



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/2024



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 2024 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/2024	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.	5.454 consultas; 273% 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.	5.407 Classificações 270% 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 18/04/2024.	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	<ol style="list-style-type: none"> 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 <u>Abril</u> implantados.	<ol style="list-style-type: none"> 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.	<ol style="list-style-type: none"> 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.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sistema de Informação indicado pela SMS. 2. Relatório da Comissão Técnica de Avaliação.



Declarações de Utilidade Pública:

MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77

FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

9.	Resolubilidade do Serviço de Ouvidoria	90% das manifestações respondidas, em 48h a partir do registro da demanda.	Durante o mês de abril as ouvidorias recebidas, foram respondidas dentro do prazo	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 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 abril foram realizadas 5.454 consultas totalizando 273% do indicador pactuado de 1800 atendimentos de consultas médicas.

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 5.407 classificações de risco, totalizando 270% 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 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.

O coeficiente de 5.407 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 ($5.454 - 47 = 5.407$), encontrando assim o valor de 5.407 classificações de riscos. Vale ressaltar que a parcela de 47 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. Protocolo de entrega do mês de abril dentro do prazo estabelecido.

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 abril foi colocado em prática o cronograma realizando o treinamento de *“Abordagem a vítima em politrauma”*.

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 abril foi implantado o protocolo *“Medidas assistenciais em crise hipertensiva”*. 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 abril, 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



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 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 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 abril 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 14 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.



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

No mês de abril, 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 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 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 08 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 também são respondidas de forma direta entre a administração do contrato e a SMS.

Até o final do mês Abril foram recebidas 3 ouvidorias e todas respondidas dentro do tempo preconizado, e sanadas.

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.



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

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 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 abril das referidas comissões implantadas;

- Revisão de Óbito
- Revisão de Prontuário

ANEXOS COMPLEMENTARES

Segue como anexo 8, outras Atas de reuniões, e implantação de rotina na unidade, onde fora observado pela equipe da coordenação, necessidades para aprimoramento do processo de trabalho 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 sendo:

- Implantação de fluxograma da Higiene.
- implantação de checklist de conferencia semanal das validades dos insumos pela Enfermagem.



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 AV Antônio Stocco Com. 949, na cidade de Catanduva, 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 31/04/2024** conforme discriminado abaixo:

LOCAL: VIRADOURO - UPA 24HRS							
PROFISSIONAL DE PLANTÃO							
01/04/2024-30/04/2024							
	SEG 01/04	TER 02/04	QUA 03/04	QUI 04/04	SEX 05/04	SÁB 06/04	DOM 07/04
07:00-13:00			Matheus G. D. Marta				
07:00-19:00	Fernanda F. Zucolotto	(CO) Deisy L. M. Humerez Samuel A. G. Encinas	(CO) Fernanda F. Zucolotto	(CO) Fernanda F. Zucolotto Matheus G. D. Marta	Primitivo M. Garcia (CO) Deisy L. M. Humerez	(CO) Camila Goto (CO) Guilherme L. da Silva	Lucas A. D. Boteon Guilherme L. da Silva
07:00-19:25	Carlos A. N. Junior						
13:00-19:00			(CO) Rafael A. Arantes				
19:00-07:00	Italo G. B. Vazzoler (CO) Brunie da S. Catricala	Deisy L. M. Humerez Samuel A. G. Encinas	Felipe L. Costa Guilherme L. da Silva	Deisy L. M. Humerez (CO) Samuel A. G. Encinas	(CO) Rafael A. Arantes	Brunie da S. Catricala (CO) Carla J. T. Barbosa	Brunie da S. Catricala (CO) Rafael A. Arantes
19:00-19:20					<Sem Responsável>		
19:20-07:00					Bianca B. de O. Silva		
	SEG 08/04	TER 09/04	QUA 10/04	QUI 11/04	SEX 12/04	SÁB 13/04	DOM 14/04
07:00-13:00			Matheus G. D. Marta			(CO) Roberta P. Zancheta	
07:00-19:00	(CO) Lucas A. D. Boteon Fernanda F. Zucolotto	(CO) Deisy L. M. Humerez Samuel A. G. Encinas	(CO) Fernanda F. Zucolotto	Matheus G. D. Marta Yuri P. Telles	Primitivo M. Garcia (CO) Deisy L. M. Humerez	Guilherme L. da Silva	Melissa G. Dias (CO) Guilherme L. da Silva
13:00-19:00			(CO) Rafael A. Arantes			(CO) Lucas A. D. Boteon	
19:00-07:00	Italo G. B. Vazzoler (CO) Rafael A. Arantes	Deisy L. M. Humerez Samuel A. G. Encinas	(CO) Italo G. B. Vazzoler Guilherme L. da Silva	Deisy L. M. Humerez (CO) Samuel A. G. Encinas	(CO) Yuri P. Telles Bianca B. de O. Silva	Yuri P. Telles Brunie da S. Catricala	Brunie da S. Catricala (CO) Melissa G. Dias
	SEG 15/04	TER 16/04	QUA 17/04	QUI 18/04	SEX 19/04	SÁB 20/04	DOM 21/04
07:00-08:00				Italo G. B. Vazzoler			
07:00-13:00			Matheus G. D. Marta				
07:00-19:00	(CO) Lucas A. D. Boteon Fernanda F. Zucolotto	(CO) Deisy L. M. Humerez Samuel A. G. Encinas	(CO) Yuri P. Telles	Matheus G. D. Marta (CO) Deisy L. M. Humerez	Primitivo M. Garcia (CO) Deisy L. M. Humerez	Yuri P. Telles Guilherme L. da Silva	Camila Goto Guilherme L. da Silva
08:00-19:00			(CO) Rafael A. Arantes				
13:00-19:00			(CO) Rafael A. Arantes				
19:00-07:00	Italo G. B. Vazzoler (CO) Rafael A. Arantes	Deisy L. M. Humerez Samuel A. G. Encinas	(CO) Italo G. B. Vazzoler Guilherme L. da Silva	Deisy L. M. Humerez (CO) Samuel A. G. Encinas	(CO) Samuel R. G. Tellez Bianca B. de O. Silva	Yuri P. Telles Brunie da S. Catricala	(CO) Roberta P. Zancheta (CO) Guilherme L. da Silva
	SEG 22/04	TER 23/04	QUA 24/04	QUI 25/04	SEX 26/04	SÁB 27/04	DOM 28/04
07:00-13:00	(CO) Italo G. B. Vazzoler		Matheus G. D. Marta				
07:00-18:00							(CO) Carla J. T. Barbosa
07:00-19:00	(CO) Lucas A. D. Boteon	(CO) Fernanda F. Zucolotto (CO) Samuel R. G. Tellez	(CO) Samuel R. G. Tellez	Matheus G. D. Marta (CO) Yuri P. Telles	Primitivo M. Garcia (CO) Deisy L. M. Humerez	Yuri P. Telles (CO) Rafael A. Arantes	Melissa G. Dias
07:00-19:45			(CO) Rafael A. Arantes				
13:00-19:00			(CO) Rafael A. Arantes				
18:00-07:00							Brunie da S. Catricala
19:00-07:00	Italo G. B. Vazzoler (CO) Rafael A. Arantes	Deisy L. M. Humerez Samuel A. G. Encinas	Felipe L. Costa Guilherme L. da Silva		(CO) Yuri P. Telles (CO) Rafael A. Arantes	Brunie da S. Catricala (CO) Carla J. T. Barbosa	(CO) Samuel R. G. Tellez
19:00-19:30					<Sem Responsável>		
19:30-07:00					Deisy L. M. Humerez (CO) Samuel A. G. Encinas		
	SEG 29/04	TER 30/04					
07:00-19:00	Fernanda F. Zucolotto (CO) Rafael A. Arantes	(CO) Deisy L. M. Humerez Samuel A. G. Encinas					
19:00-07:00	Italo G. B. Vazzoler (CO) Rafael A. Arantes	Deisy L. M. Humerez Samuel A. G. Encinas					

FINANCEIRO ENTRADA/SAÍDA

01/04/2024~30/04/2024

<Sem Responsável> -

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	05/04/2024 19:00	05/04/2024 19:20
Viradouro - UPA 24HRS	25/04/2024 19:00	25/04/2024 19:30
Total		2 plantões

Bianca Borges de Oliveira Silva - 249010/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	05/04/2024 19:20	06/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	12/04/2024 19:00	13/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	19/04/2024 19:00	20/04/2024 07:00
Total		3 plantões

Brunie da Silva Catricala - 250023/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	01/04/2024 19:00	02/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	06/04/2024 19:00	07/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	07/04/2024 19:00	08/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	13/04/2024 19:00	14/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	14/04/2024 19:00	15/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	20/04/2024 19:00	21/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	27/04/2024 19:00	28/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	28/04/2024 18:00	29/04/2024 07:00
Total		8 plantões

Camila Goto - 208504/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	06/04/2024 07:00	06/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	21/04/2024 07:00	21/04/2024 19:00
Total		2 plantões

Carla Jordana Trovo Barbosa - 253133/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	06/04/2024 19:00	07/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	27/04/2024 19:00	28/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	28/04/2024 07:00	28/04/2024 18:00
Total		3 plantões

Carlos Augusto Nunes Junior - 246982/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	01/04/2024 07:00	01/04/2024 19:25
Total		1 plantões

Deisy Lorena Molina Humerez - 149374/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	02/04/2024 07:00	02/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	02/04/2024 19:00	03/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	04/04/2024 19:00	05/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	05/04/2024 07:00	05/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	09/04/2024 07:00	09/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	09/04/2024 19:00	10/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	11/04/2024 19:00	12/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	12/04/2024 07:00	12/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	16/04/2024 07:00	16/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	16/04/2024 19:00	17/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	18/04/2024 08:00	18/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	18/04/2024 19:00	19/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	19/04/2024 07:00	19/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	23/04/2024 19:00	24/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	25/04/2024 19:30	26/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	26/04/2024 07:00	26/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	30/04/2024 07:00	30/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	30/04/2024 19:00	01/05/2024 07:00
Total		18 plantões

Felipe Leles Costa - 241020/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	03/04/2024 19:00	04/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	24/04/2024 19:00	25/04/2024 07:00
Total		2 plantões

Fernanda Ferreira Zucolotto - 253475/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	01/04/2024 07:00	01/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	03/04/2024 07:00	03/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	04/04/2024 07:00	04/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	08/04/2024 07:00	08/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	10/04/2024 07:00	10/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	15/04/2024 07:00	15/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	22/04/2024 13:00	22/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	23/04/2024 07:00	23/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	29/04/2024 07:00	29/04/2024 19:00
Total		9 plantões

Guilherme Liberato da Silva - 247729/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	03/04/2024 19:00	04/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	06/04/2024 07:00	06/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	07/04/2024 07:00	07/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	10/04/2024 19:00	11/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	13/04/2024 07:00	13/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	14/04/2024 07:00	14/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	17/04/2024 19:00	18/04/2024 07:00



Viradouro - UPA 24HRS	20/04/2024 07:00	20/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	21/04/2024 07:00	21/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	21/04/2024 19:00	22/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	24/04/2024 19:00	25/04/2024 07:00
Total		11 plantões

Italo Gabriel Beltrame Vazzoler - 246844/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	01/04/2024 19:00	02/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	08/04/2024 19:00	09/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	10/04/2024 19:00	11/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	15/04/2024 19:00	16/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	17/04/2024 19:00	18/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	18/04/2024 07:00	18/04/2024 08:00
Viradouro - UPA 24HRS	22/04/2024 07:00	22/04/2024 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	22/04/2024 19:00	23/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	29/04/2024 19:00	30/04/2024 07:00
Total		9 plantões

Lucas Augusto Delgado Boteon - 253590/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	07/04/2024 07:00	07/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	08/04/2024 07:00	08/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	13/04/2024 13:00	13/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	15/04/2024 07:00	15/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	22/04/2024 07:00	22/04/2024 19:00
Total		5 plantões

Matheus Guideroli Dela Marta - 197348/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	03/04/2024 07:00	03/04/2024 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	04/04/2024 07:00	04/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	10/04/2024 07:00	10/04/2024 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	11/04/2024 07:00	11/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	17/04/2024 07:00	17/04/2024 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	18/04/2024 07:00	18/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	24/04/2024 07:00	24/04/2024 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	25/04/2024 07:00	25/04/2024 19:00
Total		8 plantões

Melissa Galdino Dias - 232228/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	14/04/2024 07:00	14/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	14/04/2024 19:00	15/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	28/04/2024 07:00	28/04/2024 19:00
Total		3 plantões

Primitivo Molina Garcia - 79490/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	05/04/2024 07:00	05/04/2024 19:00



Viradouro - UPA 24HRS	12/04/2024 07:00	12/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	19/04/2024 07:00	19/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	26/04/2024 07:00	26/04/2024 19:00
Total		4 plantões

Rafael Augusto Arantes - 246045/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	03/04/2024 13:00	03/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	05/04/2024 19:00	06/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	07/04/2024 19:00	08/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	08/04/2024 19:00	09/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	10/04/2024 13:00	10/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	15/04/2024 19:00	16/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	17/04/2024 13:00	17/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	22/04/2024 19:00	23/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	24/04/2024 13:00	24/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	26/04/2024 19:00	27/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	27/04/2024 07:00	27/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	29/04/2024 07:00	29/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	29/04/2024 19:00	30/04/2024 07:00
Total		13 plantões

Roberta Panzarini Zancheta - 226869/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	13/04/2024 07:00	13/04/2024 13:00
Viradouro - UPA 24HRS	21/04/2024 19:00	22/04/2024 07:00
Total		2 plantões

Samuel Alvaro Gaspar Encinas - 149406/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	02/04/2024 07:00	02/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	02/04/2024 19:00	03/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	04/04/2024 19:00	05/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	09/04/2024 07:00	09/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	09/04/2024 19:00	10/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	11/04/2024 19:00	12/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	16/04/2024 07:00	16/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	16/04/2024 19:00	17/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	18/04/2024 19:00	19/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	23/04/2024 19:00	24/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	25/04/2024 19:30	26/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	30/04/2024 07:00	30/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	30/04/2024 19:00	01/05/2024 07:00
Total		13 plantões

Samuel Ricardo Gaspar Tellez - 103878/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	19/04/2024 19:00	20/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	23/04/2024 07:00	23/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	24/04/2024 07:00	24/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	28/04/2024 19:00	29/04/2024 07:00




Total 4 plantões

Yuri Peixoto Telles - 250018/SP

Setor	Início	Fim
Viradouro - UPA 24HRS	11/04/2024 07:00	11/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	12/04/2024 19:00	13/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	13/04/2024 19:00	14/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	17/04/2024 07:00	17/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	20/04/2024 07:00	20/04/2024 19:00
Viradouro - UPA 24HRS	20/04/2024 19:00	21/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	25/04/2024 07:00	25/04/2024 19:45
Viradouro - UPA 24HRS	26/04/2024 19:00	27/04/2024 07:00
Viradouro - UPA 24HRS	27/04/2024 07:00	27/04/2024 19:00
Total		9 plantões

Valor que compõe a Nota Fiscal:

	RESUMO - HORAS EXECUTADAS			
COMPETÊNCIA:	abr/24			
SETOR	TURNO	QTDE DE HORAS	VALOR DA HORA	VALOR DA NF
CLINICO	DIURNO	721,17	R\$ 136,50	R\$ 98.439,71
CLINICO	NOTURNO	718,67	R\$ 136,50	R\$ 98.098,46
DIRETOR TECNICO RT			R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
VALOR TOTAL		1439,84		R\$ 201.538,16

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 maio 2024.

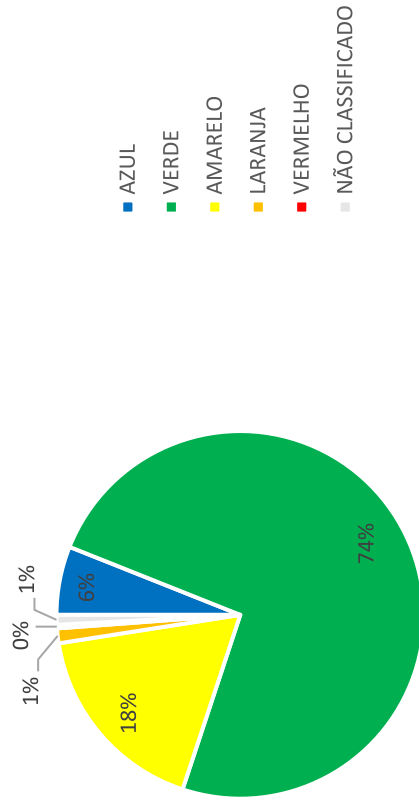
FELIPE DE PROSPERO Assinado de forma digital por FELIPE
BELO:52278905287 DE PROSPERO BELO:52278905287
Dados: 2024.05.03 10:36:23 -03'00'

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

CLASSIFICAÇÕES DE RISCO PRONTO SOCORRO VIRADOURO - 04.2024

RISCO	QUANTIDADE SIS	QUANTIDADE FAs FORA DO SIS	TOTAL QUANTIDADES	ESTATÍSTICA POR CLASSIFICAÇÃO
AZUL	329	0	329	6,03%
VERDE	4037	0	4037	74,02%
AMARELO	951	2	953	17,47%
LARANJA	71	0	71	1,30%
VERMELHO	17	0	17	0,31%
NÃO CLASSIFICADO	47	0	47	0,86%
TOTAL ATENDIMENTOS			5454	100%

ESTATÍSTICA POR CLASSIFICAÇÕES DE RISCO



ANEXO 3



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: JONATAN CESAR NEVES DA FONSECA
TEMA: ABORDAGEM A VITIMA DE POLI TRAUMA

ASSINAM: ENFERMAGEM/ SOCORRISTA

NOME FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ASSINATURA
Danielo Neves Salgado	Enf.º	[Assinatura]
Alinne G. da Silva	tec. enf.º	[Assinatura]
Valmer Honorio do Silva	socorrista	[Assinatura]
Robele J. do Silva Abo	tec. enf.	[Assinatura]
Stúnia J. Soares Aguiar	farmacêutica	[Assinatura]
Emily B. do Silva	aux. administrativa	[Assinatura]
Giordano Souza	aux. adm. geral	[Assinatura]
Edson José Feliciano	Socorrista	[Assinatura]
Tatiana D. Cantore	tec. enf.	[Assinatura]
Maria Carolina	gestora	[Assinatura]
Estaline Calçada	Enf.	[Assinatura]
Marcos Antonio C. G. G. G.	Enf.	[Assinatura]
Arturo Lima	Enf.	[Assinatura]
Jonatas C. C. A.	T. E	[Assinatura]
Aluana P. Custodio	T. F	[Assinatura]
Luana S. S. S. S. S.	T. E	[Assinatura]
Michelle Maxara	Socorrista	[Assinatura]
Edson L. S. S. S.	T. E	[Assinatura]
Therese Soares Brito	T. E	[Assinatura]
Diana Caroline Bernal	Enf.º	[Assinatura]
Luciano C. G. G. G.	Enf.	[Assinatura]
Roberto J. P. da Silva	T. E	[Assinatura]
Ediane M. G. G.	T. E	[Assinatura]
Luiza G. G. G.	Enf.º	[Assinatura]
Robele J. do Silva	Enf.	[Assinatura]
Robele J. do Silva	Enf.	[Assinatura]



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: Drª FERNANDA ZUCOLOTTO

TEMA: PROTOCOLO DE MEDIDAS ASSISTÊNCIAIS EM CRISE HIPERTENSIVA


ASSINAM: ENFERMAGEM

NOME FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ASSINATURA
Adalberto Alves Sobrinho	Enf.º	[Assinatura]
Alinê G. da Silva	tec. enf.	[Assinatura]
Claudia Soares	Ass. Administrativa	[Assinatura]
Emily Carneiro da Silva	Coord. Administrativo	Emily C.
Fátima Figueira Spuererini	Farmacêutica	Fátima J. Spuererini
Roberto J. da Silva Neto	tec. enf.	[Assinatura]
Vagner Honório da Silva	Socorrista	[Assinatura]
Maria Carolina	gestora	[Assinatura]
Marcelo Alves N. Figueira	Sup. Socorrista	[Assinatura]
Fernanda F. Zucolotto	médica	[Assinatura]
EDSON JOSÉ FERREIRA	Socorrista	[Assinatura]
Taule Juliana Cardoso	tec. enf.	Taule Cardoso
Catalina Espinaldi	Enf.	[Assinatura]
Maria Antônia Ghulini	Enf.	[Assinatura]
Adriano Cunha	Enf.	[Assinatura]
Fernando C. Cruz	T.E.	[Assinatura]
Elizama Klusteduo	T.E.	Elizama
Luana S. S. Salvadori	T.E.	[Assinatura]
Michelle Moraes	Socorrista	Michelle
Leuzimar G. S. da Silva	Enf.	Leuzimar
Felipe José Roberto	T.E.	[Assinatura]
Roberta Ap. da Silva	T.E.	[Assinatura]
Edson Rosa	T.E.	[Assinatura]
Leandro Leves Pinto	T.E.	[Assinatura]
Quiana Cardine Bernal	Enfermeira	[Assinatura]
[Assinatura]	Enf.	[Assinatura]
[Assinatura]	Enf.	[Assinatura]

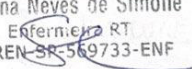
Roberto L. do Silva	TE	Roberto
Jessie L. Pinto	TE	Jessie
Eduardo Rosa da Silva	TE	Eduardo
Daniela P. da Silva	TE	Daniela
Michele S. Siqueira	Enfermeira	Michele

Viradouro/SP, 10 de ABRIL de 2024

Coordenadores Responsáveis


 Maria Carolina Favareto Buzon
 COREN-SP: 668.829-ENF.
 Gestora Administrativa

Maria Carolina Favareto
 Gestor Administrativo


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

Silvana Neves de Simone
 coren-569733 -RT



HOSPITAL
Mahatma Gandhi
Hum nam nibh é parivart!

CONTÁGEO

1. INTRODUÇÃO	1
2. ASSISTENCIAL / RECONHECIMENTO / POPULAÇÃO / ETIOLOGIA / EPIDEMIOLOGIA / PROGNÓSTICO	2
3. CONCEITO DE RUA / ABOLUÇÃO	3
4. ZONAS COMPLEMENTARES	4
5. TRATAMENTO	5
6. REFERÊNCIAS	6

POP CRISE HIPERTENSIVA

1. DEFINIÇÃO

Sumário

1. DEFINIÇÃO	3
2. ASSISTENCIAL - CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS URGÊNCIA X EMERGÊNCIA HIPERTENSIVA.....	3
3. CONCEITO DE AUTO-REGULAÇÃO	4
4. EXAMES COMPLEMENTARES.....	4
5. TRATAMENTO	5
6. REFERÊNCIAS	6

2. ASSISTENCIAL - CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS URGÊNCIA X EMERGÊNCIA HIPERTENSIVA

- **Urgência hipertensiva:** Neste condição os sintomas são leves e não há lesão aguda de órgãos-alvo. A pressão arterial pode ser controlada em até 24hs.

- **Emergência hipertensiva:** Condição na qual o quadro clínico pode apresentar sinais de vida e/ou lesão aguda de órgãos-alvo. Situações mais comuns na UPA: Encefalopatia hipertensiva, acidente vascular cerebral, síndrome coronária, edema agudo de pulmão, dissecção aorta, cefaleia.

Nessa condição « faz necessário » rápida diminuição da pressão arterial, não necessariamente para valores normais.

Muitos pacientes também apresentam uma PA variável diária, por não usarem suas medicações, tratando-se apenas de hipertensão arterial sistêmica crônica não controlada.



1. DEFINIÇÃO

A crise hipertensiva é a entidade clínica com aumento súbito da pressão arterial - PA ($\geq 180 \times 120$ mmHg), acompanhada por sintomas, que podem ser leves (cefaleia, tontura, zumbido) ou graves (dispneia, dor precordial, coma e até morte), com ou sem lesão aguda de órgãos-alvo.

2. ASSISTENCIAL - CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS URGÊNCIA X EMERGÊNCIA HIPERTENSIVA

- Urgência Hipertensiva: Nesta condição os sintomas são leves e sem lesão aguda de órgãos-alvos. A pressão arterial pode ser controlada em até 24hs.

- Emergência Hipertensiva: Condição na qual o quadro clínico pode apresentar risco de vida e refletir lesão aguda de órgãos-alvo. Situações mais comuns na UPA: Encefalopatia hipertensiva, acidente vascular cerebral, síndromes coronárias, edema agudo de pulmão, dissecação aorta, eclampsia;

Nestas condições se faz necessário a rápida diminuição da pressão arterial, não necessariamente para valores normais.

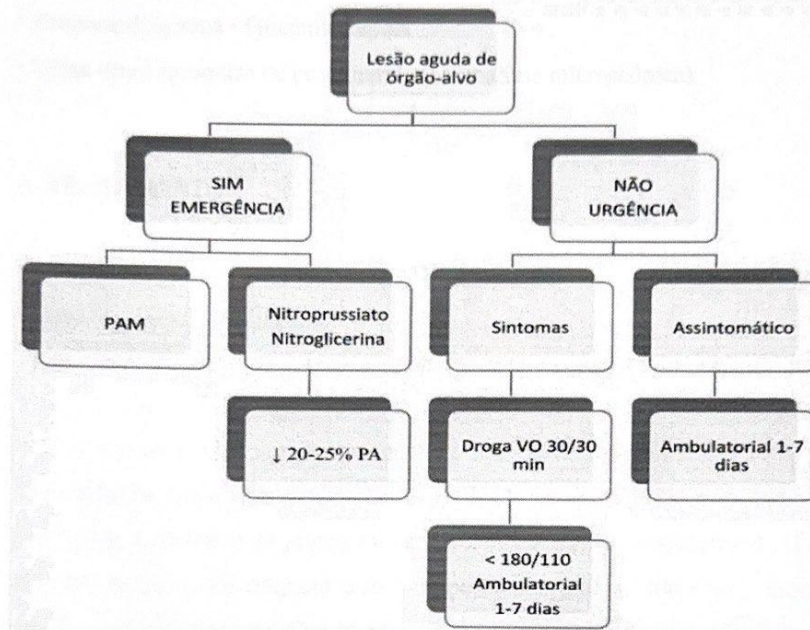
Muitos pacientes também apresentam uma PA elevada demais, por não usarem suas medicações, tratando-se apenas de hipertensão arterial sistêmica crônica não controlada.

diapir a 140/90mmHg.

4. EXAMES COMPLEMENTARES

Todos os pacientes com emergências hipertensivas devem realizar os seguintes exames:

- Hemograma completo
- Ureia
- Creatinina
- Eletrólitos (sódio, potássio, magnésio)
- Função da tireo



3. CONCEITO DE AUTO-REGULAÇÃO

É o conceito que protege os órgãos (coração, rins, cérebro) da isquemia quando a pressão arterial cai abruptamente. Nas primeiras horas é prudente reduzir os níveis diastólicos para 100mmHg a 110mmHg ou 25% da pressão arterial média, e progressivamente, dependendo das condições clínicas, levar os níveis tensionais em direção a 140/90mmHg.

4. EXAMES COMPLEMENTARES

Todos os pacientes com emergências hipertensivas devem realizar os seguintes exames:

- Hemograma completo
- Ureia
- Creatinina
- Eletrólitos (sódio, potássio, magnésio)
- Fundo de olho



HOSPITAL
Mahatma Gandhi
Humana mensura nichil est impossibile!

- Radiografia de tórax
- Eletrocardiograma • Glicemia capilar
- Urina tipo I (pesquisa de proteinúria ou hematúria microscópica).

5. TRATAMENTO

ENDOVENOSO

Nitroprussiato de Sódio:

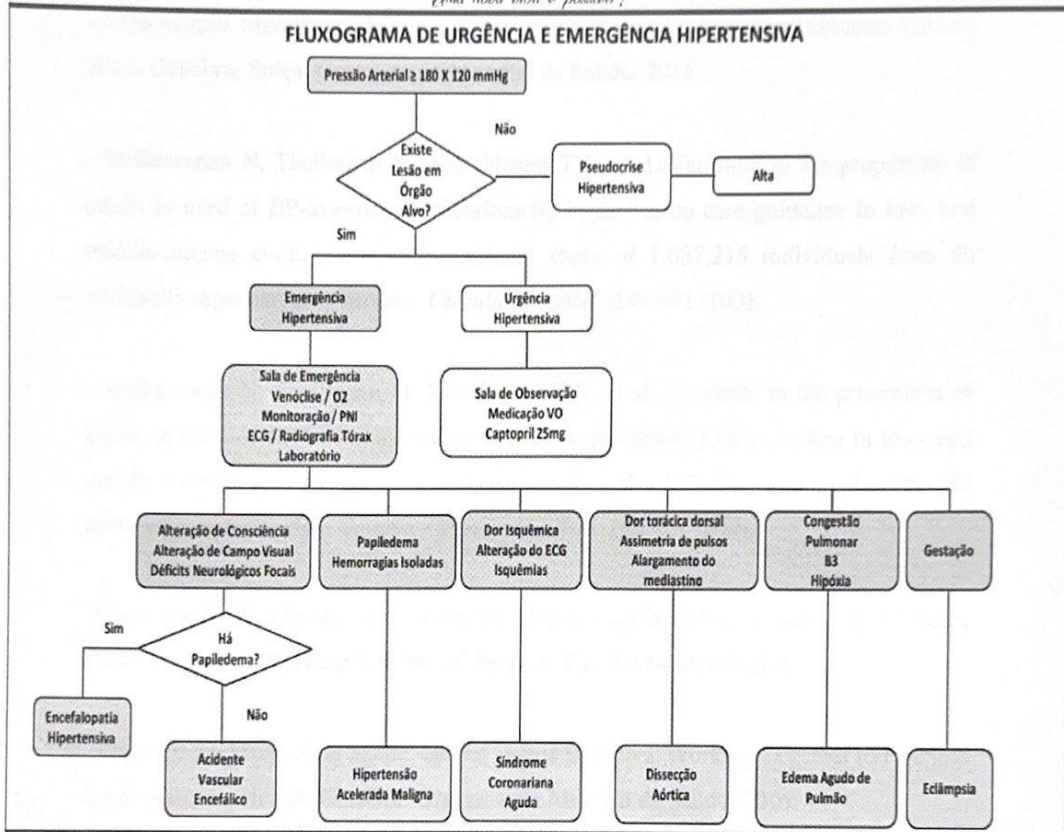
É a droga de escolha devido facilidade de manejo e efeito rápido. Dose inicial recomendada de 0,25mcg/kg/min com ajuste a cada 2 minutos até atingir os valores pressóricos alvo. Efeito antihipertensivo desaparece poucos minutos após a interrupção da medicação. Em alguns casos pode ser preferido uso de nitroglicerina EV na dose entre 5-100mcg, a depender do julgamento clínico. A internação hospitalar em UTI ou SEMI deve ser definida em conjunto com o corpo clínico e de acordo com o quadro clínico apresentado pelo paciente. Contraindicações: infarto de ventrículo direito e pacientes que usaram sildenafil nas últimas 24hs.

Beta-Bloqueadores:

Mais comum esmolol ou metoprolol 5mg – feito em bolus por até 3 vezes até obter frequência cardíaca alvo podem ser usados quando o objetivo maior for a redução da frequência cardíaca como, por exemplo, na dissecação aguda de aorta.

VIA ORAL

Os diuréticos não estão indicados nas crises hipertensivas de modo geral, salvo exceção em casos de edema agudo pulmonar. Principais medicações utilizadas são captopril (dose 25-100mg), anlodipino (dose 5-10mg) e hidralazina (dose 25-200mg) todas com início de ação 10-15 min e duração de cerca de 4 a 6 horas.



6. REFERÊNCIAS

- Organização Mundial da Saúde . Genebra, Suíça: Organização Mundial da Saúde; 2018. Salvar vidas, reduzir el gasto: una respuesta estratégica a las enfermedades no transmisibles. (WHO/NMH/NVI/18.8). Licença: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- Organização Mundial da Saúde. Salvar vidas, reducir el gasto: una respuesta estratégica a las enfermedades no transmisibles. Genebra, Suíça: Organização Mundial da Saúde; 2018. (WHO/NMH/NVI/18.8). Licença: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- Organização Mundial da Saúde . Genebra, Suíça: Organização Mundial da Saúde; 2014. Global Status Report on Noncommunicable Disease 2014.



HOSPITAL
Mahatma Gandhi
Uma nova vida é possível!

- Organização Mundial da Saúde. Global Status Report on Noncommunicable Disease 2014. Genebra, Suíça: Organização Mundial da Saúde; 2014.

- Sudharsanan N, Theilmann M, Kirschbaum TK, et al. Variation in the proportion of adults in need of BP-lowering medications by hypertension care guideline in low- and middle-income countries: a cross-sectional study of 1,037,215 individuals from 50 nationally representative surveys. *Circulation*. 2021;143:991–1001.

- Sudharsanan N, Theilmann M, Kirschbaum TK, et al. Variation in the proportion of adults in need of BP-lowering medications by hypertension care guideline in low- and middle-income countries: a cross-sectional study of 1,037,215 individuals from 50 nationally representative surveys. *Circulation*. 2021;143:991–1001.

- Organização Mundial da Saúde . Genebra: Organização Mundial da Saúde; 2016. Global Hearts Initiative, Working Together to Promote Cardiovascular Health.

- Organização Mundial da Saúde. Global Hearts Initiative, Working Together to Promote Cardiovascular Health. Genebra: Organização Mundial da Saúde; 2016.

- Campbell NRC, Ordunez P, Giraldo G, et al. WHO HEARTS: a global program to reduce cardiovascular disease burden: Experience implementing in the Americas and opportunities in Canada. *Can J Cardiol*. 2021;37(5):744–755.

- Campbell NRC, Ordunez P, Giraldo G, et al. WHO HEARTS: a global program to reduce cardiovascular disease burden: Experience implementing in the Americas and opportunities in Canada. *Can J Cardiol*. 2021;37(5):744–755.

- Ordunez P, Martinez R, Niebylski ML, Campbell NR. Hypertension prevention and control in Latin America and the Caribbean. *J Clin Hypertens*. 2015;17(7):499–502.

- Ordunez P, Martinez R, Niebylski ML, Campbell NR. Hypertension prevention and control in Latin America and the Caribbean. *J Clin Hypertens*. 2015;17(7):499–502.



HOSPITAL
Mahatma Gandhi
Uma nova vida é possível!

- Organização Mundial da Saúde . Genebra: Organização Mundial da Saúde; 2021.
Guideline for the Pharmacological Treatment of Hypertension in Adults.

- Organização Mundial da Saúde. Guideline for the Pharmacological Treatment of
Hypertension in Adults. Genebra: Organização Mundial da Saúde; 2021.

**PROTOCOLO: CRISE HIPERTENSIVA
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE VIRADOURO/SP**

**EQUIPE DE
DESENVOLVIMENTO**

Elaboração	Data	Função
Matheus G. Dela Marta – CRM/SP: 197348 Enf ^o Fábio Cegatti – Coren/SP: 0131903	10/04/2024	Matheus G. Dela Marta Médico CRM/197.348 Equipe técnica
Revisor	Data	Função
Matheus G. Dela Marta – CRM/SP: 197348 Enf ^a Silvana Neves de Simone – Coren/SP: 569733	11/04/2024	Matheus G. Dela Marta Médico CRM/197.348 R.T de enfermagem
Aprovador	Data	Função
Matheus G. Dela Marta – CRM/SP: 197348	11/04/2024	Matheus G. Dela Marta Médico CRM/197.348
Validador	Data	Função
Matheus G. Dela Marta – CRM/SP: 197348	11/04/2024	Matheus G. Dela Marta R.T médico Médico CRM/197.348

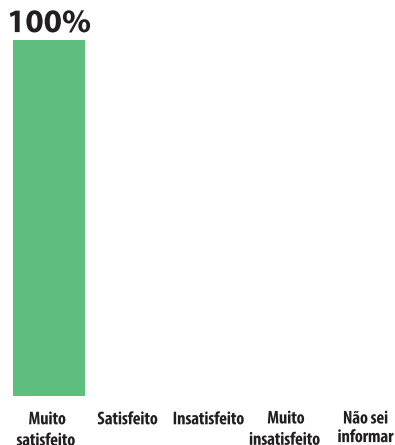
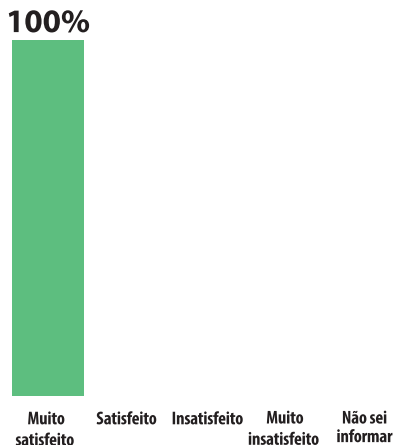
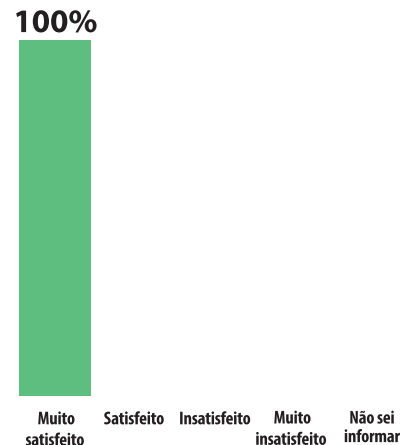
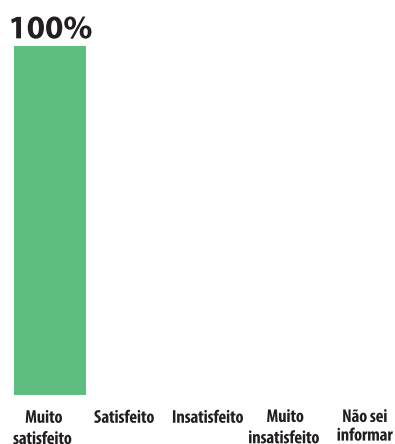
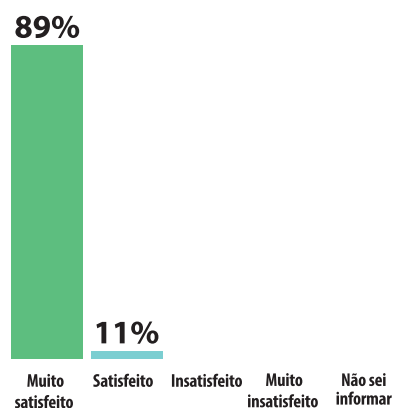
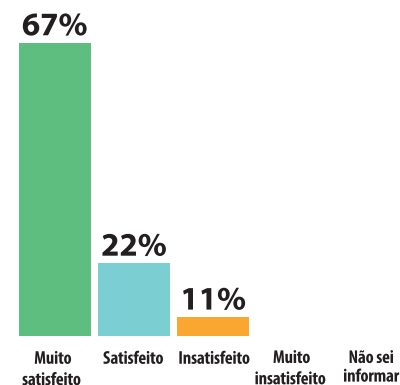
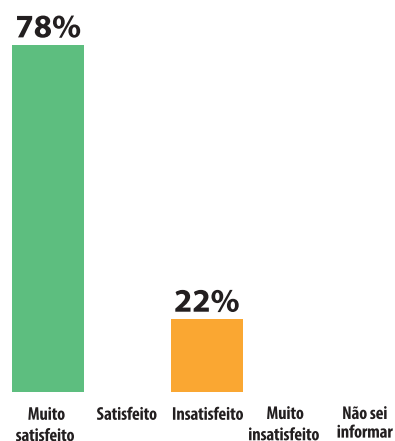
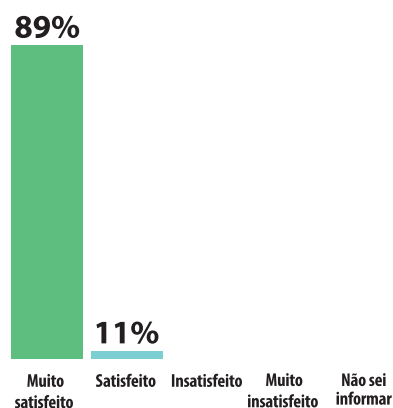
ANEXO 5

RELATÓRIO MENSAL DA MÉDIA DE TEMPO DE ESPERA DO PACIENTE - ABRIL 2024					
MÊS	CLASSIF.RISCO	MÉDIA TEMPO DE ESPERA TRIAGEM	MÉDIA TEMPO DE ESPERA CONSULTA	MÉDIA TEMPO DE ESPERA TOTAL	
abr/24	AZUL	00:11:33	00:26:01	00:37:34	
abr/24	VERDE	00:10:12	00:38:57	00:49:09	
abr/24	AMARELO	00:10:11	00:17:21	00:27:32	
abr/24	LARANJA	00:09:54	00:21:11	00:31:05	
abr/24	VERMELHO	00:10:08	00:15:14	00:25:22	

RESULTADO DA

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UNIDADE DE PRONTO SOCORRO VIRADOURO-SP

Abril/2024**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?****PRONTO SOCORRO MUNICIPAL GIOVANI CUSINATO**

Rua do Hospital, 53 - Centro | Viradouro-SP | CEP 14.740-000 | (17) 3392-4490

30 de Abril 2024, realizado reunião técnico a
comissão de revisão de manutenção do posto
de saúde municipal de Unedome, presidido por
Mother Zelo Mato CRM: 197348:

Abordado o seguinte:

Evolução médico:

Evolução de Enfermagem:

Protocolos de Dengue e Covid:

- Silvana Nes de Lira

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

Maria Carolina Favaretto

Maria Carolina Favaretto Buzon
COREN-SP: 468.329-ENF.
Gestora Administrativa

Jonatan Cesar Neves da Fonseca

Jonatan Cesar Neves da Fonseca
Socorrista Supervisor

Leticia Janeiro Squevenini

Leticia Janeiro Squevenini
Farmacêutica RT
CRF: 58.656-SP

Matheus G. Deia Maria

Matheus G. Deia Maria
Médico
CRM/197.348

Luciana Cristina Gallo de Conceição

Luciana Cristina Gallo
de Conceição
Coren SP-422918 - Enf.

30 de Abril 2024, realizado reunião técnica com o
comitê de saúde de São João do Monte, município
de Ubatuba, presidido pelo Dr. Moisés de São João
197348;

- Discutiu os pontos principais para elaboração do
SUO em Banetes;

- Maria Aparecida Aparecida Padua _____

- Jerônimo Maria SASS: _____

- Silvana Pereira de Lima

- Maria Carolina Favaretto Buzon


- ~~Matheus G. Della Marta~~

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


Maria Carolina Favaretto Buzon
COREN-SP-569329-ENF.
Gestora Administrativa

Viradouro/SP, 01 de ABRIL de 2024

Coordenadores Responsáveis



Maria Carolina Favareto Buzon
COREN-SP-468.329-ENF.
Gestora Administrativa

Maria Carolina Favareto
Gestor Administrativo


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

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

Pronto Socorro- Giovani Cusinato ASSOCIACAO Mahatma Gandhi		CHECKLIST VALIDADES Ref: ABRIL 2024	CONFERÊNCIA SEMANAL DA UNIDADE		
			Responsável: Plantão Noturno		
DATAS		04/04/2024	11/04/2024	18/04/2024	25/04/2024
SETOR		SUTURA/CURATIVO	SUTURA/CURATIVO	SUTURA/CURATIVO	SUTURA/CURATIVO
MATERIAIS ESTERELIZADOS					
TÓPICOS: POMADAS					
MEDICAMENTO: XYLO					
GAZE - ATADURA					
ASS/ CARIMBO					

Pronto Socorro- Giovani Cusinato  ASSOCIACAO Mahatma Gandhi	CHECKLIST VALIDADES Ref: ABRIL 2024	CONFERÊNCIA SEMANAL DA UNIDADE		
		Responsável: Plantão Noturno		
		DATAS	11/04/2024	18/04/2024
SETOR	04/04/2024 URGÊNCIA	URGÊNCIA	URGÊNCIA	URGÊNCIA
TUBO OROTRAQUEL				
SONDAS: VESICAL- GÁSTRICA				
SOROS				
MATERIAIS ESTERELIZADOS				
ASS/ CARIMBO				



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

ATA DE REORIENTAÇÃO DOS FLUXOS DO PRONTO SOCORRO


HIGIENE;
FLUXOGRAMA DE LIMPEZA TERMINAL / LIMPEZA CONCORRENTE E PRODUTOS A SEREM UTILIZADOS;

ASSINAM: HIGIENE


NOME FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ASSINATURA
Dr. cl. B. dos Santos	Hig. emi.	Dr. cl.
Maria AP P. Pariza	higiene	Maria
Jo. de C. Pereira	Higiene	Jo. de C.
Maria Helena F. de F. de A. de A. de A.	Higiene	Maria Helena
Christ. M. V. U.	Christ. M. V. U.	Christ. M. V. U.

Viradouro/SP, 23 ABRIL de 2024

Coordenadores Responsáveis


 Maria Carolina Favareto Buzon
 COREN-SP 569329-ENF.
 Gestor Administrativo

Maria Carolina Favareto
 Gestor Administrativo


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

Silvana Neves de Simone
 coren-569733 -RT

FLUXOGRAMA



HIGIENE

