IESP
INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA

RELATÓRIO QUALIQUANTITATIVO UPA CENTRAL

PERÍODO 01/12/2024 a 31/12/2024

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA CENTRAL.SP

DEZEMBRO/2024

INTRODUÇÃO

A URGÊNCIA/EMERGÊNCIA da Unidade de Pronto Atendimento – UPA CENTRAL 24h abrange os atendimentos aos pacientes de todas as faixas etárias, tendo como objetivo atender as consultas médicas em caráter de urgência/emergência todos os dias da semana, inclusive sábado, domingo e feriado, com a proposição de atendimento em 24 horas ininterrupta, a fim de promover o atendimento do maior fluxo de pacientes. Também, realização dos curativos diários e acompanhamentos dos profissionais de enfermagem, técnicos de enfermagem e auxiliares de enfermagem aos pacientes que necessitam de cuidados diários, inclusive finais de semana e feriados, ministrando medicações de urgência/emergência conforme prescrição médica e organizando e reabastecendo o dispensário de medicamentos para distribuição.

No âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS é almejada a adoção de um modelo de gestão que atenda às necessidades da população obedecendo a pontos prioritários para a melhoria do Sistema de Saúde, aprimorando e avaliando os processos dos serviços, minimizando a demanda reprimida e melhorando a qualidade dos serviços ofertados.

ABRANGÊNCIA

Endereço: Rua Dr. Benedito Cursino dos Santos 101 (Centro), Taubaté, SP
Aberto 24 horas

APRESENTAÇÃO

O presente documento constitui-se num Relatório Quantiqualitativo do período de 01/12 a 31/12/2024, tendo como objeto o apoio ao gerenciamento, operacionalização e execução dos serviços de saúde da Unidade de Pronto Atendimento do município de TAUBATÉ. SP.

O escopo deste está amparado pela celebração do Contrato de Gestão entre o município de TAUBATÉ e o INSTITUTO ESPERANÇA– IESP, e para tal, visa demonstrar a organização e gerenciamento das ações de urgência e emergência aos usuários do SUS, que demandam à Unidade espontaneamente, sem exclusões, sendo assegurado o acolhimento para todo e qualquer cidadão promovendo ambiência acolhedora à comunidade externa e interna dos serviços, de forma a atender os pacientes com dignidade, respeito e humanização de modo universal e igualitário, conforme princípios do Sistema Único de Saúde.

Sobretudo, visando contemplar as necessidades essenciais para o efetivo acolhimento, atendimento e assistência aos pacientes SUS, dentro da lógica de construção da rede de assistência, interagindo e articulando-se através de pactuações e da regulação com a atenção básica, com atenção especializada e com a rede hospitalar.

OBJETO

Têm por objeto a execução de ações e serviços de saúde, em consonância com as Políticas de Saúde do SUS e diretrizes da Secretaria Municipal de Saúde de TAUBATÉ/SP, objetivando a assistência integral aos usuários, nas situações de urgência e emergência em geral (adultos), envolvendo acolhimento, classificação de risco através do Protocolo de Manchester, procedimentos diagnósticos e terapêuticos, bem como garantir o referenciamento dos pacientes que necessitarem de

atendimento de maior complexidade ou de acompanhamento nos outros níveis de atenção. A Unidade de Pronto Atendimento de Porte III – UPA CENTRAL realizará os procedimentos de baixa e média complexidade com ênfase no atendimento de Urgência e Emergência em todos os ciclos da vida, 24 horas por dia, ininterruptamente, considerados como tais os atendimentos não programados, por demanda espontânea e referenciada. A UPA deverá manter pacientes em observação, por período de até 24 (vinte e quatro) horas, para elucidação diagnóstica e/ou estabilização clínica.

TERMO DE REFERÊNCIA – CITAÇÃO

O presente Termo de Referência é parte integrante do Edital de Chamamento Público, que visa a seleção de Organização Social de Saúde, para celebração de Contrato de Gestão com a Secretaria de Saúde de TAUBATÉ e tem como objeto o apoio aos serviços que compõem a rede de saúde do município para a execução de suas atividades de cuidado à saúde da população.

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 59.943/21 - Contrato de Gestão para a operacionalização e execução dos serviços de saúde da Unidade de Pronto Atendimento -UPA CENTRAL, TAUBATÉ. SP

EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

O IESP – Instituto Esperança nos termos do compromisso assumido no Contrato de Gestão, tendo como objeto a operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da Unidade de Pronto Atendimento – UPA Tipo III UPA CENTRAL do município de TAUBATÉ. SP. manifesta o cumprimento das obrigações contratuais contidas nas “cláusulas do Termo de Referência e destacadas nesta minuta, assim como, cumprimento das Portarias Ministeriais, Resoluções ANVISA,

Normas ABNT NBR e Normas Regulamentadoras, e outras legislações aplicáveis no que concerne à operacionalização das ações complementares de saúde, e deverá contemplar os dispositivos da Portaria MS/GM 342 de março de 2013, alterada pela PRT nº 104/GM/MS de15/01/2014, da Resolução CFM nº 2.079 de 14 de agosto de 2014 e demais normativas vigentes à época da contratação e pertinentes à matéria.

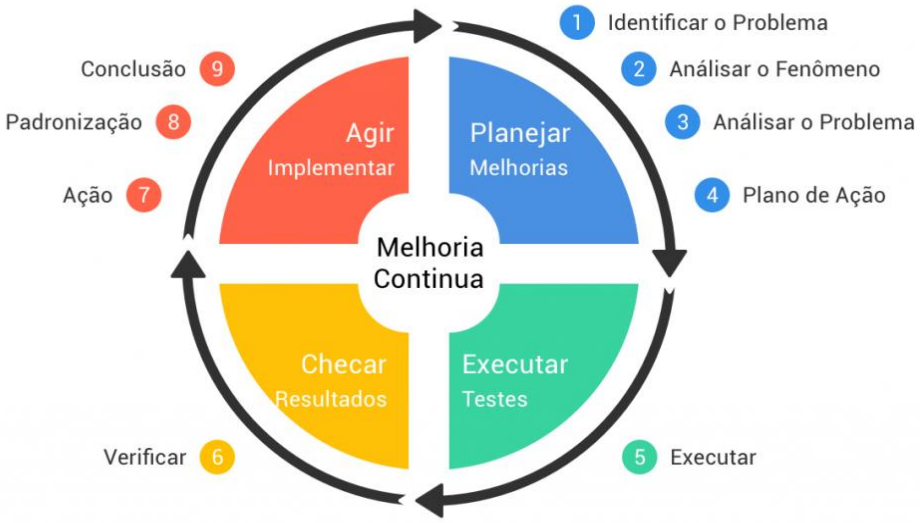
Neste contexto, o IESP se propõe em sua prática cotidiana, buscar assegurar uma atenção acolhedora, resolutiva e humana aos usuários, promovendo o acolhimento e a humanização do atendimento, bem como, o bem-estar físico, mental e emocional dos seus colaboradores, através da promoção de um meio ambiente laboral saudável e a minimização de acidentes e doenças ocupacionais com a prática preventiva nos espaços de trabalho.

OBJETIVO

O Relatório em pauta, tem por objetivo apresentar os desenvolvimentos das ações e/serviços prestados no período de 01/12/2024 a 31/12/2024.

E tem como metodologia a avaliação dos indicadores de desempenho, através da mensuração das metas e do atingimento pactuado.

A metodologia de avaliação está baseada na lógica do planejamento, execução, verificação e avaliação dos possíveis desvios e ações corretivas para a melhoria continuada dos serviços.



METAS QUANTITATIVAS

NÚMEROS DE ATENDIMENTOS REALIZADOS

MÊS	META PACTUADA	META ATINGIDA	
DEZEMBRO de 2024	Nº de atendimento Geral Contratual (Atendimento Médico Adulto, Cirurgia Geral e Emergência)	Nº atendimento Geral realizado	Percentual de Atendimento Geral alcançado
	10.125	**9.486**	**93,69%**

CNES ATIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
SECRETARIA DE SAÚDE

Av. John Fitzgerald Kennedy, 488, Jardim das Nações, CEP: 12030-200 Taubaté – SP | Fone: 12 3621- 6600

Responsável Legal: Adaliana Helena Silva de Souza
Razão Social: Prefeitura Municipal
CNPJ/CPF: 45.176.005/001-03
Endereço: Rua Dr. Benedito Cursino dos Santos
CEP: 12030-11 Fone do estabelecimento: (12) 3621-6035 Fone para contato(cadastrador): (12) 3621-3800
E-mail do estabelecimento: administrativo.pmt@uesp.org.br
E-mail para contato(cadastrador):

Observação: o cadastrador poderá ser empresa ou profissional contratado pelo estabelecimento com a finalidade de inserção, manutenção e/ ou atualização do cadastro de estabelecimentos e seus profissionais.

O ESTABELECIMENTO DE SAÚDE, acima identificado, vem em atenção a Portaria 1.646, de 02 de outubro de 2015, apresentar o conjunto de *Fichas Cadastrais de Estabelecimento de Saúde*, acompanhada da documentação necessária, para alteração no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES.

Os Gestores Responsáveis pelo cadastramento ficam, desde já, autorizados a efetuar "in loco" a verificação do estabelecimento/profissional de Saúde, para validar as informações prestadas, assim como confirmar a veracidade e legalidade dos mesmos, inclusive mediante a solicitação de informações a quaisquer entes/ entidades mencionados.

O Estabelecimento acima declara ainda que:

(1) permanece à disposição dos Gestores Responsáveis para esclarecimentos de quaisquer dúvidas ou contradições nos documentos e, caso venha a ser cadastrado no CNES, se sujeita a confirmação de quaisquer informações prestadas.
(2) informará a ocorrência ou existência de qualquer fato que possa ou venha a alterar, comprometer ou prejudicar seu respectivo cadastro no CNES;
(3) todas as informações, declarações e documentos fornecidos neste ato, ora acostados, **são completos, verdadeiros e precisos**, tendo sido obtidos por meios idôneos e licitamente para os fins a que se destinam; e
(4) tem pleno conhecimento de que constatada a inconsistência e/ou inconformidade de informações, declarações e documentos fornecidos, os Gestores Responsáveis pelo cadastramento comunicarão o Estabelecimento/ profissional para proceder a correção. Decorridos 30 dias da constatação da inconsistência e/ ou inconformidade de informações o Ministério da Saúde cancela automaticamente o cadastro do estabelecimento/profissional de Saúde no CNES tendo que iniciar novo processo de cadastramento.

O preenchimento do telefone e e-mail para contato são essenciais e obrigatórios para que se permita a correção dos cadastros e impeça seu cancelamento.

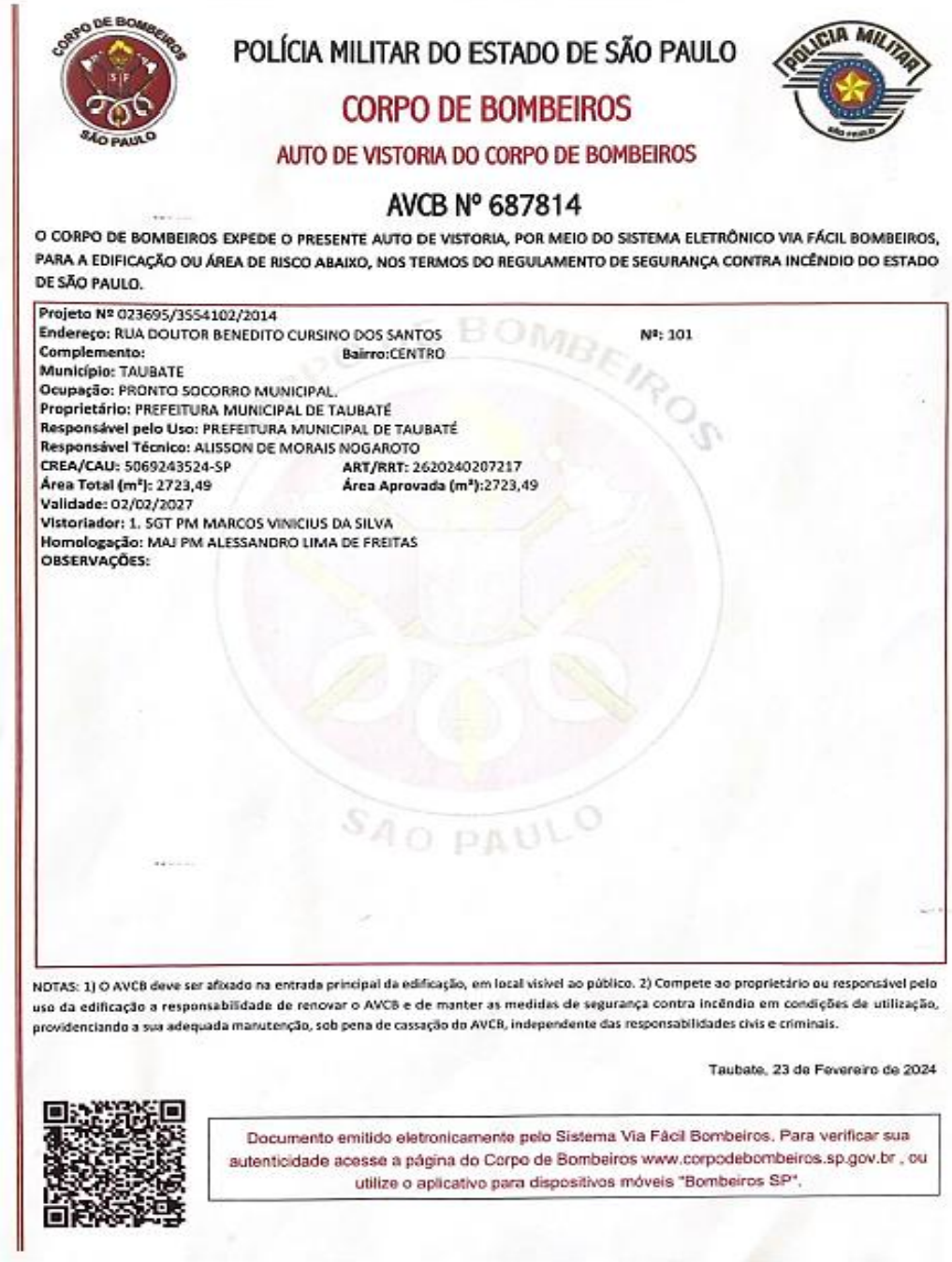
Adaliana Helena Silva de Souza
Gerente Administrativo

Assinatura do Responsável Legal do Estabelecimento

Recebido em 19 / 12 / 24, às 11 : 22 horas

Por
(assinatura e carimbo do servidor público)

AVCB



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

CORPO DE BOMBEIROS

AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS

AVCB Nº 687814

O CORPO DE BOMBEIROS EXPEDE O PRESENTE AUTO DE VISTORIA, POR MEIO DO SISTEMA ELETRÔNICO VIA FÁCIL BOMBEIROS, PARA A EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO ABAIXO, NOS TERMOS DO REGULAMENTO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO DO ESTADO DE SÃO PAULO.

Projeto Nº 023695/3554102/2014
Endereço: RUA DOUTOR BENEDITO CURSINO DOS SANTOS **Nº:** 101
Complemento: **Bairro:**CENTRO
Município: TAUBATE
Ocupação: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL.
Proprietário: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Responsável pelo Uso: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Responsável Técnico: ALISSON DE MORAIS NOGAROTO
CREA/CAU: 5069243524-SP **ART/RRT:** 2620240207217
Área Total (m²): 2723,49 **Área Aprovada (m²):**2723,49
Validade: 02/02/2027
Vistoriador: 1. SGT PM MARCOS VINICIUS DA SILVA
Homologação: MAJ PM ALESSANDRO LIMA DE FREITAS
OBSERVAÇÕES:

NOTAS: 1) O AVCB deve ser afixado na entrada principal da edificação, em local visível ao público. 2) Compete ao proprietário ou responsável pelo uso da edificação a responsabilidade de renovar o AVCB e de manter as medidas de segurança contra incêndio em condições de utilização, providenciando a sua adequada manutenção, sob pena de cassação do AVCB, independente das responsabilidades civis e criminais.

Taubate, 23 de Fevereiro de 2024

Documento emitido eletronicamente pelo Sistema Via Fácil Bombeiros. Para verificar sua autenticidade acesse a página do Corpo de Bombeiros www.corpodebombeiros.sp.gov.br , ou utilize o aplicativo para dispositivos móveis "Bombeiros SP".

LICENÇA VISA UPA

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de TAUBATÉ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355410201-861-000050-1-0** DATA DE VALIDADE: **13/11/2024**

Nº PROCESSO:	**28336/15**
Nº PROTOCOLO:	**7522/2023 1DOC** DATA DO PROTOCOLO: **10/02/2023**
SUBGRUPO:	**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
AGRUPAMENTO:	**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	**8610-1/02 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**
OBJETO LICENCIADO:	**ESTABELECIMENTO**
DETALHE:	**115 PRONTO SOCORRO GERAL**

RAZÃO SOCIAL:	**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ**	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	**UPA CENTRAL**	
CNPJ / CPF:	**45.176.005/0001-08**	
LOGRADOURO:	**Rua DR. BENEDITO CURSINO DOS SANTOS**	NÚMERO: **101**
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	**JD DAS NAÇÕES**	
MUNICÍPIO:	**TAUBATÉ**	
CEP:	**12030-190**	UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: **RAFAEL DE ASSIS VIEIRA VIVEIROS**
CPF: **11699067619** CONSELHO REGIONAL: **CRM**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **378091** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **RAFAEL DE ASSIS VIEIRA VIVEIROS**
CPF: **11699067619** CONSELHO REGIONAL: **CRM**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **378091** UF: **SP**

Assinado por 1 pessoa: EVELIN DE FARIAS GAMA RUYBAL ALVES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://taubate.1doc.com.br/verificacao/A022-12BF-547A-9688 e informe o código A022-12BF-547A-9688

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355410201-861-000050-1-0** DATA DE VALIDADE: **13/11/2024**

SERVIÇOS ALBERGADOS

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS ALBERGADOS DO Nº CEVS DO ESTABELECIMENTO AO QUAL ESTÁ VINCULADO:

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÕES INSTITUCIONAIS
ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAL POR VAPOR SATURADO SOB PRESSÃO, CALOR SECO E OUTROS
MÉTODOS GRÁFICOS EM CARDIOLOGIA
NECROTÉRIO
REMOÇÃO DE PACIENTES
TOXICOLOGIA CLÍNICA
URGÊNCIA / EMERGÊNCIA
VACINAÇÃO HOSPITALAR PARA INTERNADOS

O(A) ASSINATURA AUTORIDADE SANITARIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE TAUBATÉ CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

TAUBATÉ	**13/11/2023**	
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO	ASSINATURA AUTORIDADE SANITARIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL	DATA DE CIÊNCIA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO	DATA DE CIÊNCIA

Assinado por 1 pessoa: EVELIN DE FARIAS GAMA RUYBAL ALVES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://taubate.1doc.com.br/verificacao/A022-12BF-547A-9688 e informe o código A022-12BF-547A-9688

LICENÇA VISA RADIOLÓGIA

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de TAUBATÉ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355410201-864-000302-1-0** DATA DE VALIDADE: **16/05/2025**

Nº PROCESSO:	35801/2022
Nº PROTOCOLO:	5073/2024-1DOC — DATA DO PROTOCOLO: 23/01/2024
SUBGRUPO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	8640-2/05 SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE - EXCETO TOMOGRAFIA
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO
DETALHE:	071 SERVIÇO DE RADIOLOGIA MÉDICA

RAZÃO SOCIAL:	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	INSTITUTO ESPERANÇA IESP - PSM	
CNPJ / CPF:	45.176.005/0001-08	
LOGRADOURO:	Rua DOUTOR BENEDITO CURSINO DOS SANTOS	NÚMERO: 101
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	JARDIM DAS NAÇÕES	
MUNICÍPIO:	TAUBATÉ	
CEP:	12030-190	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: **RAFAEL DE ASSIS VIEIRA VIVEIROS**
CPF: **11699067619** — CONSELHO REGIONAL: **CRM**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **378091** — UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **RAFAEL DE ASSIS VIEIRA VIVEIROS**
CPF: **11699067619** — CONSELHO REGIONAL: **CRM**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **378091** — UF: **SP**

O(A) ASSINATURA AUTORIDADE SANITARIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE TAUBATÉ CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

TAUBATÉ	**16/05/2024**	
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO	ASSINATURA AUTORIDADE SANITARIA
CIENTES:		
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL		DATA DE CIÊNCIA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO		DATA DE CIÊNCIA

Assinado por 1 pessoa: EVELIN DE FARIAS GAMA RUYBAL-ALVES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://taubate.1doc.com.br/verificacao/703D-AECF-A94C-1BD0 e informe o código 703D-AECF-A94C-1BD0

LICENÇA VISA LABORATÓRIO ANÁLISE CLÍNICAS

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de TAUBATÉ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355410201-864-000364-1-2** DATA DE VALIDADE: **30/08/2025**

Nº PROCESSO:	**36764/2024 1DOC**
Nº PROTOCOLO:	**36.764/24-1DOC** DATA DO PROTOCOLO: **11/06/2024**
SUBGRUPO:	**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
AGRUPAMENTO:	**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	**8640-2/02 LABORATÓRIOS CLÍNICOS**
OBJETO LICENCIADO:	**ESTABELECIMENTO**
DETALHE:	**139 POSTO DE COLETA LABORATORIAL / TIPO II**

RAZÃO SOCIAL:	**LOPES LAB SAUDE E MEDICINA LTDA**	CNPJ ALBERGANTE: **45.176.005/0001-08**
NOME FANTASIA:	**LOPES LAB SAUDE E MEDICINA LTDA - LABORATORIO UPA CENTRAL - IESP**	
CNPJ / CPF:	**54.126.398/0001-36**	
LOGRADOURO:	**Rua DOUTOR BENEDITO CURSINO DOS SANTOS**	NÚMERO: **140**
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	**Jardim das Nações**	
MUNICÍPIO:	**TAUBATÉ**	
CEP:	**12030-190**	UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: **POLIANA CASTRO LOPES**
CPF: **03615562682** CONSELHO REGIONAL: **CRBIO**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **10083** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **POLIANA CASTRO LOPES**
CPF: **03615562682** CONSELHO REGIONAL: **CRBIO**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **10083** UF: **SP**

O(A) ASSINATURA AUTORIDADE SANITARIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE TAUBATÉ CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

TAUBATÉ	**30/08/2024**	
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO	ASSINATURA AUTORIDADE SANITARIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL	DATA DE CIÊNCIA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO	DATA DE CIÊNCIA

Assinado por 1 pessoa: DENISE MEIRELLES DE CAMARGO CASSIMIRO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://taubate.1doc.com.br/verificacao/1034-2462-B2CC-4032 e informe o código 1034-2462-B2CC-4032

UPA CENTRAL.SP - TIPO III

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 1034-2462-B2CC-4032

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

DENISE MEIRELLES DE CAMARGO CASSIMIRO (CPF 297.XXX.XXX-00) em 30/08/2024 13:55:31 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://taubate.1doc.com.br/verificacao/1034-2462-B2CC-4032

LICENÇA VISA FARMÁCIA

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de TAUBATÉ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355410201-861-000048-1-2** DATA DE VALIDADE: **27/05/2025**

Nº PROCESSO:	**16378/15**
Nº PROTOCOLO:	**20.479/24-1DOC** DATA DO PROTOCOLO: **25/03/2024**
SUBGRUPO:	**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
AGRUPAMENTO:	**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	**8610-1/02 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**
OBJETO LICENCIADO:	**ESTABELECIMENTO**
DETALHE:	**031 DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS**

RAZÃO SOCIAL:	**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ**	CNPJ ALBERGANTE: **45176005000108**
NOME FANTASIA:	**INSTITUTO ESPERENÇA IESP**	
CNPJ / CPF:	**45.176.005/0001-08**	
LOGRADOURO:	**Rua DR BENEDITO C DOS SANTOS**	NÚMERO: **101**
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	**JD DAS NAÇÕES**	
MUNICÍPIO:	**TAUBATÉ**	
CEP:	**12030-190**	UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: **RAFAEL DE ASSIS VIEIRA VIVEIROS**
CPF: **11699067619** CONSELHO REGIONAL: **CRM**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **378091** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LUIZ CLAUDIO DOS SANTOS**
CPF: **44674697883** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **100421** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ERICA BERTTI FOGLIENE**
CPF: **31262126894** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **87.695** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **JOÃO PHELIPE MOREIRA BORGES**
CPF: **42940493839** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **94233** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **NATHALIA CORDEIRO DOS SANTOS**
CPF: **46706019895** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **111170** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **WESLLEI DANIEL DE CASTRO SIQUEIRA**
CPF: **44036806823** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **113991** UF: **SP**

O(A) ASSINATURA AUTORIDADE SANITARIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE TAUBATÉ CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

TAUBATÉ LOCAL — **27/05/2024** DATA DE DEFERIMENTO — ASSINATURA AUTORIDADE SANITARI

CIENTES: _____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL — _____ DATA DE CIÊNCIA

_____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO — _____ DATA DE CIÊNCIA

Assinado por 1 pessoa: EVELIN DE FARIAS GARCIA UYBAL ALVES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://taubate.1doc.com.br/verificacao/A6A4-524E-F8CC-D8E8 e informe o código A6A4-524E-F8CC-D8E8

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 355410201-861-000048-1-2 DATA DE VALIDADE: 27/05/2025

PERCENTUAIS QUANTITATIVO E QUALITATIVO

IESP
INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
CNPJ sob o número 10.779.749/0001-32, situado no Edifício The One Office Tower, Avenida Itália, nº 928, 15º andar, sala 1.508, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12.030-212.

ATA DE REUNIÃO

Comissão de Prontuários

TIPO DE REUNIÃO:	Agnaldo Paulo de Brito Júnior	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:	PÁGINA
Mensal		06/01/2024	09:30	10:30	01/04

PAUTA

Reunião Mensal – Rotinas referente mês dezembro /2024

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

N/A

Realizada reunião na sala da administração no dia 06/01/2024 referente a comissão de prontuários do mês de dezembro.

A Unidade Pronto Socorro Municipal de Taubaté, realizou no mês de novembro 9.486 atendimentos médicos, desses atendimentos **488** pacientes foram internados.

Das **488** internações:

- **115** Pacientes receberam alta;

- **332** foram transferidos para hospitais de referência da região;

- **41** Evadiram da unidade assinando termo de recusa de internação,

- **44** foram a óbito.

- Número de atendimento médico mês/ termo de referência estimado (10.125)

9.486/10.125 = 93,9%

- Taxa de Ocupação Internados:

46 N de leito dia x dia do mês

46 X 40= 1.840

Adaliana Helena Silva de Souza
Gerente Administrativo

- Taxa Total de diárias:

N de dias leitos ocupados / 1.840 X 100

1655/1.840 X 100

Total de ocupação mês 89,95%

- Média de Permanência

N total diárias / quantidade de prontuários

1655/ 488 = **3,39% médias de permanência dia**

- Percentual de Fichas de Atendimento Ambulatorial FAA dentro do padrão de conformidades:

Total de FAA analisadas: 363

Total de FAA dentro da conformidade: 353

Total de FAA dentro do padrão de conformidade

Total de FAA analisados x 100

363 =100 %

363 x100

- Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Óbitos

Total de óbitos: 44

Total de prontuários revisados pela comissão= 44

Total de prontuários de usuários que vieram a óbito x 100

44 = **100%**

44 x 100

Adaliana Helena Silva de Souza
Coordenadora Administrativo

- Taxa de Óbitos institucionais e não institucionais:

No mês de novembro tivemos 44 Óbitos sendo: 40 óbitos institucionais e 04 óbitos não institucionais

N de óbitos institucionais 40 = 8,2 %

N total internações 488 x 100

40 óbitos institucionais

N de óbitos não institucionais 4 = 0,82 %

N total internações 488 x 100'

04 óbitos não institucionais

- Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após a revisão:

Total de Prontuários médicos corretamente finalizados após a revisão

Total de atendimentos x 100

488 = **100%**

488 x 100

- Taxa de revisão de prontuários da unidade:

Total de prontuários da unidade revisados

Total de prontuários da unidade x 100

488 = **100%**

488 x 100

Realizada revisão de prontuário e as não conformidades encontradas foram sinalizadas e notificadas.

Adaliana Helena Silva de Souza
Gerente Administrativo

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
CNPJ sob o número 10.779.749/0001-32, situado no Edifício The One Office Tower, Avenida Itália, nº 928, 15º andar, sala 1.508, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12.030-212.

- Taxa de satisfação dos usuários:

Quantitativo de usuários satisfeitos = 1167

Total de usuários x 100 2225 x 100

1372 = 85,06%

- Taxa de demandas respondidas

Número de demandas respondidas= 169

Total de demandas no período 169 x 100

169 = **100%**

x 100

- Taxa tempo máximo de reposição de trabalhadores segundo solicitação

Soma dos dias de espera desde a solicitação até a efetiva reposição= 5

Total de desligados 5 x 100

5 = **100%**

5 x 100

Adaliana Helena Silva de Souza
Gerente Administrativo

TAXA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

DEZEMBRO

UPA CENTRAL-TAUBATÉ												
Quantidade de Pesquisa:	196						PERIODO DE AVALIAÇÃO 01/12/2024 A 31/12/2024					
AVALIAÇÃO GERAL DOS USUÁRIOS -DEZEMBRO/2024	MUITO SATISFEITO		SATISFEITO		POUCO SATISFEITO		INSATISFEITO		NÃO SE APLICA		TOTAL	
PERGUNTAS	ÓTIMO	%	BOM	%	REGULAR	%	RUIM	%	NÃO SE APLICA	%	TOTAL PESQUISAS	%
1. Atendimento na RECEPÇÃO	148	75,51	21	10,71	10	5,10	8	4,08	9	4,59	196	100
2. Tempo de espera na TRIAGEM	137	69,90	35	17,86	13	6,63	4	2,04	7	3,57	196	100
3. Atendimento MEDICO	124	63,27	43	21,94	19	9,69	5	2,55	5	2,55	196	100
4. Atendimento da equipe de ENFERMAGEM	117	59,69	53	27,04	12	6,12	6	3,06	8	4,08	196	100
5. Atendimento da equipe de Raio-X	102	52,04	67	34,18	17	8,67	5	2,55	5	2,55	196	100
6. Atendimento Nutricional/Alimentação	122	62,24	46	23,47	19	9,69	3	1,53	6	3,06	196	100
7. Limpeza da PA – limpeza geral na PA	82	41,84	70	35,71	32	16,33	8	4,08	4	2,04	196	100
TOTAL	832	60,64	335	24,42	122	8,89	39	2,84	44	3,21	1372	100

ANALISES CRITICAS

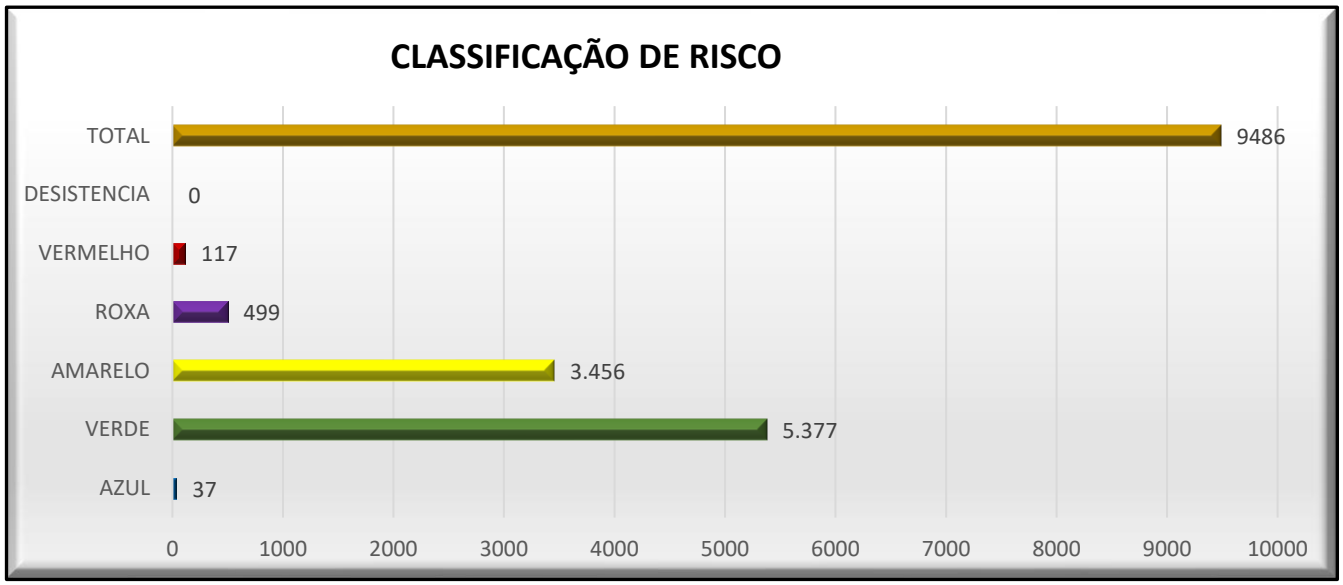
UPA CENTRAL-SP					
MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	POUCO SATISFEITO	INSATISFEITO	NÃO SE APLICA	TOTAL
ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	NÃO SE APLICA	TOTAL DE PESQUISAS
60,64	24,42	8,89	2,84	3,21	100
85,06%					

TAXA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS:

$$\frac{\text{QUANTITATIVO DOS } \mathbf{USUÁRIOS\ SATISFEITOS}}{\text{TOTAL DE USUÁRIOS X 100}} = \frac{832+335}{1372x100} = 85{,}06\%$$

ATENDIMENTO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Classificação de Risco Upa CENTRAL							
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA CENTRAL							
MÊS	VERDE	AMARELO	AZUL	VERMELHO	ROXA	BRANCO	TOTAL
DEZEMBRO	5377	3456	37	117	499	0	9486

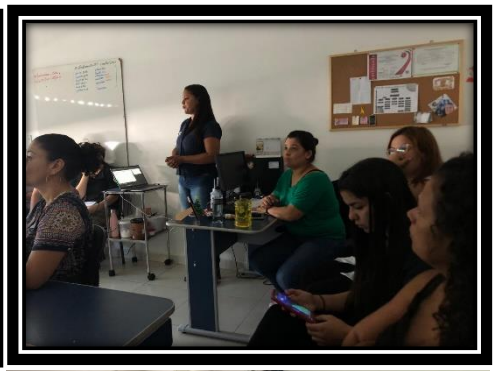


TEMPO MEDIO DOS EXAMES LABORATORIAIS	
Coleta:	**10 a 30 min.**
Resultado:	**1h30min a 2h.**

TEMPO DE ESPERA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES RADIOLÓGICOS
Paciente aguarda para realização do exame 0 a 5 min

NEP
(NUCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE)

	NEP		
	DATA	TEMA	QUANTIDADE DE COLABORADORES
2024	17/12/2024	REUNIAO DE INDICADORES	TODA EQUIPE
	26-27/12/2024	INDICADORES E SUAS IMPORTANCIA NA ASSISTENCIA	TODA EQUIPE
	26-27/12/2025	INDICADORES E SUAS IMPORTANCIA NA ASSISTENCIA	TODA EQUIPE
	20/12/2026	POP	TECNICO DE RADIOLOGIA



IESP
INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
CNPJ sob o número 10.779.749/0001-32, situado no Edifício The One Office Tower, Avenida Itália, nº 928, 15º andar, sala 1.508, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12.030-212.

EDUCAÇÃO PERMANENTE - Pronto Socorro Municipal de Taubaté / PSMT

TEMA: INDICADORES			
LOCAL: UPA CENTRAL			
DATA: 26.12.24	**HORÁRIO:** 09H ÀS 11H	**CARGA HORÁRIA:** 2H	
PÚBLICO ALVO: ENFERMAGEM			
PRECEPTOR/ INSTRUTOR (A): MARCELO MESQUITA			

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
[illegible]	Enfermeiro	[illegible]
maria aparecida dos santos [illegible]	tec. enfermagem	[illegible]
Gabriela A. O. R. de Vasconcelos	téc enfermagem	[illegible]
Tatiane Bilard da Silva	Tec Enf.	Tatiane B. da Silva
Maria de Fátima da [illegible]	tec enfermagem	[illegible]
[illegible] de Almeida Fortunato	tec Enfermagem	[illegible]
[illegible] Silva Oliveira	tec enfermagem	[illegible]
william [illegible] ferreira	T.E	[illegible]
[illegible] de Oliveira [illegible]	Tec. enfermagem	[illegible]
[illegible] de abreu	tec. enfermagem	[illegible]
[illegible] do Silva	Tec enfermagem	[illegible]
Thainara Ribeiro	téc Enfermagem	TR.
Heidi Libero Ferraz	Enfermeira.	Heidi
Luciana [illegible]	Enfermeira	[illegible]
thayna M. Alves	téc. Enf	Thayna
amanda ap. amorim	tec Enf	[illegible]
Priscila Resende	tec. enf.	Priscila
Jessica [illegible] de Oliveira [illegible]	tec. Enf	[illegible]
Jennifer Fernandes da Silva	TEC ENF	Jennifer
[illegible] de Araujo	Tec Enf	[illegible]
Suzane Gabriel [illegible]	Enfermeira	[illegible]
Vanessa de Almeida Cato	tec. Enf.	VCato
[illegible] de Jesus Souza Nunes	tec Enf	[illegible]
[illegible] C. Almeida Silva	Enfermeira	[illegible]

Marcelo Mesquita
Coren-SP 520.069 - ENF

Scanned with CamScanner

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
CNPJ sob o número 10.779.749/0001-32, situado no Edifício The One Office Tower, Avenida Itália, nº 928, 15º andar, sala 1.508, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12.030-212.

EDUCAÇÃO PERMANENTE - Pronto Socorro Municipal de Taubaté / PSMT

TEMA: INDICADORES		
LOCAL: UPA CENTRAL		
DATA: 26/12/24	**HORÁRIO:** 09:00 às 11:00	**CARGA HORÁRIA:** 2H
PÚBLICO ALVO: ENFERMAGEM		
PRECEPTOR/ INSTRUTOR (A):		

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Kênia Lacerda dos Santos	Tec. enfermagem	
Carolina Francischetti Monteiro	Tec Enfermagem	
Maria Eduarda dos Santos	Tec. Enfermagem	
Valquiria Moreira Pinto Almeida	Enfermeira	
José Paulo da Silva dos Reis	Enfermagem	
Victória Rodrigues de Carvalho	Enfermeira	

Marcela Mesquita
Coren-SP 520.069 - ENF

Scanned with CamScanner

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
CNPJ sob o número 10.779.749/0001-32, situado no Edifício The One Office Tower, Avenida Itália, nº 928, 15º andar, sala 1.508, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12.030-212.

IESP
INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA

EDUCAÇÃO PERMANENTE - Pronto Socorro Municipal de Taubaté / PSMT

TEMA: INDICADORES

LOCAL: UPA CENTRAL

DATA: 26.12.24 | **HORÁRIO:** 20:00 às 22H | **CARGA HORÁRIA:** 2 H

PÚBLICO ALVO: ENFERMAGEM

PRECEPTOR/ INSTRUTOR (A): MARCELO MESQUITA

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Thomas J S da Costa	Enf°	
Allana F de O Lopes da Silva	Tec. Enf°	
Ana Carolina de A. Soares	Enfermeira	
Ana Andréa B. Sousa	Enfermeira	
Samia M. S. Vitor	Tec. Enf	
Nyhana Ana Ferreira	Tec. Enfermagem	
Patrício dos Santos Rocha	Tec. Enfermagem	
Letícia Araujo da Silva	Tec. Enfermagem	
Valéria Santana E. Rodrigues	Tec. Enfermagem	
Stefanie Leal da silva	Fisioterapeuta	
Rosemara Ap. Barbosa	Tec. Enfermagem	
Juelen Apda. Gomes França	Tec. Enfermagem	
Tâmara dos Anjos Carvalho	Tec. Enfermagem	
Rosa Aparecida Borges	Tec Enf	
BRUNO FELIPE DA SILVA ALCÂNTARA	TEC ENFER	
Luiz Henrique da Silva Barbosa	Enfermeiro	
Nathália Cristina Mendes	Tec. enfermagem	
Francielly Gomes da Silva	Tec Enf	
Eliana Mª Santos	T/E	
Vito di Cassio Camargo	Tec Enf	
Aderson Carlos de Lima	Téc Enf.	
Claudia Deniz de Oliveira	Enfermeira	
Cristina B de Jesus	Técnico Enf°	
Ailton Filho Santos	Tec. Enferm.	

Marcelo Mesquita
Coren-SP 520.069 – ENF

Scanned with CamScanner

IESP – INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
CNPJ sob o número 10.779.749/0001-32, situado no Edifício The One Office Tower, Avenida Itália, nº 928, 15º andar, sala 1.508, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12.030-212.

EDUCAÇÃO PERMANENTE - Pronto Socorro Municipal de Taubaté / PSMT

TEMA: INDICADORES			
LOCAL: UPA CENTRAL			
DATA: 26.12.24	**HORÁRIO:** 20:00 AS 22H	**CARGA HORÁRIA:** 2H	
PÚBLICO ALVO: ENFERMAGEM			
PRECEPTOR/ INSTRUTOR (A): MARCELO MESQUITA			

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Jo. maria dos Barbosa	Tec Enfermagem	[illegible]
Stefanie Leal da silva	Fisioterapeuta	[illegible]
Valeria Santana E. Rodrigues	tec. Enfermagem	[illegible]
Laiçia Araujo da silva	Tec Enfermagem	[illegible]
Nilvana Cima Ferreira	Tec. Enfermagem	[illegible]
Patricia dos Santos Rocha	Tec. Enfermagem	[illegible]
Juclen Amanda Gomes Franco	Tec Enfermagem	[illegible]
Thomas Js Costa	Enfº	[illegible]
Sania M. S. Vitor	Tec. Enfermagem	Sania
Ana Andrea B. Sousa	Enfermeira	Ana
Ana Carolina de A. Soares	Enfermeira.	[illegible]
Aliana F Oh da Silva	tec. enf.	[illegible]
Tamara dos Graças Carvalho	Tec. Enfermagem	Tamare
Rosa Apdª Borges	Tec Enf	[illegible]
BRUNO FELIPE DA SILVA ALCÂNTARA	TEC ENFERMAGEM	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
Cleusa Maria dos Santos	TE	[illegible]
Luana Ellen Reynolds	Tec. enfermagem	[illegible]
Nathália Cristina [illegible]	tec. enfermagem	[illegible]
[illegible]	T.E.	[illegible]
Rita de Cássia Romano	Tec enf.	[illegible]
Aderson Carlos de Lima	Téc enf.	A.C. de L.
Claudia Denize de Oliveira	Enfermeira	Claudia
Vinton Lopes dos Santos	Téc Enfer	[illegible]

Marcelo Mesquita
Coren-SP [illegible]-ENF

Scanned with CamScanner

IESP – INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
CNPJ sob o número 10.779.749/0001-32, situado no Edifício The One Office Tower, Avenida Itália, nº 928, 15º andar, sala 1.508, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12.030-212.

EDUCAÇÃO PERMANENTE - Pronto Socorro Municipal de Taubaté / PSMT

TEMA: Indicadores			
LOCAL: UPA CENTRAL			
DATA: 26/12/24	**HORÁRIO:** 20:00 AS 22:00	**CARGA HORÁRIA:** 02h	
PÚBLICO ALVO: Enfermagem			
PRECEPTOR/ INSTRUTOR (A): marcelo mesquita			

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Paulo Henrique Dias Vianna	TEC. de Enfª	P. Dias Vianna
Juliana de Lima	Enfermeira	[illegible]

IESP
INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
CNPJ sob o número 10.779.749/0001-32, situado no Edifício The One Office Tower, Avenida Itália, nº 928, 15º andar, sala 1.508, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12.030-212.

EDUCAÇÃO PERMANENTE - Pronto Socorro Municipal de Taubaté / PSMT

TEMA: INDICADORES		
LOCAL: UPA CENTRAL		
DATA: 27.12.24	HORÁRIO: 07:00 às 9H	CARGA HORÁRIA: 2H
PÚBLICO ALVO: ENFERMAGEM		
PRECEPTOR/ INSTRUTOR (A): MARCELO MESQUITA		

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Patrícia de Oliveira [illegible]	Aux. Enf	[assinatura]
Janimaria Farias Fagundes	tec. enfermagem	[assinatura]
Patrícia Apª Claudio dos Santos	tec. enfermagem	[assinatura]
Adriene Souza Pereira	téc. enfermagem	[assinatura]
Manuele H S. Pinto	tec. enfermagem	[assinatura]
Bruna Bracarense [illegible] Silva	Enfermeira	[assinatura]
Hosana Lopes A. Ovidio	Enfermeira	[assinatura]
Ana Paula da Silva	Enfermeira	[assinatura]
Andreia Emiliana Nobrega	Tec. Enfermagem	[assinatura]
Cláudio Roberto da Cruz Rodrigues Junior	Enfermeiro	[assinatura]
Reginaldo Daniel de Oliveira	tec. enfermagem	[assinatura]
Damaiane Castro Conte e Silva	Tec. enfermagem	[assinatura]
Ariane Cristine de Oliveira	Tec. Enfermagem	[assinatura]
Wallace Gonçalves de [illegible]	Tec. Enf	[assinatura]
Fernanda Alameda S. Teles	Tec. de Enfermagem	[assinatura]
Lavinia Ap. da Silva Souza	tec. enfermagem	[assinatura]
Anastácio Ap. Moura	tec. enf.	[assinatura]

[assinatura]
Marcelo Mesquita
Coren-SP 520.069 – ENF

Scanned with CamScanne

EDUCAÇÃO PERMANENTE - Pronto Socorro Municipal de Taubaté / PSMT

TEMA: INDICADORES

LOCAL: UPA CENTRAL

DATA: 27.12.24 | **HORÁRIO:** 07:00 AS 9H | **CARGA HORÁRIA:** 2H

PÚBLICO ALVO: ENFERMAGEM

PRECEPTOR/ INSTRUTOR (A): MARCELO MESQUITA

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Janaina Bruno de Assis [illegible]	Técnica Enf	[signature]
Samantha [illegible] dos Santos	TE	[signature]
Marcia [illegible] Fains	[illegible]	mgFains
Erica dos Santos Nogueira	Enfermeira	[signature]
Ana Paula Vieira	TE	[signature]
Maria Eduarda Brunetti Silva	Técnica de Enfermagem	[signature]
Lucas Federico Vitulano	Tec Radiologia	[signature]
Nadyne Raíssa de J. [illegible]		
Maria Nazaré Pereira dos Santos	Téc Enfermagem	[signature]
[illegible] Costa [illegible]	enf	[signature]
[illegible] Marcano F de Silva	Enf.	[signature]
[illegible] de Freitas [illegible]	Enfermeira	[signature]
[illegible] dos Santos	Téc Enf	[signature]
Diego Henrique [illegible]	Téc. Enf	[signature]
[illegible] Luzia [illegible]	Téc. Enf.	[signature]
Beatriz C da Silva	téc Enf	[signature]
Maria Auxiliadora Alves	Téc enf	[signature]
Andreia [illegible] Santos	Téc. enf	[signature]
ANA PAULA CARVALHO DOS SANTOS	FISIOTERAPIA	[signature]
THIAGO L.R.S. FERRUZ	TÉC. ENF.	[signature]

Marcelo Mesquita
Coren-SP 920.069 – ENF

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
CNPJ sob o numero 10.779.749/0001-32, situado no Edifício The One Office Tower, Avenida Itália, nº 928, 15º andar, sala 1.508, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12.030-212

EDUCAÇÃO PERMANENTE - Pronto Socorro Municipal do Taubaté / PSMT

TEMA: INDICADORES E SUA IMPORTÂNCIA NA ASSISTÊNCIA		
LOCAL: PSMT – SALA DE TREINAMENTO		
DATA: 27/12	HORÁRIO: 20H AS 22H	CARGA HORÁRIA:
PÚBLICO ALVO: ENFERMEIROS E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM		
PRECEPTOR/ INSTRUTOR (A): FELIPE		

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Tamara Cristina Leite	Enfermeira	[illegible]
Higor Aparecido de O. Morais	Enfermeiro	[illegible]
[illegible]	Téc. enf.	[illegible]
Marisa Helena Paulino Ozório	Téc. Enfermagem	MH.P.O
Marco Alves dos Santos	Téc. Enf.	[illegible]
Iramar da Silva Morais	Enfermeira	[illegible]
Reginalda Nunes	ENFERMEIRO	[illegible]
EDUARDO FERRAZ DE ARAUJO	TECNICO EM ENFERMAGEM	[illegible]
Valéria Barbosa	Téc. Enfermagem	[illegible]
Maria Nunes Machado da Silva	Téc. enfermagem	[illegible]
[illegible] de Oliveira Soares [illegible]	Téc. enfermagem	[illegible]
CICILANE Ap. SILVA	TÉC ENF.	[illegible]
Vera Cândida de Souza	Téc. Enfermagem	[illegible]

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
CNPJ sob o número 10.779.749/0001-32, situado no Edifício The One Office Tower, Avenida Itália, nº 928, 15º andar, sala 1.508, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12.030-212.

DEZEMBRO DE 2024

EDUCAÇÃO CONTINUADA REALIZADO NO DIA 20/12/2024.

TEMA: POP – Programa Operacional Padrão

PROJETO UPA – CENTRAL

EQUIPE DE RADIOLOGIA –SETOR DE RAIO-X.

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA - IESP
Pronto Socorro Municipal Taubaté- SP.
Endereço: Rua Benedito Cunha dos Santos, 101

NOME	CARGO	ASSINATURA
Matheus de Melo Monma	Téc de Radiologia	
Glebson Gomes	Téc de Radiologia	
Thiago Botelho Borges	Téc de Radiologia	
Daniel Mollica Lopes	Téc de Radiologia	
Anderson A. Mollica	Téc de Radiologia	
Alexandre D. de Oliveira	Téc de Radiologia	
Roberta Pagano Diniz	Téc de Radiologia	
Lucas Federico Vitulano	R.T. Radiologia	

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA – IESP
Pronto Socorro Municipal Taubaté- SP.
Endereço: Rua Benedito Durvino dos Santos, 101.

CERTIDÕES DE RESPONSABILIDADE TÉCNICAS

CRM

CREMESP
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO DE MANDATO DE DIRETORIA TÉCNICA

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO a pedido a pedido de pessoa interessada, que revendo os assentamentos do cadastro de pessoas jurídicas deste Conselho, deles verificou constar que o **Dr.AGNALDO PAULO DE BRITO JUNIOR - CRM/SP nº 173022** figurou como **DIRETOR(a) TÉCNICO(a)** pelo estabelecimento denominado **PR SOCR MUNICIPAL DE TAUBATE**, registrado sob nº 923446, de 31/07/2024 até a presente data. Era o que se continha em ditos assentamentos, os quais vão aqui, bem e fielmente transcritos, e aos quais se reporta e da fé.

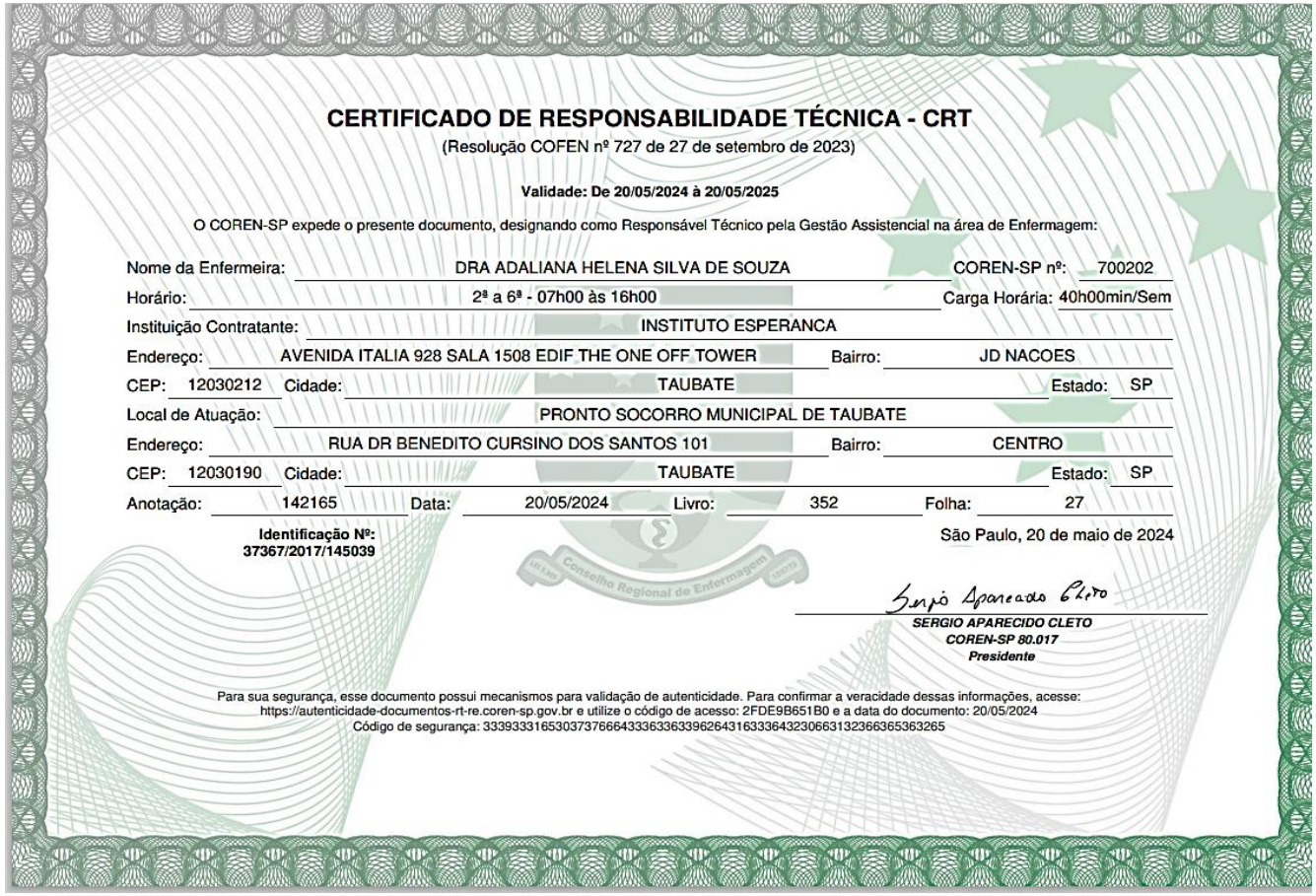
Certidão emitida gratuitamente em meio eletrônico em 06/01/2025 às 10:36:08
Válida até 07/03/2025
Código de protocolo: 128760

Para verificar a autenticidade, consulte o site do Cremesp ou utilize um leitor de qrCode
https://www.cremesp.org.br/?siteAcao=ConsultaCertidoes

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA CENTRAL.SP - TIPO III

COREN



CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CRT

(Resolução COFEN nº 727 de 27 de setembro de 2023)

Validade: De 20/05/2024 à 20/05/2025

O COREN-SP expede o presente documento, designando como Responsável Técnico pela Gestão Assistencial na área de Enfermagem:

Nome da Enfermeira: DRA ADALIANA HELENA SILVA DE SOUZA — COREN-SP nº: 700202

Horário: 2ª a 6ª - 07h00 às 16h00 — Carga Horária: 40h00min/Sem

Instituição Contratante: INSTITUTO ESPERANCA

Endereço: AVENIDA ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER — Bairro: JD NACOES

CEP: 12030212 — Cidade: TAUBATE — Estado: SP

Local de Atuação: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE TAUBATE

Endereço: RUA DR BENEDITO CURSINO DOS SANTOS 101 — Bairro: CENTRO

CEP: 12030190 — Cidade: TAUBATE — Estado: SP

Anotação: 142165 — Data: 20/05/2024 — Livro: 352 — Folha: 27

Identificação Nº: 37367/2017/145039

São Paulo, 20 de maio de 2024

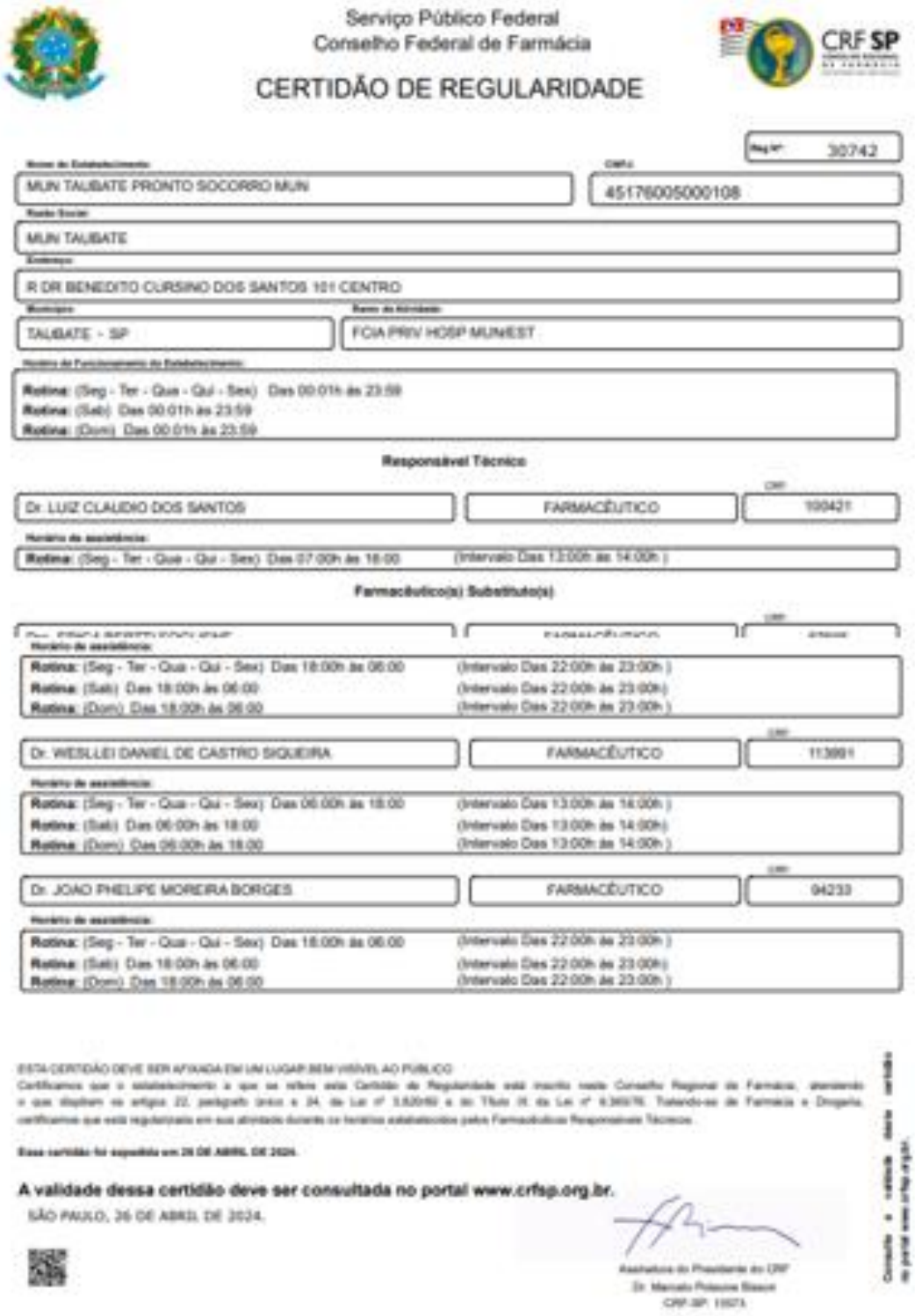
Sergio Aparecido Cleto

SERGIO APARECIDO CLETO
COREN-SP 80.017
Presidente

Para sua segurança, esse documento possui mecanismos para validação de autenticidade. Para confirmar a veracidade dessas informações, acesse: https://autenticidade-documentos-rt-re.coren-sp.gov.br e utilize o código de acesso: 2FDE9B651B0 e a data do documento: 20/05/2024
Código de segurança: 33393331653037376664333633633962643163336432306631323663656363265

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

FARMÁCIA



Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia

CRF SP

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Reg Nº 30742

Nome do Estabelecimento: MUN TAUBATE PRONTO SOCORRO MUN

CNPJ: 45176005000108

Razão Social: MUN TAUBATE

Endereço: R DR BENEDITO CURSINO DOS SANTOS 101 CENTRO

Município: TAUBATE - SP

Ramo de Atividade: FCIA PRIV HOSP MUNIEST

Horário de Funcionamento do Estabelecimento:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 00:01h às 23:59
Rotina: (Sab) Das 00:01h às 23:59
Rotina: (Dom) Das 00:01h às 23:59

Responsável Técnico

		CRF
Dr. LUIZ CLAUDIO DOS SANTOS	FARMACÊUTICO	100421

Horário de assistência:
Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 07:00h às 16:00 (Intervalo Das 13:00h às 14:00h)

Farmacêutico(s) Substituto(s)

		CRF
[illegible]	[illegible]	[illegible]

Horário de assistência:
Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 18:00h às 06:00 (Intervalo Das 22:00h às 23:00h)
Rotina: (Sab) Das 18:00h às 06:00 (Intervalo Das 22:00h às 23:00h)
Rotina: (Dom) Das 18:00h às 06:00 (Intervalo Das 22:00h às 23:00h)

		CRF
Dr. WESLLEI DANIEL DE CASTRO SIQUEIRA	FARMACÊUTICO	113891

Horário de assistência:
Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 06:00h às 18:00 (Intervalo Das 13:00h às 14:00h)
Rotina: (Sab) Das 06:00h às 18:00 (Intervalo Das 13:00h às 14:00h)
Rotina: (Dom) Das 06:00h às 18:00 (Intervalo Das 13:00h às 14:00h)

		CRF
Dr. JOAO PHELIPE MOREIRA BORGES	FARMACÊUTICO	94233

Horário de assistência:
Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 18:00h às 06:00 (Intervalo Das 22:00h às 23:00h)
Rotina: (Sab) Das 18:00h às 06:00 (Intervalo Das 22:00h às 23:00h)
Rotina: (Dom) Das 18:00h às 06:00 (Intervalo Das 22:00h às 23:00h)

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título III da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos.

Essa certidão foi expedida em 26 DE ABRIL DE 2024.

A validade dessa certidão deve ser consultada no portal www.crfsp.org.br.

SÃO PAULO, 26 DE ABRIL DE 2024.

Assinatura do Presidente do CRF
Dr. Marcelo Polacow Bisson
CRF-SP: 11073

Consulte a validade desta certidão no portal www.crfsp.org.br.

Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

CRF SP

Reg nº: 30742

Nome do Estabelecimento	CNPJ
MUN TAUBATE PRONTO SOCORRO MUN	45176005000108

Razão Social
MUN TAUBATE

Endereço
R DR BENEDITO CURSINO DOS SANTOS 101 CENTRO

Município	Banco de Atividade
TAUBATE - SP	FCIA PROV HOSP MUN/EST

Dra. NATHALIA CORDEIRO DOS SANTOS	FARMACÊUTICO	CRF 111170

Horário de assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 06:00h às 18:00 (Intervalo Das 12:00h às 13:00h)
Rotina: (Sab) Das 06:00h às 18:00 (Intervalo Das 12:00h às 13:00h)
Rotina: (Dom) Das 06:00h às 18:00 (Intervalo Das 12:00h às 13:00h)

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem no artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 5.820/80 e do Título III da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos.

Essa certidão foi expedida em 26 DE ABRIL DE 2024.

A validade dessa certidão deve ser consultada no portal www.crfsp.org.br.

SÃO PAULO, 26 DE ABRIL DE 2024.

Assinatura do Presidente do CRF
Dr. Marcelo Polacow Bisson
CRF-SP: 12973

Consulte a validade desta certidão no portal www.crfsp.org.br

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA CENTRAL.SP - TIPO III

LABORATORIAL

CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 1ª REGIÃO
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
JURISDIÇÃO ES – MS – RJ – SP (SEDE)
LEI 6.684 DE 03 DE SETEMBRO DE 1979
DECRETO Nº 88.439 DE 28 DE JUNHO DE 1983

Certificado de Responsabilidade Técnica
EMPRESA

Exercício 2024
Válido até 31/12/2024

Conselho Regional de Biomedicina em São Paulo, tendo em vista a documentação competente, decide conceder o presente CERTIFICADO para empresa LOPESLAB SAUDE E MEDICINA LTDA - 54.126.398/0001-36, estabelecida à R DR BENEDITO C DOS SANTOS, Nº 140 - SALA 05 - JARDIM DAS NAÇÕES - TAUBATÉ - SP - CEP: 12030190, registrada no CRBM - 1ª Região sob nº 2024-10409 (MATRIZ), desde 04/06/2024, para manter como Responsável(eis) Técnico(s), no corrente exercício:

Dr.(a) Biomédico(a)	Nº de inscrição no CRBM-1	Tipo de responsabilidade	Data Início
Dr.(a) POLIANA CASTRO LOPES	10083	RESPONSÁVEL TÉCNICO	04/06/2024

DEFERIDO O REGISTRO E A ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA PARA ATUAR DENTRO DO ROL DE ATIVIDADES ENCAMINHADO À ESTE CONSELHO NA ÁREA DE PATOLOGIA CLÍNICA (ANÁLISES CLÍNICAS).
REALIZAR EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS, ASSUMIR A RESPONSABILIDADE TÉCNICA E FIRMAR OS RESPECTIVOS LAUDOS, ASSUMIR CHEFIAS TÉCNICAS, ASSESSORIAS E DIREÇÃO DESTAS ATIVIDADES E GARANTIR QUE TODOS OS PROCESSOS E PROCEDIMENTOS SEJAM REALIZADAS DE ACORDO COM OS ÓRGÃOS COMPETENTES.

A validação deste documento requer a juntada da certidão de regularidade do profissional (disponível nos requerimentos do Serviços Online: https://crbm-01.implanta.net.br/servicosonline).

São Paulo, 27 de agosto de 2024.

Dr. Dacio Eduardo Leandro Campos
CRBM 1 nº 0008
Presidente

A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei n. 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto n. 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QRCODE ao lado ou link abaixo.
https://crbm-01.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/
Chave de autenticidade: **aeb87298-f47f-4e40-9683-8251b007c080**

ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

A geração de documentos é automatizada e quaisquer divergências nos dados deverão ser imediatamente informadas através de e-mail para gerencia.registro@crbm1.gov.br

Rua Clímaco Barbosa, 217, Cambuci, São Paulo, SP – CEP 01523-000 – Tel: 11-33475555
https://crbm1.gov.br

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA CENTRAL.SP - TIPO III

RADIOLOGIA

http://crtr-sp.implanta.net.br/ServicosOnline/Publico/ValidarDocumentos?id=e41fc3ac-de7a-44f5-b24d-8261b71282c5

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO NACIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA

CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA/ 5ª REGIÃO

CERTIFICADO DE SUPERVISOR DAS APLICAÇÕES DAS TÉCNICAS RADIOLÓGICAS Nº 1041/2024

Certificamos que na Instituição IESP - PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE TAUBATE

Localizada à R DR BENEDITO C DOS SANTOS, Nº 101 - TAUBATE - SP - CEP: 12030-190 CNPJ nº 10.779.749/0001-32

Encontra-se Credenciado o (a) LUCAS FEDERICO VITULANO CRTR nº 52006T

como **SUPERVISOR DAS APLICAÇÕES DAS TÉCNICAS RADIOLÓGICAS** (SATR), no Setor de RADIOLOGIA

-

em cumprimento à Lei Federal nº 7.394/85, artigo 10, e de acordo com a Resolução CONTER nº11, de 11 de novembro de 2011.

Válido até: 27/08/2025 **São Paulo,** 27/08/2024

DIRETOR PRESIDENTE
Carmen Regina de Souza Franco

DIRETOR SECRETÁRIO
Lucy Hellen Marques

Este Certificado deverá ser afixado em local visível ao público.
Tem validade de 01 (um) ano, devendo ser requerida a respectiva renovação nos 30 (trinta) dias que antecedem o seu vencimento.

Documento assinado eletronicamente

COMISSÕES OBRIGATÓRIAS
CRONOGRAMA DE REUNIÕES

ATA DE REUNIÃO CIPA

IESP
INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
ESTADO DE SÃO PAULO
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

Endereço: Rua Doutor Benedito Cursino dos Santos, nº 101 – CEP: 12030-190
Telefones: (12)3621-6036 / (12)3621-3800

ATA DE REUNIÃO
CIPA

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
ROTINA MENSAL	Ft. Ana Paula Carvalho dos Santos	16/12/2024	14:00H	15:00H

PAUTA

- ✓ Mapa de rico e informativo de rico já implementado na unidade junto com o técnico de Segurança Eliezer Ferreira.
- ✓ Reforçado aos ausentes dos integrantes da CIPA a importância de sua presença nas reuniões realizadas.
- ✓ Até o fechamento dessa ata, foram registrados 07 (sete) acidentes de trabalho, sendo seguido protocolo de abertura da CAT.
- ✓ Foi implementado novos protocolos na unidade.
- ✓ Realizada limpeza dos condicionadores de ar de toda a instituição.
- ✓ Realizado o treinamento dos novos equipamentos nos setores – Bomba de infusão - (para todo os funcionários).
- ✓ Programado para inicio de janeiro de 2025a abertura da inscrição para eleição da nova comissão da CIPA 2025.

PARTICIPANTES

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
KELI APARECIDA GALVÃO LEITE	COOREDENADORA DE ENFERMAGEM	Keli
JOYCE SANTOS	PRESIDENTE	Joyce Santos COREN-SP 556069-ENF
ANA PAULA CARVALHO DOS SANTOS	VICE PRESIDENTE	Ana Paula C. dos Santos Fisioterapeuta CREFITO-3: 160836-F
LUANA CORREA DA COSTA	TITULAR	Luana
LUCIENE RAMOS	TITULAR	
RAFAEL DE SALLES	TITULAR	Rafael
EDUARDO FERRAZ DE ARAÚJO	SUPLENTE	ausente
FERNANDO MOREIRA	SUPLENTE	ausente

PRÓXIMA REUNIÃO

Data:17/01/2025
Horário: 14:00H
Local: Sala de Treinamentos PSMT

ATA DE REUNIÃO NÚCLEO DE SEGURANCA DO PACIENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
ESTADO DE SÃO PAULO
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
Endereço: Rua Doutor Benedito Cursino dos Santos, nº 101 – CEP: 12030-190
Telefones: (12)3621-6036 / (12)3621-3800

ATA DE REUNIÃO
NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
ROTINA MENSAL	Enf. Keli Aparecida Galvão Leite	13/12/2024	14:00H	15:00H

PAUTA

Instalado suporte de caixa de material perfuro cortante na área externa dos leitos do isolamento, facilitando descarte na saída do quarto.
Iniciado Check Lists novos de CVC, SVD, Transporte Seguro, Transição do Cuidado, adaptado Folha de Anotação de Enfermagem com Gerenciamento dos Riscos.
Realizado Programação do Treinamento com Tema Indicadores para a Equipe de Enfermagem.
Iniciado contratação da Enfermeira da Vigilância Sanitária/Qualidade, visando fornecer uma assistência de enfermagem segura ao paciente.
Realizada limpeza terminal no setor semi intensiva, sendo remanejado os pacientes ao setor da mista.
Feito pintura, reparo e adequação do setor pela equipe da manutenção.
Iniciado visita multi aos pacientes da semi intensiva para modelo, onde após será instituído aos demais setores/ observações.

PARTICIPANTES

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
KELI APARECIDA GALVÃO LEITE	COORDENADORA DE ENFERMAGEM	Keli Aparecida Galvão Leite COREN-SP 394.925
ANA PAULA CARVALHO DOS SANTOS	FISIOTERAPEUTA	Fisioterapeuta CREFITO-3 160836-F
ISABEL CRISTINA R. FREIRE	ASSISTENTE SOCIAL	
JOYCE SANTOS	ENFERMEIRA	
LUIZ CLÁUDIO DOS SANTOS	FARMACÊUTICO	
AGNALDO PAULO DE BRITO JUNIOR	MÉDICO RT	Dr. Agnaldo Paulo de Brito Jr. Médico - CRM-SP 173.822

PARTICIPANTES

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
ADALIANA HELENA SILVA DE SOUZA	GERENTE ADMINISTRATIVA	Adaliana Helena Silva de Souza Gerente Administrativa
LUANA CORREA DA COSTA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	

PRÓXIMA REUNIÃO

Data: 15/01/2025
Horário: 14:00H
Local: Sala de Reuniões PSMT

ATA COMISSÃO DE ÉTICA ENFERMAGEM

IESP
INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA

PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
Endereço: Rua Doutor Benedito Cursino dos Santos, nº 101 – CEP: 12030-190
Telefones: (12)3621-6036 / (12)3621-3800

ATA DE REUNIÃO
COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
ROTINA MENSAL	Enf.Tainara	02/01/2025	14:30H	15:30H

CONVIDADOS		
NOME	**FUNÇÃO**	**ASSINATURA**
KELI APARECIDA GALVÃO LEITE	ENF. COORDENADORA DE ENFERMAGEM	

PRÓXIMA REUNIÃO

Data: 02/01/2025
Horário: 14:30
Local: Sala de Reuniões PSMT

PAUTA

- ✓ Anotação de enfermagem e a importância em processos judiciais;
- ✓ A importância legal dos registros de enfermagem;
- ✓ Aspectos legais que envolvem os registros de enfermagem
- ✓ Boas práticas para cumprir os aspectos legais

PARTICIPANTES

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
LUCIENE RAMOS	ENFERMEIRA	
LUMA APARECIDA RIBEIRO FERREIRA	ENFERMEIRA	
FERNANDO MOREIRA	ENFERMEIRO	Férias
TAINARA CRISTINA LEITE	ENFERMEIRA	Tainara Cristina Leite Enfermeira
LUANA CORREA DA COSTA	TECNICA ENFERMAGEM	
SULIVAN GOMES DE ARAÚJO	TÉCNICO ENFERMAGEM	ausente
MARIA NAZARÉ PEREIRA DOS SANTOS	TÉCNICA ENFERMAGEM	Maria Nazaré Pereira dos Santos Técnica de Enfermagem Coren-SP: 001.172.569

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
ESTADO DE SÃO PAULO
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

Endereço: Rua Doutor Benedito Cursino dos Santos, nº 101 – CEP: 12030-190
Telefones: (12)3621-6036 / (12)3621-3800

ATA DE REUNIÃO
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
ROTINA MENSAL	LUMA FERREIRA	18/12/2024	10:00	11:00

PAUTA

Reformulação nas estratégias de apresentação de fluxogramas para facilitar o acesso a informações utilizadas recorrente pela equipe de saúde com relação a agravos e prevenção de IRAS.
Utilização de reforço para equipe de enfermagem de planilhas para preenchimento de doses realizadas de Vacinas antitetânicas e Antirrábicas que quando ausente a anotação acarreta na defasagem de alimentação do sistema SIPNI.
Adequação e identificação das maletas de transporte de imunobiológicos e Hemocomponentes utilizados na unidade.

PARTICIPANTES

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Kely Aparecida Galvão Leite	Coordenadora de Enfermagem	
Luma Aparecida Ribeiro Ferreira	Enfª SCIH	
Agnaldo Paulo de brito Junior	Médico diretor clínico	Dr. Agnaldo Paulo de Brito Jr. Médico - CRM-SP 173.022 CNS: 700507926018250

CONVIDADOS

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA

PRÓXIMA REUNIÃO

Data: ***30/01/2025***
Horário: 10:00
Local: Sala de Reuniões PSMT

ATA COMISSÃO ÓBITO

IESP
INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA

INSTITUTO DE EXCELENCIA EM SAÚDE PÚBLICA
UPA CENTRAL

ATA DE REUNIÃO DE COMISSÃO DE ÓBITOS

REUNIÃO:	ÍNICIO:	TÉRMINO:	LOCAL:
06/01/2025	9H	10H	UPA CENTRAL

Taubaté, 06 de janeiro de 2025.

Declaro que no presente dia e horário reuniram-se os seguintes membros da comissão de óbitos, onde foram constatados **40** óbitos sendo **20** masculinos e **20** femininos, destes totais de óbito **02** SVO e **01** IML.

HD predominantes: **15** choques sépticos e **04** Septicemia. Pacientes paliativos: **13** e IOT-VM **12**.

Nada mais havendo a declarar encerro a presente reunião, não deixando nenhuma pendência para a próxima reunião.

Sem mais.

AOS MEMBROS:

NOME	FUNÇÃO	CARIMBO/ASSINATURA
Agnaldo Paulo de Brito Júnior	Médico RT	Dr. Agnaldo Paulo de Brito Jr. Médico - CRM-SP 173.022 CNS: [illegible]
Raylane Anate	Médica Intercorrista	
Luma Ferreira	Enfermeira CCIH	
Keli Aparecida Galvão Leite	Coordenadora de Enfermagem	Keli Aparecida Galvão Leite COREN-SP [illegible] Coordenadora de Enfermagem

Próxima reunião	Data: 04/02/2025	Horário: 09:00h	Local: UPA CENTRAL

ATA COMISSÃO MÉDICA

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
CNPJ sob o número 10.779.749/0001-32, situado no Edifício The One Office Tower, Avenida Itália, nº 928, 15º andar, sala 1.508, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12.030-212.

ATA DE REUNIÃO

COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

TIPO DE REUNIÃO:		DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:	PÁGINA:
Mensal	Agnaldo Paulo de Brito Junior	27/12/2024	08:00	09:00	01
PAUTA					
Reunião Mensal – Rotinas					
PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR					
N/A					

Na data de 27 de dezembro de 2024, reuniram-se os membros da Diretoria Médica na sala da Gerência Administrativa da Unidade do Pronto Socorro Municipal de Taubaté – PSMT. O Médico Responsável Técnico, Dr. Agnaldo Paulo de Brito Junior, iniciou a reunião agradecendo a presença de todos. Em seguida, foi destacada a importância de dar maior atenção à Comissão de Óbito, ressaltando que medidas importantes foram tomadas para melhorar os procedimentos nesta área, conforme solicitado anteriormente pela ONA. Foi mencionada a atualização dos protocolos dessa comissão e a criação de uma nova chapa para auxiliar no processo. O Dr. Agnaldo enfatizou a necessidade de manter o foco e atenção aos pontos críticos que a ONA havia indicado para mudança, como a melhoria na comunicação entre as equipes e a revisão dos processos.

Dr. Agnado Paulo Brito Júnior

Dra. Tayane Monteiro

Dra. Raylanne Anate

Dra. Raylanne Shellyda A. Anate

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA

IESP
INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA

CNPJ sob o número 10.779.749/0001-32, situado no Edifício The One Office Tower, Avenida Itália, nº 928, 15º andar, sala 1.508, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12.030-212.

ATA DE REUNIÃO

COMISSÃO FARMÁCIA E TERAPEUTICA

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:	PÁGINA:
ORDINÁRIA DE CONSTITUIÇÃO	LUIZ CLAUDIO DOS SANTOS	19/12/2024	10:00	11:00	02

ATA Nº 001 DA SESSÃO ORDINÁRIA/EXTRAORDINÁRIA DA DIRETORIA DO IESP ATA DA SESSÃO 002, FLUXO DE MEDICAÇÃO E UTILIZAÇÃO DE ENOXAPARINA

Realizada em 19 de dezembro de 2024, às 10h00, no Pronto Socorro Municipal de Taubaté. Aos dezenove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte e quatro, às dez horas, com a presença dos seguintes membros: o farmacêutico RT, Sr. Luiz Claudio; o Médico RT, Dr. Agnaldo Paulo Brito Junior; e a enfermeira CCIH, Luma Ferreira. Sob a presidência de Luiz Claudio, foi realizada a reunião para tratar do fluxo de medicação para os pacientes internados e o uso da Enoxaparina.

Foi aprovada a criação de um fluxo para os farmacêuticos, que passarão a ser responsáveis por levar a medicação aos pacientes internados, garantindo a correta administração dos medicamentos até o setor. Também ficou definido que os farmacêuticos farão visitas diárias aos leitos dos pacientes, realizando o acompanhamento direto, orientando a equipe de saúde e ajustando as terapias conforme necessário.A equipe médica e de enfermagem aprovou o modelo proposto, reconhecendo os benefícios dessa mudança para o atendimento.

Outro ponto importante discutido foi a utilização da Enoxaparina, que será administrada apenas para pacientes com dímero positivo, conforme avaliação clínica. A decisão foi tomada para garantir a aplicação adequada e segura da medicação, visando a melhor resposta terapêutica para os pacientes atendidos.

Por fim, foi enfatizada a importância de monitorar os resultados da implantação fluxo e Enoxaparina, a fim de garantir a eficácia do atendimento e a segurança dos pacientes.

Nada mais havendo a tratar, o presidente agradeceu a presença de todos e encerrou a sessão. Para constar, eu, Luiz Claudio, lavrei a presente ata, que foi aprovada e assinada pelos membros presentes.

Taubaté, 19 de dezembro de 2024.

PARTICIPANTES

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
LUIZ CLAUDIO DOS SANTOS	PRESIDENTE	[assinatura]
NATHALIA CORDEIRO	VICE-PRESIDENTE	ausente
BRENO VILELA	SECRETARIO	[assinatura]
LUMA FERREIRA	ENFERMEIRO	[assinatura]
AGNALDO PAULO BRITO JUNIOR	MÉDICO	Dr. Agnaldo Paulo de Brito Jr. Médico - CRM-SP 173.022 CNS: 700507926010056

CONVIDADOS

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
ADALIANA HELENA SILVA DE SOUZA	GERENTE GERAL	Adaliana Helena Silva de Souza Gerente Administrativo

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

COMISSÃO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
CNPJ sob o número 10.779.749/0001-32, situado no Edifício The One Office Tower, Avenida Itália, nº 928, 15º andar, sala 1.508, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12.030-212.

ATA DE REUNIÃO COMISSÃO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA - CPR

TIPO DE REUNIÃO:	SOLICITANTE:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:	PÁGINA:
MENSAL	LUCAS FEDERICO VITULANO	25/12/2024	15:00	16:00	01

PAUTA

A reunião foi iniciada pelo Sr. Presidente, que deu boas-vindas a todos os presentes e apresentou a agenda do dia.

Análise de Atividades:

Funcionamento dos Equipamentos de Radiologia.

Situação Geral:

Os aparelhos de raios-X, tanto da sala de raios-X quanto o equipamento portátil, estão funcionando corretamente.

Não há problemas técnicos ou de manutenção a serem reportados.

Problema Identificado:

Houve uma semana em que a placa DR do aparelho de raios-X apresentou problemas, impossibilitando a realização de exames no leito.

Encaminhamentos:

Durante o período em que o aparelho portátil não pôde ser utilizado, os pacientes de UTI e Emergência foram encaminhados para a sala de raios-X para a realização dos exames necessários.

Foram tomados todos os cuidados e precauções necessários durante o translado desses pacientes, garantindo sua segurança e o atendimento adequado.

A equipe de radiologia trabalhou em conjunto com as equipes de transporte e assistência para coordenar o encaminhamento e a realização dos exames.

Resolução do Problema:

O problema com a placa DR do aparelho de Raios X, foi solucionado, e o equipamento está novamente funcionando corretamente.

A equipe de radiologia está monitorando o funcionamento de todos os equipamentos para garantir a continuidade do atendimento.

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
CNPJ sob o número 10.779.749/0001-32, situado no Edifício The One Office Tower, Avenida Itália, nº 928, 15º andar, sala 1.508, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12.030-212.

Conclusão e Próximos Passos:

A equipe de radiologia está satisfeita com o funcionamento atual dos equipamentos.

Caso surjam novos problemas, a equipe está preparada para tomar as medidas necessárias, garantindo a realização dos exames de raios-X para todos os pacientes, incluindo aqueles da UTI e Emergência.

Será mantida a comunicação e a coordenação com as demais equipes envolvidas para assegurar o cuidado adequado aos pacientes durante a realização dos exames.

A reunião foi encerrada às 16:00 hs com o compromisso de acompanhar o funcionamento contínuo dos equipamentos de radiologia.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
N/A

PARTICIPANTES

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Dr. Agnaldo Paulo de Brito Junior	MEMBRO CONSELHEIRO	Dr. Agnaldo Paulo de Brito Jr. Médico - CRM-SP 173.022
Adaliana Helena Silva de Souza	VICE-PRESIDENTE	Adaliana Helena Silva de Souza Gerente Administrativo
Lucas Federico Vitulano	PRESIDENTE	Lucas Federico Vitulano Técnico em Radiologia CRTR/5-52006-T

ASSUNTO	RESPONSÁVEL	PRAZO	ESTATUS
REGIMENTO INTERNO COMISSÃO RADIOLÓGICA	LUCAS FEDERICO VITULANO	IMEDIATO	APROVADO

PRÓXIMA REUNIÃO
Data: 20/01/2025 Horário: 15:00 Local: Sala de Reuniões Pronto Socorro Municipal.

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA - IESP
Pronto Socorro Municipal Taubaté- SP.
Endereço: Rua Benedito Cursino dos Santos, 101.

PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS (FISICO OU ELETRONICO) NOS SEGUINTES ASPECTOS: LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CID E EXAME FISICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE TAUBATE
CNES: 4050665

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO — **INÍCIO: 16/12/2024 08:17**

RISCO: VERDE
PROFISSIONAL: ALEN CLEBER MONTEIRO | **COREN:** 708858
PA: 166 X 98MMHG **SATO²:** 100% **FR:** 16MPM **FC:** 104 BPM **GLICEMIA:** MG/DL
PESO: KG **ALTURA:** CM **TEMP:** 36°C **GLASGOW:** 15 LEVE
ALERGIAS:
MOTIVO DO ATENDIMENTO

REFERE DOR EM FLANCO DIREITO, IRRADIANDO PARA DOR NAS COSTAS

NEGA ALERGIA

JA TRATA PEDRA VESICULA

ATENDIMENTO CLINICAMÉDICA
PROFISSIONAL: MARINA PELEGRINI FERRARI - DATA: 16/12/2024 08:25

ANAMNESE CLÍNICA

PAIENTE REFERE DOR EM HIPOCONDRIO D QUE IRRADIA PARA DORSO HA 6 DIAS. REFERE QUE JA PROCUROUATENDIMENTO E ESTA EM USO DE PACO SEM MELHORA. EVOLUIU COM VOMITOS E FEBRE HA 2 DIAS. HPP NEGA ALERGIAS. COLELITIASE.

EXAME FÍSICO

LOTE BEG EUPNEICA ABD ATIPICO DOLOROSO EM HPC D MURPHY +

CONDUTA

CD: 1. LABS 2. TC DE ABDME TOTAL 3. MED AGORA
CID: K804 - CALCULOSE DE VIA BILIAR COM COLECISTITE **TIPO:**
DESTINO: RETORNO APÓS MEDICAÇÃO + EXAMES

EXAMES SOLICITADOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	SOLICITAÇÃO	PRIORIDADE
0202020380	- HEMOGRAMA COMPLETO	16/12/2024 08:28	BAIXA
0202010694	- DOSAGEM DE UREIA	16/12/2024 08:28	BAIXA
0202010317	- DOSAGEM DE CREATININA	16/12/2024 08:28	BAIXA
0202010635	- DOSAGEM DE SODIO	16/12/2024 08:28	BAIXA
0202010600	- DOSAGEM DE POTASSIO	16/12/2024 08:28	BAIXA
0202010643	- DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	16/12/2024 08:28	BAIXA
0202010651	- DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	16/12/2024 08:28	BAIXA
0202010422	- DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	16/12/2024 08:28	BAIXA
0202010465	- DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	16/12/2024 08:28	BAIXA

Marina P. Ferrari
Médica
CRM-SP 221.5[illegible]

IMPRESSO POR: MARINA PELEGRINI FERRARI
EM: 16/12/2024 ÀS 08:31

PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE TAUBATE, RUA DOUTOR BENEDITO CURSINO DOS SANTOS, Nº 101 , JARDIM DAS NACOES, CNES: 4050665, TEL.: (12)3621-6035

1/2

UPA CENTRAL.SP - TIPO III

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA

PROFISSIONAL: MARINA PELEGRINI FERRARI - 221584	**CBO:** MÉDICO CLÍNICO	**DATA:** 16/12/2024 18:15

EVOLUÇÃO

RECEBO RESPOSTA DR LUIZ SALINAS DA EQUIPE DA CG REFERINDO CASO COMO COLECISTITE AGUDA ORIENTA INTERNAÇÃO, SI NTOMATICOS E ATBTERAPIA.

CD

INTERNAÇÃO

Marina P. Ferrari
Médica
CRM SP 221.584

FR:	SATO2:	PA: x	Glasgow:	FC:	TEMP.°C:	GLICEMIA (mg/dL):

DATA DO ACESSO VENOSO:

TAUBATE, 16/12/2024

Ouvidoria

OUVIDORIA DEZEMBRO-2024			
SUGESTÕES	**CRÍTICAS**	**IDENTIFICAÇÃO**	**CONTATO**
	RAIO X CHAMA UM PACIENTE DESCANSA 15 MINUTOS PARA DAI CHAMAR OUTRO, TEM MAIS GENTE NO RAIO RX DO QUE TOMAR MEDICAÇÃO	**LIDIANE LIBAGO**	**997669089**
	SEM COMENTÁRIOS		
	TEM ENFERMEIRA MUITO GROSSA PRINCIPALMENTE A TAL ANA PAULA GROSSA E ESTUPÍDA		
	TEM UMA ENFERMEIRA ANA PAULA É PESSIMA, ARROGANTE ALA FEMININA		
	TEM UMA ENFERMEIRA MAIS OU MENOS MAS TEM UMA QUE É ESTUPIDA ANA PAULA		
	NÃO ADMITI O ERRO NA MEDICAÇÃO SEPARANDO OS REMEDIOS DO SORO E DEMORA MAIS DE DUAS HORAS NESSA CONFUSÃO	**MAURICIO TAVARES**	**981155781**

	DIA 03/12 AS ENFERMEIRAS SÃO MUITO GROSSAS TRATAM OS PACIENTES COM ESTUPIDEZ, ELAS GRITAVAM COM OS PACIENTES. EU PRESENCIEI E ATÉ COMIGO FORAM ESTUÍDAS. AS ENFERMEIRAS DO PLANTÃO DO DIA 03/12 FORAM MUITO ESTUPIDAS. O COLHÃO QUE MINHA MAE USA ESTAVA COM UM BURACO, ELA RECLAMOU DE DOR. MAS PEDI PRA ENFERMEIRA ELA FOI GROSSA SÓ GRITAVA. ESSES ENFERMEIROS PRECISAM TER MAIS BOM SENSO. PORQUE OS PACIENTES PRECISAM DE CUIDADOS E NÃO PRA SEREM TRATADOS COM GRITOS. PRECISA MELHORAR MAIS.	CRISTINA RODRIGUES	971075133
	COMO PODE A PESSOA ESTA PASSANDO PELA QUARTA VEZ MEDICO NÃO TER UM PARECER UM DIAGNOSTICO UM EXAME LEVOU MAIS DE 5 HORAS PESSOAS QUE PRESTA SERVIÇO ACHA QUE PACIENTE É PALHAÇO. SEGURANÇA DA PORTA DE ENTRADA DE PACIENTE UM IGNORANTE. AQUI É SUS MAS NINGUEM É PALHAÇO PAGAMOS IMPOSTOS PARA QUE QUE, PESSOAL ENROLADO	ANGELICA SILVA	982278460
	EQUIPE DE ENFERMAGEM PRECISA MELHORAR MUITO, PRINCIPALMENTE A EMPATIA		
	NÃO TINHA MEDICADMENTO PARA MINHA ESPOSA TOMAR ISSO É UMA VERGONHA	PEDRO	991964696
	POREM TEM PONTOS QUE PODEM MELHORAR	LEONARDO HENRIQUE	
	UPA MAL ORGANIZADA FEITO ATENDIMENTO ERRADO, SEM NEXO, DESORGANIZAÇÃO DOS ENFERMEIROS SÓ FAZENDO PAPEIS	MARIA	
	PACIENTE ESQUIZOFRENICO SEM DIAZEPAN NO P.S.	WALDEZ	991434376

	PASSA PARA TOMAR MEDICAÇÃO MAIS DE 3 HORAS DE ESPERA, ENFERMEIROS PASSAM OUTRAS PESSOAS NA FRENTE. TRISTE SITUAÇÃO	**PRISCILA DE ANDRADE BARBOSA**	**991196208**
QUERO REGISTRAR UM ACONTECIMENTO NA TARDE DE HOJE 07/12 15:42 NA ALA MISTA. UM MENOR INFRATOR SE SOLTOU E SAIU CORRENDO ASSUSTANDO E CAUSANDO TENSÃO ENTRE OS IDOSOS. SUGIERO QUE IDOSOS SEJAM TRATADOS COM UM POUCO MAIS DE SEGURANÇA, UMA VEZ QUE SÃO VULNERÁVEIS E ALGUNS IMPOSSIBILITADOS DE SE LOCOMOVEREM. AGRADEÇO A ATENÇÃO E SOLICITO UM POUCO MAIS DE SEGURANÇA E QUE PESSOAS COM ABSTINENCIA OU PROBLEMAS PSIQUIÁTRICOS SEJAM POSTOS EM OUTRAS ALAS, QUE NÃO SEJA COM IDOSOS E PESSOAS VULNERÁVEIS. GRATA			

	MAS TEM ALGUMAS ENFERMEIRAS QUE ESTÃO A DESEJAR MUITO, ARROGANTE, GROSSA E NÃO DÃO MUITA ATENÇÃO DISSE QUE ESTÃO COM POUCOS ENFERMEIROS NÃO PODE ESTAR DANDO ATENÇÃO. PRINCIPALMENTE A ANA PAULA MUITO GROSSA, DISSE ATÉ QUE QUANDO APOSENTAR NEM PERTO DE HOSPITAL QUER VIR, MUITO MUITO MUITO IGNORANTE, ELA TRABALHOU TERÇA FEIRA XINGOU ATÉ PACIENTE, MUITO GROSSA. ACOMPANHANTE TODOS DO QUARTO FICOU INDIGNADOS COM A ATITUDE DELA NÃO QUER TRABALHAR DÁ LUGAR A OUTRA PESSOA		
HÁ NECESSIDADE DE AR CONDICIONADO NA ÁREA DE MEDICAÇÃO. URGENCIA		ROSEANE ALIPIO	992115386
	SOBRE A RECEPÇÃO DA PORTARIA PESSIMO, MUITO SEM EDUCAÇÃO, ESTUPIDOS COM OS PACIENTES E FAMILIARES.	ROSANGELA PINTO	12988539503
	AS ENFERMEIRAS TUDO MAL EDUCADA.	RONILSON C. DOS SANTOS	12974050467
	AS ENFERMERIAS É MUITO DEVAGA E PARECE QUE RIEM DA CARA DA GENTE O TEMPO TODO PASSA PACIENTE NA FRENTE DE OUTRO.	MARIA NEUZA	997063788
	RECLAMAÇÃO: APESAR DO MEU ATENDIMENTO SER PSIQUIATRICO, EU MANTIVE A MESMA CONDUTA DESDE A MINHA ENTRADA, VENHO SOFRENDO UM FESTIVAL? QUE MAIS PARECE QUE MEU PRONTUARIO É SORTEADO CADA DIA NUMA ROLETA, ISENTO DOUTORA HAILANE (NÃO TENHO A CERTEZA QUANTO A FORMA DE ESCREVER SEU NOME, CUJO ME ATENDEU O PRIMEIRO DIA) DOUTORA RAIANE QUE ME ATENDEU NA ALA MASCULINA, UMA REALMENTE FOI CLARA QUANTO AQUILO QUE EU TOMARIA DURANTE O DIA E REALMENTE MANTEVE A PRESCRIÇÃO NOS HORARIOS OS REMEDIOS CHEGARAM COMO ESPECIFICADO, UMA TERCEIRA A DOUTORA MANTEVE E FOI FIEL AO QUE DISSE QUE IRIA FAER NAS PRESCRIÇÕES, PORÉM HOUVE ALGUMAS ALTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS QUE NÃO FAIAM O MENOR SENTIDO, E A ALEGAÇÃO DESTA TERCEIRA	MARCO AURELIO N. OLIVEIRA	12992083985

	MÉDICA É QUE ELA FEZ UMA PRESCRIÇÃO MAS CHEGOU PRONTUARIO ERRADO ATÉ A ENFERMAGEM. E TEM UMA DOUTORA QUE PASSOU COMIGO QUASE TODOS DIAS A PRESCRIAÇÃI NÃO CHEGOU UMA VEZ COMO O QUE FOI-ME DITO QUE TOMARIA. ISSO ME ATRAPALHOU POIS SOU OBRIGADO A RECUSAR REMEDIOS O QUE VAI ME CONSTAR RECUSA DE MEDICAMENTO.		
	DEVERIA LIMPAR AS CADEIRAS DA RECEPÇÃO VARIAS VEZES AO DIA...	**DENISE M.**	**996476668**
	UMA FALTA DE ORGANIZAÇÃO E DEMORA.	**RAFAEL**	
	EQUIPE DE ENFERMAGEM PESSIMA CHEGEUI AS 20:15 A MEDICA PEDIU EXAMES DEMOROU PARA COLHER E TIVE QUE IE ATRAS PERGUNTAR SE JÁ ESTAVA PRONTO 4:30H.	**TELMA DE OLIVEIRA**	**12997872305**
	PRECISAMOS DE AR CONDICIONADO PELO HOSPITAL.	**PAULA C. FARIA**	
	A ESPERA PRA MEDICAÇÃO É MUITO DEMORADA.	**REGINA C.**	
	PORTEIRO NÃO DEIXOU EU FICAR COM MEU FILHO.		**991.326.787**
	MUITO TEMPO DE ESPERA, TENHO HERNIA DE DISCO E AS HORAS SENTADA AGUARDANDO FAZEM DOER MUITO A LOMBAR, PORÉM TODOS EDUCADOS, SÓ A DEMORA QUE ESTÁ DEMAIS .	**ANA LEMES**	**12.988.372.762**
	O BANHEIRO MASCULINO NÃO TEM PAEPLE E NEM ESPELHO.	**DAVI**	**12.974.093.341**

	MUITA DEMORA PARA MEDICAR MINHA FILHA, QUE ESTAVA CLASSIFICAÇÃO LARANHA, PASSANDO MUITO MAL, FIQUEI 1HR, ESPERANDO AS ENFERMEIRA COLOCAR O SORO NELA, E SOMENTE DEPOIS QUE RECLAMEI E O GUARDA COM A SUPERVISORA INTERVIU, QUE ELAS AGIRAM, E A FICHA DA MINHA FILHA NEM NA FARMACIA TAVA AINDA. A LIMPEZA DO LOCAL TAMBÉM É PRECARIA, MUITO VESTIGIO DE SANGUE, VOMITO NO CHÃO, E DURANTE TODO TEMPO QUE FIQUEI NO LOCAL, NÃO VI UM SÕ COLABORADOR LIMPANDO. NA MINHA OPINIÃO O QUE ATRASA A MEDICAÇÃO É O FATO DAS ENFERMEIRAS NÃO TEREM ACESSO AO REMEDIO, TER QUE IR BUSCAR NA FARMACIA, QUE FICA LONGE, DAIS AS MESMAS ESPERA JUNTA UM MONTE DE FICHA PARA IR DE UMA SÓ VEZ, E QUEM SAI NP PREJUIZO É O PACIENTE.	JOSIANE LIMA BATISTA SANTA	12.997.552.364
	MINHA MÃE DEU ENTRADA POR VOLTA DAS 8H. NA EMERGENCIA COM FORTES DORES DE CABEÇA E ENJOO. FOI ATENDIDA E MEDICO FALOU QUE NÕA ERA GRAVE E MANDOU PARA OBSERVAÇÃO, COM MUITO CUSTO PEDIMOS PARA OUTRA MÉDICA PEDRI UMA TOMOGRAFIA QUE A MESMA FEZ POUCO CASO MAS PEDIU, FIZERAM POUCO CASO ATÉ PARA O USO DA COMADRE, QUE ELA NÃO ESTAVA INTERNADA, PORÉM, AJUDARAM COM MÁ VONTADE. COLOCARAM NA FILA DO CROSS PARA QUE ELA POSSA PASSAR COM NEURO CIRURGIÃO PELO FATO DE TER DADO ANEURISMA, MAS SEM PREVISÃO DE QUANDO IRÁ PASSAR.	ELIANE AP. DO PRADO	12.991.709.329
	PACIENTE COM PRESSA ALTA DEMORA PRA LIBERAR REMEDIO, FARMACIA, OB. NÃO ADINTA CORRER NA ESTRADA E MORRER ESPERANDO	CLAUDIO	996.709.393
	MUITA DEMORA PRA TOMAR MEDICAÇÃO, ENFERMEIRAS SEM EDUCAÇÃO, MELHORAR ATENDIMENTO AO PACIENTE, POR FAVOR, OBRIGADA.	SILVANA M DOS SANTOS	12991561350
	ESPERA PARA ATENDIMENTO NA MEDICAÇÃO É PESSIMO! NECESSARIO CONSIDERAR OS SINTOMAS E MEDIDA RAPIDAS E EFITIVAMENTE EFICIENTE. DA FORMA QUE ESTÁ, NÃO É LEVADO A SÉRIO A DOR DA PESSOA, PRECISA MELHORAR, E MUITO! ESPERANDO MEDICAÇÃO A QUASE 1H. E C/ A CABEÇA EXPLODINDO DE TANTA DOR. LAMENTAVEL.		
	LIMPEZA DAS CADEIRAS (HIGENIZAÇÃO)	ZELIA D. DE JESUS	997566804

DEVOLUTIVA

OUVIDORIA- DEVOLUTIVA DEZEMBRO-2024		
DEVOLUTIVA - INFORMAÇÃO TABELA	**DATA**	**DEVOLUTIVA-INFORMAÇÃO MUNÍCIPE**
Prezada Lidiane, estamos em processos constantes de melhoria. Agradecemos seu apontamento.	**30.12.2024 Assistente Social Isabel Freire**	**Tentativas de contato afim de informar devolutiva, porem sem exito, linha ocupada. Assistente Social Isabel Freire FINALIZADO 31/12/2024**
Prezada, agradeço pelo seu apontamento. Atenciosamente Coordenação de Enfermagem	**30.12.2024 Assistente Social Isabel Freire**	**Sem contato para informar devolutiva. Assistente Social Isabel Freire FINALIZADO 30/12/2024**
Prezada, agradeço pelo seu apontamento. Atenciosamente Coordenação de Enfermagem	**30.12.2024 Assistente Social Isabel Freire**	**Sem contato para informar devolutiva. Assistente Social Isabel Freire FINALIZADO 30/12/2024**
Prezada, agradeço pelo seu apontamento. Atenciosamente Coordenação de Enfermagem	**30.12.2024 Assistente Social Isabel Freire**	**Sem contato para informar devolutiva. Assistente Social Isabel Freire FINALIZADO 30/12/2024**
Prezado anonimo, agradeço pelo apontamento.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Sem contato para informar devolutiva. Assistente Social Michelle Fonseca em 30.12.2024 FINALIZADO**
Prezado Maurício, seu apontamento é muito importante para nossa gestão IESP. Gostaria de informar que as medidas cabiveis estão sendo adotadas. Atenciosamente Coordenação de Enfermagem	**30.12.2024 Assistente Social Isabel Freire**	**Tentativas de contato afim de informar devolutiva, porem sem exito, caixa postal. Assistente Social Isabel Freire FINALIZADO 31/12/2024**

Prezado Cristina, agradecemos seu apontamento. Atenciosamente Coordenação de Enfermagem	**30.12.2024 Assistente Social Isabel Freire**	**Tentativas de contato afim de informar devolutiva, porem sem exito, caixa postal. Assistente Social Isabel Freire FINALIZADO 31/12/2024**
Prezada Angelica, seu apontamento é muito importante para nossa gestão IESP. Gostaria de infoprmar que todas as medidas cabiveis estão sendo adotadas. Atenciosamente Coordenação de Enfermagem	**30.12.2024 Assistente Social Isabel Freire**	**Tentativas de contato afim de informar devolutiva, porem sem exito, caixa postal. Assistente Social Isabel Freire FINALIZADO 31/12/2024**
Prezada, agradeço pelo seu apontamento. Atenciosamente Coordenação de Enfermagem	**30.12.2024 Assistente Social Isabel Freire**	**Sem contato para informar devolutiva. Assistente Social Isabel Freire FINALIZADO 30/12/2024**
Prezado Pedro, agradecemos seu apontamento e estamos em constante avaliações para melhor atender. Atenciosamente Coordenação de Enfermagem	**30.12.2024 Assistente Social Isabel Freire**	**Tentativas de contato afim de informar devolutiva, porem sem exito, caixa postal. Assistente Social Isabel Freire FINALIZADO 31/12/2024**
Prezado, seu apontamento é muito importante para nossa gestão. Atenciosamente Coordenação de Enfermagem	**30.12.2024 Assistente Social Isabel Freire**	**Sem contato para informar devolutiva. Assistente Social Isabel Freire FINALIZADO 30/12/2024**
Prezada, agradeço pelo seu apontamento. Atenciosamente Coordenação de Enfermagem	**30.12.2024 Assistente Social Isabel Freire**	**Sem contato para informar devolutiva. Assistente Social Isabel Freire FINALIZADO 30/12/2024**
Prezada a medicação a ser administrada dentro da unidade é através da prescrição médica. Não realizamos medicações fora da prescrição. Agradecemos seu apontamento. Atenciosamente Coordenação de Enfermagem	**30.12.2024 Assistente Social Isabel Freire**	**Tentativas de contato afim de informar devolutiva, porem sem exito, caixa postal. Assistente Social Isabel Freire FINALIZADO 31/12/2024**
Prezada Priscila, seu apontamento é muito importante para nossa gestão IESP. Gostaria de informar que todas as medidas cabiveis estão sendo adotadas.. Atenciosamente Coordenação de Enfermagem	**30.12.2024 Assistente Social Isabel Freire**	**Devolutiva informada a Sra. Priscila Assistente Social Isabel Freire FINALIZADO 31/12/2024**

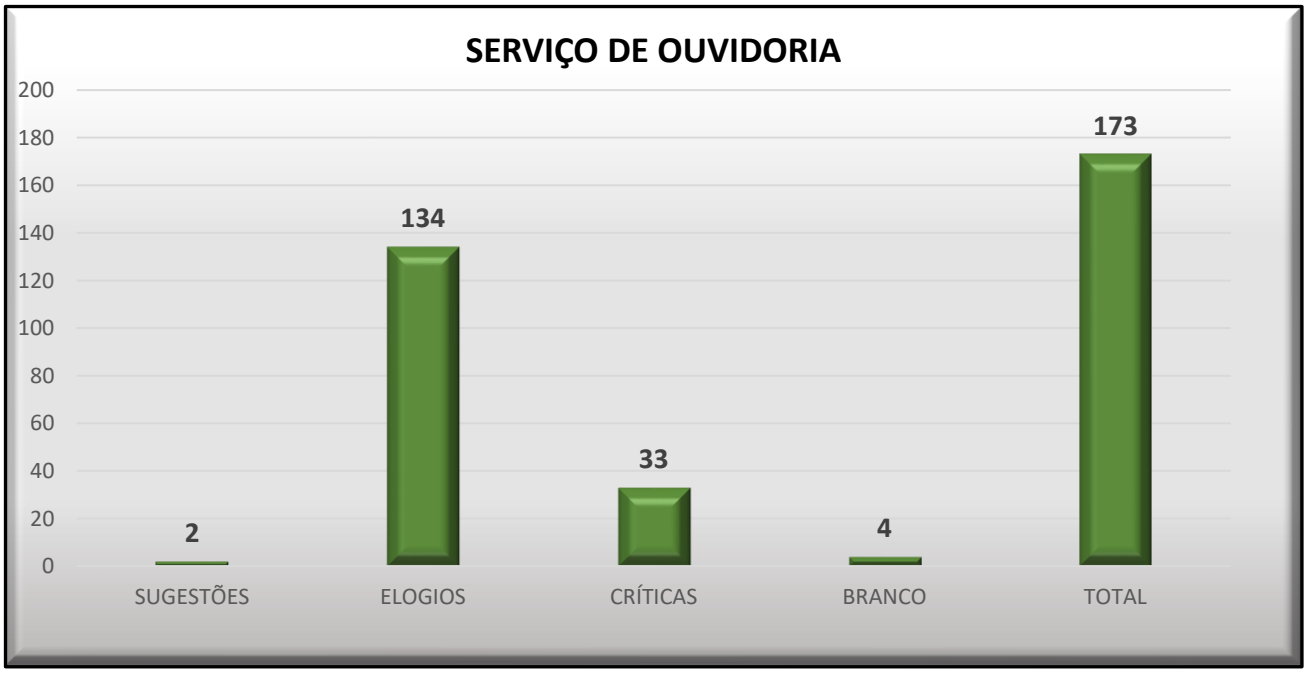
Prezada, agradeço pelo seu apontamento. Atenciosamente Coordenação de Enfermagem	**30.12.2024 Assistente Social Isabel Freire**	**Sem contato para informar devolutiva. Assistente Social Isabel Freire FINALIZADO 30/12/2024**
Prezada, agradeço pelo seu apontamento. Atenciosamente Coordenação de Enfermagem	**30.12.2024 Assistente Social Isabel Freire**	**Sem contato para informar devolutiva. Assistente Social Isabel Freire FINALIZADO 30/12/2024**
Prezada Roseane, agradeço pelo seu apontamento e estamos trabalhando para melhor atender.. Atenciosamente Coordenação de Enfermagem	**30.12.2024 Assistente Social Isabel Freire**	**Tentativas de contato afim de informar devolutiva, porem sem exito, caixa postal. Assistente Social Isabel Freire FINALIZADO 31/12/2024**
Prezada Rosangela seu apontamento é muito importante para nossa gestão IESP. Gostaria de informa que todas as medidas cabíveis estão sendo adotadas.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Devolutiva informada/ Assistente Social Michelle Fosneca em 30/12/2024 FINALIZADO**
Prezado Romilson, seu apontamento é muito importante para nossa gestão IESP. Gostaria de informa que todas as medidas cabíveis estão sendo adotadas.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Devolutiva informada/ Assistente Social Michelle Fosneca em 30/12/2024 FINALIZADO**
Prezada Maria, utilizamos em nossa unidade escala de manchester que visa classificação de risco. Nessas situações pode o paciente solicitar verificação de sua classificação. Estamos sempre em avaliações com a equipe e peço desculpas pelo transtorno.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Devolutiva informada/ Assistente Social Michelle Fosneca em 30/12/2024 FINALIZADO**
Prezado Marco Aurelio, obrigada pelo seu apontamento.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Devolutiva informada/ Assistente Social Michelle Fosneca em 30/12/2024 FINALIZADO**
Prezada Denise, seu apontamento é muito importante para nossa gestão IESP. Gostaria de informa que todas as medidas cabíveis estão sendo adotadas.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Devolutiva informada/ Assistente Social Michelle Fosneca em 30/12/2024 FINALIZADO**

Prezado Rafael, obrigado pelo seu apontamento.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Sem contato para informar devolutiva. Assistente Social Michelle Fonseca em 30.12.2024 FINALIZADO**
Prezada Telma, seu apontamento é muito importante para nossa gestão IESP. Gostaria de informa que todas as medidas cabíveis estão sendo adotadas.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Devolutiva informada/ Assistente Social Michelle Fosneca em 30/12/2024 FINALIZADO**
Prezada Paula, obrigado pelo seu apontamento.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Sem contato para informar devolutiva. Assistente Social Michelle Fonseca em 30.12.2024 FINALIZADO**
Prezada Regina, Obrigada pelo seu apontamento, estamos em constante treinamentos para melhorias dos atendimentos.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Sem contato para informar devolutiva. Assistente Social Michelle Fonseca em 30.12.2024 FINALIZADO**
Prezado, seu apontamento é muito importante para nossa gestão IESP. Gostaria de informa que todas as medidas cabíveis estão sendo adotadas.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Devolutiva informada/ Assistente Social Michelle Fosneca em 30/12/2024 FINALIZADO**
Prezada Ana, Agradeço pelo seu apontamento. Estamos avaliando para melhor atender.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Sem sucesso na tentativa de contato telefonico/ Assistente Social Michelle Fosneca em 30/12/2024 FINALIZADO**
Prezado Davi, seu apontamento é muito importante para nosssa gestão IESP. Agradeço e estamos avaliando as possibilidades de melhoria.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Sem sucesso na tentativa de contato telefonico/ Assistente Social Michelle Fosneca em 30/12/2024 FINALIZADO**
Prezado, seu apontamento é muito importante para nossa gestão IESP. Gostaria de informa que todas as medidas cabíveis estão sendo adotadas.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Sem contato para informar devolutiva. Assistente Social Michelle Fonseca em 30.12.2024 FINALIZADO**

Prezada Eliane, nossa unidade conta com sistema CROSS, de regulação de vagas pois somos um PS. Após a solicitação via cross, atualizamos os dados do paciente para que haja vaga cedida o quanto antes. Agradeço pelo apontamento e encminharei ao setor da qualidade para melhoria do nosso atendimento.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Sem contato para informar devolutiva. Assistente Social Michelle Fonseca em 30.12.2024 FINALIZADO**
Prezado Sr Claudio, seu apontamento é muito importante para nossa gestão IESP. Gostaria de informa que todas as medidas cabíveis estão sendo adotadas.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Sem contato para informar devolutiva. Assistente Social Michelle Fonseca em 30.12.2024 FINALIZADO**
Prezada Silvana, seu apontamento é muito importante para nossa gestão IESP. Gostaria de informa que todas as medidas cabíveis estão sendo adotadas.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Sem contato para informar devolutiva. Assistente Social Michelle Fonseca em 30.12.2024 FINALIZADO**
Prezado anonimo seu apontamento é de grande valia para nossa gestão IESP. Gostaria de informar que todas as medidas cabiveis foram adotadas para melhor atender.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Sem contato para informar devolutiva. Assistente Social Michelle Fonseca em 30.12.2024 FINALIZADO**
Prezada Zelia, Agradeço pelo seu apontamento. Estamos trabalhando para melhor atender.	**30.12.2024 Assistente Social Michelle Fonseca**	**Sem sucesso na tentativa de contato telefonico/ Assistente Social Michelle Fosneca em 30/12/2024 FINALIZADO**

TAXA DE RECLAMAÇÕES

OUVIDORIA	DEZEMBRO
SUGESTÕES	2
ELOGIOS	134
CRÍTICAS	33
BRANCO	4
TOTAL	173



PREFEITURA MUNICÍPAL DE TAUBATÉ ESTADO DE SÃO PAULO

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA

LISTA DE FUNCIONÁRIOS DA UPA CENTRAL – TAUBATÉ

Funcionários	Função
ADALIANA HELENA SILVA DE SOUZA	00076-COORD. DE ENFERMAGEM
ADAUTO LUCIANO DE MIRANDA	00091-AUXILIAR ADMINISTRAT
ADRIELLE SOUZA PEREIRA	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
AIRTON LOPES DOS SANTOS DOURADO	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
ALAN FELIPE DOS SANTOS NEVES	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
ALANA MARTINS TOTI	00056-ENFERMEIRO(A)
ALEN CLEBER MONTEIRO	00056-ENFERMEIRO(A)
ALESSANDRA DA SILVA REINO	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
ALEXANDRE DIAS DE OLIVEIRA	00004-TÉCNICO EM RADIOLOGI
ALINE CRISTINA GOULARTE RIBEIRO	00056-ENFERMEIRO(A)
ALINE MOREIRA DO COUTO	00056-ENFERMEIRO(A)
ALINE VANESSA BARBOSA DA SILVA	00056-ENFERMEIRO(A)
ALLANA FABIOLA DE OLIVEIRA LOPES DA SILV	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
ALMIR JUNQUEIRA	00095-AUX. DE ENFERMAGEM
AMANDA APARECIDA AMERICO	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
AMANDA ATALIBA BRAZ	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
ANA ANDREA BARBOSA DE SOUSA	00056-ENFERMEIRO(A)
ANA CAROLINA DE ANDRADE SOARES	00056-ENFERMEIRO(A)
ANA CAROLINA DE SOUZA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
ANA CRISTINA DE MELLO	00091-AUXILIAR ADMINISTRAT
ANA EMILIA ALVES	00021-RECEPCIONISTA
ANA LUCIA MOREIRA	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
ANA PAULA CARVALHO DOS SANTOS	00049-FISIOTERAPEUTA
ANA PAULA DA SILVA	00056-ENFERMEIRO(A)
ANA PAULA JUSTEN	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
ANA PAULA VIEIRA	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
ANASTACIA APARECIDA MONTEIRO ARAUJO	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
ANDERSON ANTONIETTI MOLLICA	00004-TÉCNICO EM RADIOLOGI
ANDERSON CARLOS DE LIMA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
ANDERSON RICARDO DE ALMEIDA VILELA	00172-CONTROLADOR DE FLUXO
ANDREIA CATARINA DA CUNHA	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
ANDREIA LUCIA SANTOS	00010-TECNICO DE ENFERMAGE

ANDREIA VALERIO DOS SANTOS DA CONCEICAO	00021-RECEPCIONISTA
ANDRESA EMILIANO NOBREGA	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
ANDRESSA LUIZA SUZANO DE AZEREDO	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
ANGELICA FLOREANO DA CONCEICAO	00056-ENFERMEIRO(A)
ARIANE CRISTINE LEODERIO DE OLIVEIRA	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
BEATRIZ CELESTINO DA SILVA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
BRENO JOSE VILELA DE SOUZA	00129-FARMACEUTICO
BRUNA CAROLINE RASCON BANDIOLI	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
BRUNA VASCONCELOS DA SILVA	00056-ENFERMEIRO(A)
BRUNO FELIPE DA SILVA ALCANTARA	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
CAIO CEZAR MORENO	00056-ENFERMEIRO(A)
CAMILY GABRIELY DE SOUSA	00192-ASS ADMINISTRATIVO I
CAROLINE FRANCISCHETTI CORTEZ	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
CATIA RODRIGUES DE SOUZA RIBEIRO	00056-ENFERMEIRO(A)
CELIA RAIMUNDA DA SILVA	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
CHARLES RODRIGUES DE ANDRADE	00021-RECEPCIONISTA
CINARA EVANS FERNANDES	00172-CONTROLADOR DE FLUXO
CLARA MICAELA RAMOS DE CARVALHO	00021-RECEPCIONISTA
CLAUDIA DENIZE DE OLIVEIRA	00056-ENFERMEIRO(A)
CLAUDIO ROBERTO DA CRUZ RODRIGUES JUNIOR	00056-ENFERMEIRO(A)
CLEIDIANE APARECIDA DE SOUZA SILVA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
CLEUSA MARIA DOS SANTOS	00178-TEC DE ENFERMAGEM
CRISTIAN COSME REIS	00172-CONTROLADOR DE FLUXO
CRISTINA BARBOSA DE JESUS	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
DAMARIS MILENE DE CASTRO COSTA E SILVA	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
DANIEL MOLLICA LOPES	00004-TÉCNICO EM RADIOLOGI
DAYANE SANTOS DA SILVA	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
DEBORA DE OLIVEIRA SATIRO	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
DIEGO HENRIQUE CLARO DOS SANTOS	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
DINEISE APARECIDA PEDRO	00123-AUXILIAR DE FARMACIA
DJALMA HENRIQUE DOS SANTOS	00021-RECEPCIONISTA
EDMAR CLERISTON DE JESUS	00172-CONTROLADOR DE FLUXO
EDUARDO FERRAZ DE ARAUJO	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
ELISANGELA DE ABREU	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
ELISANGELA DE OLIVEIRA SILVA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
ELIZANGELA CRISTINA DE ALMEIDA SILVA	00056-ENFERMEIRO(A)
ELYOHANA LUIZA RIBEIRO ROSA DOS SANTOS	00091-AUXILIAR ADMINISTRAT
ERICA DOS SANTOS VERGUEIRO	00056-ENFERMEIRO(A)

FABIANA INES DA SILVA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
FABIANA PINHEIRO DE PAULA	00049-FISIOTERAPEUTA
FABIO RODRIGO DE OLIVEIRA	00178-TEC DE ENFERMAGEM
FERNANDA ALESSANDRA SILVA TORQUATO DO CA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
FERNANDA GRISE ISIDORO	00042-JOVEM APRENDIZ
FERNANDO MOREIRA	00056-ENFERMEIRO(A)
FRANCI MEIRE DO NASCIMENTO SILVA	00129-FARMACEUTICO
FRANCISLAYNE APARECIDA DA SILVA	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
FRANCYNE DE ALMEIDA FORTUNATO	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
GABRIELA AMABILI OLIVEIRA RAMIRES DE VAS	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
GABRIELA REGINA CORREA PEREIRA	00056-ENFERMEIRO(A)
GABRIELA SOUZA OLIVEIRA	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
GABRIELE APARECIDA BRIET COSTA DA SILVA	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
GEYZA MORGANA RODRIGUES DA SILVA	00056-ENFERMEIRO(A)
GISLENE APARECIDA DA SILVA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
GISLENE MARIA DE OLIVEIRA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
GISLEYNE FATIMA DA SILVA SANTOS	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
GLEBSON GOMES	00140-TCNICO EM RADIOLOGIA
GRAZIELLE VANESKA PEREIRA DE MORAES	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
GUADALUPE ALEXANIA OLIVEIRA DOS SANTOS	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
GUSTAVO DA SILVA CORREARD	00021-RECEPCIONISTA
GUSTAVO FREIRE CARNEIRO LEAO	00091-AUXILIAR ADMINISTRAT
HEIDI APARECIDA RIBEIRO FERRUZ	00056-ENFERMEIRO(A)
HENRIQUE SANTOS OLIVEIRA ROCHA	00172-CONTROLADOR DE FLUXO
HIGOR APARECIDO DE OLIVEIRA MORAIS	00056-ENFERMEIRO(A)
HOSANA LOPES DE AQUINO OVIDIO	00056-ENFERMEIRO(A)
IRIS SILVA OLIVEIRA	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
ISABEL CRISTINA RIBEIRO FREIRE	00102-ASSISTENTE SOCIAL
ISABELA BERNARDO TELES ANDRADE	00021-RECEPCIONISTA
IVANEIDE DA SILVA MORAIS	00056-ENFERMEIRO(A)
IVONE DE OLIVEIRA SOARES LOBO	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
IWGLACER GONCALVES DE JESUS	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
IZABELA HEIBEL DA SILVA	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
JANIMARIA FARIAS FAGUNDES	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
JAQUELINE SUTTANNI MORAIS DO CARMO	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
JEAN PAULO DE SOUZA DAS CHAGAS	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
JEIZA DE JESUS SOUZA NUNES	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
JENNIFER FERNANDES DA SILVA	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE

JENNYFER KARINE LEANDRO TEIXEIRA DA SILV	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
JESSICA BASTOS NUNES DA SILVA	00159-ENFERMEIRO CME
JESSICA ELISA DE OLIVEIRA ALCANTARA	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
JOAO PHELIPE MOREIRA BORGES	00129-FARMACEUTICO
JOSE TEOFILO DE SOUZA	00129-FARMACEUTICO
JOSEMARA APARECIDA BARBOSA	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
JOSIEL PEREIRA ALVES	00225-AUX. DE ROUPARIA
JOSIELI LIZIE SANTOS	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
JOSILENE FATIMA DE SOUZA DOS REIS	00192-ASS ADMINISTRATIVO I
JOSIMARA SALVADOR	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
JOSIRENE QUIRINO DE ASSIS LANZILOTTI	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
JOYCE CAROLINE SANTOS	00170-ENF LIDER DE PLANTAO
JULIANA DE LIMA	00056-ENFERMEIRO(A)
JULIANA DE MOURA PEREIRA SILVA	00123-AUXILIAR DE FARMACIA
JULIANA DOS ANJOS PAIXAO OLIVEIRA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
KARINA LACERDA DOS SANTOS	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
KAROLINA FERNANDA DA CAMARA SANTOS	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
KAROLINE RIBEIRO DO N. DOS SANTOS	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
KELI APARECIDA GALVAO LEITE	00056-ENFERMEIRO(A)
KELLY HEKIS DE OLIVEIRA SANTOS	00056-ENFERMEIRO(A)
KRISTIANE APARECIDA ANDRADE C SANTOS	00021-RECEPCIONISTA
LARISSA APARECIDA DA SILVA SOUZA	00178-TEC DE ENFERMAGEM
LARISSA CARLA FERREIRA RODRIGUES	00042-JOVEM APRENDIZ
LETICIA ARAUJO DA SILVA	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
LINDOMAR DOS ANJOS FONSECA DE JESUS	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
LUANA CORREA DA COSTA	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
LUANA ELLEN ESPINDOLA	00178-TEC DE ENFERMAGEM
LUCAS DE SOUZA SANTOS	00172-CONTROLADOR DE FLUXO
LUCAS FEDERICO VITULANO	00005-TECNICO EM RADIOLOGI
LUCAS MURIEL BORGES DA SILVA	00041-MAQUEIRO
LUCAS TERASHIMA OKI	00091-AUXILIAR ADMINISTRAT
LUCIANA FERNANDES GUEDES	00123-AUXILIAR DE FARMACIA
LUCIENE DE MORAIS LEAL	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
LUCIENE RAMOS	00056-ENFERMEIRO(A)
LUCIO RAMOS FILHO	00041-MAQUEIRO
LUIS HENRIQUE MONTEIRO	00091-AUXILIAR ADMINISTRAT
LUIZ CLAUDIO DOS SANTOS	00171-FARMACEUTICO RT
LUIZ HENRIQUE DE ABREU BARRONCAS	00056-ENFERMEIRO(A)

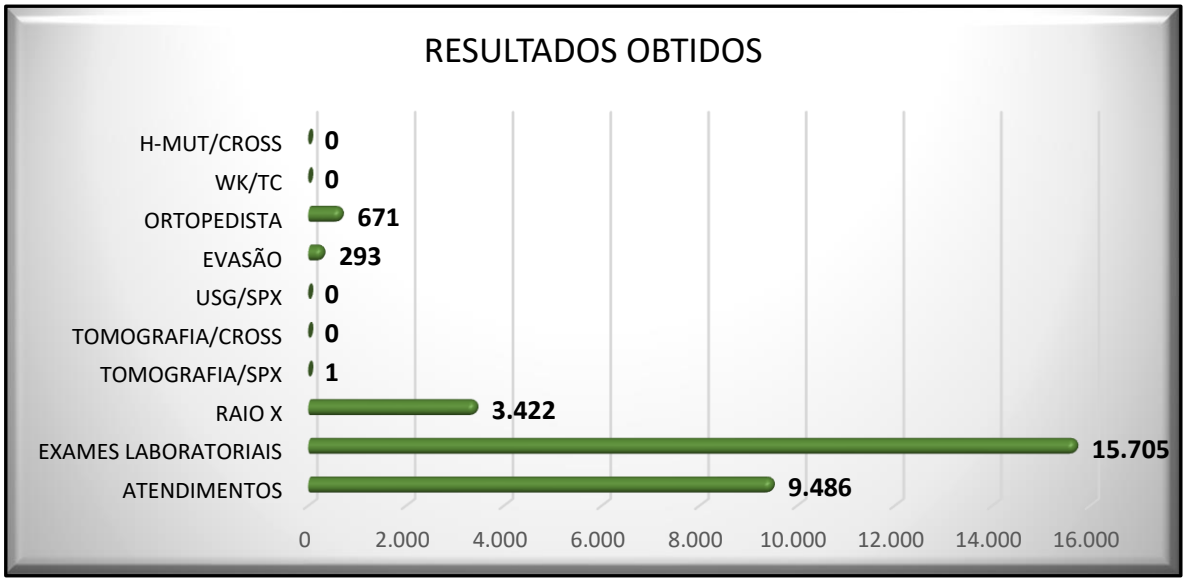
LUMA APARECIDA RIBEIRO FERREIRA	00141-ENFERMEIRO(A) CCIH
MAGALI PEROZIN	00091-AUXILIAR ADMINISTRAT
MAILA CRISTINE GOMES GIBBON	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
MARCELO RICARDO SILVA	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
MARCIA GRANDCHAMP FARIA	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
MARGARETE DA SILVA ROCHA	00123-AUXILIAR DE FARMACIA
MARIA APARECIDA DOS SANTOS ASSIS	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
MARIA AUXILIADORA ALVES NASCIMENTO	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
MARIA DE FATIMA DA SILVA	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
MARIA DE LOURDES CASTRO DE SOUZA OLIVEIR	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
MARIA EDUARDA BINOTTO SILVA	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
MARIA EDUARDA DOS SANTOS	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
MARIA NAZARE PEREIRA DOS SANTOS	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
MARILENE BATISTA DE JESUS MORENO	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
MARILIA APARECIDA DOS SANTOS	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
MARINEIDE ALVES DA SILVA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
MARISA ALVES DOS SANTOS	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
MARISA HELENA PAULINO OZORIO	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
MARISA NUNES MACHADO DA SILVA	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
MARLI MOREIRA DE PAULA	00123-AUXILIAR DE FARMACIA
MARTINEUSA GOMES DE ANDRADE MATOS	00056-ENFERMEIRO(A)
MATHEUS DE MELO MONMA	00004-TÉCNICO EM RADIOLOGI
MAURICIO JOSE GOMES	00049-FISIOTERAPEUTA
MAURILIO AMANTE DOS SANTOS	00123-AUXILIAR DE FARMACIA
MAYARA GABRIELLI GODOY DOMICIANO	00123-AUXILIAR DE FARMACIA
MAYRA FERREIRA BABOSA DOS SANTOS	00021-RECEPCIONISTA
MELISSA CASSIA DA SILVA	00042-JOVEM APRENDIZ
MICAELA RODRIGUES FARIA	00091-AUXILIAR ADMINISTRAT
MICHELLE CRISTINA FONSECA DA COSTA	00102-ASSISTENTE SOCIAL
MIRIAN GOUVEA MASSAGRANDE	00123-AUXILIAR DE FARMACIA
MONICA FERREIRA DA SILVA	00096-AUX. DE ENFERMAGEM
NADYNE RAISSA DE TOLEDO ESCRITORO	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
NATHALIA APARECIDA CLAUDINO	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
NATHALIA CORDEIRO DOS SANTOS	00129-FARMACEUTICO
NATHALIA CRISTINA MAMEDE BUENO	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
NEILIANA AQUELICA SOARES	00056-ENFERMEIRO(A)
NELLISE REGINA DOS SANTOS	00049-FISIOTERAPEUTA
NUBIA PEIXOTO DA SILVA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM

NYLVANA ANA FERREIRA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
PABLO DIOGO BUENO LEMES	00172-CONTROLADOR DE FLUXO
PATRICIA APARECIDA CLAUDIO DOS SANTOS	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
PATRICIA CRISTINA SIMOES	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
PATRICIA DE OLIVEIRA IZIDORO	00096-AUX. DE ENFERMAGEM
PATRICIA DO CARMO SIQUEIRA ROCHA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
PATRICIA DOS SANTOS ROCHA	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
PAULO HENRIQUE DIAS VIANA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
POLYENE ROBERTA MOREIRA DE ABREU	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
PRISCILA GUEDES	00178-TEC DE ENFERMAGEM
PRISCILA RESENDE	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
RAFAEL DE SALLES	00123-AUXILIAR DE FARMACIA
RAFAELLA PAOLA DA COSTA XAVIER	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
REGINALDO APARECIDO CADORINI	00123-AUXILIAR DE FARMACIA
REGINALDO DANIEL DE OLIVEIRA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
REGINALDO NUNES	00056-ENFERMEIRO(A)
RITA DE CASSIA CAMARA	00178-TEC DE ENFERMAGEM
ROBERTA PAGANO DINIZ	00005-TECNICO EM RADIOLOGI
RODRIGO FLAMINIO SIMOES VEIGA	00056-ENFERMEIRO(A)
RODRIGO FRANCISMAR MOREIRA	00123-AUXILIAR DE FARMACIA
ROSA APARECIDA BORGES	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
ROSANGELA DE FATIMA MATIAS DE OLIVEIRA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
ROSANGELA FOSCHIANI	00172-CONTROLADOR DE FLUXO
ROZELI APARECIDA MOREIRA DE SOUZA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
SAMANTHA SUELEN DOS SANTOS	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
SAMUEL MARCOS ROCHA DOS SANTOS	00123-AUXILIAR DE FARMACIA
SHAYENE STEFANIE ROSA DA SILVA	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
SILAS BOARI JUNIOR	00172-CONTROLADOR DE FLUXO
SOLANGE BEATRIZ DE LIMA FERREIRA	00056-ENFERMEIRO(A)
STEFANIE LEAL DA SILVA	00050-FISIOTERAPEUTA
SUDARIA MARA DE CAMPOS	00021-RECEPCIONISTA
SUELEN APARECIDA GOMES FRANCA	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
SUELEN VICENTE DE TOLEDO FIGUEIREDO	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
SUELLEN DE FREITAS MIRANDA	00056-ENFERMEIRO(A)
SULIVAN GOMES DE ARAUJO	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
SUZANA CLARO BICUDO APOLINARIO	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
SUZIANE GABRIEL CLAUDINO	00056-ENFERMEIRO(A)
TAINA APARECIDA DE OLIVEIRA DIAS	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM

TAINARA CRISTINA LEITE	00186-ENFERMEIRO LIDER
TAMARA DAS GRAÇAS CARVALHO	00178-TEC DE ENFERMAGEM
TAMIRES ALEXANDRA ALMEIDA PEREIRA	00170-ENF LIDER DE PLANTAO
TANIA MARA SANTOS VITOR	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
TASSIANY CANDIDO DE CAMARGO	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
TATIANE BILARD DA SILVA	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
TATIANE MATEUS DA SILVA	00123-AUXILIAR DE FARMACIA
TERESINHA DE FATIMA ALMADA MELRO	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
THAILA RIBEIRO	00056-ENFERMEIRO(A)
THAINA RIBEIRO	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
THAYNA MAYSSA ALVES	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
THIAGO BOTELHO BORGES	00004-TÉCNICO EM RADIOLOGI
THIAGO LUCAS RODRIGUES SILVA FERRUZ	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
THOMAS JOSE SEVERINO DA COSTA	00056-ENFERMEIRO(A)
VALERIA BARBOSA	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
VALERIA SANTANA ESTEVES RODRIGUES	00120-TCNICO DE ENFERMAGEM
VALQUIRIA GOMES DE FRANCA	00172-CONTROLADOR DE FLUXO
VALQUIRIA PEREIRA LEITE TEIXEIRA	00056-ENFERMEIRO(A)
VANESSA CARLA DOS SANTOS	00009-TÉCNICO DE ENFERMAGE
VANESSA DE ALMEIDA COUTO	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
VANESSA LUCIANE DE SOUZA	00056-ENFERMEIRO(A)
VERA LUCIA DE MORAIS RODRIGUES DA SILVA	00021-RECEPCIONISTA
VICTORIA RODRIGUES DE CARVALHO	00056-ENFERMEIRO(A)
VINICIUS FERREIRA LEITE FEITOR	00042-JOVEM APRENDIZ
VIRGINIA COSTA TIMOTEO	00056-ENFERMEIRO(A)
VITOR MURILO DOS SANTOS LEITE DA SILVA	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
WILLIAM RODRIGUES GONCALVES FERREIRA	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
WILLIAM VIANNA WERNECK A DE OLIVEIRA	00010-TECNICO DE ENFERMAGE
ZILMA DE JESUS AZEVEDO MARTINS	00021-RECEPCIONISTA

RESULTADOS OBTIDOS

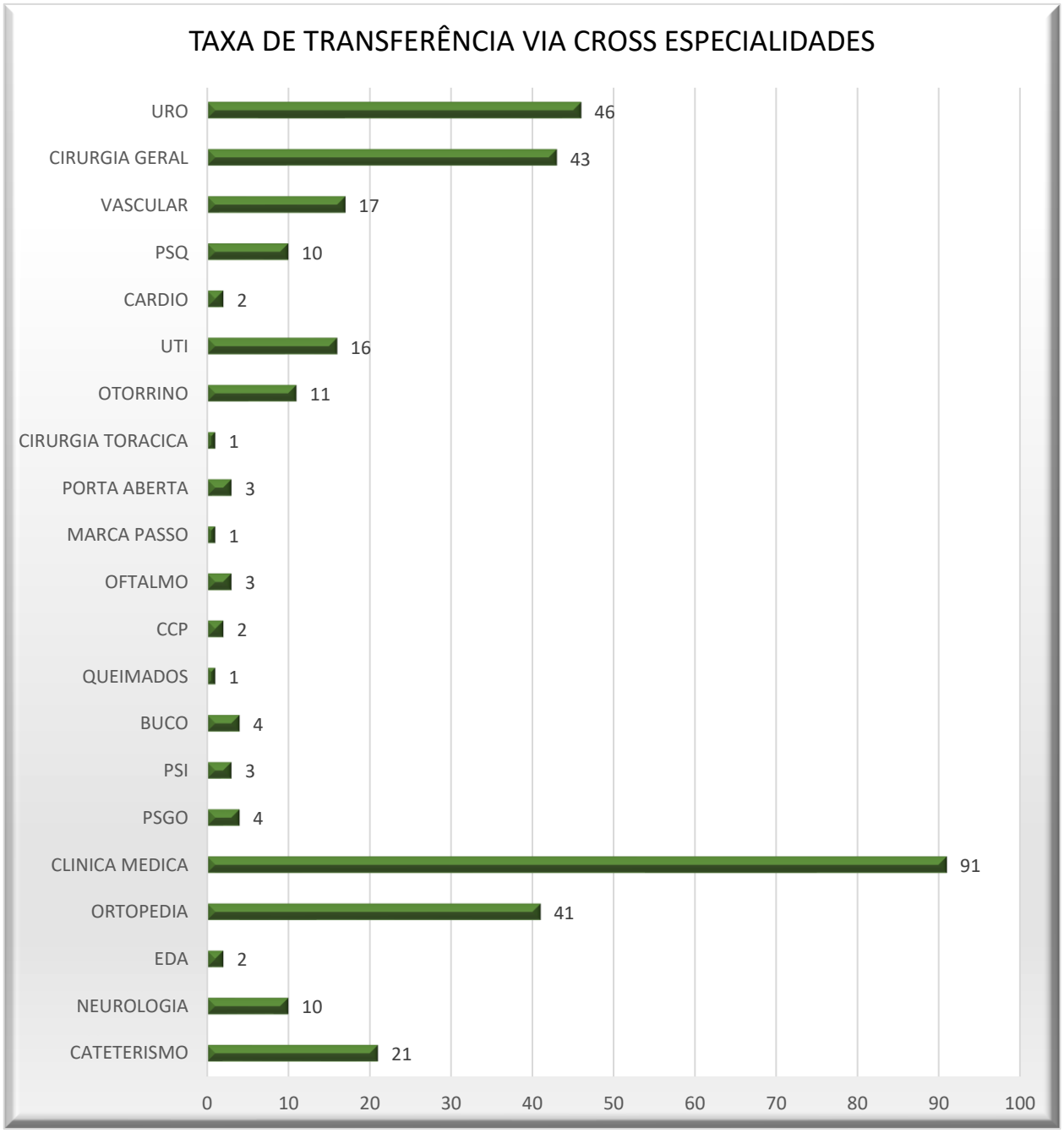
RESULTADOS OBTIDOS	
UPA CENTRAL	**QUANTITATIVO DE ATENDIMENTO**
ATENDIMENTOS	9.486
EXAMES LABORATORIAIS	15.705
RAIO X	3.422
TOMOGRAFIA/SPX	1
TOMOGRAFIA/CROSS	0
USG/SPX	0
EVASÃO	293
ORTOPEDISTA	671
WK/TC	0
H-MUT/CROSS	0



PORTAL CROSS

TAXA DE TRANSFERÊNCIA DE USUÁRIOS PARA OUTROS SERVIÇOS DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

ESPECIALIDADE	DEZEMBRO
CATETERISMO	21
NEUROLOGIA	10
EDA	2
ORTOPEDIA	41
CLINICA MEDICA	91
PSGO	4
PSI	3
BUCO	4
QUEIMADOS	1
CCP	2
OFTALMO	3
MARCA PASSO	1
PORTA ABERTA	3
CIRURGIA TORACICA	1
OTORRINO	11
UTI	16
CARDIO	2
PSQ	10
VASCULAR	17
CIRURGIA GERAL	43
URO	46
TOTAL	**332**


TAXA DE TRANSFERÊNCIA VIA CROSS ESPECIALIDADES
URO 46
CIRURGIA GERAL 43
VASCULAR 17
PSQ 10
CARDIO 2
UTI 16
OTORRINO 11
CIRURGIA TORACICA 1
PORTA ABERTA 3
MARCA PASSO 1
OFTALMO 3
CCP 2
QUEIMADOS 1
BUCO 4
PSI 3
PSGO 4
CLINICA MEDICA 91
ORTOPEDIA 41
EDA 2
NEUROLOGIA 10
CATETERISMO 21
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

ENCAMINHAMENTO SOCIAL

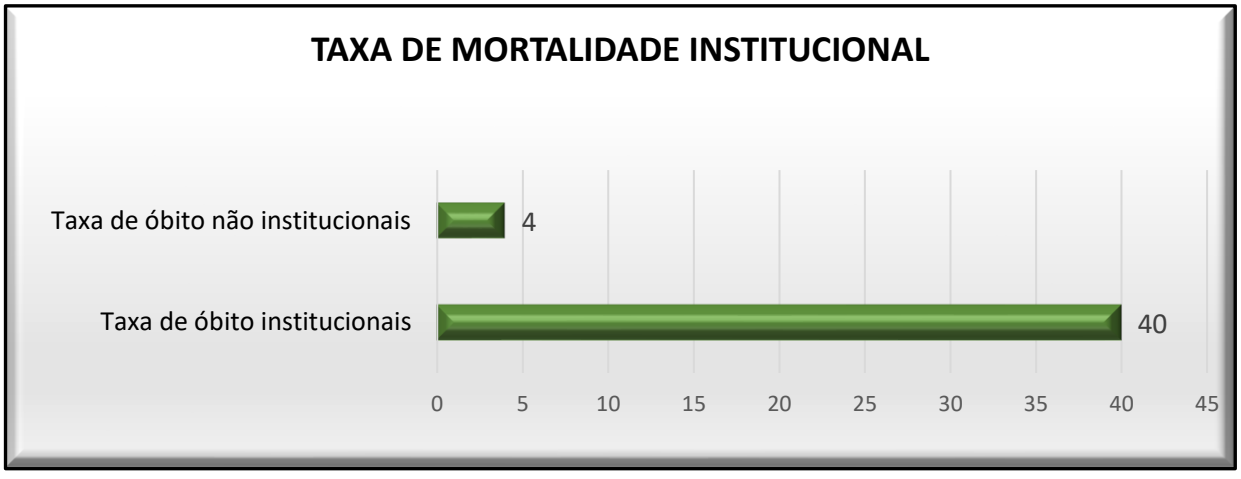
DEMANDA SOCIAL		
DEMANDA SOCIAL	**DEZEMBRO**	
ATENDIMENTO DE DEMANDA MEDICO/ENF/SUP/COOR	31	31
ARTICULAÇÃO INTERSETORIAL	47	47
BUSCA ATIVA	37	37
CAMPANHA DIA DA AMIZADE	12	12
CAMPANHA EVENTO INTERNO	0	0
CONTATO TELEFONICO	146	146
CONTROLE ALTAS MÉDICAS	135	135
CONTROLE OUVIDORIA	173	173
CONTROLE EVASÕES	265	265
EVENTO INTERNO	4	4
DEMANDA ESPONTANEA	69	69
EVOLUÇÃO DOS ATENDIMENTOS	210	210
RELATORIOS	1	1
RONDA AO LEITO	39	39
REUNIÃO	13	13
TABELA CROSS/ACOMPANHAMENTO	50	50
DEMANDA DE ATESTADO	13	13
TOTAL	1245	1245

TAXA DE MORTALIDADE

Classificação de Óbito	DEZEMBRO
ÓBITO	44

TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL

TAXA DE MORTALIDADE	DEZEMBRO
Taxa de óbito institucionais	40
Taxa de óbito não institucionais	4

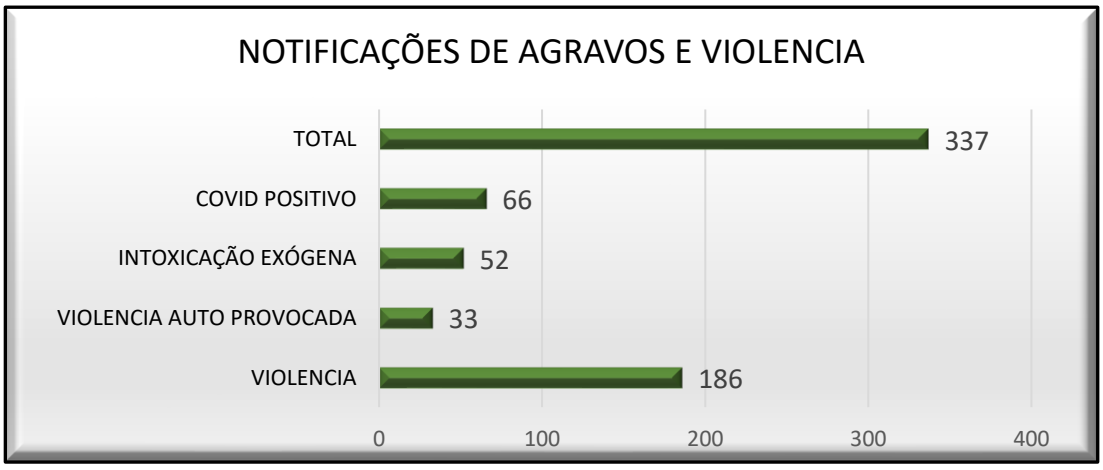


TAXA DE OCUPAÇÃO

DIAS DE PERMANENCIA NA UNIDADE DO PRONTO SOCORRO		DEZEMBRO	
DATA		**Quantidade de paciente**	**Dias de internação**
	INTERNADOS COM ALTA	115	1.655
	INTERNADOS COM EVASÃO	41	
	INTERNADOS TRANSFERIDOS	332	
	ÓBITOS	40	219
		8957	9524
	TOTAL	**9.485**	**11.398**

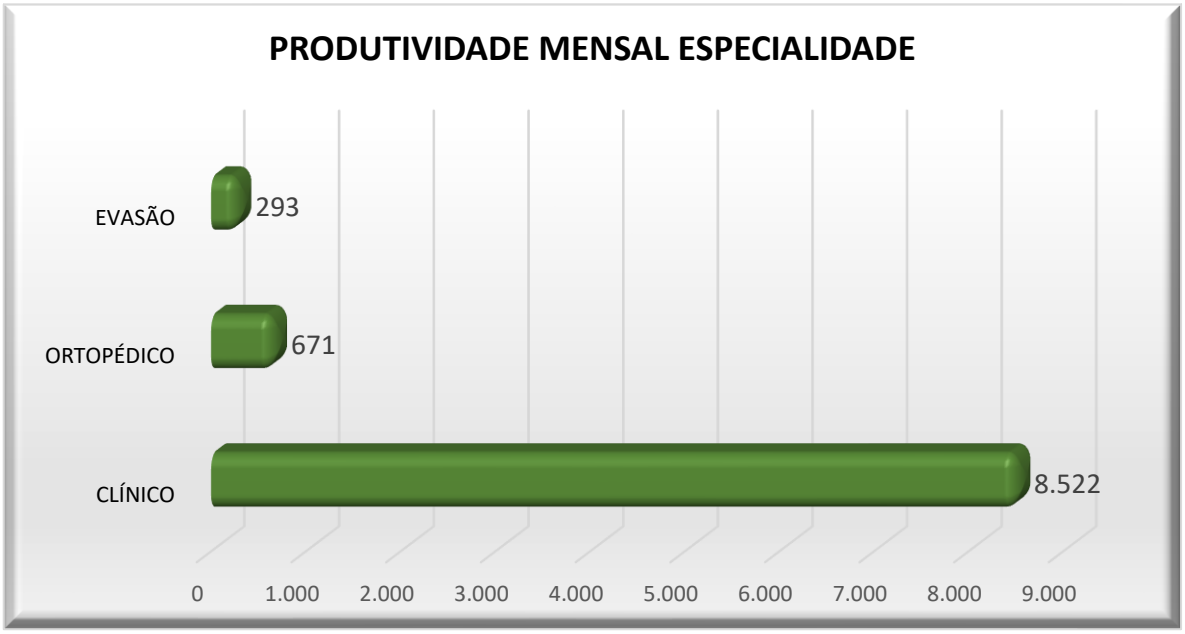
NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS E VIOLÊNCIA

NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS E VIOLENCIA	DEZEMBRO
VIOLENCIA	186
VIOLENCIA AUTO PROVOCADA	33
INTOXICAÇÃO EXÓGENA	52
DENGUE INTERNADOS	66



ENCAMINHAMENTOS POR ESPECIALIDADES

ESPECIALIDADES			
DATA	**CLÍNICO**	**ORTOPÉDICO**	**EVASÃO**
DEZEMBRO	**8.522**	**671**	**293**



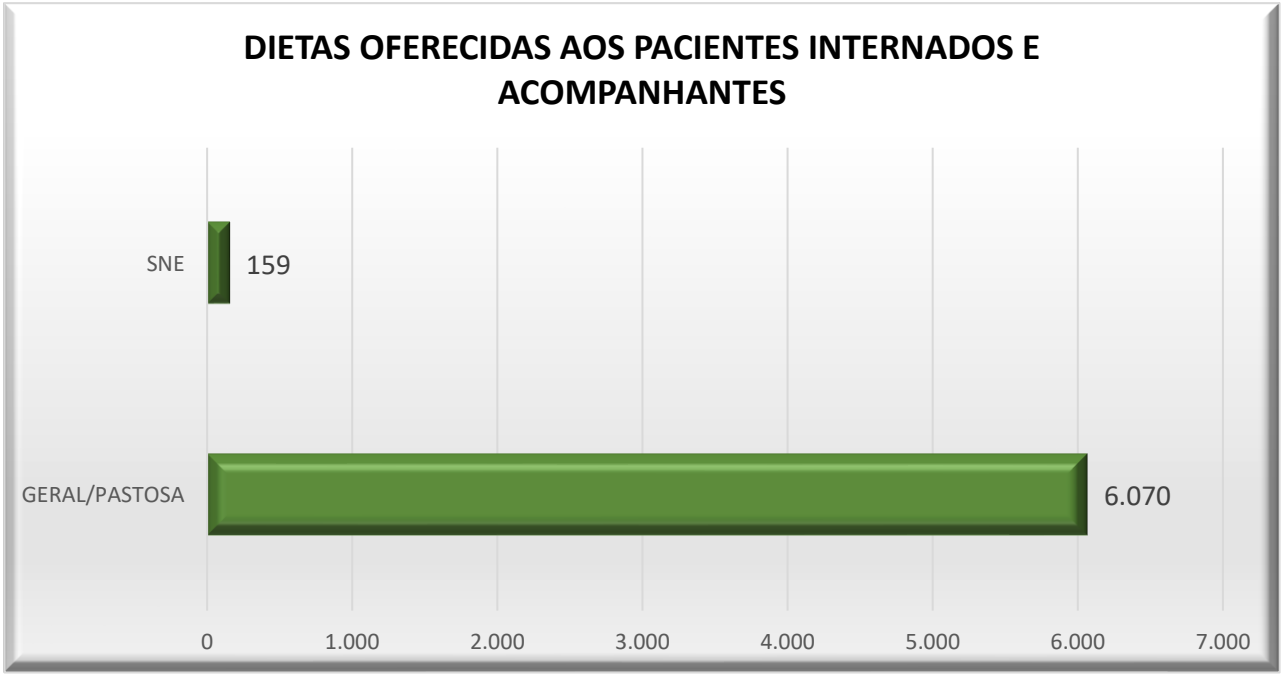
CONTROLE DE PREVENÇÃO DE NÃO CONFORMIDADES DE CONTROLE DA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS.

INCIDÊNCIA DE NÃO CONFORMIDADE NA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS		
DATA	**TOTAL DE ATENDIMENTO**	**CONFIRMADA**
DEZEMBRO	**9.486**	**0**

SUPORTE NUTRICIONAL

DIETAS OFERTADAS PARA O PACIENTE INTERNADOS

DIETAS OFERECIDAS AOS PACIENTES INTERNADOS E ACOMPANHANTES		
DATA	**GERAL/PASTOSA**	**SNE**
DEZEMBRO	**6.070**	**159**



Justificativa:
Quantidade de cada dieta, elaborada mensalmente e com valor, conforme os tipos de dietas (hipertensa, hipercalórica, hipossódica, de acordo com o plano ofertado.

TAXA TURNOVER INSTITUCIONAL

TAXA DE TURNOUVER UPA CENTRAL	
UPA CENTRAL	
DATA	**TAXA DE TURNOUVER**
DEZEMBRO	**0,80%**

Turnover - é a rotatividade de pessoal, ou seja, o índice que revela Quantos colaboradores são desligados pela empresa ou pedem demissão.

TAXA DE ABSENTEISMO

TAXA ABSENTEÍSMO	DEZEMBRO
CALCULO ABSENTEISMO 12X36 (36HORAS SEMANAIS)	
ABSENTEISMO %	12,86%
COLABORADORES	201
CALCULO ABSENTEISMO 40 HORAS SEMANAIS	
ABSENTEISMO %	1,93%
COLABORADORES	10
CALCULO ABSENTEISMO 20 HORAS SEMANAIS	
ABSENTEISMO %	0,00%
COLABORADORES	0
CALCULO ABSENTEISMO 24 HORAS SEMANAIS	
ABSENTEISMO %	1,54%
COLABORADORES	9
CALCULO ABSENTEISMO 30 HORAS SEMANAIS	
ABSENTEISMO %	0,00%
COLABORADORES	7
CALCULO ABSENTEISMO 36 HORAS SEMANAIS 6x1	
ABSENTEISMO %	0,00%
COLABORADORES	0

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
UPA- CENTRAL
Endereço: Rua Dr. Benedito Cursino dos Santos 101 (Centro), Taubaté, SP

INSTITUTO ESPERANÇA
Endereço: Edifício The One Office Tower Avenida Itália, 928 - 15º andar, sala 1.508 - Jardim das Nações, Taubaté - SP, 12030-212

LEGENDA		VALORES A SEREM PREENCHIDOS
		FORMULAS JÁ PREENCHIDAS NÃO MEXER

TOTAL ABSETEIMO
5,45%

CÁLCULO DO ABSENTEÍSMO 12x36 (36 H0RAS SEMANAIS)

TOTAL DE COLABORADORES (preencher com o quantitativo de colaboradores)	**DIAS POR MÊS** (prenhcer com o quantitativo de plantões no mês)	**HORAS DIARIAS** (prenhcer com o quantitativo de horas no dia)	**TOTAL DE HORAS POR MÊS** (não mecher, já com a formula)	**N° DE FALTAS (EM DIAS)** (prenhcer com o quantitativo total de faltas injustificadas e justificadas no mês)	**TOTAL DE FALTAS (EM HORAS)** (não mecher, já com a formula)	**N° DE ATRASOS (EM MINUTOS)** (prenhcer com o quantitativo total de atrasos gerais)	**TOTAL DE ATRASOS (EM HORAS)** (não mecher, já com a formula)	**TOTAL DE AUSÊNCIA (EM HORAS)** não mecher, já com a formula)	**% ABSETEÍSMO** (não mecher, já com a formula)
201	13	11	**28743**	335	**3685**	648	**10,80**	**3695,80**	12,86%

CÁLCULO DO ABSENTEÍSMO 8 HORAS DIÁRIAS (40 HORAS SEMANAIS)

TOTAL DE COLABORADORES (preencher com o quantitativo de colaboradores)	**DIAS POR MÊS** (prenhcer com o quantitativo de plantões no mês)	**HORAS DIARIAS** (prenhcer com o quantitativo de plantões no mês)	**TOTAL DE HORAS POR MÊS** (não mecher, já com a formula)	**N° DE FALTAS (EM DIAS)** (prenhcer com o quantitativo total de faltas injustificadas e justificadas no mês)	**TOTAL DE FALTAS (EM HORAS)** (não mecher, já com a formula)	**N° DE ATRASOS (EM MINUTOS)** (prenhcer com o quantitativo total de atrasos gerais)	**TOTAL DE ATRASOS (EM HORAS)** (não mecher, já com a formula)	**TOTAL DE AUSÊNCIA (EM HORAS)** (não mecher, já com a formula)	**% ABSETEÍSMO** (não mecher, já com a formula)
10	21	8	**1680**	3	**24**	510	**8,50**	**32,50**	1,93%

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
UPA- CENTRAL
Endereço: Rua Dr. Benedito Cursino dos Santos 101 (Centro), Taubaté, SP

INSTITUTO ESPERANÇA
Endereço: Edifício The One Office Tower Avenida Itália, 928 - 15º andar, sala 1.508 - Jardim das Nações, Taubaté - SP, 12030-212

CÁLCULO DO ABSENTEÍSMO 20 HORAS SEMANAIS

TOTAL DE COLABORADORES (preencher com o quantitativo de colaboradores)	DIAS POR MÊS (prenhcer com o quantitativo de plantões no mês)	HORAS DIARIAS (prenhcer com o quantitativo de plantões no mês)	TOTAL DE HORAS POR MÊS (não mecher, já com a formula)	N° DE FALTAS (EM DIAS) (prenhcer com o quantitativo total de faltas injustificadas e justificadas no mês)	TOTAL DE FALTAS (EM HORAS) (não mecher, já com a formula)	N° DE ATRASOS (EM MINUTOS) (prenhcer com o quantitativo total de atrasos gerais)	TOTAL DE ATRASOS (EM HORAS) (não mecher, já com a formula)	TOTAL DE AUSÊNCIA (EM HORAS) (não mecher, já com a formula)	% ABSETEÍSMO (não mecher, já com a formula)
			0		**0**		**0,00**	**0,00**	0,00%

CÁLCULO DO ABSENTEÍSMO 25 HORAS SEMANAIS

TOTAL DE COLABORADORES (preencher com o quantitativo de colaboradores)	DIAS POR MÊS (prenhcer com o quantitativo de plantões no mês)	HORAS DIARIAS (prenhcer com o quantitativo de plantões no mês)	TOTAL DE HORAS POR MÊS (não mecher, já com a formula)	N° DE FALTAS (EM DIAS) (prenhcer com o quantitativo total de faltas injustificadas e justificadas no mês)	TOTAL DE FALTAS (EM HORAS) (não mecher, já com a formula)	N° DE ATRASOS (EM MINUTOS) (prenhcer com o quantitativo total de atrasos gerais)	TOTAL DE ATRASOS (EM HORAS) (não mecher, já com a formula)	TOTAL DE AUSÊNCIA (EM HORAS) (não mecher, já com a formula)	% ABSETEÍSMO (não mecher, já com a formula)
9	18	5	**810**	2	**10**	150	**2,50**	**12,50**	1,54%

CÁLCULO DO ABSENTEÍSMO 30 HORAS SEMANAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
UPA- CENTRAL
Endereço: Rua Dr. Benedito Cursino dos Santos 101 (Centro), Taubaté, SP

INSTITUTO ESPERANÇA
Endereço: Edifício The One Office Tower Avenida Itália, 928 - 15º andar, sala 1.508 - Jardim das Nações, Taubaté - SP, 12030-212

TOTAL DE COLABORADORES (preencher com o quantitativo de colaboradores)	DIAS POR MÊS (prenhcer com o quantitativo de plantões no mês)	HORAS DIARIAS (prenhcer com o quantitativo de plantões no mês)	TOTAL DE HORAS POR MÊS (não mecher, já com a formula)	N° DE FALTAS (EM DIAS) (prenhcer com o quantitativo total de faltas injustificadas e justificadas no mês)	TOTAL DE FALTAS (EM HORAS) (não mecher, já com a formula)	N° DE ATRASOS (EM MINUTOS) (prenhcer com o quantitativo total de atrasos gerais)	TOTAL DE ATRASOS (EM HORAS) (não mecher, já com a formula)	TOTAL DE AUSÊNCIA (EM HORAS) (não mecher, já com a formula)	% ABSETEÍSMO (não mecher, já com a formula)
7	22	6			**0**	0	**0,00**	**0,00**	0,00%

CÁLCULO DO ABSENTEÍSMO 36 HORAS SEMANAIS 6x1									
TOTAL DE COLABORADORES (preencher com o quantitativo de colaboradores)	**DIAS POR MÊS** (prenhcer com o quantitativo de plantões no mês)	**HORAS DIARIAS** (prenhcer com o quantitativo de plantões no mês)	**TOTAL DE HORAS POR MÊS** (não mecher, já com a formula)	**N° DE FALTAS (EM DIAS)** (prenhcer com o quantitativo total de faltas injustificadas e justificadas no mês)	**TOTAL DE FALTAS (EM HORAS)** (não mecher, já com a formula)	**N° DE ATRASOS (EM MINUTOS)** (prenhcer com o quantitativo total de atrasos gerais)	**TOTAL DE ATRASOS (EM HORAS)** (não mecher, já com a formula)	**TOTAL DE AUSÊNCIA (EM HORAS)** (não mecher, já com a formula)	**% ABSETEÍSMO** (não mecher, já com a formula)
0	26	6	**1**		**0**	0	**0,00**	**0,00**	0,00%

Absenteísmo - período em que os colaboradores se ausentam do trabalho, seja por atrasos, seja por faltas.

TAXA DE ACIDENTE DO TRABALHO

TAXA DE ACIDENTE DE TRABALHO UPA CENTRAL	
UPA CENTRAL	
DATA	ACIDENTE DE TRABALHO
DEZEMBRO	8

INCIDÊNCIA DE QUEDA DO PACIENTE

INCIDÊNCIA DE QUEDA DO PACIENTE UPA CENTRAL	
UPA CENTRAL	
DATA	QUEDA DO PACIENTE
DEZEMBRO	5

SÍNDROME GRIPAL

SÍNDROME GRIPAL	
UPA CENTRAL	
DATA	CONFIRMADOS
DEZEMBRO	0

EXAMES RADIOGRAFIAS

RADIOGRAFIAS	
UPA CENTRAL	
DATA	**REALIZADO**
DEZEMBRO	**3.422**

EXAMES TOMOGRAFICOS

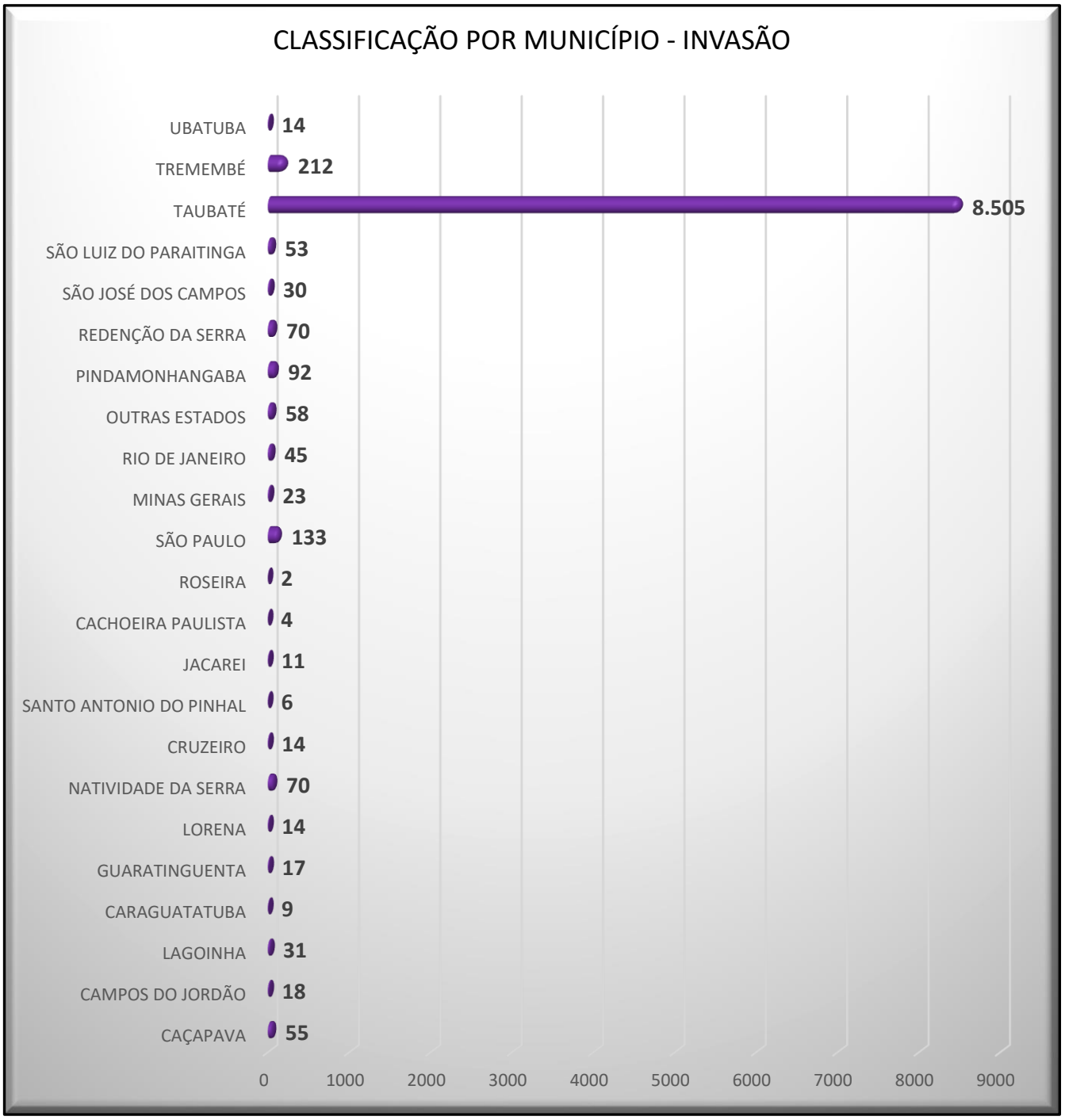
TOMOGRAFIAS						
MÊS	**HRVP**	**SPX TC**	**SPX USG**	**WK/cross**	**HMUT/ cross**	**SJCP**
DEZEMBRO	362	1	0	0	0	0

COLETA DE EXAMES LABORATORIAL

QUANTITATIVO DE EXAMES LABORATORIAIS UPA CENTRAL		
DATA	PACIENTES	QUANTIDADE DE EXAMES
DEZEMBRO	9.486	15.705

CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO - INVASÃO	
CAÇAPAVA	55
CAMPOS DO JORDÃO	18
LAGOINHA	31
CARAGUATATUBA	9
GUARATINGUENTA	17
LORENA	14
NATIVIDADE DA SERRA	70
CRUZEIRO	14
SANTO ANTONIO DO PINHAL	6
JACAREI	11
CACHOEIRA PAULISTA	4
ROSEIRA	2
SÃO PAULO	133
MINAS GERAIS	23
RIO DE JANEIRO	45
OUTRAS ESTADOS	58
PINDAMONHANGABA	92
REDENÇÃO DA SERRA	70
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	30
SÃO LUIZ DO PARAITINGA	53
TAUBATÉ	8.505
TREMEMBÉ	212
UBATUBA	14
TOTAL	9486


CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO - INVASÃO
UBATUBA 14
TREMEMBÉ 212
TAUBATÉ 8.505
SÃO LUIZ DO PARAITINGA 53
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS 30
REDENÇÃO DA SERRA 70
PINDAMONHANGABA 92
OUTRAS ESTADOS 58
RIO DE JANEIRO 45
MINAS GERAIS 23
SÃO PAULO 133
ROSEIRA 2
CACHOEIRA PAULISTA 4
JACAREI 11
SANTO ANTONIO DO PINHAL 6
CRUZEIRO 14
NATIVIDADE DA SERRA 70
LORENA 14
GUARATINGUENTA 17
CARAGUATATUBA 9
LAGOINHA 31
CAMPOS DO JORDÃO 18
CAÇAPAVA 55
0 1000 2000 3000 4000 5000 6000 7000 8000 9000

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
UPA- CENTRAL
Endereço: Rua Dr. Benedito Cursino dos Santos 101 (Centro), Taubaté, SP

INSTITUTO ESPERANÇA
Endereço: Edifício The One Office Tower Avenida Itália, 928 - 15º andar, sala 1.508 - Jardim das Nações, Taubaté - SP, 12030-212

PLANO DE TRABALHO

IESP INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA

INSTITUTO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
CNPJ sob o número 10.779.749/0001-32, situado no Edifício The One Office Tower, Avenida Itália, nº 928, 15º andar, sala 1.508, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12.030-212.

CUMPRIMENTO PLANO DE TRABALHO

DEZEMBRO UPA-CENTRAL

- Realizado treinamento com as equipes do hospital, direcionado aos enfermeiros com relação aos indicadores da unidade;
- Atualização de protocolos da unidade;
- Visita ONA, realizada no dia 20 de dezembro, para certificação de todas as melhorias esperadas;
- Início do projeto apresentação de indicadores de cada setor da unidade;
- Atualização de CNES;
- Relatório semanal de D.Os da unidade;
- Divulgado os ganhadores do Projeto "Chegou a hora de ser reconhecido";
- Realizada entrega de cópia de prontuários conforme solicitado e protocolada pela secretaria de saúde;
- Reunião mensal de líderes
- contratação da nova enfermeira especializada em vigilância sanitária destinada ao setor geral do hospital;
- Liberado colaboradores de Férias;
- Recebimento de novos materiais para adequação da cozinha;
- Contratado novo funcionário direcionado a rouparia;
- Campanha ''dezembro vermelho'';
- Reunião mensal de indicadores;

Att.;

Adaliana Helena Silva de Souza

Gerente Administrativa - Pronto Socorro Municipal de Taubaté/Upa Central

IESP - Instituto de Excelência em saúde pública

ATESTADO DAS INFORMAÇÕES

AO IESP
UNIDADE: UPA Central

A NMC Serviços Cursos e Treinamentos Ltda, CNPJ 14.606.749/0001-91, situada na cidade de Taubaté, Estado de São Paulo, sob o endereço Rua João Ortiz Monteiro, nº 11, centro, presta/prestou relatório que apresentam caráter qualitativo e quantitativos que são fidedignas ao que nos são enviadas, atestando para devidos fins que as informações contidas neste relatório, são recebidas pelo coordenador(a) da área operacional, e expressam a transcrição dessas informações.

Sendo assim a NMC Serviços Cursos e Treinamentos Ltda formalizou os serviços satisfatoriamente, nada constando em nossos arquivos que a desabone.

Taubaté, DEZEMBRO / 2024.

N M C SERVICOS CURSOS E TREINAMENTOS LTDA:14606749000272

Assinado de forma digital por N M C SERVICOS CURSOS E TREINAMENTOS LTDA:14606749000272 Dados: 2025.01.06 13:18:30 -03'00'

NMC

Rua Dr. João Ortiz Monteiro, 11 – Centro Taubaté-SP