

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE CATANDUVA-SP

JANEIRO/2022.

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE CATANDUVA – UPA24h
RELATÓRIO DE ATIVIDADES – JANEIRO DE 2022

Sumário

1 – Quadro de metas estabelecidas pelo contrato de gestão.....	2
2 – Considerações sobre os indicadores.....	5
2.1 - Indicador 01:.....	5
2.3 – Indicador 03:.....	7
2.4 – Indicador 04:.....	8
2.5 – Indicador 05:.....	8
2.7 - Indicador 07:.....	8
2.8 - Indicador 08:.....	9
2.9 - Indicador 09:.....	9
2.11 Indicador 11:.....	10
2.12 - Indicador 12:	12
2.13 - Indicador 13:	12
2.14 - Indicador 14:	12

1 – Quadro de metas estabelecidas pelo contrato de gestão.

Nº	Indicador / Descrição	Meta	JANEIRO/ 2022	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	3.959 (atend. outras queixas) 6.530 (atend. queixas respiratórias) 10.489 (100%)	Sistema de informação indicado pela SMS. Os atendimentos deverão ser informados através dos códigos preconizados pelo MS: 03.01.06.002-9 03.01.06.009-6 e 03.01.06.010-0	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 prevista realizada.	4.603 (acolhimento outras queixas) 7.227 (acolhimento queixas respiratórias) 11.830(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 e Financeira.	100% de pontualidade para todos os relatórios.	20/01/2022	Protocolo de recebimento dos relatórios pelo Apoio Administrativo da SMS	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 registro na ANVISA, falta apresentação do plano de segurança do paciente	Registro na ANVISA e apresentar o Plano de Segurança do Paciente.	SIM, Parcial	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/registo 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 atividade por categoria	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 previstas 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 apresentado e aprovado.	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	NÃO	SIM
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.		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	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.	SIM, Parcial	SIM
14	Percentual de transferência hospitalar.	Máximo de 3% do total de pacientes atendidos no mês, encaminhados para o Hospital de referência.	11.830 atendimentos 498 Encaminhamentos 4%	Prontuário Eletrônico e Portal de Regulação Cross	NÃO	SIM

2 – Considerações sobre os indicadores

2.1 - Indicador 01:

Todos os dias a UPA conta com, 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 à realização de 8.000 consultas médicas mensais, a UPA atingiu o indicador, visto que o número de atendimentos superou as expectativas, atingindo percentual cerca de 25% maior que o mínimo preconizado. Segue relatórios do Sistema MV abaixo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

**Relatório de Consulta
Sintético por Unidades**

Filtros: Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/01/2022
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	3.959	100,00 %
Total Geral..:	3.959	

Relatório de Consulta Sintético - por Unidade de saúde



● UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR ATILIO C CYPRIANO=3959



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

**Relatório de Consulta
Sintético por Unidades**

Filtros: Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/01/2022
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	6.530	100,00 %
Total Geral..:	6.530	

Relatório de Consulta Sintético - por Unidade de saúde



● UPA RESPIRATORIO=6530

2.3 – Indicador 03:

Em relação à realização de 8.000 acolhimentos com classificação de risco mensais, a meta estabelecida foi atingida, sendo realizado realizando **11.830** acolhimentos com classificação de risco, um número cerca de 30% maior que o preconizado por este indicador. Segue relatório do sistema:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

Relatório de Agendamento de Triagem de Enfermagem Sintético por Unidade

Filtros: Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/01/2022
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	4.603	100,00 %
Total Geral...:	4.603	

Relatório de Agendamento de Triagem Sintético - Por Unidade



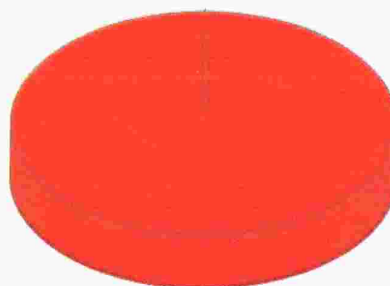
PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

Relatório de Agendamento de Triagem de Enfermagem Sintético por Unidade

Filtros: Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/01/2022
Unidade: 1463-1 - UPA RESPIRATORIO

Unidade	Quantidade	%
1463-1 UPA RESPIRATORIO	7.227	100,00 %
Total Geral...:	7.227	

Relatório de Agendamento de Triagem Sintético - Por Unidade



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 à 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 em funcionamento. Estava programada uma reunião da comissão para o início de Janeiro para a elaboração do PSP, porém devido ao aumento do número de atendimentos, os esforços foram redirecionados e a reunião foi suspensa e será retomado e reagendado reunião para Março/2022.

2.6 - Indicador 06:

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

2.7 - Indicador 07:

Em relação a apresentação, aprovação e execução do Plano de Educação Permanente, conforme cronograma, com no mínimo uma atividade por categoria profissional por mês, excepcionalmente neste mês de janeiro, foi realizada uma pesquisa sobre o nível de entendimento sobre o tema “Educação Permanente” e foi também, solicitado sugestões de temas para os colaboradores da unidade, tudo realizado através da plataforma *Google Forms*.

A Pesquisa se encontra em anexo neste documento. Através deste levantamento, será realizado o cronograma anual de atividades e também traçado as estratégias de EP pertinentes.

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, relato no mês de janeiro foram implantados os protocolos de “Síndrome Gripal” e “Síndrome Respiratória Aguda Grave”, ambos já autorizados e em funcionamento. Os protocolos estão disponíveis em anexo neste documento.

2.10 - Indicador 10:

Em relação à 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, acreditou que o Sistema MV ainda apresente a mesma inconsistência identificada no último mês. Devido a isso, justificamos que este tempo de espera não faz jus á realidade, sendo provavelmente uma inconsistência 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: 01/01/2022 Data Final: 31/01/2022

Unidade: 40-1 - UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. ATILIO C. CYPRIANO

Classificação	Tempo Médio*
NOR Normal	3 dias 3 horas 35 minutos
PUR Pouco Urgente	1 dias 1 horas 27 minutos
URG Urgente	0 dias 0 horas 21 minutos
MUR Muito Urgente	0 dias 0 horas 19 minutos
EME Emergência	0 dias 0 horas 17 minutos



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

Relatório de Agendamento de Triagem de Enfermagem

Tempo Médio de Espera - Agendamento ao Atendimento - por Classificação

Filtros: Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/01/2022
Unidade: 1463-1 - UPA RESPIRATORIO

Classificação	
NOR Normal	4
PUR Pouco Urgente	1 €
URG Urgente	0 €
NUR Muito Urgente	0 €
EME Emergência	0 €

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 prática, o paciente já foi atendido de forma imediata à sua chegada.

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 prática 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.

Devido aumento nos casos de síndrome respiratória e o aumento da procura por atendimento na unidade, e a manutenção da equipe multidisciplinar até o dia 23 de janeiro, com desfalques devido a afastamentos médicos, houve um aumento no tempo de espera para classificação de risco e não cumprimento da meta de 15 minutos no setor respiratório. 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: 01/01/2022 Data Final: 31/01/2022
 Unidade: 40-1 - UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR ATILIO C CYPRIANO

Classificação	Tempo Médio*
NOR Normal	0 Dia(s) 0 Hora(s) 13 Minuto(s)
PUR Pouco Urgente	0 Dia(s) 0 Hora(s) 12 Minuto(s)
URG Urgente	0 Dia(s) 0 Hora(s) 12 Minuto(s)
MUR Muito Urgente	0 Dia(s) 0 Hora(s) 12 Minuto(s)
EME Emergência	0 Dia(s) 0 Hora(s) 11 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: 01/01/2022 Data Final: 31/01/2022
 Unidade: 1463-1 - UPA RESPIRATORIO

Classificação	Tempo Médio*
EME Emergência	0 Dia(s) 0 Hora(s) 20 Minuto(s)
NOR Normal	0 Dia(s) 0 Hora(s) 18 Minuto(s)
PUR Pouco Urgente	0 Dia(s) 0 Hora(s) 16 Minuto(s)
MUR Muito Urgente	0 Dia(s) 0 Hora(s) 16 Minuto(s)
URG Urgente	0 Dia(s) 0 Hora(s) 15 Minuto(s)

2.12 - Indicador 12:

Em relação à 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
4504698	06/01 – 8:46h	07/01 – 9:19h	00h33min
20221641866808804	11/01 – 9:13h	12/01 – 16:00h	6h47min
4514572	11/01 – 11:56h	12/01 – 16:01h	4h5min
4531901	19/01 – 8:55h	19/01 – 16:06h	7h11min
4504695	20/01 – 11:19h	20/01 – 14:50h	3h31min

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.

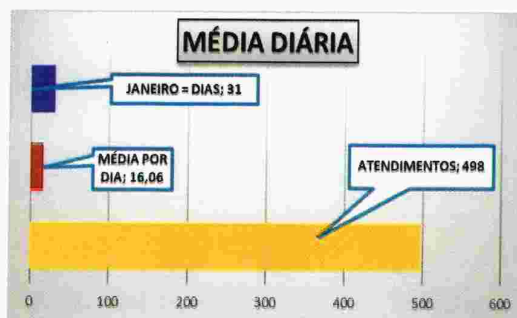
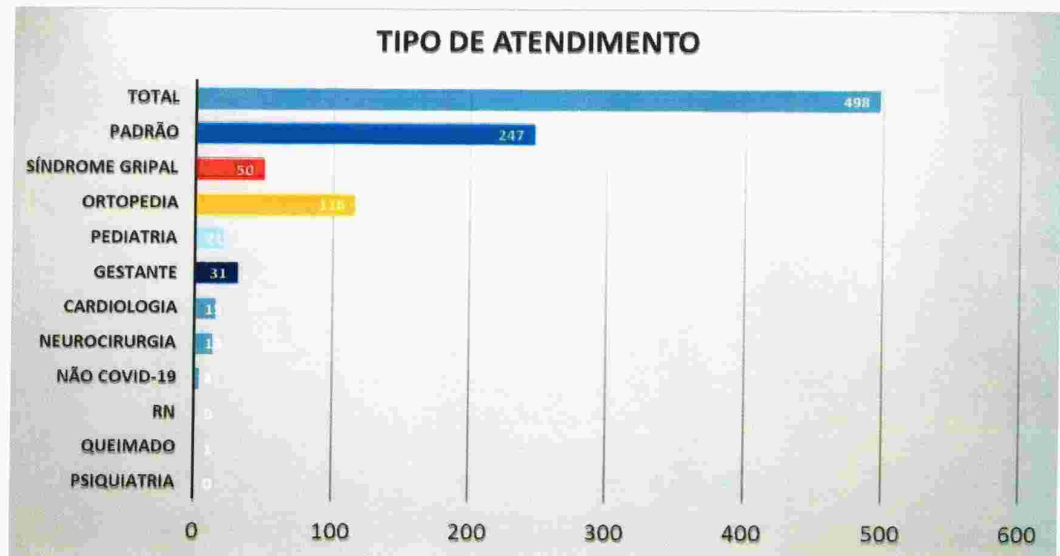
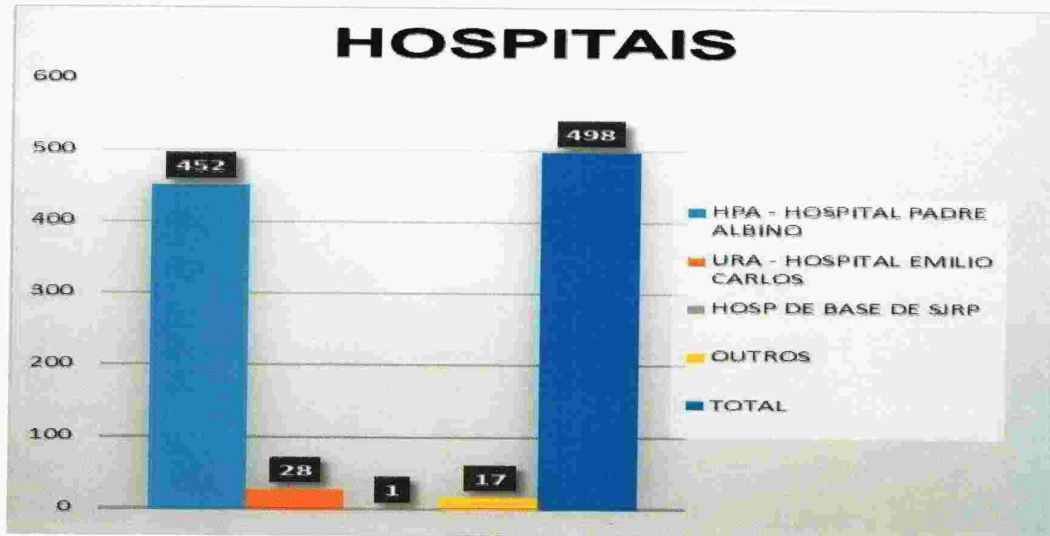
Já a Comissão de Revisão de Prontuário que seria estruturada no mês de JANEIRO/2022, devido mudanças da diretoria clínica e adequação do profissional as normas e rotinas da unidade, aliado ao aumento do fluxo de atendimentos na unidade, não foi possível a implantação da Comissão.

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:

jan/22	Número de encaminhamentos/dia POR SETOR ESPECÍFICO UPA-24H																															TOTAL
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	
TRANSFERÊNCIA VIA CROSS	8	18	27	21	20	12	13	13	11	20	20	19	16	20	7	11	25	19	21	12	16	21	8	12	21	20	14	12	13	11	17	498
TRANSFERÊNCIA VIA SAMU (MICROREGIÃO)																																0
TRANSFERÊNCIA PARA HESC / HPA	8	18	26	20	19	12	13	13	10	19	19	18	16	19	7	11	24	18	19	12	16	21	8	12	20	20	11	12	13	10	17	481
TRANSFERÊNCIA PARA SANTA CASA DE NOVO HORIZONTE			1	1	1				1	1	1	1		1			1	1	2									3			1	16
TRANSFERÊNCIA PARA HB. SÃO JOSÉ DO RIO PRETO																																0
TRANSFERÊNCIA FORA DA MICRO-REGIÃO	1																								1							2
CARDIOLOGIA		1	1			1	1	2		2	1	1		1									3		3	3			1	1	22	
CIRURGIA GERAL	1	2	11	4	2	4	5	4	2	4	6	5	6	5		1	6	5	5	3	2	5	1	3	5	6	1	2	2	3	3	114
CLÍNICA MÉDICA		2	5	5	6	3	1		3	4	4	1	2	1	2	1	6	1	5	1	3	3		1	3	2	3	2	5	2	6	83
ENDOSCOPIA																																0
GINECOLOGIA			1	1	1		1			1	1	1		1			1									2	1				1	13
GESTANTE																																0
HEMATOLOGIA																																0
INFECTOLOGIA																																1
LEH. - ENFERMARIA	2		1																													3
L.I.A. - UTI	1					1				1	1			2			1	1	1	2		1			1		3				16	
NEFROLOGIA																									1			1				2
NEUROLOGIA		1			1					2	1	2		2	2		1		2					2	1	1	1		1	1	21	
OBSTETRÍCIA	2	3	2	1			1	1		2	1	1	2				3	1	3		1					1	2	1	2		1	31
OPTALMOLOGIA			2	1	1					1	1		5		1	1		2		3			1						1		20	
ONCOLOGIA																																0
ORTOPEDIA	1	6	4	9	8	1	3	6	3		2	5	2	3	1	6	2	8	3	3	7	6	5	5	3	5	3	3	3	3	5	124
OTORRINO-LARINGOLOGIA																																2
PEDIATRIA		2			1	2	1			3	1	2		1	1		4			1		1	1					1			22	
URROLOGIA	1	1							3	1	2	1	1	2			2	1	2			1	1	2	1		1				23	
PSQUIATRIA																																0
TOMOGRAFIA COMP										1																						1
OUTROS																																0
TOTAL TRANSF CROSS	8	18	27	21	20	12	13	13	11	20	20	19	16	20	7	11	25	19	21	12	16	21	8	12	21	20	14	12	13	11	17	498
TOTAL DE ATENDIMENTOS DE TODAS AS ESPECIALIDADES																																498



Catanduva, 10 de Fevereiro de 2022.



RODRIGO DAS NEVES CANO
GESTOR DA UNIDADE