

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

**UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
DE CATANDUVA-SP**

DEZEMBRO/2021.

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE CATANDUVA – UPA24h

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – DEZEMBRO DE 2021

Sumário

1 – Quadro de metas estabelecidas pelo contrato de gestão.	2
2 – Considerações sobre os indicadores	5
2.1 - Indicador 01:	5
2.2 - Indicador 02:	5
2.3 – Indicador 03:.....	6
2.4 – Indicador 04:.....	7
2.5 – Indicador 05:.....	8
2.6 -Indicador 06:	8
2.7 - Indicador 07:	10
2.8 - Indicador 08:	11
2.9 - Indicador 09:	13
2.10 - Indicador 10:	13
2.11 - Indicador 11:	16
2.12 - Indicador 12:	17
2.13 - Indicador 13:	17
2.14 - Indicador 14:	18

1 – Quadro de metas estabelecidas pelo contrato de gestão.

Nº	Indicador / Descrição	Meta	DEZEMBRO/2021	Fonte de verificação	Cumprimento da meta	Justificativa
1	Número de profissionais médicos nas 24 horas de funcionamento da UPA.	Mínimo de 07 profissionais médicos nas 24 horas, sendo 04 diurnos e 03 noturnos.	Escala de profissionais em anexo	Escala mensal de profissionais, registro de presença e cadastro no SCNES	SIM	NÃO
2	Realização de 8.000 consultas médicas na UPA sob Contrato de Gestão.	95% das consultas médicas previstas realizadas	5.429 (atend. outras queixas) 2.748 (atend. queixas respiratórias) 8.177 (100%)	Sistema de informação indicado pela SMS. Os atendimentos deverão ser informados através dos códigos preconizados pelo MS: 03.01.06.002-9	SIM	NÃO
3	Realização de 8.000 acolhimentos com classificação de risco na UPA sob Contrato de Gestão.	95% dos acolhimentos com classificação de risco previstos realizados.	6.028 (acolhimento outras queixas) 2.909 (acolhimento queixas respiratórias) 8.937(100%)	Sistema de informação indicado pela SMS. Os atendimentos deverão ser informados através dos códigos preconizados pelo MS: 03.01.06.011-8	SIM	NÃO
4	Pontualidade na entrega dos relatórios mensais de Prestação de Contas Assistencial	100% de pontualidade para todos os relatórios.	20/01/2022	Protocolo de recebimento dos relatórios pelo Apoio Administrativo da	SIM	Não

5	Implantação do Núcleo de Segurança do Paciente e Elaboração do Plano de Segurança do Paciente.	100% da implantação do Núcleo de Segurança do Paciente e do Plano de Segurança do Paciente.	Realizado na ANVISA, falta apresentação do plano de segurança do paciente	Registro na ANVISA e apresentar o Plano de Segurança do Paciente.	NÃO	SIM
6	Execução das ações do Plano de Segurança do Paciente, conforme cronograma apresentado.	Realização de no mínimo 90% das atividades previstas.	Em fase de elaboração do Plano de Segurança	Apresentar cronograma das ações no decorrer do ano e relatório/registro das ações em ata, com lista de presença.	NÃO	SIM
7	Apresentação e execução do Plano de Educação Continuada e Humanização, conforme cronograma, com no mínimo uma	100% das atividades previstas realizadas com 90% de adesão dos profissionais.	Cronograma elaborado	Relatório das atividades previstas e realizadas no período e lista de presença assinada pelos participantes	SIM	SIM
8	Apresentação e execução do Plano de Manutenção Preventiva e Corretiva.	90% das manutenções preventivas e manutenções corretivas realizadas.	Relatório em anexo	Relatório das manutenções preventivas e corretivas previstas e realizadas no período.	SIM	NÃO
9	Elaboração e implantação dos Protocolos Clínicos Assistenciais às Urgências e Emergências no período de 12 meses, conforme cronograma	100% dos Protocolos elaborados e implantados conforme cronograma apresentado.	Protocolos elaborados e implantados conforme atualizações de novas diretrizes com prazo de revisão de 2 anos.	Apresentação das cópias dos protocolos com ata de apresentação e ciência a equipe multiprofissional.	SIM	NÃO

10	Proporção de pacientes atendidos dentro do tempo de espera para atendimento médico, conforme categoria de risco.	100% dos pacientes atendidos no tempo de espera preconizado		Sistema de informação indicado pela SMS	SIM	NÃO
11	Proporção de pacientes atendidos dentro do tempo de espera para Acolhimento com Classificação de Risco.	100% dos pacientes atendidos em até 15 minutos após abertura da Ficha de Atendimento.	95%	Sistema de informação indicado pela SMS	NÃO	SIM
12	Resolubilidade do serviço de Ouvidoria.	90% das manifestações respondidas em 48h a partir do registro da demanda.	100%	Planilha própria de controle interno de ouvidorias.	SIM	NÃO
13	Implantação e execução das Comissões de Ética Médica, Revisão de Óbitos e Revisão de Prontuário Médico, nos termos das respectivas resoluções do Conselho Federal de	100% das Comissões implantadas e atividades realizadas.	Aguarda implantação da comissão de revisão de prontuário médico e registro no CFM da comissão de óbito.	Comprovação de registro das comissões no CFM. Relatório próprio com as atividades realizadas durante o mês.	NÃO	SIM
14	Percentual de transferência hospitalar.	Máximo de 3% do total de pacientes atendidos no mês, encaminhados para o Hospital de referência.	8.937 atendimentos 556 encaminhamentos 6%	Prontuário Eletrônico e Portal de Regulação Cross	NÃO	SIM

2 – Considerações sobre os indicadores

2.1 - Indicador 01:

Todos os dias temos, no mínimo, 07 (sete) profissionais médicos nas 24 horas de funcionamento da UPA conforme escalas em anexo no final do documento.

2.2 - Indicador 02:

Em relação a realização de 8.000 consultas médicas mensais, houve uma diminuição gradativa da busca pelo serviço na unidade, não sendo possível o cumprimento da meta estabelecida. Conforme separação das unidades em unidade respiratória e pronto atendimento de outras especialidades, segue quantidade de consultas comprovadas através do sistema:



PREFEITURA DE
CATANDUVA
SECRETARIA DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

Relatório de Consulta Sintético por Unidades

Filtros: Data Inicial: 01/12/2021 Data Final: 31/12/2021
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59
Unidade de Saúde: 40-1 - UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR ATILIO C CYPRIANO
Convênios: 1-1 - SUS CATANDUVA
Tipo Agenda: Todos
Consulta Básicas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados

Unidade	Quantidade	%
40-1-UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR ATILIO C CYPRIANO	5.429	100,00 %
Total Geral..:	5.429	

Relatório de Consulta Sintético - por Unidade de saúde



● UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR ATILIO C CYPRIANO=5429



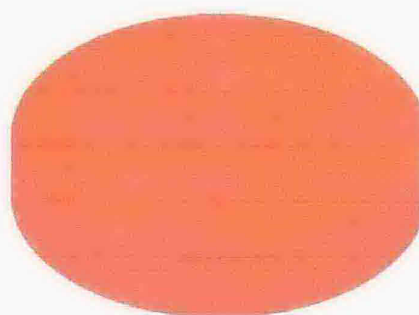
PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

Relatório de Consulta
Sintético por Unidades

Filtros: Data Inicial: 01/12/2021 Data Final: 31/12/2021
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59
Unidade de Saúde: 1463-1 - UPA RESPIRATORIO
Convênios: 1-1 - SUS CATANDUVA
Tipo Agenda: Todos
Consulta Básicas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados

Unidade	Quantidade	%
1463-1 UPA RESPIRATORIO	2.748	100,00 %
Total Geral..:	2.748	

Relatório de Consulta Sintético - por Unidade de saúde



● UPA RESPIRATORIO=2748

2.3 – Indicador 03:

Em relação a realização de 8.000 acolhimentos com classificação de risco mensais, atingimos a meta estabelecida, realizando **8.937**(100%) acolhimentos com classificação de risco. Segue relatório do sistema:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

Relatório de Agendamento de Triagem de Enfermagem
Sintético por Unidade

Filtros: Data Inicial: 01/12/2021 Data Final: 31/12/2021
Unidade: 1463-1 - UPA RESPIRATORIO

Unidade	Quantidade	%
1463-1 UPA RESPIRATORIO	2.909	100,00 %
Total Geral..:	2.909	

Relatório de Agendamento de Triagem Sintético - Por Unidade



● UPA RESPIRATORIO



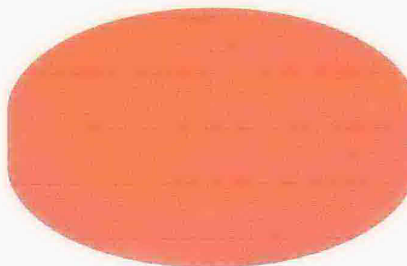
PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

Relatório de Agendamento de Triagem de Enfermagem
Sintético por Unidade

Filtros: Data Inicial: 01/12/2021 Data Final: 31/12/2021
Unidade: 40-1 - UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR ATILIO C CYPRIANO

Unidade	Quantidade	%
40-1 UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR ATILIO C CYPRIANO	6.028	100,00 %
Total Geral..:	6.028	

Relatório de Agendamento de Triagem Sintético - Por Unidade



● UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR ATILIO C CYPRIANO

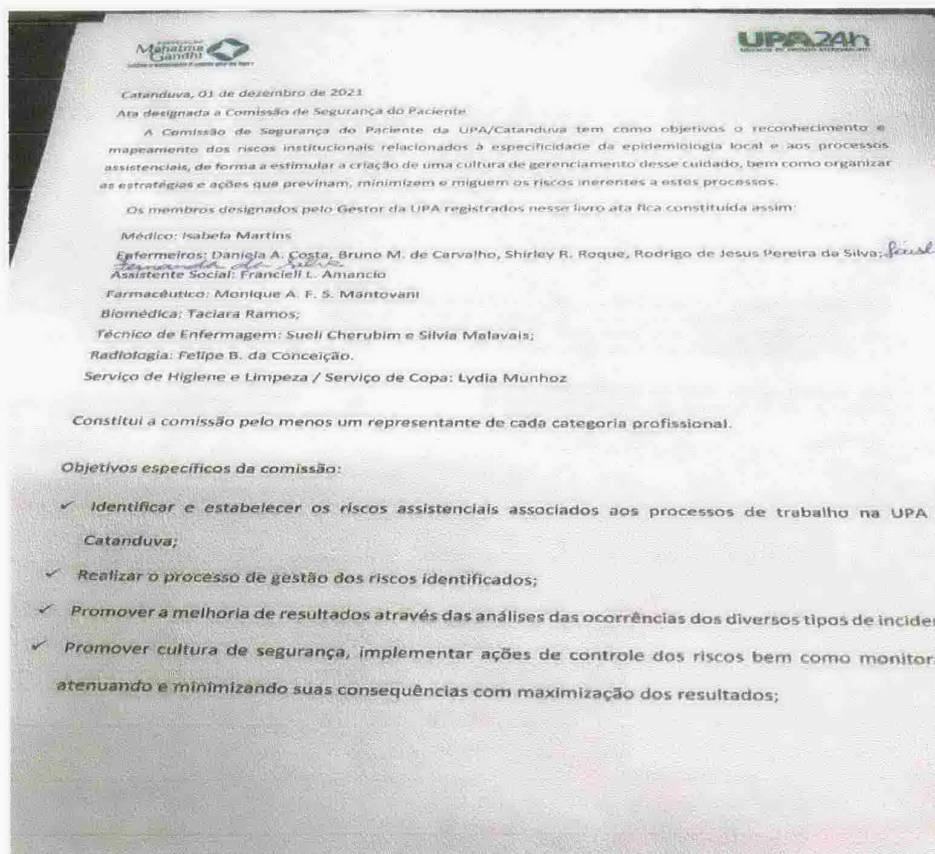
2.4 – Indicador 04:

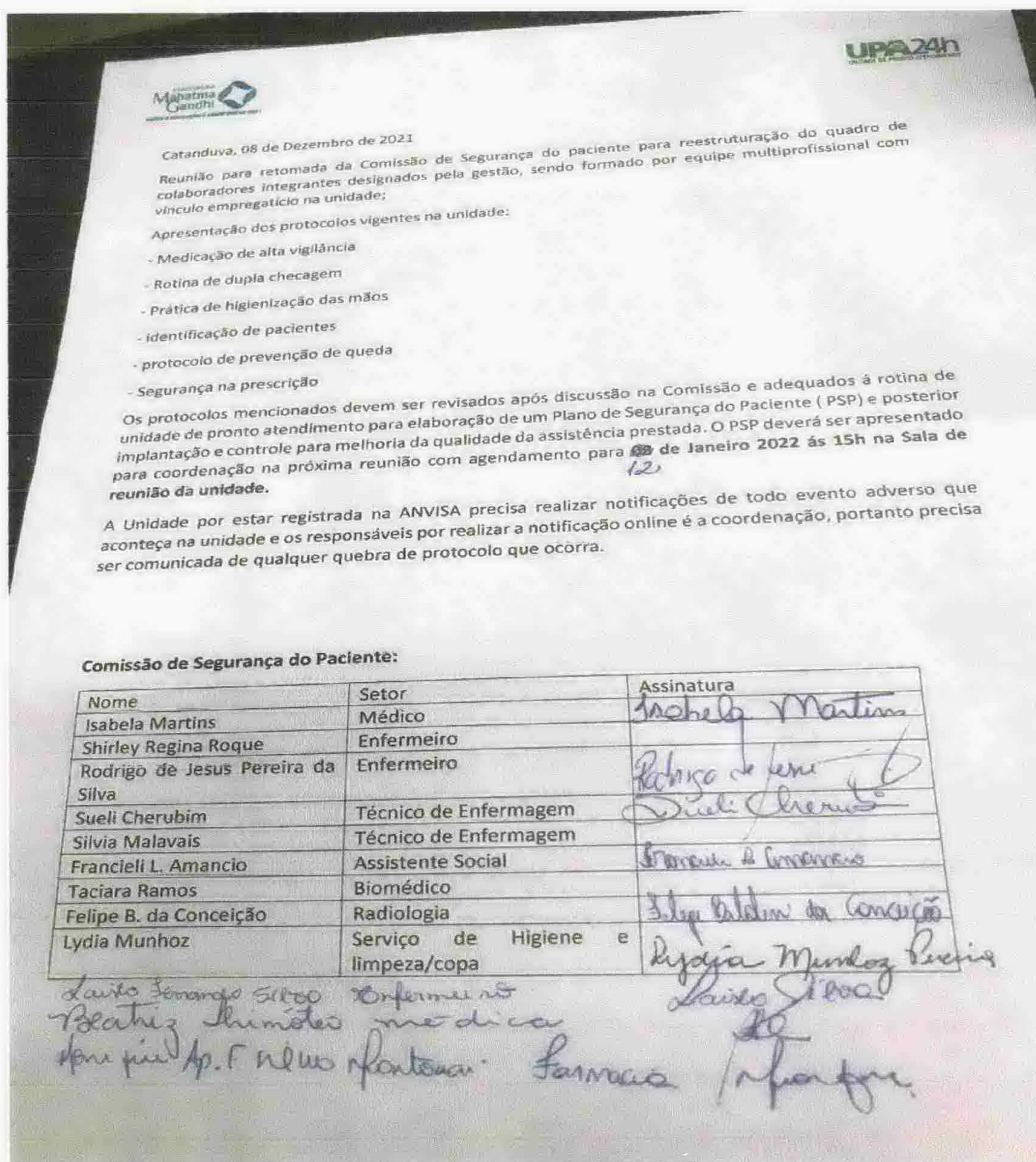
Informamos que os relatórios mensais de Prestação de Contas Assistencial e Financeira são entregues com pontualidade, conforme pactuação contratual, até o dia 20 de cada mês subsequente.

2.5 – Indicador 05:

Em relação a implantação do Núcleo de Segurança do Paciente e do Plano de Segurança do Paciente, temos uma Comissão de Segurança do Paciente e o Núcleo de Segurança do Paciente já está em funcionamento. Estava programada uma reunião da comissão para o início de janeiro para a elaboração do PSP, porém devido ao aumento do numero de atendimentos, os esforços foram redirecionados e a reunião foi suspensa.

Segue cópia da ata da primeira reunião da Comissão.





2.6 - Indicador 06:

As atividades do Plano de Segurança do Paciente serão iniciadas após elaboração do Plano previsto para Janeiro/2022.

2.7 - Indicador 07:

Em relação a apresentação, aprovação e execução do Plano de Educação Continuada e Humanização, conforme cronograma, com no mínimo uma atividade por categoria profissional por mês, com o início de novo contrato e a necessidade de elaboração de novo cronograma, foi solicitado sugestões de temas para os colaboradores da unidade e realizado reunião com a comissão de Educação Permanente para confecção do novo cronograma. Segue cópia do impresso com sugestões dos colaboradores e o cronograma de treinamentos que serão abordados nos meses de Outubro, Novembro e Dezembro de 2021.

Reforçamos que o cronograma de Educação Permanente está sujeito a alterações como o remanejamento de algumas atividades previstas, e o acréscimo de outros treinamentos/capacitações atendendo a necessidade atual das demandas apresentadas pelos profissionais, bem como o perfil dos usuários do serviço. Assim como alterações nas decisões dos comitês, implantações de novos instrumentos de trabalho e necessidades apontadas pelos coordenadores.

CRONOGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE – TREINAMENTOS TÉCNICOS PARA COLABORADORES

Cronograma de treinamentos técnicos para os colaboradores da UPA/Catanduva.				
MÊS	TREINAMENTO	PÚBLICO ALVO	TEMA/REALIZAÇÃO	INDICADOR
OUTUBRO 2021	Levantamento de sugestões de temas, pelas equipes dos diversos setores para a elaboração do cronograma de educação permanente. Realizado pela passagem de lista nos setores.	Equipe de enfermagem, recepcionistas, serviço de portaria, equipe de laboratório e equipe da farmácia.	Elaboração do cronograma	Cronograma elaborado após sugestões dos colaboradores da unidade.
NOVEMBRO 2021	Treinamento 1: Abordagem na PCR "manejo" + 5Hs e 5Ts	Equipe de enfermagem	Treinamento prioritário: Abordagem na PCR "manejo" + 5Hs e 5Ts, realizado via online	Participação mínima de 90% público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
DEZEMBRO 2021	Treinamento 2: Acesso em MMII e jugular externa	Equipe de enfermeiros	Treinamento: Acesso em MMII e jugular externa	<u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos

CRONOGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE – TREINAMENTOS HUMANIZA SUS

Cronograma de treinamentos "HUMANIZA SUS" aos colaboradores da UPA/Catanduva.				
MÊS	TREINAMENTO	PÚBLICO ALVO	AÇÃO HUMANIZA SUS/REALIZAÇÃO	INDICADOR
OUTUBRO 2021	Levantamento de sugestões de temas, pelas equipes dos diversos setores para a elaboração do cronograma de educação permanente. Realizado pela passagem de lista nos setores.	Equipe de enfermagem, recepcionistas, serviço de portaria, equipe de laboratório e equipe da farmácia.	Elaboração do cronograma	Cronograma elaborado após sugestões dos colaboradores da unidade.
NOVEMBRO 2021	Treinamento 1: Humanização no atendimento à Saúde.	Recepção e Portaria	Cenário da humanização na saúde. Realização: NEP.	Participação mínima de 90% público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
DEZEMBRO 2021	Treinamento 2: "Acolhimento com classificação de risco".	Equipe de enfermeiros	Humanização na saúde. Realização: NEP.	<u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos

CRONOGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE – MÉDICOS

Cronograma de treinamentos técnicos para os colaboradores da UPA/Catanduva.				
MÊS	TREINAMENTO	PÚBLICO ALVO	TEMA/REALIZAÇÃO	INDICADOR
OUTUBRO 2021	Levantamento de sugestões de temas, pela equipe médica para a elaboração do cronograma de educação permanente. Realizado pela passagem de livro ata.	Equipe Médica	Elaboração do cronograma	Cronograma elaborado após sugestões da Equipe Médica da unidade.
NOVEMBRO 2021	Treinamento 1: Abordagem na PCR "manejo" + 5Hs e 5Ts	Equipe Médica	Treinamento prioritário: Abordagem na PCR "manejo" + 5Hs e 5Ts, realizado via online	Participação mínima de 90% público alvo. <u>Médicos participantes</u> x 100 Médicos rotativos no mês
DEZEMBRO 2021	Treinamento 2: Sepsis, qSOFA, SOFA	Equipe Médica	Treinamento: Sepsis	Participação mínima de 90% público alvo. <u>Médicos participantes</u> x 100 Médicos rotativos no mês

Com relação ao treinamento estipulado para o mês de Dezembro/2021 com a equipe de enfermeiros não foi realizado devido transferência do profissional enfermeiro responsável pela educação permanente para outra unidade, aumento de casos de Covid na unidade e alto índice de absenteísmo em todas as categorias.

Segue anexo relatório de participação dos colaboradores das equipes de Enfermagem e Médica em treinamento digital realizado no mês de Dezembro/2021 onde foram abordados os temas:

- Manejo na SEPSE
- qSOFA, SOFA

Horário do	Nome:	Sobrenome:
21/11/2021 11:11	Elaine Cristina	Vicente
17/11/2021 09:26	Wanderson	Castione aro
14/12/2021 10:36	Alexia	Campos Baldi
28/12/2021 07:31	Rodrigo de Jesus	Pereira da Silva
21/11/2021 18:23	FERNANDA	MOMENTE
15/12/2021 02:18	Jaqueline	Pereira
15/12/2021 02:28	Jaqueline	Pereira
05/01/2022 03:01	Adriana	Allio
15/12/2021 16:27	Viviane	Mazocco
15/12/2021 02:20	Jaqueline	Pereira
31/12/2021 23:52	Lair Aparecida	Pereira
29/11/2021 08:45	Carolina	Michetti Otaviano
29/11/2021 22:06	Natalia	Corrêa Darcin
30/11/2021 23:23	Maria gabriela	Santana
21/11/2021 18:28	FERNANDA	MOMENTE
31/12/2021 23:54	Lair Aparecida	Pereira
16/12/2021 21:46	Renan	Mendonça
30/12/2021 18:53	CLARICE BRANDAO	SILVA
02/01/2022 18:23	Guilherme Henrique	Pires Barboza
15/12/2021 02:26	Jaqueline	Pereira
01/01/2022 06:21	Rosani	Faria dos Santos
29/11/2021 08:43	Carolina	Michetti Otaviano
21/11/2021 20:32	Rosângela	Dos Santos
05/01/2022 03:02	Adriana	Allio
02/01/2022 18:19	Guilherme Henrique	Pires Barboza
15/12/2021 03:31	Silvia	Malavais
30/12/2021 18:42	CLARICE BRANDAO	SILVA
02/01/2022 21:10	Fabiana Arruda Batista	Arruda Batista
16/11/2021 20:58	Michel	Álves Teixeira
21/12/2021 06:23	Silvia	Martins
28/12/2021 15:49	Zenilda Mariana de	Dassena
01/01/2022 00:24	Josimara ribeiro dos	Santos
16/11/2021 07:28	Mariane	Ferrer Esteves
28/11/2021 23:14	Marcelo	Jesus Guimarães

2.8 Indicador 08:

Em relação ao Plano de Manutenção Preventiva e Corretiva, o mesmo já foi apresentado e as atividades vem sendo desenvolvidas conforme o cronograma de atividades e relatório em anexo.

2.9 - Indicador 09:

Em relação a elaboração e implantação dos Protocolos Clínicos Assistenciais às Urgências e Emergências no período de 12 meses, segue cronograma de atualização para os meses de Outubro, Novembro e Dezembro de 2021, sendo que em Dezembro/2021 foi atualizado o protocolo de Convulsão Febril e o mesmo segue em anexo.



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE CATANDUVA

CRONOGRAMA DE ELABORAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO DE PROTOCOLOS CLÍNICOS DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CATANDUVA.

MÊS	PROTOCOLO	DATA DA ELABORAÇÃO	DATA DA PRÓXIMA REVISÃO
OUTUBRO/2021	PROTOCOLO 1: ACIDENTE ESCORPIÔNICO	OUTUBRO/2021	OUTUBRO/2023
NOVEMBRO/2021	PROTOCOLO 2: ASPIRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO	NOVEMBRO/2021	NOVEMBRO/2023
DEZEMBRO/2021	PROTOCOLO 3: CONVULSÃO FEBRIL	DEZEMBRO/2021	DEZEMBRO/2023

2.10 - Indicador 10:

Em relação a proporção de pacientes atendidos dentro do tempo de espera para atendimento médico, conforme categoria de risco, a meta não foi atingida conforme relatório do Sistema MV. Porém, devido ao elevado tempo médio averiguado, que não é compatível com nossa realidade, buscamos uma contra-prova no Relatório de Acolhimento/ Agendamento de Triagem – Tempo de Atendimento, no mesmo período (anexo), que não demonstra nenhum atendimento com tempo superior que leve ao tempo médio encontrado. Porém foram notados atendimentos cujo horário de atendimento e tempo de espera não foram registrados, aparecendo com o código “xxx”. Devido a isso, justificamos que este tempo de espera não faz jus á realidade, sendo provavelmente problema do Sistema de Informação.

Segue relatório do sistema:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

Relatório de Agendamento de Triagem de Enfermagem

Tempo Médio de Espera - Agendamento ao Atendimento - por Classificação

Filtros: Data Inicial: 01/12/2021 Data Final: 31/12/2021
Unidade: 1463-1 - UPA RESPIRATORIO

Classificação	Tempo Médio*
PUR Pouco Urgente	1 dias 1 horas 27 minutos
NOR Normal	1 dias 1 horas 21 minutos
EME Emergência	0 dias 0 horas 22 minutos
URG Urgente	0 dias 0 horas 20 minutos
MUR Muito Urgente	0 dias 0 horas 18 minutos



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

Relatório de Agendamento de Triagem de Enfermagem

Tempo Médio de Espera - Agendamento ao Atendimento - por Classificação

Filtros: Data Inicial: 01/12/2021 Data Final: 31/12/2021
Unidade: 1463-1 - UPA RESPIRATORIO

Classificação	Tempo Médio*
PUR Pouco Urgente	1 dias 1 horas 27 minutos
NOR Normal	1 dias 1 horas 21 minutos
EME Emergência	0 dias 0 horas 22 minutos
URG Urgente	0 dias 0 horas 20 minutos
MUR Muito Urgente	0 dias 0 horas 18 minutos

2.11 - Indicador 11:

Em relação a proporção de pacientes atendidos dentro do tempo de espera para Acolhimento com Classificação de Risco, conforme categoria de risco, nas categorias de risco Vermelho, Laranja e Azul não cumprimos meta de atendimento como apresentado pelo sistema de informação devido a:

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.

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:

- 1) 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 se encontra em atendimento médico.
- 2) 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.

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 entre outros.

Segue relatório do sistema:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

Relatório de Agendamento de Triagem de Enfermagem
Tempo Médio de Espera - Triagem ao Atendimento - por Classificação

Filtros: Data Inicial: 01/12/2021 Data Final: 31/12/2021
Unidade: 40-1 - UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. ATILBO C. CYPRIANO

Classificação	Tempo Médio*
URG Urgente	0 Dia(s) 0 Hora(s) 12 Minuto(s)
EME Emergência	0 Dia(s) 0 Hora(s) 12 Minuto(s)
PUR Pouco Urgente	0 Dia(s) 0 Hora(s) 12 Minuto(s)
NOR Normal	0 Dia(s) 0 Hora(s) 11 Minuto(s)
MUR Muito Urgente	0 Dia(s) 0 Hora(s) 10 Minuto(s)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

Relatório de Agendamento de Triagem de Enfermagem
Tempo Médio de Espera - Triagem ao Atendimento - por Classificação

Filtros: Data Inicial: 01/12/2021 Data Final: 31/12/2021
Unidade: 1463-1 - UPA RESPIRATORIO

Classificação	Tempo Médio*
NOR Normal	0 Dia(s) 0 Hora(s) 19 Minuto(s)
EME Emergência	0 Dia(s) 0 Hora(s) 13 Minuto(s)
PUR Pouco Urgente	0 Dia(s) 0 Hora(s) 11 Minuto(s)
URG Urgente	0 Dia(s) 0 Hora(s) 11 Minuto(s)
MUR Muito Urgente	0 Dia(s) 0 Hora(s) 11 Minuto(s)

2.12 - Indicador 12:

Em relação a resolubilidade do serviço de Ouvidoria, segue abaixo planilha interna com o tempo de resposta das ouvidorias encaminhadas.

Nº da demanda	Data e Hora de recebimento	Data e Hora da Resposta	Tempo de resposta
20211638201250014	01/12 – 12:27h	01/12 – 14:55h	2h 28m
4462082	08/12 – 9:11h	09/12 – 8:49h	23h38m
4475240	15/12 – 11:49h	15/12 – 15:42h	3h53m
4486500	23/12 – 10:51h	23/12 – 12:29h	1h38m
20211640629019242	27/12 – 15:21h	27/12 – 16:12h	00h51m
4491284	28/12 – 12:38h	28/12 – 14:20h	1h42m

2.13 - Indicador 13:

Em relação à implantação e execução das Comissões de Ética Médica, Revisão de Óbitos e Revisão de Prontuário Médico, nos termos das respectivas resoluções do Conselho federal de medicina, foram implantadas a Comissão de Ética Médica, Comissão de Ética de Enfermagem e Comissão de Revisão de Óbitos, a qual foi reestruturado os colaboradores integrantes. O cronograma de reuniões e ata de Implantação realizada já foram apresentadas anteriormente.

Já a Comissão de Revisão de Prontuário será estruturada por meio de reuniões para composição dos membros e regimento da comissão no mês de JANEIRO/2022, devido mudanças da diretoria clínica e adequação do profissional as normas e rotinas da unidade, aliado ao aumento do fluxo de atendimentos na unidade.

Ainda com relação a Implantação de Comissões, relatamos que a farmacêutica Monique, Responsável Técnica pela farmácia da Unidade já está inserida na Comissão de Assistência Farmacêutica em parceria com a Prefeitura.

2.14 - Indicador 14:

Em relação percentual de transferência, excedemos a quantidade pactuada devido o próprio perfil assistencial da Unidade de Pronto Atendimento e as demandas necessárias/urgentes por especialidades médicas, como Ginecologia/Obstetrícia, Ortopedia, Neurologia, Psiquiatria em casos de emergência, Indicações Cirúrgicas, Oftalmologia, Urologia, Otorrinolaringologia, tanto em nível ambulatorial como internação hospitalar, sendo a UPA o único ponto de atenção responsável pelo encaminhamento de pacientes para o setor terciário no município.

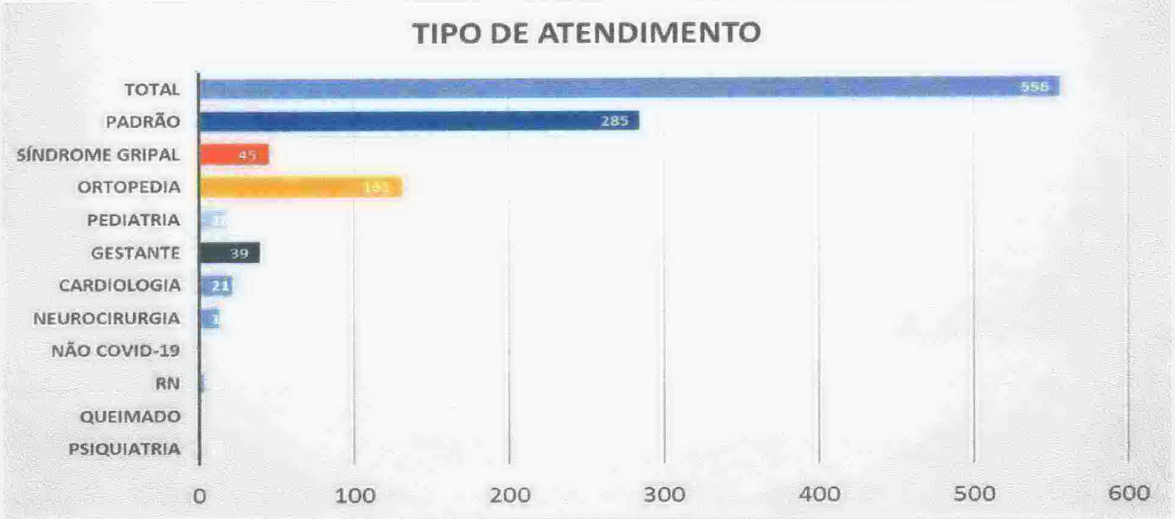
Realizado levantamento através do sistema CROSS sobre as transferências da unidade e realizado manualmente planilha com número de usuários encaminhados por especialidade.

Segue abaixo planilha de encaminhamentos:

DEZEMBRO	Número de encaminhamentos/dia no Setor específico para Síndrome Gripe/ UPA-24h																															TOTAL
	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	29	30	31	
TRANSFERÊNCIA VIA CROSS	1	0	4				2	1	3	2		2	2	1	2	3	2		1	2		1	1	1	1	1	2	2	2	2	4	45
TRANSFERÊNCIA VIA SAMU (MICROREGIÃO)																																0
TRANSFERÊNCIA PARA HECC URA	1		3				1	1	3	2			2		1	1	1		1	2		1		1	1		2	2	2	1	3	32
TRANSFERÊNCIA PARA HOSP PADRE ALBIÑO HPA			1				1					2		1		2	1						1			1					1	11
TRANSFERÊNCIA PARA SANTA CASA DE NOVO HORIZONTE															1															1		2
TRANSFERÊNCIA PARA HB - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO																																0
TRANSFERÊNCIA FORA DA MICRO-REGIÃO																																0
TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS ENTRE AS CIDADES																															45	

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – DEZEMBRO DE 2021.
NEP – INDICADORES ASSISTENCIAIS – RECURSOS HUMANOS

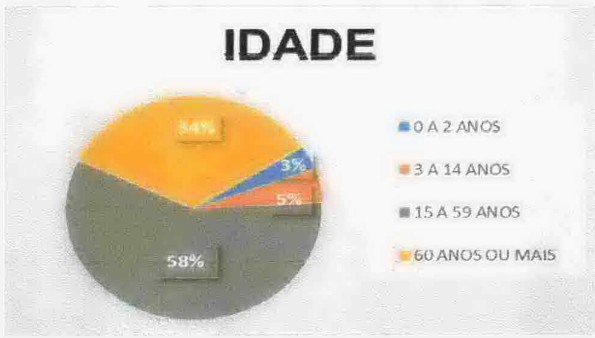
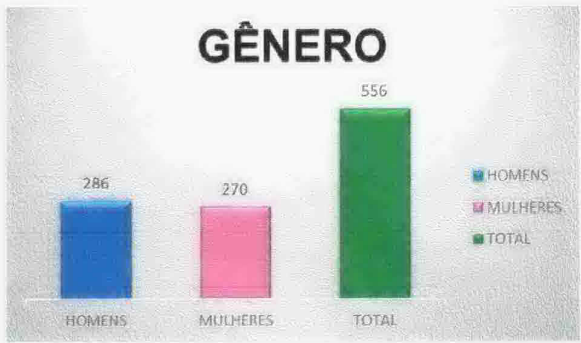
NOVEMBRO	Número de encaminhamentos/dia POR SETOR ESPECÍFICO UPA 24H																																
DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL	
TRANSFERÊNCIA VIA CROSS	18	19	13	19	14	23	28	20	15	18	17	20	14	20	17	23	18	8	13	27	16	21	18	15	19	14	20	22	18	11	18	556	
TRANSFERÊNCIA VIA SAMU (MICRORREGIÃO)																																0	
TRANSFERÊNCIA PARA HECC / HPA	18	19	13	19	14	23	28	20	15	18	17	20	14	20	16	23	18	8	13	27	16	21	18	15	19	14	20	21	18	10	18	593	
TRANSFERÊNCIA PARA SANTA CASA DE NOVO HORIZONTE															1														1	1		3	
TRANSFERÊNCIA PARA HB - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO																																0	
TRANSFERÊNCIA FORA DA MICRO-REGIÃO																																0	
CARDIOLOGIA	3						1	2		1	1	1	1	1	1	1						1	3		2	1	1		1	2	1	25	
QUIRURGIA GERAL	2	5	2	5		4	5	4	1	3	2	5		5	2	6	5	4	3	5	3	6	2	5	3	2	4	7	5		3	108	
CLÍNICA MÉDICA	3	7	4	2	6	3	5	2	4	4	2	3	2	3	4	5	1		4	2	1	3	5	2	3	1	4	6	4	3	5	103	
ENDOSCOPIA																																0	
GINECOLOGIA	1	1	1		1	3	1			1			1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1		1	1						21	
GESTANTE																																	0
HEMATOLOGIA																														1		1	
INFECTOLOGIA									1													1										2	
LENF. - ENFERMARIA																	1		1					1					1	1		5	
L.J.A. - UTI							1			1		1	1			2			1									2	2	1		12	
NEFROLOGIA									1													1								1		3	
NEUROLOGIA				1		2	2	3		2	1	1	2			2			2		3			1	2	1			1		26		
OBSTETRÍCIA		1		3	1	2	3	2				2	2	1	1	2	1		1	2	1			1	2	3			2		4	37	
OFTALMOLOGIA	3	1	1		1		3	1	2			1	1	1	1	2			1	2		1	1	1	1					1	26		
ONCOLOGIA																																0	
ORTOPEDIA	4	4	3	7	4	12	5	3	5	5	6	5	4	5	5	3	4	2	3	9	9	8	2	4	3	3	2	7	7	1	3	2	140
OTORRINO- LARINGOLOGIA								1		1												1		1		1						5	
PEDIATRIA	2		1	1	2		3				2	1	2			1	1			2		1	2			2	1		1		25		
URULOGIA	1		1							1	1			2	2							1	1	2	2					1		15	
PSIQUIATRIA																						1										1	
TOMOGRAFIA COMP																		1														1	
OUTROS																																0	
TOTAL TRANSF CROSS	18	19	13	19	14	23	28	20	15	18	17	20	14	20	17	23	18	8	13	27	16	21	18	15	19	14	20	22	18	11	18		
TOTAL DE ATENDIMENTOS DE TODAS AS ESPECIALIDADES																															556		



CID's UTILIZADOS PARA ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL DA COVID-19

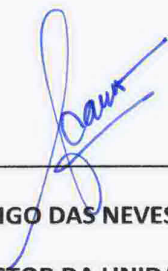
COLETA DOS DADOS dez/21

Idade	CID's	0		2		3		14		15		59		100		TOTAL
		Fem	Hom	Fem	Hom	Fem	Hom	Fem	Hom	Fem	Hom	Fem	Hom			
J11	1	22	15	7	21	114	105	12	11	307						
J111	2	27	22	36	43	276	269	50	38	761						
J118	3	0	6	11	11	24	33	8	1	94						
8342	4	0	0	0	0	8	3	0	1	12						
U071	5	0	0	1	0	3	3	0	0	7						
	Total	49	43	55	75	425	413	70	51	1181	Total FEM	599	Total HOMENS	582		





Catanduva, 10 de Janeiro de 2022.



RODRIGO DAS NEVES CANO
GESTOR DA UNIDADE