

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAFRA-SC

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO TÉCNICO

FEVEREIRO

2023

SUMÁRIO

| | |
|---|----|
| Articulação com rede de serviços..... | 1 |
| Aperfeiçoamento profissional..... | 1 |
| Atendimento ao usuário..... | 2 |
| Pesquisa de satisfação ao usuário..... | 2 |
| Anexo I – Relação de exames laboratoriais..... | 3 |
| Anexo II – Relação de exames radiografias..... | 4 |
| Anexo III – Relatório de Transferências..... | 6 |
| Anexo IV – Relatório de medicamentos padronizados..... | 7 |
| Anexo V – Relatório prestação de procedimentos e atendimento..... | 11 |
| Anexo VI – Consulta por classificação..... | 12 |
| Anexo VII – Ouvidoria..... | 13 |
| Anexo VIII – Educação Permanente..... | 16 |

1- Articulação com a Rede de Serviços

| META | AÇÕES ESTRATÉGICAS | AVALIAÇÃO | APRESENTAÇÃO |
|--|---|---|---|
| Implantação de Listagem dos Procedimentos Padrão, e Protocolos Clínicos. | - Construir e/ou atualizar protocolos clínicos de atendimentos às Urgências e Emergências e Acolhimento com Classificação de Risco. | - Protocolos de atendimentos às Urgências e Emergências Implantados - Manuais de Procedimentos Operacionais Padrão disponíveis; - Educação Continuada | Concluído, protocolos clínicos, administrativos e de classificação de risco, disponíveis com ciência da equipe multidisciplinar. Anexo RT abril/2018 Concluído, Listagem dos Procedimentos Operacionais Padrão, disponível com ciência da equipe multidisciplinar. |
| Implantação de Comissão de Humanização, de Avaliação do Prontuário, e CCIH; Conselho de Ética Médica, Diretor -Clínico e Diretor Técnico. Integração como complexo Regulador Municipal; | - Construir Comissões com a finalidade de orientar e fiscalizar o desempenho da equipe, visando a qualidade no atendimento do usuário. - Realizar levantamento da quantidade de transferências realizadas para hospitais referência da UPA24h Mafra. | - Atas de reuniões - Ficha de atendimento e livro de registro de transferências | Concluído. Anexo abertura com aceitação dos membros no RT janeiro/2018. Concluído. Anexo III |

2- Aperfeiçoamento profissional

| META | AÇÕES ESTRATÉGICAS | AVALIAÇÃO | APRESENTAÇÃO |
|--|--|--|------------------------------|
| Realizar ao menos 01 atividade de Educação Continuada/ Permanente por mês | - Realizar levantamento das necessidades de capacitações/ treinamento juntamente a equipe e gestão | - Registro das atividades - Lista de Presença | Concluído. Anexo VIII |

3- Atendimento ao usuário

| META | AÇÕES ESTRATÉGICAS | AVALIAÇÃO | APRESENTAÇÃO |
|---|---|---|--|
| Ofertar exames laboratoriais e de radiologia de apoio diagnóstico | Realizar contratação técnicos em radiologia de laboratório terceirizado para realização dos exames de acordo com solicitação médica | Número de exames realizados; | Anexo I e II – Relação da quantidade de exames realizados |
| Realizar acolhimento e classificação de risco em 100% dos usuários que necessitarem de atendimento médico. | Manter número de enfermeiros necessários ao desenvolvimento da atividade, especialmente nos horários de maior fluxo | Consolidado apresentado pela coordenação da Unidade de Pronto Atendimento e Fichas de atendimento | Concluído – Anexo VI. |
| Atender 100% a demanda espontânea que busca o serviço de Urgência e Emergência Municipal | Manter número de profissionais, médico e de enfermagem, em quantidade suficiente para atender 100% da demanda em tempo oportuno | Fichas de atendimento e Número de atendimentos realizados | Concluído. Anexo V e VI. |
| Disponibilizar medicamentos, insumos e materiais de enfermagem de acordo com a padronização. | Realizar compra de medicamentos, materiais de enfermagem e insumos padronizados pela equipe | Apresentação pela farmacêutica e enfermeira responsável do serviço, das necessidades e disponibilidade de medicamentos e insumo | Concluído. Anexo IV |

4- Pesquisa de Satisfação do Usuário

| META | AÇÕES ESTRATÉGICAS | AVALIAÇÃO | APRESENTAÇÃO |
|---|--|--|--|
| Realizar Pesquisa de Satisfação e Atendimento ao Usuário | Disponibilizar em local visível, caixa de ouvidoria para avaliação e sugestão do usuário Realizar reuniões de equipe para análise e propostas de melhorias do atendimento | Relatório das avaliações deixadas na caixa de sugestões Livro ata das reuniões realizadas | Concluído. Anexo VII Concluído. |

Anexo I - Relatório de exames laboratoriais – FEVEREIRO

| TIPO DE EXAME | QUANTIDADE |
|---|-------------|
| AMILASE | 50 |
| CREATININA | 265 |
| GLICOSE | 5 |
| TROPONINA I | 213 |
| POTÁSSIO | 162 |
| SÓDIO | 157 |
| TGO | 93 |
| TGP | 93 |
| UREIA | 238 |
| HEMOGRAMA | 465 |
| BETA HCG | 29 |
| PARCIAL DE URINA | 305 |
| CPK CREATINOFOSFOQUINASE | 37 |
| BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 57 |
| FOSFATASE ALCALINA | 46 |
| GAMA GT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE | 51 |
| TAP | 20 |
| KPTT - TEMPO ATIVIDADE TROMBOPLASTINA PARCIAL | 16 |
| TOTAL | 2302 |

Anexo II - Relatório RX – FEVEREIRO

| MEMBRO | QUANTIDADE |
|--------------------------------|-------------------|
| Abdome | 28 |
| Abdome agudo | 67 |
| Antebraço | 18 |
| Articulação Acrômio Clavicular | 1 |
| Articulação Sacro Ilíaca | 1 |
| Articulação Temporomandibular | 0 |
| Bacia/Pelve | 17 |
| Braço/Úmero | 8 |
| Calcâneo | 10 |
| Cavum | 6 |
| Clavícula | 2 |
| Coluna cervical | 21 |
| Coluna lombar | 33 |
| Coluna sacro-coccix | 5 |
| Coluna torácica | 10 |
| Coluna tóracolombar | 6 |
| Costela/Hemitórax | 36 |
| Cotovelo | 17 |
| Crânio | 29 |
| Dedos da mão | 28 |
| Dedos do pé | 10 |
| Escapula | 0 |
| Esterno | 0 |
| Fêmur/Coxa | 7 |
| Joelho | 56 |
| Mandíbula | 0 |
| Mão | 31 |
| Maxila | 0 |
| Mastóide | 0 |
| Ombro/Escapula Umeral | 29 |
| Órbita | 0 |
| Ossos da face | 13 |
| Ossos nasais | 1 |
| Pé | 61 |
| Perna | 13 |
| Punho | 34 |
| Quadril/Coxofemoral | 14 |
| Seios da face | 6 |
| Tórax | 78 |
| Tórax 2P | 179 |
| Tornozelo | 42 |
| Zigomático | 0 |

| | |
|--------------|------------|
| Total | 917 |
|--------------|------------|

| | |
|------------|------------|
| UPA | 917 |
| SMS | 104 |

Anexo III - Relatório de transferências UPA 24H – FEVEREIRO

| INSTITUIÇÃO | |
|--|------------|
| ALTA PARA DOMICÍLIO (PACIENTES ACAMADOS) | 0 |
| ATENA (MAFRA/SC) | 1 |
| HOSPITAL PAPANDUVA | 0 |
| HOSPITAL REGIONAL (JOINVILLE/SC) | 0 |
| HOSPITAL SÃO BRAZ (PORTO UNIÃO) | 0 |
| HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO (MAFRA/SC) | 96 |
| HOSPITAL BOM JESUS (RIO NEGRO) | 0 |
| HOSPITAL DE CANOINHAS | 0 |
| HOSPITAL TRÊS BARRAS | 0 |
| HOSPITAL DE RIO NEGRINHO (RIO NEGRINHO/SC) | 3 |
| JESER INFANTIL (JOINVILLE/SC) | 4 |
| HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ (JOINVILLE/SC) | 0 |
| MATERNIDADE DONA CATARINA KUSS (MAFRA/SC) | 0 |
| HOSPITAL SANTA ISABEL (BLUMENAL/SC) | 0 |
| HOSPITAL INFANTIL JOANA GUSMÃO (FLORIANÓPOLIS/SC) | 0 |
| HOSPITAL SAGRADA FAMÍLIA (SÃO BENTO DO SUL) | 0 |
| HOSPITAL SÃO JOSÉ (JARAGUÁ DO SUL) | 0 |
| TOTAL | 104 |

Anexo IV – Medicamentos padronizados

| |
|---|
| 1 - FÁRMACOS QUE ATUAM NO SISTEMA NERVOSO |
| ANESTÉSICOS GERAIS |
| 1.1 INTRAVENOSOS |
| Propofol 10mg/mL EV - ampola 20mL |
| 1.2 ANESTÉSICOS LOCAIS |
| Lidocaína 10% spray- frasco 50mL |
| Lidocaína 2% gel - bisnaga 30g |
| Lidocaína 2% s/vaso inj. IM/EV - frasco 20mL |
| Lidocaína c/vaso 2% INFILTRAÇÃO - 20mL |
| 1.3 ANALGÉSICOS OPIÓIDES |
| Fentanila 78,5mcg/mL sol. Inj. EV – ampola 2mL |
| Morfina 10mg/mL sol. Inj. IM/EV – ampola 1mL |
| Petidina 50mg/mL IM/EV – ampola 2mL |
| Tramadol 50mg/mL sol. Inj. IM/EV- ampola 2mL |
| 1.4 ANTICONVULSIVANTE |
| Clonazepan 2,5 mg/mL – gotas |
| Fenobarbital 100mg/mL Sol. Inj. EV- ampola 2 mL |
| Fenitoína 50mg/mL Sol. Inj. IM/EV - ampola 5mL |
| 1.5 BENZODIAZEPÍNICOS |
| Diazepam 5mg – comprimido |
| Diazepam 5mg/mL Sol. Inj. IM/EV – ampola 2mL |
| Midazolam 5mg/mL Sol. Inj. IM/EV – ampola 3mL |
| Midazolam 5mg /mL EV – ampola 10mL |
| 1.6 ANTIPSICÓTICOS |
| Clorpromazina 5mg/mL Sol. Inj. IM – ampola 5mL |
| Haloperidol 5mg/mL Sol. Inj. IM – ampola 1mL |
| Levomepromazina 4% - gotas |
| 1.7 ANTAGONISTA DE BENZODIAZEPÍNICOS |
| Flumazenil 0,1mg/mL Sol. Inj. EV – ampola 5mL |
| 1.8 BETABLOQUEADORES NEUROMUSCULARES |
| Cloreto de suxametônio 100mg EV – frasco |
| 1.9 ANTIPARKINSONIANOS |
| Biperideno ampola 5mg/mL IM/EV – ampola 1mL |
| 2 – FÁRMACOS ANTI-INFECCIOSOS |
| 2.1 PENICILINAS E DERIVADO |
| Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 UI IM – frasco |
| 2.2 CEFALOSPORINAS |
| Cefazolina 1g EV – frasco (1ª geração) |
| Ceftriaxona EV 1g – frasco (3ª geração) |
| 2.3 QUINOLONAS |

| |
|---|
| Ciprofloxacino 2mg/ mL sol. Inj EV– frasco 100mL |
| Levofloxacino 5mg/mL Sol. Inj. EV – frasco 100mL |
| 2.4 IMIDAZÓLICOS |
| Metronidazol 5mg/mL Sol.Inj EV – frasco |
| 2.5 SULFAMÍDICOS |
| Rifamicina– spray |
| Sulfadiazina de prata – bisnaga |
| 2.6 ANTIVIRAL |
| Tamiflu 30,45,75mg – comprimido |
| 2.7 AMINOGLICOSIDEO |
| Gentamicina 40mg/mL IM/EV – 2ML |
| 2.8 BACTERICIDA |
| Neomicina 5mg/g + bacitracina zincica 250UI/g - bisnaga |
| 3- FÁRMACOS QUE ATUAM NA INFLAMAÇÃO E NA DOR |
| 3.1 ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTEROIDAIIS |
| Cetoprofeno 20mg/mL - gotas |
| Cetoprofeno 50mg/mL IM– ampola 2mL |
| Cetoprofeno 100mg EV - frasco |
| Diclofenaco sódico 25mg/ML IM– ampola 3mL |
| Ibuprofeno 50mg/mL – gotas |
| 3.2 ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAIIS |
| Dexametasona 4mg/mL IM/EV – ampola 2,5mL |
| Hidrocortisona 100mg IM/EV- frasco |
| Hidrocortisona 500mg IM/EV – frasco |
| Prednisona 20mg – comprimido |
| Prednisolona 3mg/mL – solução oral |
| 3.3 ANALGÉSICOS NÃO OPIÓIDES |
| Dipirona sódica 500mg/mL – gotas |
| Dipirona sódica 500mg/mL Sol. Inj. IM/EV – ampola 2mL |
| Paracetamol 500mg – comprimido |
| Paracetamol 200mg/mL – gotas |
| 4- FÁRMACOS QUE ATUAM NO EQUILÍBRIO ELETROLÍTICO |
| 4.1 REPOSIÇÃO ELETROLÍCA PARENTERAL |
| Água destilada Sol. Inj. - ampola 10mL |
| Bicarbonato de sódio 8,4% Sol. Inj. EV – ampola 10mL |
| Bicarbonato de sódio 8,4% Sol. Inj. EV– ampola 250mL |
| Cloreto de potássio 19,1% Sol. Inj. EV – ampola 10mL |
| Cloreto de sódio 20% Sol. Inj. EV – ampola 10mL |
| Glicose hipertônica 50% Sol. Inj. EV – ampola 10mL |
| Gluconato de cálcio 10% (100mg/mL) Sol. Inj. EV – ampola 10mL |

| |
|---|
| Ringer com Lactato EV– 500mL |
| Sulfato de magnésio 50% Sol. Inj. IM/EV– ampola 10mL |
| 4.2 VITAMINAS |
| Biofrutose (vit. A,B,C + associações) Sol. Inj. EV – ampola 10mL |
| Polivitamínico (complexo B) Sol. Inj. IM/EV– ampola 2mL |
| 5- FÁRMACOS QUE ATUAM NO SISTEMA CARDIOVASCULAR |
| 5.1 GLICOSÍDEOS CARDÍACOS |
| Digoxina 0,25mg – comprimido |
| Deslanosideo 0,2mg/mL Sol. Inj. IM/EV– ampola 2mL |
| 5.2 ANTIARRÍTMICO |
| Adenosina 3mg/ML EV – ampola 2mL |
| Amiodarona 50mg/mL Sol. Inj. EV– ampola 3mL |
| 5.3 ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES CORONARIANOS |
| Isossorbida (dinitrato) 5mg – comprimido sublingual |
| Nitroglicerina 5mg/mL Sol. Inj. EV– frasco 5mL |
| Nitroprussiato de sódio 50mg EV– frasco |
| Propatilnitrato 10mg – comprimido |
| 5.4 ANTI-HIPERTENSIVOS |
| 5.4.1 INIBIDORES ECA |
| Captopril 25mg – comprimido |
| Enalapril 10mg - comprimido |
| 5.4.2 BLOQUEADORES CANAL DE CÁLCIO |
| Cinarizina 75mg - comprimido |
| Nifedipino 20mg – comprimido |
| 5.4.3 BETABLOQUEADORES |
| Atenolol 25mg- comprimido |
| Metoprolol, tartarato 1mg/mL EV – ampola 5mL |
| Propranolol 40mg- comprimido |
| 5.4.4 AGONISTA ALFA ADRENÉRGICO |
| Metildopa 250mg – comprimido |
| Clonidina 0,1 mg – comprimido |
| 5.5 MEDICAMENTOS VASOPRESSORES |
| Dopamina 5mg/mL Sol. Inj. EV – ampola 10mL |
| Dobutamina 12,5mg/mL Sol. Inj. EV– ampola 20mL |
| Epinefrina 0,1% sol. inj. IM/EV– ampola 1mL |
| Norepinefrina 2mg/mL Sol. Inj. EV – ampola 4mL |
| 5.6 DIURÉTICOS |
| Espironolactona 25mg – comprimido |

| |
|--|
| Furosemina 10mg/ml Sol. Inj. IM/EV – ampola 2ml |
| 6-FÁRMACOS UTILIZADOS EM HEMATOLOGIA |
| 6.1 ANTICOAGULANTES |
| Heparina 5000UI/ml Sol. Inj. EV – frasco |
| Enoxaparina 40mg/0,4ml SC- seringa pré-carregada |
| 6.2 ANTI-HEMORRÁGICOS |
| Acido Tranexâmico (Transamin) 50mg/mL EV - ampola 5mL |
| Fitomenadiona (vitamina K) 10mg/mL Sol. Inj. IM- ampola 1mL |
| 6.3 ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO |
| Acido acetilsalicílico 100mg – comprimido |
| Clopidogrel 75mg – comprimido |
| 7- FÁRMACOS QUE ATUAM NO SISTEMA DIGESTÓRIO |
| 7.1 INIBIDORES DE SECREÇÃO GÁSTRICA |
| Hidróxido de magnésio + hidróxido de alumínio – suspensão oral |
| Omeprazol 40mg Sol. Inj. EV- frasco |
| Ranitidina 25mg/mL Sol. Inj. IM/EV – ampola 2mL |
| 7.2 ANTIEMÉTICOS |
| Bromoprida 4mg/mL 10 mL – gotas |
| Bromoprida 5mg/mL Sol. Inj. IM/EV – ampola 2mL |
| Dimenidrato 30mg + vitamina B6 50mg + glicose+ frutose Sol. Inj. EV – ampola 10mL |
| Dimenidrato IM– ampola 1 mL |
| Metoclopramida 5mg/mL Sol. Inj. IM/EV – ampola 2mL |
| Ondansetrona 2mg/ML IM/EV – ampola 2mL |
| 7.3 ANTIFISÉTICOS |
| Simeticona 75mg/mL- gotas |
| 7.4 LAXATIVOS |
| Fosfato de sódio, mono e dibásico – frasco 130mL (enema) |
| Lactulose 667mg/ml – solução |
| Manitol VO/EV – bolsa |
| 7.5 ANTIESPAMÓDICOS |
| Atropina 0,50 mg/mL Sol. Inj. SC/IM/EV – ampola 1mL |
| N-Butilbrometo de escopolamina 4mg + dipirona 500 mg/mL Sol. Inj. IM/EV – ampola 5mL |
| N-Butilbrometo de escopolamina 20mg/mL Sol.inj. IM/EV – ampola 1mL |
| 8- FÁRMACOS QUE ATUAM NO SISTEMA RESPIRATÓRIO |
| 8.1 BRONCODILATADORES |
| Aminofilina 24mg/ml Sol. Inj. EV – ampola 10mL |
| Brometo de Ipratrópio 0,025% (Atrovent) – frasco 20mL |
| Terbutalina 0,5mg/ml Sol. Inj. SC/EV- ampola 1mL |
| 8.2 CORTICOSTEROIDE PARA INALAÇÃO |
| Salbutamol spray 100mcg/dose |
| 9- FÁRMACOS QUE ATUAM NO SISTEMA ENDÓCRINO |
| Insulina mista NPH 100UI/mL Sol. Inj. SC– frasco |

| |
|---|
| Insulina mista regular 100 UI/mL Sol. Inj. SC– frasco |
| 10- FÁRMACOS ANTIALÉRGICOS |
| Prometazina 25mg/mL Sol. Inj. IM– ampola 2mL |
| Dexclorfeniramina 2mg/5mL – solução oral |
| 11- FÁRMACOS OFTAMOLÓGICOS |
| Acetato de retinol + aminoácido + metionina + cloranfenicol 3,5mg - pomada (Epitezan) |
| Cloridrato de tetracaína 1% + cloridrato de fenilefrina 0,1% Sol. Oft. (colírio anestésico) – frasco 10mL |
| 12- ANTÍDOTOS |
| Acetilcisteína 100mg/mL EV- ampola 3mL |
| Carvão ativado em pó |
| 13- CONTRACEPTIVOS HORMONAIS |
| Levonorgestrel 0,75mg/comp -comprimido |

Anexo V – Prestação de procedimentos e atendimentos UPA24H – FEVEREIRO

| NOME DO PROCEDIMENTO | CÓDIGO | TOTAL |
|--|-------------|-------------|
| ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO | 0301060118 | 4362 |
| ADM MEDICAMENTOS | 0301100012 | 5351 |
| AFERIÇÃO DE PRESSÃO | 0301100039 | 3884 |
| ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBS ATÉ 24H | 0301060029 | 1030 |
| ATENDIMENTO MÉDICO EM UPA | 0301060096 | 4179 |
| AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA | 0101040024 | 732 |
| COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL | 0201020041 | 225 |
| CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUP (EXCETO MÉDICO) | 0301010048 | 2 |
| COM ESCUTA INICIAL E ORIENTAÇÕES | | |
| CONSULTA PEDIATRIA | | 785 |
| CURATIVO | 03001100276 | 22 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO | 0401010023 | 0 |
| ELETROCARDIOGRAMA | 0211020036 | 321 |
| GLICEMIA | 0214010015 | 112 |
| INALAÇÃO | 0301100101 | 24 |
| LARINGOSCOPIA | 0209040025 | 0 |
| OXIGENOTERAPIA | 0301100144 | 24 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÓRNEA | 0405050259 | 1 |
| RETIRADA DE PONTOS | 0301100152 | 1 |
| SONDA VESICAL DE ALÍVIO | 0301100047 | 3 |
| SONDA VESICAL DE DEMORA | 0301100055 | 3 |
| SONDAGEM GÁSTRICA | 0301100179 | 0 |

| | | |
|-------------------------|------------|------|
| SUTURA | 0401010066 | 0 |
| PACIENTES EM OBSERVAÇÃO | 4682 | 2693 |

Anexo VI – Consulta por classificação UPA 24H – FEVEREIRO

| CLASSIFICAÇÃO | TOTAL | PERCENTUAL | TEMPO MÉDIO PARA ATENDIMENTO MÉDICO |
|--------------------------------|-------------|------------|-------------------------------------|
| Emergência (Vermelho) | 18 | 0,40% | 00:23:35 |
| Muito Urgente (Laranja) | 133 | 2,94% | 00:20:42 |
| Urgente (Amarelo) | 873 | 19,28% | 00:23:50 |
| Pouco Urgente (Verde) | 3269 | 72,20% | 00:32:00 |
| Não Urgente (Azul) | 235 | 5,19% | 00:24:08 |
| Indevido (branco) | 0 | | 00:00:00 |
| Total de atendimentos: | 4528 | | |

| | |
|--|----------|
| Entre recepção e triagem | 00:09:13 |
| Entre triagem e atendimento médico | 00:29:54 |
| Permanência do paciente na unidade com observação | 04:17:36 |
| Permanência do paciente na unidade sem observação | 00:54:53 |

Anexo VII – Pesquisa de satisfação do usuário – Ouvidoria

Período de 01/02/2023 até 28/02/2023
Total de pesquisas realizadas: 117

A enfermagem orientou os cuidados e esclareceu as suas dúvidas?

| OPÇÃO | TOTAL |
|---------------------------|-------|
| Sim | 98 |
| Não | 19 |
| Não utilizei esse serviço | 9 |

A equipe técnica foi atenciosa durante sua permanência na Upa, prestaram um atendimento humanizado (empáticos, cordiais e sensíveis)?

| OPÇÃO | TOTAL |
|----------------------------|-------|
| Concordo plenamente | 80 |
| Concordo parcialmente | 28 |
| Não concordo, nem discordo | 28 |
| Discordo parcialmente | 10 |
| Discordo totalmente | 2 |

Atendimento da recepção foi bom?

| OPÇÃO | TOTAL |
|----------------------------|-------|
| Concordo plenamente | 106 |
| Concordo parcialmente | 23 |
| Não concordo, nem discordo | 10 |
| Discordo totalmente | 7 |
| Discordo parcialmente | 5 |

O atendimento da enfermeira ao acolhimento (Classificação de Risco) foi bom?

| OPÇÃO | TOTAL |
|----------------------------|-------|
| Concordo plenamente | 86 |
| Não concordo, nem discordo | 21 |
| Concordo parcialmente | 20 |
| Discordo parcialmente | 13 |
| Discordo totalmente | 3 |

Emissão: 31/03/2023

O atendimento de enfermagem em relação à curativos, inalação, medicação, atendeu suas expectativas?

| OPÇÃO | TOTAL |
|----------------------------|-------|
| Concordo plenamente | 83 |
| Não concordo, nem discordo | 21 |
| Concordo parcialmente | 18 |
| Discordo parcialmente | 17 |
| Discordo totalmente | 13 |
| Não utilizei esse serviço | 1 |

O atendimento médico foi satisfatório?

| OPÇÃO | TOTAL |
|----------------------------|-------|
| Concordo plenamente | 93 |
| Concordo parcialmente | 29 |
| Não concordo, nem discordo | 11 |
| Discordo parcialmente | 4 |
| Não utilizei esse serviço | 1 |

O médico orientou a receita e esclareceu suas dúvidas durante a consulta?

| OPÇÃO | TOTAL |
|---------------------------|-------|
| Sim | 104 |
| Não | 12 |
| Não utilizei esse serviço | 2 |

O serviço de fisioterapia foi bom?

| OPÇÃO | TOTAL |
|----------------------------|-------|
| Não utilizei esse serviço | 62 |
| Concordo plenamente | 38 |
| Discordo totalmente | 17 |
| Não concordo, nem discordo | 9 |
| Concordo parcialmente | 9 |
| Discordo parcialmente | 7 |

O serviço de higienização/limpeza de toda a unidade é bom?

SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!

| OPÇÃO | TOTAL |
|----------------------------|-------|
| Concordo plenamente | 91 |
| Concordo parcialmente | 28 |
| Não concordo, nem discordo | 9 |
| Discordo totalmente | 8 |
| Discordo parcialmente | 6 |

O serviço de radiologia foi bom?

| OPÇÃO | TOTAL |
|----------------------------|-------|
| Concordo plenamente | 58 |
| Não utilizei esse serviço | 38 |
| Discordo totalmente | 17 |
| Concordo parcialmente | 10 |
| Discordo parcialmente | 9 |
| Não concordo, nem discordo | 6 |

O serviço do laboratório foi bom e ágil?

| OPÇÃO | TOTAL |
|----------------------------|-------|
| Concordo plenamente | 71 |
| Não concordo, nem discordo | 20 |
| Discordo parcialmente | 18 |
| Concordo parcialmente | 16 |
| Não utilizei esse serviço | 15 |
| Discordo totalmente | 9 |

Que nota você daria para unidade UPA 24H?

| OPÇÃO | TOTAL |
|-------|-------|
| 10 | 60 |
| 7 | 24 |
| 9 | 13 |
| 8 | 9 |
| 5 | 2 |
| 2 | 2 |
| 3 | 2 |
| 6 | 2 |
| 4 | 1 |

Emissão: 31/03/2023

"Dados obtidos através do instrumento do totem de pesquisa e satisfação, diante dos resultados, manteve-se o cronograma de treinamentos e ações com medidas de melhorias contínuas".

Anexo VIII – Educação Permanente

HALINA TEMOTHIO
ASSESSORIA EM GESTÃO DE SAÚDE E EDUCAÇÃO PERMANENTE
CNPJ 28.260.762/0001-46

Atividade realizada: Prestação de serviço em assessoria em educação permanente na UPA
24 horas do Município de Mafra/SC no mês de fevereiro/2023

| DATA | ATIVIDADE | PÚBLICO ENVOLVIDO |
|-----------------|--|---|
| 01 a 28/02/2023 | Assessoria técnica à Gestão Administrativa e à Responsável técnica de enfermagem diariamente, sempre que solicitada, com elaboração de notas técnicas, protocolos, documentos orientativos e respostas técnicas a apontamentos da SMS e órgãos oficiais, além de discussão de dúvidas e esclarecimentos acerca da assistência na UPA 24 horas. | Gestão adm. Jessica RT enf. Roberta |
| 01 a 28/02/2023 | Capacitação através da metodologia EAD (Plataforma Twygo) com o objetivo de instrumentalizar os profissionais com conhecimento teórico-prático, com conteúdos teóricos e exercícios de fixação. *Segue no Anexo I – Relatório de desempenho dos colaboradores emitido em 27/02/23. | Todos os colaboradores da UPA |
| 01 a 28/02/23 | Mentoria à Gestora Administrativa, Responsáveis técnicos em enfermagem e farmácia, com discussões sobre o processo de trabalho, exercícios teóricos e práticos visando o desenvolvimento das habilidades em gestão em saúde e liderança de equipe, com ênfase na responsabilidade técnica dos gestores. | Gestão adm. Jessica RT enf. Roberta |
| 01 a 28/02/23 | Revisão e atualização do POP Classificação de risco na UPA | RT enf. Roberta Enfermeiros |
| 06 e 07/02/23 | Treinamento presencial para revisão e atualização do POP Classificação de risco vigente na UPA | RT enf. Roberta Enfermeiros |
| 07/02/23 | Levantamento das necessidades de adequação do sistema CELK para inserção dos grupos prioritários conforme legislação federal | Gestão adm. Jessica |

**ANEXO I – RELATÓRIO DE 27/02/23 COM A
RELAÇÃO DOS COLABORADORES COM
RESPECTIVOS DESEMPENHOS NA
PLATAFORMA EAD – EDUCAÇÃO PERMANENTE:**

| Nome Completo | Cargo | Progresso |
|--|---|-----------|
| Maria Luiza Rosauro * | Aux. de Farmácia | 100% |
| JESSICA *ZERGER | Aux Administrativo | 100% |
| EDUARDA BUENO PONTES * | Aux Administrativo | 100% |
| DANIELE BEATRIZ SIEBENEICHLER DOS SANTOS * | Aux Administrativo | 100% |
| ALEFF HENNING VAZ * | Controlador de Acesso | 100% |
| José Baptista * | Auxiliar Administrativo do Setor Financeiro | 100% |
| VERA LUCIA AMANTINO CARVALHO | Aux. de Limpeza | 100% |
| RIVAMAR WITT * | Aux. de Farmácia | 100% |
| ODETE PEREIRA ESTEFANO * | Tec em Radiologia | 100% |

RUA JOÃO PAUL, 280 – APT 4502 – BAIRRO FLORESTA – JOINVILLE/SC
FONE (47) 99977-6549 - EMAIL: TEMOTHIOHALINA@GMAIL.COM

HALINA TEMOTHIO
ASSESSORIA EM GESTÃO DE SAÚDE E EDUCAÇÃO PERMANENTE
CNPJ 28.260.762/0001-46

| | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|------|
| MISAEAL VALDECIR DE OLIVEIRA * | Motorista | 100% |
| MILENA ALVES DE OLIVEIRA FERNANDES * | Tec de Enfermagem | 100% |
| MARCIA RIBEIRO RIBAS * | TECNICO ENFERMAGEM PRONTO ATENDIMENTO | 100% |
| JEFERSON HENRIQUE KRAIESKI * | Motorista | 100% |
| CAIQUE KLEINMAYER ORTIZ * | Aux. de Farmácia | 100% |
| GABRIELLY BUSS * | Enfermeiro | 98% |
| ANA CLAUDIA WENGRZYNOVSKI * | Enfermeiro | 98% |
| MICHELE SIEBENEICHLER NIZER * | Tec de Enfermagem | 98% |
| ROSANGELA LIMA DA SILVA ALVES * | Aux. de Farmácia | 97% |
| Adriana Wibbelt * | Tec de Enfermagem | 96% |
| LUIS PAULO DEBRUM MACHOWSKI * | Tec em Radiologia | 96% |
| CASSIANA DE PAULA CENE * | Aux. de Limpeza | 96% |
| CELINA LANG * | Enfermeiro | 94% |
| BIANCA LETICIA SOKOLSKI * | Enfermeiro | 85% |
| TAINA SABRINA KRZEZINSKI * | Enfermeiro | 84% |
| GABRIELLE PETERS * | Aux. administrativo RH | 80% |
| FERNANDO DA SILVA * | MOTORISTA | 75% |
| MARGARETE FERREIRA DA MAIA * | Aux. de Limpeza | 74% |
| ROSANGELA GREFFIN * | Aux. de Limpeza | 72% |
| Ivani Iasmim de Araujo * | Enfermeiro | 70% |
| MARCO ANTONIO PIAOTQUEVICZ JUNIOR * | Recepcionista | 70% |
| ROBERTA LIEBL GOFFI * | Enfermeiro Responsável Técnico | 67% |
| CLAUDIO RICARDO MADUREIRA * | Motorista | 67% |
| VANESSA GOMES SIQUEIRA * | Tec em Radiologia | 65% |
| Jessica Cristina Farias * | Supervisor Administrativo | 63% |
| JENIFFER GUEBERT ADRIANO * | Aux. de Farmácia | 57% |
| MARILDA APARECIDA WISNIEVSKI * | Aux. de Limpeza | 44% |
| Samuel Custodio de Olivera * | Motorista | 40% |
| LUANA PAULA PORTELA * | Enfermeiro | 32% |
| MARCELO SIEIRO * | Enfermeiro | 32% |
| Maria Solange de Miranda Suszecki * | Tec de Enfermagem | 29% |
| Orlando Hening * | Aux de manutenção | 28% |
| ANA PAULA RUKEL PIRES DE OLIVEIRA * | Enfermeiro | 28% |
| MARCELA KWIECIEN DA ROSA * | Tec de Enfermagem | 27% |
| FABIO ELIAS * | Tec de Enfermagem | 24% |
| Leticia Taynara Tomporowski * | Tec de enfermagem | 22% |
| TATIANE APARECIDA SELUCHINHAKSCHITZ * | TECNICO ENFERMAGEM PRONTO ATENDIMENTO | 16% |
| ARMANDO DANIEL DA SILVEIRA * | Tec em Radiologia | 16% |
| Sthefany Maria Vaz Melo * | Enfermeiro | 10% |
| Thaina Mayara de Souza * | Farmacêutico Responsável Técnico | 10% |
| Priscila Alves * | Tec de Enfermagem | 4% |
| JACILINE APARECIDA PRUCHACK * | TECNICO ENFERMAGEM | 4% |
| Solaine Correa * | Tec de Enfermagem | 3% |
| KEILA FIRMO DE CAMARGO * | Tec de Enfermagem | 3% |
| Eliane Sepka de Laria * | Enfermeiro | 1% |
| Samile Sebastiao * | Tec de Enfermagem | 0% |
| Pedro Luis Chaparro Cabeza * | Controlador de acesso | 0% |

RUA JOÃO PAUL, 280 – APT 4502 – BAIRRO FLORESTA – JOINVILLE/SC
FONE (47) 99977-6549 - EMAIL: TEMOTHIOHALINA@GMAIL.COM

HALINA TEMOTHIO
ASSESSORIA EM GESTÃO DE SAÚDE E EDUCAÇÃO PERMANENTE
CNPJ 28.260.762/0001-46

| | | |
|---|---------------------------------------|----|
| Max Brzezinski * | Recepcionista | 0% |
| Danieli Cristiane Moreira de Lima * | Tec de Enfermagem | 0% |
| Luis Antonio de Oliveira * | Controlador de acesso | 0% |
| Jucelia Schwitzki Ruiz Paloma * | Tec de Enfermagem | 0% |
| Gisele Baptista da Costa * | Tec de Enfermagem | 0% |
| Felipe da Silva Lima * | Controlador de acesso | 0% |
| Anderson Reichardt * | Tec de Enfermagem | 0% |
| Milena Cristini Souza * | Enfermeiro | 0% |
| NILCEIA BUENO DE OLIVEIRA SCHAFASCHEK * | Aux de Higienização | 0% |
| JEFFERSON JOSE DE OLIVEIRA JUNIOR * | TECNICO ENFERMAGEM PRONTO ATENDIMENTO | 0% |
| JANILDA ROSA DA SILVA * | Tec de Enfermagem | 0% |
| JEAN CARLOS DE JESUS FERNANDES * | Tec de Enfermagem | 0% |

RUA JOÃO PAUL, 280 – APT 4502 – BAIRRO FLORESTA – JOINVILLE/SC
FONE (47) 99977-6549 - EMAIL: TEMOTHIOHALINA@GMAIL.COM

UPA
24h UNIDADE
DE PRONTO
ATENDIMENTO
MAFRA

Jéssica Cristina Farias
Associação Mahatma Gandhi



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F74B-DC07-2FF4-34E4

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

- ✓ JÉSSICA CRISTINA FARIAS (CPF 085.XXX.XXX-24) em 31/03/2023 13:47:42 (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://mgandhi.1doc.com.br/verificacao/F74B-DC07-2FF4-34E4>