

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – JANEIRO DE 2021

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE CATANDUVA-SP

SUMÁRIO	
DESCRIÇÃO	PÁG
1- NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	03
1.1 – Apresentação do Plano de Educação Permanente. UPA/CATANDUVA.	03
1.2 - CRONOGRAMA ANUAL DE TREINAMENTOS REFERENTE: AGOSTO DE 2019 A AGOSTO DE 2020.	04
1.3 – TREINAMENTOS. UPA/CATANDUVA.	06
1.3.1 – TREINAMENTO 1: “ORIENTAÇÕES SOBRE LIMPEZA TERMINAL E CONCORRENTE Á EQUIPE DO SERVIÇO DE HIGIENE E LIMPEZA DA UNIDADE”	06
1.3.2 – ATA DO TREINAMENTO 1: “ORIENTAÇÕES SOBRE LIMPEZA TERMINAL E CONCORRENTE Á EQUIPE DO SERVIÇO DE HIGIENE E LIMPEZA DA UNIDADE”	07
1.3.3 – TREINAMENTO 2: “ABORDAGEM NAS ARBOVIROSES: MEDIDAS ASSISTENCIAIS”	08
1.3.4 – ATA DO TREINAMENTO 2: “ABORDAGEM NAS ARBOVIROSES: MEDIDAS ASSISTENCIAIS”	08
1.3.5 – TREINAMENTO MÉDICO 1: “ABORDAGEM NAS ARBOVIROSES: AÇÕES DE VIGILÂNCIA, MEDIDAS ASSISTENCIAIS E CLÍNICAS”	09
1.3.6 – ATA DO TREINAMENTO MÉDICO 1: “ABORDAGEM NAS ARBOVIROSES: AÇÕES DE VIGILÂNCIA, MEDIDAS ASSISTENCIAIS E CLÍNICAS”	09
2 – HUMANIZA SUS. UPA/CATANDUVA.	10
2.1 – HUMANIZAÇÃO – FUNCIONÁRIOS ELOGIADOS PELOS USUÁRIOS NO MÊS DE JANEIRO/2021.	10
3– TEMPOS DE ATENDIMENTO. UPA/CATANDUVA.	11
3.1 – TABELA TEMPO MÉDIO GERAL PARA ATENDIMENTOS. DADOS JANEIRO DE 2021.	11
3.2 – TABELA TEMPO MÉDIO PRIORIDADE VERMELHO. DADOS JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.	12
3.3 – TABELA TEMPO MÉDIO PRIORIDADE LARANJA. DADOS JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.	12
3.4 – TABELA TEMPO MÉDIO PRIORIDADE AMARELO. DADOS JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.	13
3.5 – TABELA TEMPO MÉDIO PRIORIDADE VERDE. DADOS JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.	13
3.6 – TABELA TEMPO MÉDIO PRIORIDADE AZUL. DADOS JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.	13
3.7 – GRÁFICO COMPARATIVO DO TEMPO MÉDIO GERAL DE ESPERA PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E META ESTABELECIDAS. DADOS JANEIRO/2021. UPA/CATANDUVA.	14
4– NÚMERO DE ATENDIMENTO JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.	15
4.1– DESCRIÇÃO DE ATENDIMENTOS. JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.	15
4.2 – GRÁFICO COMPARATIVO DO TOTAL DE ATENDIMENTOS E META ESTABELECIDAS. DADOS JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.	16
4.3 – GRÁFICO COMPARATIVO DO TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS PELO PROFISSIONAL MÉDICO E TRANSFERIDOS PARA HOSPITAL. DADOS MÊS DE JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.	17
4.4 - Pacientes em Observação na Sala Vermelha	17
4.5- Pacientes em Observação na Sala Amarela	17
4.6 – Tabela comparativa do número total de atendimentos realizados na UPA e a taxa média de atendimentos/dia. JANEIRO DE 2021. UPA CATANDUVA.	18
4.7– Tabela referente ao número de ÓBITOS ocorridos na UPA. JANEIRO DE 2021. UPA CATANDUVA.	18
5– CLASSIFICAÇÃO DE RISCO – JANEIRO/2021 - UPA/CATANDUVA.	18
5.1 – Tabela quantitativa referente ao número de pacientes classificados. JANEIRO DE 2021. UPA CATANDUVA.	19
5.2 – GRÁFICO COMPARATIVO DO TOTAL DE PACIENTES CLASSIFICADOS POR PRIORIDADE. DADOS DE JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.	19
6 – DIMENSIONAMENTO MÉDICO. UPA/CATANDUVA.	20
6.1 - ESCALA MÉDICA – JANEIRO/2021: SEGUE EM ANEXO.	20
6.2 – Quadro distributivo de valores referentes a Contratação de Equipe Médica. JANEIRO DE 2021. UPA CATANDUVA. UPA/CATANDUVA.	20
7 - INDICADORES DE ENFERMAGEM / LABORATORIAL / RADIOLOGIA E PRODUTIVIDADE. UPA/CATANDUVA.	21
7.1 - INDICADORES ASSISTENCIAIS – DADOS JANEIRO/2021. UPA CATANDUVA.	21

NEP – INDICADORES ASSISTENCIAIS – RECURSOS HUMANOS

7.2- GRÁFICO COMPARATIVO DO INDICADOR DE QUASE FALHA NA MEDICAÇÃO. DADOS JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.	22
7.3 – GRÁFICO COMPARATIVO DO INDICADOR QUASE FALHA DE MEDICAÇÃO REFERENTE À PRESCRIÇÃO MÉDICA. DADOS JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.	22
7.4 - ACIDENTE BIOLÓGICO – JANEIRO/2021. UPA/CATANDUVA.	23
7.5 - PRODUTIVIDADE DE ENFERMAGEM – JANEIRO/2021. UPA/CATANDUVA.	23
7.6 – EXAMES DE IMAGEM E LABORATORIAL – JANEIRO/2021. UPA/CATANDUVA.	23
7.7- GRÁFICO COMPARATIVO DOS EXAMES DE IMAGEM E ELETROCARDIOGRAMA REALIZADOS NO MÊS DE JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.	24
8 – RECURSOS HUMANOS :	25
8.1 – TABELA DE RECURSOS HUMANOS. UPA/CATANDUVA. JANEIRO/2021.	25
8.2 – ESCALAS DOS COLABORADORES – JANEIRO/2021: SEGUE EM ANEXO. UPA/CATANDUVA.	25

LEGENDA: SEGUE ABAIXO AS CORES DESTACADAS E INDICATIVAS, INFORMANDO:

	METAS NÃO CUMPRIDAS.
	METAS PENDENTES QUE IRÃO SER REALIZADAS CONFORME CRONOGRAMA OU COM JUSTIFICATIVA.
	METAS CUMPRIDAS.

1 - NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

1.1 – Apresentação do Plano de Educação Permanente. UPA/CATANDUVA.

META	PERIODICIDADE	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	META ATINGIDA MÊS JANEIRO/2021
Apresentação do plano de educação continuada.	Mensal	100% das atividades previstas realizadas com participação de 90% dos colaboradores e lista de presença assinada pelos participantes.	100% meta atingida, seguindo cronograma estabelecido.

OBS: OS CRONOGRAMAS DO NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE ESTÃO SUJEITOS A ALTERAÇÕES E OU ACRÉSCIMOS DE OUTROS TREINAMENTOS ATENDENDO A SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA ATUAL DO MUNICÍPIO, DECISÕES DO COMITÊ DE SEGURANÇA DO PACIENTE, IMPLANTAÇÃO DE NOVOS POPS OU DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA UNIDADE, DOS USUÁRIOS E COLABORADORES.

NEP – INDICADORES ASSISTENCIAIS – RECURSOS HUMANOS

1.2 - CRONOGRAMA ANUAL DE TREINAMENTOS REFERENTE: SETEMBRO 2020 A SETEMBRO DE 2021.

Cronograma de treinamentos técnicos para os colaboradores da UPA/Catanduva.				
MÊS	TREINAMENTO	PÚBLICO ALVO	TEMA/REALIZAÇÃO	INDICADOR
SETEMBRO 2020	Treinamento 1: "Atendimento do Agravamento Neurológico".	Equipe de enfermagem.	Treinamento prioritário: A.V.C. Realização NEP.	Participação Mínima de 90% público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
OUTUBRO 2020	Treinamento 2: "Notificações compulsórias e preenchimento de D.O"	Enfermeiros.	Ações em Vigilância em Saúde: vigilância epidemiológica. Realização NEP.	<u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
NOVEMBRO 2020	Treinamento 3: "Atendimento primário e secundário no politraumatizado e técnicas de imobilização".	Equipe de enfermagem.	Treinamento prioritário: trauma. Realização NEP.	Participação Mínima de 90% público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
DEZEMBRO 2020	Treinamento 4: "Atendimento na síndrome coronariana aguda e dor torácica".	Equipe de enfermagem.	Treinamento prioritário: I.A.M. Realização NEP.	Participação Mínima de 90% público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
JANEIRO 2021	Treinamento 5: "Limpeza terminal e concorrente".	Equipe de higiene e limpeza.	Boas Práticas sanitárias. Realização: NEP.	<u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
	Treinamento 6: "Abordagem nas arboviroses".	Equipe de enfermagem.	Ações em Vigilância em Saúde: Vigilância epidemiológica e medidas assistenciais. Realização: NEP.	<u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
FEVEREIRO 2021	Treinamento 7: "Abordagens assistenciais no Acidente Vascular Cerebral e reconhecimento precoce".	Equipe de enfermagem.	Treinamento prioritário: A.V.C. Realização: NEP.	Participação Mínima de 90% da equipe. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
	Treinamento 8: Medidas de biossegurança em laboratório de análise clínica".	Equipe do laboratório	Biossegurança. Realização: NEP/Bioquímico.	<u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
MARÇO 2021	Treinamento 9: "Medidas de Segurança do Paciente e boas práticas medicamentosa".	Equipe da farmácia.	Ações em segurança do paciente. Realização: NEP.	<u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
	Treinamento 10: "Gerenciamento: resolução de conflitos".	Líderes de equipe e enfermeiros.	Gerenciamento em saúde. Realização: NEP e convidado.	<u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
ABRIL 2021	Treinamento 11: "Atendimento em P.C.R no trauma e causa cardíaca".	Equipe de enfermagem.	Treinamento prioritário: trauma e I.A.M.	Participação Mínima de 90% da equipe. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
	Treinamento 12: "Boas práticas na fase analítica".	Equipe do laboratório.	Técnicas de análise e manejo de amostras. Realização: NEP/Bioquímico.	<u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
MAIO 2021	Treinamento 13: "Atendimento no trauma torácico".	Equipe de enfermagem.	Treinamento prioritário: trauma.	Participação Mínima de 90% da equipe. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
	Treinamento 14: "Medidas de biossegurança no Serviço de Higiene e Limpeza".	Equipe de higiene e limpeza.	Biossegurança. Realização: NEP.	<u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
JUNHO 2021	Treinamento 15: "Prevenção de acidentes perfuro-cortantes".	Equipe de enfermagem.	Biossegurança. Realização: NEP.	<u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
JULHO 2021	Treinamento 16: "Princípios da realização de E.C.G e monitorização hemodinâmica não invasiva".	Equipe de enfermagem.	Enfermagem avançada: monitorização e E.C.G no paciente gravemente enfermo. Realização: NEP.	<u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
AGOSTO 2021	Treinamento 17: "Abordagens assistenciais no traumatismo crânio encefálico".	Equipe de enfermagem.	Treinamento prioritário: trauma. Realização: NEP.	<u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
SETEMBRO 2021	Treinamento 18: "Anotação de enfermagem e SAE".	Equipe de enfermagem.	Enfermagem fundamental. Realização: NEP.	Participação Mínima de 90% da equipe. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – JANEIRO DE 2020.

NEP – INDICADORES ASSISTENCIAIS – RECURSOS HUMANOS

Cronograma de treinamentos "HUMANIZA SUS" aos colaboradores da UPA/Catanduva.				
MÊS	TREINAMENTO	PÚBLICO ALVO	AÇÃO HUMANIZA SUS/REALIZAÇÃO	INDICADOR
DEZEMBRO 2020	Treinamento 1: "O Acolhimento como ferramenta de práticas inclusivas na saúde".	Recepção e Portaria.	Cenário da humanização na saúde. Realização: NEP.	$\frac{\text{Colaboradores participantes}}{\text{Colaboradores ativos}} \times 100$
MARÇO 2021	Treinamento 2: "Acolhimento com classificação de risco".	Enfermeiros.	Humanização na saúde. Realização: NEP.	$\frac{\text{Colaboradores participantes}}{\text{Colaboradores ativos}} \times 100$
JUNHO 2021	Treinamento 3: "Humanização: a essência da ação técnica e ética nas práticas em saúde".	Recepção e equipe de enfermagem.	Humanização na saúde. Realização: NEP.	$\frac{\text{Colaboradores participantes}}{\text{Colaboradores ativos}} \times 100$
SETEMBRO 2021	Treinamento 4: "Comunicação profissional de saúde x usuário diante das novas tecnologias".	Recepção e equipe de saúde.	Aspectos gerais da humanização na saúde. Realização: NEP.	$\frac{\text{Colaboradores participantes}}{\text{Colaboradores ativos}} \times 100$

Cronograma de treinamentos técnicos para os colaboradores da UPA/Catanduva.				
MÊS	TREINAMENTO	PÚBLICO ALVO	TEMA/REALIZAÇÃO	INDICADOR
SETEMBRO 2020	Treinamento 1: "Abordagens assistenciais na Síndrome coronariana aguda"	Equipe Médica.	Treinamento prioritário: I.A.M. Realização NEP.	Participação Mínima de 90% público alvo. $\frac{\text{Médicos participantes}}{\text{Médicos rotativos no mês}} \times 100$
OUTUBRO 2020	Treinamento 2: "Preenchimento das declarações de óbitos e doenças de notificações compulsórias"	Equipe Médica.	Ações em Vigilância em Saúde: vigilância epidemiológica. Realização NEP.	$\frac{\text{Médicos participantes}}{\text{Médicos rotativos no mês}} \times 100$
NOVEMBRO 2020	Treinamento 3: Atendimento primário e secundário no politraumatizado"	Equipe Médica.	Treinamento prioritário: trauma. Realização NEP.	Participação Mínima de 90% público alvo. $\frac{\text{Médicos participantes}}{\text{Médicos rotativos no mês}} \times 100$
DEZEMBRO 2020	Treinamento 4: "Dor torácica na síndrome coronariana aguda: Reconhecimento precoce do supra ST".	Equipe Médica.	Treinamento prioritário: I.A.M. Realização NEP.	Participação Mínima de 90% público alvo. $\frac{\text{Médicos participantes}}{\text{Médicos rotativos no mês}} \times 100$
JANEIRO 2021	Treinamento 5: "Abordagem nas arboviroses".	Equipe Médica.	Ações em Vigilância em Saúde: Vigilância epidemiológica e medidas assistenciais. Realização: NEP.	$\frac{\text{Médicos participantes}}{\text{Médicos rotativos no mês}} \times 100$
FEVEREIRO 2021	Treinamento 6: "Abordagens assistenciais no Acidente Vascular Cerebral e reconhecimento precoce".	Equipe Médica.	Treinamento prioritário: A.V.C. Realização NEP.	Participação Mínima de 90% público alvo. $\frac{\text{Médicos participantes}}{\text{Médicos rotativos no mês}} \times 100$
MARÇO 2021	Treinamento 7: "Ureterolitíase e Pielonefrite obstrutiva".	Equipe Médica.	Emergências em urologia. Realização: NEP.	$\frac{\text{Médicos participantes}}{\text{Médicos rotativos no mês}} \times 100$
ABRIL 2021	Treinamento 8: "Atendimento em P.C.R no trauma e causa cardíaca".	Equipe Médica.	Treinamento prioritário: I.A.M; trauma. Realização NEP.	Participação Mínima de 90% público alvo. $\frac{\text{Médicos participantes}}{\text{Médicos rotativos no mês}} \times 100$
MAIO 2021	Treinamento 9: "Atendimento no trauma torácico".	Equipe Médica.	Treinamento prioritário: trauma. Realização NEP.	Participação Mínima de 90% público alvo. $\frac{\text{Médicos participantes}}{\text{Médicos rotativos no mês}} \times 100$
JUNHO 2021	Treinamento 10: "Abordagens nas taquiarritmias".	Equipe Médica.	Taquiarritmias na sala de emergência. Realização NEP.	$\frac{\text{Médicos participantes}}{\text{Médicos rotativos no mês}} \times 100$
JULHO 2021	Treinamento 11: "Abordagens nas bradiarritmias".	Equipe Médica.	Bradiarritmias na sala de emergência. Realização NEP.	$\frac{\text{Médicos participantes}}{\text{Médicos rotativos no mês}} \times 100$
AGOSTO 2021	Treinamento 12: "Abordagens assistenciais no traumatismo crânio-encefálico".	Equipe Médica.	Treinamento prioritário: trauma. Realização NEP.	Participação Mínima de 90% público alvo. $\frac{\text{Médicos participantes}}{\text{Médicos rotativos no mês}} \times 100$
SETEMBRO 2021	Treinamento 13: "Anotação em prontuário médico".	Equipe Médica.	Preenchimento e finalização correta do prontuário médico. Realização: NEP.	$\frac{\text{Médicos participantes}}{\text{Médicos rotativos no mês}} \times 100$

DEVIDO A PANDEMIA , FIZEMOS ORIENTAÇÕES E TREINAMENTOS INDIVIDUAIS PARA EVITAR AGLOMERAÇÃO.

1.3 – TREINAMENTOS. UPA/CATANDUVA.

OBS: OS TREINAMENTOS APLICADOS A EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA E ENFERMEIROS COMO ESTÃO SENDO REALIZADOS RESPEITANDO DISTANCIAMENTO E EVITANDO AGLOMERAÇÕES, ESTÃO EM ANDAMENTO, PORTANTO ENVIAREMOS ATA ASSINADA NO RELATÓRIO DO PRÓXIMO MÊS.

1.3.1 – TREINAMENTO 1: “ORIENTAÇÕES SOBRE LIMPEZA TERMINAL E CONCORRENTE Á EQUIPE DO SERVIÇO DE HIGIENE E LIMPEZA DA UNIDADE”

MINISTRADO POR	ENFº BRUNO
PÚBLICO ALVO	EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA
CARGA HORÁRIA	30 MIN

1.3.2 – FOTOS E ATA DO TREINAMENTO 1: “ORIENTAÇÕES SOBRE LIMPEZA TERMINAL E CONCORRENTE Á EQUIPE DO SERVIÇO DE HIGIENE E LIMPEZA DA UNIDADE”

ATA DO TREINAMENTO 1



EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA
LIMPEZA TERMINAL E CONCORRENTE



A higienização hospitalar é considerada uma atividade essencial que contribui de forma relevante com a prevenção e controle de infecções. As falhas nos processos de limpeza e desinfecção de superfícies podem ter como consequência a disseminação e a transferência de microorganismos do ambiente para o paciente, colocando em risco a sua segurança e a dos profissionais da área da saúde.

DEFINIÇÃO: Limpeza hospitalar é definida como processo de remoção de sujidade de superfícies inanimadas.

Classificação das áreas hospitalares:

- **Críticas:** São aquelas onde há maior número de pacientes graves ou imunologicamente deprimido, maior número de procedimentos invasivos em consequência, maiores riscos de infecções.
- **Semi-críticas:** São aquelas onde se encontram pacientes internados e o risco de infecção é menor.
- **Não críticas:** Todos os setores onde não há risco de transmissão de infecção e não existem pacientes.

Tipos de Higiene Hospitalar:

- **Limpeza concorrente:** É a limpeza no ambiente hospitalar enquanto ocupadas por pacientes, ao iniciar a jornada de trabalho e ao término de procedimentos.
- **Limpeza terminal:** Trata-se de uma limpeza mais completa, incluindo todas as superfícies horizontais e verticais, internas e externas. É realizada após óbito, transferência, alta do paciente ou nas internações de longa duração (programada).
- **Limpeza semanal:** deve ser realizada criteriosamente uma vez por semana, nas áreas críticas e semicríticas, conforme cronograma disponível no setor.

Processos de limpeza

Limpeza Concorrente – É o processo de limpeza realizado diariamente na unidade do paciente, como também em todos os ambientes da unidade. Tem por finalidade limpar e organizar, identificar materiais e/ou equipamentos não funcionantes, repor materiais de consumo diário e recolher os RSS (Resíduos de Serviços de Saúde).

Merce destaque: Na sala de sutura, a limpeza concorrente deverá ser realizada imediatamente após o término de cada procedimento e sempre que se fizer necessário.

Nas áreas que exigem precaução de contato, a limpeza concorrente deverá ser realizada a cada troca de plantão.

Limpeza Terminal - É o processo de limpeza mais amplo incluindo as superfícies horizontais, verticais, internas e externas, realizado na unidade do paciente após a alta hospitalar, transferência, óbito, nas internações de longa permanência ou em períodos programados. O procedimento inclui: limpeza de paredes/divisórias, piso, tetos, mesas de cabeceira, colchão, macas, bancadas, janelas, vidros, armário, portas, berço, incubadoras e peitoris, entre outros.



Agentes de limpeza padronizados na Unidade de Pronto Atendimento – UPA

Limpeza simples

Cloro (60ml)
Detergente (25ml) } Devem ser diluídos juntos em 5 litros de água;

Álcool 70% - utilizado para limpeza de mobílias e camas;
Aromatizador de ambiente (Bom ar) – utilizar em cada sala da unidade (cuidado ao usar na presença de pacientes);

Desinfetante (80 ml) – deve ser diluído em 5 litros de água;

Flanela – utilizada para limpeza de mobílias e vidros;

Farrô de chão – limpeza geral da unidade;

Sapão – limpeza dos armários da sala de emergência, laboratório e bebedouros da unidade;

Bombril e esponjas – higiene dos banheiros, pia e vasos sanitários;

Ativaco diluído (850ml) – diluir em 5 litros de água para limpar banheiros e portas;

Vassoura

Rodo

Vassoura de tela

} Utilizados na limpeza geral da unidade;

Limpeza terminal

Cloro (50 ml)

Detergente (25 ml)

} Devem ser diluídos juntos em 5 litros de água;

Desinfetante (80 ml) – deve ser diluído em 5 litros de água;

Flanela – utilizada para limpeza de mobílias, camas e janelas;

Álcool 70% - utilizado para limpeza das mobílias, camas, janelas, suportes de sorc e chão;

Farrô de chão - limpeza geral da unidade;

Bombril e esponjas – limpeza dos banheiros, pia e vasos sanitários;

VASSOURA

Rodo

Vassoura de tela

Lysolform (50 ml)

Amaciante (50 ml)

} Utilizados na limpeza geral da unidade;

} Diluídos juntos para limpeza dos colchões;

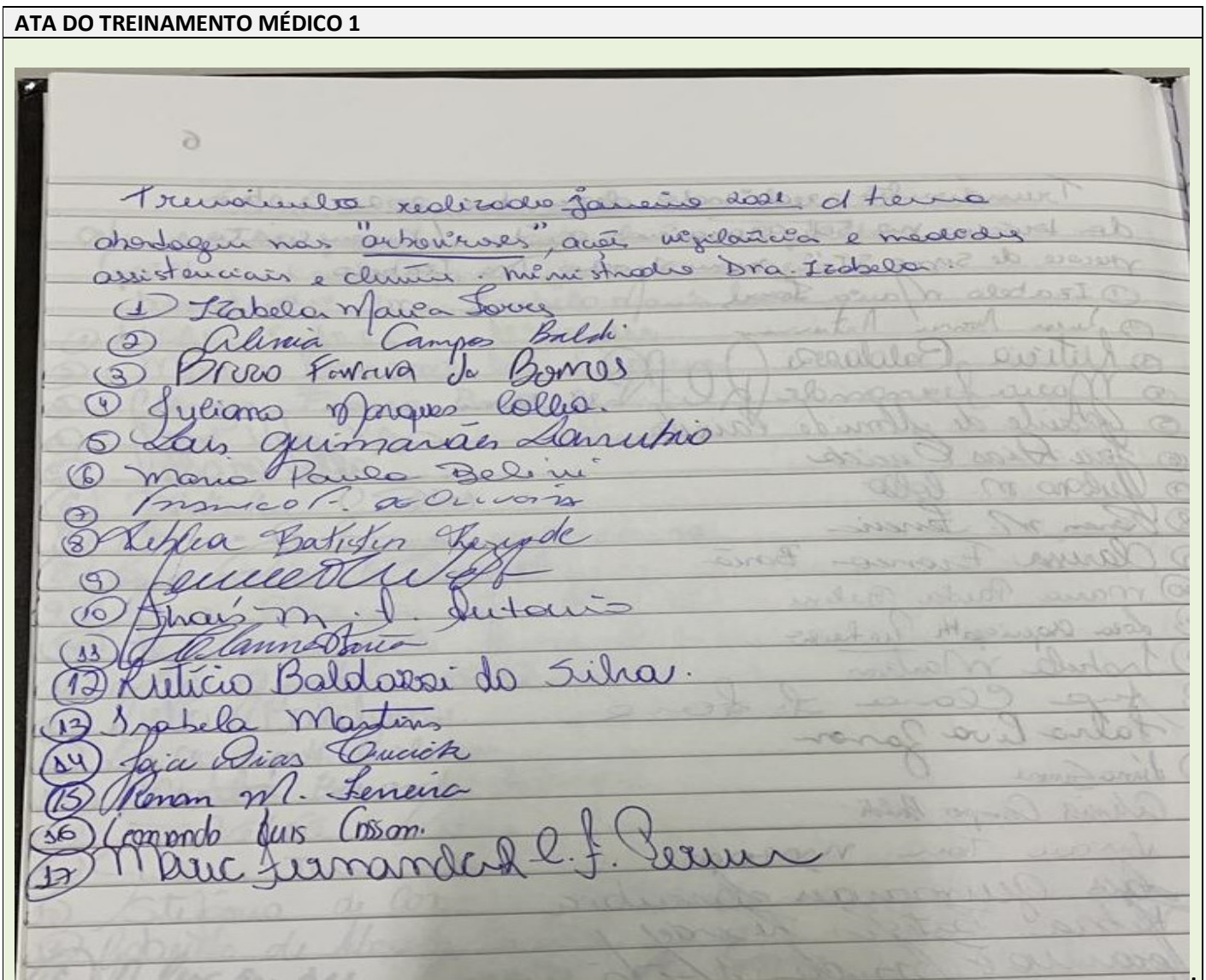


1.3.3 – TREINAMENTO MÉDICO 1: “ABORDAGEM NAS ARBOVIROSES: AÇÕES DE VIGILÂNCIA, MEDIDAS ASSISTENCIAIS E CLÍNICAS”

MINISTRADO POR	Drª Izabela
PÚBLICO ALVO	Médicos plantonistas
CARGA HORÁRIA	1 hora

1.3.4 – ATA DO TREINAMENTO MÉDICO 1: “ABORDAGEM NAS ARBOVIROSES: AÇÕES DE VIGILÂNCIA, MEDIDAS ASSISTENCIAIS E CLÍNICAS”

ATA DO TREINAMENTO MÉDICO 1



2- HUMANIZA SUS. UPA/CATANDUVA.

2.1 – HUMANIZAÇÃO – FUNCIONÁRIOS ELOGIADOS PELOS USUÁRIOS NO MÊS DE JANEIRO/2021.

FUNCIONÁRIOS ELOGIADOS PELOS USUÁRIOS NO MÊS DE JANEIRO/2021.
ELOGIOS A COLABORADORES: MÉDICOS, EQUIPE DE ENFERMAGEM, PORTARIA E RECEPÇÃO.
VALORIZAÇÃO DO TRABALHO E DO TRABALHADOR.



4– TEMPOS DE ATENDIMENTO. UPA/CATANDUVA.

META	PERIODICIDADE	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	META ATINGIDA MÊS DE JANEIRO/2021.
Proporção de pacientes atendidos dentro do tempo de espera para atendimento médico, conforme categoria de risco.	Mensal	100% dos pacientes atendidos no tempo de espera preconizado.	100% da Meta atingida com todos os pacientes atendidos dentro do tempo preconizado.

META	PERIODICIDADE	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	META ATINGIDA MÊS DE JANEIRO/2021.
Proporção de pacientes atendidos dentro do tempo de espera para o acolhimento com classificação de risco.	Mensal	100% dos pacientes atendidos em até 15 min. Após abertura da ficha de atendimento.	100% da Meta atingida com todos os pacientes atendidos dentro do tempo preconizado.

4.1 – TABELA TEMPO MÉDIO GERAL PARA ATENDIMENTOS. DADOS JANEIRO DE 2021.

DESCRIÇÃO	TEMPO MÉDIO GERAL	META
TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	8 MIN	*JUSTIFICATIVA
TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA CONSULTA MÉDICA	_____	DENTRO DO ESTABELECIDO PARA CADA PRIORIDADE.

FONTE: MV SISTEMAS.

*DEVIDO PANDEMIA PELO CORONAVÍRUS E NECESSIDADE DE ORGANIZAÇÃO DE OUTRO SETOR PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES COM SINTOMAS GRIPAIS E REDIMENSIONAMENTO DE 1 PROFISSIONAL ENFERMEIRO E 1 PROFISSIONAL TÉCNICO DE ENFERMAGEM PARA ESTE SETOR, FICOU SOMENTE COM 1

ENFERMEIRO NA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PARA OUTRAS PATOLOGIAS, COM ISSO TIVEMOS UM AUMENTO DE 4 MINUTOS ENTRE A ABERTURA DA FICHA DE ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO E A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO REALIZADA PELO ENFERMEIRO ANTES DA CONSULTA MÉDICA.

4.2 – TABELA TEMPO MÉDIO PRIORIDADE VERMELHO. DADOS JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.

DESCRIÇÃO: VERMELHO	TEMPO MÉDIO	META
TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	15 MIN	15 MIN
TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA CONSULTA MÉDICA	14 MIN	IMEDIATO *JUSTIFICATIVA

FONTE: MV SISTEMAS

*Paciente classificado na prioridade “Vermelho”, é atendido IMEDIATAMENTE, conforme preconizado pelo Protocolo de Classificação de Risco, para posteriormente ser preenchida a ficha de atendimento pelo médico, gerando pelo sistema de informação um tempo de espera por consulta, sendo que na realidade o paciente já foi atendido.

4.3 – TABELA TEMPO MÉDIO PRIORIDADE LARANJA. DADOS DEZEMBRO DE 2020. UPA/CATANDUVA.

DESCRIÇÃO: LARANJA	TEMPO MÉDIO	META
TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	10 MIN	15 MIN
TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA CONSULTA MÉDICA	13 MIN	10 MIN *JUSTIFICATIVA

Fonte: MV SISTEMAS

JUSTIFICATIVA: *Na prioridade de urgência maior, caracterizado pela cor “LARANJA”, sendo preconizado o atendimento em 10 min, justificamos duas situações que explicam o tempo de espera informado pelo sistema: i) Pacientes caracterizados como urgência maior, em geral, politraumatizados, que chegam à Unidade com SAMU ou RESGATE, cujo acesso é pela Sala Vermelha, são em geral caracterizados dentro da prioridade LARANJA, sendo classificados e atendidos prontamente pela equipe, e desta forma, após abertura da ficha de atendimento gera um tempo de espera por consulta, ou seja, na realidade o paciente já encontra-se em atendimento médico. ii) A segunda interferência ocorre nos casos de reclassificação, no qual o tempo acumulado na classificação anterior soma-se a nova classificação, ou seja, paciente aguardando dentro do verde ou amarelo e sendo posteriormente reclassificado para laranja, soma-se o tempo anterior, desta forma, aparecendo um valor absoluto de tempo que não corresponde efetivamente ao tempo que realmente aguardou dentro da prioridade laranja.

4.4 – TABELA TEMPO MÉDIO PRIORIDADE AMARELO. DADOS JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.

DESCRIÇÃO: AMARELO	TEMPO MÉDIO	META
TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	7 MIN	15 MIN
TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA CONSULTA MÉDICA	19 MIN	60 MIN

FONTE: MV SISTEMAS

4.5 – TABELA TEMPO MÉDIO PRIORIDADE VERDE. DADOS DEZEMBRO DE 2020. UPA/CATANDUVA.

DESCRIÇÃO: VERDE	TEMPO MÉDIO	META
TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	8 MIN	15 MIN
TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA CONSULTA MÉDICA	23 MIN	120 MIN

FONTE: MV SISTEMAS

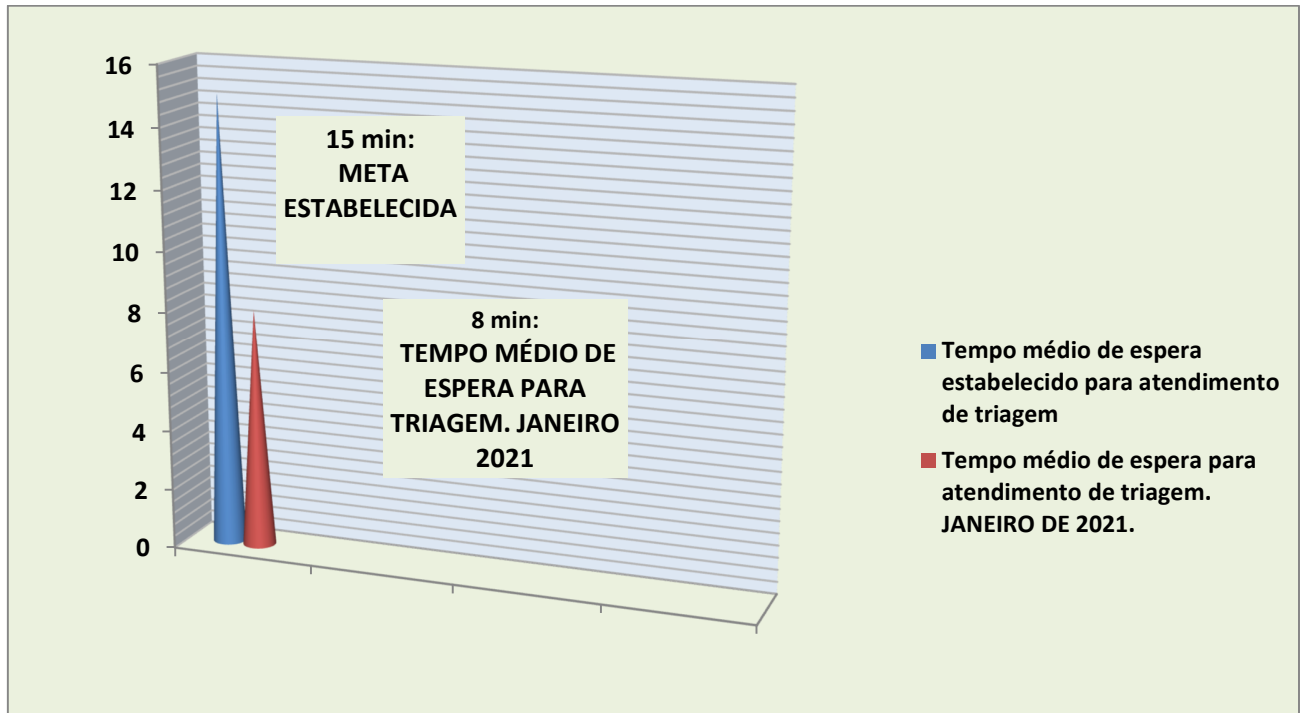
4.6 – TABELA TEMPO MÉDIO PRIORIDADE AZUL. DADOS DEZEMBRO DE 2020. UPA/CATANDUVA.

DESCRIÇÃO: AZUL	TEMPO MÉDIO	META
TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	*JUSTIFICATIVA	15 MIN
TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA ATENDIMENTO MÉDICO	*JUSTIFICATIVA	240 MIN

FONTE: MV SISTEMAS

*A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NA PRIORIDADE AZUL, NA UNIDADE NÃO É DIRECIONADO PARA ATENDIMENTO MÉDICO, SOMENTE PARA ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM COMO: ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO COM RECEITA EXTERNA, CURATIVOS AOS FINAIS DE SEMANA, OU SEJA, TODOS PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM.

4.7 – GRÁFICO COMPARATIVO DO TEMPO MÉDIO GERAL DE ESPERA PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E META ESTABELECIDA. DADOS JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.



FONTE: MV SISTEMAS

***DEVIDO PANDEMIA PELO CORONAVÍRUS E NECESSIDADE DE ORGANIZAÇÃO DE OUTRO SETOR PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES COM SINTOMAS GRIPAIS E REDIMENSIONAMENTO DE 1 PROFISSIONAL ENFERMEIRO E 1 PROFISSIONAL TÉCNICO DE ENFERMAGEM PARA ESTE SETOR, FICOU SOMENTE COM 1 ENFERMEIRO NA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PARA OUTRAS PATOLOGIAS, COM ISSO TIVEMOS UM AUMENTO DE 4 MINUTOS ENTRE A ABERTURA DA FICHA DE ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO E A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO REALIZADA PELO ENFERMEIRO ANTES DA CONSULTA MÉDICA.**

5– NÚMERO DE ATENDIMENTO JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.

META	PERIODICIDADE	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	META ATINGIDA MÊS JANEIRO/2021
Realização de 10.125 consultas médicas na UPA sob Contrato.	Mensal	95% das Consultas Médicas previstas realizadas.	Realizado 7.859 atendimentos médicos, 77,6% das consultas médicas x meta estabelecida. *JUSTIFICATIVA

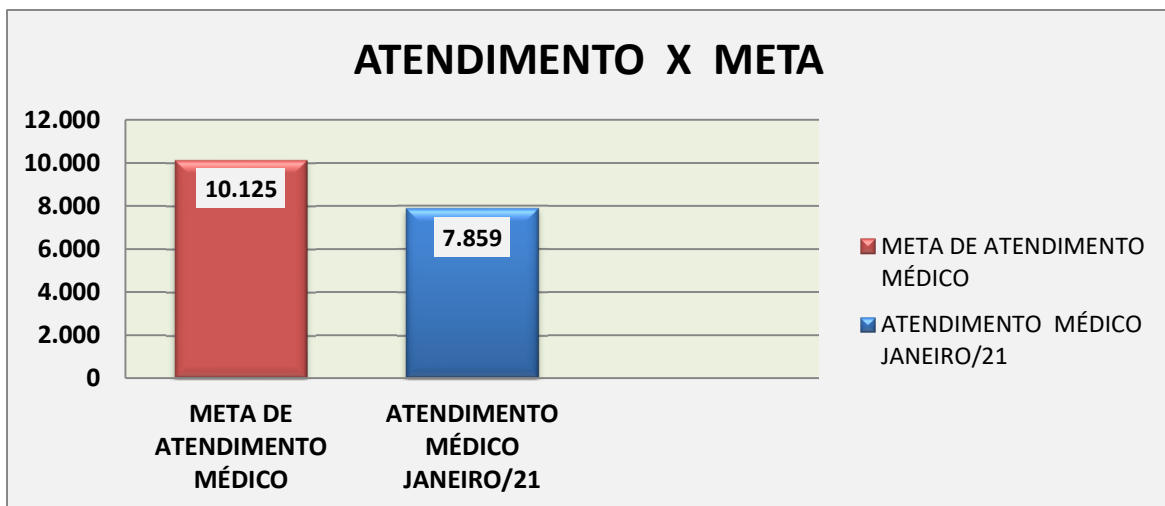
***JUSTIFICATIVA** – NÃO ATINGIMOS A META ESTABELECIDADA DEVIDO DIMINUIÇÃO DA PROCURA POR ATENDIMENTO PELOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA PELO CORONAVÍRUS.

5.1 – DESCRIÇÃO DE ATENDIMENTOS. JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.

ATENDIMENTOS	NÚMERO DE ATENDIMENTOS
Consultas Médicas	7.859
Pacientes em Observação na Sala Vermelha	130
Pacientes em Observação na Sala Amarela	702
Atendimento do Serviço Social	105
Transferência para Hospital	569

FONTE: MV SISTEMAS

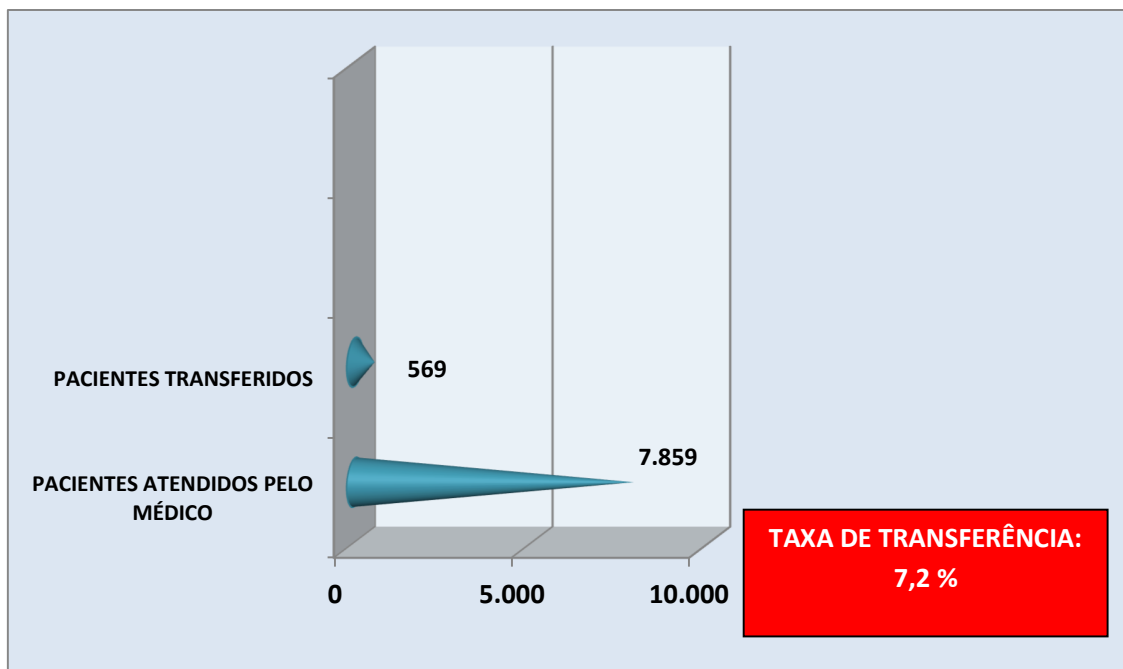
5.2 – GRÁFICO COMPARATIVO DO TOTAL DE ATENDIMENTOS MÉDICOS E META ESTABELECIDA. DADOS JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.



FONTE: MV SISTEMA

***JUSTIFICATIVA** – NÃO ATINGIMOS A META ESTABELECIDA DEVIDO DIMINUIÇÃO DA PROCURA POR ATENDIMENTO PELOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA PELO CORONAVÍRUS.

5.3 – GRÁFICO COMPARATIVO DO TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS PELO PROFISSIONAL MÉDICO E TRANSFERIDOS PARA HOSPITAL. DADOS MÊS DE JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.



5.4 - Pacientes em Observação na Sala Vermelha

Funcionamento nas 24 (vinte e quatro) horas do dia e nos 07 (sete) dias da semana. Este índice reflete quantos pacientes utilizaram no mês de **JANEIRO de 2021** a sala vermelha, esta, dedicada á pacientes críticos que necessitam de atendimento individualizado, monitorização constante da equipe e equipamentos específicos, no período foram **130** pacientes.

5.5 - Pacientes em Observação na Sala Amarela

Este índice reflete quantos pacientes utilizaram no mês de **JANEIRO de 2021** a sala amarela, sala esta, dedicada a pacientes já estabilizados, mas que necessitam ficar em observação e aguardando resultado de exames complementares e reavaliação médica, sendo que no período foram **702** pacientes que estiveram aos cuidados da equipe dedicada a este atendimento.

5.6 – Tabela comparativa do número total de atendimentos realizados na UPA e a taxa média de atendimentos/dia. JANEIRO DE 2021. UPA CATANDUVA.

DESCRIÇÃO	TOTAL DE ATENDIMENTO	TAXA DE ATENDIMENTO/DIA.
ATENDIMENTO MÉDICO + ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM.	8.185	300 atendimentos/dia

5.7 – Tabela referente ao número de ÓBITOS ocorridos na UPA. JANEIRO DE 2021. UPA CATANDUVA.

DESCRIÇÃO	TOTAL DE ÓBITOS	TAXA DE ÓBITO
ÓBITOS OCORRIDOS EM NOVEMBRO DE 2020.	05	ÓBITOS DO TOTAL DE ATENDIMENTOS. TAXA: 0,06%.

6 – CLASSIFICAÇÃO DE RISCO – JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.

META	PERIODICIDADE	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	META ATINGIDA MÊS DE JANEIRO/2021
Número de acolhimento com classificação de risco na UPA sob contrato de gestão.	Mensal	Total de no mínimo 10.125 acolhimentos realizados.	Total de 8.185 Acolhimentos com classificação de risco. 100% das classificações de risco previstas realizadas. *JUSTIFICATIVA

***JUSTIFICATIVA** – NÃO ATINGIMOS A META ESTABELECIDADA DEVIDO DIMINUIÇÃO DA PROCURA POR ATENDIMENTO PELOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA PELO CORONAVÍRUS.

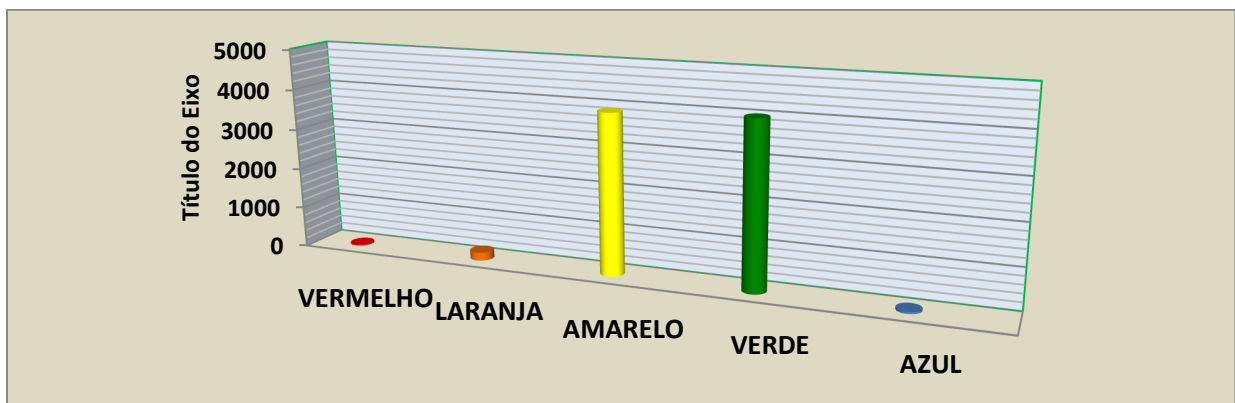
6.1 – Tabela quantitativa referente ao número de pacientes classificados. JANEIRO DE 2021. UPA CATANDUVA.

CLASSIFICAÇÃO	TEMPO PRECONIZADO	QUANTIDADE	PORCENTAGEM
VERMELHO	IMEDIATO	31	0,38%
LARANJA	10 MIN	199	2,43%
AMARELO	60 MIN	3.899	47,6%
VERDE	120 MIN	4.010	49,3%
AZUL	240 MIN	46	0,56%
TOTAL DE PACIENTES CLASSIFICADOS		8.185	100%

FONTE: MV SISTEMAS

***JUSTIFICATIVA:** O NÚMERO TOTAL DE PACIENTES CLASSIFICADOS CORRESPONDE AO SOMATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÉDICO + ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM, AVALIAÇÃO DOS PACIENTES DA REGIÃO PARA ATENDIMENTO OU REPORTAÇÃO. PORTANTO, JUSTIFICA- SE O NÚMERO DE ATENDIMENTO MÉDICO SER MENOR QUE O NÚMERO TOTAL DE PACIENTES CLASSIFICADOS, OU SEJA, CORRESPONDENDO UMA FRAÇÃO DO VALOR ABSOLUTO.

6.2 – GRÁFICO COMPARATIVO DO TOTAL DE PACIENTES CLASSIFICADOS POR PRIORIDADE. DADOS DE JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.



7 – DIMENSIONAMENTO MÉDICO. UPA/CATANDUVA.

META	PERIODICIDADE	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	META ATINGIDA MÊS JANEIRO/ 2021
Número de profissionais médicos nas 24 horas para funcionamento da UPA.	MENSAL	Mínimo de 09 profissionais médicos nas 24 horas, sendo 05 diurno e 04 noturno com ao menos 01 pediatra em cada turno com escala mensal dos profissionais e cadastro no SCNES.	100% Escala em anexo

7.1 - ESCALA MÉDICA – JANEIRO/2021: **SEGUE EM ANEXO.**

A escala médica segue em anexo contendo o dimensionamento diário do mês de JANEIRO de 2021, mantendo equipe de pelo menos 05 médicos diurno, 04 noturno com ao menos 01 pediatra por turno.

7.2 – Quadro distributivo de valores referentes à Contratação de Equipe Médica. JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.

UPA CATANDUVA – JANEIRO DE 2021		
CATEGORIA PROFISSIONAL: MÉDICO	VALOR BRUTO/HORA	SALÁRIO BASE E INSALUBRIDADE
CLÍNICO (05) CLÍNICOS GERAL DIURNO (PJ)	103,00	R\$ 164.800,00
DOIS (02) PEDIATRAS DIURNO (PJ)	103,00	R\$ 65.920,00
QUATRO (04) CLÍNICOS GERAL NOTURNO (PJ)	103,00	R\$ 135.960,00
UM (01) PEDIATRA NOTURNO (PJ)	103,00	R\$ 33.990,00
TOTAL (4.320 HORAS)		R\$ 400.600,00

NEP – INDICADORES ASSISTENCIAIS – RECURSOS HUMANOS

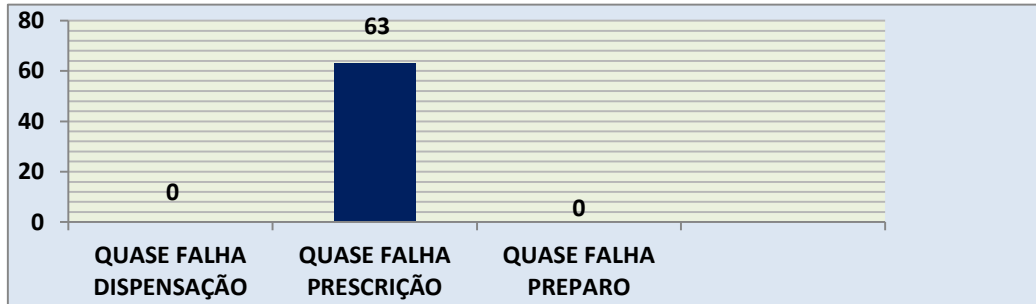
8 - INDICADORES DE ENFERMAGEM / LABORATORIAL / RADIOLOGIA E PRODUTIVIDADE. UPA/CATANDUVA. JANEIRO DE 2021.

- Número de intubação orotraqueal: 05 **(0,06%)**, referentes ao total de pacientes atendidos.
- Número extubação acidental : 0 **(0%)**.
- Número de flebite: 0 **(0%)**.
- Número de passagem de S.N.G e S.N.E: 15 **(0,18%)**, referentes ao total de pacientes atendidos.
- Número de perda de S.NG: 0 **(0%)** , referentes ao total de pacientes submetidos a esse procedimento.
- Total de pacientes medicados: **5.389 (65,8%)**.
- Número de erro de medicação: 0 **(0%)**.
- Número de queda: 0 **(0%)**
- Número de quase falha na medicação: **63 (1,17%)**, sendo **01** prescrição sem via de administração, **18** prescrições sem dosagem, **6** prescrições ambíguas, **14** prescrições com via errada de administração, **24** sem prescrição de diluição, **0** erro no preparo e **0** erro na dispensação do medicamento pela farmácia.

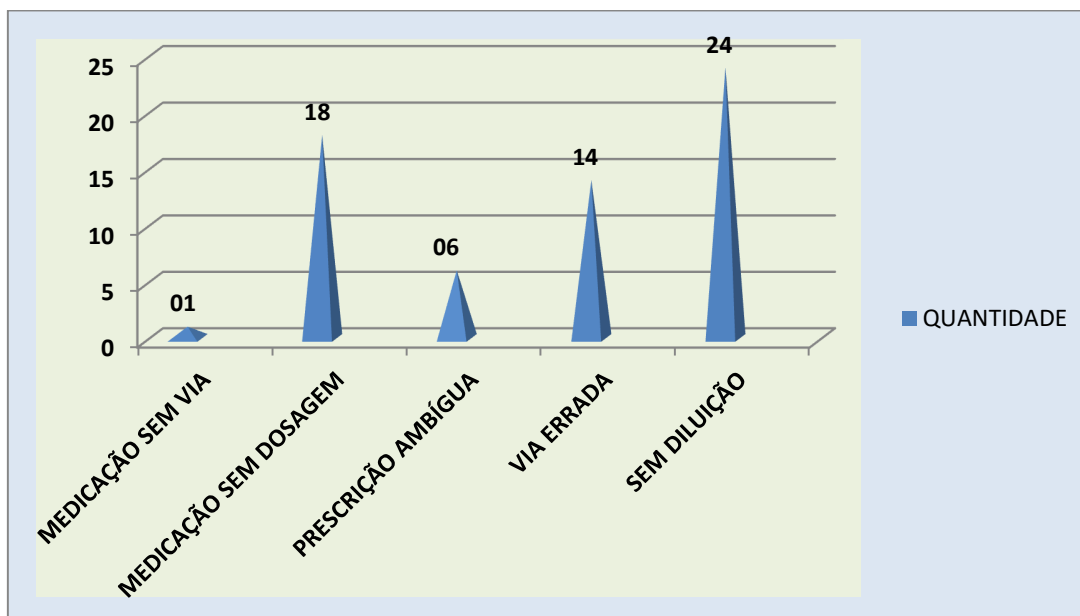
8.1 - INDICADORES ASSISTENCIAIS – DADOS JANEIRO/2021. UPA CATANDUVA.

INDICADORES	TOTAL	TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS: 8.185	%
Nº DE QUEDAS	0		0
Nº INTUBAÇÃO	05		0,06%
Nº EXTUBAÇÃO ACIDENTAL	0		0
Nº FLEBITE	0		0
Nº PASSAGEM S.N.G / S.N.E	15		0,18%
Nº PERDA DE S.N.G / S.N.E	0		0
Nº ERRO DE MEDICAÇÃO	0		0
Nº QUASE FALHA DE MEDICAÇÃO	63		1,17%
Nº PACIENTES - MEDICAÇÃO	5.389		65,8%

8.2 - GRÁFICO COMPARATIVO DO INDICADOR DE QUASE FALHA NA MEDICAÇÃO. DADOS JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.



8.3 – GRÁFICO COMPARATIVO DO INDICADOR QUASE FALHA DE MEDICAÇÃO REFERENTE À PRESCRIÇÃO MÉDICA. DADOS JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.



FONTE: INDICADORES ASSISTENCIAIS.

8.4 - ACIDENTE BIOLÓGICO - JANEIRO/2021. UPA/CATANDUVA.

QUANTIDADE: 0	
---------------	--

8.5 - PRODUTIVIDADE DE ENFERMAGEM - JANEIRO/2021. UPA/CATANDUVA.

PRODUTIVIDADE DE ENFERMAGEM	QUANTIDADE
GLICEMIA CAPILAR	567
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	210
SONDA VESICAL DE DEMORA	26
CURATIVO GRAU II	67
SAE	93
CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	50
NÚMERO DE PACIENTES MEDICADOS	5.389

FONTE: MV SISTEMAS

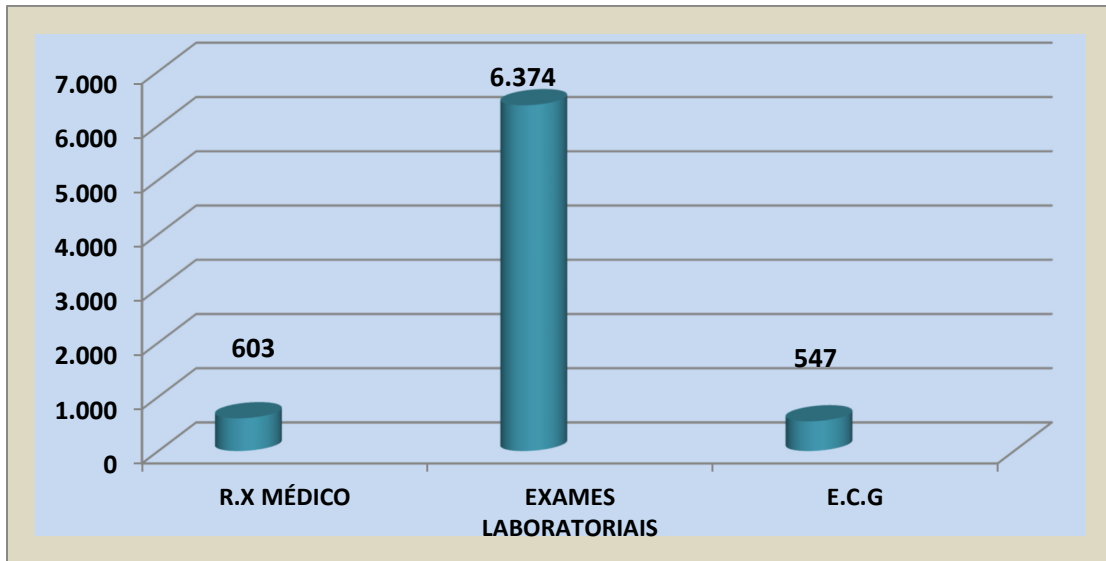
8.6– EXAMES DE IMAGEM E LABORATORIAL - JANEIRO/2021. UPA/CATANDUVA.

RADIOGRAFIA MÉDICA	603
EXAMES REALIZADOS PELO LABORATÓRIO DA UNIDADE	6.374
ELETROCARDIOGRAMAS	547

FONTE: MV SISTEMAS

TOTAL DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS: 33.822 PROCEDIMENTOS.

8.7 - GRÁFICO COMPARATIVO DOS EXAMES DE IMAGEM E E.C.G REALIZADOS NO MÊS DE JANEIRO DE 2021. UPA/CATANDUVA.



FONTE: MV SISTEMAS

9 – RECURSOS HUMANOS – COLABORADORES. JANEIRO/2021. UPA/CATANDUVA.

AVALIAÇÃO QUANTITATIVA DE ROTATIVIDADE – JANEIRO de 2021.

9.1 – TABELA DE RECURSOS HUMANOS. UPA/CATANDUVA. JANEIRO/2021.

RELAÇÃO DE COLABORADORES	JANEIRO 2021
ACO – Auxiliares Odontológicos	-
Alimentação/Copa	04
Almoxarifado	-
ASG – Auxiliar de Serviços Gerais*	19
Assistente Social/Ouvidoria/Acolhimento	03
Atendimento/Recepção/PABX	15
Auxiliar De Manutenção Predial	01
Coordenação/ Apoio Administrativo	08
Enfermeiros	21
Farmácia	15
Motorista Veículo Leve	02
Odontologia	-
Portaria	14
Radiologia	09
Suporte Manutenção	-
Técnico de Enfermagem	39
Laboratório	12
TOTAL DE COLABORADORES	162

9.2 – ESCALAS DOS COLABORADORES – JANEIRO/2021: **SEGUE EM ANEXO. UPA/CATANDUVA.**

Catanduva, 10 de FEVEREIRO de 2021.

GIOVANI C. SILVA – GESTOR DA UNIDADE

DANIELA AP. COSTA – RT ENFERMAGEM

BRUNO MORAES DE CARVALHO – ENFº NEP CATANDUVA