



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
ABRIL/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

Apresentação

Este relatório tem como objetivo apresentar uma breve descrição das atividades desenvolvidas entre os dias 01 á 30 de abril de 2023 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 abril/2023	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%	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.	5636 consultas; 313% da meta pactuada	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.	5580 Classificações 310% da meta pactuada.	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 25/04/2023.	Protocolo de recebimento dos relatórios pela Secretaria Municipal de Saúde.

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	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.	100% dos protocolos previstos para o mês de abril implantados.	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.	Indicador cumprido.	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.	Indicador cumprido.	1. Sistema de Informação indicado pela SMS. 2. Relatório da Comissão Técnica de Avaliação.

9.	Resolubilidade do Serviço de Ouvidoria	90% das manifestações respondidas, em 48h a partir do registro da demanda.	Demandas formais recebidas e solucionadas.	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	Cumpridos, dentro do prazo pactuado para implantação.	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 o documento fornecido 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. Para embasar o presente indicador, foi confeccionada uma planilha juntamente com um gráfico para expressar o número total de atendimentos médicos realizados no mês de abril. Na planilha é possível verificar que existem cinco colunas, dentre elas existe uma com a denominação “QUANTIDADE SIS” que se trata dos dados retirados do relatório de estatística de atendimentos por classificação de risco o qual expressa a quantidade de atendimentos e classificações realizadas utilizando-se do sistema SIS, outra coluna está retratada com o nome “QUANTIDADE FAs FORA DO SIS” representam os atendimentos que foram feitos por meio de fichas manuais sem utilizar o ERP. Explicada a confecção do instrumento de levantamento dos dados necessários, é possível mensurar -por meio da análise dos dados expressos no anexo 2- que no mês de abril foram realizadas 5.636 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 abril foram realizadas 5.580 classificações de risco, totalizando 310% do indicador pactuado de 1800 atendimentos de classificação de risco.

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

Para compor o presente relatório, foi confeccionada uma planilha juntamente com um gráfico para expressar o número total de classificações de risco realizadas no mês de abril. Na planilha é possível verificar que existem cinco colunas, dentre elas existe uma com a denominação “QUANTIDADE SIS” que se trata dos dados retirados do relatório de estatística de atendimentos por classificação de risco, o qual expressa a quantidade de atendimentos e classificações realizadas por meio do sistema SIS, outra coluna está retratada com o nome “QUANTIDADE FAs FORA DO SIS” representam os atendimentos que foram feitos por meio de fichas manuais sem utilizar o ERP.

A confecção da planilha foi necessária por conta de no dia 11/04/2023 ter ocorrido um problema no ERP e o mesmo ficou um tempo sem funcionar fazendo as fichas de atendimento de forma manual, outro fato é que existem pacientes que utilizam o pronto socorro contudo não têm cadastro no ERP – e não estão portando seus documentos para realização do cadastro- ou são pacientes flutuantes, os quais residem fora de Viradouro, e após este primeiro atendimento os pacientes são cadastrados no sistema quando estão portando seus documentos pessoais.

O coeficiente de 5.580 classificações de risco foi obtido com base no anexo 2, uma vez que no mesmo são apresentadas todas as classificações de risco, os não classificados e o total de atendimentos. Desta forma foi realizado o cálculo tomando por base o total de atendimento e subtraindo a quantidade de não classificados ($5.636 - 56 = 5.580$), encontrando assim o valor de 5.580 classificações de risco. Vale ressaltar que a parcela de 56 pacientes listados como não



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

classificados são os utilizadores do serviço que foram acolhidos por um profissional técnico de enfermagem, o qual não realiza classificação de risco conforme exposto acima. Segue como anexo 2 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.

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 julho de 2022 e previamente aprovado, visando o crescimento profissional de toda a equipe. O referido cronograma de treinamentos e capacitações foi confeccionado 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 abril foi colocado em prática o cronograma realizando o treinamento de “Implantação do protocolo assistencial na parada cardiorrespiratória infantil” (anexo 3).

Segue o anexo 3 sendo composto pelas comprovações de realização dos treinamentos conforme previsto no cronograma de educação continuada elaborado.

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 foi 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 abril foi implantado o protocolo “Implantação do protocolo assistencial na parada cardiorrespiratória infantil” (anexo 4).

Segue o anexo 4 que é composto pelo protocolo clínico implantado e as listas de presença e ciência dos profissionais com relação ao protocolo clínico implantado.



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 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 abril, buscou-se atender os usuários acordo com o tempo preconizado de acordo com cada classificação de risco. Conforme ofício 756.2022, protocolado na secretaria municipal de saúde de Viradouro, foi solicitado a empresa FIORILLI a elaboração de um relatório que informasse o tempo de espera para atendimento médico, uma vez que a desenvolvedora do ERP havia informado que não dispunha do relatório solicitado e que por este motivo o mesmo deveria ser criado.

Diante do fato exposto a FIORILLI não criou o novo relatório, mas apresentou como solução um relatório denominado “análise de consultas”. Foi criado pela equipe de gestão da associação mahatma Gandhi uma tabulação para o relatório fornecido, afim de encontrar uma média do tempo de espera dos pacientes para o atendimento médico.

A interpretação necessária para obter a média do tempo de espera para consulta deve ter como base dois dados fornecidos, são eles “Média tempo de espera total” e “Média tempo de espera Triagem”, estes valores são obtidos por meio da realização de média aritmética das colunas - do relatório “análise de consultas” fornecido pelo sistema SIS- “Tp_Triagem” para a média do tempo de espera da triagem e “Espera Total” para a média do tempo de espera total. Feito este embasamento é necessário realizar a conta matemática de subtração da “Média tempo espera total” menos a “Média Tempo Espera Triagem” (MÉDIA DE TEMPO DE ESPERA PARA CONSULTA = “Média tempo espera total” - “Média Tempo Espera Triagem”) feita esta conta, o resultado dela é a média do tempo de espera que o paciente teve entre a triagem e a consulta médica. Com base nisto é possível constatar que no mês de abril verificou-se que a média do tempo de espera para consulta dos pacientes das categorias azul, verde e amarelo estão dentro do tempo de espera estipulado para cada classificação de risco conforme anexo 5.

Se faz exceção as classificações vermelho e laranja, contudo vale ressaltar que os pacientes com classificação "emergente" (vermelho) e "muito urgente"(laranja), em sua maioria recepcionados diretamente na sala de urgência, são atendidos de forma imediata, visando estabilizar o paciente e sanar a queixa do mesmo e após feito todo o atendimento é que o profissional irá realizar o lançamento da triagem e classificação de risco, posteriormente o médico lança a consulta no sistema.

Essa justificativa se faz necessária afim de entendermos o motivo da média do tempo de espera para a classificação "emergente" (vermelho) e "muito urgente"(laranja) estarem acima do tempo preconizado, uma vez que conforme explicado primeiro o paciente é atendido e depois é feito o lançamento no sistema SIS. Ficando claro assim que a média do tempo de espera para consulta médica – 11 minutos e 03 segundos para o risco laranja e 08 minutos e 03 segundos para o risco



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

vermelho- são irreais uma vez que refletem a média do tempo que a equipe ficou em atendimento ao paciente e não um tempo de espera do mesmo pelo atendimento médico.

Segue como anexo 5 a tabulação dos dados que comprovam as informações citadas acima.

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.

No mês de abril, buscou-se atender os usuários acordo com o tempo preconizado como padrão para a classificação de risco. Conforme ofício 756.2022, protocolado na secretaria municipal de saúde de Viradouro, foi solicitado a empresa FIORILLI a elaboração de um relatório que informasse o tempo de espera para realizar o acolhimento e triagem, uma vez que a desenvolvedora do ERP havia informado que não dispunha do relatório solicitado e que por este motivo o mesmo deveria ser criado.

Diante do fato exposto a FIORILLI não criou o novo relatório, mas apresentou como solução um relatório denominado “análise de consultas”. Foi criado pela equipe de gestão da associação mahatma Gandhi uma tabulação para o relatório fornecido afim de encontrar uma média do tempo de espera dos pacientes para o acolhimento e classificação de risco.

A interpretação necessária para obter a média do tempo de espera para o acolhimento e classificação de risco deve ter como base a coluna “Tp_Triagem” que está presente no relatório “análise de consultas”. Tendo este embasamento é necessário realizar o tratamento dos dados e por fim realizar média aritmética da coluna “Tp_Triagem”, o resultado dela é a média do tempo de espera que o paciente teve entre a abertura da ficha e a triagem, ou seja, o tempo de espera para ser acolhido e ter seu risco classificado. Com base nisto é possível verificar no anexo 5 que no mês de abril a média do tempo de espera de das classificações de risco verde, amarelo e laranja estão dentro do tempo padrão, já as classificações “azul” e “vermelho” estão um pouco acima do padrão de 15 minutos. Vale justificar que apesar de as classificações de risco Vermelho e Azul apresentarem respectivamente as maiores médias de tempo de espera, este “tempo de espera” da classificação de risco vermelho é irreal, uma vez os pacientes desta classificação sempre são atendidos imediatamente em sala de urgência, após o atendimento é lançada a triagem do paciente, sendo assim a média irreal citada é o tempo que o profissional fica em atendimento e não uma espera do paciente, pois ela não existe. Já a espera da classificação azul está pouco acima dos 15 minutos preconizados e tomando por base que a classificação azul – não urgente- é do paciente de menor gravidade é justificável a espera.

Segue como anexo 5 a tabulação dos dados que comprovam as informações citadas acima.



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 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.

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.

Até o final do mês abril não foram recebidas demandas de ouvidorias de maneira formal, pelo sistema de e-mail. Contudo foram recebidas 5 ouvidorias por meio de ofícios formais entregues pelo fiscal de contrato. Todos os ofícios e ouvidorias foram solucionados, e respondidos em forma de ofícios formais protocolados junto a secretaria de saúde endereçados ao remetente das reclamações.

No mês de abril a Associação Mahatma Gandhi disponibilizou na recepção do pronto socorro uma pesquisa de satisfação para livre resposta dos utilizadores do serviço do pronto socorro ou acompanhantes. Desta forma segue como anexo 6 a tabulação dos dados das pesquisas de satisfação referente ao mês de abril.

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.

Conforme apresentado no cronograma de implantação das comissões, as mesmas são previstas para o prazo de até 180 dias, as comissões em questão já foram elaboradas e implantadas, em exceção da comissão de ética médica devido ao fato do pronto socorro não atingir a quantidade mínima de profissionais médicos necessários para a implantação e execução da referida comissão. Segue no anexo 7 as atas das reuniões realizadas no mês de abril das referidas comissões implantadas.

AO HOSPITAL MAHATMA GANDHI – PRONTO ATENDIMENTO DE VIRADOURO/SP

Sr. João Pedro Marin Diniz

Pelo presente instrumento, a empresa **AMUE-ATENDIMENTOS MEDICOS DE URGENCIAS E EMERGENCIAS S.A**, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas sob o n.º 27.996.683/0001-35, sediada na Rua Julieta Macedo Pereira, 176 – sala 102, na cidade de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo, por intermédio do seu representa legal Sr. **Felipe de Prospero Belo**, portador da Carteira de Identidade Médica n.º 143.982/CRM-SP e devidamente inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas sob o n.º 522.789.052-87, apresenta a escala executada e o total de horas prestados por cada profissional no período de 01/04 a 30/04/2023 conforme discriminado abaixo:

 ESCALAS LOCAL: VIRADOURO - UPA 24HRS PROFISSIONAL DE PLANTÃO 01/04/2023-30/04/2023						
SEG 27/03	TER 28/03	QUA 29/03	QUI 30/03	SEX 31/03	SÁB 01/04	DOM 02/04
					07:00-19:00 Rafael Severio Mazza Jonas Amsei Saloio 19:00-07:00 Jonas Amsei Saloio (CO) Bárbara Luiza Martins Barb	07:00-16:00 <Sem Responsável> 07:00-19:00 Camila Goto 16:00-19:00 Bruno De Souza Tavares 19:00-07:00 (CO) Bárbara Luiza Martins Barbosa Bruno De Souza Tavares
SEG 03/04 07:00-19:00 Nathalia Pestana Malheiro Bruno De Souza Tavares 19:00-07:00 Rafael Severio Mazza Bruno De Souza Tavares	TER 04/04 07:00-13:00 Bruno De Souza Tavares 07:00-19:00 (CO) Samuel Avaro Gaspar Encinas 13:00-19:00 Rafael Severio Mazza 19:00-07:00 Deisy Lorena Molina Humerez Samuel Avaro Gaspar Encinas	QUA 05/04 07:00-19:00 Nathalia Pestana Malheiro Bruno De Souza Tavares 19:00-07:00 Rafael Severio Mazza Bruno De Souza Tavares	QUI 06/04 07:00-19:00 (CO) Rafael Severio Mazza (CO) Bruno De Souza Tavares 19:00-07:00 Deisy Lorena Molina Humerez Bruno De Souza Tavares	SEX 07/04 07:00-19:00 Matheus Guideroli Dela Marta Bruno De Souza Tavares 19:00-07:00 Rafael Severio Mazza Jonas Amsei Saloio	SÁB 08/04 07:00-19:00 (CO) João Victor Augusto Hachich Jonas Amsei Saloio 19:00-07:00 João Victor Augusto Hachich Jonas Amsei Saloio	DOM 09/04 07:00-19:00 João Victor Augusto Hachich (CO) Larissa Rosa Fernandes 19:00-07:00 João Victor Augusto Hachich Jonas Amsei Saloio
SEG 10/04 07:00-19:00 Nathalia Pestana Malheiro Bruno De Souza Tavares 19:00-07:00 Rafael Severio Mazza Bruno De Souza Tavares	TER 11/04 07:00-19:00 (CO) Samuel Avaro Gaspar Encinas Bruno De Souza Tavares 19:00-07:00 Deisy Lorena Molina Humerez Samuel Avaro Gaspar Encinas	QUA 12/04 07:00-19:00 Nathalia Pestana Malheiro Bruno De Souza Tavares 19:00-07:00 Rafael Severio Mazza Bruno De Souza Tavares	QUI 13/04 07:00-19:00 Matheus Guideroli Dela Marta (CO) Samuel Avaro Gaspar Encinas 19:00-07:00 Deisy Lorena Molina Humerez Bruno De Souza Tavares	SEX 14/04 07:00-19:00 Matheus Guideroli Dela Marta Bruno De Souza Tavares 19:00-07:00 Rafael Severio Mazza Jonas Amsei Saloio	SÁB 15/04 07:00-13:00 Rafael Severio Mazza 07:00-19:00 Jonas Amsei Saloio 13:00-19:00 (CO) Bárbara Luiza Martins Barb 19:00-07:00 Jonas Amsei Saloio (CO) Bárbara Luiza Martins Barbosa	DOM 16/04 07:00-19:00 João Victor Augusto Hachich Camila Goto 19:00-07:00 João Victor Augusto Hachich Jonas Amsei Saloio
SEG 17/04 07:00-19:00 Nathalia Pestana Malheiro Bruno De Souza Tavares 19:00-07:00 Rafael Severio Mazza Bruno De Souza Tavares	TER 18/04 07:00-13:00 Bruno De Souza Tavares 07:00-19:00 Suhayla Nassbine Dos Santos 13:00-19:00 (CO) Rafael Severio Mazza 19:00-07:00 Deisy Lorena Molina Humerez Samuel Avaro Gaspar Encinas	QUA 19/04 07:00-19:00 Nathalia Pestana Malheiro Bruno De Souza Tavares 19:00-07:00 Rafael Severio Mazza Bruno De Souza Tavares	QUI 20/04 07:00-13:00 Matheus Guideroli Dela Marta Suhayla Nassbine Dos Santos 13:00-19:00 (CO) Rafael Severio Mazza (CO) Guilhem e Da Silva Affonso 19:00-07:00 (CO) Jonas Amsei Saloio Bruno De Souza Tavares	SEX 21/04 07:00-13:00 Bruno De Souza Tavares 07:00-19:00 (CO) Jonas Amsei Saloio 13:00-19:00 (CO) Rafael Severio Mazza 19:00-07:00 Rafael Severio Mazza Jonas Amsei Saloio	SÁB 22/04 07:00-19:00 Jonas Amsei Saloio (CO) Bárbara Luiza Martins Barb 19:00-07:00 Jonas Amsei Saloio (CO) Bárbara Luiza Martins Barb	DOM 23/04 07:00-19:00 João Victor Augusto Hachich Camila Goto 19:00-07:00 João Victor Augusto Hachich Jonas Amsei Saloio
SEG 24/04 07:00-19:00 Nathalia Pestana Malheiro Bruno De Souza Tavares 19:00-07:00 Rafael Severio Mazza Bruno De Souza Tavares	TER 25/04 07:00-13:00 Bruno De Souza Tavares 07:00-19:00 (CO) Samuel Avaro Gaspar Encinas 13:00-19:00 Bruno De Souza Tavares 19:00-07:00 Deisy Lorena Molina Humerez Samuel Avaro Gaspar Encinas	QUA 26/04 07:00-19:00 Nathalia Pestana Malheiro Bruno De Souza Tavares 19:00-07:00 Rafael Severio Mazza Bruno De Souza Tavares	QUI 27/04 07:00-13:00 Matheus Guideroli Dela Marta 07:00-19:00 (CO) Samuel Avaro Gaspar Encinas 13:00-19:00 (CO) Guilhem e Da Silva Affonso 19:00-07:00 Deisy Lorena Molina Humerez Bruno De Souza Tavares	SEX 28/04 07:00-19:00 Matheus Guideroli Dela Marta Bruno De Souza Tavares 19:00-07:00 Rafael Severio Mazza Jonas Amsei Saloio	SÁB 29/04 07:00-19:00 Jonas Amsei Saloio (CO) Bárbara Luiza Martins Barb 19:00-07:00 Jonas Amsei Saloio (CO) Bárbara Luiza Martins Barb	DOM 30/04 07:00-19:00 João Victor Augusto Hachich Bruno De Souza Tavares 19:00-07:00 João Victor Augusto Hachich Jonas Amsei Saloio

Bárbara Luiza Martins Barbosa - 239776/SP

Setor	Tipo	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	01/04/2023 19:00	02/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	02/04/2023 19:00	03/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	15/04/2023 13:00	15/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	15/04/2023 19:00	16/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	22/04/2023 07:00	22/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	22/04/2023 19:00	23/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	29/04/2023 07:00	29/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	29/04/2023 19:00	30/04/2023 07:00
		Total	8 plantões

Bruno De Souza Tavares - 223201/SP

Setor	Tipo	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	02/04/2023 16:00	02/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	02/04/2023 19:00	03/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	03/04/2023 07:00	03/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	03/04/2023 19:00	04/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	04/04/2023 07:00	04/04/2023 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	05/04/2023 07:00	05/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	05/04/2023 19:00	06/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	06/04/2023 07:00	06/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	06/04/2023 19:00	07/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	07/04/2023 07:00	07/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	10/04/2023 07:00	10/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	10/04/2023 19:00	11/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	11/04/2023 07:00	11/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	12/04/2023 07:00	12/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	12/04/2023 19:00	13/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	13/04/2023 19:00	14/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	14/04/2023 07:00	14/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	17/04/2023 07:00	17/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	17/04/2023 19:00	18/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	18/04/2023 07:00	18/04/2023 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	19/04/2023 07:00	19/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	19/04/2023 19:00	20/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	20/04/2023 19:00	21/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	21/04/2023 07:00	21/04/2023 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	24/04/2023 07:00	24/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	24/04/2023 19:00	25/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	25/04/2023 07:00	25/04/2023 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	25/04/2023 13:00	25/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	26/04/2023 07:00	26/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	26/04/2023 19:00	27/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	27/04/2023 19:00	28/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	28/04/2023 07:00	28/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	30/04/2023 07:00	30/04/2023 19:00
		Total	33 plantões

Camila Goto - 208504/SP

Setor	Tipo	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	DIFERENCIADO	02/04/2023 07:00	02/04/2023 19:00



Viradouro - UPA 24HRS	Normal	16/04/2023 07:00	16/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	23/04/2023 07:00	23/04/2023 19:00
Total		3 plantões	

Deisy Lorena Molina Humerez - 149374/SP

Setor	Tipo	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	04/04/2023 19:00	05/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	06/04/2023 19:00	07/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	11/04/2023 19:00	12/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	13/04/2023 19:00	14/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	18/04/2023 19:00	19/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	25/04/2023 19:00	26/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	27/04/2023 19:00	28/04/2023 07:00
Total		7 plantões	

Guilherme Da Silva Affonso - 227036/SP

Setor	Tipo	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	20/04/2023 13:00	20/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	27/04/2023 13:00	27/04/2023 19:00
Total		2 plantões	

João Victor Augusto Hachich - 225118/SP

Setor	Tipo	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	08/04/2023 07:00	08/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	08/04/2023 19:00	09/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	09/04/2023 07:00	09/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	09/04/2023 19:00	10/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	16/04/2023 07:00	16/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	16/04/2023 19:00	17/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	23/04/2023 07:00	23/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	23/04/2023 19:00	24/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	30/04/2023 07:00	30/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	30/04/2023 19:00	01/05/2023 07:00
Total		10 plantões	

Jonas Amsei Saloio - 240042/SP

Setor	Tipo	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	01/04/2023 07:00	01/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	01/04/2023 19:00	02/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	07/04/2023 19:00	08/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	08/04/2023 07:00	08/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	08/04/2023 19:00	09/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	09/04/2023 19:00	10/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	14/04/2023 19:00	15/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	15/04/2023 07:00	15/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	15/04/2023 19:00	16/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	16/04/2023 19:00	17/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	20/04/2023 19:00	21/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	21/04/2023 07:00	21/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	21/04/2023 19:00	22/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	22/04/2023 07:00	22/04/2023 19:00



AMUE
EMERGÊNCIAS MÉDICAS

Viradouro - UPA 24HRS	Normal	22/04/2023 19:00	23/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	23/04/2023 19:00	24/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	28/04/2023 19:00	29/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	29/04/2023 07:00	29/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	29/04/2023 19:00	30/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	30/04/2023 19:00	01/05/2023 07:00
Total		20 plantões	

Larissa Rosa Fernandes - 241466/SP

Setor	Tipo	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	09/04/2023 07:00	09/04/2023 19:00
Total		1 plantões	

Matheus Guideroli Dela Marta - 197348/SP

Setor	Tipo	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	07/04/2023 07:00	07/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	13/04/2023 07:00	13/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	14/04/2023 07:00	14/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	20/04/2023 07:00	20/04/2023 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	27/04/2023 07:00	27/04/2023 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	28/04/2023 07:00	28/04/2023 19:00
Total		6 plantões	

Nathalia Pestana Malheiro - 228895/SP

Setor	Tipo	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	03/04/2023 07:00	03/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	05/04/2023 07:00	05/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	10/04/2023 07:00	10/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	12/04/2023 07:00	12/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	17/04/2023 07:00	17/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	19/04/2023 07:00	19/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	24/04/2023 07:00	24/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	26/04/2023 07:00	26/04/2023 19:00
Total		8 plantões	

Rafael Severio Mazza - 235156/SP

Setor	Tipo	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	01/04/2023 07:00	01/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	03/04/2023 19:00	04/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	04/04/2023 13:00	04/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	05/04/2023 19:00	06/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	06/04/2023 07:00	06/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	07/04/2023 19:00	08/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	10/04/2023 19:00	11/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	12/04/2023 19:00	13/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	14/04/2023 19:00	15/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	15/04/2023 07:00	15/04/2023 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	17/04/2023 19:00	18/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	18/04/2023 13:00	18/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	19/04/2023 19:00	20/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	20/04/2023 13:00	20/04/2023 19:00



Viradouro - UPA 24HRS	Normal	21/04/2023 13:00	21/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	21/04/2023 19:00	22/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	24/04/2023 19:00	25/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	26/04/2023 19:00	27/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	28/04/2023 19:00	29/04/2023 07:00
Total		19 plantões	


Samuel Alvaro Gaspar Encinas - 149406/SP

Setor	Tipo	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	04/04/2023 07:00	04/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	04/04/2023 19:00	05/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	11/04/2023 07:00	11/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	11/04/2023 19:00	12/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	13/04/2023 07:00	13/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	18/04/2023 19:00	19/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	25/04/2023 07:00	25/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	25/04/2023 19:00	26/04/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	27/04/2023 07:00	27/04/2023 19:00
Total		9 plantões	

Suhayla Nassbine Dos Santos - 169388/SP

Setor	Tipo	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	18/04/2023 07:00	18/04/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	Normal	20/04/2023 07:00	20/04/2023 13:00
Total		2 plantões	

Valor que compõe a Nota Fiscal:

 AMUE EMERGÊNCIAS MÉDICAS		RESUMO - HORAS EXECUTADAS		
COMPETÊNCIA:		ABRIL/2023		
SETOR	TURNO	QTDE DE HORAS	VALOR DA HORA	VALOR DA NF
CLINICO	DIURNO	711	R\$ 125,00	R\$ 88.875,00
CLINICO	NOTURNO	720	R\$ 125,00	R\$ 90.000,00
DIRETOR TECNICO RT			R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
VALOR TOTAL		1431		R\$ 183.875,00

Em anexo, encaminhamos também as folhas de ponto devidamente assinadas pelos profissionais que executaram o serviço.



Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.

Ribeirão Preto, 04 de maio de 2023.

FELIPE DE PROSPERO BELO
AMUE – ATENDIMENTOS MEDICOS DE URGENCIAS E EMERGENCIAS S.A
CNPJ: 27.996.683/0001-35

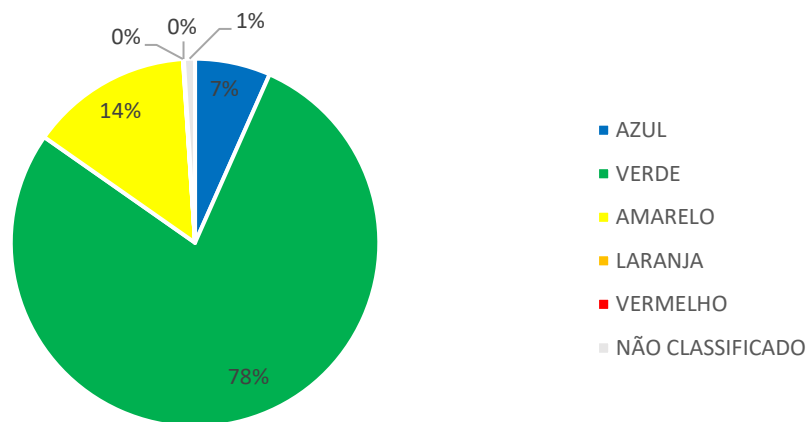
ANEXO 2 - QUANTITATIVO DE CONSULTAS E CLASSIFICAÇÕES DE RISCO

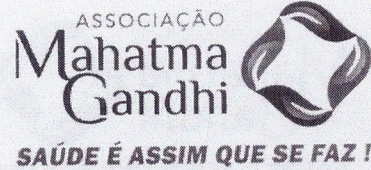


CLASSIFICAÇÕES DE RISCO PRONTO SOCORRO VIRADOURO - 04.2023

RISCO	QUANTIDADE SIS	QUANTIDADE FAs FORA DO SIS	TOTAL QUANTIDADES	ESTATÍSTICA POR CLASSIFICAÇÃO
AZUL	374	0	374	6,64%
VERDE	4390	9	4399	78,05%
AMARELO	800	2	802	14,23%
LARANJA	1	0	1	0,02%
VERMELHO	4	0	4	0,07%
NÃO CLASSIFICADO	54	2	56	0,99%
TOTAL ATENDIMENTOS			5636	100%

ESTATÍSTICA POR CLASSIFICAÇÕES DE RISCO





PRONTO SOCORRO MUNICIPAL GIOVANI CUSINATO

RUA DO HOSPITAL, Nº 53, PRONTO SOCORRO, CENTRO, VIRADOURO – SP, CEP: 14740-000 CNPJ: 45.709.912/0001-75

TREINAMENTO: DR BRUNO TAVARES

TEMA: MEDIDAS ASSISTENCIAIS NA PCR INFANTIL

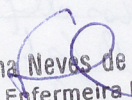
ASSINAM A PRESENTE ATA OS PROFISSIONAIS; ENFERMEGEM/SOCORRISTAS

NOME COLABORADOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
Yasmin Honorio da Silva	Socorrista	[Assinatura]
Williana Fernanda Galbi Feliciano	Enfermeira	[Assinatura]
Jefferson Luis S. Buzio	Socorrista	[Assinatura]
Samuel C. S. L. R.	1º af	[Assinatura]
Josémano. C. S. Conceição	Enf.	[Assinatura]
Fioriano Fagto	Aux. Adm	[Assinatura]
Ubirajara Jurema Juremini	Farmacêutica	[Assinatura]
Djano de Souza Tavares	Médico	Djano Tavares
Bruno G. Fregnan	Tec. enf.	Bruno
Eliziano Pereira Custodio	Sec. Enf.	Eliziano Custodio
Aline G. da Silva	Sec. Enfer.	[Assinatura]
Michelle Lima Silva	Enfermeira	[Assinatura]
Magda Jardim Farias Dias	Enfermeira	[Assinatura]
Jonas Lucas de P. Volante	Mecânico	[Assinatura]
Rafael H. B. Gab	Motorista	[Assinatura]
Yasmin Honorio da Silva		
Míchele de Souza Silva	Enf.ª	[Assinatura]
Eliziano Pereira Custodio	Sec. Enf.	Eliziano Custodio
Sandra dos S. Avina	Enf.ª	[Assinatura]

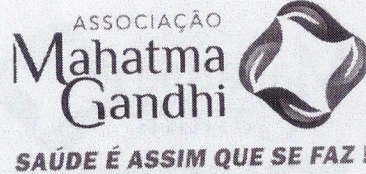
Valdemir de Faria	ta. enfer	Valdemir de Faria
Luiz Carlos de Faria	Med. Cirurg	Luiz Carlos de Faria
Sélio José Batista	T. E	Sélio José Batista
Reginald. N. N. N.	Bacamido	Reginald. N. N. N.
Almeida Santos Oliveira	Recepção	Almeida Santos Oliveira
Fuliana Busta Simidi	motocista	Fuliana Busta Simidi
Almeida G. da Silva	Sec. Enfer	Almeida G. da Silva
Robson Medeiros	Sec. Adm	Robson Medeiros
Elis Ap. Ribeiro	Sec. Adm	Elis Ap. Ribeiro
Ado Amor da Silva	Farmacoa	Ado Amor da Silva
Luiz Ricardo de Jesus	Experto	Luiz Ricardo de Jesus
Carolina R. Franca	Enfermeira	Carolina R. Franca

Viradouro/SP 26 DE ABRIL 2023.


 João Pedro M. Diniz
 Gestor Administrativo


 Silvana Neves de Simone
 Enfermeira RT
 COREN-SP-569733-ENF

ANEXO 4 - IMPLANTAÇÃO PROTOCOLO CLINICO DE MEDIDAS DE ASSISTÊNCIA NA PCR INFANTIL



PRONTO SOCORRO MUNICIPAL GIOVANI CUSINATO

RUA DO HOSPITAL, Nº 53, PRONTO SOCORRO, CENTRO, VIRADOURO – SP, CEP: 14740-000 CNPJ: 45.709.912/0001-75

TREINAMENTO: DR BRUNO TAVARES


TEMA: MEDIDAS ASSISTENCIAIS NA PCR INFANTIL

ASSINAM A PRESENTE ATA OS PROFISSIONAIS; ENFERMEGEM/SOCORRISTAS

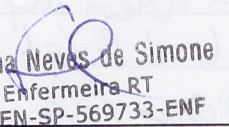
NOME COLABORADOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
Yagmy Honorio da Silva	Socorrista	[Assinatura]
Wilmara Fernanda Galbi Feliciano	Enfermeira	[Assinatura]
Jefferson Luiz de Barros	Socorrista	[Assinatura]
Paulo C. S. L. V.	Insp.	[Assinatura]
Leuciano C. S. Conceição	Enf.	[Assinatura]
Flaviano Fagundes	Aux. Adm.	[Assinatura]
Alina Fajardo Queiroz	Farmacêutica	[Assinatura]
Dr. João de Souza Tavares	Médico	[Assinatura]
Bruno C. Freeman	Tec. Enf.	[Assinatura]
Elizandro Pereira Custódio	Sec. Enf.	[Assinatura]
Aline G. da Silva	Sec. Enf.	[Assinatura]
Michelle Lima Segura	Enfermeira	[Assinatura]
Márcia Fátima Fajardo Dias	Enfermeira	[Assinatura]
Jonas Carlos de A. V. Barros	Médico	[Assinatura]
Rafael H. B. G. L.	Notário	[Assinatura]
Yagmy Honorio da Silva		
Michelle de Souza Silva	Enf.	[Assinatura]
Elizandro Pereira Custódio	Sec. Enf.	[Assinatura]
Sandra dos S. Avina	Enf.	[Assinatura]

Vellapumyzi A. Santos	ta. enfermeira	Verde A. Santos
José A. L. A. -	Medic. São	José A. L. A. -
Leão José Batista	T. E	
Reginald. N. N. N.	Garçom	Reginald. N. N. N.
Almeida Santos Oliveira	Recepção	Almeida Santos Oliveira
Suliana Busta Simidi	motociclista	Suliana Busta Simidi
Aline G. da Silva	Sec. Enfer.	Aline G. da Silva
Robson Mendes	Sec. Adm.	Robson Mendes
Elis Ap. Pires	Sec. Adm.	Elis Ap. Pires
Ado Amor da Silva	Farmacov.	Ado Amor da Silva
Luiz Pires do Iório	Capitão	Luiz Pires do Iório
Carolina A. F. F. F.	Enfermeira	Carolina A. F. F. F.



Viradouro/SP 26 DE ABRIL 2023.


 João Pedro M. Diniz
 Gestor Administrativo

João Pedro M. Diniz




 Silvana Neves de Simone
 Enfermeira RT
 COREN-SP-569733-ENF

Silvana Neves de Simone

 <p>ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!</p>	MANUAL DE TRABALHO			 <p>MUNICÍPIO DE VIRADOURO ESTADO DE SÃO PAULO</p>
	PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA EM PEDIATRIA			
	Código: 001	Versão: 04/2023	Página:1	

SUMÁRIO

001	DEFINIÇÃO	2
002	OBJETIVOS	2
003	COMPETÊNCIA	2
004	RESULTADOS ESPERADOS	2
005	CADEIA DE SOBREVIVÊNCIA	3
006	RITMOS DE P.C.R	4
007	PROCEDIMENTOS NO SUPORTE BÁSICO DE VIDA	5
008	PROCEDIMENTOS NO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA	5
009	SEQUÊNCIA EM PEDIATRIA	8
010	BRADICARDIA EM PEDIATRIA	9
011	TAQUICARDIA EM PEDIATRIA	10
015	REFERÊNCIAS	12

 <p>ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!</p>	MANUAL DE TRABALHO			 <p>MUNICÍPIO DE VIRADOURO ESTADO DE SÃO PAULO</p>
	PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA EM PEDIATRIA			
	Código: 001	Versão: 04/2023	Página:2	

PROTOCOLO ASSISTENCIAL: PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA

DEFINIÇÃO:

Sequência de procedimentos e técnicas destinadas a manter uma circulação adequada e as vias aéreas permeáveis.

Este protocolo considera:

- Lactentes – de 29 dias até 01 ano;
- Crianças - acima de 01 ano até puberdade.



OBJETIVOS:

- Reconhecer imediatamente a Parada Cardiorrespiratória;
- Iniciar prontamente as manobras de ressuscitação cardiopulmonar;
- Reverter arritmias e regularizar o ritmo cardíaco.

COMPETÊNCIA:

Equipe de Enfermagem e Médicos.

RESULTADOS ESPERADOS:

 <p>ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!</p>	MANUAL DE TRABALHO			MUNICÍPIO DE VIRADOURO  ESTADO DE SÃO PAULO
	PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA EM PEDIATRIA			
	Código: 001	Versão: 04/2023	Página:3	

Ressuscitação Cardiopulmonar de alta qualidade, com frequência e profundidade de compressões torácicas adequadas, permitindo retorno total do tórax entre as compressões e ventilações. Realizar esforços para não retardar o início das compressões torácicas, evitando ao máximo não interrompê-las durante a ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) e sobre tudo, de forma efetiva.



CADEIA DE SOBREVIVÊNCIA PEDIÁTRICA

PCR IH



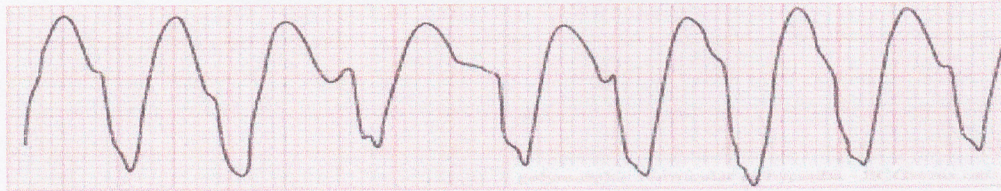
PCREH



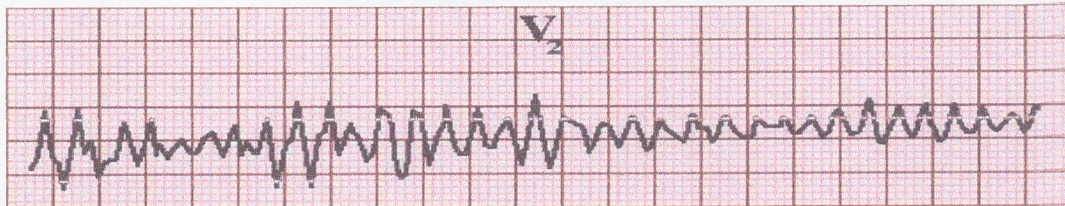
 <p>ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!</p>	MANUAL DE TRABALHO			<p>MUNICÍPIO DE VIRADOURO</p>  <p>VIRADOURO ESTADO DE SÃO PAULO</p>
	PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA EM PEDIATRIA			
	Código: 001	Versão: 04/2023	Página:4	

RÍTMOS DE P.C.R

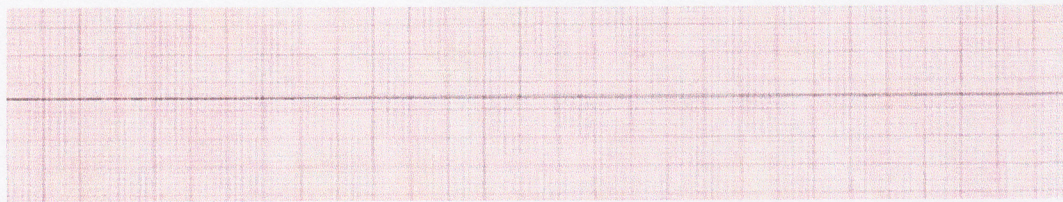
TAQUICARDIA VENTRICULAR SEM PULSO



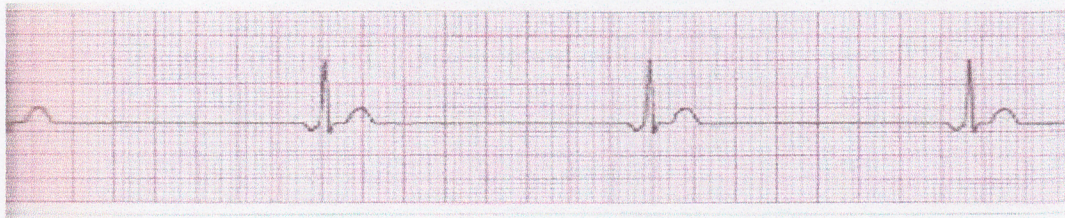
FIBRILAÇÃO VENTRICULAR




ASSISTOLIA



ATIVIDADE ELÉTRICA SEM PULSO



 <p>ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!</p>	MANUAL DE TRABALHO			 <p>MUNICÍPIO DE VIRADOURO ESTADO DE SÃO PAULO</p>
	PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA EM PEDIATRIA			
	Código: 001	Versão: 04/2023	Página:5	

PROCEDIMENTOS NO SUPORTE BÁSICO DE VIDA

RECONHECIMENTO DA AUSÊNCIA DE RESPOSTA:

- Vítima não responde;
OBS: NO LACTENTE (29 DIAS ATÉ 01 ANO) – Verificar da responsividade na região plantar do pé.
- Respiração anormal (*gasping*), ou parada respiratória
- Verificar pulso
OBS: NO LACTENTE (29 DIAS ATÉ 01 ANO) – Verificar pulso braquial.

NA AUSÊNCIA DE PULSO:



CHAMAR POR AJUDA E ACIONAR A EQUIPE DA EMERGÊNCIA

- Iniciar massagem cardíaca, **na criança**, na relação 30:02 (30 compressões e 02 ventilações) com 01 socorrista e 15:02 com 02 socorristas, utilizando para as ventilações o ambú/máscara nos pacientes não intubados, numa velocidade de 100-120 compressões/min. **Iniciar as compressões em criança na ausência de pulso e quando FC < 60 bpm e com sinais de hipoperfusão.**
- Considerar a chegada do desfibrilador.
- Verificar ritmo e pulso a cada 02 min.

PROCEDIMENTOS NO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA

Considerar intubação orotraqueal: cânula intubação orotraqueal; seringa 20 ml, luvas, mandril, laringoscópio, cadarço, xilocaína, máscara cirúrgica

OBSERVAÇÃO: **Com via aérea avançada** - Em crianças, segue ventilação a cada 02 segundos para menores de 01 ano e 03 segundos para maiores de 01 ano e massagem contínua.

 <p>ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!</p>	MANUAL DE TRABALHO			 <p>MUNICÍPIO DE VIRADOURO ESTADO DE SÃO PAULO</p>
	PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARADA CARDIORRESPIRATORIA EM PEDIATRIA			
	Código: 001	Versão: 04/2023	Página:6	

RITMO DE P.C.R POR TAQUICARDIA VENTRICULAR SEM PULSO E FIBRILAÇÃO VENTRICULAR

Segue a sequência:

- 1) Massagem na velocidade de 100-120 compressões/min
- 2) Chegada do desfibrilador
- 3) Verificação do ritmo e pulso
- 4) Choque
- 5) Seguido por 02 min de massagem
- 6) Após 02 min, novamente verificar ritmo e pulso
- 7) Se persistência do ritmo choque novamente seguido por massagem e segue o ciclo



Considera-se a utilização das medicações em crianças: adrenalina (1:10.000: 0,1 ml/Kg) repetir a cada 3-5 min; amiodarona (05 mg/Kg) ou lidocaína (01 mg/Kg).

OBSERVAÇÃO – NA AUSÊNCIA DE ACESSO VENOSO - Se não tiver acesso IV/IO, pode fazer dose endotraqueal: 0,1 mg/kg (0,1 mL/kg da adrenalina pura de 1 mg/mL na concentração 1:1.000).

RITMO DE P.C.R POR ASSISTOLIA OU ATIVIDADE ELÉTRICA SEM PULSO (AESP)

Segue a sequência:

- 1) Massagem na velocidade de 100-120 compressões/min
- 2) Chegada do desfibrilador
- 3) Verificação do ritmo e pulso
- 4) Massagem por 02 min
- 5) Verificação de ritmo e pulso, persistindo Assistolia ou AESP realizar massagem por 02 min e assim segue o ciclo

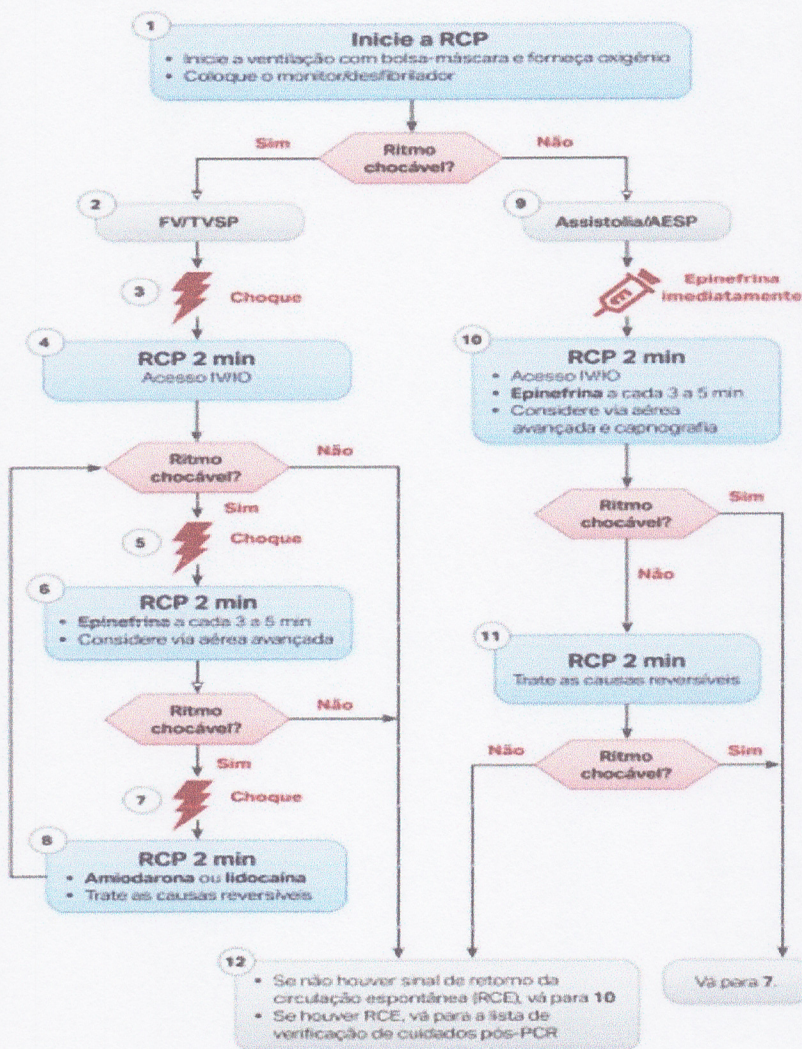
 <p>ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!</p>	MANUAL DE TRABALHO			 <p>MUNICÍPIO DE VIRADOURO ESTADO DE SÃO PAULO</p>
	PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARADA CARDIORRESPIRATORIA EM PEDIATRIA			
	Código: 001	Versão: 04/2023	Página:7	

Considera-se: Início precoce de adrenalina e repetição a cada 3-5 min.

Na indicação do choque: FV ou TVSP:

- 1º choque com 2J/kg;
- 2º choque com 4J/kg;
- Choques subsequentes com pelo menos 4J/kg;
- Máximo 10J/kg OU dose de adulto.

SEQUÊNCIA EM PEDIATRIA



Qualidade da RCP

- Comprimos com força (2/3 do diâmetro torácico anteroposterior) e rapidez (de 100 a 120/min) e aguarde o retorno total do tórax
- Minimizar as interrupções nas compressões
- Alterne os responsáveis pelas compressões a cada 2 minutos ou antes, em caso de cansaço
- Se estiver sem via aérea avançada, relação compressão-ventilação de 15:2
- Se tiver via aérea avançada, administre compressões contínuas e uma ventilação a cada 2 a 3 segundos

Carga do choque para desfibrilação

- Primeiro choque 2 J/kg
- Segundo choque 4 J/kg
- Choques posteriores ≥ 4 J/kg, máximo de 10 J/kg ou dose para adulto

Tratamento medicamentoso

- **Dose IWIO de epinefrina:** 0,01 mg/kg ID, 1 mL/kg da concentração de 0,1 mg/mL, dose máxima de 1 mg. Repita a cada 3 a 5 minutos. Se não tiver acesso IWIO, pode-se administrar dose endotraqueal: 0,1 mg/kg (0,1 mL/kg da concentração de 1 mg/mL).
- **Dose IWIO de amiodarona:** bolus de 5 mg/kg durante a PCR. Pode ser repetida em um total de até 3 doses para FVTV sem pulso refratária ou Lidocaina, dose IWIO: inicial: dose de ataque de 1 mg/kg

Via aérea avançada

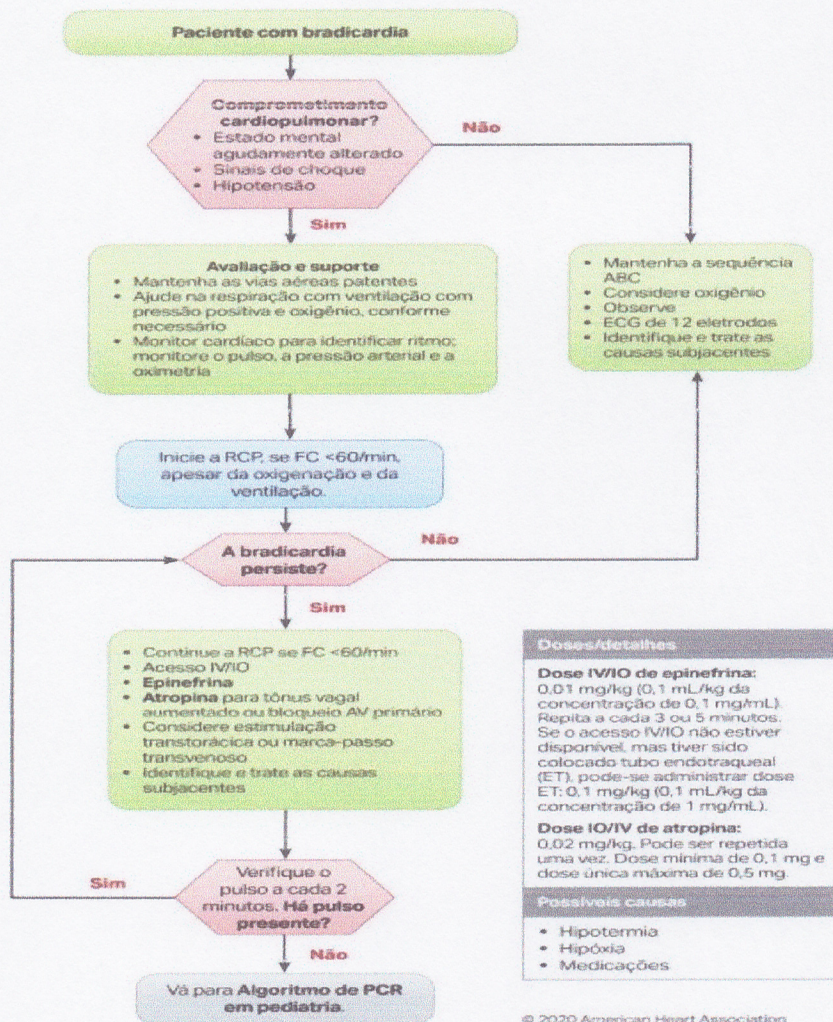
- Intubação endotraqueal ou via aérea extraglottica avançada
- Capnografia com forma de onda ou capnometria para confirmar e monitorar o posicionamento do tubo ET



Causas reversíveis

- Hipovolemia
- Hipóxia
- Hidrogênio lácido
- Hipoglicemia
- Hipó/hipercalemia
- Hipotermia
- Tensão do tórax por pneumotórax hipertensivo
- Tamponamento cardíaco
- Toxinas
- Trombose coronária
- Trombose pulmonar

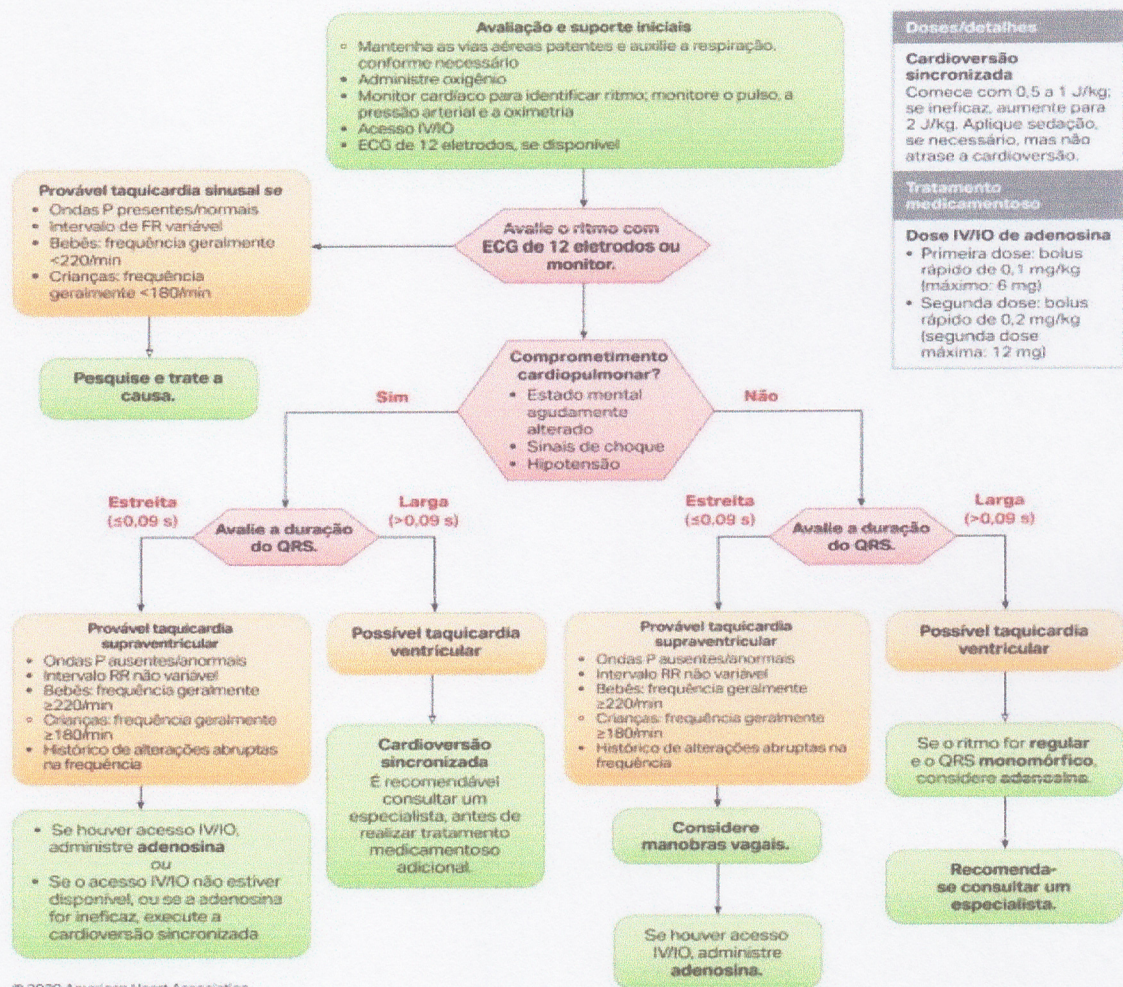
© 2020 American Heart Association



BRADICARDIA EM PEDIATRIA



 <p>ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!</p>	MANUAL DE TRABALHO			 <p>MUNICÍPIO DE VIRADOURO ESTADO DE SÃO PAULO</p>
	PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA EM PEDIATRIA			
	Código: 001	Versão: 04/2023	Página:10	

TAQUICARDIA EM PEDIATRIA



 <p>ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!</p>	MANUAL DE TRABALHO			 <p>MUNICÍPIO DE VIRADOURO ESTADO DE SÃO PAULO</p>
	PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA EM PEDIATRIA			
	Código: 001	Versão: 04/2023	Página:11	

MEDICAÇÕES – PEDIATRIA





- 1) Epinefrina recomendada como vasopressor e **administrar tão logo possível** após início da PCR.

- 2) Amiodarona e lidocaína são aceitáveis para F.V. pediátrica refratária ao choque ou da T.V.S.P. em crianças.

DOSES

Adrenalina: 0,01mg/Kg (1:10.000: 0,1 ml/Kg) – repetir a cada 3-5min.



Antiarrítmicos: Amiodarona (05mg/Kg) podendo ser repetida até 3 doses se refratariedade ou **lidocaína dose de ataque** (1mg/Kg) em bólus.

 <p>ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!</p>	MANUAL DE TRABALHO			 <p>MUNICÍPIO DE VIRADOURO ESTADO DE SÃO PAULO</p>
	PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA EM PEDIATRIA			
	Código: 001	Versão: 04/2023	Página:12	

REFERÊNCIAS

- American Heart Association, 2017. Disponível em: https://eccguidelines.heart.org/wp-content/uploads/2017/12/2017-Focused-Updates_Highlights_PTBR.pdf. Acesso em 19 de novembro de 2018.
- American Heart Association, 2018. Disponível em: https://eccguidelines.heart.org/wp-content/uploads/2018/10/2018-Focused-Updates_Highlights_PTBR.pdf. Acesso em: 19 de novembro de 2018.
- American Heart Association JN-1088 - 2020. Disponível em: https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/cpr-guidelines_files/highlights/hghlghts_2020eccguidelines_portuguese.pdf.

PROTOCOLO CLÍNICO: PCR PEDIÁTRICO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE VIRADOURO/SP		
Periodicidade de Revisão: 2 ANOS		
EQUIPE DE DESENVOLVIMENTO		
Elaboração	Data	Função
Mathheus G. Deia Marta CRM/SP: 197348	18/04/2023	R.T médico
Enfº Fábio Cegatti – Coren/SP: 0131903		Equipe técnica
Revisor	Data	Função
Mathheus G. Deia Marta – CRM/SP: 197348	18/04/2023	R.T médico
Enfª Silvana Neves de Simone – Coren/SP: 569733		R.T de enfermagem
Aprovador	Data	Função

 <p>ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!</p>	MANUAL DE TRABALHO			 <p>MUNICÍPIO DE VIRADOURO ESTADO DE SÃO PAULO</p>
	PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA EM PEDIATRIA			
	Código: 001	Versão: 04/2023	Página:13	

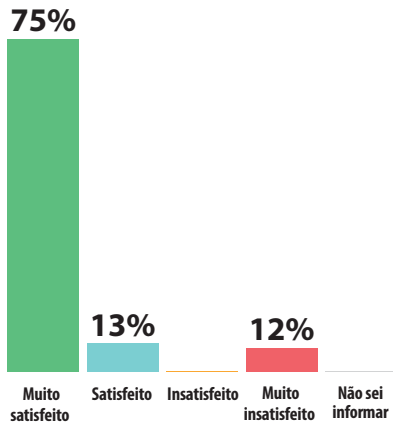
Matheus G. Dela Marta – CRM/SP: 197348	18/04/2023	T médico Matheus G. Dela Marta Médico CRM/SP 197.348
Validador	Data	Função
Matheus G. Dela Marta – CRM/SP: 197348	18/04/2023	R.T médico Matheus G. Dela Marta Médico CRM/SP 197.348

ANEXO 5 - MÉDIA DO TEMPO DE ESPERA PARA TRIAGEM E ATENDIMENTO DOS PACIENTES

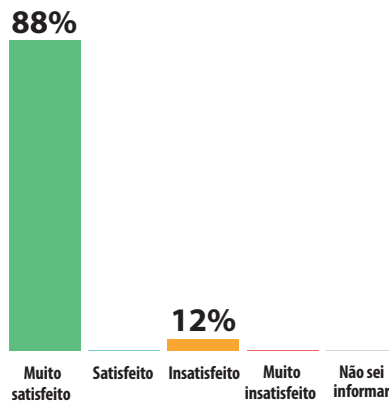
RELATÓRIO MENSAL DA MÉDIA DE TEMPO DE ESPERA DO PACIENTE - ABRIL 2023				
MÊS	CLASSIF.RISCO	MÉDIA TEMPO DE ESPERA TRIAGEM	MÉDIA TEMPO DE ESPERA CONSULTA	MÉDIA TEMPO DE ESPERA TOTAL
abr/23	AZUL	00:15:37	00:35:57	00:51:34
abr/23	VERDE	00:13:19	00:25:51	00:39:10
abr/23	AMARELO	00:11:31	00:13:38	00:25:09
abr/23	LARANJA	00:01:03	00:11:03	00:12:06
abr/23	VERMELHO	00:18:40	00:08:03	00:26:43

Abril/2023

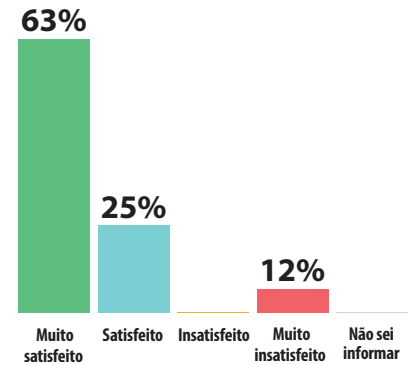
Como você avalia o atendimento prestado pela recepção?



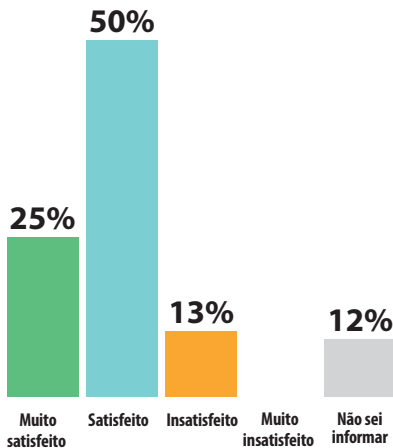
Como você avalia o atendimento prestado pelo motorista socorrista?



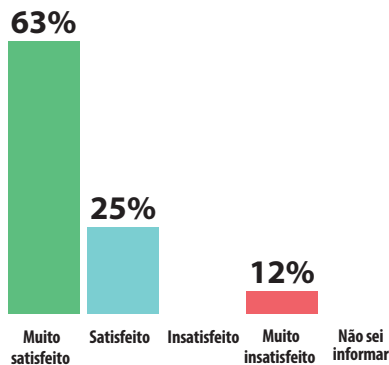
Como você avalia a limpeza e organização do pronto socorro?



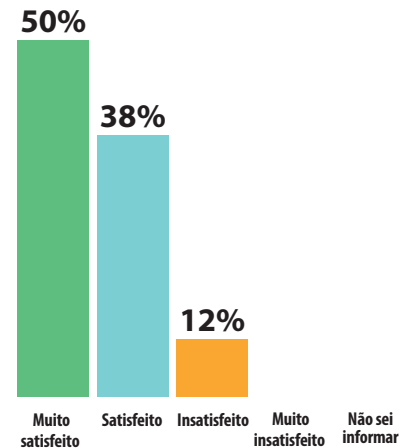
Como você avalia o atendimento prestado pela equipe de enfermagem?



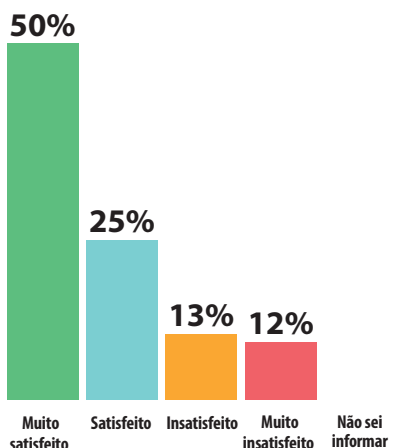
Como você avalia o atendimento médico?



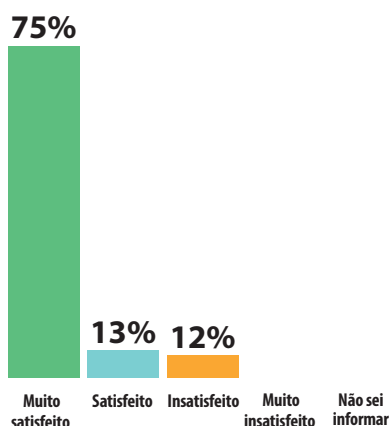
Como você avalia o tempo de espera para o primeiro atendimento?



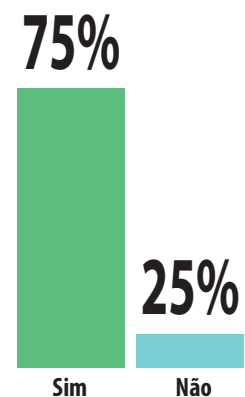
Como você avalia o tempo que permaneceu no pronto socorro?



Como você avalia a qualidade do atendimento prestado pelo pronto socorro?



Teve seu problema resolvido?



Em 28 de abril de 2020 realizados reunião do comitê de Montecruz presidido pelo Sr Mathews do Município de Unacru sendo discutidos os assuntos:

- Citados a necessidade de melhorar o controle de intercorrências e evlução dos pontos, incluindo o protocolo de trabalho.

Assim a presente ata a nome dos participantes:

- Silvano Reis de Souza RT.

José da Silva Jesus da Fonseca

João Américo Aguiar

João Pedro Martins Diniz

~~João Pedro Martins Diniz~~

Atala da Silva da Silva

01

Em 28 de Abril de 2023, foi realizada a reunião de Óbito do morto, seu nome municipal de Uvalde pelo 19º mother João Maria, discutido o assunto: Óbito revisado:

DO: 35125945-7 / 35125943-0 /

Assim, a presente ata e membros participantes:

- Silvano Nere de Siqueira. OBT.

- João Pedro Maxim Diniz

- Antônio Vitorino Martins

Obs: O Enfermeiro: Fêriso Agatti não participou do reunião de seus de óbito e não emontou se fêriso.