

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

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

MAIO/2022

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE CATANDUVA – UPA 24h

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MAIO 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:.....	6
2.4 – Indicador 04:.....	7
2.5 – Indicador 05:.....	8
2.7 - Indicador 07:.....	9
2.8 – Indicador 08:.....	12
2.9 - Indicador 09:.....	12
2.11 - Indicador 11:.....	13
2.12 - Indicador 12:.....	14
2.13 - Indicador 13:.....	14
2.14 - Indicador 14:.....	14

1 – Quadro de metas estabelecidas pelo contrato de gestão.

Nº	Indicador / Descrição	Meta	MAIO/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	10.342 (129%)	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.	10.908 (136%)	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.	20/06/2022	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	Registrado na ANVISA e apresentação do Plano de Segurança em anexo	SIM	SIM
6	Execução das ações do Plano de Segurança do Paciente, conforme cronograma apresentado.	Realização de no mínimo 90% das atividades previstas.	Plano de Segurança elaborado	Reunião de elaboração do cronograma está agendada para 06/2022. Segue o plano em anexo	SIM	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.	Está sendo reestruturado o núcleo de educação permanente	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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MAIO DE 2022.
NEP – INDICADORES ASSISTENCIAIS – RECURSOS HUMANOS

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	SIM
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	Os dados gerados no sistema MV estão apresentados inconsistentes	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.	Os dados gerados no sistema MV estão apresentados inconsistentes	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 Medicina.	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.	10.908 Atendimentos 542 Encaminhamentos 5%	Prontuário Eletrônico e Portal de Regulação CROSS.	NÃO	SIM

2 – Considerações sobre os indicadores

2.1 - Indicador 01:

Todos os dias têm, 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, houve um aumento da busca pelo serviço na unidade, sendo possível o cumprimento da meta estabelecida. Segue quantidade de consultas comprovadas através do sistema:



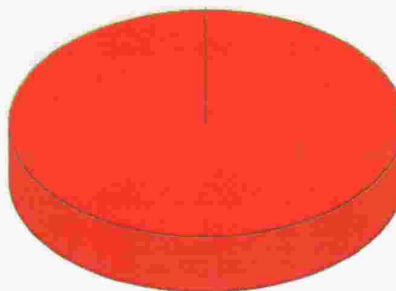
PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

**Relatório de Consulta
Sintético por Unidades**

Filtros: Data Inicial: 01/05/2022 Data Final: 31/05/2022
 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	10.342	100,00 %
Total Geral...:	10.342	

Relatório de Consulta Sintético - por Unidade de saúde



● UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR ATILIO C CYPRIANO=10342

2.3 – Indicador 03:

Em relação à realização de 8.000 acolhimentos com classificação de risco mensal, ultrapassamos a meta estabelecida, realizando 10.908 acolhimentos com classificação de risco devido aumento da procura por atendimento na unidade. Segue relatório do sistema:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

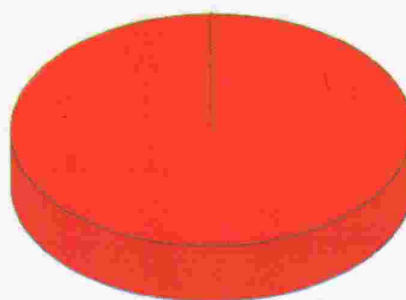
Relatório de Agendamento de Triagem de Enfermagem

Sintético por Unidade

Filtros: Data Inicial: 01/05/2022 Data Final: 31/05/2022
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	10.908	100,00 %
Total Geral..:	10.908	

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 à implantação do Núcleo de Segurança do Paciente e do Plano de Segurança do Paciente, o mesmo está sendo retomado após término do período pandêmico. A Comissão de Segurança do Paciente e o Núcleo de Segurança do Paciente esta em funcionamento, sendo atualizado o plano interno de segurança do paciente (em anexo). Neste mês atual, com a mudança da gerência administrativa houve um processo de adaptação e levantamento de necessidades imediatas diante da visão do gestor atual.

Com o aumento do número de atendimentos de pacientes e dentre eles o aumento de notificações compulsórias de doenças identificamos a importância da reciclagem quanto a notificações e do protocolo de Dengue. Surgiu uma nova demanda da gerência dentro na Unidade que foi a reunião de equipe da coordenação semanalmente todas às quintas-feiras no período da manhã em que todos os líderes dos diversos serviços participam e discutem processos de trabalhos sendo que no final da reunião cada serviço leva demandas com metas e prazos para serem resolvidos ou parcialmente resolvidos.

Dentre as demandas discutidas no mês de março, surgiu a necessidade de trabalharmos com a segurança do profissional de saúde durante o descarte de lixos infectantes e perfuro cortantes. Coordenação de enfermagem e Serviço de Higiene e Limpeza ficou responsável em articularem com o SESMT a reciclagem do conteúdo por meio de treinamentos para a segunda quinzena de abril, porém os profissionais do SESMT, devido problemas internos na sede não poderão ministrar o treinamento na data prevista e aguardamos novo agendamento. Outra demanda que a equipe levantou foi à necessidade da retomada de passagem de plantão entre a equipe de enfermagem junto à equipe médica para tornar a comunicação mais segura e efetiva entre equipes evitando eventos adversos por falhas de comunicação, sendo assim a ação foi implantada no mês de abril e está em monitoramento, além da passagem de plantão da equipe assistencial foi implantado também um controle entre os porteiros, por meio de um impresso para controle dos acompanhantes dentro da Unidade, este fluxo está sendo monitorado com resultados positivos até o momento.

Em relação a medicação segura, durante as reuniões, foi abordada a necessidade de aperfeiçoarmos o sistema de informação para receituários médicos de modo a tornar a prescrição médica mais segura se restringindo aos medicamentos oferecidos pelo REMUME, com isso os impressos para receituários foram retirados da Unidade e todos foram orientados a respeito desta mudança de processo.

2.6 - Indicador 06:

As atividades do Plano de Segurança do Paciente serão iniciadas no mês 06/2022 com reunião agendada para discussão e elaboração do cronograma anual. O mês de março foi um momento para a equipe de coordenação dos serviços levantarem as necessidades e a partir deste momento as atividades seriam programadas para entrarem em vigor na última quinzena de abril com o treinamento do SESMT sobre segurança dos trabalhadores da saúde em relação ao material infectante e perfuro cortantes, não foi possível a realização do treinamento com as equipes devido agenda do SESMT com as outras unidades geridas pela Associação, com relação ao Plano de Segurança do Paciente o mesmo foi elaborado e agendado reunião com a Comissão de Segurança para colocarmos em prática no mês de Junho.

2.7 - Indicador 07:

Em relação à apresentação, aprovação e execução do Plano de Educação Continuada e Humanização, conforme cronograma, com no mínimo uma atividade por categoria profissional por mês, foi solicitado sugestões de temas para os colaboradores da unidade através de uma plataforma online no mês de Janeiro/2022 para posterior elaboração do cronograma, mas devido a reestruturação do setor com o termino da pandemia e troca da gerência, ocorreu uma retorno da UPA para unidade mista. Com isso foi realizado treinamentos específicos sobre notificações compulsórias, protocolo de dengue (devido epidemiologia vigente no município) e novo fluxo de atendimento ao COVID 19.

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.

Segue abaixo treinamentos realizados:

“COLETA DE EXAMES LABORATORIAIS, BOAS PRÁTICAS” ministrado pela Enfermeira Shirley Roque e Coordenadora do laboratório Taciara Ramos.

CATANDUVA, 31 DE MAIO DE 2022.

Nos dias 31 de maio e 01 de junho foi realizado treinamento técnico sobre coleta de material biológico direcionado a equipe de enfermeiros e técnicos de enfermagem.

Treinamento realizado com slides ilustrativos e orientação verbal, quanto a sequencia de coleta de sangue, tubos utilizados na unidade, particularidade de cada tudo, entre outras orientações.

Realizada orientação verbal e respostas as duvidas referente a temática junto a equipe.

Treinamento realizado em conjunto pelo NEP e RT biomédica Taciana.

SEQUÊNCIA DE TUBOS PARA COLETA

TACIANA RAMOS



- TUBO VERDE (EDTA) - 5ML - CONTEMA (SERVO DE SANGUE) (ANÁLISE COMPLETA)
- DEVE SER MANUSEADO, SUSTENTANDO O LAMPILHA COM O ANEL (CONSERVANDO O PUNTO DE CURVA) TORÇENDO.
- EXEMPLO DE TUBO: CASCA DA EY CONSERVADO.



- DE SERVO CONTEMA 5ML (SERVO DE 10 ML) CONTEMA (SERVO DE SANGUE) (ANÁLISE COMPLETA)
- O TUBO DE SANGUE DEVE SER MANUSEADO, SUSTENTANDO O LAMPILHA COM O ANEL (CONSERVANDO O PUNTO DE CURVA) TORÇENDO.
- EXEMPLO DE TUBO: CASCA DA EY CONSERVADO.



- TUBO VERDE (EDTA) - 5ML - CONTEMA (SERVO DE SANGUE) (ANÁLISE COMPLETA)
- DEVE SER MANUSEADO, SUSTENTANDO O LAMPILHA COM O ANEL (CONSERVANDO O PUNTO DE CURVA) TORÇENDO.
- EXEMPLO DE TUBO: CASCA DA EY CONSERVADO.



- DE ANÁLISE COMPLETA (SANGUE) (ANÁLISE COMPLETA)
- DEVE SER MANUSEADO, SUSTENTANDO O LAMPILHA COM O ANEL (CONSERVANDO O PUNTO DE CURVA) TORÇENDO.
- EXEMPLO DE TUBO: CASCA DA EY CONSERVADO.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MAIO DE 2022.
NEP – INDICADORES ASSISTENCIAIS – RECURSOS HUMANOS

ENFERMEIROS
TREINAMENTO COLETA DE MATERIAL BIOLÓGICO

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
DANIELA APARECIDA COSTA	ENFERMEIRA RT	
ADRIANA RITA DA SILVA ALBU	ENFERMEIRO	
ALINE HELOISA PELLICIANI ABEGAO	ENFERMEIRO	
AUDREY CAROLINE AREM	ENFERMEIRO	
CAMILA CARNELOSI PEREIRA PRANDO	ENFERMEIRO	
DAIANA CRISTINA RODRIGUES ALEIXO	ENFERMEIRO	
ELAINE CRISTINA VICENTE	ENFERMEIRO	
EVELIN SORAIA ALVES DA SILVA	ENFERMEIRO	
FABIANA PERPETUA ZANCHETA	ENFERMEIRO	
GLAUCIA REGINA DIAS DA SILVA	ENFERMEIRO	
GUILHERME HENRIQUE PIRES BARBOZA	ENFERMEIRO	
JAQUELINE CRISTINA PEREIRA	ENFERMEIRO	
JOAO HENRIQUE BIAGI	ENFERMEIRO	
LAISLA FERNANDA DA SILVA	ENFERMEIRO	
PERPETUA APARECIDA DE S. BIGNARDI	ENFERMEIRO	
RODRIGO DE JESUS PEREIRA DA SILVA	ENFERMEIRO	
SHIRLEY REGINA ROGUE	ENFERMEIRO	
TIAGO JOSE AIO DE FREITAS	ENFERMEIRO	
VICENTINO CAMILLO PINTO JUNIOR	ENFERMEIRO	
WANDERSON CASTIONE ARO	ENFERMEIRO	
DEBORA ROCHA DA SILVA	ENFERMEIRO	
WELLEN NATALI S. BECKER	ENFERMEIRO	

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
TREINAMENTO COLETA DE MATERIAL BIOLÓGICO

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
ALEXANDRE SCARABELI	TEC. DE ENF.	
ANDREA CRISTIANE DE SOUZA	TEC. DE ENF.	
CLARICE BRANDAO DA SILVA	TEC. DE ENF.	
DRIELY AMADEU MORAES	TEC. DE ENF.	
DUARTE BROSLER	TEC. DE ENF.	
ELIANE MENEZES DE LIMA MAURICIO	TEC. DE ENF.	
FABIANA ARRUDA BATISTA	TEC. DE ENF.	
FLAVIA CRISTINA FLORENTINO PAVIM	TEC. DE ENF.	
INGRID DAYANE PEREIRA XAVIER	TEC. DE ENF.	
ISABEL DE FATIMA DOS SANTOS DIAS	TEC. DE ENF.	
JALFI ALVES	TEC. DE ENF.	
JOSIMARA RIBEIRO DOS SANTOS	TEC. DE ENF.	
JOYCE DOS SANTOS AZEVEDO	TEC. DE ENF.	
LAIR APARECIDA PEREIRA	TEC. DE ENF.	
LAIS APARECIDA SIMÕES	TEC. DE ENF.	
LINCON RICHARD DE OLIVEIRA	TEC. DE ENF.	
LUCIENE DE OLIVEIRA	TEC. DE ENF.	
LUCILEIDE CÂNDIDO DOS SANTOS	TEC. DE ENF.	
MARCELO DE JESUS GUIMARAES	TEC. DE ENF.	
MARCIO RODRIGO RIBEIRO CODULO	TEC. DE ENF.	
MARIA GABRIELA SANT ANA	TEC. DE ENF.	
MARIA M. F. DE ANDRADE BIELA	TEC. DE ENF.	
NATÁCHA ALINE TEIXEIRA	TEC. DE ENF.	

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
PAULA REGINA BARBOSA	TEC. DE ENF.	
RAFAEL DOUGLAS BRAGA	TEC. DE ENF.	
ROGERIO TORRES	TEC. DE ENF.	
ROSANI FARIA DOS SANTOS	TEC. DE ENF.	
SILVIA HELENA LISBOA MALAVAIS	TEC. DE ENF.	
SILVIA MARTINS	TEC. DE ENF.	
SIMONE MARIA FROIS DA SILVA	TEC. DE ENF.	
SONIA REGINA COSTA	TEC. DE ENF.	
SUELI CHERUBIM	TEC. DE ENF.	
VAGNER RODRIGUES DE MATTOS	TEC. DE ENF.	
VANESSA MARION MOREIRA	TEC. DE ENF.	
ZENILDA MARIANA DE MATOS	TEC. DE ENF.	
DASSENA		

2.8 – Indicador 08:

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

2.9 - Indicador 09:

Em relação à elaboração e implantação dos Protocolos Clínicos Assistenciais às Urgências e Emergências no período de 12 meses, relato que todos os protocolos da unidade estão dentro do prazo de vigência (2 anos), mas devido solicitação da nova gerência no mês de MAIO/22 todos protocolos instituídos na unidade estão sendo revisados e inserido fluxogramas de atendimento para organização e padronização da assistência.

2.10 - Indicador 10:

Em relação à proporção de pacientes atendidos dentro do tempo de espera para atendimento médico conforme categorias de risco, foi identificado inconsistências no relatório de tempo médio de atendimento gerado pelo sistema MV conforme demonstra a tabela abaixo



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

Relatório de Agendamento de Triagem de Enfermagem

Tempo Médio de Espera - Agendamento ao Atendimento - por Classificação

Filtros: Data Inicial: 01/05/2022 Data Final: 31/05/2022
Unidade: 40-1 - UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR ATILIO C CYPRIANO

Classificação	Tempo Médio*
PUR Pouco Urgente	1 dias 1 horas 26 minutos
URG Urgente	0 dias 0 horas 20 minutos
MUR Muito Urgente	0 dias 0 horas 20 minutos
NOR Normal	0 dias 0 horas 18 minutos
EME Emergência	0 dias 0 horas 13 minutos

O tempo médio de atendimento demonstrado não é compatível com nossa realidade, sendo assim, buscamos uma contraprova no Relatório de Acolhimento/ Agendamento de Triagem – Tempo de Atendimento no mesmo período, que não demonstra nenhum atendimento com tempo superior que leve ao tempo médio encontrado. Foram notados também atendimentos cujo horário e tempo de espera não foram registrados, aparecendo o código “xxx”. Devido a isso, justificamos que este tempo de espera não

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MAIO DE 2022.
NEP – INDICADORES ASSISTENCIAIS – RECURSOS HUMANOS

faz jus à realidade, sendo provavelmente problema do Sistema de Informação. Solicitamos novamente um parecer e a resolutividade da inconsistência ao suporte técnico do sistema MV.

Segue relatório do sistema MV, sendo que um exemplo mostra tempo para atendimento médico de 1 dia 1 hora e 26 minutos para atendimento o que não é compatível com nossa realidade.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

Relatório de Tempo de Atendimento

Filtro: Data Inicial: 01/05/2022 Data Final: 31/05/2022
Unidade: 40-1 - UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR ATILIO C CYPRIANO

Registro	Prontuário	Paciente	Hora Sinal	Hora Recepção	Usuário	Hora Triagem	Tempo Espera	Usuário	Hora Consultório	Tempo Espera	Usuário	Classificação	Tempo Total
464012-1	59675-1	HELENA ELIZABETH RODRIGUES DA SILVA	09:04:00	09:04:00	26663925890	10:15:00	0:11:00	20279974625	11:13:45	0:26:00	05881906160	urgente	1:09:00
464003-1	8573-1	CRISTIANE APARECIDA DE MATTOS GARCIA	09:04:00	09:46:00	26663925890	09:47:00	0:11:00	27742641895	10:24:57	2:27:00	44989530813	Pouco Urgente	2:38:00
464020-1	46552-1	JOSE ANTONIO DE GRANDE	09:04:00	10:46:00	47241218825	10:54:00	0:08:00	20279974625	13:11:46	2:17:00	3751221894	Pouco Urgente	2:25:00
464163-1	64108-1	ANDREA CRISTIANE DE SOUZA	09:04:00	10:38:00	26663925890	10:35:00	0:04:00	27742641895	10:11:00	0:29:00	45904918208	urgente	0:43:00
464129-1	13405-1	JORGES MARCELO DO ROSARIO	09:04:00	10:26:00	26663925890	10:31:00	0:05:00	27742641895	16:49:40	0:18:00	3751221894	urgente	0:23:00
464058-1	112725-1	PIETRA VALENTINA DA SILVA DOS SANTOS	09:04:00	12:43:00	26663925890	13:51:00	0:08:00	20279974625	13:04:39	0:13:00	39829782663	Pouco Urgente	0:21:00
464232-1	2205-1	QUEILA PEREIRA NOMES	09:04:00	21:33:00	22262327804	21:37:00	0:04:00	27798607898	22:07:30	0:20:00	34638165800	Pouco Urgente	0:24:00
464084-1	50262-1	VALDIRENE FERREIRA REMENTA TEDEJENSE	09:04:00	14:11:00	26663925890	14:29:00	0:18:00	27742641895	15:04:50	0:25:00	4100131630	Pouco Urgente	0:53:00
464147-1	42204-1	EVERSON JUNIO LUIZ	09:04:00	16:39:00	26663925890	16:50:00	0:11:00	20279974625	18:02:31	1:13:00	06163835157	Pouco Urgente	1:24:00
462922-1	28798-1	VICTOR MIGUEL PEREIRA MARQUES	09:04:00	05:18:00	07043999898	05:23:00	0:05:00	20274671816	05:40:22	0:17:00	38102249807	Pouco Urgente	0:32:00
464033-1	119297-1	CYNTHIA CRISTINA DE FREITAS	09:04:00	10:53:00	47241218825	11:08:00	0:15:00	27742641895	13:21:43	2:15:00	05881906160	Pouco Urgente	2:31:00
462985-1	13462-1	JESSICA KAROLINA LIMA DA SILVA	09:04:00	08:22:00	47241218825	08:30:00	0:08:00	20279974625	08:52:28	0:23:00	03956013123	Pouco Urgente	0:47:00
464064-1	67884-1	JESSICA MARTINS DOS SANTOS	09:04:00	13:11:00	26663925890	13:16:00	0:05:00	20279974625	13:58:06	0:42:00	3751221894	Pouco Urgente	0:41:00
462998-1	64389-1	VILMA DE OLIVEIRA CANASAO	09:04:00	09:37:00	26663925890	09:42:00	0:06:00	27742641895	10:02:09	0:19:00	42758524864	Muito Urgente	0:29:00
462893-1	27420-1	CLAUDINEIA APARECIDA DA SILVA GRANADO	09:04:00	00:12:00	07043999898	00:22:00	0:21:00	20274671816	02:14:03	1:41:00	01226480217	Pouco Urgente	2:02:00
464109-1	11891-1	CLAUDINEIA PEREIRA ROSA DA SILVA	09:04:00	15:14:00	26663925890	15:16:00	0:02:00	20279974625	15:18:53	0:02:00	3751221894	urgente	0:04:00
464226-1	109291-1	THAYNA CARLA FONSECA	09:04:00	21:41:00	22262327804	21:46:00	0:05:00	27798607898	22:21:43	0:35:00	45904918208	Pouco Urgente	0:46:00
462967-1	38586-1	LOURIVAL CARLOS PEDROTO	09:04:00	08:24:00	26663925890	08:28:00	0:39:00	27742641895	09:06:51	0:05:00	03956013123	urgente	0:44:00
462952-1	28754-1	IDAÍNE MIGUEL VIVALDINI	09:04:00	07:54:00	47241218825	08:00:00	0:06:00	27742641895	08:11:38	0:11:00	03886013123	Pouco Urgente	0:17:00
464168-1	35462-1	ALCINEIA CORREA DE ANDRADE	09:04:00	17:46:00	26663925890	17:53:00	0:07:00	20279974625	18:40:27	0:47:00	06163835157	Pouco Urgente	0:54:00
462975-1	129806-1	JOANA MARIA DE JESUS	09:04:00	06:17:00	26663925890	06:23:00	0:06:00	27742641895	08:40:08	0:47:00	03956013123	Pouco Urgente	0:53:00
464023-1	129740-1	MONICA APARECIDA BONELLI	09:04:00	10:36:00	47241218825	10:36:00	0:00:00	20279974625	10:38	0:00:00	03886013123	Pouco Urgente	0:46:00
462974-1	12827-1	LAUDILINA MARIA ESTANARENSO	09:04:00	08:46:00	26663925890	08:50:00	0:04:00	27742641895	09:31:00	0:41:00	03886013123	Pouco Urgente	0:46:00
464227-1	35683-1	ROSELI APARECIDA MOREIRA PRANDO	09:04:00	21:07:00	2772860888	21:13:00	0:06:00	27798607898	21:50:48	0:37:00	45904918208	Pouco Urgente	0:43:00
464132-1	18462-1	MARIA DANTAS DOS SANTOS	09:04:00	16:18:00	26663925890	16:19:00	0:01:00	43108959808	16:23:08	0:04:00	06163835157	urgente	0:06:00
464024-1	43793-1	JOSE ARTHUR PINHO DELLA POSSA	09:04:00	10:29:00	47241218825	10:38:00	0:10:00	20279974625	11:01:16	0:22:00	39829782663	urgente	0:22:00
462950-1	28948-1	NEIDE VALERIO	09:04:00	07:43:00	26663925890	07:51:00	0:08:00	27742641895	08:11:07	0:20:00	44989530813	Pouco Urgente	0:28:00
464114-1	124088-1	ADRIEL LUIZ EVANGELISTA RODRIGUES	09:04:00	14:31:00	26663925890	14:40:00	0:09:00	20279974625	16:24:40	0:44:00	05881906160	Pouco Urgente	0:53:00
464194-1	54131-1	SILVIA DE BRITO	09:04:00	16:54:00	26663925890	19:01:00	0:07:00	20279974625	19:54:08	0:53:00	45904918208	Pouco Urgente	1:00:00
462976-1	11012-1	NELZA APARECIDA BESTEVO	09:04:00	08:48:00	26663925890	08:56:00	0:08:00	20279974625	10:13:00	1:17:00	03886013123	Pouco Urgente	1:25:00

2.11 - Indicador 11:

Em relação à 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 minutos, justificaram 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. Esta pendências já foi passada para o suporte técnico do sistema MV e solicitado uma resolução.

A classificação de risco na prioridade azul, na unidade não é direcionada para atendimento médico, somente para atendimentos de enfermagem como: administração de medicamento com receita externa, curativos aos finais de semana entre outros.

Idem ao relatório do sistema anexo ao indicador 10.

2.12 - Indicador 12:

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

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 não foi possível a implantação da Comissão.

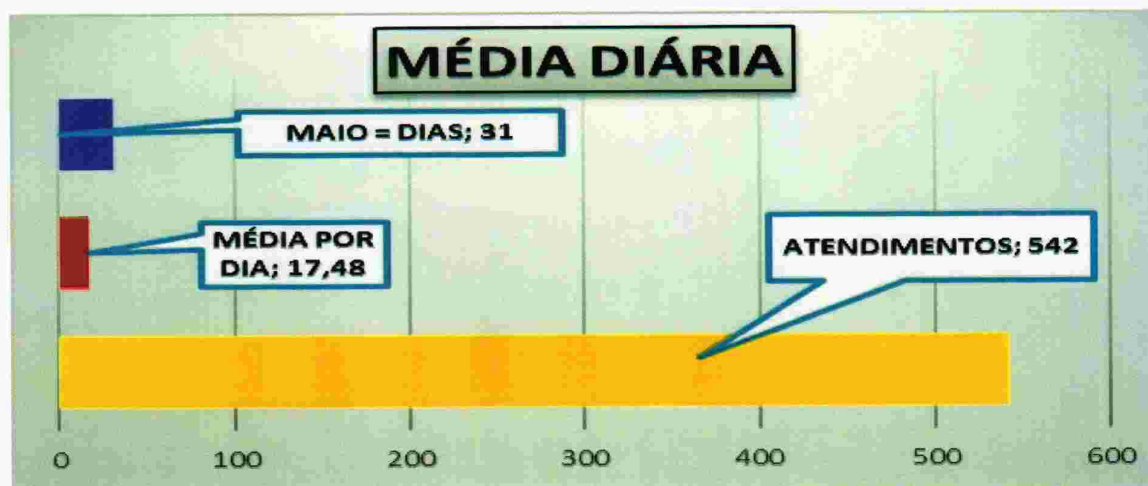
2.14 - Indicador 14:

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:



RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MAIO DE 2022.
NEP – INDICADORES ASSISTENCIAIS – RECURSOS HUMANOS

mai/22	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	13	19	18	23	11	12	17	12	20	19	23	12	21	16	23	20	14	20	20	17	13	11	25	20	21	20	20	13	9	16	20	542
TRANSFERÊNCIA VIA SAMU (MICROREGIÃO)																																0
TRANSFERÊNCIA PARA MEC / HFA	13	19	18	23	11	12	16	12	20	19	23	12	21	16	23	20	14	20	20	17	13	11	25	20	21	20	20	15	9	16	20	541
TRANSFERÊNCIA PARA SANTA CASA DE NOVO HORIZONTE																																0
TRANSFERÊNCIA PARA HD - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO								1																								1
TRANSFERÊNCIA FORA DA MICRO REGIÃO																																0
CARDIOLOGIA	2	2	1	1			1	1	1	4	1	1	2	1		2	2		1	1	2	2		2	1				1	2	1	35
QUIRURGIA GERAL	3	3	2	1	2	3	2	3	3	6	3	3	3	2	6	2	4	5	6	2	4	4	4	4	3	5	3	5	3	2	2	104
CLÍNICA MÉDICA		2	5	6	2	3	4	2	5	4	4	2	1	3	7	4	3	7	3	3	3	2	3	4	3	4	1	3	2	4	4	111
ENDOSCOPIA																																0
GINECOLOGIA			1				1		1					1								1				1		1		1	1	8
GESTANTE																																0
HEMATOLOGIA																	1					1	1									3
INFECTOLOGIA													1										1									2
LENF. - ENFERMARIA														1																		1
L.I.A. - UTI															1															1		2
HEPATOLOGIA																																0
NEUROLOGIA								1			2	1	1	1	1			1	2	1				1	1	1				4	1	19
OBSTETRÍCA		2	1	2	1	1	1	1					2	2	1			3	3			2	1	1	1	1	1	1	1	3	30	
OPHTALMOLOGIA	2			1			1			1	3			1				1				1		1	1	1			1	1	15	
ONCOLOGIA																																0
ORTOPEDIA	3	5	6	6	4	4	3		5	2	7	5	7		12	5	4	2	3	2	4	1	5	3	3	6	3	5	1	1	5	136
OTORRINO-LARINGOLOGIA		1	1																1						1		1					3
PEDIATRIA	1	3	1	4	1	1	2	2	4	1	3		4	1	2	2	2	3	3		1	2			2	2	1		1	2	51	
PSIQUIATRIA																																0
TOMOGRAFIA COMP				1				2						1								1								1		6
URULOGIA		1		1	1		2		2					1				1					1		1		1				12	
OUTROS																																0
TOTAL TRANS CROSS	13	19	18	23	11	12	17	12	20	19	23	12	21	16	23	20	14	20	20	17	13	11	25	20	21	20	20	15	9	16	20	542
TOTAL DE ATENDIMENTOS DE TODAS AS ESPECIALIDADES																																

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MAIO DE 2022.
NEP – INDICADORES ASSISTENCIAIS – RECURSOS HUMANOS

Idade	Atendimentos realizados	% por idade
0 a 11	59	6%
12 a 18	114	11%
18 a 59	703	69%
60 >	143	14%
Total	1019	

Idade	Fem	Masc	TOTAL
00 a 02	73	86	159
03 a 14	201	216	417
15 a 59	447	381	828
> 60 anos	85	42	127
TOTAL	806	725	1531

maí/22	Número de encaminhamentos/dia no Setor específico para Síndrome Gripal 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	0	0	1	1	0	1	0	1	1	2				2	1	2		1	1			3	2	1	1					1			22	
TRANSFERÊNCIA VIA SAMU (MICRO-REGIÃO)																																		0
TRANSFERÊNCIA PARA HREC UNA			1	1		1		1	1					2	1	1		1	1			3	1	1	1								17	
TRANSFERÊNCIA PARA HOSP PADRE ALBUINO HPA										2							1								1								5	
TRANSFERÊNCIA PARA SANTA CASA DE NOVO HUMANIFE																																		0
TRANSFERÊNCIA PARA HS - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO																																		0
TRANSFERÊNCIA FORA DA MICRO-REGIÃO																																		0
TOTAL TRANSF CROSS	0	0	1	1	0	1	0	1	1	2	0	0	0	2	1	2	0	1	1	0	0	3	2	1	1	0	0	0	0	1	0		22	
TOTAL DE ATENDIMENTOS NO GRIPAL																															22			

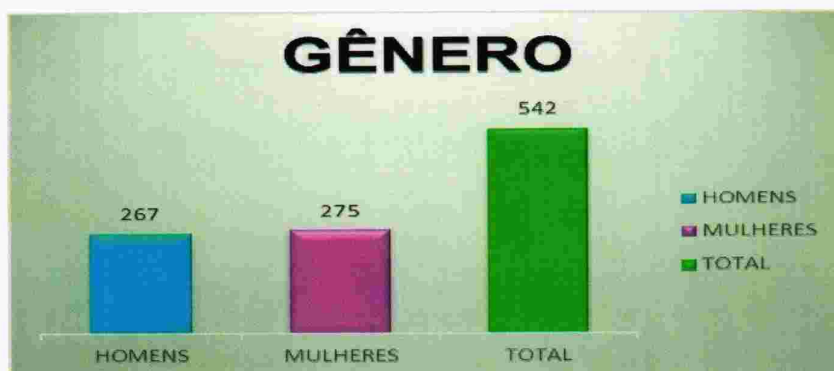
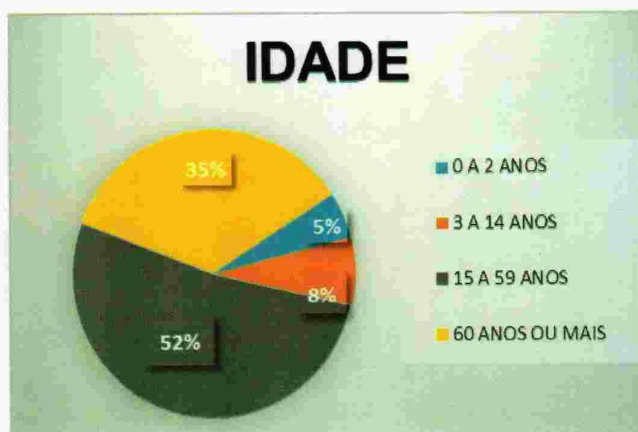
CID's UTILIZADOS PARA ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL DA COVID-19

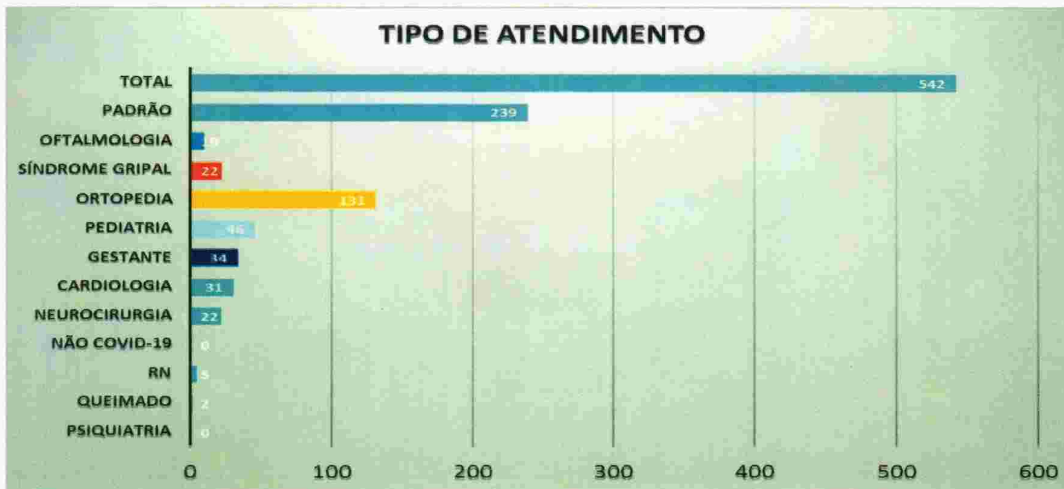
COLETA DOS DADOS ma1/22

Idade	CID's	0		2		3		14		15		59		60		>	TOTAL	
		Fem	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc					
J11	1	48	65	120	136	199	186	36	20									810
J111	2	25	20	60	71	154	123	21	9									483
J118	3	0	1	18	7	52	39	11	5									133
B342	4	0	0	3	2	35	32	16	6									94
U071	5	0	0	0	0	7	1	1	2									11
Total		73	86	201	216	447	381	85	42									1531
		Total FEM																806
		Total MASC																725

Média de Atendimentos por Dia

Dias do Mês	49,39
31	





Catanduva, 10 de Junho de 2022.

ADRIANO CESAR DE ARAUJO
GERENTE ADMINISTRATIVO

