



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
SETEMBRO /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 setembro 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 Setembro/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.	3.762 consultas; 188% 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.	3.690 Classificações 184% 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 22/09/2023.	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	<p>1. Relatório das atividades previstas e realizadas no período;</p> <p>2. Lista de presença assinada pelos participantes.</p>
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 <u>Setembro</u> implantados.	<p>1. Cronograma de implantação dos protocolos clínicos</p> <p>2. Apresentação das cópias dos protocolos com ata de apresentação e ciência a equipe multiprofissional.</p>
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.	<p>1. Sistema de Informação indicado pela SMS.</p> <p>2. Relatório da Comissão Técnica de Avaliação.</p>
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.	<p>1. Sistema de Informação indicado pela SMS.</p> <p>2. Relatório da Comissão Técnica de Avaliação.</p>

9.	Resolubilidade do Serviço de Ouvidoria	90% das manifestações respondidas, em 48h a partir do registro da demanda.	Demandas recebidas, respondidas e sanadas.	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 setembro. Na planilha é possível verificar que existem cinco colunas, dentre elas existem 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. Explanada 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 setembro foram realizadas 3.762 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 setembro foram realizadas 3.690 classificações de risco, totalizando 184% 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 riscos realizadas no mês de setembro. 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.

O coeficiente de 3.690 classificações de riscos 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 ($3.762 - 72 = 3.690$), encontrando assim o valor de 3.690 classificações de riscos. Vale ressaltar que a parcela de 72 pacientes listados como não 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.



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 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 2023 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 setembro foi colocado em prática o cronograma realizando o treinamento de “PCR”.

Segue o anexo 3 sendo composto pela comprovação de realização dos treinamentos conforme previstos 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 setembro foi implantado o protocolo “AFOGAMENTO ADULTO”. Segue o anexo 4 que é composto pelo protocolo clínico implantado e a lista de presença do treinamento.

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 Setembro, buscou-se atender os usuários de acordo com o tempo preconizado e 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



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

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 sendo 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 setembro verificou-se que a média do tempo de espera para consulta dos pacientes das categorias azul, verde, amarelo e laranja estão dentro do tempo de espera estipulado para cada classificação de risco conforme anexo 5.

Se faz exceção a classificação vermelho, contudo, vale ressaltar que os pacientes com classificação “emergente” (vermelho) 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, e 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) estar 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 – 15 minutos e 56 segundos para o risco vermelho- é irreal 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 setembro, buscou-se atender os usuários de acordo com o tempo preconizado como padrão para a classificação de risco. Conforme ofício 756.2022, protocolado na secretaria



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

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 setembro a média do tempo de espera de todas as classificações estão dentro do tempo padrão. Vale justificar que a classificação de risco vermelho apresenta a maior média de tempo de espera – 10 minutos e 07 segundos- contudo, este “tempo de espera” da classificação de risco vermelho é irreal, uma vez que 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 ocorre devido ao tempo que o profissional fica em atendimento e não a uma espera do paciente.

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

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 setembro não foram recebidas demandas de ouvidorias de maneira formal, pelo sistema de e-mail, mas foram recebidas três 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.



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

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 agosto.

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 foram previstas para o prazo de até 180 dias, as comissões em questão já foram elaboradas e implantadas, em exceção da comissão de ética médica, a qual conforme orientação do CRM devido ao fato do pronto socorro não atingir a quantidade mínima de profissionais médicos necessários para a implantação e execução da referida comissão, a mesma não foi criada e implantada. Segue no anexo 7 as atas das reuniões realizadas no mês de setembro das referidas comissões implantadas;

- Revisão de Óbito
- Revisão de Prontuário

ANEXOS COMPLEMENTARES

Segue como anexo 8, ata de reunião com os enfermeiros, ata de reunião com o serviço de higiene e limpeza. Sendo assim visando uma melhoria contínua com o intuito de aumentar ainda mais a qualidade do serviço prestado a todos os usuários do pronto socorro municipal Giovanni Cusinato.


AO HOSPITAL MAHATMA GANDHI – PRONTO ATENDIMENTO DE VIRADOURO/SP
Sr. Maria Carolina Favareto Buzon

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 representante 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 **01/09 a 30/09/2023** conforme discriminado abaixo:

LOCAL: VIRADOURO - UPA 24HRS PROFISSIONAL DE PLANTÃO 01/09/2023-30/09/2023							
	SEG 28/08	TER 29/08	QUA 30/08	QUI 31/08	SEX 01/09	SÁB 02/09	DOM 03/09
07:00-19:00					Matheus G. D. Marta Bruno De S. Tavares	Suhayla N. Dos Santos (CO) Bruno De S. Tavares	(CO) Matheus G. D. Marta Bruno De S. Tavares
19:00-07:00					Rafael S. Mazza (CO) Bruno De S. Tavares	Jane M. G. Martins (CO) Matheus G. D. Marta	(CO) Rafael S. Mazza Milena V. Martins
	SEG 04/09	TER 05/09	QUA 06/09	QUI 07/09	SEX 08/09	SÁB 09/09	DOM 10/09
07:00-13:00	Nathalia P. Malheiro Bruno De S. Tavares	Suhayla N. Dos Santos Bruno De S. Tavares	Nathalia P. Malheiro Bruno De S. Tavares	Matheus G. D. Marta (CO) Samuel A. G. Encinas	Matheus G. D. Marta Bruno De S. Tavares	(CO) Felipe L. Costa (CO) Samuel R. G. Tellez	Camila Goto Felipe L. Costa
13:00-19:00	Rafael S. Mazza Bruno De S. Tavares	Deisy L. M. Humerez Samuel A. G. Encinas	(CO) Felipe L. Costa Bruno De S. Tavares	Deisy L. M. Humerez (CO) Samuel A. G. Encinas	Matheus G. D. Marta (CO) Felipe L. Costa	Felipe L. Costa Felipe L. Costa (CO) Deisy L. M. Humerez	Felipe L. Costa Rafael A. Arantes
19:00-07:00							
	SEG 11/09	TER 12/09	QUA 13/09	QUI 14/09	SEX 15/09	SÁB 16/09	DOM 17/09
07:00-13:00	Suhayla N. Dos Santos Nathalia P. Malheiro	(CO) Samuel A. G. Encinas Bruno De S. Tavares	Nathalia P. Malheiro Bruno De S. Tavares	Matheus G. D. Marta (CO) Bruno De S. Tavares	Matheus G. D. Marta Bruno De S. Tavares	(CO) Rafael S. Mazza Vanissa O. Nassbine	Vanissa O. Nassbine Camila Goto
13:00-19:00						(CO) Bárbara L. M. Barbosa Rafael A. Arantes	(CO) Rafael A. Arantes
19:00-07:00	Rafael S. Mazza Bruno De S. Tavares	Deisy L. M. Humerez Samuel A. G. Encinas	(CO) Rafael S. Mazza (CO) Rafael A. Arantes	(CO) Felipe L. Costa Deisy L. M. Humerez	Rafael S. Mazza Matheus G. D. Marta	(CO) Samuel R. G. Tellez (CO) Bárbara L. M. Barbosa	(CO) Bárbara L. M. Barbosa Milena V. Martins
	SEG 18/09	TER 19/09	QUA 20/09	QUI 21/09	SEX 22/09	SÁB 23/09	DOM 24/09
07:00-13:00	Nathalia P. Malheiro Bruno De S. Tavares	Suhayla N. Dos Santos Bruno De S. Tavares	(CO) Guilherme Da S. Afonso Nathalia P. Malheiro	Matheus G. D. Marta Suhayla N. Dos Santos	Matheus G. D. Marta Bruno De S. Tavares	(CO) Rafael S. Mazza (CO) Bárbara L. M. Barbosa	(CO) Matheus G. D. Marta (CO) Bárbara L. M. Barbosa
13:00-19:00						(CO) Matheus G. D. Marta (CO) Matheus G. D. Marta	(CO) Rafael S. Mazza (CO) Rafael S. Mazza
19:00-07:00	(CO) Rafael A. Arantes Bruno De S. Tavares	Deisy L. M. Humerez Samuel A. G. Encinas	(CO) Rafael S. Mazza (CO) Bárbara L. M. Barbosa	Deisy L. M. Humerez Bruno De S. Tavares	Rafael S. Mazza Matheus G. D. Marta	(CO) Samuel R. G. Tellez (CO) Bárbara L. M. Barbosa	(CO) Rafael S. Mazza (CO) Bárbara L. M. Barbosa
	SEG 25/09	TER 26/09	QUA 27/09	QUI 28/09	SEX 29/09	SÁB 30/09	
07:00-13:00	(CO) Matheus G. D. Marta					(CO) Bruno De S. Tavares (CO) Samuel R. G. Tellez	
13:00-19:00	Nathalia P. Malheiro Bruno De S. Tavares	(CO) Samuel A. G. Encinas Bruno De S. Tavares	Nathalia P. Malheiro Bruno De S. Tavares	Matheus G. D. Marta Bruno De S. Tavares	Matheus G. D. Marta Bruno De S. Tavares	(CO) Bruno De S. Tavares	
19:00-07:00	(CO) Matheus G. D. Marta Bruno De S. Tavares	Deisy L. M. Humerez Samuel A. G. Encinas	(CO) Rafael S. Mazza Bruno De S. Tavares	Deisy L. M. Humerez (CO) Rafael A. Arantes	Matheus G. D. Marta (CO) Bruno De S. Tavares	Guilherme L. da Silva Bruno De S. Tavares	

FU: Furo | FJ: Falta Justificada | FN: Falta Não Justificada | CO: Cobertura | RR: Férias

FINANCEIRO ENTRADA/SAÍDA

01/09/2023~30/09/2023

Bárbara Luiza Martins Barbosa - 239776/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	16/09/2023 13:00	16/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	16/09/2023 19:00	17/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	17/09/2023 19:00	18/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	20/09/2023 19:00	21/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	23/09/2023 07:00	23/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	24/09/2023 07:00	24/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	24/09/2023 19:00	25/09/2023 07:00
Total		7 plantões

Bruno De Souza Tavares - 223201/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	01/09/2023 07:00	01/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	01/09/2023 19:00	02/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	02/09/2023 07:00	02/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	03/09/2023 07:00	03/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	04/09/2023 07:00	04/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	04/09/2023 19:00	05/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	05/09/2023 07:00	05/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	06/09/2023 07:00	06/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	06/09/2023 19:00	07/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	08/09/2023 07:00	08/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	11/09/2023 19:00	12/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	12/09/2023 07:00	12/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	13/09/2023 07:00	13/09/2023 19:00



AMUE

EMERGÊNCIAS MÉDICAS

Viradouro - UPA 24HRS	14/09/2023 07:00	14/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	15/09/2023 07:00	15/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	18/09/2023 07:00	18/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	18/09/2023 19:00	19/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	19/09/2023 07:00	19/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	21/09/2023 19:00	22/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	22/09/2023 07:00	22/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	25/09/2023 13:00	25/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	25/09/2023 19:00	26/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	26/09/2023 07:00	26/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	27/09/2023 07:00	27/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	27/09/2023 19:00	28/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	28/09/2023 07:00	28/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	29/09/2023 07:00	29/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	29/09/2023 19:00	30/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	30/09/2023 07:00	30/09/2023 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	30/09/2023 13:00	30/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	30/09/2023 19:00	01/10/2023 07:00
Total		31 plantões

Camila Goto - 208504/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	10/09/2023 07:00	10/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	17/09/2023 07:00	17/09/2023 19:00
Total		2 plantões

Deisy Lorena Molina Humerez - 149374/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	05/09/2023 19:00	06/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	07/09/2023 19:00	08/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	09/09/2023 19:00	10/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	12/09/2023 19:00	13/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	14/09/2023 19:00	15/09/2023 07:00



AMUE

EMERGÊNCIAS MÉDICAS

Viradouro - UPA 24HRS	19/09/2023 19:00	20/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	21/09/2023 19:00	22/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	26/09/2023 19:00	27/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	28/09/2023 19:00	29/09/2023 07:00
Total		9 plantões

Felipe Leles Costa - 241020/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	06/09/2023 19:00	07/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	08/09/2023 19:00	09/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	09/09/2023 07:00	09/09/2023 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	09/09/2023 13:00	09/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	09/09/2023 19:00	10/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	10/09/2023 07:00	10/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	10/09/2023 19:00	11/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	14/09/2023 19:00	15/09/2023 07:00
Total		8 plantões

Guilherme Da Silva Affonso - 227036/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	20/09/2023 07:00	20/09/2023 19:00
Total		1 plantões

Guilherme Liberato da Silva - 247729/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	30/09/2023 19:00	01/10/2023 07:00
Total		1 plantões

Jane Mary Guevara Martins - 242054/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	02/09/2023 19:00	03/09/2023 07:00
Total		1 plantões

Matheus Guideroli Dela Marta - 197348/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	01/09/2023 07:00	01/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	02/09/2023 19:00	03/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	03/09/2023 07:00	03/09/2023 19:00



AMUE

EMERGÊNCIAS MÉDICAS

Viradouro - UPA 24HRS	07/09/2023 07:00	07/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	08/09/2023 07:00	08/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	08/09/2023 19:00	09/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	14/09/2023 07:00	14/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	15/09/2023 07:00	15/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	15/09/2023 19:00	16/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	21/09/2023 07:00	21/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	22/09/2023 07:00	22/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	22/09/2023 19:00	23/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	23/09/2023 13:00	23/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	23/09/2023 19:00	24/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	24/09/2023 07:00	24/09/2023 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	25/09/2023 07:00	25/09/2023 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	25/09/2023 19:00	26/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	28/09/2023 07:00	28/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	29/09/2023 07:00	29/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	29/09/2023 19:00	30/09/2023 07:00
Total		20 plantões

Milena Villela Martins - 246785/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	03/09/2023 19:00	04/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	17/09/2023 19:00	18/09/2023 07:00
Total		2 plantões

Nathalia Pestana Malheiro - 228895/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	04/09/2023 07:00	04/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	06/09/2023 07:00	06/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	11/09/2023 07:00	11/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	13/09/2023 07:00	13/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	18/09/2023 07:00	18/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	20/09/2023 07:00	20/09/2023 19:00



AMUE

EMERGÊNCIAS MÉDICAS

Viradouro - UPA 24HRS	25/09/2023 07:00	25/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	27/09/2023 07:00	27/09/2023 19:00
Total		8 plantões

Rafael Augusto Arantes - 246045/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	10/09/2023 19:00	11/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	13/09/2023 19:00	14/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	16/09/2023 13:00	16/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	17/09/2023 13:00	17/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	18/09/2023 19:00	19/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	28/09/2023 19:00	29/09/2023 07:00
Total		6 plantões

Rafael Severio Mazza - 235156/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	01/09/2023 19:00	02/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	03/09/2023 19:00	04/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	04/09/2023 19:00	05/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	11/09/2023 19:00	12/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	13/09/2023 19:00	14/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	15/09/2023 19:00	16/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	16/09/2023 07:00	16/09/2023 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	20/09/2023 19:00	21/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	22/09/2023 19:00	23/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	23/09/2023 07:00	23/09/2023 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	24/09/2023 13:00	24/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	24/09/2023 19:00	25/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	27/09/2023 19:00	28/09/2023 07:00
Total		13 plantões

Samuel Alvaro Gaspar Encinas - 149406/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	05/09/2023 19:00	06/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	07/09/2023 07:00	07/09/2023 19:00

Viradouro - UPA 24HRS	07/09/2023 19:00	08/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	12/09/2023 07:00	12/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	12/09/2023 19:00	13/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	19/09/2023 19:00	20/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	26/09/2023 07:00	26/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	26/09/2023 19:00	27/09/2023 07:00
Total		8 plantões

Samuel Ricardo Gaspar Tellez - 103878/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	09/09/2023 07:00	09/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	16/09/2023 19:00	17/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	23/09/2023 19:00	24/09/2023 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	30/09/2023 07:00	30/09/2023 19:00
Total		4 plantões

Suhayla Nassbine Dos Santos - 169388/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	02/09/2023 07:00	02/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	05/09/2023 07:00	05/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	11/09/2023 07:00	11/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	19/09/2023 07:00	19/09/2023 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	21/09/2023 07:00	21/09/2023 19:00
Total		5 plantões

Vanessa Olivari Nassbine - 107459/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	16/09/2023 07:00	16/09/2023 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	17/09/2023 07:00	17/09/2023 13:00
Total		2 plantões


	Plantões
Total Geral	128

Duração Considerada: Total de horas trabalhadas baseadas no horário de Entrada e Saída (Checkout - Checkin)

Valor Considerado: Valor calculado da seguinte forma: (Duração Considerada / Duração) * Valor

Score: Score de pontualidade: Duração Calculada / Duração

Valor que compõe a Nota Fiscal:

 AMUE EMERGÊNCIAS MÉDICAS		RESUMO - HORAS EXECUTADAS		
COMPETÊNCIA:		set/23		
SETOR	TURNO	QTDE DE HORAS	VALOR DA HORA	VALOR DA NF
CLINICO	DIURNO	720	R\$ 130,00	R\$ 93.600,00
CLINICO	NOTURNO	720	R\$ 130,00	R\$ 93.600,00
DIRETOR TECNICO RT			R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
VALOR TOTAL		1440		R\$ 192.200,00

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, 02 de outubro 2023.

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

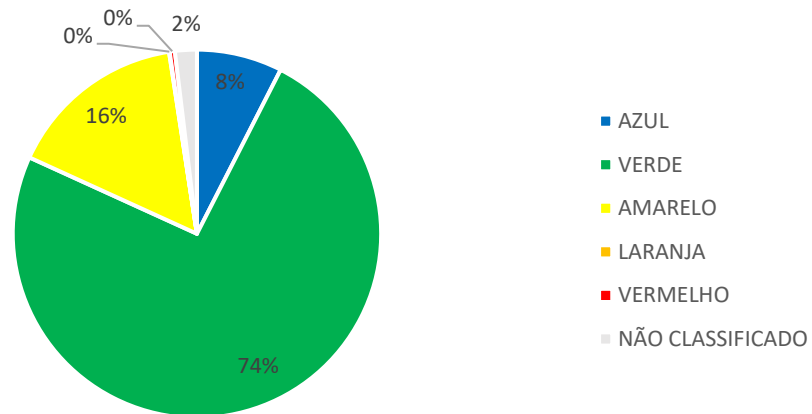
ANEXO 2



CLASSIFICAÇÕES DE RISCO PRONTO SOCORRO VIRADOURO - 09.2023

RISCO	QUANTIDADE SIS	QUANTIDADE FAS FORA DO SIS	TOTAL QUANTIDADES	ESTATÍSTICA POR CLASSIFICAÇÃO
AZUL	282	0	282	7,50%
VERDE	2789	3	2792	74,22%
AMARELO	592	4	596	15,84%
LARANJA	2	0	2	0,05%
VERMELHO	17	1	18	0,48%
NÃO CLASSIFICADO	72	0	72	1,91%
TOTAL ATENDIMENTOS			3762	100%

ESTATÍSTICA POR CLASSIFICAÇÕES DE RISCO



ANEXO 3



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

TREINAMENTO: PCR

PALESTRANTE: DR BRUNO TAVARES

ASSINAN : ENFERMAGEM

NOME FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ASSINATURA
Bruno Marcelino Leal	tec. inf.	Bruno
Elielton Pinho Nalin	tec. inf.	Elielton N.
Edmar José da Silva	tec. inf.	Edmar
Giorgio Faria	aux. adm.	Giorgio
Letícia Gomes	Enfermeiro	Letícia
Vagner Homero de Mello	Socorrista	Vagner
Bruno de Souza Tames	Médico	Bruno Tames
Miriele de Souza Silva	Enferm.	Miriele
Alina J. da Silva	tec. inf.	Alina
Luciano C. Conceição	Enferm.	Luciano
Luiza Souza Gaspar	Enferm.	Luiza
Bruno Pereira Custódio	Sec. Enf.	Bruno Pereira Custódio
Regiane Amara de Souza Jahnke	Tec. Enf.	Regiane Amara Souza Jahnke
Vinicius César Fragman	Tec. inf.	Vinicius
Helio Jose Batista	T.E	Helio
Luana dos S. Almeida	Enferm.	Luana
Vedemir A. Faria	T.E	Vedemir A. Faria
Wilmara Figueiredo G. Iglesias	Enferm.	Wilmara F. G. Iglesias
Carla Rosa R. Rodrigues	Enferm.	Carla
Fernando Luiz Lenti	Tec. inf.	Fernando
Albino P. Pereira	Tec. inf.	Albino
Michela L. Santana	Enferm.	Michela



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: Dro MATHEUS G. DELA MARTA

TEMA: MEDIDAS ASSISTENCIAIS EM AFOGAMENTO EM ADULTO

ASSINAM A PRESENTE ATA OS PROFISSIONAIS; ENFERMEGEM/SOCORRISTA

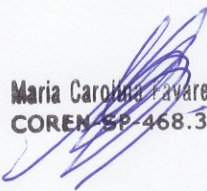
NOME COLABORADOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
Matheus G. Dela Marta	Medico	Matheus G. Dela Marta
Michele de Souza Silva	Enfermeira	Michele de Souza Silva
Stelo F. Jr.	Medico	Stelo F. Jr.
Margarida Pereira da Silva	Técnica	Margarida Pereira da Silva
Franco L. L. L.	T. E. E.	Franco L. L. L.
Eduardo Rosa da Silva	Tec. Enf.	Eduardo Rosa da Silva
Robson J. L. L.	Tec. Enf.	Robson J. L. L.
Caio Henrique	Socorrista	Caio Henrique
Leandro José Batista	Tec. Enf.	Leandro José Batista
Ricardo de Souza	Tec. Enf.	Ricardo de Souza
Guilherme C. J. Gonçalves	Enf.	Guilherme C. J. Gonçalves
Elielton P. NALID	tec. enr.	Elielton P. NALID
Luciano Domingos	Sec. Enf.	Luciano Domingos
Karen Gonçalves	Socorrista	Karen Gonçalves
Fabiano dos S. Almeida	Enfermeiro	Fabiano dos S. Almeida
Elis Ap. Ribeiro	Socorrista	Elis Ap. Ribeiro
Terina F. J. S. Siqueira	Farmacêutica	Terina F. J. S. Siqueira
João L. L. L.	Enfermeiro	João L. L. L.
Ricardo M. N. N.	Socorrista	Ricardo M. N. N.
Edmarcel S. S.	Sec. Enf.	Edmarcel S. S.



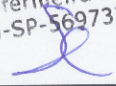
Rafaela J. da Silva Chute	tec. em enfermagem	Rafaela
Luciana Romi ngas	Tec. enf.	Luciana Romi ngas
Bruno Marcelino Lourenço	Tec. enf.	Bruno
Jefferson dos Santos	Socorrista	Jefferson
Aionara Caroline Bernal	Enfermeira	Aionara
Alison J. da Silva	tec. enf.	Alison
CRISTIANO ROBERTO CAMARGO	Enfermeiro	CRISTIANO
W. J. de Almeida	Enfermeira	W. J. de Almeida
Waldemar A. Faria	tecnico	Waldemar
Bruno César Fragman	Tec. enf.	Bruno
Michele R. Serfieri	Enfermeira	Michele
Paulo H. B. G. G.	NOTARISTA	Paulo H. B. G. G.
José Souza Gomes	Enfermeira	José
Ditius do Cunto	Enfermeira	Ditius
Elielton P. N. N.	tec. enf.	Elielton
Jean Lucas	Rececionista	Jean



Viradouro/SP 28 DE SETEMBRO 2023.


Maria Carolina Favareto Buzon
COREN-SP-468.329-ENF

Maria Carolina Favareto Buzon
Gestora Administrativa


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

Silvana Neves de Simone
RT Enfermagem

PRONTO SOCORRO MUNICIPAL GIOVANI CUSINATO

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

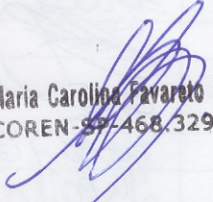
IMPLANTAÇÃO DE PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS

No decorrer do mês de SETEMBRO de 2023, seguindo o processo de implantação dos Protocolos Assistências do Pronto Socorro do Município de Viradouro conforme cronograma anual de implantações estabelecido, vimos por meio deste, informar e dar ciência aos profissionais assistenciais da implantação e disponibilizar para consulta os seguintes protocolos:

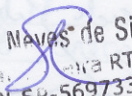
- 1) MEDIDAS ASSISTENCIAIS EM AFOGAMENTO EM ADULTO.
- 2) ATENDIMENTO ASSISTENCIAIS EM PCR.

ASSINAM A PRESENTE ATA OS PROFISSIONAIS:

NOME	CATEGORIA PROFISIONAL	ASSINATURA
Leonardo Luis Cunha	T.E. Ef.	[Assinatura]
Eduardo Rosa Aguiar	Tec. Exp.	[Assinatura]
Abelardo de Almeida	Tec. Exp.	[Assinatura]
Stolo Felipe	Medante Registo	[Assinatura]
Vagner Honorato da Silva	Socorrista	[Assinatura]
Jelmina Jansen Squerecini	Samaritana	[Assinatura]
Diego Luis de Souza	Motorista	[Assinatura]
Rickita de Souza	Tec. Enf.	[Assinatura]
Luiz Carlos C. J. de Souza	Enf.	[Assinatura]
Leandro Jose Batista	Tec. Enf.	[Assinatura]
Sandra da S. Lima	Enf.	[Assinatura]
Elias Aparecido Ribeiro	Socorrista	[Assinatura]
Patricia Gonçalves Gomes	Socorrista	[Assinatura]
Renan de Souza	Socorrista	[Assinatura]
Solimar Aparecida de Souza	Tec. Enfermagem	[Assinatura]
Rafaela de Souza	Tec. Enfermagem	[Assinatura]
Luciano de Souza	Tec. Enf.	[Assinatura]
Diana Marcelina Loureiro	Tec. Enf.	[Assinatura]
Jefferson de Souza	Socorrista	[Assinatura]
Diana Carolina de Souza	Enfermeira	[Assinatura]
Aline de Souza	Tec. Enfermagem	[Assinatura]
Caroline de Souza	Enfermeira	[Assinatura]
Walter Fernando de Souza	Enfermeira	[Assinatura]
Walter de Souza	Tec. Enfermagem	[Assinatura]
Brenda de Souza	Tec. Enf.	[Assinatura]
Michelle de Souza	Enfermeira	[Assinatura]
Roberto de Souza	MOTORISTA	[Assinatura]
Fayza Souza	Enfermeira	[Assinatura]
Roberto de Souza	Enfermeira	[Assinatura]
Eliete de Souza	Tec. Enf.	[Assinatura]
Jean Lucas	Socorrista	[Assinatura]


Maria Carolina Favareto Buzon
 COREN-SP/468.329-ENF

Maria Carolina F. Buzon
 Gestora Administrativa


Silvana Neves de Simone
 E.S. CHART
 COREN-SP-569733-ENF

RT Enfermagem

1. Cadeia de sobrevivência no afogamento

Cadeia de Sobrevivência no Afogamento

CADEIA DE SOBREVIVÊNCIA DO AFOGAMENTO



- Prevenção**
1. Crianças a distancia de um braço mesmo que saibam nadar.
 2. Nade onde exista a segurança de guarda-vidas.
 3. Restrinja o acesso a piscinas e tanques com uso de cercas.
 4. Sempre utilize colete salva-vidas em barcos e esportes com pranchas.
 5. Aprenda natação, medidas de segurança na água e primeiros socorros.

- Reconheça e afogado**
- Forneça flutuação**
- Remova da água**
- Suporte de vida**
- Ao ajudar alguém em perigo na água**
1. Reconheça o afogamento - banhista incapaz de deslocar-se ou em posição vertical na água com natação errática.
 2. Peça a alguém que chame por socorro (193).
 3. Observe ou peça a alguém que vigie a vítima dentro da água enquanto tenta ajudar.
 4. Pare o afogamento - Forneça um flutuador.
 5. Tente ajudar sem entrar na água - mantenha sua segurança.
 6. Use uma vara ou corda para retirar o afogado.
 7. Só entre na água para socorrer se for seguro a você, e use algum material flutuante.
- Para sua própria ajuda**
1. Se você estiver se afogando, não entre em pânico, acene por socorro e flutue.

1. Se o afogado não estiver respirando, inicia a RCP com ventilação imediatamente.
2. Se houver respiração, permaneça junto ao afogado até a ambulância chegar.
3. Procure hospital se houver qualquer sintoma.

David Szpilman, Jonathon Webber, Linda Quan, Joost Bierens, Luiz Morizot-Leite, Stephen John Langendorfer, Steve Beerman, Bo Laigren
Creating a drowning chain of survival. Resuscitation (2014), <http://dx.doi.org/10.1016/j.resuscitation.2014.05.034>

2. Classificação do afogamento

Grau 1: a vítima só tosse e pode ser liberada do local;	- Aquecer e tranquilizar a vítima
--	-----------------------------------

 <p>ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!</p>	MANUAL DE TRABALHO			 <p>MUNICÍPIO DE VIRADOURO ESTADO DE SÃO PAULO</p>
	PROTOCOLO CLÍNICO ATENDIMENTO INTRAHOSPITALAR NO AFOGAMENTO			
	Código: 01	Versão: 09/2023	Página:2	

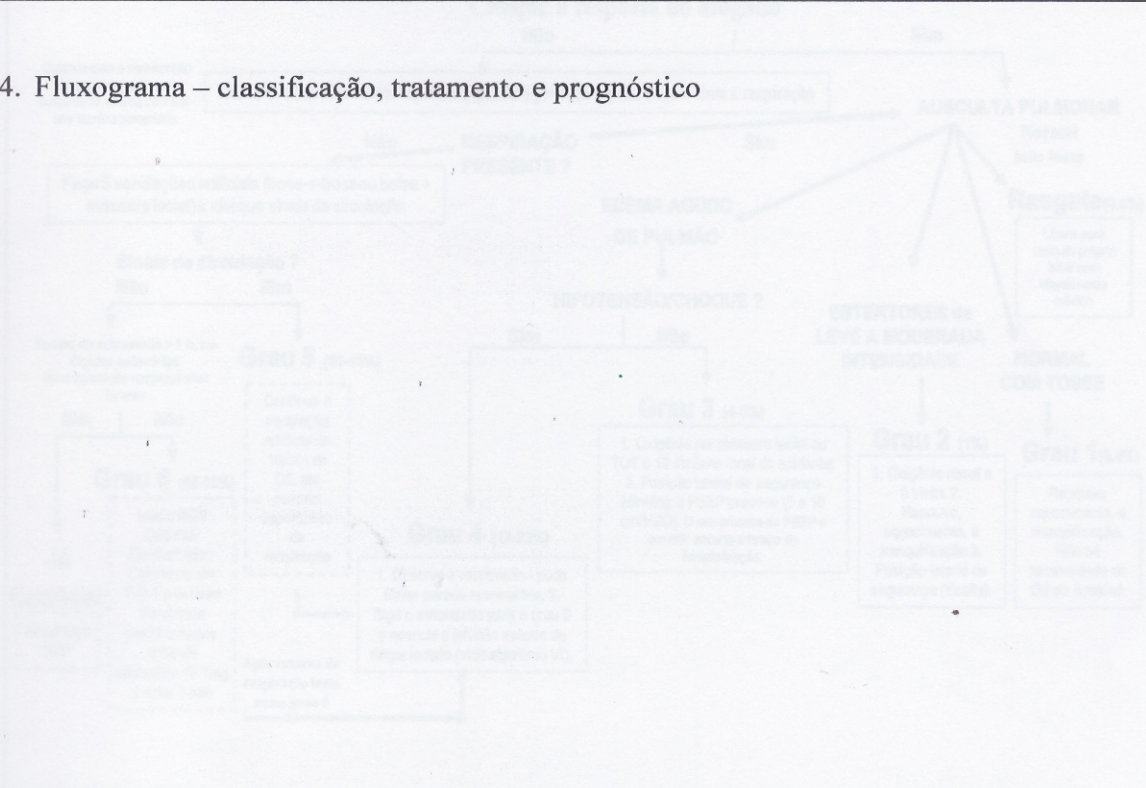
Grau 2: a vítima tem pouca espuma na boca e/ou nariz;	- Aquecer, ofertar O2 a 6L/min e encaminhar nível hospitalar para observação de 48h.
Grau 3: EAP - a vítima apresenta muita espuma na boca e/ou nariz e tem pulso radial;	- Ofertar O2 de alto fluxo, avaliar IOT monitorização, acesso venoso e vaga de UTI
Grau 4: EAP - a vítima apresenta muita espuma na boca e/ou nariz em estado de choque;	Ofertar O2 de alto fluxo, monitorização, acesso venoso e vaga de UTI, avaliar IOT, SVD, considerar uso de drogas vasoativas
Grau 5: se encontra em parada respiratória;	Ventilar com ambú/máscara a cada 3-5 segundos (12 a 20 vent/min)
Grau 6: se encontra em parada cardiorrespiratória.	Iniciar compressão/ventilação em 15:02 com dois socorristas e após IOT manter massagem contínua e ventilação a cada 6 segundos no adulto e de 2-3 segundos em criança.

3. Indicação de Ventilação mecânica

PaO2 < 60mmhg
SatO2 < 90% com FiO2 > 60%

Hipercapnia refratária ou deteriorização do nível de consciência

4. Fluxograma – classificação, tratamento e prognóstico



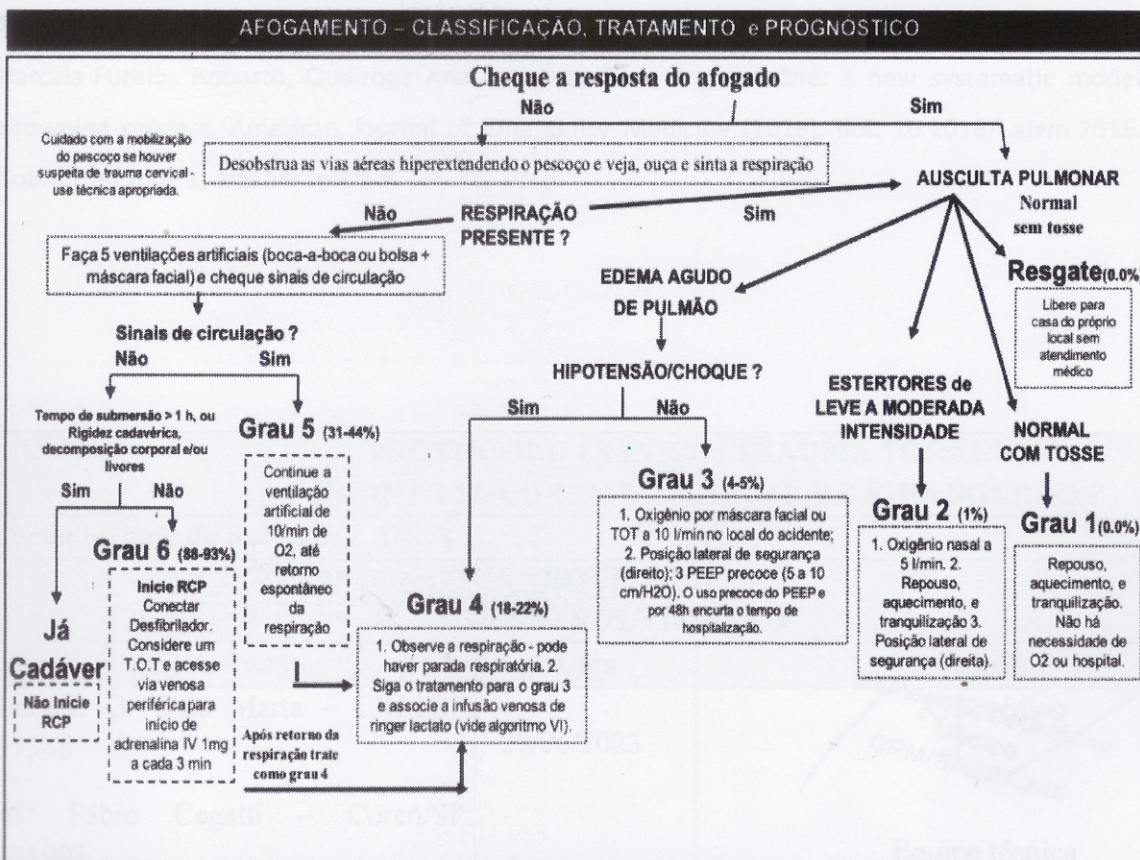


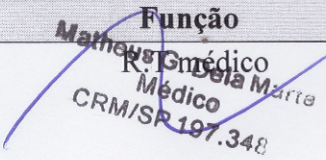
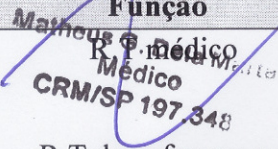
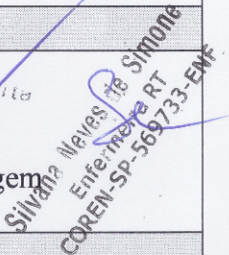


Figura 2. Não desperdice tempo tentando retirar água dos pulmões, isto só irá provocar vômitos e maiores complicações. Não utilize diuréticos ou restrição hídrica para reduzir o edema pulmonar; Não utilize antibióticos antes de 48h, exceto se o afogamento ocorreu em água com alta colonização bacteriana; Não utilize corticosteroides; Trate sempre a hipotermia. Não pare a RCP até que a temperatura corporal seja > 34°C; Não há diferença terapêutica entre água doce e salgada; Ao lado do grau a mortalidade geral em percentual (%); PCR (Parada cardiorrespiratória); TOT (tubo orotraqueal); PEEP (pressão positiva expiratória final). Baseado na avaliação de 1.831 casos.

5. Referências

 <p>ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!</p>	MANUAL DE TRABALHO			 <p>MUNICÍPIO DE VIRADOURO ESTADO DE SÃO PAULO</p>
	PROTOCOLO CLÍNICO ATENDIMENTO INTRAHOSPITALAR NO AFOGAMENTO			
	Código: 01	Versão: 09/2023	Página:5	

Szpilman David, Tipton Mike, Sempstrott Justin, Webber Jonathon, BierensJoost, Dawes Peter, SeabraRui, Barcala-Furelos Roberto, Queiroga Ana Catarina, Drowning timeline: a new systematic model of the drowning process, American Journal of Emergency Medicine (2016), doi: 10.1016/j.ajem.2016.07.063. Submitted June 1, and accepted at July 28, 2016.

PROTOCOLO CLÍNICO: TRAUMA TORÁCICO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE VIRADOURO/SP		
Periodicidade de Revisão: 2 ANOS		
EQUIPE DE DESENVOLVIMENTO		
Elaboração	Data	Função
Matheus G. Dela Marta – CRM/SP: 197348	28/06/2023	 <p>Matheus G. Dela Marta Médico CRM/SP 197.348</p>
Enfº Fábio Cegatti – Coren/SP: 0131903		Equipe técnica
Revisor	Data	Função
Matheus G. Dela Marta – CRM/SP: 197348	28/06/2023	 <p>Matheus G. Dela Marta Médico CRM/SP 197.348</p>
Enfª Silvana Neves de Simone – Coren/SP: 569733		 <p>Silvana Neves de Simone Enfermeira RT COREN-SP-569733-EMF</p>
Aprovador	Data	Função

**PROTOCOLO CLÍNICO ASSISTENCIAL
ATENDIMENTO INTRAHOSPITALAR NO AFOGAMENTO
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL GIOVANI CUSINATO – VIRADOURO/SP**



MANUAL DE TRABALHO

PROTOCOLO CLÍNICO
ATENDIMENTO INTRAHOSPITALAR NO AFOGAMENTO

Código: 01

Versão: 09/2023

Página:6



ESTADO DE SÃO PAULO

Matheus G. Dela Marta – CRM/SP: 197348	28/06/2023	R.T médico
Validador	Data	Função
Matheus G. Dela Marta – CRM/SP: 197348	28/06/2023	R.T médico Matheus G. Dela Marta Médico CRM/SP 197.348

ANEXO 5

RELATÓRIO MENSAL DA MÉDIA DE TEMPO DE ESPERA DO PACIENTE -SETEMBRO 2023				
MÊS	CLASSIF.RISCO	MÉDIA TEMPO DE ESPERA TRIAGEM	MÉDIA TEMPO DE ESPERA CONSULTA	MÉDIA TEMPO DE ESPERA TOTAL
set/23	AZUL	00:07:50	00:26:27	00:34:16
set/23	VERDE	00:09:01	00:15:54	00:24:55
set/23	AMARELO	00:08:11	00:10:36	00:18:47
set/23	LARANJA	00:16:13	00:04:57	00:21:10
set/23	VERMELHO	00:10:07	00:15:56	00:26:03

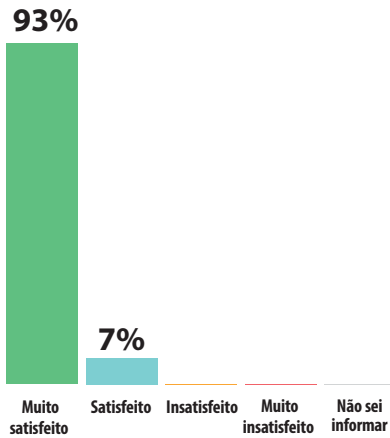
RESULTADO DA

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

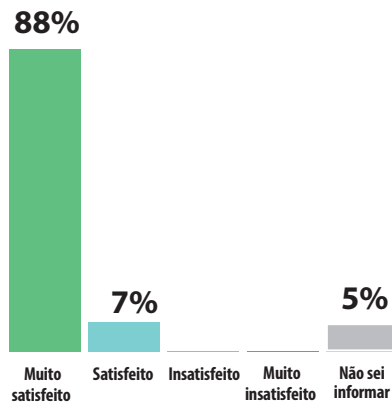
UNIDADE DE PRONTO SOCORRO VIRADOURO-SP

Setembro/2023

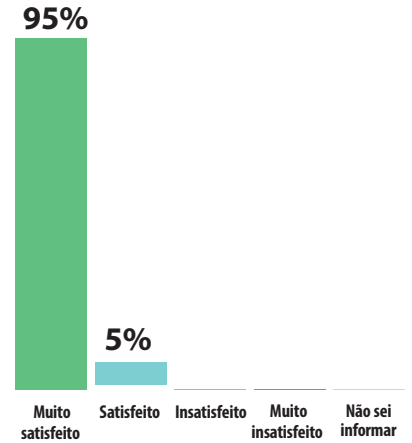
Como você avalia o atendimento
prestado pela recepção?



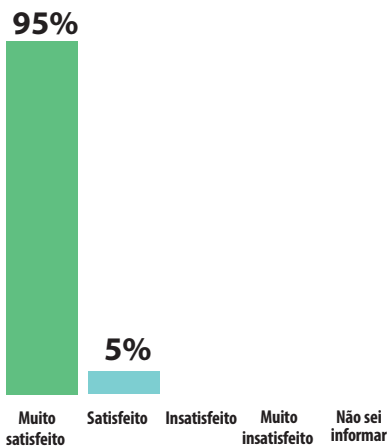
Como você avalia o atendimento
prestado pelo motorista socorrista?



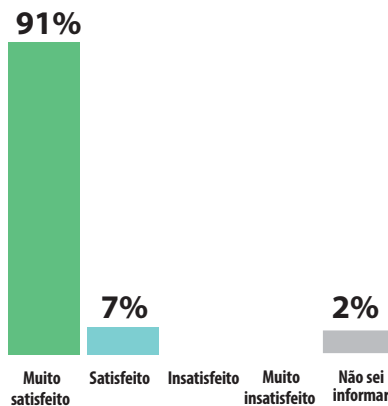
Como você avalia a limpeza e
organização do pronto socorro?



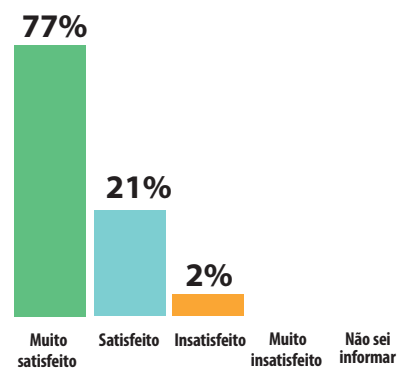
Como você avalia o atendimento
prestado pela equipe de enfermagem?



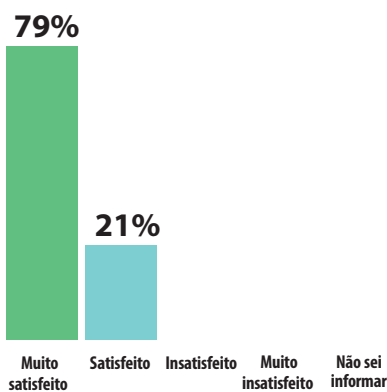
Como você avalia o
atendimento médico?



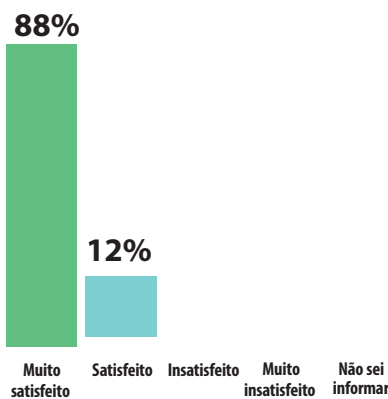
Como você avalia o tempo de
espera para o primeiro atendimento?



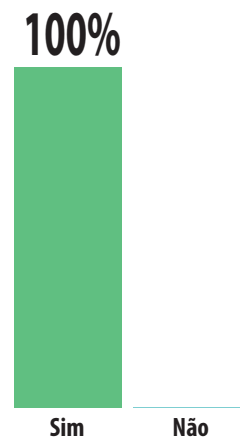
Como você avalia o tempo que
permaneceu no pronto socorro?



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



Teve seu problema resolvido?



Em 29/09/2023, realizado reunião término de
 reuniões de sessões de manutenção do Pronto Socorro
 Municipal de Unodama, presidido, pelo Dr. Mathew
 Delo Mota CRM 197348, sendo abordado os
 assuntos:

- melhoria anotação de enfermagem;
- melhoria anotação de evolução médica;
- protocolo de conduta;
- Evolução médica de intervenções de parto;
- Silvana Nee de Lima
- Jéssica Farias Squeremini
- Maria Caroline Sarmento
- ~~Matheus~~ ~~Matheus~~
- ~~Paulo~~

OBS - O Colocador Juntos NÃO assinou no
 mesmo encontro-se de feição. _____

Em 29/09/2023, realizada reunião de obito da
Comiss do ponto Saena Municipal de Unocelena
pelo N^o melhor pelo morto c/m: 19.7348,
decidido as contas:

obitos revisados:

OO: 35125965-1

OO: 35125966-0

- Silvana neu de Lins
- ~~Maria~~ Maria
- Maria Carolina Lavante.

Reunião Higiene- limpeza.

12

29/09/2023 Verbo reunião-ler p/le e ter por higiene,

Manter as salas;

Uso de EPIs;

Comer alimentos, uso do celular;

Recomendação de sono;

Seguir rotina de limpeza diária;

Uso adequado e correto dos produtos de higiene;

Trabalho de rotina pronto por rotina, emergencial,

Manter parte /alunos, colocar digital;

Não ser permitido o acesso do ambiente sem colocar o digital e comunicar o enfermeiro responsável do plantão;

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

Zahel Cruz
Thaís M. V. S.
Angela S. Gomes
Cristiane M. de F. S.
L. S.

Vinodome - 27 de Setembro 2023

Quêntos pãe s enfermiers

- Vãs sãõ autorizados a assumir como responsáveis pels pacientes de alto hospitalar de unimed com medicamentos de uso intra-hospitalar, event-los quando lipam pãe pãer o caso do pãite com necessidade de um profissional responsável pãe enunciar o pãite, outã a lãer no servãcio de saúde pãe trabalhar com coordenador do pãte de saúde.

- Mirele de Souza Silva
- Diana Caroline Bernal
- Joyce Souza Gaspar Olivato
- Felina da Cunha
- Louwana - C. Gallo de Almeida
- Saira dos S. Araújo
- Cristiano Roberto Damasceno
- Wilmarth F. Plegias
- Michelle Seregin