

**UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA24H  
DR. ATÍLIO CARDARELLI CYPRIANO**

**RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS**

**CATANDUVA/SP  
MARÇO/2023**



**0000092**

**RELATÓRIO TÉCNICO DE ATIVIDADES – MARÇO DE 2023.**

<b>1. Quadro de metas estabelecidas pelo contrato de gestão. ....</b>	<b>3</b>
<b>2. Considerações sobre os indicadores .....</b>	<b>7</b>
2.1. Indicador 01 - Número de profissionais médicos nas 24 horas de funcionamento da UPA:.....	7
2.2. Indicador 02 - Realização de 10.125 consultas médicas na UPA sob Contrato de Gestão: .....	10
2.3. Indicador 03 - Realização de 10.125 acolhimentos com classificação de risco na UPA sob Contrato de Gestão:.....	11
2.4. Indicador 04 - Pontualidade na entrega dos relatórios mensais de Prestação de Contas Assistencial e Financeira: .....	12
2.5. Indicador 05 - Implantação do Núcleo de Segurança do Paciente e Elaboração do Plano de Segurança do Paciente: .....	12
2.6. Indicador 06 - Execução das ações do Plano de Segurança do Paciente, conforme cronograma apresentado:.....	13
2.7. Indicador 07 - Apresentação da proposta anual do Plano de educação permanente, capacitações, treinamentos e atividades de humanização: .....	15
2.8. Indicador 08 - Apresentação e execução do Plano de Manutenção Preventiva e Corretiva:.....	28
2.9. Indicador 09 - Elaboração e implantação dos Protocolos Clínicos Assistenciais às Urgências e Emergências no período de 12 meses, conforme cronograma apresentado e aprovado: .....	28
2.10. Indicador 10 - Proporção de pacientes atendidos dentro do tempo de espera para atendimento médico, conforme categoria de risco:.....	36
2.11. Indicador 11 - Proporção de pacientes atendidos dentro do tempo de espera para Acolhimento com Classificação de Risco: .....	37
2.12. Indicador 12 - Resolubilidade do serviço de Ouvidoria:.....	37
2.13. . Indicador 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:.....	38
2.14. Indicador 14 - Percentual de transferência hospitalar: .....	56
<b>3. Demais atividades desenvolvidas. ....</b>	<b>58</b>

3.1. Serviço Social.....	55858
3.2. Pesquisa de satisfação.....	59
<b>4. QUADRO PROFISSIONAL .....</b>	<b>62</b>
<b>5. ANEXO – RELATÓRIO DOS SERVIÇOS MÉDICOS DA UPA 24h.....</b>	<b>62</b>
<b>6. ANEXO - RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO PREDIAL.....</b>	<b>62</b>
<b>7. ANEXO - RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA.....</b>	<b>62</b>

**1. Quadro de metas estabelecidas pelo contrato de gestão.**

Nº	Indicador / Descrição	Meta	Março/2023	Fonte de verificação	Cumprimento da meta	Justificativa
1	Número de profissionais médicos nas 24 horas de funcionamento da UPA.	Mínimo de 10 profissionais médicos nas 24 horas, sendo 06 diurnos e 04 noturnos.	Escala de profissionais em anexo	Escala mensal de profissionais, registro de presença e cadastro no SCNES	SIM	NÃO
2	Realização de 10.125 consultas médicas na UPA sob Contrato de Gestão.	80% das consultas médicas previstas realizadas	<b>11.062 (105%)</b>	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	SIM
3	Realização de 10.125 acolhimentos com classificação de risco na UPA sob Contrato de Gestão.	80% dos acolhimentos com classificação de risco prevista realizada.	<b>11.062 (109%)</b>	Sistema de informação indicado pela SMS. Os acolhimentos deverão ser informados através do código preconizado pelo MS: 03.01.06.011-8	SIM	SIM
4	Pontualidade na entrega dos relatórios mensais de Prestação de Contas Assistencial e Financeira.	100% de pontualidade para todos os relatórios.	20/04/2023	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.	100% implantado	Registrado das atividades desenvolvidas conforme cronograma encaminhado anteriormente	SIM	Não
6	Execução das ações do Plano de Segurança do Paciente, conforme cronograma apresentado.	Realização de no mínimo 90% das atividades previstas.	Plano sendo executado de acordo com o cronograma encaminhado anteriormente	Atividades realizadas conforme cronograma anual entregue para apreciação em junho de 2022.	SIM	Não
7	Apresentação da proposta anual do Plano de educação permanente, capacitações, treinamentos e atividades de humanização.	90% das atividades previstas realizadas, com 80% de adesão dos profissionais.	Núcleo de Educação Permanente em Execução.	Atividades realizadas conforme cronograma anual entregue para apreciação em junho de 2022.	SIM	Não
8	Apresentação e execução do Plano de Manutenção Preventiva e Corretiva.	90% das manutenções preventivas e manutenções corretivas realizadas.	Relatórios 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	Dados gerados no sistema MV	Segue levantamentos gerados no sistema MV	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.	Dados gerados no sistema MV	Segue levantamentos gerados no sistema MV	SIM	Não
12	Resolutividade do serviço de Ouvidoria.	90% das manifestações respondidas em 48h a partir do registro da demanda.	Respondido 100% das ocorrências dentro do tempo preconizado	Planilha própria de controle interno de ouvidorias em anexo.	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 ética médica devida mudanças no quadro clínico. Demais comissões implantadas.	Relatório próprio com as atividades realizadas durante o mês.	NÃO	SIM
14	Percentual de transferência hospitalar.	Máximo de 8% do total de pacientes atendidos no mês, encaminhados para o Hospital de referência.	<b>11.062</b> Atendimentos. <b>511</b> Encaminhamentos, correspondendo a 5%.	Prontuário Eletrônico e Portal de Regulação CROSS.	SIM	NÃO

## 2. Considerações sobre os indicadores

### 2.1. Indicador 01 - Número de profissionais médicos nas 24 horas de funcionamento da UPA:

Conforme contratualizado, a unidade mantém 10 (dez) profissionais médicos nas 24 horas de funcionamento, demonstrado na escala a seguir:

LOCAL: GATINSUYA  
PROFISSIONAL DE PLANTÃO  
ETAPA: P123-01/02/2024

gerado em 11/01/2022 às 13:00h

SEG 27/02	TER 28/02	QUA 01/03	QUI 02/03	SEX 03/03	SÁB 04/03	DOM 05/03
		<b>Clinica - UPA 24HRS</b>	<b>Clinica - UPA 24HRS</b>	<b>Clinica - UPA 24HRS</b>	<b>Clinica - UPA 24HRS</b>	<b>Clinica - UPA 24HRS</b>
		07:00-13:00	07:00-13:00	07:00-13:00	07:00-19:00	07:00-13:00
		(7) Mayara F. Galvão	Marcela F. Moreira	(7) Marcela F. Moreira	(7) Carolina C. Neves	Marilisa A. Menezes
		07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	Juliana C. Neves	07:00-19:00
		Délcia de R. Rocha	Délcia de R. Rocha	Délcia de R. Rocha	(10) Marcela S. Medeiros	(7) Ana C. S. Maranhão
		João J. T. M. Costa	João J. T. M. Costa	João J. T. M. Costa	13:00-19:00	Thiana S. Napoleão
		13:00-19:00	13:00-19:00	13:00-19:00	13:00-19:00	13:00-19:00
		Mayra F. Cabrito	Caroline C. Anacleto	(10) Ana C. S. Maranhão	19:00-01:00	Leticia A. P. Padilha
		Tábata M. da Silva	Jennifer K. de Moraes	(10) Caroline C. Anacleto	Geziel D. Veiga	(20) Marco A. de F. M. Filho
		19:00-01:00	19:00-01:00	19:00-01:00	19:00-07:00	19:00-01:00
		Gabriel D. Veiga	Rodrigo A. R. Siqueira	(20) Roson L. L. Siqueira	Juliana C. M. Justino	(20) Marco A. de F. M. Filho
		19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	Juliana C. Neves	19:00-07:00
		(10) Jennifer K. de Moraes	Juliana C. M. Justino	Joely Cordeiro	<b>Emergência</b>	Juliana C. Neves
		Mayara F. Galvão	Juliano C. Neves	(20) Luana L. L. Formosa	07:00-13:00	Luana L. L. Formosa
		<b>Emergência</b>	<b>Emergência</b>	<b>Emergência</b>	Yvelous L. Melo	<b>Emergência</b>
		07:00-13:00	07:00-13:00	07:00-19:00	13:00-19:00	07:00-19:00
		Michel A. Teixeira	Isabela S. Evangelista	Michel A. Teixeira	Eljan C. P. Junior	Yvelous L. Melo
		19:00-07:00	13:00-19:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00
		Yvelous L. Melo	Yvelous L. Melo	(10) Carolina B. E. Siqueira	(20) Yvelous L. Melo	Ana L. F. Santos
		<b>Pediatria</b>	19:00-07:00	<b>Pediatria</b>	<b>Pediatria</b>	<b>Pediatria</b>
		07:00-13:00	Mathias P. S. Lopes	07:00-13:00	07:00-13:00	07:00-13:00
		(10) Isabella V. Garcia	<b>Pediatria</b>	(10) Brenna I. de S. Silva	Isabella V. Garcia	(10) Ana C. A. Leite
		13:00-19:00	07:00-13:00	13:00-19:00	13:00-19:00	13:00-19:00
		Isabela I. Peribito	Isabela I. Peribito	Júlia R. Truzzi	Ana C. A. Leite	(20) Júlia R. Truzzi
		19:00-07:00	13:00-19:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00
		Thiago M. L. Dos Santos	Natália Tognon	Carolina H. dos Santos	Drone Dasgupta	Júlia B. Truzzi
			19:00-07:00	23:00-08:00		
			Drone Dasgupta	(20) Ana C. A. Leite		



SEG 06/03	TER 07/03	QUA 08/03	QUI 09/03	SEX 10/03	SÁB 11/03	DOM 12/03
<b>Clinica - UPA 24HRS</b> 07:00-19:00 Júlia P. V. Menezes 07:00-19:00 Débora de G. Rocha José J. T. M. Costa 13:00-19:00 Ana C. S. Marcolino (CO) Natália P. Monteiro 19:00-01:00 Rodrigo A. R. Siqueira 19:00-07:00 Jessica T. T. T. T. T. Mayara F. Galvão	<b>Clinica - UPA 24HRS</b> 07:00-19:00 Mayara F. Galvão 07:00-19:00 Débora de G. Rocha José J. T. M. Costa 13:00-19:00 (CO) Ana C. S. Marcolino Caroline C. Amado 19:00-01:00 Luisa Dorigan 19:00-07:00 (CO) Mariana A. de F. M. F. F. (CO) Rodrigo P. Monteiro	<b>Clinica - UPA 24HRS</b> 07:00-19:00 Júlia P. V. Menezes 07:00-19:00 Débora de G. Rocha José J. T. M. Costa 13:00-19:00 Mayara F. Galvão (CO) Natália P. Monteiro 19:00-01:00 Rodrigo A. R. Siqueira 19:00-07:00 (CO) Mariana A. de F. M. F. F. Mayara F. Galvão	<b>Clinica - UPA 24HRS</b> 07:00-19:00 Natália P. Monteiro 07:00-19:00 Débora de G. Rocha José J. T. M. Costa 13:00-19:00 Caroline C. Amado Jennifer K. de Moraes 19:00-01:00 Rodrigo A. R. Siqueira 19:00-07:00 (CO) Ana C. S. Marcolino Juliana C. M. Justino	<b>Clinica - UPA 24HRS</b> 07:00-19:00 Tain Z. Marcell 07:00-19:00 (CO) Débora de G. Rocha (CO) Natália P. Monteiro 13:00-19:00 Carolina A. Faria Tain Z. Marcell 19:00-01:00 (CO) Eduardo T. Rodrigues 19:00-07:00 Ana C. S. Marcolino Jennifer K. de Moraes	<b>Clinica - UPA 24HRS</b> 07:00-19:00 (CO) Carolina A. Silva (CO) Marcela S. Medeiros Fátima P. Malheiros 13:00-19:00 (CO) Luis Dorigan 19:00-01:00 (CO) Eduardo T. Rodrigues (CO) Leana S. T. T. T. <b>Emergência</b> 07:00-19:00 Matheus M. Aguiar 13:00-19:00 Edgar L. Junior 19:00-07:00 (CO) Victoria S. Duarte <b>Pediatria</b> 07:00-19:00 (CO) Bruna B. de Silva 13:00-19:00 Rafaela H. dos Santos 19:00-07:00 (CO) Ana P. Borges	<b>Clinica - UPA 24HRS</b> 07:00-19:00 (CO) Juliana T. Rodrigues (CO) Jennifer K. de Moraes (CO) Leana S. T. T. T. 13:00-19:00 Renan L. Silveira 19:00-07:00 Ana C. S. Marcolino (CO) Rodrigo P. Monteiro <b>Emergência</b> 07:00-19:00 Victoria S. Duarte 19:00-07:00 Wagner S. Duran <b>Pediatria</b> 07:00-19:00 (CO) Natália P. Monteiro 13:00-19:00 (CO) Victoria S. Duarte 19:00-07:00 (CO) Carolina M. Oliveira 23:00-07:00 Júlia B. Truzzi

SEG 13/03	TER 14/03	QUA 15/03	QUI 16/03	SEX 17/03	SÁB 18/03	DOM 19/03
<b>Clinica - UPA 24HRS</b> 07:00-19:00 Júlia P. V. Menezes 07:00-19:00 Débora de G. Rocha José J. T. M. Costa 13:00-19:00 Ana C. S. Marcolino Mayara A. Mesquita 19:00-07:00 Rodrigo A. R. Siqueira 19:00-07:00 Jennifer K. de Moraes Mayara F. Galvão	<b>Clinica - UPA 24HRS</b> 07:00-19:00 Débora de G. Rocha José J. T. M. Costa 13:00-19:00 Caroline C. Amado 19:00-07:00 Luisa Dorigan 19:00-07:00 Jessica K. de Moraes Jennifer K. de Moraes 19:00-07:00 (CO) Rodrigo P. Monteiro	<b>Clinica - UPA 24HRS</b> 07:00-19:00 Júlia P. V. Menezes 07:00-19:00 Débora de G. Rocha José J. T. M. Costa 13:00-19:00 (CO) Natália P. Monteiro Tain Z. Marcell 19:00-01:00 Rodrigo A. R. Siqueira 19:00-07:00 (CO) Jennifer K. de Moraes (CO) Mariana A. de F. M. F. F.	<b>Clinica - UPA 24HRS</b> 07:00-19:00 Natália P. Monteiro 07:00-19:00 Débora de G. Rocha José J. T. M. Costa 13:00-19:00 Caroline C. Amado Jennifer K. de Moraes 19:00-01:00 Rodrigo A. R. Siqueira 19:00-07:00 Juliana C. M. Justino (CO) Natália P. Monteiro	<b>Clinica - UPA 24HRS</b> 07:00-19:00 Tain Z. Marcell 07:00-19:00 Débora de G. Rocha José J. T. M. Costa 13:00-19:00 (CO) Bruna B. de Silva Tain Z. Marcell 19:00-01:00 Jennifer K. de Moraes 19:00-07:00 Juliana C. M. Justino (CO) Marcela S. Medeiros	<b>Clinica - UPA 24HRS</b> 07:00-19:00 (CO) Carolina A. Silva 13:00-19:00 Rafaela H. dos Santos 19:00-07:00 (CO) Ana P. Borges <b>Emergência</b> 07:00-19:00 Matheus M. Aguiar 13:00-19:00 Edgar L. Junior 19:00-07:00 (CO) Victoria S. Duarte <b>Pediatria</b> 07:00-19:00 (CO) Bruna B. de Silva 13:00-19:00 Rafaela H. dos Santos 19:00-07:00 (CO) Ana P. Borges	<b>Clinica - UPA 24HRS</b> 07:00-19:00 Juliana C. M. Justino Matheus M. Aguiar 07:00-19:00 (Inato S. Ribeiro) 13:00-19:00 (CO) Carolina S. Vieira (CO) Gabriel B. Veiga 19:00-07:00 Ana C. S. Marcolino 19:00-07:00 Juliana C. Neves (CO) Marcela S. Medeiros <b>Emergência</b> 07:00-19:00 Victoria S. Duarte 19:00-07:00 Matheus P. S. Lemos <b>Pediatria</b> 07:00-19:00 Natália P. Monteiro 13:00-19:00 Ana C. A. Leite 19:00-07:00 Carla M. dos S. Duarte <b>Pediatria</b> 07:00-19:00 Rafaela H. dos Santos 13:00-19:00 Ana C. A. Leite 19:00-07:00 Carolina M. Oliveira 23:00-07:00 Júlia B. Truzzi

SEG 20/03	TER 21/03	QUA 22/03	QUI 23/03	SEX 24/03	SÁB 25/03	DOM 26/03
<b>Clinica - UPA 24HRS</b>	<b>Clinica UPA 24HRS</b>	<b>Clinica - UPA 24HRS</b>	<b>Clinica UPA 24HRS</b>	<b>Clinica UPA 24HRS</b>	<b>Clinica UPA 24HRS</b>	<b>Clinica UPA 24HRS</b>
07:00-13:00	07:00-13:00	07:00-13:00	07:00-13:00	07:00-13:00	07:00-19:00	01:00-07:00
Júlia K.V. Mercadante	Mayara F. Galvão	Júlia K.V. Mercadante	(CO) Ana C. S. Matubara	(CO) Camila A. Silva	(CO) Júlia A. Neto	Notícia M. Monteiro
07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	(CO) Rosali L. S. Brito	Juliana C. Neves	07:00-19:00
Delphine de C. Rocha	Delphine de C. Rocha	Delphine de C. Rocha	Delphine de C. Rocha	Delphine de C. Rocha	Thaís S. Macêdo	(CO) Ana F. S. Monteiro
Jose J. T. M. Costa	Jose J. T. M. Costa	Jose J. T. M. Costa	Jose J. T. M. Costa	Delphine de C. Rocha	13:00-01:00	(CO) Jefferson G. T. Dutra
13:00-19:00	13:00-19:00	13:00-19:00	13:00-19:00	13:00-19:00	(CO) Helena U. R. Unzu	13:00-19:00
Ana C. S. Matubara	Caroline C. Amado	(CO) Delaine S. Vieira	Caroline C. Amado	Caroline C. Amado	19:00-07:00	13:00-01:00
(CO) Delaine S. Vieira	(CO) Delaine S. Vieira	Mayara F. Galvão	(CO) Renata P. Martins	(CO) Isabela V. Garcia	(CO) Isabela V. Garcia	(CO) Isabela V. Garcia
19:00-01:00	19:00-01:00	19:00-01:00	19:00-01:00	(CO) Rodrigo I. Santana	Juliana C. Neves	19:00-01:00
(CO) Laila Durigan	(CO) Rodrigo A. R. Silaro	Gabriel D. Velgo	Rodrigo A. R. Silaro	19:00-01:00	<b>Emergência</b>	(CO) Celina S. Vieira
19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	07:00-13:00	19:00-07:00
Jennifer K. de Moraes	Jennifer K. de Moraes	(CO) Jennifer K. de Moraes	(CO) Ana L. S. Matubara	Jennifer K. de Moraes	Matheus M. Aguiar	Jennifer K. de Moraes
Mayara F. Galvão	Larissa M. de A. Katakara	Mayara F. Galvão	(CO) Marcela S. Macieiro	Juliana C. M. Justino	(CO) Felipe C. P. Junior	<b>Emergência</b>
07:00-13:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-13:00	<b>Emergência</b>	19:00-07:00	07:00-19:00
Isabela D. Bragança	Isabela D. Bragança	Vinício L. Melo	(CO) Vinício L. Melo	07:00-19:00	Victorias S. Duran	07:00-19:00
13:00-19:00	13:00-19:00	19:00-07:00	13:00-19:00	Matheus P. S. Lemos	Matheus P. S. Lemos	19:00-07:00
Vinício L. Melo	Matheus P. S. Lemos	Matheus M. Aguiar	(CO) Matheus M. Aguiar	19:00-07:00	07:00-13:00	<b>Psiquiatria</b>
19:00-07:00	<b>Psiquiatria</b>	<b>Psiquiatria</b>	<b>Psiquiatria</b>	Matheus M. Aguiar	(CO) Júlia D. Truzzi	07:00-13:00
Wolke L. Melo	07:00-13:00	07:00-13:00	07:00-13:00	<b>Psiquiatria</b>	13:00-19:00	13:00-19:00
07:00-13:00	(CO) Isabela V. Garcia	(CO) Thiago M. I. Dos Santos	<b>Psiquiatria</b>	(CO) Dulce M. Wochter	Gabriel H. dos Santos	13:00-19:00
(CO) Isabela V. Garcia	Gabriel H. dos Santos	(CO) Thiago M. I. Dos Santos	(CO) Isabela V. Garcia	(CO) Isabela V. Garcia	(CO) Ana L. R. Borges	19:00-07:00
13:00-19:00	19:00-07:00	19:00-07:00	13:00-19:00	19:00-07:00		19:00-07:00
(CO) Ana C. Leite	Amadeu B. de Andrade	Thiago M. I. Dos Santos	(CO) Ana C. Leite	Luis F. M. Scalco		Júlia D. Truzzi
19:00-07:00			19:00-07:00			
Thiago M. I. Dos Santos			(CO) Thiago M. I. Dos Santos			

SEG 27/03	TER 28/03	QUA 29/03	QUI 30/03	SEX 31/03
<b>Clinica - UPA 24HRS</b>	<b>Clinica UPA 24HRS</b>	<b>Clinica UPA 24HRS</b>	<b>Clinica UPA 24HRS</b>	<b>Clinica UPA 24HRS</b>
07:00-13:00	07:00-19:00	07:00-13:00	07:00-13:00	07:00-13:00
Júlia K.V. Mercadante	Volgiana de G. Rocha	Júlia K.V. Mercadante	(CO) Ana C. S. Matubara	Volgiana de G. Rocha
07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	Jose J. T. M. Costa
Delphine de C. Rocha	Mayara F. Galvão	Delphine de C. Rocha	Delphine de C. Rocha	Taxi V. Marçal
Jose J. T. M. Costa	Jose J. T. M. Costa	Jose J. T. M. Costa	Jose J. T. M. Costa	13:00-19:00
13:00-19:00	Caroline C. Amado	13:00-19:00	13:00-19:00	Carolina A. Silva
Ana C. S. Matubara	(CO) Celina S. Vieira	(CO) Celina S. Vieira	Caroline C. Amado	(CO) Caroline C. Amado
(CO) Delaine S. Vieira	Laila Durigan	Mayara F. Galvão	(CO) Gabriel D. Velgo	(CO) Celina S. Vieira
19:00-01:00	19:00-07:00	19:00-01:00	19:00-01:00	(CO) Mariana S. R. de Silva
Hedson A. H. Senaro	Jennifer K. de Moraes	Gabriel D. Velgo	Rodrigo A. R. Silaro	19:00-01:00
19:00-07:00	Larissa M. de A. Katakara	19:00-07:00	19:00-07:00	(CO) Camila A. Silva
Jennifer K. de Moraes	<b>Emergência</b>	(CO) Mariana S. R. de Silva	Ana C. S. Matubara	19:00-07:00
Mayara F. Galvão	07:00-13:00	Mayara F. Galvão	(CO) Larissa T. T. Santana	Jennifer K. de Moraes
<b>Emergência</b>	Isabela D. Bragança	<b>Emergência</b>	<b>Emergência</b>	(CO) Marcela S. Macieiro
07:00-13:00	(CO) Vinício L. Melo	Vinício L. Melo	07:00-13:00	<b>Emergência</b>
Isabela D. Bragança	19:00-07:00	19:00-07:00	(CO) Edna C. F. Junior	07:00-13:00
(CO) Edna C. F. Junior	Edna C. F. Junior	Matheus M. Aguiar	(CO) Matheus M. Aguiar	Vinício L. Melo
19:00-07:00	<b>Psiquiatria</b>	<b>Psiquiatria</b>	(CO) Vinício L. Melo	13:00-19:00
(CO) Rafael Bellini	07:00-13:00	07:00-13:00	<b>Psiquiatria</b>	(CO) Matheus M. Aguiar
07:00-13:00	(CO) Isabela V. Garcia	(CO) Isabela V. Garcia	07:00-13:00	Matheus M. Aguiar
(CO) Isabela V. Garcia	Gabriel H. dos Santos	(CO) Gabriel H. dos Santos	(CO) Júlia D. Truzzi	07:00-13:00
(CO) Carolina M. Okamoto	14:00-19:00	Thiago M. I. Dos Santos	Amadeu B. de Andrade	(CO) Júlia D. Truzzi
19:00-01:00	Thiago M. I. Dos Santos	19:00-07:00	19:00-21:00	(CO) Enora Baraglia
Thiago M. I. Dos Santos	Rafael Topan	(CO) Rosana Romagosa	Júlia D. Truzzi	19:00-20:00
19:00-07:00			19:00-07:00	Gabriel H. dos Santos
(CO) Enora Baraglia			(CO) Thiago M. I. Dos Santos	19:00-07:00
				Isabela V. Garcia

Nome sobrenome | Sobrenome nome sobrenome | Sobrenome | Sobrenome | Sobrenome | Sobrenome | Sobrenome | Sobrenome | Sobrenome | Sobrenome

**2.2. Indicador 02 - Realização de 10.125 consultas médicas na UPA sob Contrato de Gestão:**



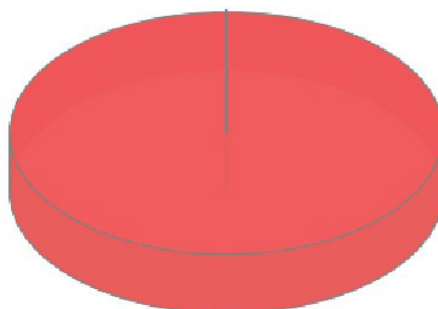
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA**

**Relatório de Consulta  
Sintético por Unidades**

Filtros: Data Inicial: 01/03/2023 Data Final: 31/03/2023  
 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	10.650	100,00 %
<b>Total Geral..:</b>	<b>10.650</b>	

**Relatório de Consulta Sintético - por Unidade de saúde**



● UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR ATILIO C CYPRIANO=10650

Conforme demonstra o gráfico, atingimos o número de 10.650 consultas, que correspondem a 105% do preconizado, ou seja, cerca de 5% acima da meta contratual. Nota-se um aumento significativo da procura por atendimento médico nos últimos meses, em especial os atendimentos pediátricos, do qual atingiu no mês de março 2.664 atendimentos, representando 25% do total geral de consultas realizadas. Aumento este de aproximadamente 57% em relação ao mês anterior, onde foi necessário a colocação de um médico de apoio, para os atendimentos de crianças de 0 a 11 anos, em alguns dias que apresentaram maior demanda.

O aumento não se restringe apenas aos atendimentos pediátricos, mas também a atendimentos adultos, relacionados ao aumento da incidência de alguns agravos, em especial, aos relacionados a sintomas respiratórios e dengue. Esses dados estão melhores especificados no relatório médico em anexo.

**2.3. Indicador 03 - Realização de 10.125 acolhimentos com classificação de risco na UPA sob Contrato de Gestão:**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

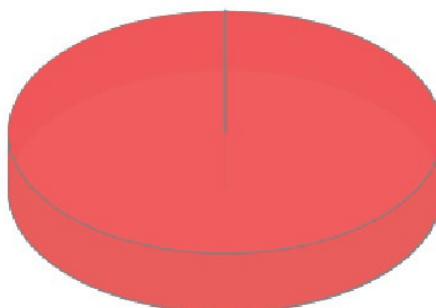
**Relatório de Agendamento de Triagem de Enfermagem  
Sintético por Unidade**

Filtros: Data Inicial: 01/03/2023 Data Final: 31/03/2023

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	11.062	100,00 %
<b>Total Geral..:</b>	<b>11.062</b>	

**Relatório de Agendamento de Triagem Sintético - Por Unidade**



● UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. ATILIO C. CYPRIANO

Conforme demonstra o gráfico, atingimos o número de 11.062 acolhimentos com classificação de risco, que corresponde a 109% do preconizado, ou seja 9% acima da meta contratual.

Reforço ainda, que o número de acolhimento com classificação de risco, são maiores que os de consulta médica, devido à procura por procedimentos de enfermagem, principalmente aos finais de semana, onde a demanda da atenção Básica é direcionada a Unidade.

#### 2.4. Indicador 04 - Pontualidade na entrega dos relatórios mensais de Prestação de Contas Assistencial e Financeira:

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 - Implantação do Núcleo de Segurança do Paciente e Elaboração do Plano de Segurança do Paciente:

##### CRONOGRAMA DO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Mês	TEMA/ATIVIDADE	DATA
JUNHO 2022	Reunião de Apresentação do Plano de Segurança do Paciente; inteirado novos membros a Comissão. Discutido Protocolo de Identificação do Paciente e Cronograma Anual da Comissão.	Realizada: 08/06/2022
AGOSTO 2022	Reunião para apresentação do Cronograma Anual do Núcleo de Segurança do Paciente. Avaliação do Protocolo de identificação do Paciente, revisado em 06/2022. Discutido protocolo vigente de medicações de alta vigilância;	AGENDADA: 10/08/2022
OUTUBRO 2022	Reunião bimestral onde será discutido notificação de eventos adversos; fluxograma de notificação e avaliação dos impressos eventos adversos.	AGENDADA: 11/10/2022
DEZEMBRO 2022	Reunião bimestral onde será discutido o protocolo vigente Risco Queda, Impresso de Notificação para revisão periódica do Protocolo.	AGENDADA: 14/12/2022
FEVEREIRO 2023	Reunião bimestral onde será discutido a Temática Higiene das Mãos - Segundos que Salvam Vidas.	AGENDADA: 15/02/2023
ABRIL 2023	Reunião bimestral onde será discutido A Importância da Farmacovigilância.	AGENDADA: 12/04/2022
JUNHO 2023	Reunião bimestral onde será discutido Protocolo de Prevenção de Lesão por Pressão.	AGENDADA: 04/06/2022

\*Cronograma passível de mudanças conforme as externalidades em saúde e emergências epidemiológica do Município.

O Núcleo de Segurança do Paciente e o Plano de Segurança do Paciente estão em atividade, sendo realizadas reuniões bimestrais conforme cronograma apresentado em junho de 2022, onde são definidas as ações a serem implementadas e discutido as que estão sendo implantadas.

**2.6. Indicador 06 - Execução das ações do Plano de Segurança do Paciente, conforme cronograma apresentado:**

- Conforme cronograma, reunião acontece em período bimestral, onde foi agendada para o mês de abril/2023, onde será abordado a importância da Farmacovigilância.
- No mês de março foi instalado as placas informativas de lavagem das mãos e uso de álcool gel, nos setores, a medida foi sugestão de melhoria para unidade, abordado como necessário em reuniões anteriores.



## HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS.

Higienize as mãos com água e sabão líquido / antisséptico quando estiverem visivelmente sujas.  
Se não, fricção as mãos com preparações alcoólicas.

Duração de todo o procedimento: 60 a 60 segundos para garantir a higienização segura



## ANTISSEPSEIA COM ÁLCOOL GEL.

Fricção as mãos com preparações alcoólicas. Higienize as mãos com água e sabonete apenas quando estiverem visivelmente sujas.

Duração de todo o procedimento: 20 a 30 seg.



**2.7. Indicador 07 - Apresentação da proposta anual do Plano de educação permanente, capacitações, treinamentos e atividades de humanização:**

O Plano de Educação Continuada e Humanização estão em plena atividade seguindo o cronograma apresentado. Conforme já informado o cronograma está sujeito a alterações com o remanejamento de algumas atividades previstas sendo acrescidas atividades e treinamentos pertinentes à necessidade da unidade, além dos já estipulados em cronograma.

**CRONOGRAMA EDUCAÇÃO PERMANENTE - TREINAMENTOS TÉCNICOS PARA COLABORADORES**

Cronograma de treinamento técnicos para colaboradores da UPA/Catanduva.				
MÊS	TREINAMENTO	PÚBLICO ALVO	TEMA/REALIZAÇÃO	INDICADOR
JULHO 2022	<b>Treinamento 1:</b> "Biossegurança na prática de Administração de Medicamentos".	Equipe de Enfermagem	Boas Práticas e revisão das técnicas de Administração de Medicamentos. <b>Realização NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
JULHO 2022	<b>Treinamento 2:</b> "Revisão técnica na análise clínica".	Equipe Laboratório	Diferença entre Plasma e Soro <b>Realização R. T biomédico/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
AGOSTO 2022	<b>Treinamento 3:</b> "Notificações compulsórias e preenchimento de D.O".	Enfermeiros	Ação em Vigilância em Saúde: Vigilância Epidemiológica. <b>Realização NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
AGOSTO 2022	<b>Treinamento 4:</b> "Limpeza Terminal e concorrente".	Equipe de higiene e limpeza	Boas Práticas sanitária. <b>Realização: Coord. S.H.L./NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
SETEMBRO 2022	<b>Treinamento 5:</b> "Atendimento na síndrome coronariana aguda e dor torácica".	Equipe de enfermagem	<b>Treinamento Prioritário:</b> I.A.M <b>Realização NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
SETEMBRO 2022	<b>Treinamento 6:</b> "Preenchimento de Notificação (CEREST)".	Recepção	Rotina de trabalho. <b>Realização: Coord. Fluxo/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
SETEMBRO 2022	<b>Treinamento 7:</b> "Alterações de macromoléculas em CK/CKMB".	Equipe do Laboratório	Rotina de Trabalho <b>Realização: R.T Biomédico/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
SETEMBRO 2022	<b>Treinamento 8:</b> "Medidas de biossegurança em Radiologia - Medidas de proteção para os profissionais e pacientes aos risco de exposição a radiação".	Equipe de Radiologia	Biossegurança. <b>Realização: R.T Radiologia/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
OUTUBRO 2022	<b>Treinamento 9:</b> "Atendimento primário e secundário no politraumatizado e técnicas de imobilização".	Equipe de Enfermagem	<b>Treinamento prioritário:</b> TRAUMA <b>Realização NEP. (Projeto de Parceria)</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
OUTUBRO 2022	<b>Treinamento 10:</b> "Controle de estoque e Controle de Psicotrópico".	Equipe Farmácia	Rotina técnica de trabalho <b>Realização: R.T Farmácia/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
NOVEMBRO 2022	<b>Treinamento 11:</b> "Segurança do paciente no atendimento do idoso e pacientes risco queda".	Equipe Radiologia	Ações em segurança do paciente. <b>Realização: R.T Radiologia/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos



NOVEMBRO 2022	<b>Treinamento 12:</b> "Princípios da realização de E.C.G e monitorização".	Equipe de Enfermagem	Monitorização e E.C.G. no paciente gravemente enfermo. <b>Realização: R.T Enfermagem/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
DEZEMBRO 2022	<b>Treinamento 13:</b> "Atendimento do Agravado Neurológico".	Equipe de Enfermagem	<b>Treinamento prioritário:</b> A.V.C <b>Realização NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
DEZEMBRO 2022	<b>Treinamento 14:</b> "Medidas de biossegurança em laboratório de análise clínica"	Equipe Laboratório	Biossegurança <b>Realização: R.T Biomédico/NEP</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
JANEIRO 2023	<b>Treinamento 15:</b> "Abordagem nasarbovíroses".	Equipe de Enfermagem	Ações de vigilância em saúde: Vigilância epidemiológica e medidas assistenciais. <b>Realização: NEP</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
JANEIRO 2023	<b>Treinamento 16:</b> "Medidas de biossegurança no serviço de Higiene e Limpeza".	Equipe de higiene e limpeza	Biossegurança. <b>Realização: R.T S.H.L/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
JANEIRO 2023	<b>Treinamento 17:</b> "Orientações e identificação de acompanhantes na Unidade de Pronto Atendimento".	Portaria	Rotina de trabalho. <b>Realização: Coord. Fluxo/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
FEVEREIRO 2023	<b>Treinamento 18:</b> "Atendimento em P.C.R com identificação e manejo das causas externas".	Equipe de Enfermagem	<b>Treinamento Prioritário:</b> P.C.R <b>Realização NEP.</b> (Projeto de Parceria).	Participação Mínima de 80% do público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
FEVEREIRO 2023	<b>Treinamento 19:</b> "Procedimento e Técnicas Radiológicas".	Equipe Radiologia	Técnicas Radiológica Tórax e Abdomen. <b>Realização: R.T Radiologia/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
FEVEREIRO 2023	<b>Treinamento 20:</b> "Descarte medicamentos e materiais vencidos".	Equipe Farmacia	Procedimento Organizacional <b>Realização: R.T Farmácia/ NEP</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
MARÇO 2023	<b>Treinamento 21:</b> "Abordagens assistenciais no Acidente Vascular Cerebral e reconhecimento precoce".	Equipe de Enfermagem	<b>Treinamento Prioritário:</b> A.V.C. <b>Realização NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos

MARÇO 2023	<b>Treinamento 22:</b> "Procedimentos e Técnicas Radiológicas".	Equipe de Radiologia	Técnicas Radiológicas Crânio e Coluna Vertebral <b>Realização R.T Radiologia/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
MARÇO 2023	<b>Treinamento 23:</b> "Hematologia - Alteração Morfológica da Hemácia".	Equipe Laboratório	Tema Póiquilicose <b>Realização R.T Biomédico/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
ABRIL 2023	<b>Treinamento 24:</b> "Atendimento no Trauma torácico".	Equipe de Enfermagem	<b>Treinamento Prioritário:</b> Trauma <b>Realização R.T Enfermagem/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
ABRIL 2023	<b>Treinamento 25:</b> "Saúde Mental voltada ao Profissional de Saúde"	Equipe Assistencial	Palestra Motivacional e Qualidade de Vida <b>Realização R.H/NEP.</b> (Projeto de Parceria)	Participação Mínima de 80% do público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
MAIO 2023	<b>Treinamento 26:</b> "Prevenção de Acidentes perfuro-cortantes".	Equipe de Enfermagem	Biossegurança <b>Realização R.T Enfermagem/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
MAIO 2023	<b>Treinamento 27:</b> "Procedimentos e Técnicas Radiológicas".	Equipe Radiologia	Técnicas Radiológicas: Membros <b>Realização R.T Radiologia/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos
MAIO 2023	<b>Treinamento 28:</b> "Manuseio e Descarte de lixo gerado na Unidade de Pronto Atendimento".	Equipe de higiene e limpeza	Biossegurança <b>Realização R.T S.H.L/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. <u>Colaboradores participantes</u> x 100 Colaboradores ativos

JUNHO 2023	<b>Treinamento 29:</b> "Controle e dispensação de Autovigilância".	Equipe Farmacia	Segurança do Paciente <b>Realização R.T Farmácia/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
JUNHO 2023	<b>Treinamento 30:</b> "Abordagens assistenciais no traumatismo de crânio encefálico".	Equipe de Enfermagem	<b>Treinamento prioritário:</b> TRAUMA. <b>Realização: NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
JUNHO 2023	<b>Treinamento 31:</b> "Urinálise".	Equipe Laboratório	Diferença em Cristais na Urina <b>Realização: R.T Biomédico/ NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos

Segue relação de atividades realizadas no mês de março de 2023 do Núcleo de Educação Permanente:

- Elaborado e ministrado treinamento em parceria com o setor de Vigilância Epidemiológica do município sobre os temas: arboviroses, manejo e notificação de dengue direcionado para as equipes de enfermagem e médica;
- Elaborado e ministrado treinamento, sobre o uso do top gel, detergente desinfetante destinado para higienização da unidade, uso adequado de EPIs e boas práticas de trabalho, em parceria com o técnico de segurança do trabalho;
- Realizado reestruturação do protocolo da farmácia municipal de dispensação;
- Elaborado circular interna referente ao fluxo da farmácia municipal de dispensação;
- Elaborado circular interna referente a implantação do tubo de coleta de sangue na cor âmbar, destinado para exame de bilirrubinas;
- Elaborado fluxograma de coleta e transporte de exames laboratoriais;
- Elaborado fluxograma do setor de radiologia;

## TREINAMENTO COM EQUIPE DE ENFERMEIROS SOBRE ARBOVIROSES, MANEJO E NOTIFICAÇÃO DE DENGUE.

O treinamento estava previsto para janeiro, porém foi remanejado para os dias 29 e 31 de março, onde foi ministrado pela enfermeira da Vigilância epidemiológica do município de Catanduva, Daniela Belucci, em parceria com o núcleo de educação Permanente da UPA Tiago Freitas, onde também foi apresentado o protocolo de Dengue adotado pelo município.

ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!		UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
<b>ENFERMEIROS</b>		
<b>TREINAMENTO DE ARBOVIROSES E NOTIFICAÇÃO DE DENGUE</b>		
	FUNÇÃO	ASSINATURA
ADRIANA RITA DA SILVA ALLIO	ENFERMEIRO	FÉRIAS
ADRIANO MAGALHAES DE SOUZA	ENFERMEIRO	<i>Adriano Magalhaes de Souza</i>
ALINE HELOISA PELLUCIARI ABEGAO	ENFERMEIRO	<i>Aline Heloisa Pelluciar Abegao</i>
AUDREY CAROLINE AREM	ENFERMEIRO	<i>Audrey Caroline Arem</i>
CAMILA CARNELOSSI PEREIRA PRANDO	ENFERMEIRO	Afastada
DAIANA CRISTINA RODRIGUES ALEIXO	ENFERMEIRO	
DEBORA ROCHA DA SILVA	ENFERMEIRO	<i>Debora R. da Silva</i>
ELAINE CRISTINA VICENTE	ENFERMEIRO	
EVELIN SORAIA ALVES DA SILVA	ENFERMEIRO	Afastada
FABIANA PERPETUA ZANCHETA	ENFERMEIRO	<i>Fabiana P. Zanchetta</i>
GLAUCIA REGINA DIAS DA SILVA	ENFERMEIRO	<i>Glauca Regina Dias da Silva</i>
GRAZIELA VALDERRAMA	ENFERMEIRO	
GUILHERME HENRIQUE PIRES BARBOZA	ENFERMEIRO	
JAQUELINE CRISTINA PEREIRA	ENFERMEIRO	<i>Jaqueline Cristina Pereira</i>
LAISLA FERNANDA DA SILVA	ENFERMEIRO	<i>Laisla Fernanda da Silva</i>
PERPETUA APARECIDA DE S. BIGNARDI	ENFERMEIRO	<i>Perpetua Aparecida de S. Bignardi</i>
RODRIGO DE JESUS PEREIRA DA SILVA	ENFERMEIRO	<i>Rodrigo de Jesus Pereira da Silva</i>
TATIANE SCARPELO TEIXEIRA	ENFERMEIRO	<i>Tatiane Scarpele Teixeira</i>
VICENTINO CAMILLO PINTO JUNIOR	ENFERMEIRO	
VIVIANE CRISTINA DA SILVA ZERBINATTI	ENFERMEIRA	
WANDERSON CASTIONE ARO	ENFERMEIRO	
WELLEN NATALI SCABELLO BECKER	ENFERMEIRO	<i>Wellen Natali Scabello Becker</i>

UPA 24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. ATILIO CARDARELLI CYPRIANO  
AV. THEODORO ROSA FILHO, 1506 PARQUE IRACEMA, CATANDUVA - SP

**TREINAMENTO COM EQUIPE DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM SOBRE ARBOVIROSES, MANEJO E NOTIFICAÇÃO DE DENGUE.**

**TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**  
**TREINAMENTO DE ARBOVIROSES E NOTIFICAÇÃO**

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
ALEXANDRE SCARABELI	TEC. DE ENF.	Alexandre S.
ANDREA CRISTIANE DE SOUZA	TEC. DE ENF.	Andrea C. Souza
ANDREA DE CASSIA FERREIRA DE SOUSA	TEC. DE ENF.	
CHRISTIANNE POLICASTRO HEIB	TEC. DE ENF.	Afastada
CLARICE BRANDAO DA SILVA	TEC. DE ENF.	Clarice Brandão da Silva
DRIELY AMADEU MORAES	TEC. DE ENF.	Driely Amadeu Moraes
ELIANE MENEZES DE LIMA MAURICIO	TEC. DE ENF.	FÉRIAS
FABIANA ARRUDA BATISTA	TEC. DE ENF.	Fabiana Arruda Batista
FELIPE BENTIVOGLIO CEZARE	TEC. DE ENF.	Felipe Bentivoglio Cezare
FLAVIA CRISTINA FLORENTINO PAVIM	TEC. DE ENF.	FÉRIAS
INGRID DAYANE PEREIRA XAVIER	TEC. DE ENF.	Ingrid Dayane Pereira Xavier
ISABEL DE FATIMA DOS SANTOS DIAS	TEC. DE ENF.	Isabel de F. Dias
JALFI ALVES	TEC. DE ENF.	
JOSIANE DANIELI PALOTA	TEC. DE ENF.	
JOSIMARA RIBEIRO DOS SANTOS	TEC. DE ENF.	Josimara Ribeiro dos Santos
LAIR APARECIDA PEREIRA	TEC. DE ENF.	Lair Aparecida Pereira
LINCON RICHARD DE OLIVEIRA	TEC. DE ENF.	Lincon R. de O.
LUCIENE DE OLIVEIRA	TEC. DE ENF.	Luciene de O.
LUCILEIDE CANDIDO DOS SANTOS	TEC. DE ENF.	Lucileide C. dos Santos
MARCELO CASTIONE ARO	TEC. DE ENF.	
MARCELO DE JESUS GUIMARAES	TEC. DE ENF.	Marcelo de Jesus Guimarães
Suelen da Silva	tec. enf.	Suelen Silva

MARCIO RODRIGO RIBEIRO CODULO	TEC. DE ENF.	Marcio R. Ribeiro Codulo
MARIA GABRIELA SANT ANA	TEC. DE ENF.	
MARIA M. F. DE ANDRADE BIELA	TEC. DE ENF.	Maria Margareth
NATACHA ALINE TEIXEIRA	TEC. DE ENF.	
PAULA FERNANDA, ESPERANDIO	TEC. DE ENF.	Paula F. Esp.
PAULA REGINA BARBOSA	TEC. DE ENF.	Paula Regina Barbosa
RAILETE ALVES DOS SANTOS LUZ	TEC. DE ENF.	Railete A. dos Santos Luz
ROGERIO TORRES	TEC. DE ENF.	
ROSANI FARIA DOS SANTOS	TEC. DE ENF.	Rosani Faria Santos
SIDNEI APARECIDO ANGELO	TEC. DE ENF.	Afastado
SILVIA HELENA LISBOA MALVAIS	TEC. DE ENF.	Silvia Malvais
SILVIA MARTINS	TEC. DE ENF.	Afastada
SIMONE MARIA FROIS DA SILVA	TEC. DE ENF.	Simone Maria Frois da Silva
SONIA REGINA COSTA	TEC. DE ENF.	Afastada
SORAIA PEREIRA LEITE	TEC. DE ENF.	Afastada
SUELEN DA SILVA	TÉC. DE ENF.	Suelen da Silva
SUELI CHERUBIM	TEC. DE ENF.	Sueli Cherubim
TAIS ROBERTA BASTAZZINI	TEC. DE ENF.	Afastada
VAGNER RODRIGUES DE MATTOS	TEC. DE ENF.	FÉRIAS
VANESSA MARION MOREIRA	TEC. DE ENF.	Vanessa Marion Moreira
WELLINGTON GOMES SANTOS	TEC. DE ENF.	Wellington Gomes Santos
ZENILDA MARIANA DE MATOS DASSENA	TEC. DE ENF.	Zenilda Mariana de Matos Dassena

UPA 24h - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. ATILIO CARDARELLI CYPRIANO  
AV. THEODORO ROSA FILHO, 1500 PARQUE BRACEMA, CATANDUVA - SP

**TREINAMENTO COM EQUIPE DE MÉDICA SOBRE ARBOVIROSES, MANEJO E NOTIFICAÇÃO DE DENGUE.**

**TREINAMENTO DE ARBOVIROSES E NOTIFICAÇÃO DE DENGUE**

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Roberto de Jesus P. Brasil	Enfermeiro	[Assinatura]
Lucia Leonardo dos Santos	Enfermeira	[Assinatura]
Salomão P. Zanchetto	Enfermeiro	Salomão
Rosani Lúcia Santos	Téc Enf	Rosani
Sodan da Silva	Téc enf	Sodan Silva
Ygora Marlon Mexia	Téc enf	[Assinatura]
Isabel de F. P. S. A.	Téc enf	Isabel F. S. A.
Jair Gervásio Passos	Téc enf	Jair Passos
Quêli Chant	Téc Enf	Quêli
Renan R. de Almeida	Téc Enf	Renan R. de A.
Dilso Marques	Téc Enf	Dilso
Samuel Pires	Enf	Samuel Pires
Amanda Raiany Rodrigues	médica	[Assinatura]
Uniclus Lorennes	Médico	[Assinatura]
Genefa Kelly	Médica	[Assinatura]
Gei São Carlos	Médico	[Assinatura]
Adriana de F. L. Longatto	médica	[Assinatura]
Mariane Carpitigian	Enf	Mariane Carpitigian
Almeida Lívia Feliciano Alves	Enfermeira	Almeida Lívia F. Alves
Luís Campos Montell	Médico	[Assinatura]
Mariana M. Soares	Téc Enf	Mariana
Marcos R. L. Batista	Téc Enf	[Assinatura]
Lucilene de O. do S. A.	Téc Enf	[Assinatura]
Joana Lúcia de S. A.	Téc Enf	Joana
Imperio	Téc Enf	Imperio
Josana Luiza Costa	Téc Enf	Josana
Marcelo de Jesus Guimarães	Téc Enf	[Assinatura]
Dora Bonfácio de Silva	Téc. Enfermeira	[Assinatura]



**TREINAMENTO COM EQUIPE DE RADIOLOGIA CONFORME CRONOGRAMA DO HUMANIZA SUS.**

**TREINAMENTO DO MÊS DE MARÇO EM CUMPRIMENTO DO CRONOGRAMA HUMANIZA SUS**

**ASSUNTO:**

1. Apresentação do fluxograma de prioridades ao atendimento dos pacientes;
2. Apresentação da tabela de técnicas radiológicas que visa minimizar erros e otimizar o serviço;
3. Apresentação do POP MacroTec Mx-2 e Químicos;
4. Apresentação do POP da impressora Zebra;
5. Apresentação do POP de qualidade de imagem;
6. Revisão técnica sobre estruturas e posicionamento. Estruturas a ser estudadas:
  - Tórax;
  - Abdome;
  - Crânio;
  - Coluna Cervical;
  - Coluna Torácica;
  - Coluna Lombar

**SERVIÇO DE RADIOLOGIA**

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
FELIPE BALDINI DA CONCEIÇÃO	TEC. DE RADIOLOGIA RT	Felipe Baldini da Conceição Téc. Radiologia CRTR-17861 H
CAMILA FRANZINI DOS SANTOS	TEC. DE RADIOLOGIA	Camilla Franzini dos Santos Técnica de Radiologia Médica CRTR-41967 H
CARLOS RENAN XAVIER	TEC. DE RADIOLOGIA	Carlos Renan Xavier Técnico de Radiologia CRTR-25435 H
GABRIEL CARDOSO CORRAL	TEC. DE RADIOLOGIA	Gabriel Cardoso Corral Téc. em Radiologia Médica CRTR-04093 H
GLESIA BOVI MOREIRA DA SILVA	TEC. DE RADIOLOGIA	
JUAN GASPARINI BALASTEGUI	TEC. DE RADIOLOGIA	Juan Gasparini Balastegui Técnico em Radiologia Médica CRTR-24304 H
PEDRO HENRIQUE BATISTA	TEC. DE RADIOLOGIA	
RONALDO JOSE MONTEIRO JUNIOR	TEC. DE RADIOLOGIA	Ronaldo Jose Monteiro Junior Técnico em Radiologia Médica CRTR-24304 H

## REUNIÃO MENSAL COM EQUIPE DE RADIOLOGIA.

### REUNIÃO DO MÊS DE MARÇO

**ASSUNTO:**



1. Apresentação do fluxograma de prioridades ao atendimento dos pacientes;
2. Apresentação da tabela de técnicas radiológicas que visa minimizar erros e otimizar o serviço;
3. Apresentação do POP MacroTec Mx-2 e Químicos;
4. Apresentação do POP da impressora Zebra;
5. Apresentação do POP de qualidade de imagem;
6. Orientação quanto a importância do trabalho em equipe e humanizado.

### SERVIÇO DE RADIOLOGIA

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
FELIPE BALDINI DA CONCEIÇÃO	TEC. DE RADIOLOGIA RT	<i>Felipe Baldini da Conceição</i> Téc. em Radiologia RT CRP-RS 1780
CAMILA FRANZINI DOS SANTOS	TEC. DE RADIOLOGIA	<i>Camila Franzini dos Santos</i> Técnica de Radiologia Médica CRP-RS 25113
CARLOS RENAN XAVIER	TEC. DE RADIOLOGIA	<i>Carlos Renan Xavier</i> Técnico de Radiologia Médica CRP-RS 25113
GABRIEL CARDOSO CORRAL	TEC. DE RADIOLOGIA	<i>Gabriel Cardoso Corral</i> Téc. em Radiologia Médica CRP-RS 25113
GLESIA BOVI MOREIRA DA SILVA	TEC. DE RADIOLOGIA	<i>Glesia Bovi Moreira da Silva</i> Téc. em Radiologia Médica CRP-RS 25113
JUAN GASPARINI BALASTEGUI	TEC. DE RADIOLOGIA	<i>Juan Gasparini Balastegui</i> Técnico em Radiologia Médica CRP-RS 25113
PEDRO HENRIQUE BATISTA	TEC. DE RADIOLOGIA	<i>Pedro Henrique Batista</i> Téc. em Radiologia Médica CRP-RS 25113
RONALDO JOSE MONTEIRO JUNIOR	TEC. DE RADIOLOGIA	<i>Ronaldo Jose Monteiro Junior</i> Técnico em Radiologia Médica CRP-RS 25113



**TREINAMENTO COM EQUIPE DO SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA SOBRE USO DO TOP GEL, USO DE EPIS e BOAS PRATICAS DE TRABALHO.**

 		
<b>SERVIÇO DE HIGIENE E LIMPEZA</b>		
NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
DANIELA CRISTINA DA SILVA	LIDER SHL	<i>Daniela Cristina da Silva</i>
ALTAMIRO ALVES DE ABRANTES	AUX. SHL	
DAIANA GONÇALVES AFFONSO	AUX. SHL	
DAMIANA JERONIMA DA CONCEICAO	AUX. SHL	<i>DAMIANA-f-c</i>
DANIELSON CESAR DE SA	AUX. SHL	
ELISANGELA J. DA SILVA RASPANTE	AUX. SHL	
FRANCIELLE APARECIDA F. BALDAS	AUX. SHL	<i>Francielle F. Baldas</i>
JONAS AURELIO DELFINO	AUX. SHL	<b>FERIAS</b>
JOSE LUIS FELIZARDO	AUX. SHL	<i>Jose Luis Felizardo</i>
JOSIANE DOS SANTOS N. DE CARVALHO	AUX. SHL	<i>Josiane dos Santos N. de Carvalho</i>
SONIA MARCIA PEREIRA	AUX. SHL	<i>Sonia Marcia Pereira</i>
LUAN MÂNCINI	AUX. SHL	
ZULEICA APARECIDA G. DOS SANTOS	AUX. SHL	

*Sugestões de convocação  
Aos membros da S. Trabalho  
Ação de Prática de Higiene  
Zuleica Gregório  
LUCAS ANTONIO DA SILVA  
DANIEL MARTE  
Samantha dos Santos*

*Sugestões de convocação  
Listas  
etc.*

UPA 24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. ATILIO CARDARELLI CYPRIANO  
AV. THEODORO ROSA FILHO, 1566 PARQUE BRACEMA, CATANDUVA - SP





Além das atividades pré-definidas nos nossos Cronogramas Técnicos e do HUMANIZA SUS, fomos convidados pelo Hospital Sírio Libanês para participarmos do **Projeto identificação e tratamento precoce da sepse nas Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h) em pacientes adultos - PROADI SUS**.

Sendo esse um projeto de 18 meses de atividades, sendo presenciais, on-line e reuniões de equipe, voltado a equipe multidisciplinar da unidade.

### **Projeto Sepse nas UPAs**

**Objetivo principal:** Identificar e tratar precocemente os paciente com suspeita de Sepse nas UPAs do Brasil.

- Surgimento a partir de uma experiência pessoal e situacional;
- Proposta de um projeto que vai de encontro aos interesses do Ministério da Saúde;
- Sétima meta de segurança do paciente (proposta);
- Iniciado em 2019 (Triênio 2018-2020) e renovado em triênio 2021-2023;
- Desenvolvimento do protocolo sepse levando em consideração o papel das UPAs enquanto atenção secundária, utilizando seus recursos de saúde disponíveis.



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



**Método: Modelo de Melhoria**

O que estamos tentando realizar?

Objetivo Geral

Aumentar a porcentagem de pacientes adultos identificados como suspeita de Sepsis nas Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) em 18 meses  
+  
Aumentar de x para 95%, a porcentagem de pacientes adultos com adesão ao resgate (pacote de medidas de 1h) e reavaliação na terceira hora a partir do tempo zero, nas Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) em 18 meses  
+  
Aumentar de x para 95%, a porcentagem da continuidade do cuidado dos pacientes com diagnóstico confirmado de Sepsis, nas Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) em 18 meses



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



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
JULHO 2022	<b>Treinamento 1:</b> "O Acolhimento humanizado com Classificação de Risco".	Enfermeiros	Humanização na Saúde <b>Realização NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
AGOSTO 2022	<b>Treinamento 2:</b> "O Acolhimento como ferramenta de Práticas inclusiva na saúde".	Recepção e Portaria	Cenário da Humanização na Saúde <b>Realização NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
SETEMBRO 2022	<b>Treinamento 3:</b> "Treinamento de líderes - Liderança e Abordagem Humanizada".	Líderes de Equipe; Coord. Administrativa	Mentoria Voltada aos Líderes de Equipe; Resp. Técnicos e Coord. <b>Realização R.H./NEP.</b> (Projeto de Parceria)	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
NOVEMBRO 2022	<b>Treinamento 4:</b> "Acolhimento dos usuários e familiares".	Recepção e Portaria	ARTE DE ACOLHER/ HUMANIZASUS <b>Realização COORD. FLUXO/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
DEZEMBRO 2022	<b>Treinamento 5:</b> "Treinamento Corpotalmental Humanizado".	Equipe Assistencial	Motivação pessoal e profissional, Inteligência emocional. <b>Realização: NEP/RH (Projeto de Parceria)</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
ABRIL 2023	<b>Treinamento 6:</b> "Humanização: a essência da ação técnica e ética nas práticas em saúde".	Recepção e equipe de enfermagem	Humanização na saúde. <b>Realização COORD. FLUXO/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos
JUNHO 2023	<b>Treinamento 7:</b> "Comunicação profissional de saúde x usuário diante das novas tecnologias".	Recepção e Equipe de Saúde	HUMANIZASUS: Aspectos gerais da humanização na saúde. <b>Realização COORD. FLUXO/NEP.</b>	Participação Mínima de 80% do público alvo. Colaboradores participantes x 100 Colaboradores ativos

Além do cronograma estabelecido pelo humaniza SUS, a Unidade realiza eventos com a finalidade de proporcionar humanização entre os colaboradores. Neste âmbito, no mês de março foi realizado a distribuição de mimos às colaboradoras referente a comemoração do dia internacional das mulheres.



Outra prática realizada na Unidade, está relacionada com as pesquisas de satisfação, onde os colaboradores elogiados recebem bombons com cartão referente ao elogio, o profissional com maior número de menções nas pesquisas de satisfação, é contemplado com uma folga extra na próxima escala.

Tais ações são realizadas no intuito de incentivarmos um atendimento mais acolhedor e humanizado por parte de nossos colaboradores aos usuários dos nossos serviços.




#### **2.8. Indicador 08 - Apresentação e execução do Plano de Manutenção Preventiva e Corretiva:**

Segue em anexo o relatório de manutenção corretiva dos equipamentos de acordo com o cronograma encaminhado no mês de julho e o relatório de higienização e manutenção preventiva dos ares condicionados.

#### **2.9. Indicador 09 - Elaboração e implantação dos Protocolos Clínicos Assistenciais às Urgências e Emergências no período de 12 meses, conforme cronograma apresentado e aprovado:**


Todos os protocolos da unidade estão dentro do prazo de vigência de dois anos. Está sendo inseridos fluxogramas de atendimentos para organização e padronização da assistência.

Segue protocolos clínicos implantados em março:

	Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas da UPA 24h			PCDT nº 12-2023
	Data da elaboração: 20 de março de 2023	Data da aprovação: 30 de março de 2023	Validade: 2 anos	UPA 24h Catanduva-SP

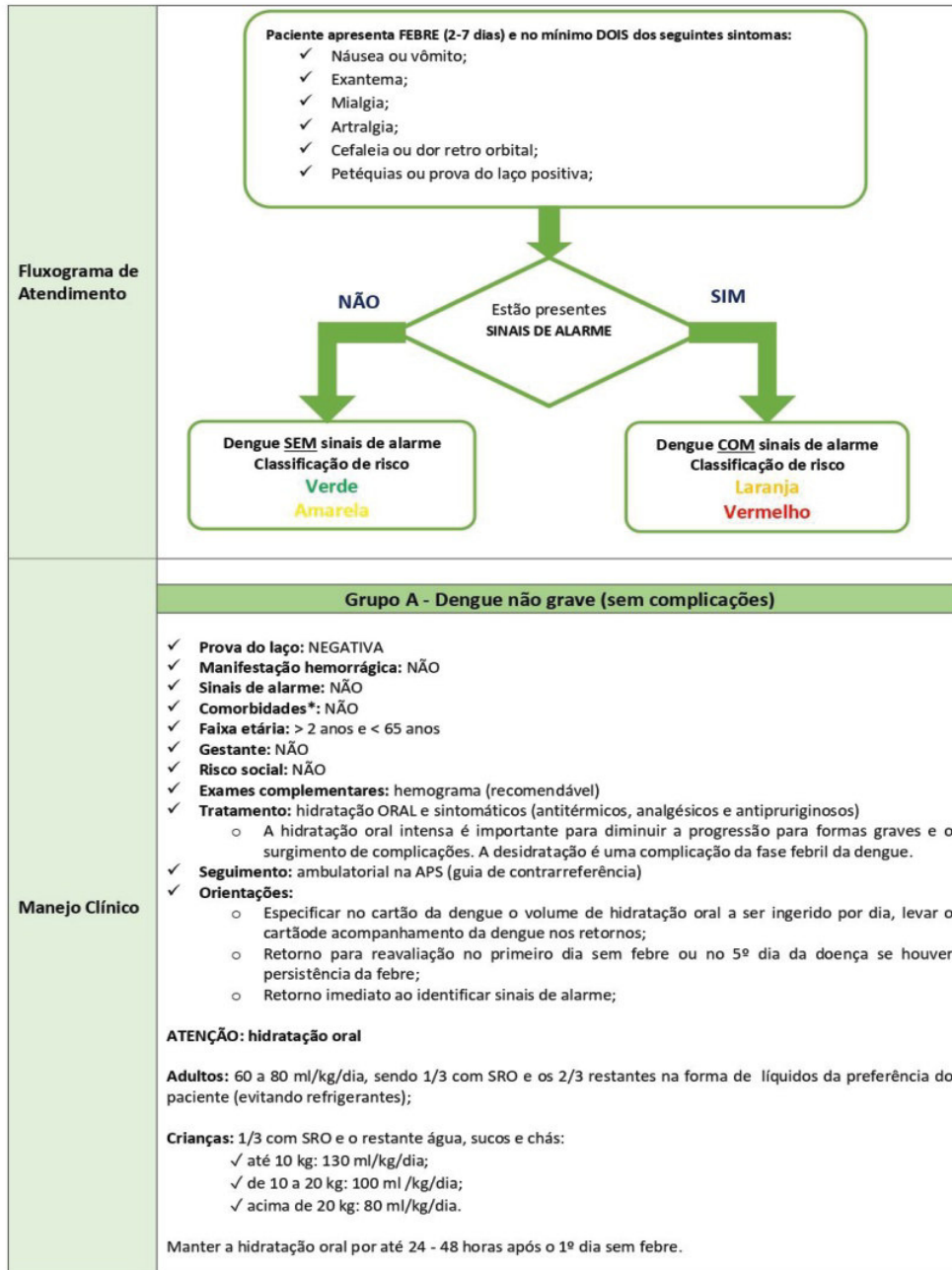
Título																																														
CID 10	A92																																													
Manejo Clínico das Arboviroses no contexto da UPA 24h																																														
Introdução	Arboviroses são doenças causadas por vírus transmitidos, principalmente, por mosquitos. As arboviroses mais comuns em ambientes urbanos são: Dengue, Zika e Chikungunya.																																													
Avaliação Clínica do caso suspeito	<p><b>Como investigar:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Data de início da febre e de outros sintomas e presença de sinais de alarme;</li> <li>Sangramento (gingivorragia, epistaxe, metrorragia, hematêmese, melena, prova do laço positiva);</li> <li>Condições clínicas especiais (menores de 2 anos, gestantes, maiores de 65 anos) ou comorbidades (hipertensão arterial ou outras doenças cardiovasculares graves, diabetes mellitus, doença pulmonar obstrutiva crônica, doenças hematológicas crônicas, doença renal crônica, hepatopatias e doenças autoimunes): <u>grupo especial</u>.</li> <li><b>AVALIAÇÃO CLÍNICA:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Exame físico: estado geral e nível de consciência, hidratação, perfusão, qualidade de pulso, temperatura, frequência cardíaca, frequência respiratória e peso.</li> <li>✓ Pressão arterial (PA) em 2 posições (deitada e sentada ou em pé): hipotensão, hipotensão postural ou estreitamento da PA são sinais precoces de gravidade.</li> </ul> </li> <li><b>AVALIAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Investigar casos semelhantes no domicílio, peridomicílio e local de trabalho;</li> <li>✓ Pesquisar procedência ou história de viagens para área endêmica/epidêmica para dengue, Chikungunya e Zika;</li> </ul> </li> </ol> <p><b>ATENÇÃO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Anti-inflamatórios não esteroidais e salicilatos são contraindicados em qualquer fase da dengue (incluindo casos suspeitos ainda sem diagnóstico conclusivo).</li> <li>✓ Registrar as informações em prontuário e no cartão de acompanhamento da arboviroses;</li> <li>✓ Notificar o caso!</li> </ul>																																													
Diagnóstico Diferencial	<p>Abaixo segue a tabela de diferenciação dos principais sintomas Dengue X Chikungunya (CVE-SP)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>SINAIS/SINTOMAS</th> <th>DENGUE</th> <th>CHIKUNGUNYA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Febre (duração)</td> <td>2-7 dias</td> <td>Febre alta (&gt;38,5°C) 2-3 dias</td> </tr> <tr> <td>Exantema</td> <td>Surge do 3º ao 6º dia</td> <td>Surge do 2º ao 5º dia</td> </tr> <tr> <td>Mialgias (frequência)</td> <td>+++</td> <td>++</td> </tr> <tr> <td>Artralgia (frequência)</td> <td>+</td> <td>+++</td> </tr> <tr> <td>Artralgia (intensidade)</td> <td>Leve</td> <td>Moderada/intensa</td> </tr> <tr> <td>Edema da articulação (frequência)</td> <td>Raro</td> <td>Frequente</td> </tr> <tr> <td>Edema da articulação (intensidade)</td> <td>Leve</td> <td>Moderado a intenso</td> </tr> <tr> <td>Conjuntivite</td> <td>Raro</td> <td>30%</td> </tr> <tr> <td>Cefaleia</td> <td>+++</td> <td>++</td> </tr> <tr> <td>Linfonomegalia</td> <td>+</td> <td>++</td> </tr> <tr> <td>Discrasia hemorrágica</td> <td>++</td> <td>+</td> </tr> <tr> <td>Acometimento neurológico</td> <td>+</td> <td>++</td> </tr> <tr> <td>Leucopenia</td> <td>+++</td> <td>++</td> </tr> <tr> <td>Trombocitopenia</td> <td>+++</td> <td>++</td> </tr> </tbody> </table> <p>Fonte: Guia de Vigilância em Saúde, MS, [5ª edição], 2022.</p> <p><b>OBSERVAÇÃO:</b> VER PROTOCOLO ESPECÍFICO PARA DE MANEJO DA DENGUE (PCDT - 13/2023)</p>	SINAIS/SINTOMAS	DENGUE	CHIKUNGUNYA	Febre (duração)	2-7 dias	Febre alta (>38,5°C) 2-3 dias	Exantema	Surge do 3º ao 6º dia	Surge do 2º ao 5º dia	Mialgias (frequência)	+++	++	Artralgia (frequência)	+	+++	Artralgia (intensidade)	Leve	Moderada/intensa	Edema da articulação (frequência)	Raro	Frequente	Edema da articulação (intensidade)	Leve	Moderado a intenso	Conjuntivite	Raro	30%	Cefaleia	+++	++	Linfonomegalia	+	++	Discrasia hemorrágica	++	+	Acometimento neurológico	+	++	Leucopenia	+++	++	Trombocitopenia	+++	++
SINAIS/SINTOMAS	DENGUE	CHIKUNGUNYA																																												
Febre (duração)	2-7 dias	Febre alta (>38,5°C) 2-3 dias																																												
Exantema	Surge do 3º ao 6º dia	Surge do 2º ao 5º dia																																												
Mialgias (frequência)	+++	++																																												
Artralgia (frequência)	+	+++																																												
Artralgia (intensidade)	Leve	Moderada/intensa																																												
Edema da articulação (frequência)	Raro	Frequente																																												
Edema da articulação (intensidade)	Leve	Moderado a intenso																																												
Conjuntivite	Raro	30%																																												
Cefaleia	+++	++																																												
Linfonomegalia	+	++																																												
Discrasia hemorrágica	++	+																																												
Acometimento neurológico	+	++																																												
Leucopenia	+++	++																																												
Trombocitopenia	+++	++																																												

<b>DEFINIÇÃO DE CASO SUSPEITO</b>	<p><b>CASO SUSPEITO DE DENGUE:</b> febre, usualmente entre 2 e 7 dias, e apresenta duas ou mais das seguintes manifestações: náuseas, vômitos, exantema, mialgia, artralgia, cefaleia, dor retro orbital, petéquias ou prova do laço positiva e leucopenia. Criança com quadro febril agudo, usualmente entre 2 e 7 dias, e sem foco de infecção aparente.</p> <p><b>CASO SUSPEITO CHIKUNGUNYA:</b> Pessoas com febre maior que 38,5° acompanhada de artralgia intensa ou artrite aguda não explicadas por outras condições e que vivam ou tenham viajado nos últimos 14 dias para área com transmissão de Chikungunya ou presença de <i>Aedes spp.</i></p>	
<b>Fluxograma de Manejo Clínico e Diagnóstico Diferencial</b>	<div style="text-align: center;"> <pre> graph TD     A[CASO SUSPEITO DENGUE OU CHIKUNGUNYA] --&gt; B[SINTOMAS RESPIRATÓRIOS?]     B -- NÃO --&gt; C[ABORDAR COMO SUSPEITA DE ARBOVIROSES]     B -- SIM --&gt; D[CONSIDERAR TAMBÉM SUSPEITA DE INFLUENZA OU COVID 19]             </pre> </div> <p><b>ATENÇÃO:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Considerando situação epidemiológica atual, dificuldade de diagnóstico diferencial clínico inicial das arboviroses, risco de evolução para quadros graves de dengue, fatores de risco para quadros graves de Chikungunya semelhantes aos de dengue - SEMPRE CONSIDERAR POSSIBILIDADE DE SER DENGUE e, assim realizar classificação de risco e manejo clínico de acordo.</li> <li>Nos quadros graves de arboviroses, entre outros sintomas, podem ocorrer sintomas respiratórios!</li> </ol>	
<b>Avaliação Laboratorial</b>	<p><b>Chikungunya (fase aguda):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Exame específico: PCR e IgM</li> <li>✓ Exames Gerais: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hemograma: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Trombocitopenia moderada, geralmente acima de 1000.000/mm<sup>3</sup>;</li> <li>▪ Leucopenia, geralmente menor que 5.000 células;</li> <li>▪ Linfopenia, menor que 1.000 células, neutropenia,</li> </ul> </li> <li>○ TGO e TGP</li> <li>○ CPK</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Dengue:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Exame específico: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sorologia IgM</li> <li>○ PCR: Unidade Sentinela</li> </ul> </li> <li>✓ Exames gerais: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hemograma: leucopenia e trombocitopenia, linfopenia</li> <li>○ Demais exames: vide protocolo específico para manejo da dengue (PCDT-13/2023)</li> </ul> </li> </ul>	
<b>Tratamento</b>	<p>O tratamento das arboviroses é baseado nos pilares: hidratação, controle de temperatura e dor e reavaliação constante para checagem dos sinais de alarme.</p> <p>Para hidratação considerar protocolo específico para manejo da dengue (PCDT-13/2023) e para manejo da dor, utilizar a escala de dor analógico visual (EVA) disponível no protocolo PCDT – 04/2022 (Dor Aguda na Emergência).</p>	
<b>Referência Bibliográfica</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Matos DA, et al. SAJES – Revista da Saúde da AJES, Juína/MT, v. 6, n. 11, p. 11 – 20, Jan/Jun. 2020.</li> <li>Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo - CVE. MANEJO CLÍNICO DAS ARBOVIROSES 2023. Disponível em: <a href="https://portal.saude.sp.gov.br/resources/cve-centro-de-vigilancia-epidemiologica/areas-de-vigilancia/doencas-de-transmissao-por-vetores-e-zoonoses/manejo-clinico-arboviroses/manejo_clinico_06_02_23_1_2.pdf">https://portal.saude.sp.gov.br/resources/cve-centro-de-vigilancia-epidemiologica/areas-de-vigilancia/doencas-de-transmissao-por-vetores-e-zoonoses/manejo-clinico-arboviroses/manejo_clinico_06_02_23_1_2.pdf</a></li> </ol>	
<p><b>Elaboração:</b> Izabela Dias Brugunolli CRM SP 156833 RQE: 65773 / 52834</p>	<p><b>Revisão:</b> Daniela Aguiar Bellucci COREN 177629 Enf. Vigilância Epidemiológica SMS Catanduva-SP</p> <p>João Henrique Biagi COREN SP 503057</p>	<p><b>Aprovação:</b> Beatriz dos Santos Thimóteo CRM SP 191634 RQE 91041 / 910411</p> <p>Nelson Alves Pinheiro Neto COREN SP 0496985 Gerente Administrativo UPA 24h</p>

	<b>Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas da UPA 24h</b>			PCDT nº 13-2023
	<b>Data da elaboração:</b> 25 de março de 2023	<b>Data da aprovação:</b> 30 de março de 2023	<b>Validade:</b> 2 anos	<b>UPA 24h</b> Catanduva-SP

Título	Dengue
<b>CID 10</b>	<b>A 90</b>
<b>Introdução</b>	<p>A dengue é a arbovirose urbana mais prevalente nas Américas, principalmente no Brasil. É uma doença febril que tem se mostrado de grande importância em saúde pública nos últimos anos. O vírus dengue (DENV) é um arbovírus transmitido pela picada da fêmea do mosquito <i>Aedes aegypti</i> e possui quatro sorotipos diferentes (DENV-1, DENV-2, DENV-3 e DENV-4). O período do ano com maior transmissão da doença ocorre nos meses mais chuvosos de cada região, geralmente de novembro a maio.</p> <p>Todas as faixas etárias são igualmente suscetíveis à doença, porém as pessoas mais velhas e aquelas que possuem doenças crônicas, como diabetes e hipertensão arterial, têm maior risco de evoluir para casos graves e outras complicações que podem levar à morte.</p>
<b>Definição de caso suspeito de Dengue</b>	<p>Pessoas com <b>febre com duração de 2 a 7 dias</b> acompanhada de <b>2 ou mais</b> das seguintes manifestações:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Náusea ou vômito;</li> <li>✓ Exantema;</li> <li>✓ Mialgia;</li> <li>✓ Artralgia;</li> <li>✓ Cefaleia ou dor retro orbital;</li> <li>✓ Petéquias ou prova do laço positiva;</li> <li>✓ Leucopenia.</li> </ul> <p>E que vivam ou tenham viajado nos últimos 14 dias para área com transmissão de dengue ou presença de <i>Aedes aegypti</i>;</p> <p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Também são considerados casos suspeitos crianças com quadro febril agudo com duração de 2 a 7 dias e sem foco de infecção aparente e que vivam ou tenham viajado nos últimos 14 dias para área com transmissão de dengue ou presença de <i>Aedes aegypti</i>.</p>
<b>Definição de caso suspeito de Dengue com SINAIS DE ALARME</b>	<p>É todo <b>caso de dengue</b> que, no período de defervescência da febre, apresenta <b>um ou mais</b> dos seguintes sinais de alarme:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Dor abdominal intensa (referida ou à palpação) e contínua ou sensibilidade;</li> <li>✓ Vômitos persistentes;</li> <li>✓ Acúmulo de líquidos (ascites, derrame pleural, derrame pericárdico);</li> <li>✓ Hipotensão postural e/ou lipotimia;</li> <li>✓ Hepatomegalia maior do que 2 cm abaixo do rebordo costal;</li> <li>✓ Letargia/irritabilidade;</li> <li>✓ Sangramento de mucosa;</li> <li>✓ Aumento progressivo do hematócrito.</li> </ul>
<b>Definição de caso suspeito de Dengue GRAVE</b>	<p>É todo <b>caso de dengue</b> que apresenta <b>uma ou mais das condições</b> a seguir:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Choque ou desconforto respiratório em função do extravasamento grave de plasma;</li> <li>✓ Choque evidenciado por taquicardia, pulso débil ou indetectável, taquicardia, extremidades frias e tempo de enchimento capilar &gt;2 segundos, e pressão diferencial convergente;</li> <li>✓ Sangramento grave segundo a avaliação do médico (exemplos: hematêmese, melena, metrorragia volumosa e sangramento do sistema nervoso central);</li> <li>✓ Comprometimento grave de órgãos, a exemplo de dano hepático importante (TGO/TGP&gt;1.000 U/L), do sistema nervoso central (alteração da consciência), do coração (miocardite) ou de outros órgãos (disfunções orgânicas).</li> </ul>





Grupo B - Dengue não grave (que pode evoluir com complicações)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Prova do laço:</b> positiva ou manifestação hemorrágica espontânea: SIM e/ou</li> <li>✓ <b>Comorbidades*:</b> SIM e/ou</li> <li>✓ <b>Faixa etária:</b> &lt; 2 anos e &gt; 65 anos e/ou</li> <li>✓ <b>Gestante:</b> SIM e/ou</li> <li>✓ <b>Risco social:</b> SIM e/ou</li> <li>✓ <b>Sinais de alarme:</b> NÃO</li> <li>✓ <b>Sinais de choque:</b> NÃO</li> <li>✓ <b>Exames complementares:</b> para todos os pacientes com coleta no momento do atendimento e liberação do resultado em 2 / 4 horas;               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Paciente com hematócrito normal: manter tratamento em regime ambulatorial com reavaliação diária, até 48h sem febre; Hidratação Oral.</li> <li>○ Paciente com hematócrito aumentado em mais de 10% ou crianças &gt; 42%, mulheres &gt; 44% e homens &gt; 50%: manter em observação, hidratação e reavaliação quadro clínico e hematócrito/plaquetas. Avaliar presença de sinais de alarme.</li> </ul> </li> <li>✓ <b>Tratamento:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hidratação ORAL idem grupo A</li> <li>○ Em caso de vômitos ou recusa da ingestão do soro oral: hidratação endovenosa: soro fisiológico ou Ringer Lactato – 40 ml/kg em 4 horas.</li> <li>○ Pacientes &gt; 75 anos ou com comorbidade de difícil controle ou descompensada: manter internado por pelo menos 24 horas.</li> </ul> </li> <li>✓ <b>Seguimento:</b> ambulatorial na APS (guia de contrarreferência)</li> <li>✓ <b>Orientações:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Idem grupo A. Reforçar a orientação dos sinais de alarme.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>ATENÇÃO:</b> Idosos podem não apresentar febre, estão mais sujeitos à hospitalização e ao desenvolvimento de formas graves da doença e complicações, por possuírem sistema imunológico menos eficiente e pela possível existência de doenças associadas, entre outros, e podem desidratar mais facilmente.</p>	
Grupo C - Dengue com sinais de alarme	
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Sinais de alarme:</b> SIM</li> <li>✓ <b>Manifestações hemorrágicas:</b> SIM ou NÃO</li> <li>✓ <b>Sinais de choque:</b> NÃO</li> <li>✓ <b>Exames complementares:</b> Hemograma, Proteínas totais e frações (albumina), TGO e TGP, Ureia e Creatinina. Recomenda-se a realização de RX de tórax para avaliação de derrame pleural. Avaliar cuidadosamente a indicação de gasometria arterial.</li> <li>✓ <b>Manejo na UPA 24h:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hidratação EV: 10 ml/kg de soro fisiológico na 1ª e na 2ª hora;</li> <li>○ Reavaliação clínica (sinais vitais, PA, avaliar diurese: desejável 1 ml/kg/h) cada hora ou conforme necessário;</li> <li>○ Reavaliação de hematócrito 2h após expansão:               <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>SEM MELHORA DO HT:</b> Repetir a fase de expansão mais 1 x (total 3x); na ausência de resposta clínica e laboratorial após realizar as 3 fases de expansão, conduzir como grupo D.</li> <li>▪ <b>COM MELHORA DO HT:</b> Iniciar a fase de manutenção - 1ª fase: 25 ml/kg em 6 horas e, sem melhora clínica evoluir para a 2ª fase: 25 ml/kg em 8 horas.</li> </ul> </li> <li>○ <b>DIRECIONAMENTO PARA UNIDADE HOSPITALAR (INTERNAÇÃO MÍNIMA 48h LEITO DE ENFERMARIA CLÍNICA).</b></li> </ul> </li> </ul> <p><b>ATENÇÃO:</b> deve ser realizada a hidratação parenteral em pacientes com suspeita de dengue com pelo menos um sinal de alerta! A hidratação parenteral precoce pode ser a única medida eficaz para prevenir a progressão para doenças graves e morte.</p>	
Grupo D - Dengue grave	
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Manifestações hemorrágicas:</b> SIM e/ou</li> <li>✓ <b>Disfunções orgânicas:</b> SIM e/ou</li> <li>✓ <b>Sinais de choque:</b> SIM ou NÃO</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Sinais de gravidade:</b> geralmente, ocorrem entre o 3º e 7º dia do início da doença <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Extravasamento de plasma, levando ao choque distributivo ou acúmulo de líquidos: derrame pleural, ascite, derrame pericárdico;</li> <li>○ Sangramentos graves;</li> <li>○ Sinais de disfunção de órgãos (coração, pulmões, rins, fígado, sistema nervoso central).</li> <li>○ Sinais clínicos de choque: taquicardia, extremidades distais frias, pulso fraco e filiforme, enchimento capilar lento (&gt; 2s), PA convergente (&lt; 20 mm Hg), taquipneia, oligúria (&lt; 1,5 ml/kg/h), hipotensão arterial (fase tardia do choque) e cianose (fase tardia do choque),</li> <li>○ Insuficiência respiratória (extravasamento de líquido no interstício pulmonar)</li> <li>○ Manifestações hemorrágicas presentes ou ausentes</li> </ul> </li> <li>✓ <b>Exames complementares:</b> Hemograma, Proteínas totais e frações (albumina), TGO e TGP, Ureia e Creatinina, Bilirrubinas Totais e Frações, TP e TTPA, gasometria arterial e lactato. Recomenda-se a realização de RX de tórax para avaliação de derrame pleural.</li> <li>✓ <b>Manejo na UPA 24h:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hidratação: fase de expansão rápida parenteral, com SF0,9% 20 ml/kg em até 20 minutos</li> <li>○ Reavaliação clínica contínua (sinais vitais, PA, avaliar diurese: desejável 1 ml/kg/h).</li> <li>○ Reavaliação de hematócrito 2h após expansão: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>COM MELHORA DO HT:</b> Retornar para a fase de expansão do Grupo C e seguir a conduta recomendada para o grupo.</li> <li>▪ <b>SEM MELHORA DO HT:</b> repetir fase de expansão rápida até 3 vezes, seguindo a orientação da reavaliação clínica (sinais vitais, PA, diurese) a cada 15 - 30 minutos e laboratorial (hematócrito) a cada 2 horas.</li> </ul> </li> <li>○ <b>DIRECIONAMENTO PARA UNIDADE HOSPITALAR (INTERNAÇÃO EM LEITO DE TERAPIA INTENSIVA)</b></li> </ul> </li> </ul> <p><b>ATENÇÃO:</b> Interromper ou reduzir a infusão de líquidos à velocidade mínima necessária se:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Normalização da PA, do pulso e da perfusão periférica;</li> <li>✓ Diminuição do hematócrito, na ausência de sangramento;</li> <li>✓ Diurese normalizada;</li> <li>✓ Resolução dos sintomas abdominais;</li> <li>✓ Se hiper-hidratação: reduzir a infusão de líquido, utilizar diuréticos e drogas vasoativas e / ou inotrópicas se necessário.</li> </ul> <p><i>*Comorbidades: HAS ou outras doenças cardiovasculares graves, DM, DPOC, doenças hematológicas crônicas, doença renal crônica, doença ácido-péptica, hepatopatias e doenças autoimunes.</i></p>
<p><b>PROVA DO LAÇO</b></p>	<p><b>TÉCNICA PARA REALIZAÇÃO:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Verificar a PA* e calcular o valor médio (PAS+PAD) /2. Insuflar o manguito até o valor médio e manter por 3 minutos (crianças) e 5 minutos (adultos) ou até o aparecimento de petéquias (o que ocorrer primeiro);</li> <li>2. Desinflar o ar do manguito e desenhar um quadrado com 2,5 cm no local de maior concentração de petéquias.</li> </ol> <p><b>PROVA DO LAÇO POSITIVA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Crianças: ≥ 10 petéquias dentro do quadrado.</li> <li>✓ Adultos: ≥ 20 petéquias dentro do quadrado.</li> </ul>
<p><b>Indicações de internação em leito hospitalar (PAHO 2022)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Presença de sinais de alarme ou de choque, sangramento grave ou comprometimento grave de órgão (grupos C e D), entre os quais Estreitamento da pressão de pulso; Hipotensão arterial; Insuficiência renal aguda; Tempo de enchimento capilar prolongado;</li> <li>✓ Comprometimento respiratório: dor torácica persistente, sinais de insuficiência respiratória.</li> <li>✓ Plaquetas &lt;20.000/mm<sup>3</sup>, independentemente de manifestações hemorrágicas.</li> <li>✓ Recusa da ingestão de alimentos e líquidos ou Intolerância oral;</li> <li>✓ Comorbidades descompensadas ou de difícil controle como diabetes mellitus, hipertensão arterial, insuficiência cardíaca, uso de cumarínicos, crise asmática, anemia falciforme etc.;</li> <li>✓ Idosos acima de 75 anos (por pelo menos 24 horas);</li> <li>✓ Impossibilidade de seguimento ou retorno à unidade de saúde;</li> <li>✓ Avaliação cuidadosa de gestantes, especialmente no 3º trimestre</li> <li>✓ Outras situações a critério clínico, incluindo a presença de comorbidades, os extremos da vida e as condições sociais ou ambientais. A decisão de internar estes pacientes deve ser individualizada</li> </ul>

<b>Critérios para alta em caso de internação (MS 2022)</b>	<p><b>Os pacientes precisam preencher todos os critérios a seguir:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Estabilização hemodinâmica durante 48 horas.</li> <li>✓ Ausência de febre por 24 horas.</li> <li>✓ Melhora visível do quadro clínico.</li> <li>✓ Hematócrito normal e estável por 24 horas.</li> <li>✓ Plaquetas em elevação.</li> </ul>	
<b>Referência Bibliográfica</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nota Técnica nº 15/2022-CGARB/DEIDT/SVS/MS e GUIDELINES FOR THE CLINICAL DIAGNOSIS AND TREATMENT OF DENGUE, CHIKUNGUNYA, AND ZIKA- PAHO – 2022.</li> <li>2. GUIDELINES FOR THE CLINICAL DIAGNOSIS AND TREATMENT OF DENGUE, CHIKUNGUNYA, AND ZIKA- PAHO – 2022 – acesso em Guidelines for the Clinical Diagnosis and Treatment of Dengue, Chikungunya, and Zika - PAHO/WHO   Pan American Health Organization.</li> <li>3. Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo - CVE. MANEJO CLÍNICO DAS ARBOVIROSES 2023. Disponível em: <a href="https://portal.saude.sp.gov.br/resources/cve-centro-de-vigilancia-epidemiologica/areas-de-vigilancia/doencas-de-transmissao-por-vetores-e-zoonoses/manejo-clinico-arboviroses/manejo_clinico_06_02_23_1_2.pdf">https://portal.saude.sp.gov.br/resources/cve-centro-de-vigilancia-epidemiologica/areas-de-vigilancia/doencas-de-transmissao-por-vetores-e-zoonoses/manejo-clinico-arboviroses/manejo_clinico_06_02_23_1_2.pdf</a></li> </ol>	
<p><b>Elaboração:</b> Izabela Dias Brugnolli CRM SP 156833 RQE: 65773 / 52834</p>	<p><b>Revisão:</b> Daniela Aguiar Bellucci COREN 177629 Enf. Vigilância Epidemiológica SMS Catanduva-SP</p> <p>Tiago José Aio de Freitas COREN 654163</p>	<p><b>Aprovação:</b> Beatriz dos Santos Thimóteo CRM SP 191634 RQE 91041 / 910411</p> <p>João Henrique Biagi COREN SP 503057</p> <p>Nelson Alves Pinheiro Neto COREN SP 0496985 Gerente Administrativo UPA 24h</p>

**2.10. Indicador 10 - Proporção de pacientes atendidos dentro do tempo de espera para atendimento médico, conforme categoria de risco:**

**Relatório De Acolhimento/Agendamento Triagem**

Relatório de Acolhimento/Triagem | Configurações

Relatório  
Relatório de Acolhimento/Agendamento de Triagem Tempo Médio de Espera - Acolhimento/Agendamento ao Atendimento - Por Classificação

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

Usuário do Serviço  
...

Usuário do Serviço (Não Identificado)

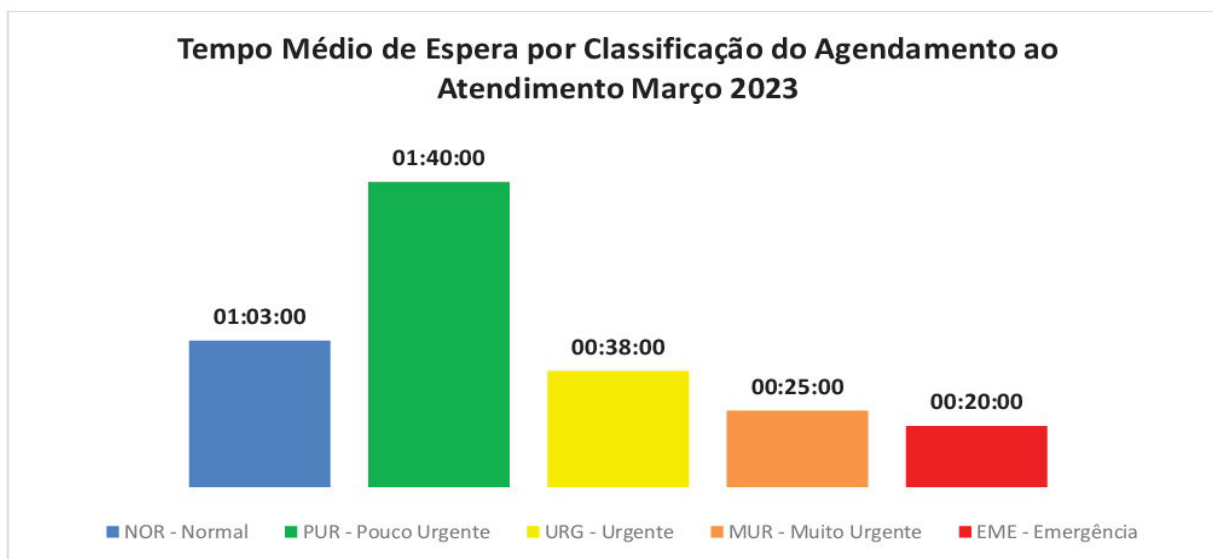
Profissional  
...

Intervalo de Datas  
Inicial: 01/03/2023 | Final: 31/03/2023

Filtrar Idade  
Inicial: | Final: | Anos: ▾

Imprimir / Exportar  
Imprimir | [Exportar] | [PDF]

Limpar Filtros



Conforme demonstram as imagens o tempo de espera para atendimento médico gerados no sistema MV observa-se que as classificações, Normal (240min), Pouco Urgente (120min) e Urgente (50min) estão dentro do tempo estipulado nos protocolos seguidos. Nos casos de Muito Urgente

(10min) e Emergência (imediato), os atendimentos ocorrem antes da realização da baixa no sistema devido à complexidade dos casos, sendo está baixa realizada após o atendimento do paciente, com isso o tempo médio não condiz com a realidade do atendimento prestado.

Sendo assim, consideramos este indicador cumprido.

### 2.11. Indicador 11 - Proporção de pacientes atendidos dentro do tempo de espera para Acolhimento com Classificação de Risco:



#### PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

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

Filtros: Data Inicial: 01/03/2023 Data Final: 31/03/2023  
Unidade: 40-1 - UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. ATILIO C. CYPRIANO

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

Conforme demonstrado na imagem, o tempo médio de classificação de risco pelo enfermeiro está dentro do preconizado de quinze minutos. Deve ser considerado que nos casos de emergência e muito urgente, o atendimento ocorre simultaneamente com a classificação de risco.

### 2.12. Indicador 12 - Resolutividade do serviço de Ouvidoria:

#### PLANILHA DE CONTROLE DE DEMANDA DE OUVIDORIA 2023

MARÇO								
Nº	DATA OUVIDORIA	DATA E HORÁRIO DA RESPOSTA	TEMPO DE RESPOSTA	NÚMERO DA DEMANDA/PROTOCOLO	INSTITUIÇÃO SOLICITANTE	RESOLVEDOR	DIACÃO DE PRAZO	TIPO DE DEMANDA (FICHA/RECLAMAÇÃO)
1	03/03/2023 12:58	06/03/2023 13:40	03 Dias 00 H 42 M	5196017	Secretaria municipal de Saúde	Dra. Beatriz dos Santos Thimóteo/João Henrique Biagi/ Nelson Neto		Reclamação
2	08/03/2023 11:17	10/03/2023 09:45	02 Dias 22 H 28 M	5201740	Secretaria municipal de Saúde	Dra. Beatriz dos Santos Thimóteo		Reclamação
3	09/03/2023 09:40	10/03/2023 10:23	01 Dias 00 H 43 M	5200729	Secretaria municipal de Saúde	Dra. Beatriz dos Santos Thimóteo		Reclamação
4	17/03/2023 09:04	17/03/2023 11:58	00 Dias 02 H 54 M	5217067	Secretaria municipal de Saúde	Nelson Neto		Elogio
5	20/03/2023 12:38	21/03/2023 10:22	00 Dias 22 H 04 M	5221271	Secretaria municipal de Saúde	João Henrique Biagi/ Nelson Neto		Reclamação
6	22/03/2023 11:33	24/03/2023 10:54	01 Dias 23 H 21 M	5226488	Secretaria municipal de Saúde	Nelson Neto		Reclamação
7	23/03/2023 14:45	24/03/2023 10:21	01 Dias 18 H 26 M	5229665	Secretaria municipal de Saúde	Dra. Beatriz dos Santos Thimóteo/Nelson Neto		Reclamação
8	27/03/2023 09:16	28/03/2023 07:53	00 Dias 22 H 37 M	5232946	Secretaria municipal de Saúde	Dra. Beatriz dos Santos Thimóteo		Reclamação

Conforme demonstrado na tabela, o tempo resposta das ouvidorias recebidas, está dentro do preconizado de 90% das manifestações respondidas em 48h a partir do registro da demanda. Recebemos um total de oito ouvidorias. É importante salientar que uma ouvidoria foi para elogiar o atendimento realizado na unidade do qual foi disponibilizado aos colaboradores afins de incentivarmos e valorizarmos o trabalho exercido. As críticas são tratadas de forma individual e utilizadas para melhorias dos processos implantados.

**2.13. Indicador 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:**

A Comissão de Ética Médica está sendo readequada com novos membros no CFM, uma vez que ocorreram mudanças na composição do corpo clínico da instituição.

A Comissão de Ética de Enfermagem encontra-se em processo eleitoral, onde após análise realizada pelo órgão de classe COREN-SP, dentre os possíveis candidatos a ingressar a comissão de ética em enfermagem da Unidade de Pronto Atendimento 24 hs de Catanduva – SP, foram considerados aptos pelo conselho foram:

**Categoria Enfermeiro**

1. Fabiana Perpetua Zancheta;
2. Perpetua Aparecida de Siqueira Bignardi;
3. Wanderson Castione Aro;
4. João Henrique Biagi.

**Categoria Técnico de Enfermagem**

1. Alexandre Scarabeli;
2. Clarice Brandão da Silva;
3. Fabiana Arruda Batista;
4. Ingrid Dayane Pereira Xavier.



Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 863 de 28/08/94 | ESTADUAL: Lei nº 33834 de 13/08/77  
FEDERAL: Decreto nº 17092/92 - Proc. M. nº 54654/93-44.

Catanduva 23 de fevereiro de 2023

Ofício nº 449 / 2023

Ao Coren-SP

Referente – Comissão de Ética de Enfermagem

**Assunto:** Lista com a relação dos profissionais candidatos para a formação da Comissão de Ética de Enfermagem (CEE) da UPA Dr. Atílio Cardarelli Cypriano de Catanduva SP.

Vimos, por meio deste, apresentar a lista de candidatos com interesse para a formação da Comissão de Ética de Enfermagem (CEE):

**Quadro I**

Perpetua Ap. de Siqueira Bignardi - Enfermeira/ CPF nº301059308-22 Coren-SP nº531255

Fabiana Zanchetta- Enfermeira/ CPF nº 454275378-64 Coren-SP nº502743

Glauca Regina Dias da Silva- Enfermeira/CPF nº202746718-16 Coren-SP nº597366

João Henrique Biagi- Enfermeiro / CPF nº 202799748-25 Coren-SP nº503057

Wanderson Castione Aro -Enfermeiro/ CPF nº285197728-89 Coren-SP nº306245

**Quadro II**

Alexandre Scarabelli -Tec. Enº /CPF nº 356302388-33 Coren-SP nº1102174

Clarice Brandão da Silva Tec. Enº /CPF 071066433-86 nº Coren-SP nº1336203

Luciene de Oliveira Tec. Enº CPF nº 070640888-86 Coren-SP nº 131616

Fabiana Arruda Batista Tec. Enº /CPF nº315160398-07 Coren-SP nº1345796

Ingrid Dayane Pereira Xavier Tec. Enº /CPF nº475603748-83 Coren-SP nº1491035

Lair Aparecida Pereira Tec. Enº /CPF nº051827728-67 Coren-SP nº 583086

UPA 24H – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
Av: Theodoro Rosa Filho, 1500- Jardim São Domingos – Catanduva/SP  
Fone: (17) 3531.9540 | gerenteupa24hcatanduva@mgandhi.com.br





Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 861 de 26/08/90 | ESTADUAL: Lei nº 10214 de 13/05/77  
FEDERAL: Decreto de 17/03/92 – Proc. Nº nº 14554/92-443

### **EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA FORMAÇÃO DA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM (CEE) – Período 2023 a 2026**

A Comissão Eleitoral do Serviço de Enfermagem da instituição UPA Dr. Atilio Cardarelli Cypriano de Catanduva SP, em conformidade com o disposto nas Resoluções Cofen nº 564/2017 e Resolução Cofen nº 593/18, bem como na Decisão Coren-SP/Plenário - 14/2018, por meio da Comissão Eleitoral, **CONVOCA** pelo presente edital todos os profissionais de Enfermagem interessados em participar da composição da Comissão de Ética de Enfermagem (CEE).

A Comissão de Ética de Enfermagem do Serviço de Enfermagem da instituição UPA Dr. Atilio Cardarelli Cypriano de Catanduva SP será composta por 07 membros, sendo: 07 efetivos, sendo 04 enfermeiro e 03 técnicos ou auxiliares de Enfermagem, com igual número de suplentes, por categoria profissional, conforme dispõe os artigos 4º e 5º da Decisão Coren-SP/Plenário - 14/2018.

Os candidatos ao pleito deverão atestar por meio de declaração (Termo de Candidatura) os seguintes requisitos:

Possuir vínculo empregatício na instituição que forma a presente CEE;

Estar com a situação inscricional e financeira regularizada junto ao Coren-SP, em todas as categorias em que esteja inscrito, mediante apresentação de certidões negativas vigentes durante o processo eleitoral;

Não ter condenação transitada em julgado em processo administrativo e/ou ético, na instituição e no Conselho de Enfermagem, respectivamente, em período inferior a 5 (cinco) anos, a contar da data do registro da candidatura;

Não possuir anotações de penalidades junto ao seu empregador, nos últimos 5 (cinco) anos.

As inscrições deverão ocorrer no UPA Dr. Atilio Cardarelli Cypriano de Catanduva SP até o dia 13 de fevereiro de 2023.

UPA 24H – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
Av: Theodoro Rosa Filho, 1500- Jardim São Domingos – Catanduva/SP  
Fone: (17) 3531.9540 | gerenteupa24hcatanduva@mgandhi.com.br



### Cédula Eleitoral - CEE

	<b>UPA - DR ATILIO C. CYPRIANO</b>		
	<b>Comissão Eleitoral</b>		
	<b>Cédula Eleitoral - Comissão de Ética de Enfermagem</b>		
	<b>Eleição 23/03/2023</b>		
<b>Candidato Escolhido:</b>			
Nome do Profissional Candidato	Categoria Profissional	Coren - SP nº	
_____	_____	_____	
	 Aquilino Cristiano Pereira COREN-SP 433226-ENP		
	Rubrica e Carimbo do Presidente da Comissão Eleitoral		

isão  
ção.  
da

Membro da Comissão Eleitoral

Vanessa Marion Moreira  
Membro da Comissão Eleitoral

UPA 24H – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
Av: Theodoro Rosa Filho, 1500- Jardim São Domingos – Catanduva/SP  
Fone: (17) 3531 9540 | gerenteupa24hcatanduva@mgandhi.com.br

**CONFERE COM  
A ORIGINAL**  
Hospital Mahatma Gandhi

## **ELEIÇÃO PARA ELEGER OS NOVOS INTEGRANTES DO COMITÊ DE ÉTICA DE ENFERMAGEM.**

A eleição foi realizada nos dias 23/03/2023 e 24/03/2023, pela comissão eleitoral do comitê de ética de enfermagem, sob supervisão da presidente da comissão Jaqueline Cristina Pereira, enfermeira com COREN ativo, sob a seguinte inscrição 435326 – SP.

Os candidatos considerados aptos pelo órgão de classe, receberam votos dos demais colaboradores de sua respectiva categoria, 46 colabores estiveram presentes e votaram em seus representantes. Esse valor representa 70% do quadro ativo de funcionários somando ambas as categorias, 30% dos eleitores não compareceram devido estar em período de férias remuneradas e afastamentos de suas atividades laborais por motivos de doenças.

**ENFERMEIROS**

**ELEIÇÃO - CEE**

	FUNÇÃO	ASSINATURA
ADRIANA RITA DA SILVA ALLIO	ENFERMEIRO	FÉRIAS
ADRIANO MAGALHAES DE SOUZA	ENFERMEIRO	
ALINE HELOISA PELLICIANI ABEGAO	ENFERMEIRO	<i>Aline Heloisa Abegao</i>
AUDREY CAROLINE AREM	ENFERMEIRO	<i>Audrey Caroline</i>
CAMILA CARNELOSSI PEREIRA PRANDO	ENFERMEIRO	Afastada
DAIANA CRISTINA RODRIGUES ALEIXO	ENFERMEIRO	<i>Daiana Cristina Rodrigues Aleixo</i>
DEBORA ROCHA DA SILVA	ENFERMEIRO	<i>Debora R. da Silva</i>
ELAINE CRISTINA VICENTE	ENFERMEIRO	<i>Elaine Cristina Vicente</i>
EVELIN SORAIA ALVES DA SILVA	ENFERMEIRO	Afastada
FABIANA PERPETUA ZANCHETA	ENFERMEIRO	
GLAUCIA REGINA DIAS DA SILVA	ENFERMEIRO	<i>Glauca Regina Dias da Silva</i>
GRAZIELA VALDERRAMA	ENFERMEIRO	<i>Graziela Valderrama</i>
GUILHERME HENRIQUE PIRES BARBOZA	ENFERMEIRO	<i>Guilherme Henrique Pires Barboza</i>
JAQUELINE CRISTINA PEREIRA	ENFERMEIRO	<i>Jaqueline Cristina Pereira</i>
LAISLA FERNANDA DA SILVA	ENFERMEIRO	<i>Laisla Fernanda da Silva</i>
PERPETUA APARECIDA DE S. BIGNARDI	ENFERMEIRO	<i>Perpetua Aparecida de S. Bignardi</i>
RODRIGO DE JESUS PEREIRA DA SILVA	ENFERMEIRO	<i>Rodrigo de Jesus Pereira da Silva</i>
TATIANE SCARPETO TEIXEIRA	ENFERMEIRO	<i>Tatiane Scarpeto Teixeira</i>
VICENTINO CAMILLO PINTO JUNIOR	ENFERMEIRO	<i>Vicentino Camillo Pinto Junior</i>
VIVIANE CRISTINA DA SILVA ZERBINATTI	ENFERMEIRA	<i>Viviane Cristina da Silva Zerbinatti</i>
WANDERSON CASTIONE ARO	ENFERMEIRO	<i>Wanderson Castione Aro</i>
WELLEN NATALI SCABELLO BECKER	ENFERMEIRO	<i>Wellen Natali Scabello Becker</i>

*João Henrique Burgi* enfermeiro *Jobon*

**TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

**ELEIÇÃO - CCE**

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
ALEXANDRE SCARABELI	TEC. DE ENF.	Alexandre S.
ANDREA CRISTIANE DE SOUZA	TEC. DE ENF.	Andrea C. Souza
ANDREA DE CASSIA FERREIRA DE SOUSA	TEC. DE ENF.	Andra
CHRISTIANNE POLICASTRO HEIB	TEC. DE ENF.	Afastada
CLARICE BRANDAO DA SILVA	TEC. DE ENF.	Clarice Brandão Silva
DRIELY AMADEU MORAES	TEC. DE ENF.	Driely Amadeu Moraes
ELIANE MENEZES DE LIMA MAURICIO	TEC. DE ENF.	FÉRIAS
FABIANA ARRUDA BATISTA	TEC. DE ENF.	Fabiana Arruda Batista
FELIPE BENTIVOGLIO CEZARE	TEC. DE ENF.	
FLAVIA CRISTINA FLORENTINO PAVIM	TEC. DE ENF.	FÉRIAS
INGRID DAYANE PEREIRA XAVIER	TEC. DE ENF.	Ingrid Dayane
ISABEL DE FATIMA DOS SANTOS DIAS	TEC. DE ENF.	Isabel F. dos Santos
JALIFI ALVES	TEC. DE ENF.	Jalifi Alves
JOSIANE DANIELI PALOTA	TEC. DE ENF.	Josiane Danieli Palota
JOSIMARA RIBEIRO DOS SANTOS	TEC. DE ENF.	Josimara R. dos Santos
LAIR APARECIDA PEREIRA	TEC. DE ENF.	Lair Aparecida Pereira
LINCON RICHARD DE OLIVEIRA	TEC. DE ENF.	Lincon Richard de O.
LUCIENE DE OLIVEIRA	TEC. DE ENF.	Luciene de Oliveira
LUCILEIDE CANDIDO DOS SANTOS	TEC. DE ENF.	Lucileide C. dos Santos
MARCELO CASTIONE ARO	TEC. DE ENF.	Marcelo Castione Aro
MARCELO DE JESUS GUIMARAES	TEC. DE ENF.	Marcelo de Jesus Guimarães
MARCIO RODRIGO RIBEIRO CODOLO	TEC. DE ENF.	Marcio Rodrigo Ribeiro CodoLO

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
MARRA GABRIELA SANT ANA	TEC. DE ENF.	Marra Gabriela Sant Ana
MARIA M. F. DE ANDRADE BIELA	TEC. DE ENF.	Maria M. F. de Andrade Biela
NATACHA ALINE TEIXEIRA	TEC. DE ENF.	Natacha Aline Teixeira
PAULA FERNANDA ESPERANDIO	TEC. DE ENF.	Paula F. Esp.
PAULA REGINA BARBOSA	TEC. DE ENF.	
RAILETE ALVES DOS SANTOS LUZ	TEC. DE ENF.	Railete
ROGERIO TORRES	TEC. DE ENF.	
ROSANI FARIA DOS SANTOS	TEC. DE ENF.	Rosani Faria Santos
SIDNEI APARECIDO ANGELO	TEC. DE ENF.	Afastado
SILVIA HELENA LISBOA MALAVAIS	TEC. DE ENF.	Silvia Helena Lisboa Malavais
SILVIA MARTINS	TEC. DE ENF.	Afastada
SIMONE MARIA FROIS DA SILVA	TEC. DE ENF.	Simone Maria Frois
SONIA REGINA COSTA	TEC. DE ENF.	Afastada
SORAIA PEREIRA LEITE	TEC. DE ENF.	Afastada
SUELEN DA SILVA	TEC. DE ENF.	Suelen da Silva
SUELI CHERUBIM	TEC. DE ENF.	Sueli Cherubim
TAIS ROBERTA BASTAZZINI	TEC. DE ENF.	Afastada
WAGNER RODRIGUES DE MATTOS	TEC. DE ENF.	FÉRIAS
VANESSA MARION MOREIRA	TEC. DE ENF.	Vanessa Marion Moreira
WELLINGTON GOMES SANTOS	TEC. DE ENF.	Wellington Gomes Santos
ZENILDA MARIANA DE MATOS DASSENA	TEC. DE ENF.	Zenilda Mariana de Matos Dassena

UPA 24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. ATILIO CARDARELLI CYPRIANO  
AV. THEODORO ROSA FILHO, 1500 PARQUE IRACEMA, CATANDUVA - SP

UPA 24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. ATILIO CARDARELLI CYPRIANO  
AV. THEODORO ROSA FILHO, 1500 PARQUE IRACEMA, CATANDUVA - SP

A apuração da urna ocorreu no dia 27/03/2023, onde a presidente da comissão eleitoral foi responsável pela conferência das cédulas eleitorais, obtendo os seguintes resultados:

**Integrantes eleitos da categoria enfermeiro:**

**Presidente** – Fabiana Perpetua Zancheta;

**Secretario** – Wanderson Castione Aro;

**1º Membro Efetivo** – Perpétua Aparecida de Siqueira Bignardi;

**2º Membro Efetivo** – João Henrique Biagi;

**Integrantes eleitos da categoria de técnico de enfermagem:**

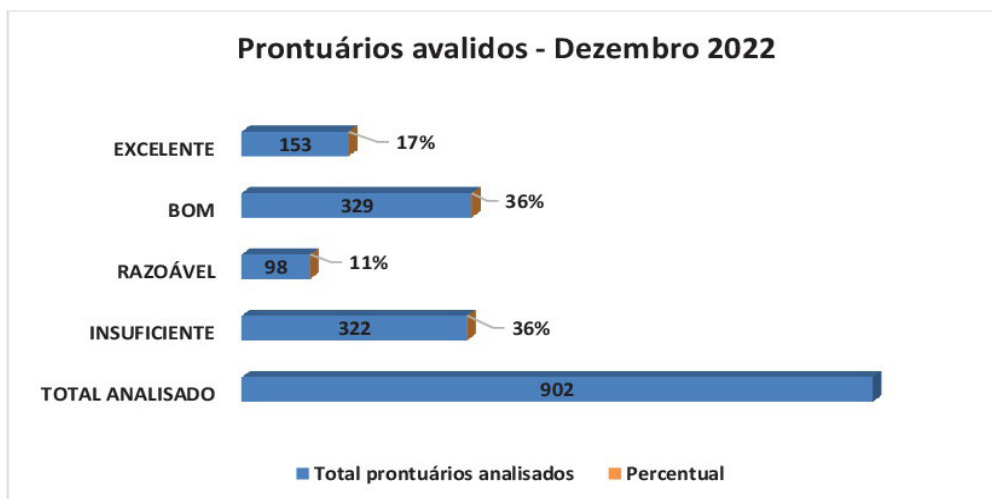
**1º Membro Efetivo** – Alexandre Scarabelli

**2º Membro Efetivo** – Fabiana Arruda Batista

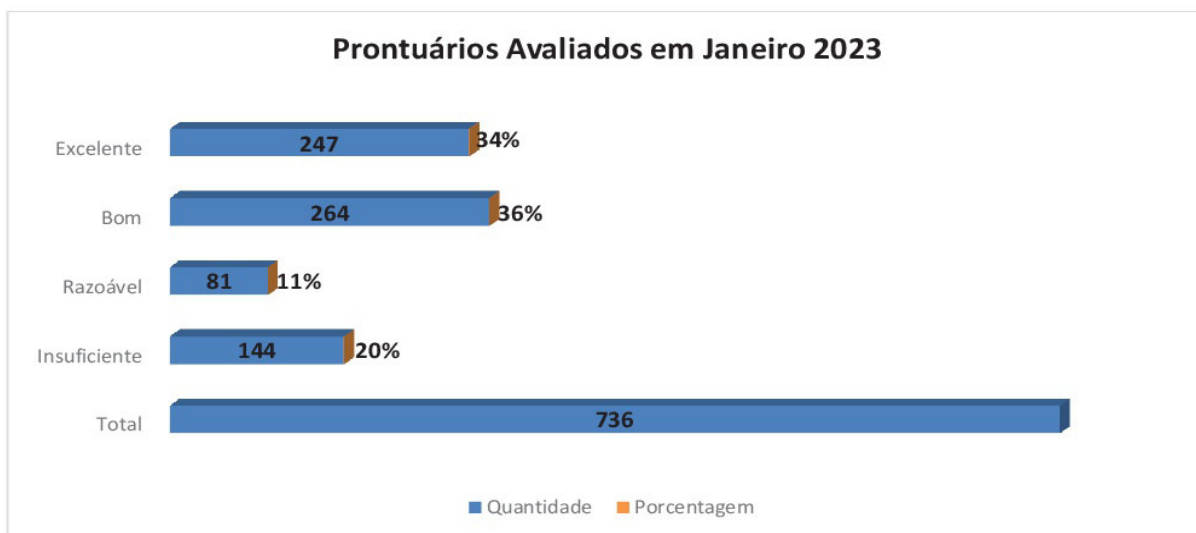
**3º Membro Efetivo** – Ingrid Dayane Pereira Xavier

**4º Membro Suplente** – Clarice Brandão da Silva

A comissão de prontuários está ativa, sendo realizado a avaliação dos prontuários pela equipe da comissão num total de 10% dos atendimentos gerados pela unidade no mês anterior. A reunião foi realizada no dia 30 de março de 2023, onde foram abordados dados de dois meses meses, dezembro/2022 e janeiro de 2023, houve uma breve explicação da importância dos trabalhos realizados pela comissão até o presente momento e também apresentado o novo membro e vice-presidente da comissão, João Henrique Biagi, responsável técnico da equipe de enfermagem.



Serão sempre analisados os prontuários do mês anterior, mediante este fato o gráfico apresenta a avaliação dos prontuários inerentes aos atendimentos realizados no mês de dezembro de 2022. Conforme demonstrado obtivemos uma amostra total de 902 prontuários (10% dos atendimentos), podemos observar que a soma de excelente e bom é de 53% e razoável e insuficiente de 47%, mediante as estatísticas podemos observar uma melhora de 4% de melhora em relação ao mês anterior.



Referente ao mês de janeiro de 2023, foi obtido uma amostra total de 736 prontuários (10% dos atendimentos), a soma de excelente e bom é de 70% enquanto razoável e insuficiente é de 30%, foi detectado que houve uma melhora de 17% nos prontuários avaliados em relação ao mês de dezembro.

Os dados apontam que as ações da educação permanente, bem como a mudança nos impressos assistenciais, surtiram efeitos, gerando uma queda no índice dos prontuários considerados insuficientes.



	COMUNICAÇÃO INTERNA	06/01/2021
	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS 	

**À Equipe de Saúde da UPA 24h,**

O prontuário médico não apenas o registro da anamnese do paciente, mas todo acervo documental padronizado, estruturado e conciso, referente ao registro dos cuidados médicos prestados, assim como aos documentos pertinentes a essa assistência. Nele devem conter o exame clínico do paciente, suas fichas de ocorrências e de prescrição terapêutica, os relatórios da enfermagem, procedimentos, reavaliações e exames complementares.

Essas informações constituem um verdadeiro dossiê que tanto serve para a análise da evolução da doença, como para fins estatísticos que alimentam a memória do serviço e como defesa do profissional, caso ele venha ser responsabilizado por algum resultado atípico ou indesejado.

**São objetivos do prontuário do paciente:**

1. Ser um instrumento de apoio à assistência ao paciente;
2. Ser o documento de valor probatório do ato médico;
3. Ser o meio de comunicação entre os profissionais de uma equipe de saúde;
4. Ser a ferramenta para a continuidade do atendimento;
5. Fornecer suporte para a área administrativa, nos aspectos financeiros e legais;
6. Fonte para pesquisas científicas;
7. Instrumento de defesa legal do médico e da instituição de saúde;
8. Documento repositório do segredo médico do paciente.

**De acordo com a Resolução CFM 1.331/89.**


*O prontuário médico é o conjunto de documentos padronizados e ordenados, onde devem ser registrados todos os cuidados profissionais prestados aos pacientes e que atesta o atendimento médico a uma pessoa em uma instituição de assistência médica pública ou privada ou em um consultório médico.*

**Conteúdo Obrigatório do Prontuário (eletrônico ou de papel):**

1. Identificação do paciente;
2. Anamnese e Exame físico;
3. Exames complementares solicitados e seus respectivos resultados;
4. Hipóteses diagnósticas e diagnóstico definitivo;
5. Conduta terapêutica;
6. Procedimentos realizados com identificação dos profissionais que os realizaram, data e hora.
7. Evolução do paciente na unidade em caso de permanência maior que 12h.
8. Prescrições médicas e checagem em locais adequados;
9. Descrição do desfecho, alta do paciente ou direcionamento à Unidade Hospitalar de Referência via Sistema "CROSS".
10. Contrarreferências pertinentes para Atenção Primária em Saúde (Médico de família ou Médico Clínico)
11. Encaminhamento ao EMAD em casos pertinentes.
12. Em todas as folhas pertinentes ao atendimento do profissional devem constar seu nome, número do conselho de classe e assinatura.

Aos médicos sugere maior nível de atenção para as boas práticas de prescrição e condutas, não utilizar o recurso "CTRL C" / "CTRL V" na descrição da anamnese e exame físico, a avaliação do paciente na Unidade de Emergência deve ser direcionada, breve e assertiva. Caso a conduta proposta na avaliação inicial seja realizar exames complementares e posterior reavaliação não se deve fazer a "alta" do paciente antes da leitura dos exames, uma vez que isso torna-se uma inconsistência grave, entende-se que ao necessitar de um exame complementar na investigação diagnóstica é porque ainda não se pode firmar um diagnóstico, estabelecer um tratamento.

A todos, devemos evitar linguagem coloquial no prontuário, bem como abreviaturas não consagradas, atentar-se para as regras básicas da língua portuguesa. Vale ressaltar ainda que as informações contidas no prontuário são **SIGILOSAS**.

Comissão de Revisão de Prontuários 

#### ATA DE REUNIÃO

Em 30 março de 2023 às 11h, foi realizada a reunião da Comissão de Revisão de Prontuários da Unidade de Pronto Atendimento de Catanduva, na ausência da Dra. Izabela Dias Brugugnolli, Presidente, presidida pelo Vice Presidente e demais membros.

Houve uma breve explicação da importância dos trabalhos realizados pela comissão até o presente momento e também apresentado novo membro e vice Presidente da Comissão: João Henrique Biagi, responsável técnico da equipe de enfermagem, que neste ato, substitui Nelson Alves Pinheiro Neto.

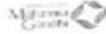
Com a revisão referente ao mês de dezembro, foram avaliados 902 prontuários, de 9.003 atendimentos de consultas médicas, sendo que obtivemos os seguintes índices: Excelentes –17%, Bom – 36%, Razoável – 11% e insuficiente – 36%. Foi detectado que houve uma melhora de 4% nos prontuários avaliados em relação ao mês anterior.

Com a revisão referente ao mês de janeiro, foram avaliados 736 prontuários, de 7.045 atendimentos de consultas médicas, sendo que obtivemos os seguintes índices: Excelentes – 34%, Bom – 36%, Razoável – 11% e insuficiente – 20%. Foi detectado que houve uma melhora de 17% nos prontuários avaliados em relação ao mês anterior.

Conclui-se então que as ações da educação permanente, bem como a mudança nos impressos assistenciais, surtiram efeitos, gerando uma queda no índice dos prontuários considerados insuficientes.

Como ações, foram sugeridos os temas abaixo relacionados:

- Organização entre os membros da Comissão, em dividir por dia os prontuários a serem avaliados;
- Orientação da equipe de farmácia sobre carimbo e assinatura nas F.A's e na prescrição;
- Notificação aos colaboradores responsáveis pelo prontuário, em caso de irregularidades ou falha no preenchimento;
- Manutenção da Integração da equipe médica;
- Manutenção da Orientação verbal e escrita ao corpo clínico, que já está sendo realizada pela Beatriz dos Santos Thimoteo e Dra. Izabela Dias Brugugnolli.
- Manutenção da Orientação verbal e escrita a equipe de enfermagem, que já está sendo realizada pelo RT de Enfermagem João Henrique Biagi.



As 11:41 a reunião deu-se por encerrada, onde os membros da comissão de Revisão Prontuário de assinam ciência abaixo:

Beatriz Shimdeo Beatriz dos Santos Shimdeo

\_\_\_\_\_  
Izabela Dias Brugugnofi

Francieli Lopes Amancio Francieli Lopes Amancio

Alexandre Tutini Alexandre Tutini

Evandro Neves Evandro Neves

Teciara Cristina Ramos Teciara Cristina Ramos

Maria Julia Martani Maria Julia Martani

João Henrique Blagi João Henrique Blagi


Sem mais.

Maria Julia Martani

Secretaria.



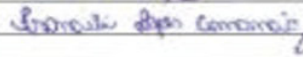
UPA 24H – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

A comissão de óbito está em atividade, sendo realizadas reuniões mensais de acordo com o cronograma apresentado anteriormente. Segue abaixo o relatório conclusivo da reunião do dia 13 de março de 2023.

RELATÓRIO DE ANÁLISE DE ÓBITOS COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS				
NOME DO PACIENTE: IZABEL MUNHOZ FERIAN			IDADE: 86	
Nº PRONTUÁRIO: 35538-1			DATA DE NASCIMENTO: 25/09/1936	
DATA DO ÓBITO: 08/02/2023				
HORÁRIO DO ÓBITO: 12:48			LOCAL DO ÓBITO: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	
Nº	QUESTÃO	RESPOSTAS		
		SIM	NÃO	NÃO SE APLICA
01	Trata-se de caso terminal, irreversível?		X	
02	A morte foi devido a causa ou complicação esperada?	X		
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	X		
04	Paciente possui indicação/critérios para cuidados paliativos?		X	
05	Realizado acolhimento da família?	X		
06	Paciente apresentou tempo hábil de classificação de risco/ acolhimento?	X		
07	O tempo de espera para atendimento médico está de acordo com gravidade?	X		
08	O diagnóstico e o tratamento estão alinhados com a causa da morte?	X		
09	O diagnóstico e o tratamento foram implementados em tempo hábil?	X		
10	Os registros de prontuário estão compatíveis com a causa do óbito?	X		
11	Houve falta de material ou equipamento médico – hospitalar?		X	
12	Realizado algum exame?	X		
13	Houve evento adverso na unidade?		X	
14	Direcionado para unidade hospitalar?			X
??	Dúvida: o óbito deve ser discutido	TIPO DE ÓBITO: A ESCLARECER – SIM( )/NÃO(X)		Local do óbito e tempo: Unidade de Pronto Atendimento Entrada: 08/02/2023 Hora: 08:04
<b>CONCLUSÕES CLÍNICAS</b>			<b>ATESTADO DE ÓBITO</b>	
DIAGNÓSTICO INICIAL: BRADICARDIA			CAUSA BÁSICA: BRADICARDIA	
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: CHOQUE CARDIOGÊNICO			CAUSA CONSEQUÊNCIA: INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO: INSUFICIÊNCIA CARDÍACA			CAUSA TERMINAL: CHOQUE CARDIOGÊNICO	
			<b>AValiação DE PREENCHIMENTO:</b>	
			LETRA ILEGÍVEL: ( ) SIM ( X ) NÃO	
			FALTA CARIMBO: ( ) SIM ( X ) NÃO	
			FALHA DE PREENCHIMENTO: ( X ) SIM ( ) NÃO	
CONCLUSÃO: PACIENTE ATENDIDA DENTRO DO TEMPO PRECONIZADO E COM CONDUÇÃO DO CASO DE ACORDO COM OS PROTOCOLOS DO ACLS. PORÉM, NOTAMOS IMPRESSO DE ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM FORA DO PADRONIZADO PELA UNIDADE.			REVISOR:  Lucinda Dias Bragança Medicina Intensiva CRM-SP 156833	

RELATÓRIO DE ANÁLISE DE ÓBITOS COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS				
NOME DO PACIENTE: ALCEU FERREIRA DA SILVA			IDADE: 70	
Nº PRONTUÁRIO: 9505-1			DATA DE NASCIMENTO: 21/08/1952	
DATA DO ÓBITO: 16/02/2023				
HORÁRIO DO ÓBITO: 17:23			LOCAL DO ÓBITO: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	
Nº	QUESTÃO	RESPOSTAS		
		SIM	NÃO	NÃO SE APLICA
01	Trata-se de caso terminal, irreversível?			
02	A morte foi devido a causa ou complicação esperada?			
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?			
04	Paciente possui indicação/critérios para cuidados paliativos?			
05	Realizado acolhimento da família?			
06	Paciente apresentou tempo hábil de classificação de risco/ acolhimento?			
07	O tempo de espera para atendimento médico está de acordo com gravidade?			
08	O diagnóstico e o tratamento estão alinhados com a causa de morte?			
09	O diagnóstico e o tratamento foram implementados em tempo hábil?			
10	Os registros de prontuário estão compatíveis com a causa do óbito?			
11	Houve falta de material ou equipamento médico – hospitalar?			
12	Realizado algum exame?			
13	Houve evento adverso na unidade?			
14	Direcionado para unidade hospitalar?			
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27	Dúvida: o óbito deve ser discutido	TIPO DE ÓBITO: A ESCLARECER – SIM ( ) NÃO (X)		Local do óbito e tempo: Unidade de Pronto Atendimento Entrada: 16/02/2023 Hora: 17:23
CONCLUSÕES CLÍNICAS		ATESTADO DE ÓBITO		
DIAGNÓSTICO INICIAL:		CAUSA BÁSICA: DOENÇA DE PARKINSON		
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO:		CAUSA CONSEQUÊNCIA: SÍNDROME DEMENCIAL		
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO:		CAUSA TERMINAL: MORTE NATURAL SÚBITA		
		<b>AValiação de PREENCHIMENTO:</b> LETRA ILEGÍVEL: ( ) SIM ( ) NÃO FALTA CARIMBO: ( ) SIM ( ) NÃO FALHA DE PREENCHIMENTO: ( ) SIM ( ) NÃO		
CONCLUSÃO: PACIENTE CHEGOU EM ÓBITO NA UNIDADE. JÁ POSSUIA DIAGNÓSTICO ESTABELECIDO DE SÍNDROME DEMENCIAL AVANÇADA COM INDICAÇÃO DE CUIDADOS PALIATIVOS E DIRETIVAS ANTECIPADAS DE VONTADE ESTABELECIDAS COM A FAMÍLIA. ASSINADO D.O POR DR. MICHEL E LIBERADO CORPO PARA SEPULTAMENTO.		REVISOR:  Andréia Dias Brugnoli Associação Hospitalar Grav-SP 156433		

**Formulário de ata de reunião**

Setor/Comissão: COMISSÃO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITOS		Reunião Ordinária Nº 03/12
Data: 13/03/2023	Horário: 11:31	Local Realização: Serviço Social
Presidente e/ou Responsável pela Reunião: Izabela Dias Brugugnolli		
Secretário e/ou Responsável pela Ata: Francieli Lopes Amancio		
<b>PAUTA</b>		
1. Revisão dos óbitos	6.	
2.	7.	
3.	8.	
4.	9.	
5.	10.	
<b>PARTICIPANTES</b>		<b>ASSINATURA</b>
1	Izabela Dias Brugugnolli	 Izabela Dias Brugugnolli Medicina Preventiva CRM-SP 156833
2	Tiago José Aio de Freitas	
3	Francieli Lopes Amancio	
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
Item	Pauta	Deliberações

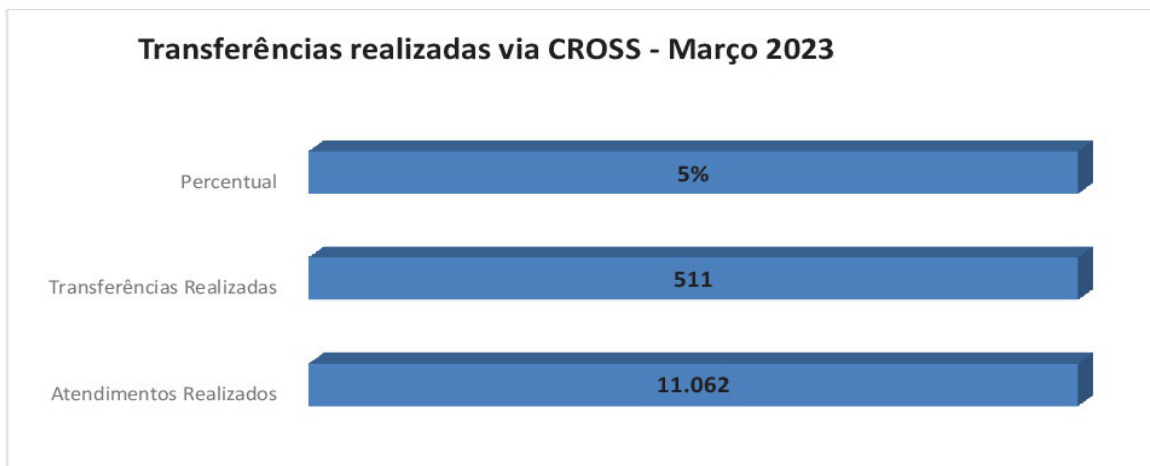
**Formulário de ata de reunião**

1	Padronização de impressos e anotações de enfermagem	Orientação a equipe de enfermagem
Responsáveis: Tiago José Aio de Freitas		
Prazo: 30 dias		
Status: Pendente		
Item	Pauta	Deliberações
2	Substituição de integrante na comissão	Tiago José Aio de Freitas – novo representante da equipe de enfermagem
Responsáveis: Francieli Lopes Amancio		
Prazo: -		
Status: Realizado		
Item	Pauta	Deliberações
3		
Responsáveis:		
Prazo:		
Status:		
Item	Pauta	Deliberações
4		
Responsáveis:		
Prazo:		
Status:		
Item	Pauta	Deliberações

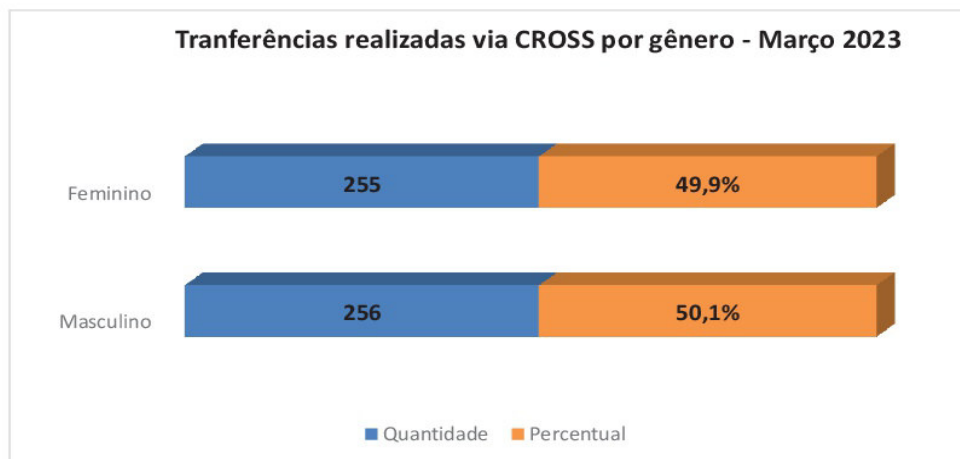
*Luiza dos Santos  
Mestranda em Enfermagem  
CNPQ Nº 303033*



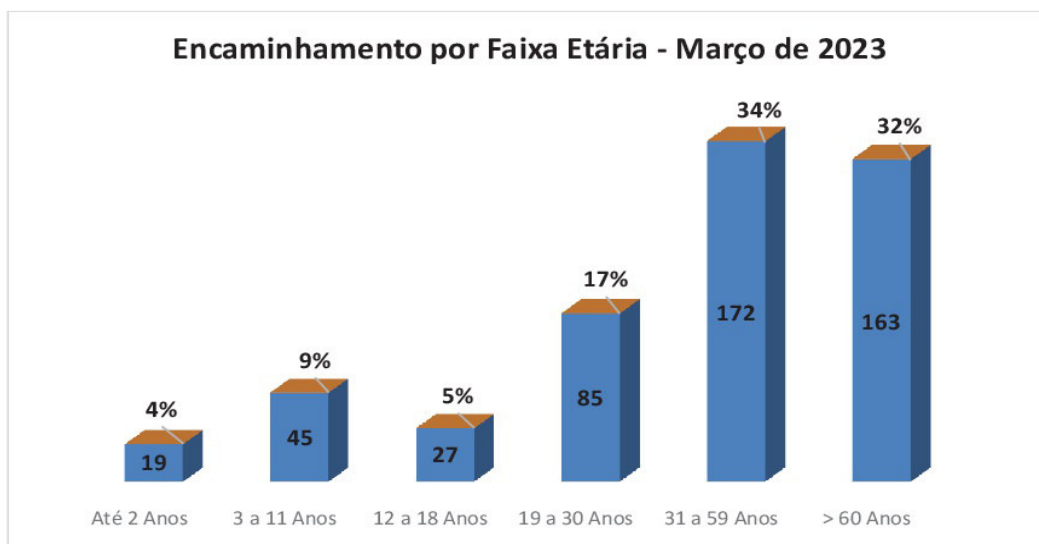
**.14. Indicador 14 - Percentual de transferência hospitalar:**



Conforme demonstrado no gráfico, obtivemos um total de 11.062 atendimentos, destes 511 necessitaram de encaminhamentos via CROSS para um serviço terciário, que corresponde a 5% do total de atendimentos realizados, estando dentro da meta preconizada.



Conforme demonstrado acima, das 511 transferências realizadas, 255 foram mulheres (49,9%), e 256 formam homens (50,1%). Quando comparado como mês anterior, observa-se que não há alteração percentual no perfil de encaminhamento de homens e mulheres.



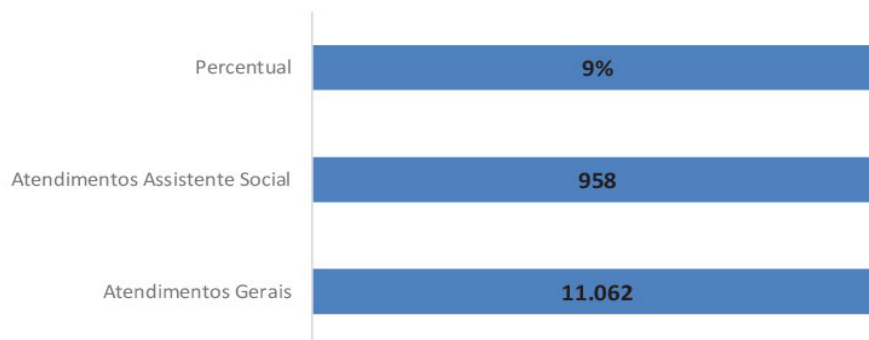
Ainda dentro dos atendimentos transferidos, podemos observar que 34% (172) foram de pacientes a com idade entre 31 a 59 anos, onde teve uma queda de 3% comparado ao mês anterior, e 32% (163) na população a partir de 60 anos, onde teve um aumento de 2% ao mês anterior.

Será encaminhado um relatório médico anexo ao de gestão contendo maiores informações sobre os atendimentos realizados e dados epidemiológicos.

### 3. Demais atividades desenvolvidas.

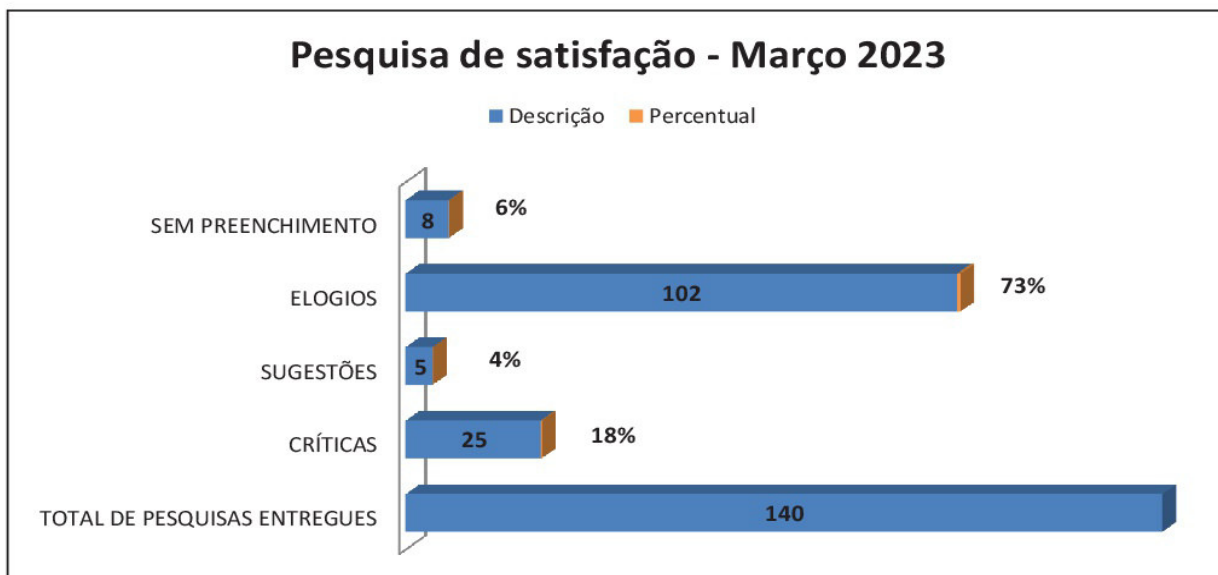
#### 3.1. Serviço Social

#### Atendimentos realizados pelo Serviço Social - Demandas Março 2023



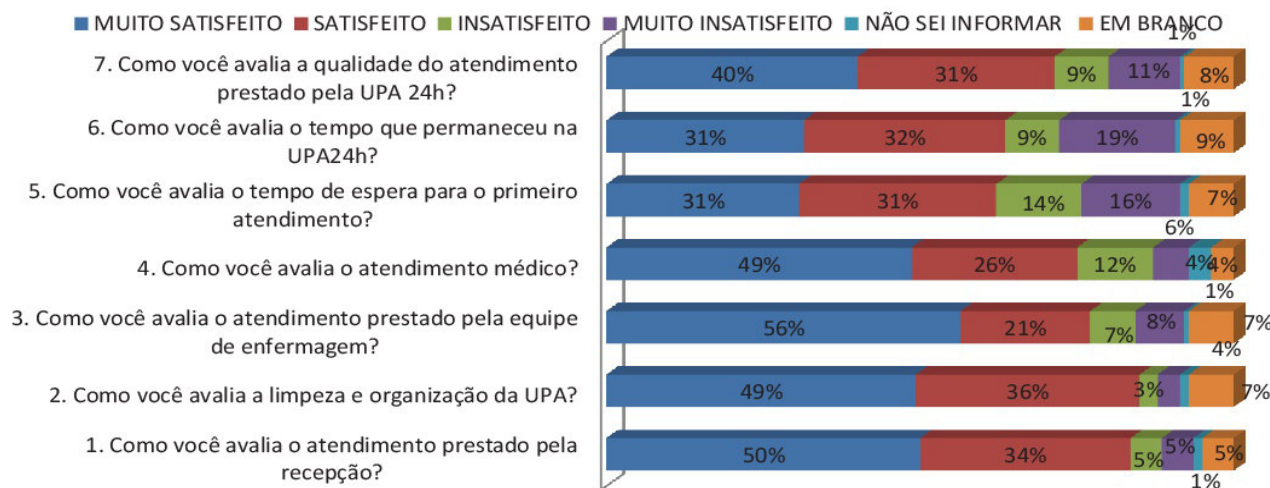
Foram feitas 958 abordagens do serviço social a clientes passando por atendimento na UPA, chegando a 9% do total de clientes atendidos no mês. A proposta destas visitas é acolher o cliente durante o período de permanência na unidade com o intuito de sanar dúvidas e atuar na resolução de pendências e reclamações, diminuindo anseios e proporcionando um atendimento mais humanizado no acolhimento do mesmo.

### 3.2. Pesquisa de satisfação



Conforme demonstra o gráfico tivemos um total de 140 pesquisas entregues, perfazendo um total de 1,3% dos atendimentos realizados, estando acima da meta estipulada inicialmente de 1%. Destes, 6% não houve nenhuma descrição, 73% foram com descrição de elogios ao atendimento, 4% de alguma sugestão e 18% de críticas e reclamações. Quando comparado ao mês anterior, observa-se uma diminuição 3% nos questionários sem preenchimento, diminuição de 4% nos elogios e aumento de 9% nas críticas recebidas. Como estratégia de melhoria, as críticas estão sendo analisadas e tratadas quando pertinentes, quando há identificação do cliente o serviço social está entrando em contato e dando uma devolutiva da reclamação. Os elogios quando direcionados especificamente a um colaborador, estamos comunicando o mesmo e agradecendo formalmente o bom desempenho.

### Itens Avaliados na Pesquisa de Satisfação - Março 2023



Em relação aos itens analisados no impresso, o gráfico demonstra a visão do cliente em relação aos serviços prestados. Podemos observar que os maiores índices são de muito satisfeitos e satisfeitos o que demonstra um fator positivo nos serviços prestados pela unidade, porém como o intuito de melhoria é constante, devemos sempre atentar-nos aos índices de insatisfeitos e muitos insatisfeitos.

A análise crítica destes itens em questão nos proporciona meios de identificar falhas nos processos e agir na melhoria destes. A maior queixa está relacionada aos itens referentes a tempo de espera. A divulgação das normas de triagem e prioridade de atendimentos de acordo com a equidade do SUS é uma importante ferramenta para esclarecimento da população. Estamos desenvolvendo novos comunicados visuais e banners como estratégia de divulgação e esclarecimento dos clientes.

# MURAL DE ELOGIOS

## MARÇO - 2023

Equipe de enfermagem foi muito atenciosa, está de parabéns.  
(Demanda via Questionário de Satisfação)

Eu agradeço ao tratamento excelente e humano que tive por todos os profissionais do UPA, foram perfeitos e rápidos no atendimento e muito humanos.  
(Demanda via Questionário de Satisfação)

Excelente atendimento, não tenho que reclamar.  
(Demanda via Questionário de Satisfação)

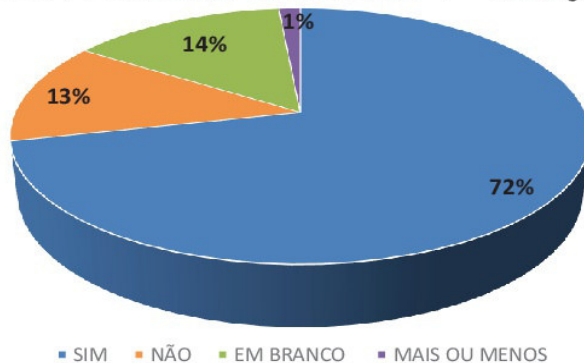
Tenho que agradecer a Deus nosso pai, e depois aos médicos e enfermeiros do UPA que são "maravilhosos", humanos e sem igual.  
(Demanda via Questionário de Satisfação)

Equipe de enfermagem muito atenciosa e prestativa, fez um excelente trabalho. Todos muito profissionais, atendimento médico bem esclarecedor e transparente.  
(Demanda via Questionário de Satisfação)

Venho parabenizar toda equipe UPA, pois estava tudo organizado, venho parabenizar a equipe de limpeza.  
(Demanda via Questionário de Satisfação)

Sra. S.A.A, filha da paciente Sra. C.M.A, elogiam e agradecem o atendimento realizado no dia 05/03/2023, na UPA-24HORAS, pelas servidoras Dra. T.S.N. e a técnica de enfermagem P.S. Excelentes profissionais, foram atenciosas, prestativas, cuidadosas, atendimento humanizado, eficaz e diagnóstico precioso. Todo momento acalmaram a paciente, a consulta foi rápida e o resultado imediato.  
(Demanda via Ouvidoria)

### Teve seu Problema Resolvido ? - Março 2023



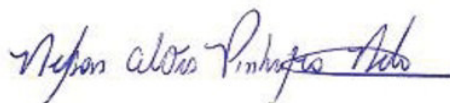
O gráfico demonstra a análise do item 8 “Teve seu problema resolvido? ”, conforme podemos observar 72% responderam que sim, estando 5% abaixo do mês anterior, e 13% que não proporcionando 8% acima do período passado. 14% não responderam o questionamento o que representa uma queda de 2% em relação a fevereiro, e 1% respondeu mais ou menos.

#### 4.0 Quadro Profissional.

Em março o quadro profissional foi readequado, devido desligamento do Gerente administrativo, assumindo então este cargo pelo colaborador Nelson Alves Pinheiro Neto, que realizava até então as atividades de coordenador Técnico, do qual foi assumido pelo Enfermeiro João Henrique Biagi, e o Núcleo de Educação Permanente Assumido pelo Enfermeiro Tiago Freitas.

- 5 ANEXO – RELATÓRIO DOS SERVIÇOS MÉDICOS DA UPA 24H
- 6 ANEXO – RELATÓRIO MANUTENÇÃO PREDIAL
- 7 ANEXO – RELATÓRIO MANUTENÇÃO PREVENTIVA

Catanduva, 11 de abril de 2023.



**NELSON ALVES P NETO**

**GERENTE ADMINISTRATIVO**



