



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AGUDOS

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: CONVÊNIOS Nº 04/2024 e 03/2025

Foi realizada visita técnica de Avaliação e Monitoramento na Associação do Hospital de Agudos, referente aos Convênios formalizados na área de saúde.

OBJETO:

Convênio nº 04/2024: Execução pela ASSOCIAÇÃO, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada e sistemática de referência e contra referência do Sistema Único de Saúde - SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências quando for o caso.

Convênio nº 03/2025: Manter as obrigações que existem entre a Associação do Hospital de Agudos e o Município de Agudos para prestação da assistência à saúde da população de Agudos, nas especialidades médicas especificadas em Plano de Trabalho e na complexidade (baixa e média) instalada da instituição hospitalar, em caráter de urgência e emergência em acordo com as definições da Portaria GM/MS nº 354 de 10/03/2014, serviços de laboratório e complementação de para custeio e manutenção dos serviços prestados.

A ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL DE AGUDOS, fica situado na Rua benedito Otoni, nº 209, centro, Agudos/SP, devidamente inscrita no CNPJ sob n. 43.138.320/0001-15.

A visita foi realizada na data de 26 de fevereiro de 2025 às 13h30min.

Representantes da PMA: Dr. Carlos Henrique Thirone Silva e Roseli Ferreira Pereira

Representante da Associação: Cleise Mei – Diretora Técnica

Joselaine - Enfermeira

Médicos no plantão presencial na escala diurna:

1- Dr. Bruno Priori – internista clínico – CRM 196.565

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AGUDOS



2- Dr. Everson Luís Mainini – Ginecologia e Obstetrícia – CRM 85.505

Técnicos de Enfermagem na escala diurna: Emanuela, Sarah, Keila e Telma.

Enfermeiros na escala diurna: Amanda, Camila e Silvana.

OBSERVAÇÕES SOBRE DEPENDÊNCIAS:

- 1- Recepção geral: não foram identificadas irregularidades nesse ambiente, com boa aparência e acomodações para os usuários.
- 2- Corredores de acessos às enfermarias, refeitório, farmácia/almoxarifado, Radiologia e centro cirúrgico: amplos, com acessibilidade, excelente higienização.
- 3- Ala de internações clínicas: composta por 11 leitos, sendo desse 8 para pacientes SUS distribuídos atualmente em 5 quartos com excelente higienização, boas acomodações para pacientes e acompanhantes, com climatização e acesso da enfermagem. No momento, 1 quarto em reforma estrutural e outro em uso reservado para gestantes (quarto G.O.). Possui sala de enfermagem para acesso a prontuários, anotações e preparos de medicamentos a serem administrados nos pacientes.

3.1 Entrevista com paciente internado:

Paciente: R.S. – 35 anos – 3ª gestação – parto cesariano: G.O: Eversom Luis Mainini; Pediatra: Wilhamar Gomes da Costa. Relata excelência no atendimento médico e de enfermagem; elogia limpeza; acomodações e refeições. Não tem reclamação do serviço prestado.

- 4- Ala de internações de cirurgias gerais: composta por 14 leitos, sendo desses 10 para pacientes SUS distribuídos em 5 quartos. Possui sala de enfermagem para acesso a prontuários, anotações e preparos de medicamentos a serem administrados nos pacientes.

4.1 Entrevista com pacientes internados:

Paciente: A.P.K.L.S – 28 anos – 3ª gestação – parto cesariano: G.O: Alessandro Nakamura; Pediatra: Frederico Bonati. Relata excelência de atendimento no parto e pós-parto; excelência na limpeza e alimentação. Somente realizou queixa sobre o atendimento de enfermagem diurno do dia anterior (25/02/2025), relatando atendimento pouco cortês e discussão de assuntos pessoais no ambiente de trabalho, acarretando em anotações



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AGUDOS

em prontuário equivocadas. Na data da visita (26/02/2025) elogiou o plantão de enfermagem dizendo serem amorosas e responsáveis.

Paciente: A.L.G – 22 anos – 2ª gestação – parto normal: G.O: Roberto Carlos Echeveria; Pediatra: Frederico Bonati. Relata excelência no atendimento médico e de enfermagem; elogia limpeza; acomodações e refeições. Não tem reclamação do serviço prestado.

- 5- Ala da Pediatria: no momento ala passando por ajustes, onde não estão sendo internadas crianças por prazo a findar as reformas e ajustes. Porém, todos os quartos são amplos e contém climatização e acomodações satisfatórias para o devido uso.
- 6- Sala de estabilização: composta por 5 leitos, cadeira para acomodação dos acompanhantes ao lado de cada leito, monitores cardíacos junto aos leitos, presença de 2 aparelhos respiradores artificiais, 2 cardioversores/desfibriladores, e armário com materiais para uso médico e da enfermagem nos atendimentos.

6.1 Entrevista com pacientes internados:

- **Acompanhante: F.F – 42 anos; paciente: B.F.- 69 anos** – Em atendimento há 07 dias (entre quarto de internação e estabilização), aguardando vaga para realização de exames em hospital de referência. Relata: excelente atendimento médico e de enfermagem; limpeza constante e alimentação adequada para paciente e acompanhante. Não tem reclamação da prestação de serviço. Somente relatou o desconforto da cadeira de descanso para o acompanhante.

- **Acompanhante: A.D.R. – 43 anos; paciente: J.M. – 76 anos** – Em atendimento a 24h, aguardando transferência para a especialidade de neurologia (AVC). Relata excelente atendimento médico e de enfermagem; elogia alimentação para o paciente e acompanhante. Não atem reclamação da prestação do serviço, ao contrário, elogiou bastante.

- **Acompanhante: V.M.M.L – 63 anos; paciente: J.A.M – 58 anos** – Em atendimento a 24h. Relata que foi transferida da UPA 24h, local em que recebeu atendimento humanizado (equipe médica e de enfermagem). Na AHA elogia o atendimento de excelência dos médicos e enfermeiros; elogiou também, com bastante ênfase, a alimentação ofertada para pacientes e acompanhantes, inclusive relatando o cardápio, assim como, da limpeza abundante. Não tem reclamações do serviço prestado, elogiou muito o atendimento de saúde do Município.

- 7- Centro cirúrgico: composta por 2 vestiários com banheiros, sala para café, antessala para entrada dos pacientes. Na parte interna e de entrada restrita, temos a área de produtos esterilizados, 4 salas de cirurgias e uma sala para cuidados pós-operatórios

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AGUDOS



- imediatos. Todos os ambientes com total higienização e perfeitos cuidados e equipamentos adequados.
- 8- Farmácia: composta por ampla área de armazenamento de medicamentos variados e demais materiais para dispensação em atendimentos diversos na saúde. Verificado por amostragem que os medicamentos são separados por critérios de cores conforme prazo de validade, mas que todos em prazo satisfatório para uso.
 - 9- Sala de Raio X (Rx): recepção externa adequada e bem identificada, sala de recepção com boa acomodação para os pacientes, sala de espera para o exame de RX com cadeiras adequadas e em boa quantidade. Sala de revelação dos exames em perfeita qualidade e otimização. Sala dos exames com aparelho adequado, excelente higienização e proteção contra emissão de raios para o meio externo.
 - 10-Sala de ultrassonografias (US): utiliza a mesma recepção externa do RX, e também esperam para o exame nessa recepção.
 - 11-Sala de teste ergométrico: utiliza a mesma recepção externa do RX e do US, e também esperam para o exame nessa recepção.
 - 12-Refeitório: utilizado pelos colaboradores no plantão, com excelente adequação de higiene, distribuição de mesas, cadeiras e aparadores para os alimentos, área de recebimento de restos alimentares e a área propriamente dita de cozinha.
 - 13-Capela: fácil acesso junto da recepção geral, com boa distribuição de espaços aberta ao uso geral de pessoas.
 - 14-Policlínica: Recepção adequada, com sala de espera ampla e com boas acomodações, incluindo presença de climatização e televisão para os usuários. Possui 5 salas para atendimentos, sendo 3 para consultas médicas gerais, 1 de oftalmologia e 1 sala de fisioterapia.

RECOMENDAÇÕES/PROVIDÊNCIAS:

1. Manutenção do nível de atendimento geral, com a excelente linha de acolhimento dos usuários, higiene geral, excelente controle de qualidade dos produtos tanto em acomodação quanto ao controle de vencimentos.
2. Retomada das internações de pediatria com as acomodações ajustadas.
3. Verificar possibilidade de acomodações mais confortáveis aos acompanhantes na sala de estabilização;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AGUDOS



4. Verificar reclamação apresentada pela paciente **A.P.K.L.S – 28 anos – item 4.1 deste relatório.**

ENCERRAMENTO:

Assim sendo, damos por encerrada a visita, com a devida ciência a Associação parceira do teor deste relatório para as manifestações que entender pertinentes.

Agudos/SP, 07 de março de 2025.

Comissão:

Dr. Carlos Henrique Thirone Silva
CRM/SP nº: 93.443
Matrícula nº: 6295

Ciência e homologação:

Altair Francisco Silva
Secretário de Saúde

Roseli Ferreira Pereira
Coordenadora – Terceiro Setor
Matrícula nº: 4744

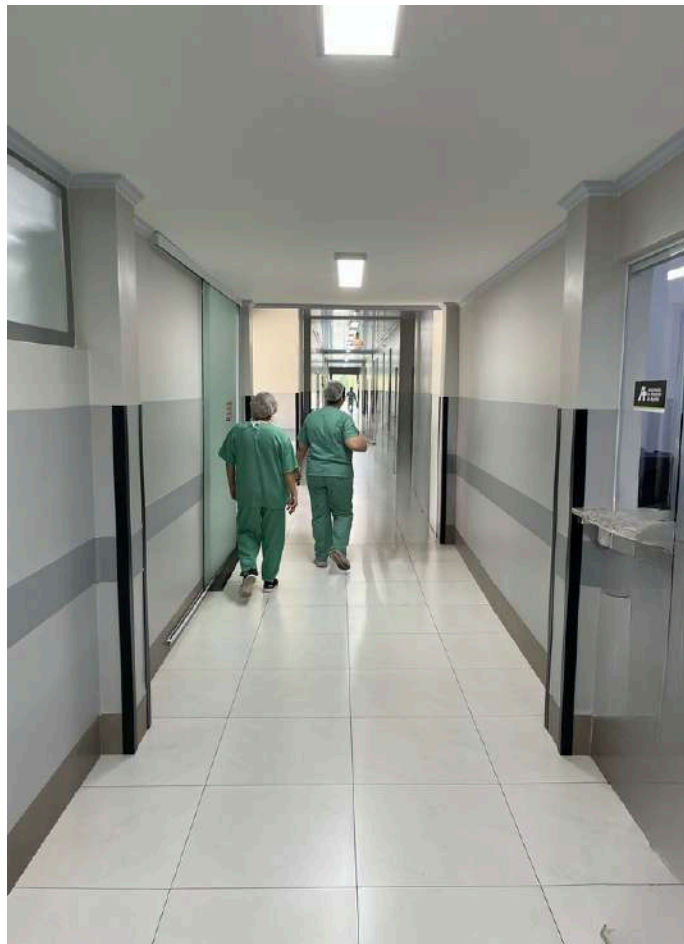
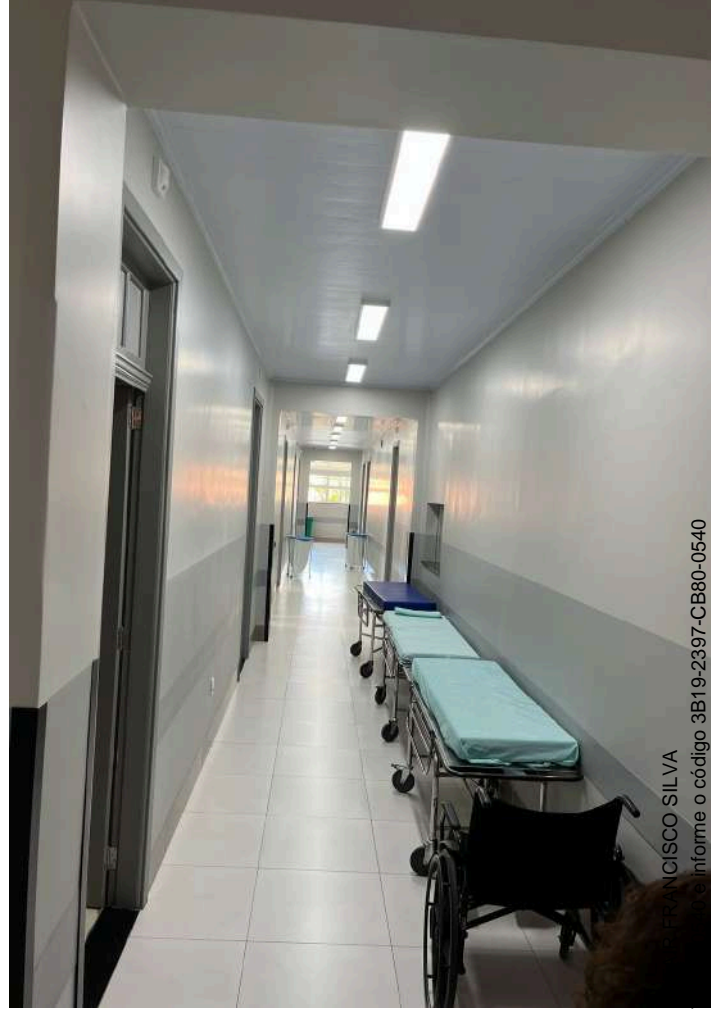
RECEPÇÃO GERAL



Assinado por 3 pessoas: ROSELI FERREIRA PEREIRA, CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA e ALTAIR FRANCISCO SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/3B19-2397-CB80-0640>



CORREDORES DE ACESSOS

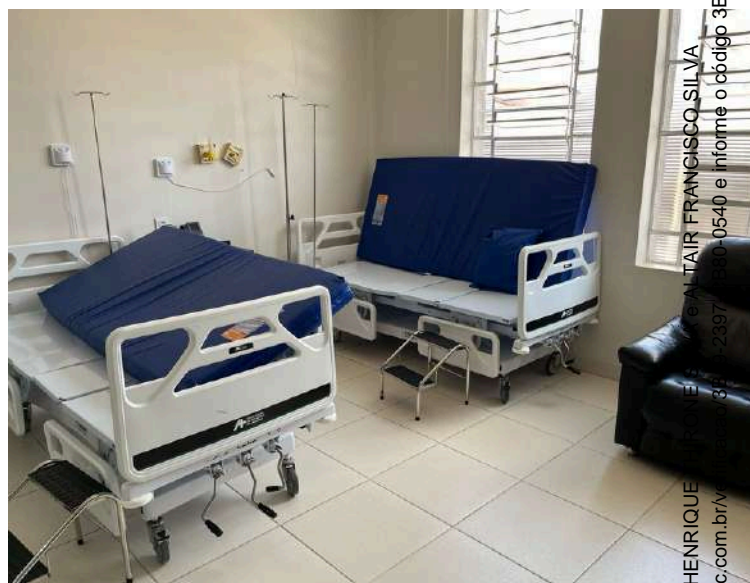
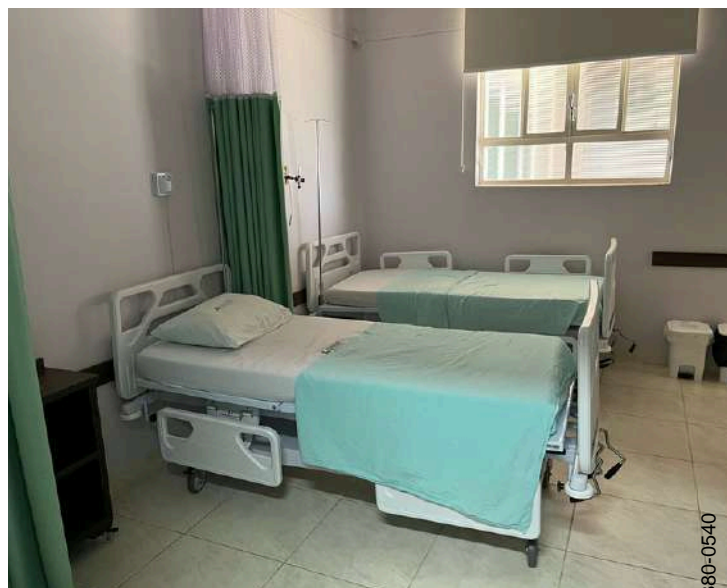


ROSELI FERREIRA PEREIRA, CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA e
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/3B19-2397>

Assinado por 3 pessoas: ROSELI FERREIRA PEREIRA, CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA e
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/3B19-2397>

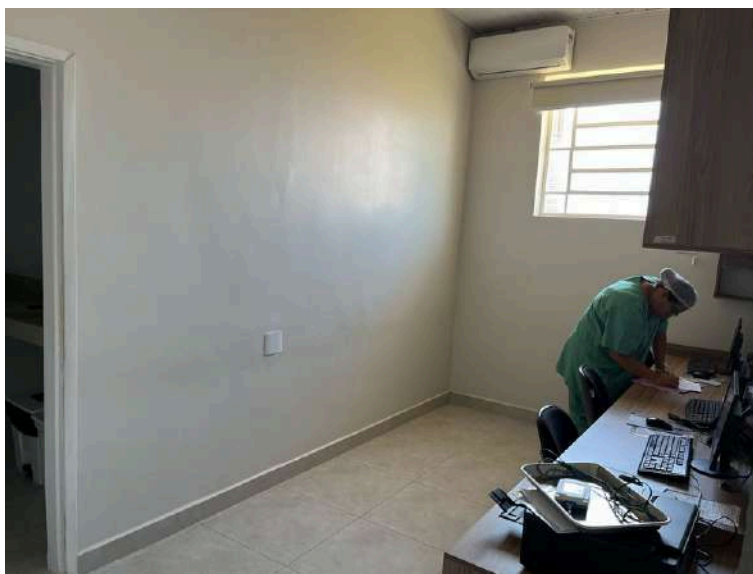
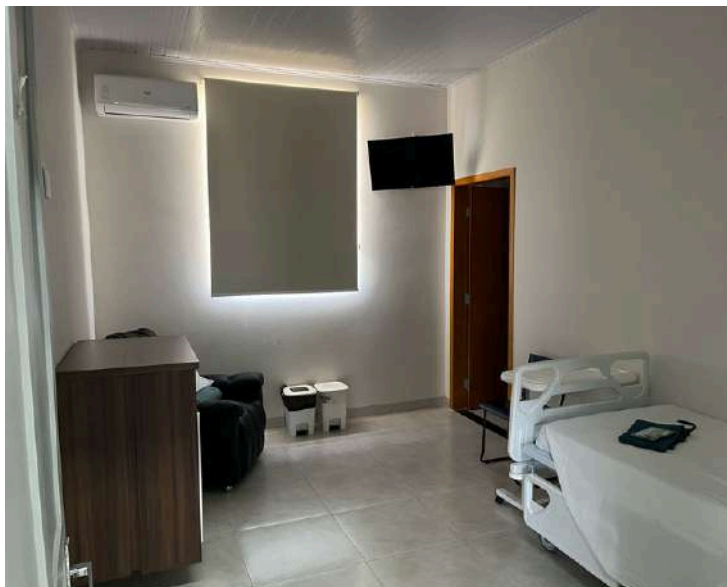


ALA DE INTERNAÇÕES DE CLÍNICAS E GIRURGIAS GERAIS



Assinado por 3 pessoas: ROSELI FERREIRA PEREIRA, CARLOS HENRIQUE FERREIRA, ALTAIR FRANCISCO SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/v/2397-0540> e informe o código 3B19-2397-CB80-0540





Assinado por 3 pessoas: ROSELI FERREIRA PEREIRA, CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA e ALTAIR FRANCISCO SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/3B19-2397-CB80-0540>

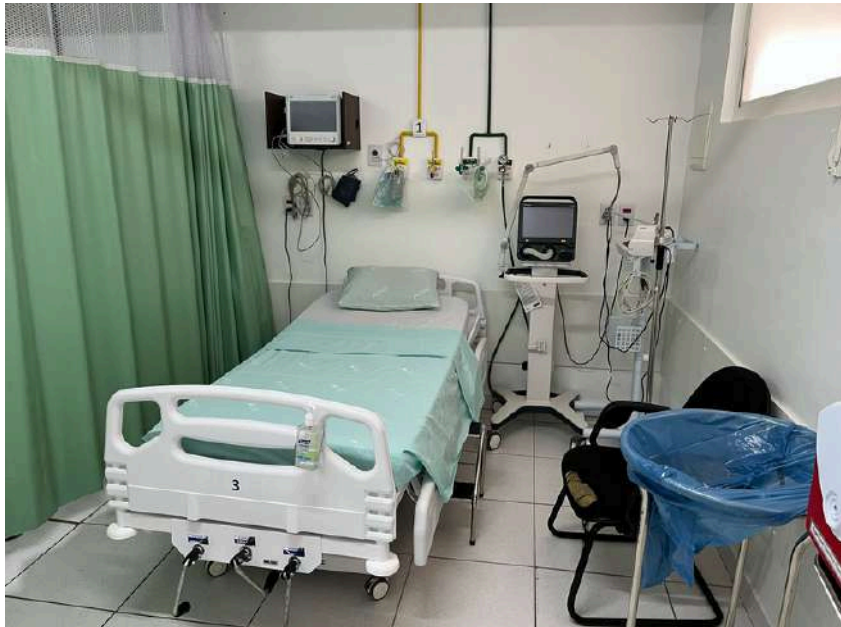


ALA DE PEDIATRIA



Assinado por 3 pessoas: ROSELI FERREIRA PEREIRA, CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA e ALTAIR FRANCISCO SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/3B19-2397-CB80-0540> e informe o código 3B19-2397-CB80-0540

SALA DE ESTABILIZAÇÃO



ESCALA HOSPITALAR DE RETAGUARDA ESPECIALIDADES - FEVEREIRO/2025

ANESTESISTA

PERÍODO	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S				
Manhã 7 às 11	1	2	3	4	5	8	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28				
Tarde 11 às 19	R	C	R	O	H	R	O	D	C	R	O	V	R	O	M	R	O	H	R	O	M	R	O	C	R	C	R	C				
Noite 19 às 07	R	C	D	B	D	C	R	O	D	H	R	O	V	R	O	D	C	R	O	H	R	O	D	C	R	V	D	H	C	D	R	V

(D) DR. DELBO (14) 99190-0909 (E) DR. DJALMA (14)99772-7568 (R) DR. RAFAEL (14) 99909-9900
 (H) DR. HENRIQUE (14)99879-3300 (D) DR. ONASSIS (14)99982-9093 (V) DR. VINÍCIUS (14)99908-0197

CIRURGIA GERAL

PERÍODO	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	
24 HRS	D	D	T	L	M	D	T	T	T	L	M	D	M	N	M	T	L	M	D	L	L	L	L	L	L	L	L	L	D

(D) DR. DANIEL BOSCO (14) 99773-7973 (L) DR. LANA ROCHA (14) 98199-6743 (C) DR. CESAR (14) 99843-7784
 (M) DR. MURILLO ABIS (14) 99674-4394 (T) DR. TIAGO (14) 99817-7415

ORTOPEDISTA

PERÍODO	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S
24 HRS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
	V	V	C	V	A	C	J	J	J	J	V	A	C	A	A	J	V	A	C	V	V	V	J	V	A	C	C	

(M) DR. ABRAÃO MIRANDA (14) 99779-9988/WhatsApp (14) 3016-7360 (C) DR. CARLOS EDUARDO MATOS (14) 99626-8321 (F) DR. FRANCISCO (14) 99762-8466
 (J) DR. JOSÉ ROBERTO (14) 6666-5569 (V) DR. VÍTOR MUKAD (14) 98855-5422

PEDIATRIA

PERÍODO	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S
DIURNO - 07 às 13	F	F	F	F	W	R	F	W	W	F	F	F	F	W	W	F	F	F	F	W	W	F	F	F	F	W	W	F
DIURNO - 13 às 19	F	F	F	F	W	R	F	W	W	F	F	F	F	W	W	F	F	F	F	W	W	F	F	F	F	W	W	F
NOTURNO - 19 às 07	F	F	F	F	W	R	F	W	W	F	F	F	F	W	W	F	F	F	F	W	W	F	F	F	F	W	W	F

(F) DR. FREDRICO (14) 061-02-8464 (W) DR. WILIAMAR (09) 3054-0077/83904 (D) DR. DJALMA (14) 99772-7566 (R) DR. RICARDO (14) 99173-4253

AT/044228.00002015 DIRETOR TÉCNICO: ABRAÃO MIRANDA

Assinado por 3 pessoas: ROGSELI FERREIRA PEREIRA, CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA e ALTAIR FRANCISCO SILVA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/3B19-2397-CB80-0540> e informe o código 3B19-2397-CB80-0540



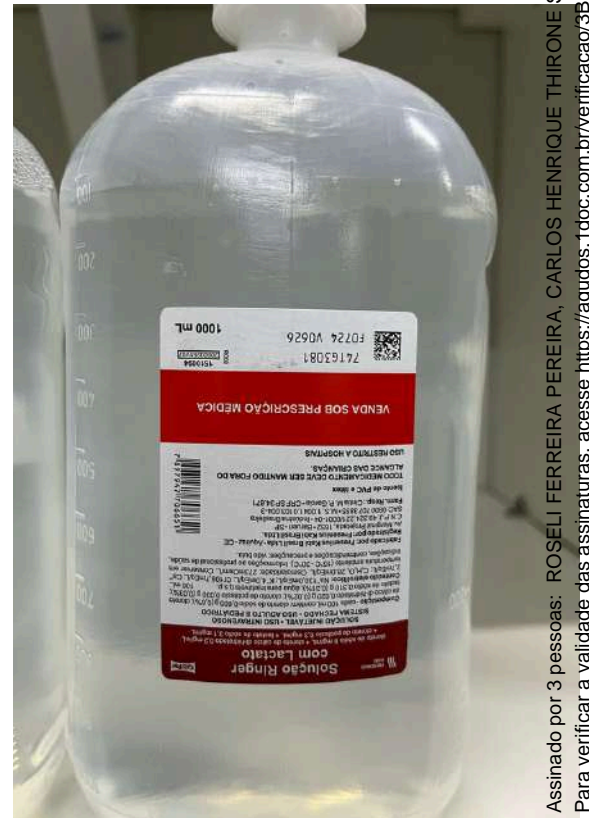
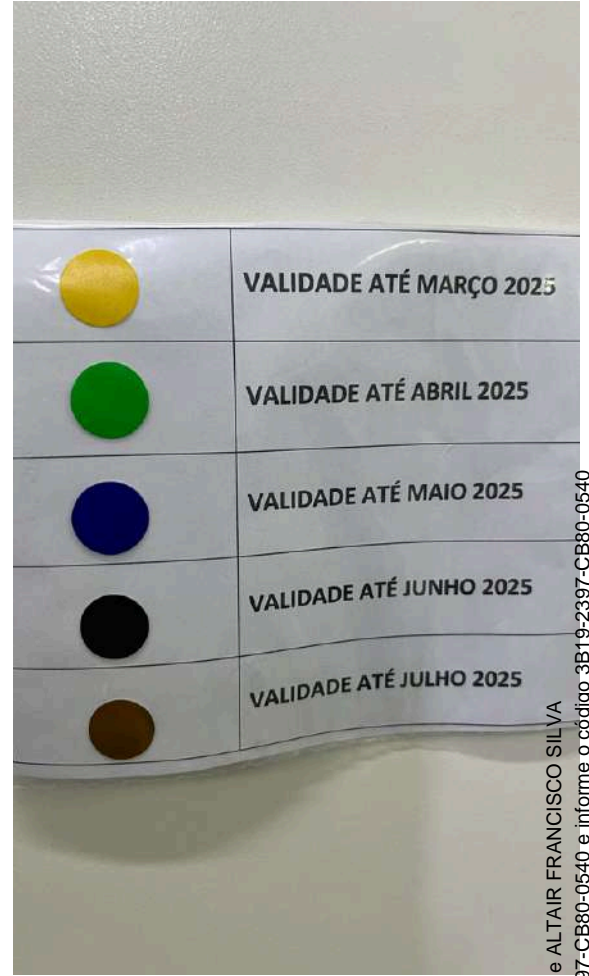
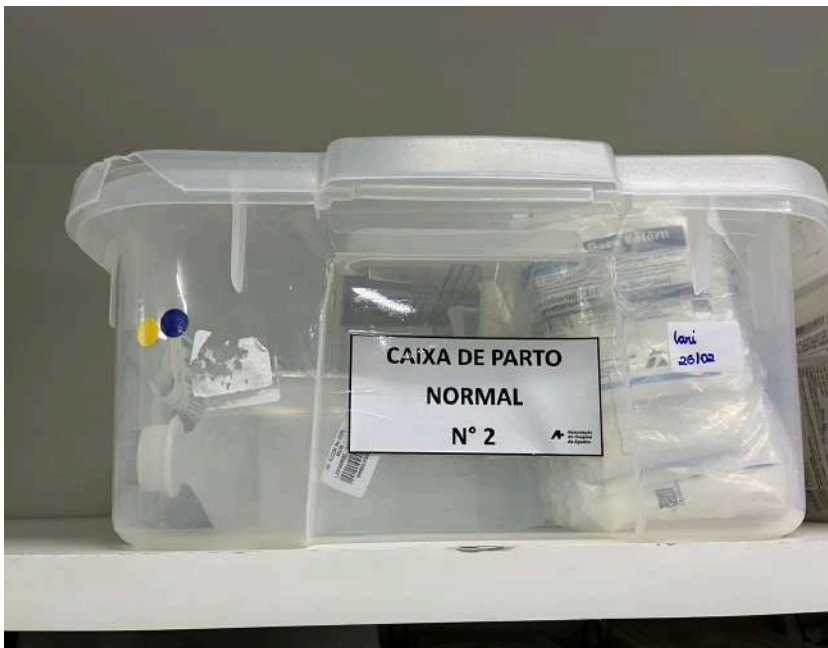
CENTRO CIRÚRGICO



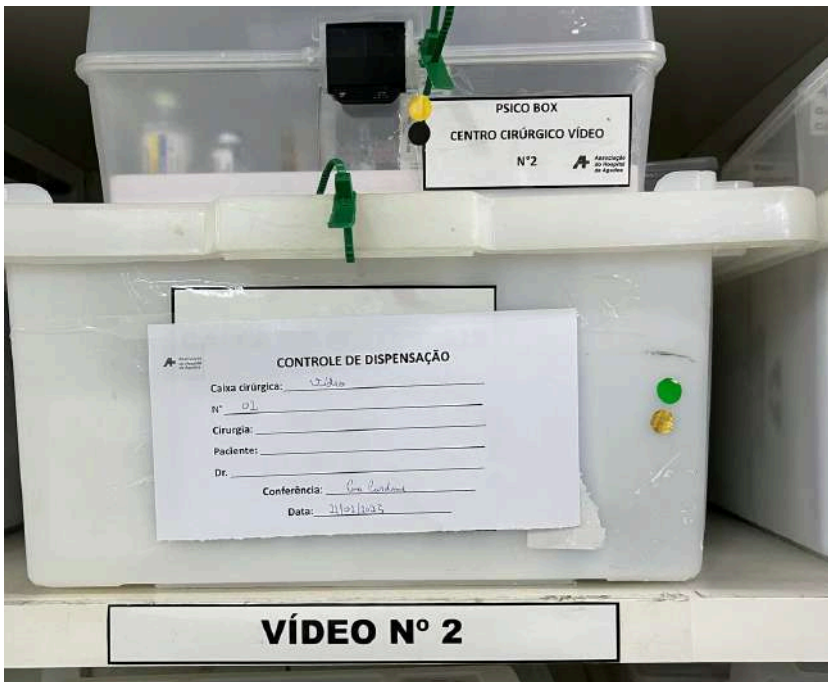
Assinado por 3 pessoas: ROSELI FERREIRA PEREIRA, CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA e ALTAIR FRANCISCO SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/3B19-2397-CB80-0540> e informe o código 3B19-2397-CB80-0540



FARMÁCIA



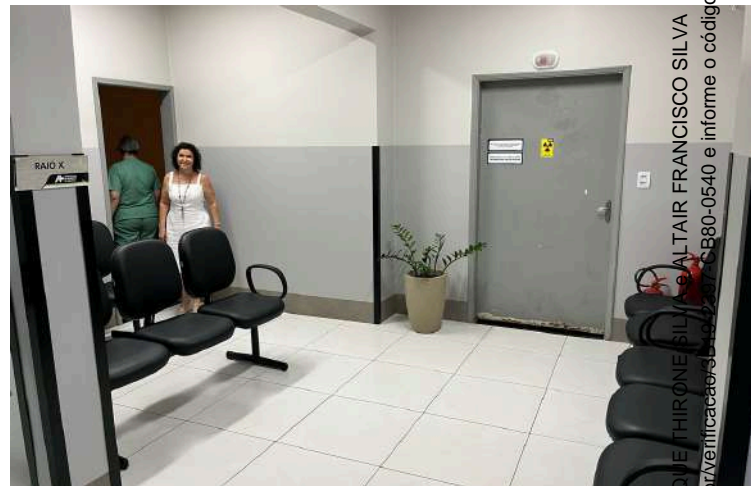
Assinado por 3 pessoas: ROSELI FERREIRA PEREIRA, CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA e ALTAIR FRANCISCO SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.tdoc.com.br/verificador/3B19-2397-CB80-0540> e informe o código 3B19-2397-CB80-0540



Assinado por 3 pessoas: ROSELI FERREIRA PEREIRA, CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA e ALTAIR FRANCISCO SILVA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/3B19-2397-CB80-0540> e informe o código 3B19-2397-CB80-0540



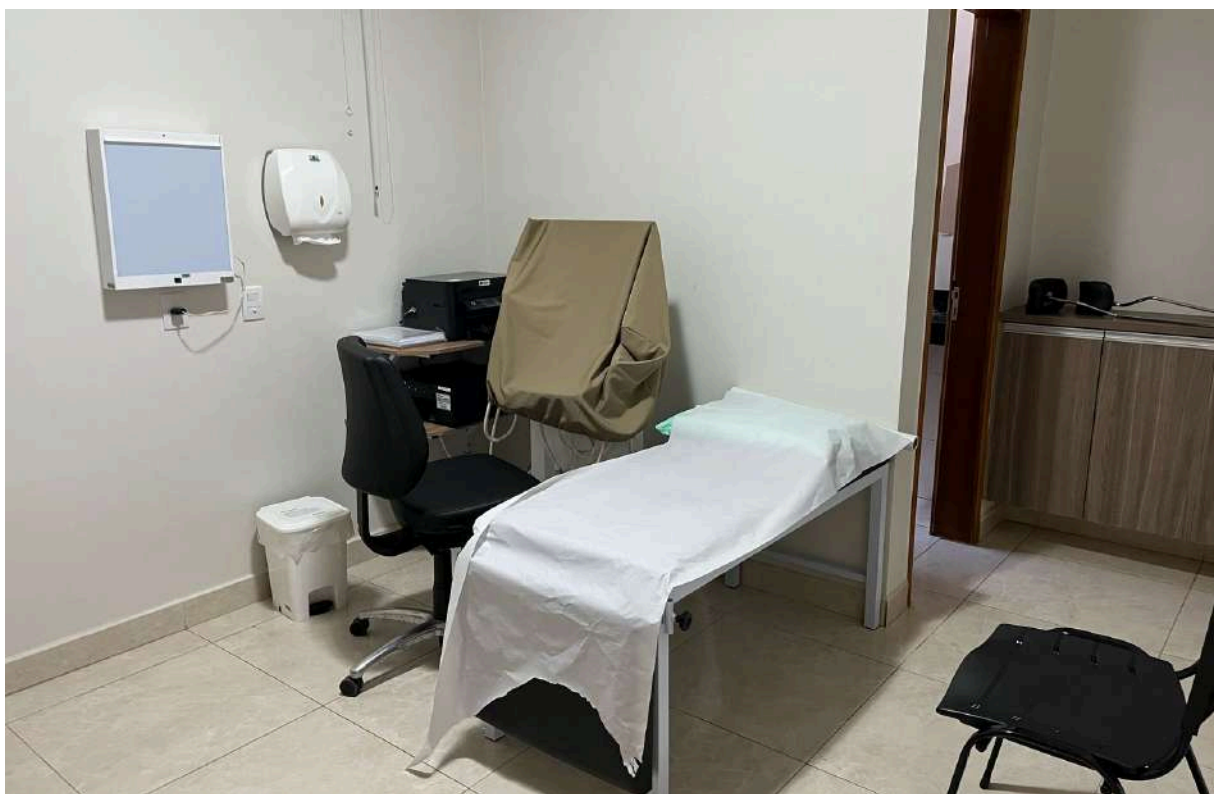
RAIO-X



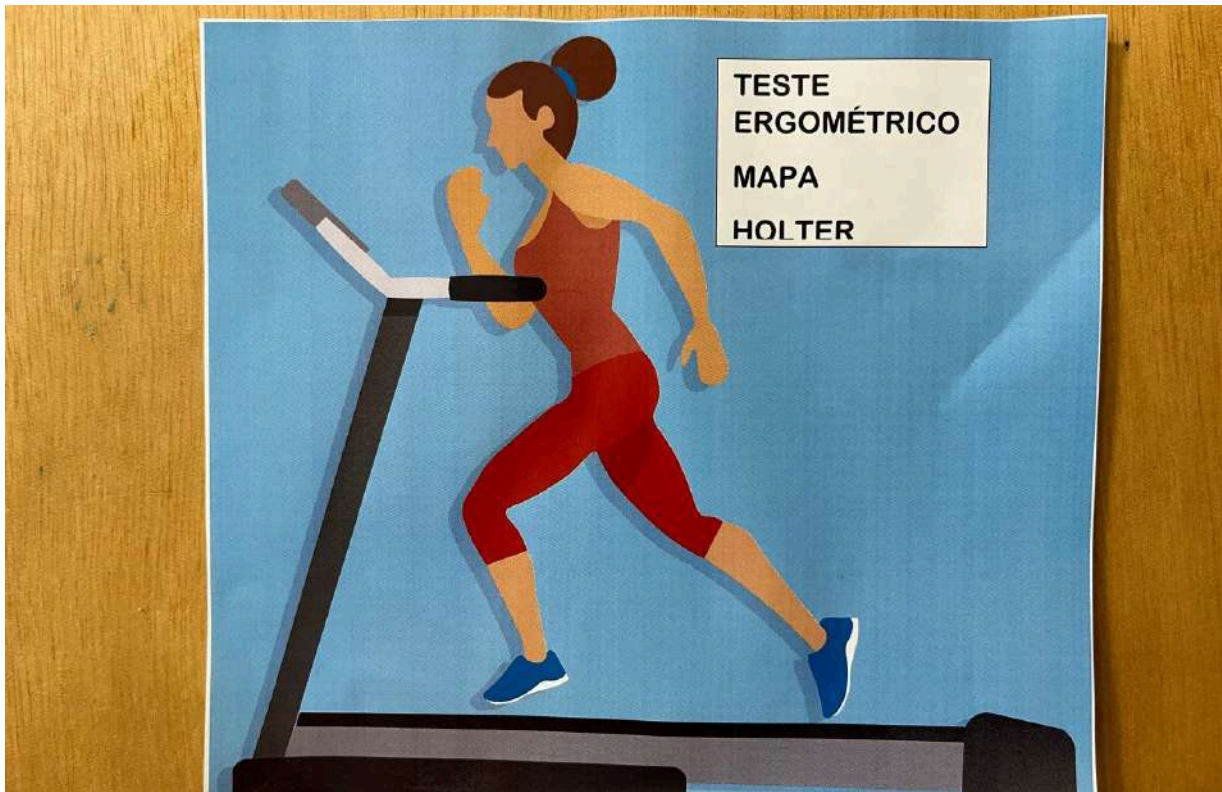
Assinado por 3 pessoas - ROSELLI FERREIRA PEREIRA, CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA e ALTAIR FRANCISCO SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao>



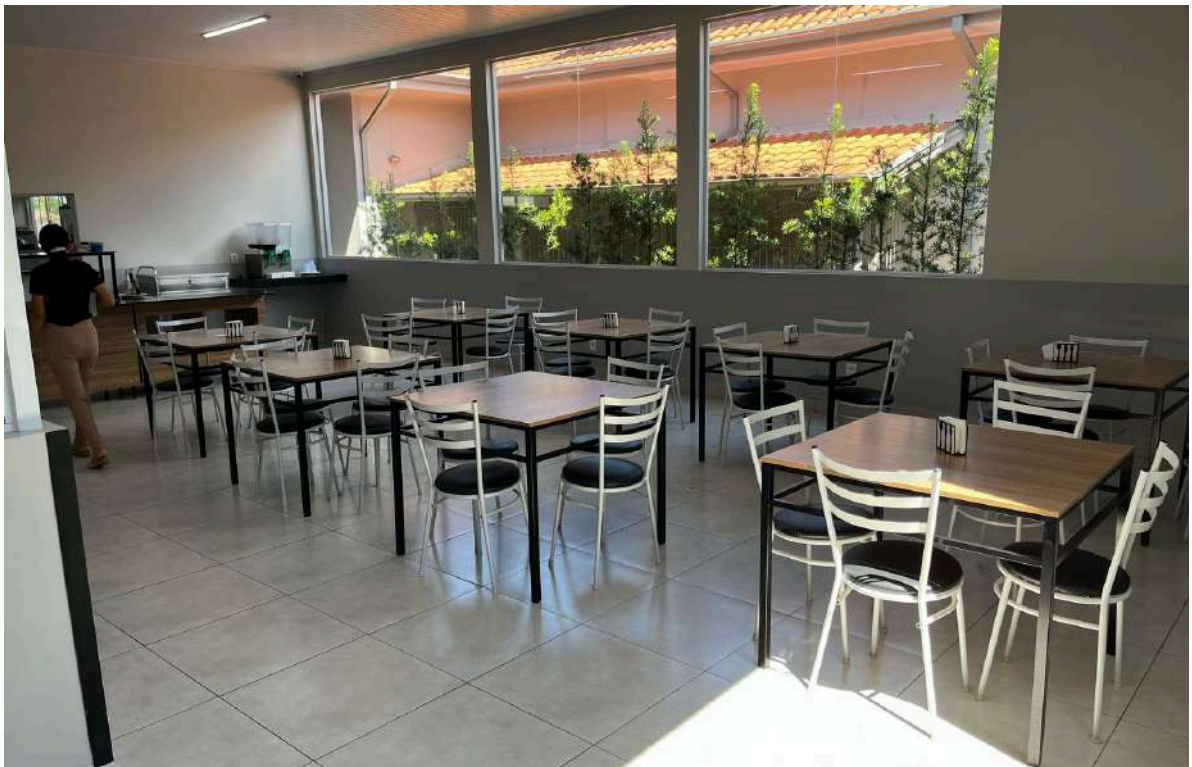
SALA DE ULTRASSONOGRAFIA



SALA DE TESTE ERGOMÉTRICO



REFEITÓRIO



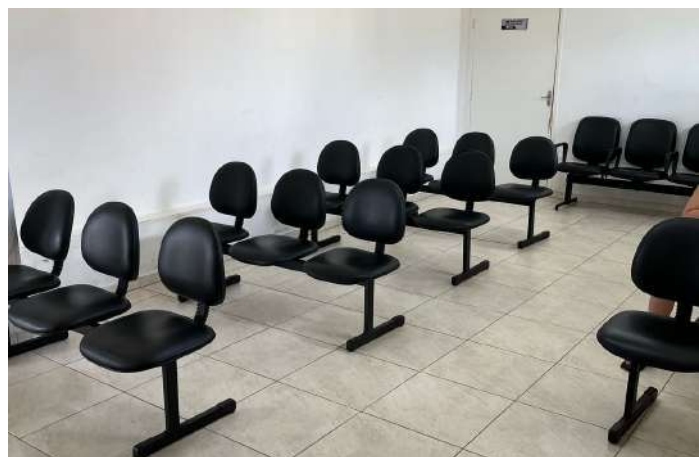
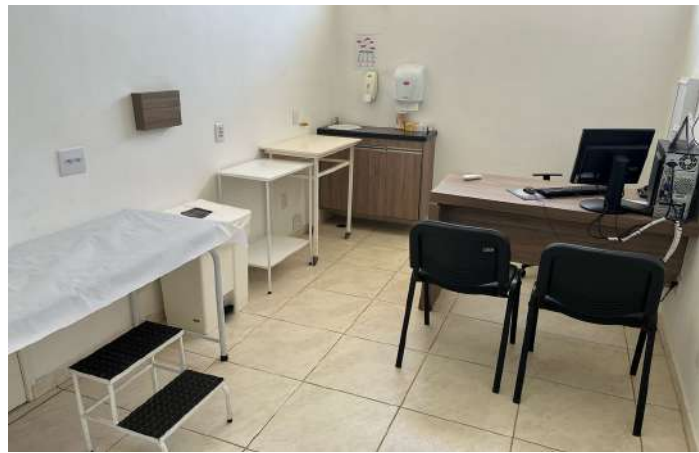
Assinado por 3 pessoas: ROSELI FERREIRA PEREIRA, CARLOS HENRIQUE THIRONIE SILVA e ALTAIR FRANCISCO SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/3B19-z397-CB60-0640> e informe o código 3B19-2397-CB80-0540



CAPELA



POLICLÍNICA



Assinado por 3 pessoas: ROSELI FERREIRA PEREIRA, CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA e ALTAIR FRANCISCO SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/3B19-2397-CB80-0540> e informe o código 3B19-2397-CB80-0540





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3B19-2397-CB80-0540

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

- ✓ ROSELI FERREIRA PEREIRA (CPF 296.XXX.XXX-09) em 07/03/2025 16:34:35 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA (CPF 793.XXX.XXX-91) em 10/03/2025 12:42:25 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ALTAIR FRANCISCO SILVA (CPF 173.XXX.XXX-10) em 14/03/2025 10:36:08 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://agudos.1doc.com.br/verificacao/3B19-2397-CB80-0540>