



## Prefeitura Municipal de Itariri

Estado de São Paulo  
Rua Nossa Senhora do Monte Serrat, 133 – centro - Itariri /SP  
CEP: 11.760-000 Telefax: (13) 3418-7300  
Site: [www.itariri.sp.gov.br](http://www.itariri.sp.gov.br) E mail: [prefeitura@itariri.sp.gov.br](mailto:prefeitura@itariri.sp.gov.br)

Of. Nº. 387/2020

Itariri, 02 de setembro de 2020.

Senhor Presidente,

Em atenção ao requerimento nº083/2020 de autoria da nobre vereadora Milene Damasceno, informamos que segue anexo as informações prestadas pelo Departamento de Saúde Municipal.

Ao ensejo, renovamos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

DINAMERICO GONÇALVES PERONI  
PREFEITO MUNICIPAL

EXMO. SENHOR  
CARLOS ROCHA RIBEIRO  
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE  
ITARIRI/SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

Rua Benedito Calixto, 260 – Centro – Itariri/SP  
Tel/Fax: 13 3418 8000 e-mail: dsi@itariri.sp.gov.br

**Andamento**

ITARIRI, DE AGOSTO DE 2020

Assunto: RESPOSTA AO OFÍCIO Nº 09/2020 REFERENTE A SUGESTÕES DE MELHORIA NO ATENDIMENTO AO COVID 19

Processo administrativo: 1151/01/2020

Requerimento nº 83/2020

Em resposta ao pedido de 03 de agosto de 2020 – referente ao Processo administrativo:

1151/1/2020, venho através deste informar que:

- a) Confirmamos que as sugestões foram repassadas a equipe de atendimento ao COVID19;
- b) As sugestões acatadas foram as sugestões nº 02, 03, 04, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 15 e 16 do ofício nº 09/2020 em anexo;
- c) Justificamos que realizamos as alterações solicitadas, porém de outra forma conforme citada abaixo;
- d) As sugestões implantadas para compensar são as seguintes:
  - d.a) nº 01 – Logo na chegada ao local de trabalho a enfermeira Silvia retira as notificações e encaminha para a enfermeira Raysla do Centro de COVID 19;
  - d.b) nº 05 – o Sistema do laboratório (LABORCLIN) fica disponível para acesso em plataforma virtual, podendo ser visualizado de qualquer computador com acesso a internet e prontamente impresso;
  - d.c) nº 06 – as enfermeiras das unidades de saúde podem acessar o Sistema do laboratório (LABORCLIN) em plataforma virtual online e imprimir os exames que forem necessários;
  - d.d) nº 10 – em relação aos medicamentos optamos por não montar kits e fornecer medicamentos conforme sintomas apresentados pelos pacientes, caso seja montado kit os mesmos poderiam receber medicamentos sem necessidade para o tratamento individual;
  - d.e) nº 17 - Elaboramos ficha de registro dos monitoramentos telefônicos, conforme anexo;

Sem mais para o momento, estou disponível para futuras colocações.

Ariane W. de Oliveira  
Diretora de Saúde de Itariri  
RG 33.132.919-6



DATA : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ HORÁRIO:\_\_\_:\_\_\_ TELEFONE:( ) \_\_\_\_\_

NOME DO PACIENTE: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

CARTÃO SUS: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

DATA DOS PRIMEIROS SINTOMAS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

APRESENTA FEBRE NOS ÚLTIMOS DOIS DIAS? SIM ( ) NÃO ( ) T° \_\_\_\_\_

APRESENTA SINTOMAS RESPIRATÓRIOS (TOSSE, DOR DE GARGANTA, PERDA DO PALADAR OU DESCONFORTO RESPIRATÓRIO) ? SIM ( ) NÃO ( )

APRESENTA SINTOMAS ATUALMENTE ? SIM ( ) NÃO ( )

SE SIM, QUAIS: \_\_\_\_\_

QUEIXAS ? SIM ( ) NÃO ( ) SE SIM, QUAIS: \_\_\_\_\_

ESTÁ EM USO MEDICAMENTOS? SIM ( ) NÃO ( )

SE SIM, QUAIS: \_\_\_\_\_

DÚVIDAS NA ADMINISTRAÇÃO: \_\_\_\_\_

LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_ MORA COM FAMILIARES: SIM ( ) NÃO ( )

**ORIENTAÇÕES:** HIGIENE ( ) USO DE MÁSCARAS ( ) ALIMENTAÇÃO ( ) ISOLAMENTO DOMICILIAR ( ) NÃO RECEBER VISITAS ( ) VENTILAÇÃO DO AMBIENTE ( ) HIDRATAÇÃO ( ) SAÚDE MENTAL ( )

**CONDUTA:** ( ) MONITORAMENTO VIRTUAL ( ) REAVALIAÇÃO PRESENCIAL

( ) ENCAMINHAMENTO PARA O PRONTO SOCORRO ( ) VISITA DOMICILIAR

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÃO: \_\_\_\_\_