



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 – PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE VIRADOURO

VIRADOURO
JUNHO/2022



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

Apresentação

Este relatório tem como objetivo apresentar uma breve descrição das atividades desenvolvidas entre os dias 10 á 30 de junho/2022 referente as metas e indicadores pactuados no âmbito do contrato de gestão para gerenciamento e execução das ações e serviços do Pronto Socorro Municipal Giovani Cusinato aos termos do contrato nº 086/2022, chamada pública 001/022 e processo administrativo 035/2022, firmado entre o município de Viradouro/SP e Hospital Mahatma Gandhi.

A Associação Mahatma Gandhi tem sob seu contrato de gestão, no município de Viradouro o Pronto Socorro Municipal Giovani Cusinato, sob o CNES 2092050, caracterizado por pronto socorro geral, tem como porta de entrada para urgências e emergências 24h.



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

Quadro de metas de produção e qualidade:

| Item | Indicado / descrição | Meta | Valor alcançado no mês de junho/2022 | Justificativa | Fonte de verificação |
|------|--|--|---|----------------|--|
| 1. | Número de profissionais médicos nas 24 horas de funcionamento da Unidade de Pronto Atendimento. | Mínimo de 04 profissionais médicos nas 24h, sendo 02 diurnos e 02 noturnos | 100% | Não necessária | 1. Escala mensal de profissionais 3. Registro de presença |
| 2. | Realização de 1.800 consultas médicas na Unidade de Pronto Atendimento sob contrato de gestão. | 90% das consultas médicas previstas, realizadas. | 2368 consultas; 131% da meta pactuada | Não necessária | 1. Planilhas de controle. 2. Códigos preconizados SIGTAP: 03.01.06.002-9; 03.01.06.009-6 e 03.01.06.010-0. |
| 3. | Realização de 1.800 acolhimentos com classificação de risco na Unidade de Pronto Atendimento sob contrato de gestão. | 90% dos acolhimentos com classificação de risco previstos, realizados. | 2070 Classificações 115% da meta pactuada. | Apresentada | 1. Contagem e levantamento por meio de planilhas. 2. Códigos preconizados SIGTAP: 03.01.06.011-8. |
| 4. | Pontualidade na entrega dos relatórios mensais de Prestação de Contas Assistencial e Financeira. | 100% de pontualidade para todos os relatórios. | Entregue dia 25/07/2022. | Não necessária | Protocolo de recebimento dos relatórios pela Secretaria Municipal de Saúde. |



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

| | | | | | |
|----|---|---|-----------------------------------|----------------|--|
| 5. | Apresentação e execução do Plano de Educação Continuada e Humanização, conforme cronograma. | 90% das atividades previstas, realizadas com 90% de adesão dos profissionais. | 100% realizada com 100% de adesão | Não necessária | 1. Relatório das atividades previstas e realizadas no período; 2. Lista de presença assinada pelos participantes. |
| 6. | Elaboração e implantação dos Protocolos Clínicos Assistenciais às Urgências e Emergências no período de 12 meses, conforme cronograma apresentado e aprovado. | 100% dos protocolos elaborados e implantados conforme cronograma apresentado. | Cronograma em elaboração. | Apresentada | 1. Cronograma de implantação dos protocolos clínicos 2. Apresentação das cópias dos protocolos com ata de apresentação e ciência a equipe multiprofissional |
| 7. | Proporção de pacientes atendidos dentro do tempo de espera para atendimento médico, conforme categoria de risco. | 100% dos pacientes atendidos no tempo de espera preconizado. | Em andamento | Apresentada | 1. Sistema de Informação indicado pela SMS. 2. Relatório da Comissão Técnica de Avaliação. |
| 8. | Proporção de pacientes atendidos dentro do tempo de espera para Acolhimento com Classificação de Risco. | 100% dos pacientes classificados em até 15 minutos após abertura da Ficha de Atendimento. | Em andamento | Apresentada | 1. Sistema de Informação indicado pela SMS. 2. Relatório da Comissão Técnica de Avaliação. |



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

| | | | | | |
|-----|--|--|-----------------------|----------------|--|
| 9. | Resolubilidade do Serviço de Ouvidoria | 90% das manifestações respondidas, em 48h a partir do registro da demanda. | Não houveram demandas | Não necessária | 1. Relatório do Ouvidor SUS e outros meios indicados pela SMS. 2. Relatório da Comissão Técnica de Avaliação. |
| 10. | Implantação e execução das Comissões de Ética Médica, Revisão de Óbitos e Revisão de Prontuário Médico, nos termos das respectivas resoluções do Conselho Federal de Medicina em até 180 dias. | 100% das comissões implantadas com atividades realizadas | Em andamento | Apresentada | 1. Comprovante de registro das comissões perante o CFM/CRM-SP 2. Relatório das atividades de cada comissão, com atas das reuniões, ações desenvolvidas e lista de presença. |

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 da ação.

Indicador 1 – Número de profissionais médicos nas 24 horas de funcionamento da Unidade de Pronto Atendimento.

O indicador 1 trata de atender o dimensionamento da quantidade de profissionais médicos durante as 24h de funcionamento do pronto socorro municipal de Viradouro. A prestação de serviço médico com 2 profissionais está funcionando normalmente 24h sem limitação de quantidade de atendimento dos usuários do PS.

No Anexo 1 segue a planilha fornecida pela empresa responsável pela prestação de serviços médicos, que comprova a realização dos plantões dos profissionais de acordo com o pactuado.



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

Indicador 2 – Realização de 1.800 consultas médicas na Unidade de Pronto Atendimento sob contrato de gestão.

O indicador 2 trata da realização de 1.800 consultas médicas mensais, de acordo com o levantamento feito com base nas fichas de atendimento, concluiu-se que foram feitas 2.368 consultas. Segue como anexo 2 a planilha de realização das consultas médicas.

Indicador 3 – Realização de 1.800 acolhimentos com classificação de risco na Unidade de Pronto Atendimento sob contrato de gestão.

O indicador 3 trata da realização de 1.800 atendimentos com classificação de risco. No mês de junho foram realizadas 2070 classificações de risco, totalizando 115% do indicador pactuado de 1800 atendimentos de classificação de risco.

Este procedimento é realizado exclusivamente pelo enfermeiro que responsável pelo plantão, não podendo ser executada pelo técnico de enfermagem, ficando este habilitado apenas ao acolhimento e verificação de sinais vitais.

A associação mahatma Gandhi tem como planejamento a informatização do processo de classificação de risco dentro dos primeiros 90 dias do contrato de cogestão, viabilizando o levantamento fidedigno dos dados e qualificando a assistência e o processo de trabalho.

Segue como anexo 3 a quantidade de classificações de risco realizadas.

Indicador 4 – Pontualidade na entrega dos relatórios mensais de Prestação de Contas Assistencial e Financeira.

O indicador 4 trata da entrega dos relatórios de prestação de contas assistencial e financeira com pontualidade na data estipulada, sendo esta, pactuada para o dia 25 do mês subsequente. Ficará sob os cuidados da gestão o protocolo de entrega da prestação de contas assinado pelo responsável pelo recebimento. Caso necessário, fica a critério do município solicitar cópia de tal documento.

Segue como anexo 4 o ofício de protocolo da pactuação da data de entrega.

Indicador 5 – Apresentação e execução do Plano de Educação Continuada e Humanização, conforme cronograma.

O indicador 5 trata do plano de execução da educação continuada conforme cronograma elaborado no mês de junho e previamente aprovado, visando o crescimento profissional de toda a equipe. Foi elaborado um cronograma de treinamentos e capacitações visando abranger todas as categorias profissionais e todos os setores do pronto socorro para fortalecer as ações, compartilhar e produzir conhecimento, visando qualificar a prática profissional de forma contínua. Desta forma no mês de junho foi montado o cronograma que por sua vez será seguido nos meses subsequentes com os respectivos treinamentos nos meses pactuados.

Seguem os anexos 5 do cronograma de educação continuada elaborado.



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

Indicador 6 – Elaboração e implantação dos Protocolos Clínicos Assistenciais às Urgências e Emergências no período de 12 meses, conforme cronograma apresentado e aprovado.

O indicador 6 trata da elaboração dos protocolos clínicos a serem utilizados no Pronto Socorro Municipal. O mesmo está sendo elaborado pela equipe técnica juntamente com o médico RT, o cronograma de implantação de protocolos clínicos, visando trazer uma padronização nas atitudes a serem tomadas pelo corpo clínico frente as situações de urgência e emergência enfrentadas no pronto socorro.

No mês de junho devido ao período de implantação do contrato, bem como adequação e treinamento dos profissionais técnicos e administrativos e estabelecimento de fluxos e processos de trabalho os protocolos estavam em fase de elaboração por parte da equipe de coordenação médica, por este motivo eles não foram implantados protocolos no mês de junho de 2022.

Indicador 7 – Proporção de pacientes atendidos dentro do tempo de espera para atendimento médico, conforme categoria de risco.

O indicador 7, trata da proporção dos pacientes atendidos dentro do tempo de espera estipulado pela categoria de risco, sendo ela dividida em AZUL – Até 240 minutos, VERDE – Até 120 minutos, AMARELO – Até 50 minutos, LARANJA – Até 10 minutos E VERMELHO – Atendimento imediato.

Apontamos que no mês de junho, buscou-se atender os usuários acordo com o tempo preconizado, porém no presente momento não há fonte de dados fidedigna para a análise real e precisa do tempo de espera. Justificamos que devido ao período de implantação do contrato, bem como adequação e treinamento dos profissionais técnicos e administrativos, estabelecimento de fluxos e processos de trabalho, onde se preza primordialmente pela assistência prestada ao usuário. Não foi possível mensurar o tempo de espera e as cores da classificação de risco dos usuários atendidos no mês de junho.

A associação mahatma Gandhi tem como planejamento a informatização do processo de classificação de risco dentro dos primeiros 90 dias do contrato de cogestão, viabilizando o levantamento concreto dos dados e qualificando a assistência e o processo de trabalho.

Indicador 8 – Proporção de pacientes atendidos dentro do tempo de espera para Acolhimento com Classificação de Risco.

O indicador 8 trata da proporção dos pacientes que foram atendidos dentro do tempo de espera preconizado como padrão para a classificação de risco, este tempo se trata da quantidade de minutos que o paciente aguarda entre abrir a ficha e passar pela triagem do enfermeiro que por sua vez fará a classificação de risco.

Atualmente, buscamos atender os usuários na classificação de risco o mais breve possível e dentro do tempo de espera pactuado. No entanto, neste momento o tempo de espera não está sendo



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

mensurado, uma vez que o processo de trabalho ainda é registrado de forma manual. Devido ao período de implantação do contrato, bem estabelecimento de fluxos e processos de trabalho, a informatização do processo se dará em seguida, conforme planejado.

A associação mahatma Gandhi tem como planejamento a informatização do processo de classificação de risco dentro dos primeiros 90 dias do contrato de cogestão, viabilizando o levantamento concreto dos dados desde a abertura da ficha até a alta do paciente e qualificando a assistência e o processo de trabalho.

Indicador 9 - Resolubilidade do Serviço de Ouvidoria

O indicador 9, trata da resolubilidade do serviço de ouvidoria, que é sanar os problemas e questões trazidas até a administração por meio da ouvidoria.

Até o final do mês de junho não foram recebidas ouvidorias de maneira formal, pelo sistema de e-mail e resposta do mesmo.

Atualmente o processo de ouvidoria funciona da seguinte forma: a colaboradora da SMS que recebe as ouvidorias envia a mesma via um e-mail para a Associação Mahatma Gandhi através do endereço eletrônico “administrativo2.viradouro@mgandhi.com.br “. A partir disto, as ouvidorias são respondidas via e-mail, dentro do prazo de 48 horas. Contudo todas as demandas recebidas da Secretaria Municipal de Saúde pessoalmente ou por meio do aplicativo de mensagens WhatsApp foram respondidas de forma direta entre a administração do contrato e a SMS.

A partir do mês subsequente as reclamações formais serão feitas para e-mail da ouvidoria do pronto socorro.

Indicador 10 – Implantação e execução das Comissões de Ética Médica, Revisão de Óbitos e Revisão de Prontuário Médico, nos termos das respectivas resoluções do Conselho Federal de Medicina em até 180 dias.

O indicador 10, trata da implantação e execução das comissões de ética médica, revisão de óbito e de prontuários médicos dentro do prazo de 180 dias. Em decorrência da implantação do contrato no dia 10/06/2022, as comissões ainda estão em tratativa para serem formadas conforme determinação do Conselho Federal de Medicina. Não há implantação até o momento e o coordenador médico responsável pelo Pronto Socorro Municipal está verificando a viabilidade da comissão de ética médica, baseada no quantitativo de profissionais médicos que atuam no serviço.



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

Anexo 1 – Profissionais médicos 24h.

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: (VIRADOURO) - PS MUNICIPAL GIOVANI CUSINATO - CLINICO GERAL

PROFISSIONAL DE PLANTÃO

10/06/2022-30/06/2022

| | SEX 10/06 | SÁB 11/06 | DOM 12/06 |
|-------------|--|--|--|
| 00:00-07:00 | Deisy L. M. Humerez Bruno de S. Tavares | | |
| 07:00-19:00 | João V. A. Hachich Bruno de S. Tavares | Paula B. Santos Bruno de S. Tavares | Camila Goto Sinichiro Maeda |
| 19:00-07:00 | Paula B. Santos Leandro F. Dibe | Paula B. Santos Bruno de S. Tavares | Matheus G. D. Marta Sinichiro Maeda |

| | SEG 13/06 | TER 14/06 | QUA 15/06 | QUI 16/06 | SEX 17/06 | SÁB 18/06 | DOM 19/06 |
|-------------|---|---|--|--|---|--|---|
| 07:00-19:00 | Nathalia P. Malheiro Bruno de S. Tavares | Patrícia Vanço Bruno de S. Tavares | Matheus G. D. Marta Bruno de S. Tavares | Vanissa O. Nassbine Bruno de S. Tavares | Nathalia P. Malheiro Eduardo A. Parisoto | Paula B. Santos Leandro F. Dibe | Nathalia P. Malheiro Eduardo A. Parisoto |
| 19:00-07:00 | João V. A. Hachich Bruno de S. Tavares | Deisy L. M. Humerez Samuel A. G. Encinas | Leandro F. Dibe Bruno de S. Tavares | Matheus G. D. Marta Bruno de S. Tavares | Paula B. Santos Leandro F. Dibe | Paula B. Santos Matheus G. D. Marta | Matheus G. D. Marta Leandro F. Dibe |

| | SEG 20/06 | TER 21/06 | QUA 22/06 | QUI 23/06 | SEX 24/06 | SÁB 25/06 | DOM 26/06 |
|-------------|--|---------------------------------------|--|--|---|--|--|
| 07:00-19:00 | Suhayla N. Dos Santos Bruno de S. Tavares | Patrícia Vanço Bruno de S. Tavares | (CO) Nathalia P. Malheiro Bruno de S. Tavares | Sinichiro Maeda Bruno de S. Tavares | Nathalia P. Malheiro Bruno de S. Tavares | Roberta P. Zancheta Bruno de S. Tavares | Camila Goto Nathalia P. Malheiro |
| 19:00-07:00 | João V. A. Hachich Bruno de S. Tavares | Patrícia Vanço Deisy L. M. Humerez | Leandro F. Dibe Bruno de S. Tavares | Deisy L. M. Humerez Bruno de S. Tavares | Roberta P. Zancheta Leandro F. Dibe | Paula B. Santos Bruno de S. Tavares | Leandro F. Dibe Bruno de S. Tavares |

| | SEG 27/06 | TER 28/06 | QUA 29/06 | QUI 30/06 |
|-------------|--|---|--|--|
| 07:00-19:00 | Suhayla N. Dos Santos Bruno de S. Tavares | Patrícia Vanço Bruno de S. Tavares | (CO) Nathalia P. Malheiro Bruno de S. Tavares | Vanissa O. Nassbine Bruno de S. Tavares |
| 19:00-07:00 | João V. A. Hachich Bruno de S. Tavares | Deisy L. M. Humerez Samuel A. G. Encinas | Leandro F. Dibe Bruno de S. Tavares | Deisy L. M. Humerez Bruno de S. Tavares |



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

Anexo 2 – REALIZAÇÃO 1.800 CONSULTAS MÉDICAS

| ANEXO 2 - PRODUÇÃO MÉDICA - JUNHO/22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|
| CNES - 2092050 | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | | | | | | | | | |
| PLANTÃO - 0301060096 - CBO- 225125 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONSULTAS DAS 07:00 AS 19:00 - DIURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRUNO DE S.TAVARES | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 47 | 44 | - | 22 | 54 | 36 | 46 | - | - | - | 36 | 48 | 47 | 42 | 45 | 44 | - | 26 | 44 | 45 | 35 | 661 | | | | | | | | | | |
| SINSHIRO MAEDA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 29 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 29 | | |
| SUHAYLA N. DOS SANTOS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 34 | - | - | - | - | - | - | 56 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 90 | | |
| CAMILA GOTO | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 28 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 40 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 68 | | |
| DEYSE L.M.HUMEREZ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 38 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 44 | | |
| MATHEUS G. D. MARTA - R.T. | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 6 | | |
| ROBERTA PANZARINI | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 32 | - | - | - | 32 | | |
| JOAO V.A. HACHIC | - | - | - | - | - | - | - | - | 32 | - | - | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 34 | | |
| PATRICIA VANÇO | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 21 | - | - | - | - | - | - | - | 43 | 3 | - | - | - | - | - | - | 38 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 105 | | |
| NATHALIA P. MALHEIRO | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 20 | - | - | - | 22 | - | 24 | - | 31 | 10 | 37 | - | 33 | - | - | 30 | 7 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 214 | | |
| EDUARDO A. PARISOTO | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 20 | - | 29 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 49 | | |
| VANISSA OLIVARI NASBINNE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 36 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 36 | | |
| LEANDRO F. DIBE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 28 | - | 21 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 49 | | |
| PAULA B. SANTOS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 37 | - | - | - | - | - | - | - | 36 | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 74 | |
| | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 79 | 81 | 57 | 42 | 77 | 74 | 82 | 42 | 64 | 53 | 91 | 91 | 81 | 52 | 88 | 76 | 74 | 82 | 82 | 81 | 42 | 0 | | | | | | | | | | |
| CONSULTAS DAS 19:00 AS 07:00 - NOTURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRUNO DE S.TAVARES | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 21 | - | - | 8 | 35 | 19 | - | - | - | 19 | 8 | 27 | 22 | 9 | 22 | 18 | 24 | 8 | 24 | 24 | 288 | | | | | | | | | | |
| PAULA B. SANTOS | - | - | - | - | - | - | - | - | 9 | 23 | - | 20 | - | - | - | 20 | 14 | - | - | - | - | - | - | 3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 89 | | |
| SUHAYLA N. DOS SANTOS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5 | |
| SINSHIRO MAEDA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 17 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 7 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 24 | |
| MATHEUS G. D. MARTA - R.T. | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 10 | 22 | - | 10 | 7 | - | 22 | 16 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 87 |
| EDUARDO A. PARISOTO | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 6 | |
| JOAO V.A. HACHIC | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 24 | - | - | - | - | - | - | 16 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 40 | |
| ALEXANDRE M. SAGGIORO | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 21 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 21 | |
| ROBERTA PANZARINI | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 14 | 5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 19 |
| VANISSA OLIVARI NASBINNE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8 | 13 |
| CAMILA GOTO | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5 |
| PATRICIA VANÇO | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4 | - | - | - | - | - | - | - | 14 | 9 | - | - | - | - | - | - | 7 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 34 |
| DEYSE L.M.HUMEREZ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 11 | - | - | - | - | - | - | 31 | 4 | 17 | - | - | - | - | 21 | - | 22 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 106 | |
| SAMUEL A.G. ENCINAS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 13 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 7 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 20 |
| NATHALIA P. MALHEIRO | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 14 | - | 6 | - | - | 5 | - | 5 | - | 1 | - | - | 12 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 43 | |
| LEANDRO F. DIBE | - | - | - | - | - | - | - | - | 9 | - | - | - | - | - | - | - | 9 | 7 | 16 | - | - | 11 | - | 15 | - | 10 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 77 | |
| | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 | 44 | 27 | 42 | 36 | 45 | 31 | 43 | 43 | 44 | 43 | 53 | 56 | 46 | 43 | 30 | 34 | 45 | 43 | 57 | 54 | 0 | | | | | | | | | | |



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

Anexo 3 – Atendimentos e Classificações de Risco.

| ANEXO 3 - ATENDIMENTOS/CLASSIFICAÇÃO DE RISCO | | | | |
|---|---------------|------------------------|--------|-----------------------|
| MÊS/2022 | CLASSIFICADOS | ATENDIMENTO ENFERMAGEM | EVASÃO | TOTAL DE ATENDIMENTOS |
| JANEIRO | - | - | - | - |
| FEVEREIRO | - | - | - | - |
| MARÇO | - | - | - | - |
| ABRIL | - | - | - | - |
| MAIO | - | - | - | - |
| JUNHO | 2070 | 421 | 21 | 2512 |
| JULHO | - | - | - | - |
| AGOSTO | - | - | - | - |
| SETEMBRO | - | - | - | - |
| OUTUBRO | - | - | - | - |
| NOVEMBRO | - | - | - | - |
| DEZEMBRO | - | - | - | - |
| TOTAL | 2070 | 421 | 21 | |

Anexo 4 – Ofício de pactuação da data de entrega da prestação de contas.



HOSPITAL

Mahatma Gandhi

Uma nova vida é possível!

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

Ofício nº 408/2022

Catanduva, 07 de junho de 2022

Ao Secretário Municipal de Saúde do Município de Viradouro

Ao Ilmo. Secretário de Saúde - Sr. Robson André Seleguim

Ref. Prestação de Contas Mensal Contrato N° 086/2022.

O **HOSPITAL MAHATMA GANDHI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito junto ao CNPJ/MF. sob nº 47.078.019/0001-14, com sede a Rua Duartina nº 1.311, Vila Sotto, na cidade de Catanduva, Estado de São Paulo, representado neste ato por seu Diretor-Presidente, LUCIANO LOPES PASTOR, vem, respeitosamente, solicitar o que segue.

Em consonância ao CONTRATO N° 086/2022, celebrado entre a Prefeitura Municipal de Viradouro e o Hospital Mahatma Gandhi, solicitamos a formalização/informação da data de entrega das prestações de contas de frequência mensal.

Sendo assim, aproveita-se a oportunidade para que, caso possível, seja definido o mencionado prazo para até o 25° dia do mês subsequente ao da realização da prestação dos serviços, visto que se trata de prazo suficiente para recolhimentos previdenciários, entre outros de natureza tributária e contratual, e do processo padrão da juntada de documentação e realização de relatórios, evitando inclusão de contas de competência diversas na prestação que dificultam a avaliação das mesma.

Sem mais, renovamos nossos votos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente



Hospital Mahatma Gandhi

(Representando por seu Diretor Presidente Luciano Lopes Pastor)

Recebi em 08/07/2022
Assessoria Jurídica
Diretoria de Saúde
CPF: 319.009.438-16





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

ANEXO 5 -Cronograma de treinamentos técnicos para os colaboradores do Pronto Atendimento Municipal de Viradouro/SP

| MÊS | TREINAMENTO | PÚBLICO ALVO | TEMA/REALIZAÇÃO | INDICADOR |
|----------------|--|--|--------------------------------------|--|
| JULHO DE 2022 | Treinamento 1: Classificação de Risco/Triagem/Humanização no Atendimento. | Equipe :Técnica Assistencial. | Tema: Clínico. | Lista: de presença assinada pelos participantes. |
| | Treinamento 2: Transporte de paciente e higienização da ambulância. | Equipe: Socorristas | Tema: Humanização Realização: | |
| AGOSTO DE 2022 | Treinamento 1: ““Protocolo da dor Torácica e Medidas Assistenciais na S.C.A.” | Equipe :Técnica Assistencial/Socorristas | Tema: Limpeza | Lista: de presença assinada pelos participantes. |
| | Treinamento---2-Limpeza Concorrente, Terminal, uso de EPIs, e Medidas Sanitárias.” | Equipe: De Limpeza | Tema: Clínico | |
| | Treinamento—3-Parada Cardiorrespiratória: Medidas Assistenciais e Manobras de RCP | | Realização; | |
| | Treinamento 3- “Implantação de da Comissão de Revisão de Óbito. | | Tema: clínico | |

| | | | | |
|------------------|--|---|--|--|
| | Treinamento—4-Fluxo Acompanhante e Uso de Máscara. Contingência Covid Pronto Atendimento Municipal de Viradouro S/P | Equipe: Técnica Assistencial/Socorristas/Recepção | Realização: | Lista: de presença assinada pelos participantes. |
| SETEMBRO DE 2022 | <p><u>Treinamento 1-</u></p> <p>Otimização Da Abordagem ao Politraumatizado</p> <p>Treinamento ____2-Inplantação de Comissão Revisão de Prontuário.</p> | Equipe: Técnica Assistencial/ Socorristas | <p>Tema: Clínico</p> <p>Realização:</p> <p>Tema: Clínico</p> <p>Realização:</p> | <p>Lista: de presença assinada pelos participantes.</p> <p>Lista de presença assinada pelos participantes.</p> |
| OUTUBRO DE 2022 | <p><u>Treinamento 1: Intoxicação Exógena</u></p> <p><u>Treinamento 2 Emergências Infantil</u></p> <p><u>Reação Alérgica Grave</u></p> <p><u>Cortes e queimaduras profundas</u></p> | Equipe :Técnica Assistencial. | <p>Tema: Clínico</p> <p>Realização:</p> | Lista: de presença assinada pelos participantes. |
| NOVEMBRO DE 2022 | <p><u>Treinamento 1</u> Acolhimento como Ferramenta de Práticas Inclusivas na Saúde.”</p> <p>Treinamento--2 Sobre Suporte Ventilatório Invasivo</p> | Equipe: Técnica Assistencial e Recepção/Socorristas | <p>Tema: Humanização.</p> <p>Realização:</p> <p>Tema: clínico</p> <p>Realização:</p> | <p>Lista: de presença assinada pelos participantes.</p> <p>Lista: de presença assinada pelos participantes</p> |

| | | | | |
|-------------------|---|--|--|---|
| DEZEMBRO DE 2022 | <u>Treinamento- 1</u> Implantação Protocolo de Atendimento no Acidente Vascular Encefálico | Equipe: Técnica Assistencial | <u>Tema: Clínico</u> Realização: | Lista: de presença assinada pelos participantes |
| JANEIRO DE 2023 | <u>Treinamento:</u> 1-Padronização das Medicções de Alta Vigilância e Padronização do Carrinho de Emergência. | Equipe: Técnica Assistencial/ Farmácia | Tema: Clínica Realização; | Lista: de presença assinada pelos participantes |
| FEVEREIRO DE 2023 | <u>Treinamento-</u> 1 Humanização Da Saúde Da Pessoa Idosa | Equipe :Técnica Assistencial | <u>Tema: Humanização</u> <u>Realização</u> | Lista: de presença assinada pelos participantes |
| MARÇO DE 2023 | <u>Treinamento</u> 1 Interação Medicamentosa. | Equipe: Técnica Assistencial/ Farmácia | Tema: Clínico Realização: | Lista: de presença assinada pelos participantes |
| ABRIL DE 2023 | <u>Treinamento</u> 1 Implantação do protocolo assistencial na parada cardiorrespiratória infantil | Equipe: Técnica Assistencial | Tema: Clínico Realização: | Lista: de presença assinada pelos participantes |
| MAIO DE 2023 | <u>Treinamento 1:</u> Trabalho em Equipe /Corporativismo | Equipe: Técnica Assistencial/Coordenação/Socorristas/Recepção/Higiene | <u>Tema; Humanização</u> <u>Realização:</u> | Lista: de presença assinada pelos participantes |
| JUNHO DE 2023 | <u>Treinamento 1:</u> Cuidado Realizado com Impatia Atenção e Acolhimento Integral | Equipe: Técnica Assistencial Coordenação/Socorristas/Recepção/Higiene | <u>Tema: Humanização</u> Realização: | Lista: de presença assinada pelos participantes |
| JULHO DE 2023 | <u>Treinamento:1</u> Ética Profissional | Equipe: técnica Assistencial/Coordenação/Socorrista/Recepção/Higiene | Tema: Humanização | Lista de presença assinada pelos participantes |