZA TOLENTINO DELGADO	03	10/05/2023	22:00:00	12/05/2023	11:00:00	12	CLINICO
3395	01	3	1-1	CARINA DE LIMA RAIMUNDO	02	11/05/2023	05:35:32	12/05/2023	13:00:00	61	OBSTETRICOS
3397	02	3	13-2	LEONOR VIEGA AMADEU	03	11/05/2023	16:40:51	13/05/2023	11:00:00	12	CLINICO
3398	02	3	4-2	ANA PAULA DE CARVALHO SANTOS	03	11/05/2023	16:48:32	12/05/2023	11:30:00	12	CLINICO
3399	02	3	5-1	JOÃO FRANCISCO DA SILVA	03	12/05/2023	19:30:00	17/05/2023	13:00:00	12	CLINICO
3400	02	3	3-1	VANILDA DA SILVA BURDO	03	12/05/2023	21:00:00	18/05/2023	09:20:00	12	CLINICO
3404	02	3	4-2	ANESIA PORFIRIO DO NASCIMENTO	03	13/05/2023	10:41:52	14/05/2023	13:40:00	12	CLINICO
3405	02	3	13-3	RITA DE CÁIRES RIBEIRO	03	13/05/2023	11:37:09	15/05/2023	20:00:00	12	CLINICO
3406	02	3	13-1	ZENILDA VIEIRA LEITE	03	13/05/2023	13:17:14	14/05/2023	14:00:00	12	CLINICO
3407	02	3	12-1	BRENA OLIVEIRA DE ARAUJO	03	13/05/2023	14:44:18	15/05/2023	09:00:00	12	CLINICO
3408	02	3	10-1	JAIMIR CHIMITT	03	13/05/2023	16:54:29	16/05/2023	12:18:00	12	CLINICO
3409	02	3	3-2	CELIA REGINA CORREA DE MORAES DI	03	13/05/2023	19:07:57	15/05/2023	09:30:00	12	CLINICO
3410	02	3	4-2	DIVANI DE CARVALHO TIAGO	03	15/05/2023	09:56:12	17/05/2023	09:20:00	12	CLINICO
3411	02	3	13-2	BRUNA RAFAELA MARCILIANO DE OLIVI	03	15/05/2023	20:45:55	17/05/2023	15:27:28	12	CLINICO
3412	02	3	12-1	KATIA APARECIDA ALVES DE OLIVEIRA	03	15/05/2023	20:59:25	19/05/2023	17:14:12	31	CLINICO
3413	02	3	2-1	THAINARA DIAS PEREIRA	03	16/05/2023	13:45:32	17/05/2023	13:00:00	12	CLINICO
3415	02	3	10-1	CELSO CORREA DE MORAIS	03	17/05/2023	10:12:14	19/05/2023	14:20:00	12	CLINICO
3416	02	3	4-1	JOANA D ARC CRISTINA BATISTA MOUR	03	17/05/2023	10:59:37	18/05/2023	11:30:00	12	CLINICO
3418	01	3	1-1	MARIA EDUARDA DOMINGOS SILVA	02	18/05/2023	05:26:44	19/05/2023	13:00:00	61	OBSTETRICOS
3421	02	3	5-1	SEBASTIÃO CAMPOY NAVARRO	03	18/05/2023	16:20:07	21/05/2023	11:50:00	12	CLINICO
3426	02	3	5-1	KATIUSSE FERREIRA ANDRADE	03	22/05/2023	13:05:03	24/05/2023	10:20:00	12	CLINICO
3428	02	3	12-1	ELVIRA MARIA DE JESUS	03	22/05/2023	17:34:55	26/05/2023	17:00:00	12	CLINICO
3429	01	3	1-1	TATIANE APARECIDA DE CARVALHO PE	01	24/05/2023	19:51:05	26/05/2023	14:00:00	12	CIRURGICO
3430	02	3	5-1	JOÃO FRANCISCO DA SILVA	03	25/05/2023	15:32:23	30/05/2023	14:00:00	12	CLINICO
3431	02	3	7-1	LOURDES ALVES DE SOUSA GARCIA	03	26/05/2023	16:20:22	28/05/2023	14:00:00	12	CLINICO



RELATÓRIO DE INTERNAÇÕES REALIZADAS

Página 2

(Entrada entre 01/05/2023 e 31/05/2023)

No. Inter.	C.I.	Se.	Leito	Paciente	CL.	Dt. Inter.	Hora	Dt.Saida	Hora	T.A.	Clínica
Convênio: 1		SUS									
3432	02	3	6-1	APARECIDO ALVES DOS SANTOS	03	26/05/2023	16:22:18	28/05/2023	12:00:00	12	CLINICO
3433	02	3	10-1	ZENALIA PRAXEDES PULEGIO	03	26/05/2023	16:23:59	27/05/2023	14:49:00	12	CLINICO
3434	02	3	4-1	MARIA ASSUNCAO DE MARCHI	03	26/05/2023	16:24:43	30/05/2023	14:00:00	12	CLINICO
3435	02	3	12-1	ROBERTA BARBOSA RONDINI	03	26/05/2023	18:42:44	28/05/2023	12:30:00	12	CLINICO
3436	02	3	2-2	BEATRIZ DE MENDONÇA BATISTA EUZE	03	26/05/2023	23:03:53	28/05/2023	16:00:00	12	CLINICO
3441	02	3	3-1	AMANDA GABRIELY OLIVEIRA FRAGA	03	28/05/2023	08:57:36	30/05/2023	10:37:00	12	CLINICO
3445	02	3	12-1	DINALCI IZIDORO PEREIRA	03	29/05/2023	11:33:11	31/05/2023	10:00:00	12	CLINICO
3446	02	3	5-1	MARIA DE JESUS SANTOS	03	29/05/2023	15:09:06	01/06/2023	09:10:00	12	CLINICO
3447	02	3	13-1	JAIME MONTEIRO DE SOUZA	03	29/05/2023	15:21:40	31/05/2023	16:00:00	31	CLINICO
3449	02	3	10-1	ANA PAULA APARECIDA ESTEVES	03	29/05/2023	20:13:11	31/05/2023	08:54:00	12	CLINICO
3450	02	3	6-1	MARISTELA CERQUEIRA DOS SANTOS	03	30/05/2023	13:20:00	01/06/2023	15:00:00	12	CLINICO
3451	02	3	4-2	IZAURA TEREZA DE ALMEIDA SOUZA	03	30/05/2023	14:34:07	01/06/2023	16:00:00	12	CLINICO
3452	02	3	10-1	ELISABETE CARDOSO SANTANA	03	31/05/2023	15:45:15	02/06/2023	11:00:00	12	CLINICO
3453	01	3	12-1	ANTONIO MARCOS HIBBELN	01	31/05/2023	19:50:01	02/06/2023	11:00:00	12	CIRURGICO
3454	01	3	3-1	MARIA DE FATIMA DE SOUSA MACIEL	01	31/05/2023	19:52:47	02/06/2023	11:00:00	12	CIRURGICO
Total Convênio:		59									
Convênio: 2		UNIMED									
3427	02	3	3-1	MARIA DE JESUS SANTOS	03	22/05/2023	17:00:00	24/05/2023	10:30:00	12	CLINICO
Total Convênio:		1									
Total Geral:		60									

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 maio 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 Maio/2023 foram realizadas **105** pesquisas de satisfação aos usuários no pronto atendimento, **16** usuários da internação, **88** do atendimento laboratorial e **22** do atendimento do raio x, totalizando **231**, estas seguem abaixo tabuladas e apresentadas:

Atendimento urgência/emergência:

HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELOSO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO – URGÊNCIA/EMERGÊNCIA - MAIO/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?	27	69	9			105	26%	66%	9%	0%	0%
Como você avalia a limpeza e organização do setor de Urgência e Emergência?	12	93				105	11%	89%	0%	0%	0%
Como você avalia o atendimento prestado pela equipe de enfermagem?	35	62	8			105	33%	59%	8%	0%	0%
Como você avalia o atendimento médico?	30	61	11	3		105	29%	58%	10%	3%	0%
Como você avalia o tempo de espera para o primeiro atendimento?	22	57	22	4		105	21%	54%	21%	4%	0%
Como você avalia o tempo que permaneceu no setor de Urgência e Emergência?	21	62	20	2		105	20%	59%	19%	2%	0%
Como você avalia a qualidade do atendimento prestado no setor de Urgência e Emergência?	37	59	5		4	105	0%	56%	5%	0%	4%
Teve seu problema resolvido?	SIM=68	NÃO=6					#VALOR!	#VALOR!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!



Atendimento internação: Sendo **12** pacientes e **4** acompanhantes.

HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELOSO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO – INTERNAÇÃO - MAIO/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?	6	10				16	38%	63%	0%	0%	0%
Como você avalia o tempo de espera para a internação, entre o atendimento da recepção e ser direcionado à enfermaria (leito)?	5	11				16	31%	69%	0%	0%	0%
Como você avalia o atendimento prestado pela equipe de enfermagem (atendimentos, procedimentos e medicamentos) durante a internação?	11	5				16	69%	31%	0%	0%	0%
Como você avalia as informações/ orientações fornecidas pelo médico durante a internação?	12	4				16	75%	25%	0%	0%	0%
Como você avalia as trocas de roupas de camas e pijamas?	6	10				16	38%	63%	0%	0%	0%
Como você avalia a oferta e a qualidade das refeições servidas?	13	3				16	81%	19%	0%	0%	0%
Como você avalia a limpeza e organização do setor de internação?	6	10				16	38%	63%	0%	0%	0%

Atendimento laboratorial:

HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELOSO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO – LABORATÓRIO - MAIO/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?	53	35				88	60%	40%	0%	0%	0%
Como você avalia o tempo de espera para realizar o exame?	29	59				88	33%	67%	0%	0%	0%
Como você avalia o atendimento prestado pela equipe do laboratório?	61	27				88	69%	31%	0%	0%	0%
Como você avalia a limpeza e organização do laboratório?	46	42				88	52%	48%	0%	0%	0%

Atendimento radiologia:

HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELOSO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO – RAIOS-X - MAIO/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?	8	14				22	36%	64%	0%	0%	0%
Como você avalia o tempo de espera para realizar o exame?	7	14	1			22	32%	64%	5%	0%	0%
Como você avalia o atendimento prestado pela equipe da radiologia?	7	15				22	32%	68%	0%	0%	0%
Como você avalia a limpeza e organização do setor de radiologia?	6	15	1			22	27%	68%	5%	0%	0%

PESQUISA DE SATISFAÇÃO:

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

No decorrer do mês de Maio 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.



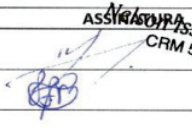

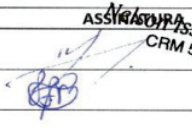

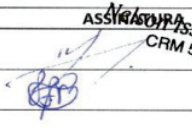

Justificativa: Com a presença de doenças virais em aumento notável provavelmente devida ao período anual favorável, demasiados usuários, relataram a negativa do preenchimento físico da pesquisa com receio de contaminação.

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:

ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DE MAIO DE

2023:

	HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS																																																			
<p>ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS</p> <p>Em 31 de Maio de 2023 , foi realizada Reunião da Comissão de Controle de Revisão de Óbito do Hospital Municipal João Veloso do Município de Ouroeste, Referindo-se:</p> <p>1. Revisão dos óbitos ocorridos no ano de 2023, realizado análise referente ao mês de Maio</p> <p>Análise das declarações de óbitos:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>30433664-5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>30433663-7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>30433662-9</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>*OBS: Não são analisados os óbitos atestados em residência.</p> <p>Principais pontos observados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Houve melhora esse mês nos diagnósticos no processo de revisão dos óbitos as causas bases estão bem definidas; <p>A reunião deu-se por encerrada, onde os membros assinam a presenta ata:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">NOME</th> <th style="width: 40%;">ASSINATURA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nelson Tasso Misugi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Patiana Ferreira Marques</td> <td></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			30433664-5						30433663-7						30433662-9																								NOME	ASSINATURA	Nelson Tasso Misugi		Patiana Ferreira Marques									
30433664-5																																																				
30433663-7																																																				
30433662-9																																																				
NOME	ASSINATURA																																																			
Nelson Tasso Misugi																																																				
Patiana Ferreira Marques																																																				
<p>COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS – HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO DO MUNICÍPIO DE OUROESTE</p>																																																				



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.

CRONOGRAMA DE TREINAMENTOS – HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO DO MUNICÍPIO DE OUROESTE				
MÊS	TREINAMENTO	PÚBLICO ALVO	TEMA/REALIZAÇÃO	INDICADOR
MARÇO/2023	<i>Treinamento 1:</i> "Parte II: Diretrizes Assistenciais no Atendimento da PCR – Abordagens teórica/prática".	Equipe de saúde.	Clínico/Assistencial – Equipe SAMU.	Livro Ata Assinado.
ABRIL/2023	<i>Treinamento 1:</i> "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	<i>Treinamento 1:</i> "Protocolo de medicação segura". <i>Treinamento 2:</i> "Lavagem das Mãos".	Enfermagem. Equipe multi	Clínico/Assistencial. NEP Biossegurança - CCIH	Livro Ata Assinado
JUNHO/2023	<i>Treinamento 1:</i> "Descarte e Manuseio de Perfuro-cortante".	Enfermagem.	Biossegurança – SESMT E CCIH	Livro Ata Assinado
JULHO/2023	<i>Treinamento 1:</i> "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	<i>Treinamento 1:</i> "Comunicação e liderança".	Equipe de coordenadores e administrativa.	Administrativo. MATRIZ.	Livro Ata Assinado
SETEMBRO/2023	<i>Treinamento 1:</i> "Passagem de Sonda Vesical e Nasoenteral". <i>Treinamento 2:</i> "Medidas de segurança em radiologia".	Enfermagem. Equipe de radiologia	Clínica médica/cirúrgica SESMET e RT radiologia	Livro Ata assinado

OUTUBRO/2023	<i>Treinamento 1:</i> "Sigilo e privacidade das informações".	Recepção/fiscais de acesso e equipe de saúde.	Administrativo. MATRIZ.	Livro Ata Assinado
NOVEMBRO/2023	<i>Treinamento 1:</i> "Treinamento sobre controle de risco de infecção hospitalar/ uso de EPI's no setor de lavanderia". <i>Treinamento 2:</i> "Sistematização da Assistência de Enfermagem".	Lavanderia. Enfermagem.	CCIH	Livro Ata Assinado
DEZEMBRO/2023	<i>Treinamento 1:</i> "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	<i>Treinamento 1:</i> "Acolhimento Humanizado".	Equipe multiprofissional.	Humaniza SUS	Livro Ata Assinado
FEVEREIRO/2023	<i>Treinamento 1:</i> "Limpeza hospitalar concorrente, terminal e medidas de segurança".	Serviço de higiene e limpeza.	Limpeza hospitalar e biossegurança. SEMET E CCIH.	Livro Ata Assinado



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

No mês de Maio 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:

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



0000483

Treinamento: “Protocolo de Medicação Segura”:

NOME	ASSINATURA	DATA	ENFERMEIRA
TEC DE ENFERMAGEM			
TATIANE FERREIRA MARQUES	<i>Tatiane F. Marques</i>	03/05/23	Jolane
RAQUEL APARECIDA DA SILVA SANTOS	<i>Raquel Santos</i>	03/05/23	Jolane
VANESSA FLAVIO COSTA	<i>Vanessa Flavio Costa</i>	03/05/23	Jolane
PAULA CRISTINA FRAGA DA SILVA	<i>Paula C. Fraga</i>	03/05/23	Jolane
ANA PAULA DA SILVA SERGIO	<i>Ana Paula da S. Sergio</i>	03/05/23	Jolane
NATIELE RAIANE ROSA	<i>Natiele RAIANE ROSA</i>	03/05/23	Jolane
STÂNIA LOPES VIEIRA	<i>Lic Saude</i>		
FLAVIA BATISTA DO NASCIMENTO	<i>Flavia B. do Nascimento</i>	10/05/23	Noemi
NOEMI DOS SANTOS OLIVEIRA PAULA	<i>Noemi dos S.O. de Paula</i>	03/05/23	Jolane
CAMILA DE OLIVEIRA GUIMARÃES	<i>Camila de O. Guimaraes</i>	03/05/23	Jolane
SARA DA SILVA POLASIO NASCIMENTO	<i>Sara da S. Polasio Nascimento</i>	03/05/23	Jolane
TEC DE ENFERMAGEM			
ADRIANA PEREIRA DE OLIVEIRA	<i>Adriana P. de Oliveira</i>	4/5/23	Noemi/Flavia
JUSSARA M. FREITAS BENEDITO SILVA	<i>Jussara M.P. Amaral</i>	23/05/23	Vanessa
ZELIA APARECIDA CARVALHO DE SOUZA	<i>Zelia A. de Souza</i>	01/5/23	Paula
LUZIA FRANÇA DUARTE	<i>Luzia Franca Duarte</i>	04/05/23	Natiele
LUIS CARLOS FLÁVIO	<i>Luis Carlos Flavio</i>	25/05	Paula
ROBERTA BAPTISTA FERREIRA	<i>Roberta</i>	05/05	Paula
ANA MARIA PRAXEDES MIRA	LIC MATERNIDADE		
ELIANA MORAIS MATOS	<i>Eliane Morais Matos</i>	04/05/23	Noemi/Flavia
ELIS REGINA VILELA DA SILVA	<i>Elis Regina</i>	04/05/23	Natiele
ALDA BESTETI FORATINI DOMINGUÊS	<i>Alda Besteti Domingues</i>	04/05/23	Natiele
ANGELA NATALIA CARDOSO ZAPAROLI	<i>Angela Natália C. Zaparoli</i>	04/05/23	Noemi/Flavia
JAQUELINE AP.DE CARVALHO	<i>Jaqueline A.P. de Carvalho</i>	25/05/23	Camila
MARDÊNIA ROCHA DE ARAUJO	<i>Mardênia R. de Araujo</i>	04/05/23	Natiele
ANA LUCIA GUALTER	LIC GESTANTE		
MARIANA LARISSA DA CRUZ	<i>Mariana Larissa da Cruz</i>	04/05/23	Natiele
NEUSA LIMA DA SILVA DE CARVALHO	<i>Neusa L. de Carvalho</i>	24/05/23	Natiele
BIANCA FREITAS DEOS SANTOS	<i>Bianca Freitas</i>	05/05/23	Camila
LEILIANE CANDIDO EDUARDO	<i>Leiliane C. Eduardo</i>	05/05/23	Camila
NATALIA NUNES DIAS	<i>Natalia N. Nunes</i>	05/05/23	Camila
AUXILIAR DE ENFERMAGEM			
LUCIMARA DE FATIMA BERNARDO	<i>Lucimara de F. Bernardo</i>	04/05/23	Noemi/Flavia
MONIQUE REGINA DE ASSIS VALENTIM	<i>Monique R. de Assis Valentim</i>	23/05/23	Paula
MOACIR SANTOS DA SILVA	<i>Moacir Santos da Silva</i>	31/05/23	Camila

Treinamento: “Lavagem das Mãos”:



HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO



TREINAMENTO LAVAGEM DAS MAÕS

EM 29 E 30 DE MAIO DE 2023 FOI RELIZADO TREINAMENTO SOBRE A LAVAGEM DAS MAÕS PELA ENFERMEIRA DA CCIH COM TODAS AS ENFERMEIRAS E CADA UMA FICOU RESPONSÁVEL POR TREINAR SUA EQUIPE E ORIENTADO O SEGUINTE PASSO A PASSO:

1. UMIDEÇA AS MAÕS E COLOQUE SABÃO.
2. FRICCIÓNE AS PALMAS DA MÃO.
3. ESFREGUE O DORSO.
4. PASSE O SABÃO ENTRE OS DEDOS.
5. FRICCIÓNE OS POLEGARES.
6. A REGIÃO DA PONTA DOS DEDOS.
7. LAVE OS PUNHOS.
8. ENXAGUE BEM EVITANDO CONTATO COM A PIA E A TORNEIRA.
9. SEQUE COM PAPEL DESCARTÁVEL.

Raquel Ap. dos Santos
Enfermeira CCIH
CRMEN-SP 171675

NOME	ASSINATURA	ENFERMEIRA
ENFERMEIRAS		
TATIANE FERREIRA MARQUES	<i>[Signature]</i>	Raquel
VANESSA FLAVIO COSTA	Vanessa Flavio Costa	Raquel
PAULA CRISTINA FRAGA DA SILVA	Paula C. Fraga	Raquel
ANA PAULA DA SILVA SERGIO	Ana Paula da S. Sergio	Raquel
NATIELE RAIANE ROSA	Natiele Raiane Rosa	Raquel
STÂNIA LOPES VIEIRA	LIC.SAÚDE	
FLAVIA BATISTA DO NASCIMENTO	Flavia B do nascimento	Raquel
NOEMI DOS SANTOS OLIVEIRA PAULA	Noemi dos S.O de Paula	Raquel
CAMILA DE OLIVEIRA GUIMARÃES	Camila de Oliveira Guimarães	Raquel
SARA DA SILVA POLASIO NASCIMENTO	<i>[Signature]</i>	Raquel
TEC DE ENFERMAGEM		
ADRIANA PEREIRA DE OLIVEIRA	Adriana Pereira de Oliveira	Tatiane
JUSSARA M. FREITAS BENEDITO SILVA	Jussara M. Freitas	Raquel
ZELIA APARECIDA CARVALHO DE SOUZA	Zelia	Paula
LUZIA FRANÇA DUARTE	Luzia Franca Duarte	Raquel
LUIS CARLOS FLÁVIO	<i>[Signature]</i>	Tatiane
ROBERTA BAPTISTA FERREIRA	<i>[Signature]</i>	Tatiane
ANA MARIA PRAXEDES MIRA	LIC MATERNIDADE	
ELIANA MORAIS MATOS	Eliana Moraes Matos	
ELIS REGINA VILELA DA SILVA	Elis Regina	Raquel
ALDA BESTETI FORATINI DOMINGUÊS	Alda Besteti Domingues	Raquel

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

ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi		HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO	
ANGELA NATALIA CARDOSO ZAPAROLI	Angela Natália Cardoso Zaparoli	Tatiana / Flávia	
JAQUELINE AP.DE CARVALHO	Jaqueline Ap. de Carvalho	Raquel	
MARDÊNIA ROCHA DE ARAUJO	Mardênia R. de Araújo	Raquel	
ANA LUCIA GUALTER	LIC GESTANTE		
MARIANA LARISSA DA CRUZ	Mariana Larissa da Cruz	Raquel	
NEUSA LIMA DA SILVA DE CARVALHO	Neusa Lima A. Carvalho	Raquel	
BIANCA FREITAS DEOS SANTOS	Bianca Freitas dos Santos	Raquel	
LEILIANE CANDIDO EDUARDO	Leiliane	Raquel	
NATALIA NUNES DIAS	Natalia Nunes Dias	Raquel	
CLEIDE ALVES DOS SANTOS	Cleide	Tatiana / Flávia	
AUXILIAR DE ENFERMAGEM			
LUCIMARA DE FATIMA BERNARDO	Lucimara de Fatima Bernardo	Tatiana / Flávia	
MONIQUE REGINA DE ASSIS VALENTIM	Monique Regina de Assis Valentim	Raquel	
MOACIR SANTOS DA SILVA	Moacir Santos da Silva	Raquel	

Anna Leca Resende *Flávia*

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 Maio/2023, foram realizados **3.499** atendimentos aos pacientes dentre estes **5** fora da classificação de risco realizada, mantendo a taxa de **99,90%** 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 Velloso - Ouroeste/SP. Maio/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

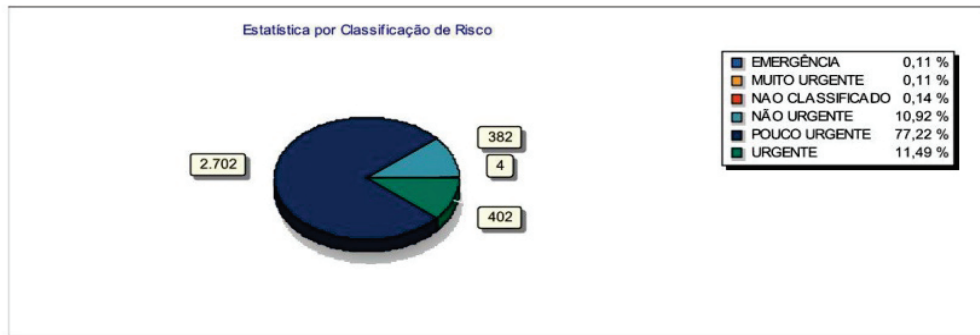


HOSPITAL JOÃO VELLOSO SUS

Estadística de Atendimentos por Classificação de Risco

Período: 01/05/2023 a 31/05/2023

Risco	Quantidade	
1 EMERGÊNCIA	4	
2 MUITO URGENTE	4	
99 NAO CLASSIFICADO	5	
5 NÃO URGENTE	382	
4 POUCO URGENTE	2702	
3 URGENTE	402	
Total de atendimentos:		3499



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 maio de 2023, foram obtidos **45** 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 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
3362	03	02/05/2023	OK
3365	03	04/05/2023	maria Augusta
3367	03		
3369	03	05/05/2023	José Roberto
3370	01	05/05/2023	Francina Adilson
3368	01	05/05/2023	Juan Soares Cimylucas
3378	03	08/05/2023	
3379	03	08/05/2023	Luizangel Hute d. S. C.
3382	03	11/05/2023	José
3384	03	11/05/2023	Flávia
3385	03	11/05/2023	Cláudia Patrícia da Silva
3381	03	10/05/2023	Geno Gustavo
3388	03	11/05/2023	



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



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
3389	03	12/05/2023	Marcos P Montilla
3390	03	12/05/2023	Ana Paula Soares
3395	02	12/05/2023	Dr. Sérgio
3394	03	12/05/2023	Dr. Sérgio
3392	01	12/05/2023	Dr. Sérgio
3393	01	12/05/2023	Dr. Sérgio
3394	03	12/05/2023	Dr. Sérgio
3398	03	12/05/2023	Dr. Sérgio
3405	03	15/05/2023	TOSÉ ENNUEL
3407	03	15/05/2023	Marcos
3400	03	15/05/2023	Dr. Sérgio
3409	03	17/05/2023	Dr. Sérgio
3399	03	17/05/2023	Dr. Sérgio



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



PLANIJA CONTROL
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
3408 <i>Trina</i>	03	16/05/2023	<i>[Signature]</i>
3410 <i>Trina</i>	03	17/05/2023	<i>[Signature]</i>
3411 <i>Trina</i>	03	17/05/2023	<i>[Signature]</i>
3412 <i>Trina</i>	03	19/05/2023	<i>[Signature]</i>
3413 <i>Trina</i>	03	17/05/2023	<i>[Signature]</i>
3415 <i>Trina</i>	03	19/05/2023	<i>[Signature]</i>
3416 <i>Trina</i>	03	18/05/2023	<i>[Signature]</i>
3418 <i>Maria L.</i>	02	19/05/2023	<i>[Signature]</i>
3421	03	21/05/2023	<i>[Signature]</i>
3422	03	19/05/2023	<i>[Signature]</i>
3426	03	24/05/2023	<i>[Signature]</i>
3427 <i>Mariane</i>		24/05/2023	<i>[Signature]</i>
3428 <i>Elaine</i>		26/05/2023	<i>[Signature]</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



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
3430 Toga	03	30/05/2023	Regina G.
3434	03	30/05/2023	Caroline
3441	03	30/05/2023	Camilla S. O. Souza
3445 Toga	03	30/05/2023	Marcelo S. Rome
3446	03	01/06/2023	Natalina S. Menturra
3447	03	30/05/2023	Ana Paula A. S. S.
3449 Toga	03	30/05/2023	S. G. S.
3450 Toga	03	01/06/2023	M. S.
3451 Toga	03	01/06/2023	S. G. S.
3452 Toga	03	02/06/2023	Paula S. S.
3453 Toga	01	02/06/2023	[Signature]
3454 Toga	01	02/06/2023	Thalita S. S.
3456 Toga	02	02/06/2023	[Signature]

CONFERE COM
A ORIGINAL
Hospital Mahatma Gandhi

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 Maio 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 higiênes 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:

NOTIFICAÇÃO DE ÍNDICE DE INFECÇÃO HOSPITALAR DE MAIO DE

2023

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO

NOTIFICAÇÃO DE ÍNDICE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – MAIO DE 2023

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

- 61 Internações
- 61 Acessos Venosos
- 08 Cirurgias
- 02 Cesárias
- 03 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, 05 de Junho de 2023

RELATORIO DAS FICHAS CIRURGICAS – HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO

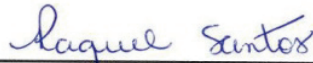
MÊS DE MAIO DE 2023

O Hospital teve :
61 Internações
08 Fichas Cirúrgicas
0 % de Infecção Hospitalar no Sítio Cirúrgico

USO DE ANTIBIOTICO EM PACIENTES CIRURGICOS

MÊS DE MAIO DE 2023

Terapêutico : 12,5 %
Profilático : 87,5 %
Não Utilizou : 0 %



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

RAQUEL APARECIDA DA SILVA SANTOS

ENFERMEIRA / CCIH

COREN 171575

Ouroeste, 05 de Junho de 2023

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.

Apresentado em tabulação exportada pelo sistema de informação da unidade Hospital Municipal João Velloso.

No mês de maio de 2023 foram realizadas **105** consultas, sendo **55** consultas de avaliação pré operatória e **39** pós operatório e **11** operatórias dentro da unidade.

HOSPITAL JOÃO VELLOSO

SUS

Estadística de Atendimentos por Profissional x Especialidade x Tipo de Atendimento

Período: 01/05/2023 a 31/05/2023

Profissional:	Especialidade	Tipo Atendimento	Quantidade	
183883	CLEIDJANE F. REZENDE			
	011	CIRURGIA GERAL	012 CONSULTA DE RETORNO	39
	011	CIRURGIA GERAL	002 PRIMEIRA CONSULTA	55
	011	CIRURGIA GERAL	095 PROCEDIMENTOS	10
	011	CIRURGIA GERAL	001 URGENCIA/EMERGENCIA(CONSL	1
			Total Profissional:	105
			Total Geral:	105

Indicador 15 – ORTOPEDIA 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 no indicador 17 em tabulação exportada pelo sistema de informação da unidade Hospital Municipal João Velloso.

No mês de maio de 2023 foram realizados **59** atendimentos de ortopedia ambulatorial dentro da 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.

Apresentado em tabulação exportada pelo sistema de informação da unidade Hospital Municipal João Velloso.

Justificativa: Demanda inferior ao ofertado pela unidade.

No mês de maio de 2023 foram realizadas **21** pequenas cirurgias dentro da unidade:

HOSPITAL JOÃO VELLOSO

AV DOS BANDEIRANTES, 1026 CENTRO OUROESTE-SP CEP: 15685000 CNPJ: 01611213000112 Fone: Tel1: (17)38431312 FAX.: (17) 3843-1312

Relação de Procedimentos por Especialidade - Período: 01/05/2023 à 31/05/2023 - Analítico

Especialidade: 011-CIRURGIA GERAL

Procedimento	CBO	Valor Unitário	Soma Quantidade	Valor Total Subtotal
011 CIRURGIA GERAL	225225		126	1.216,15
0201010020	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	14,1	1	14,10
0303080019	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	1,48	8	11,84
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	10	105	1.050,00
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	12,46	7	87,22
0401010090	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	11,84	4	47,36
0404010270	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	5,63	1	5,63
	Total Geral:		126	1.216,15

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 tabulação exportada pelo sistema de informação da unidade Hospital Municipal João Velloso.

No mês de Maio de 2023 foram realizados **13.215** procedimentos de enfermagem dentro da

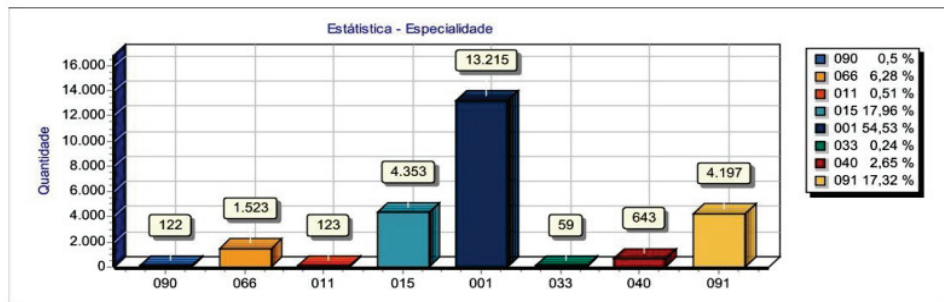
HOSPITAL JOÃO VELLOSO SUS

Estatística de Atendimentos por Especialidade

Período: 01/05/2023 a 31/05/2023

lbidatafin

Especialidade	Quantidade	
090 AUXILIAR DE ENFERMAGEM	122	
066 BIOQUIMICO/BIOLOGO/QUIMICO/BIOMEDICO	1523	
011 CIRURGIA GERAL	123	
015 CLINICA GERAL	4353	
001 ENFERMEIRA	13215	
033 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	59	
040 RADIOLOGIA	643	
091 TECNICO DE ENFERMAGEM	4197	
Total de atendimentos no período:		24235



Fiorilli S/C Ltda. Software

unidade.

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



0000503

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 Maio de 2023 foram realizados **4.319** 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.

No mês de maio de 2023 foram realizados **818** exames de radiologia dentro da unidade.
Apresentado em planilha retirada do sistema de informação interno da unidade:



PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE

Av. dos Bandeirantes, 2255
OUROESTE

SP 15685-000

Resumo de Exames Realizados			Requeridos de 01/05/2023 à 31/05/2023
Exame	Procedimento	Descrição	Quantidade
204050120	0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	16
204050138	0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	19
204040019	0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	13
204040027	0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	3
204060060	0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	8
204040035	0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	8
204060087	0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	13
204060095	0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	11
204040051	0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	3
204060109	0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	5
204010063	0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	3
204040060	0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	4
204020042	0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	12
204020069	0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	44
204020093	0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	8
204020107	0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	9
204030072	0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	12
204040078	0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	6
204060117	0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	4
204010071	0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	2
204010080	0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	12
204040086	0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	7
204040116	0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	9
204060125	0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	41
204060133	0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1
204040094	0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	30
204010128	0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1
204060150	0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	35
204060168	0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	9
204040124	0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	14
204020123	0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2
204010144	0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	38
204030153	0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	6
204030170	0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	410
Total ->			818



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 Maio 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 - Atendimento 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

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
ATIVIDADE 1	Elaboração do regimento Interno da Comissão de Revisão de Prontuário.		
ATIVIDADE 2		Processo de escolha dos Membros da Comissão, definição de metodologia de análise.	
ATIVIDADE 3			Início das Atividades da Comissão de Revisão de Prontuários.

Regimento Interno da Comissão de Revisão de Prontuários elaborado no mês de junho de 2023:



	REGIMENTO		
	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO OUROESTE/SP		
	Versão: 05/2023	1	

SUMÁRIO

001	INTRODUÇÃO	02
002	FINALIDADE	04
003	COMPOSIÇÃO	05
004	MANDATO	05
005	FUNCIONAMENTO	06
006	COMPETÊNCIAS	07
007	DISPOSIÇÕES GERAIS	10

**REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO
HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO – OUROESTE/SP**

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

	REGIMENTO		
	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO OUROESTE/SP		
	Versão: 05/2023	2	

INTRODUÇÃO

O CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA, no uso das atribuições que lhe confere a Lei nº 3.268, de 30 de setembro de 1957, regulamentada pelo Decreto nº 44.045, de 19 de julho de 1958, e

CONSIDERANDO que o médico tem o dever de elaborar o prontuário para cada paciente a que assiste, conforme previsto no art. 69 do Código de Ética Médica;

CONSIDERANDO que o prontuário é documento valioso para o paciente, para o médico que o assiste e para as instituições de saúde, bem como para o ensino, a pesquisa e os serviços públicos de saúde, além de instrumento de defesa legal;

CONSIDERANDO que compete à instituição de saúde e/ou ao médico o dever de guarda do prontuário, e que o mesmo deve estar disponível nos ambulatórios, nas enfermarias e nos serviços de emergência para permitir a continuidade do tratamento do paciente e documentar a atuação de cada profissional; **CONSIDERANDO** que as instituições de saúde devem garantir supervisão permanente dos prontuários sob sua guarda, visando manter a qualidade e preservação das informações neles contidas;

CONSIDERANDO que para o armazenamento e a eliminação de documentos do prontuário devem prevalecer os critérios médico-científicos, históricos e sociais de relevância para o ensino, a pesquisa e a prática médica;



CONSIDERANDO a legislação arquivística brasileira, que normatiza a guarda, a temporalidade e a classificação dos documentos, inclusive dos prontuários médicos;

CONSIDERANDO o teor do Parecer CFM nº 30/2002, aprovado na Sessão Plenária de 10 de julho de 2002;

CONSIDERANDO, finalmente, o decidido em Sessão Plenária de 10 de julho de 2002.

RESOLVE:

**REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO
HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO – OUROESTE/SP**

	REGIMENTO		
	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO OUROESTE/SP		
	Versão: 05/2023	3	

Art. 1º - Definir prontuário médico como o documento único constituído de um conjunto de informações, sinais e imagens registradas, geradas a partir de fatos, acontecimentos e situações sobre a saúde do paciente e a assistência a ele prestada, de caráter legal, sigiloso e científico, que possibilita a comunicação entre membros da equipe multiprofissional e a continuidade da assistência prestada ao indivíduo.

Art. 2º - Determinar que a responsabilidade pelo prontuário médico cabe:

- I. Ao médico assistente e aos demais profissionais que compartilham do atendimento;
- II. À hierarquia médica da instituição, nas suas respectivas áreas de atuação, que tem como dever zelar pela qualidade da prática médica ali desenvolvida;
- III. À hierarquia médica constituída pelas chefias de equipe, chefias da Clínica, do setor até odiretor da Divisão Médica e/ou diretor técnico.

Art. 3º - Tornar obrigatória a criação das Comissões de Revisão de Prontuários nos estabelecimentos e/ou instituições de saúde onde se presta assistência médica.



Art. 4º - A Comissão de que trata o artigo anterior será criada por designação da Direção do estabelecimento, por eleição do Corpo Clínico ou por qualquer outro método que a instituição julgar adequado, devendo ser coordenada por um médico.

Art. 5º - Compete à Comissão de Revisão de Prontuários:

- I. Observar os itens que deverão constar obrigatoriamente do prontuário confeccionado em qualquer suporte, eletrônico ou papel:
 - a. Identificação do paciente – nome completo, data de nascimento (dia, mês e ano com quatro dígitos), sexo, nome da mãe, naturalidade (indicando o município e o estado de nascimento), endereço completo (nome da via pública, número, complemento, bairro/distrito, município, estado e CEP);

**REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO
HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO – OUROESTE/SP**

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

	REGIMENTO		
	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO OUROESTE/SP		
	Versão: 05/2023	4	

- b. Anamnese, exame físico, exames complementares solicitados e seus respectivos resultados, hipóteses diagnósticas, diagnóstico definitivo e tratamento efetuado;
- c. Evolução diária do paciente, com data e hora, discriminação de todos os procedimentos aos quais o mesmo foi submetido e identificação dos profissionais que os realizaram, assinados eletronicamente quando elaborados e/ou armazenados em meio eletrônico;
- d. Nos prontuários em suporte de papel é obrigatória a legibilidade da letra do profissional que atendeu o paciente, bem como a identificação dos profissionais prestadores do atendimento. São também obrigatórias as assinaturas e o respectivo número do CRM;
- e. Nos casos emergenciais, nos quais seja impossível a colheita de história clínica do paciente, deverá constar relato médico completo de todos os procedimentos realizados e que tenham possibilitado o diagnóstico e/ou a remoção para outra unidade.
- I. Assegurar a responsabilidade do preenchimento, guarda e manuseio dos prontuários, que cabem ao médico assistente, à chefia da equipe, à chefia da Clínica e à Direção técnica da unidade.
- II. Art. 6º - Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

REGIMENTO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE OUROESTE/SP

CAPÍTULO I



Da Finalidade

**REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO
HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO – OUROESTE/SP**

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



0000512

	REGIMENTO		
	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO OUROESTE/SP		
	Versão: 05/2023	5	

Art. 1º. A Comissão de Revisão de Prontuários Do , tem como finalidade a condução dos processos de avaliação dos aspectos éticos e legais, conforme Resolução CFM nº 1.638/2002, que define o que é prontuário médico e torna obrigatória a criação da Comissão de Revisão de Prontuários.

Parágrafo único – A Comissão é designada por ato executivo da Gestão, e segundo às disposições deste Regimento, que por sua vez baseia-se, especialmente, na Resolução CFM nº 1.638/2002, nos atos do Conselho Federal de Medicina.

CAPÍTULO II

Da Composição

Art. 2º. A Comissão será formada por, no mínimo, 05 (cinco) membros e no máximo 07 membros, indicados pela Gestão e Coordenador médico e sendo em sua composição mínima assim distribuídos:

I. 01 Representante médico; II. 01 Representante administrativo; III. 02 Representantes da enfermagem ;
IV. 01 Representantes da coordenação.

Parágrafo único: Na composição com 07 membros, deverá dispor da composição mínima e mais 02 membros que poderá ser representante médico ou coordenação ou enfermeiros ou cargo administrativo.



Art. 3º. O Presidente e o Secretário da Comissão serão eleitos pelos membros através de votos simples, aberto.

CAPÍTULO III

Do mandato

Art. 4º. Os membros da Comissão de Revisão de Prontuários terão mandatos de 2 (dois) anos, a contar da publicação de portaria em Boletim, podendo ser prorrogado por igual período.

**REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO
HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO – OUROESTE/SP**

	REGIMENTO		
	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO OUROESTE/SP		
	Versão: 05/2023	6	

Art. 5º. Os membros não terão dedicação exclusiva para exercerem as atividades na Comissão.

Art. 6º. Será dispensado o membro que deixar de comparecer a três reuniões consecutivas ou a cinco intercaladas no período de um ano e não apresentar justificativa da sua ausência até o início da reunião.

Parágrafo único – Em caso de saída de qualquer membro da Comissão, a sua substituição deverá ser na forma do caput do Art. 2º.

Art. 7º. Os mandatos do Presidente e do Secretário também serão pelo período de 02 (dois) anos, podendo haver uma única recondução.

Parágrafo único - O Presidente e o Secretário serão escolhidos através de votação simples dos membros da comissão e, de acordo com a Resolução CFM Nº 1638 de 10/07/2002, o primeiro deve ser um médico.

CAPÍTULO IV

Do funcionamento

Art. 8º. A Comissão reunir-se-á, mensalmente, em dias úteis, conforme cronograma pré- estabelecido.



§ 1º O calendário anual de reuniões ordinárias será aprovado pela Comissão até o mês de dezembro do exercício anterior.

§ 2º A Comissão instalar-se-á e deliberará com a presença da maioria simples dos seus membros, devendo ser verificado o “quórum” em cada sessão antes de cada votação.

§ 3º As deliberações da Comissão serão consubstanciadas em resoluções endereçadas à Gestão da Unidade e, após aprovação.

§ 4º É facultado ao Presidente e aos membros da Comissão solicitar o reexame de qualquer decisão exarada na reunião anterior, justificando possível ilegalidade, inadequação técnica ou de outra natureza.

**REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO
HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO – OUROESTE/SP**

	REGIMENTO		
	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO OUROESTE/SP		
	Versão: 05/2023	7	

§ 5º A depender da matéria, conforme julgamento dos membros presentes na reunião, a votação poderá ser nominal.

Art. 9º. A rotina das reuniões da Comissão será a seguinte: I. Verificação de presença e existência de “quórum”; II. Votação e assinatura de ata da reunião anterior; III. Inclusão e/ou exclusão de itens da pauta da reunião; IV. Informes da Presidência e do Núcleo de Comissões, quando for o caso; V. Apresentação, discussão e votação de matérias constantes em pauta; VI. Organização da pauta da próxima reunião; VII. Encerramento da reunião.

Art. 10º. Quando uma reunião não puder ser concluída na sessão em andamento, ao encerrar a sessão a presidência deve fixar a data e horário para a sessão subsequente.

Art. 11º. As decisões da Comissão, quando necessárias, serão tomadas por maioria simples de votos, cabendo à Presidência o voto de qualidade no caso de empate.

Art. 12º. De cada reunião deve ser lavrada Ata sucinta, que deve ser subscrita pelo secretário e assinada por todos.

CAPÍTULO V



Das Competências

Art. 13º. Compete à Comissão de Revisão de Prontuários: I. Observar os itens que deverão constar obrigatoriamente do prontuário confeccionado em qualquer suporte, eletrônico ou papel:

- a) Identificação do paciente - nome completo, data de nascimento (dia, mês e ano com quatro dígitos), sexo, nome da mãe, naturalidade (indicando o município e o estado de nascimento), endereço completo (nome da via pública, número, complemento, bairro/distrito, município, estado e CEP);
- b) Anamnese, exame físico, exames complementares solicitados e seus respectivos resultados, hipóteses

**REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO
HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO – OUROESTE/SP**

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

	REGIMENTO		
	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO OUROESTE/SP		
	Versão: 05/2023	8	

diagnósticas, diagnóstico definitivo e tratamento efetuado;

- c) Evolução diária do paciente, com data e hora, discriminação de todos os procedimentos aos quais o mesmo foi submetido e identificação dos profissionais que os realizaram, assinados eletronicamente quando elaborados e/ou armazenados em meio eletrônico;
- d) Nos prontuários em suporte de papel é obrigatória a legibilidade da letra do profissional que atendeu o paciente, bem como a identificação dos profissionais prestadores do atendimento. São também obrigatórias a assinatura e o respectivo número de registros dos conselhos de toda a equipe multiprofissional;
- e) Nos casos emergenciais, nos quais seja impossível a colheita de história clínica do paciente, deverá constar relato médico completo de todos os procedimentos realizados e que tenham possibilitado o diagnóstico e/ou a remoção para outra unidade. II. Assegurar a responsabilidade do preenchimento que cabem ao médico assistente, à chefia da equipe, à chefia da Clínica e à Direção técnica da unidade; III. Detectar e avaliar as falhas de preenchimento; IV. A continuidade das falhas poderá resultar em convocação do responsável e devendo ser tomadas as providências cabíveis; V. Havendo necessidade, a Comissão deve programar cursos de reciclagem junto à Comissão de Educação Permanente.

Art. 14º. São atribuições do Presidente:



- I. Oferecer aos membros da Comissão o apoio necessário à realização de suas atividades;
- II. Encaminhar à Superintendência, para homologação, as propostas de atividades aprovadas pela Comissão;
- III. Encaminhar mensalmente à gestão da unidade os resultados das avaliações dos prontuários;

**REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO
HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO – OUROESTE/SP**

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





0000516

	REGIMENTO		
	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO OUROESTE/SP		
	Versão: 05/2023	9	

- IV. Divulgar o calendário e o plano de ação anuais de atividades da Comissão;
- V. Divulgar os critérios a serem utilizados para as avaliações dos diversos aspectos que compõem os prontuários da Instituição, bem como para a publicação de seus resultados após aprovação dos membros;
- VI. Zelar pela observação da Ética Profissional e dos Atos Normativos referentes ao Prontuário Médico.
- VII. Art. 15º. São atribuições do Secretário:
- I. Assistir às reuniões; II. Verificar a presença do Presidente e substituí-lo em sua ausência ou impedimentos;
- III. Preparar e encaminhar o expediente; IV. Manter controle dos prazos legais e regimentais referentes aos processos que devam ser reexaminados nas reuniões da Comissão; V. Providenciar o cumprimento das diligências determinadas; VI. Lavrar termos de abertura e encerramento dos livros ou similares de protocolo, de registro de atas, e de registro de deliberações, rubricando-os e mantendo-os sob vigilância;
- VII. Elaborar relatório anual das atividades da Comissão; VIII. Lavrar e assinar as atas de reuniões da Comissão; IX. Providenciar, por determinação do Presidente, a convocação das sessões extraordinárias.
- Parágrafo único – Na ausência do secretário, no início da reunião, será eleito um membro pelos seus pares para exercer a função de secretariar a reunião.
- Art. 16º. São atribuições de cada membro da Comissão:
- I. Comparecer às reuniões para as quais tenha sido convocado;
- I. Participar de todo o processo da avaliação de prontuários e de qualquer outra atividade designada pelo Presidente;
- II. Elaborar, conjuntamente com a Comissão de Documentação Médica e Estatística, normas para auditoria, organização e revisão dos prontuários;

**REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO
HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO – OUROESTE/SP**

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

	REGIMENTO		
	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO OUROESTE/SP		
	Versão: 05/2023	10	

- III. Zelar pelo sigilo ético das informações;
- IV. Emitir parecer técnico ou relatório, quando solicitado;
- V. Assessorar a alta governança da Instituição em assuntos de sua competência;
- VI. Definir anualmente metas de melhorias e suas estratégias, sempre buscando a qualidade com atuação de educação permanente;
- VII. Desenvolver atividades de caráter técnico-científico com fins de subsidiar conhecimentos relevantes à Instituição.

CAPÍTULO VI

Das Disposições Gerais

Art. 17º. A fim de assegurar o suporte técnico, científico e operacional indispensável à eficiência da Comissão, a equipe de governança do Hospital proporcionará a infraestrutura necessária.

Art. 18º. A Comissão de Revisão de Prontuários, observada a legislação vigente, estabelecer as normas complementares relativas ao seu funcionamento e a ordem dos trabalhos.

Art. 19º. Os casos omissos serão resolvidos pela própria Comissão em cotejo com a Gestão.



Art. 20º. Este regimento entrará em vigor após publicação na Rotina do Hospital Municipal João Velloso de Ouroeste/SP.

**REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO
HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO – OUROESTE/SP**

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



0000518

	REGIMENTO		
	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO OUROESTE/SP		
	Versão: 05/2023	11	
Regimento Interno da Comissão de Revisão de Prontuário Ouroeste/SP			
Periodicidade de Revisão: 2 ANOS			
EQUIPE DE DESENVOLVIMENTO			
Elaboração	Data	Função	
Dra Natália Amado Santos – CRM: 147050	15/05/2023	R.T MÉDICA	
Fábio Cegatti – Coren/SP: 0131903		EQUIPE TÉCNICA	
Solange Regina Garutti Quadreli – Coren/SP: 63003		R.T ENFERMAGEM	
Revisor	Data	Função	
Dra Natália Amado Santos – CRM: 147050	15/05/2023	R.T MÉDICA	
Aprovador	Data	Função	
Dra Natália Amado Santos – CRM: 147050	15/03/2023	R.T MÉDICA	

**REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO
HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO – OUROESTE/SP**

Treinamento “Lavagem das Mãos”

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



0000519