

RELATÓRIO DESCRITIVO DE GESTÃO

Setembro de 2020

Gestor da Unidade: Marcio Durantt Diretor Operacional: Marco Antonio

Nome da Unidade: UPA DR. JUVENAL PAIVA

Município: SETE LAGOAS/MG

Contrato de Gestão: 035/2020



Sumário

Apresentação do Relatório	4
Identidade Organizacional	5
Organização Social João Marchesi	5
Organograma Institucional	5
A Unidade Gerenciada	6
Perfil Institucional	6
Organograma	g
Contrato de Gestão	10
Metas	10
Quantitativa	10
Qualitativa	10
Atendimento Médico	13
Resultados	21
1 - % Para indicadores de números de leitos disponíveis	21
2 - % Para indicadores de consultórios disponíveis	21
1 - % Ocupação de Leitos	22
2 - % de Consultas Realizadas	23
3 - % de Pacientes Encaminhados pelas Unidades de ESF/UBS	24
4 - % de Pacientes Encaminhados pela Regulação Médica do SAMU	24
5 - % Equipe Mínima de Profissionais	25
6 - % de Pacientes Saídos até 24 horas	26
7 - % do Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)	27
8 - % de Atendimentos de Demanda Espontânea	31
9 - % de Atendimentos da Grade de Referência	31
10 - % Notificação de Doenças e Agravos de Notificações Compulsórias	32
Finalização de Prontuários Médicos	33
Tempo de Atendimento Vermelho	34
Taxa de Transferência de Usuários	34
Taxa de Usuários Adultos Classificados ao Risco por Enfermeiro	35



Tempo Médio do Usuário Classificado como Verde	36
Tempo Médio do Usuário Classificado como amarelo	36
% Taxa de óbito	37
Taxa de profissionais médicos cadastrados no Cnes	39
Gerenciamento	40
Modelo de Gestão	40
Políticas de Gestão	42
SEGURANÇA DO PACIENTE	42
CONSENTIMENTO INFORMADO	42
Identificação do Paciente	42
GESTÃO DE PESSOAS	42
Humanização	43
COMUNICAÇÃO	43
GESTÃO AMBIENTAL	43
Gestão do Projeto e Indicadores	46
Assistenciais	46
Fluxos de Atendimentos	50
Atendimento Médico no Consultório	50
Atendimento Médico na Sala de Observação Adulto e Pediátrico	50
Atendimento Médico na Sala de Estabilização (Vermelha)	51
Atendimento de Enfermagem na Sala de Medicação	51
Atendimento de Enfermagem na Sala de Observação Adulto e Pediátrico	52
	52
Atendimento de Enfermagem na Sala de Estabilização (Vermelha)	52
Atendimento de Enfermagem na Sala de Procedimentos	53
	53
Atendimento de Enfermagem na Sala de ECG	53
	53
Atuação de Enfermagem no Processo de Transferência	54
Atuação da Enfermagem no Processo de Esterilização de Materiais	54
Gestão e Desenvolvimento de Pessoas	55
Sociais e Saúde	56
Relacionamento com Clientes	56



Atuação das Comissões	56
Considerações Finais	0



Apresentação do Relatório

Este relatório apresenta as atividades realizadas pela Unidade de Saúde **UPA DR. JUVENAL PAIVA** gerenciada pela Organização Social João Marchesi, referente ao período de **setembro de 2020** no cumprimento de seu Propósito e observando aos objetivos estatutários para os quais foi criado e o Contrato de **Gestão** nº 035/2020 e seus anexos.

O Relatório de Gestão é um resumo dos resultados das metas contratuais e informações financeiras, assistenciais e operacionais da gestão apresentados pela Unidade de Saúde com a análise analítica e sintética das ações a serem desenvolvidas.

A **primeira parte** do Relatório apresenta a Organização Social João Marchesi e a Unidade gerenciada no tocante a sua estrutura organizacional.

A **segunda parte** do Relatório apresenta os resultados relacionados com o Contrato de Gestão, relacionados as metas contratuais.

A **terceira parte** do Relatório apresenta o descritivo do modelo de gestão e as principais políticas institucionais.

A **quarta parte** do Relatório que apresenta a conclusão, resultados e acompanhamentos a serem realizados por parte do gestor da unidade.

E por fim, a **quinta parte** do Relatório que apresenta os anexos de relatórios, certidões, certificados, lista de presença, entre outras evidências objetivas das atividades realizadas.

Página | 4 de 59



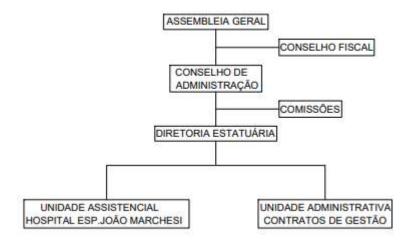
Identidade Organizacional

Organização Social João Marchesi

Atua como Organização Social na área da Saúde e Assistência Social, com sede social em Penápolis/SP e com sede administrativa em São Paulo/SP, atuamos em diversas regiões do Brasil com foco principal em trazer ao processo assistencial dinamismo, qualidade, segurança, humanização e transparência em todo o processo de atendimento ao paciente.

ORGANOGRAMA INSTITUCIONAL

ORGANOGRAMA INSTITUCIONAL





A Unidade Gerenciada

A **UPA Dr. Juvenal Paiva** é componente integrante da rede de atenção à saúde do SUS em Sete Lagoas – MG, articulando-se com a Atenção Básica à Saúde, SAMU 192, unidades hospitalares, unidades de apoio diagnóstico e terapêutico e com outros serviços de atenção à saúde, por meio de fluxos lógicos e efetivos de referência e contra referência, ordenados pelas Centrais de Regulação Médica de Urgências e complexos reguladores instalados na região. A UPA DR. JUVENAL PAIVA, é referência de atendimento para 35 municípios vizinhos, conforme mapa abaixo.

O Sistema de Saúde do município é formado por:

- 50 unidades de Estratégia de Saúde da Família;
- Equipes de Atenção Básica;
- 01 UPA municipalizada;
- 01 Pronto Atendimento Municipal;
- 01 Hospital Municipal Dr. Flavio Damato;
- 01 Hospital Irmandade Nossa Senhora das Graças;
- 01 Centro de Especialidades Médicas;
- 01 CEAE Centro Estadual de Atenção Especializada.



O município de Sete Lagoas – MG, ocupa uma área de 537 Km² e possui população estimada em aproximadamente 240 mil habitantes, segundo o IBGE.

Iniciamos nossa atividade de atendimento ao público, no dia 01 de agosto de 2020, através do contrato de gestão n 035/2020 já com grande parte dos colaboradores e médicos contratados e os serviços de apoio em funcionamento.

PERFIL INSTITUCIONAL

A UNIDADE MUNICIPAL DE PRONTO ATENDIMENTO – DR. JUVENAL PAIVA possui a seguinte estrutura física:

Página | 6 de 59



- 01 Recepção Externa
- 01 Recepção Interna
- 02 Salas de Classificação de Risco
- 03 Consultórios Adultos
- 01 Consultório Pediátrico
- 01 Consultório de Ortopedia e imobilização
- Consultório Psicossocial
- Sala de Sutura e Curativo
- Sala de Medicação
- Sala de Eletrocardiograma
- Radiologia
- Farmácia
- Laboratório de Análises Clínicas
- Sala de Observação Adulto com 12 Leitos
- Sala de Observação Pediátrica com 05 Leitos
- 02 Quartos de Isolamento

Por se tratar de uma unidade do SUS, a UPA DR. JUVENAL PAIVA não restringe o atendimento a nenhuma pessoa, de modo que realiza atendimentos de moradores dos mais diversos bairros do município, conforme segue:



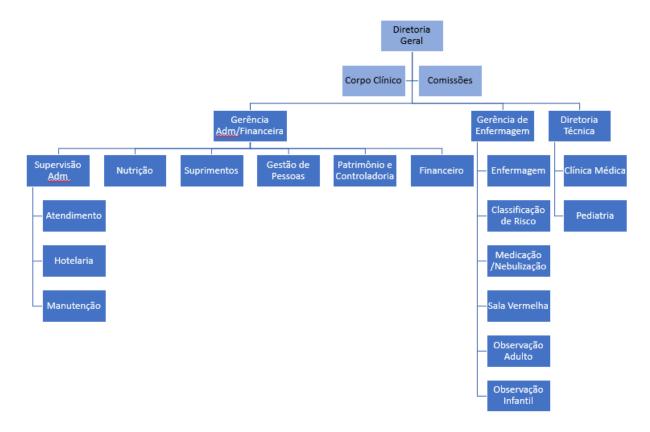


Do mesmo modo, e graças à boa reputação alcançada com o trabalho da João Marchesi, diversos munícipes de outras cidades da região buscam atendimento na unidade e são atendidos de forma humanizada, conforme vemos no gráfico a seguir:





ORGANOGRAMA





Contrato de Gestão

A Organização Social João Marchesi, qualificado como Organização Social em Saúde, iniciou suas atividades em 01/08/2020, para desenvolvimento das ações e serviços de saúde Unidade Municipal de Pronto Atendimento – UPA DR. JUVENAL PAIVA.

Metas

De acordo com Edital de Seleção 001/2020, em seu ANEXO TÉCNICO I constam os INDICADORES DE DESEMPENHO que devem ser cumpridos pelo JOÃO MARCHESI no decorrer da gestão deste contrato.

Quantitativa

O Edital prevê que a média de atendimentos na unidade poderá variar entre um quantitativo mínimo e máximo, sendo que quando não atingido o número mínimo, esta poderá ser descontada de acordo com a produção alcançada.

Atendimentos por mês pactuados				
UPA Dr. Juvenal Paiva	10.125			

Qualitativa

Os indicadores de desempenho qualitativo, mas sim compostos por uma série de indicadores, que através de pontos obtidos com seu atingimento ou não mês a mês compõem uma média semestral, sendo então classificado o desempenho semestral da Organização social em 3 possíveis faixas de pontuação.

% de execução e relação a meta	Conceito	Valor a Pagar
90,01% a 100%	100	Nota x Valor do repasse x peso % do indicador
80,01% a 90%	90	Nota x Valor do repasse x peso % do indicador
70,01% a 80%	80	Nota x Valor do repasse x peso % do indicador
Abaixo de 70%	0	0 x Valor do repasse x peso % do indicador

Página | 10 de 59



Para obtenção destes resultados, são avaliados 12 itens constantes no quadro abaixo:

Nº	Indicadores de Estrutura	Metas	Memória de cálculo	Pontos /Mês
1	Percentual de números de leitos	=100%	(Número de leitos disponíveis em funcionamento / Total de números de dias no mês) X 100	100
2	Percentual de consultórios	=100%	(Número de consultórios em funcionamento / Número de dias no mês) X 100	90
Nō	Indicadores de Estrutura	Metas	Memória de cálculo	Pontos /Mês
1	Percentual de ocupação de leitos	=100%	(Número de leitos ocupados / Número de dias no mês) X 100	80
2	Percentual de consultas realizadas	=100%	(Número de consultas realizadas / Número de consultas contratualizadas) X 100	62
3	Percentual de pacientes encaminhados pelas unidades de ESF/UBS	=100%	(Número de pacientes recebidos das unidades ESF/UBS / Número de pacientes encaminhados pelas unidades de ESF/UBS	100
4	Percentual de pacientes encaminhados pela regulação médica do SAMU através das unidades móveis	=100%	(Número de pacientes recebidos pelo SAMU / número de encaminhados pelo SAMU) X 100	100
5	Equipe mínima de profissionais	=100%	(Número de profissionais contratados / número de profissionais necessários) X 100	90
6	Percentual de pacientes saídos até 24 horas	=100%	(Número total de pacientes saídos até 24 horas / número total de saídas) X 100	100



7	serviço de apoi	lo io e	=100%	(Número de dias de funcionamento 24 HS do SADT / número de dias do mês) X 100	100
8		de de	=100%	(Número de pacientes de demanda espontânea que busca atendimento / número de pacientes de demanda espontânea atendidos) X 100	100
9	pacientes oriundos do municípios d	de os da de	=100%	(Número de pacientes oriundos dos municípios da grade de referência que buscam atendimento / número de pacientes dos municípios da grade de referência que foram atendidos) X 100	100
10	notificações d doenças	de de e de	=100%	(Número de agravos / número de casos notificados) X 100	100



Atendimento Médico

Total de profissionais médicos e especialidades por turno de atendimento da UPA DR. JUVENAL PAIVA:

ESPECIALIDADE/TURNO N° MÍNINO DE PROFISSIONAIS MÉDICOS		ATENDIMENTO			
CLÍNICA MÉDICA - DIURNO	3 PLANTONISTAS	ATENDER NO MINIMO DENTRO DOS CRITÉRIOS			
CLÍNICA MÉDICA - NOTURNO	2 PLANTONISTAS	ESTABELECIDOS COMO TEMPO DE ESPERA MÁXIMO			
PEDIATRIA - DIURNO	1 PLANTONISTA	ESTIPULADOS PELA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DE			
PEDIATRIA - NOTURNO 1 PLANTONISTA		MANCHESTER			
CIRURGIA GERAL - DIURNO	1 PLANTONISTA				
ORTOPEDIA - DIURNO 1 PLANTONISTA					
ATENDIME	ATENDIMENTOS POR PLANTÃO DE 24 HORAS: MÉDIA DE 337 ATENDIMENTOS				
TOTAL DE PLANTONISTAS POR PLANTÃO DIURNO: 06					
TOTAL DE PLANTONISTAS PLANTÃO NOTURNO: 03					

Deste modo, apresentamos os resultados da produção quantitativa da UPA DR. JUVENAL PAIVA, no mês de SET/2020, no quadro a seguir:



Realizado
8100
8125
7378
4105
4463
5170
6143
6229
6414

O mês de agosto/2020 foi o início da gestão da UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA 24 HORAS DR. JUVENAL PAIVA, pela Organização Social João Marchesi.

Nos gráficos abaixo temos os atendimentos separados por especialidades bem como a demonstração de outros indicadores da UPA DR. JUVENAL PAIVA, no mês de SET/2020.



A) Atendimentos por especialidades:

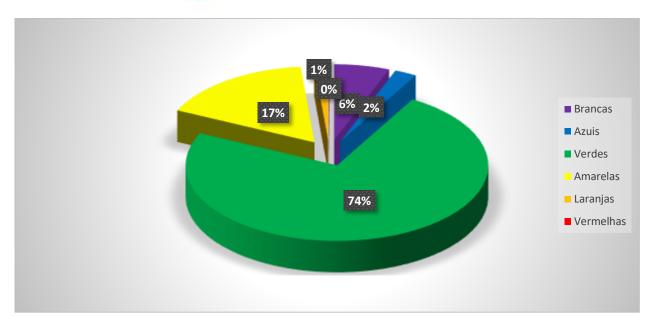
ATENDIMENTOS	ago-20
Pacientes Classificados	5947
Média Diária	191,8
Clínica Médica	4245
Cirurgia Geral	629
Ortopedia	759
Pediatria	314



B) Classificação de Risco:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	ago-20
Brancas	480
Azuis	244
Verdes	4419
Amarelas	984
Laranjas	94
Vermelhas	8





C) Classificação por profissional de enfermagem

Profissional	Laranja	Amarelo	Azul	Branco	Vermelho	Verde	Total
CAMILA BRAGA CARLOS	6	17	3	1	0	48	75
DANIELE APARECIDA PEREIRA DE ALMEIDA	9	63	19	40	0	301	432
DANIEL FERNANDES VALENTIN	1	53	12	4	0	244	314
GABRIELLE COSTA SANTOS							
GIULIA CRISTINA DE OLIVEIRA GUERRA SANTOS	31	332	45	199	0	1854	2461
IGOR JUNIO BENEVENUTO DE OLIVEIRA	2	23	4	0	0	32	61
KEITH KRAMER BARBOSA	3	14	12	15	0	103	147
LEIDMARA ANGELICA SOARES RIBEIRO		3	1	1		30	35
LIZY ARAUJO ROCHA	15	163		89		674	941
LUIZ CARLOS DE ARAUJO JUNIOR	2	48	1	13	0	125	192
MARCOS GUSTAVO VELOSO SILVA						2	2
MARINA DE SOUZA CIPRIANO						1	1
RENATA TEIXEIRA DOMINGOS	7	148	29		2	485	671
SANDRA LUZIA ROCHA MOSS							
SONIA PEREIRA DE ALMEIDA	8	153	22	7	3	517	710
THAISA CRISTIAN LESSA FELIX		18		6		117	141
THAIS DE OLIVEIRA PINTO			2			5	7
TISA BATISTA GONZE DOS SANTOS	5	30	2	5	1	182	224
TOTAL	•	•		•	•	•	6414





D) Rol de Procedimentos Realizados em Setembro/2020:

Cód. Procedimento	Nome Procedimento	Quantidade		
0301060118	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	6437		
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	5449		
0301060029	0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA			
0202020380	0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO			
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	820		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	744		
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	727		
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	645		
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	643		
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	559		
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	386		
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	325		
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	231		
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	231		
0201020041	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	192		
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	192		
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	180		
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	180		
0301060100	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	174		

Página | 16 de 59

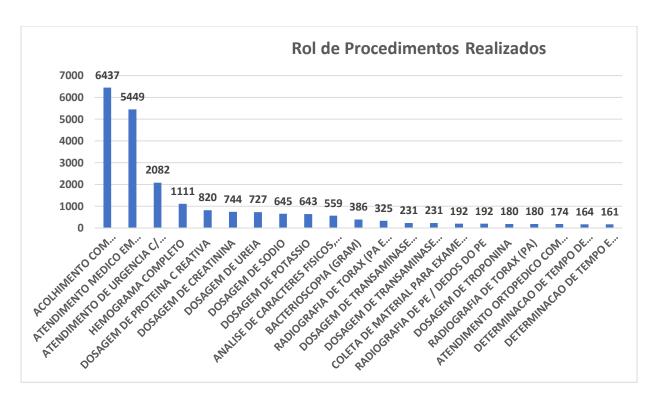


0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	164		
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	161		
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	161		
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	138		
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	137		
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	136		
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA	122		
0401010066	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA			
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	97		
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	97		
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	92		
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	83		
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	79		
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	74		
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	67		
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	61		
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	59		
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	57		
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	53		
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	52		
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	52		
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	51		
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)			
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	50		
0301100284	CURATIVO SIMPLES	49		
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	47		
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	44		
0303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	43		
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	42		
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	41		
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	31		
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	25		
0303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	20		
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	19		
0401010104	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	18		
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	17		
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	13		
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	11		
0303090090	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	10		
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	9		
0303090073	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	9		
0401010031	DRENAGEM DE ABSCESSO	7		
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	7		



0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	6
0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	4
0401020177	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	4
0407040196	PARACENTESE ABDOMINAL	3
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	3
0301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS	2
0408010134	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-UMERAL	2
0303070030	REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	2
0301100276	CURATIVO ESPECIAL	1
0409070122	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	1
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1
0408020245	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	1
0404010300	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	1
0404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	1
0401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	1
0303090081	REVISAO COM IMOBILIZACAO NAO GESSADA EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL	1
0303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	1

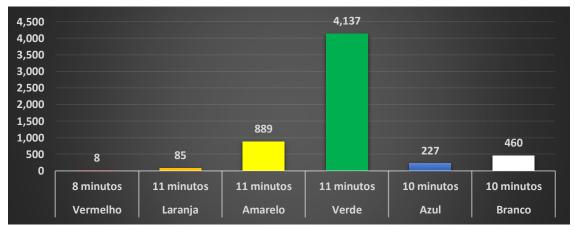
Gerado por Sistema de Saúde em: 05/10/2020 11:04





E) Entrada de Paciente X Tempo de Classificação:

<u>Classificação</u>	<u>Média da Entrada até</u> <u>Classificação</u>	Quantidade de Entradas
Vermelho	8 minutos	5
Laranja	11 minutos	75
Amarelo	11 minutos	990
Verde	11 minutos	4.368
Azul	10 minutos	145
Branco	10 minutos	356
Total:		5939



Este indicador analisa o tempo máximo de atendimento de cada usuário de acordo com a sua classificação. É calculado somando o tempo de espera em minutos desde a chegada do usuário classificado até seu efetivo atendimento médico. É sabido que o paciente classificado como vermelho entra diretamente para a sala vermelha e recebe os cuidados da equipe médica de maneira instantânea, e a ficha do mesmo é aberta pelo familiar ou acompanhante.

Sendo assim, enquanto a ficha é aberta pela família, o paciente já está em atendimento e o médico não pode parar os procedimentos para dar o "aceite" deste paciente no sistema, de modo que quando o faz, já se passaram os 5 minutos em grande parte dos atendimentos.



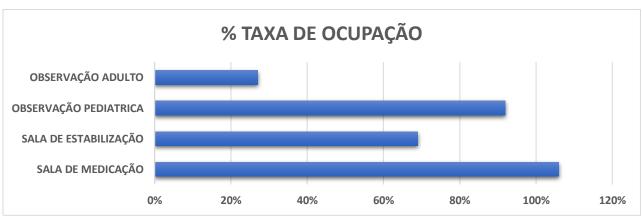
F) % Taxa de Ocupação de leitos

OBSERVAÇÃO ADULTO	set-20
Número de Leitos	12
Número de Admissões	97
Número de Altas	34
Óbito no setor	4
Mortalidade Média	4%
Permanência (Horas)	20
%Ocupação Operacional	27%
Pacientes Transferidos HM	61
Pacientes Permanecendo > 24 h	36

OBSERVAÇÃO PEDIATRICA	set-20
Número de Leitos	5
Número de Admissões	141
Número de Altas	113
Óbito no setor	0
Mortalidade Média	0%
Permanência (Horas)	4
%Ocupação Operacional	92%
Pacientes Transferidos HM	28
Pacientes Permanecendo > 24 h	1

SALA DE ESTABILIZAÇÃO	set-20
Número de Leitos	4
Número de Admissões	84
Número de Altas	27
Óbito no setor	4
Mortalidade Média	5%
Permanência (Horas)	10
%Ocupação Operacional	69%
Pacientes Transferidos HM	54
Pacientes Permanecendo > 24 h	13

SALA DE MEDICAÇÃO	set-20
Número de Leitos	14
Número de Admissões	454
Número de Altas	389
Óbito no setor	3
Mortalidade Média	0,66%
Permanência (Horas)	6
%Ocupação Operacional	106%
Pacientes Permanecendo > 24 h	17



Página | 20 de 59



Resultados

INDICADORES DE ESTRUTURA - IE

1 - % Para indicadores de números de leitos disponíveis

Descrição	Fórmula	Percentual
Indicador de estrutura		
% Número de Leitos	37 leitos disponíveis X 100	100%
-	37	

O levantamento de dados foi realizado no para o período de 01/09/2020 a 30/09/2020, através de relatórios assistenciais. O número de leitos disponíveis na unidade é de 37 leitos, sendo que nenhum deles ficou inativo durante o período analisado, e, estão distribuídos na seguinte configuração:

04 leitos para sala de emergência;

05 leitos de observação pediátrica;

12 leitos observação adulto;

02 leitos de isolamento;

14 leitos de medicação.

2 - % Para indicadores de consultórios disponíveis

Descrição	Fórmula	Percentual
Indicador de estrutura		
% Número de Consultórios	07 consultorios em funcionamento X 100	87,5%
70 I Valificio de consaitorios		

Página | 21 de 59



O levantamento de dados foi realizado para o período de 01/09/2020 a 30/09/2020, através de relatórios assistenciais. O número de consultórios disponíveis na unidade é de 7 consultórios. Deste total, 01 (um), consultório, o de odontologia está inativo, uma vez que, ainda, não dispomos, na unidade, um profissional dentista para atendimento. Os consultórios estão distribuídos na seguinte configuração:

03 consultórios para atendimento na clínica médica;

01 consultório para atendimento pediátrico;

01 consultório para atendimento em odontologia;

01 consultório para atendimento de pequenas cirurgias;

01 consultório para atendimento em ortopedia.

INDICADORES DE DESEMPENHO - ID

1 - % Ocupação de Leitos

Descrição	Fórmula		Percentua
Indicador de desempenho			
% Ocupação de Leitos	35 leitos ocupados	X 100	76,6%
_	30,5 dias		

OBSERVAÇÃO ADULTO	ago-20	OBSERVAÇÃO PEDIATRICA	ago-20	SALA DE ESTABILIZAÇÃO	ago-20	SALA DE MEDICAÇÃO	ago-20	TOTAL	ago-20
Número de Leitos	12	Número de Leitos	5	Número de Leitos	4	Número de Leitos	14	Total Número de Leitos	35
Número de Admissões	93	Número de Admissões	104	Número de Admissões	93	Número de Admissões	528	Total Número de Admissões	818
								% De Ocupação	76,6%

O levantamento de dados para este indicador foi realizado para o período de 01/09/2020 a 30/09/2020, levando em consideração os relatórios assistências (CENSO). Este indicador tem como proposito avaliar o grau de utilização dos leitos operacionais como um todo, medindo o fluxo de paciente/dia que foi atendido nas observações pediátrica, adulto, sala de medicação e

Página | 22 de 59



sala de emergência da unidade. O indicador aponta que nossa taxa de ocupação neste período ficou em 72,7% da capacidade de atendimento.

Obs: o número de admissões em cada sítio funcional foi extraído do Censo, caso seja necessária uma auditoria "InLoco", este relatório está à disposição no setor da Gerência de Enfermagem.

2 - % de Consultas Realizadas

Descrição	Fórmula	Percentua
Indicador de desempenho		
% Consultas Realizadas	6.414 consultas realizadas X 100	63,0%
-	10.125 consultas pactuadas	



Mês	Realizado
jan-20	8100
fev-20	8125
mar-20	7378
abr-20	4105
mai-20	4463
jun-20	5170
jul-20	6143
ago-20	6229
set-20	6414

Este indicador não atingiu a meta, e, como podemos observar, no gráfico acima, em nenhum dos meses do ano de 2020 o total de atendimentos chegou ao número exigido de 10.125, conforme portaria N° 10 de 03 de janeiro de 2017. Os atendimentos médicos da clínica médica, cirurgia, ortopedia e pediatria, foram realizados durante 24 horas, interruptamente deste referido mês. A classificação de risco também realizou atendimento de acolhimento 100% através do Protocolo de Manchester 24 horas interruptamente.



3 - % de Pacientes Encaminhados pelas Unidades de ESF/UBS

Descrição	Fórmula	Percentual
Indicador de desempenho		
% Pacientes encaminhados ESF/UBS	77 pacientes encaminhados X 100	100,0%
	77 pacientes atendidos	_

Este indicador tem por finalidade identificar se todos os pacientes encaminhados pelas unidades de saúde ESF/UBS foram atendidos na UPA DR. Juvenal Paiva.

A fonte de coleta para este indicador é o sistema de gestão da Unidade (ARQLIFE), e, conforme apontado, recebemos um total de 77 pacientes encaminhados destas unidades, no período de 01/08/2020 a 31/08/2020, e todos eles receberam atendimento e a assistência necessária na UPA Dr. Juvenal Paiva.

4 - % de Pacientes Encaminhados pela Regulação Médica do SAMU

Descrição	Fórmula	Percentual
Indicador de desempenho		
% Pacientes encaminhados pela regulação SAMU	285 pacientes encaminhados X 100	100,0%
	285 pacientes atendidos	

Este indicador tem por finalidade identificar se todos os pacientes encaminhados pela Regulação Médica do SAMU foram atendidos na UPA DR. Juvenal Paiva.

A fonte de coleta para este indicador é o sistema de gestão da Unidade (ARQLIFE), e, conforme apontado, recebemos um total de 265 pacientes encaminhados pela regulação médica do SAMU, no período de 01/09/2020 a 30/09/2020, e todos eles receberam atendimento e a assistência necessária na UPA Dr. Juvenal Paiva.



5 - % Equipe Mínima de Profissionais

Descrição	Fórmula	Percentua
Indicador de desempenho		
% de Equipe Mínima	149 Profissionais contratados X 100	93,7%
_	159 Profissionals previstos	

FUNÇÃO	QTDE
AGENTE DE MANUTENCAO	1
ANALISTA DE RH	1
ASSISTENTE DE FATURAMENTO	1
ASSISTENTE SOCIAL	3
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	3
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	2
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	14
BIOMEDICA RT	1
BIOMEDICO (A)	4
COORDENADOR (A) ADMINISTRATIVO	1
COPEIRO (A)	4
DIRETOR	1
ENFERMEIRA RT	1
ENFERMEIRO (A)	19
FARMACEUTICO	2
OPERADOR DE COMPUTADOR	3
RECEPCIONISTA	14
TECNICO (A) DE GESSO	1
TECNICO (A) DE SEGURANÇA DO TRABALHO	1
TECNICO (A) EM FARMACIA	6
TECNICO (A) LABORATORIO	8
TECNICO (A) RADIOLOGIA	9
TECNICO DE LABORATORIO	1
TECNICO(A) ENFERMAGEM	48
Contagem Geral	149

Este indicador apura o quantitativo do quadro de colaboradores atual e a necessidade pactuada em contrato. O quantitativo atual foi coletado junto ao departamento de RH e está disponível para auditoria "InLoko", caso seja necessário. Para o mês de Set/2020 atingimos um percentual

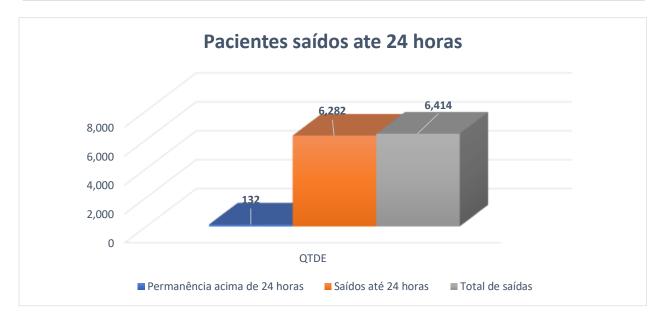
Página | 25 de 59



de 93,70% da meta, nosso objetivo é alcançar os 100% já para o próximo mês, pois estamos em processo seletivo na unidade, a fim de contemplar todas as lacunas.

6 - % de Pacientes Saídos até 24 horas

Descrição	Fórmula		Percentua
Indicador de desempenho			
	6414 -132 Pacientes said	os até	
% Pacientes Saidos até 24 horas	24 h	X 100	97,94%
	6282 total de saída	s	



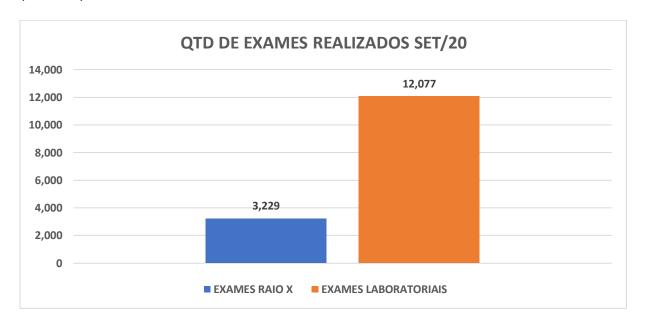
Este indicador tem por finalidade identificar dados de permanência de pacientes por mais de 24 horas dentro da unidade. A fonte de coleta para este indicador foi o sistema de gestão utilizado na unidade (ARQLIFE), e, conforme apontado, 132 pacientes permaneceram na unidade recebendo assistência por mais de 24 horas. Portanto, 97,94% receberam alta hospitalar dentro de 24 horas.



7 - % do Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)

Descrição	Fórmula		Percentual
Indicador de desempenho			
	31 dias de funcionamento	24	
do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT	horas	X 100	100%
	31 dias do mês		

O Serviço de Terapêutica e Diagnóstico – SADT, da UPA DR. JUVENAL PAIVA, funcionou durante 24 horas ininterrupta todos os dias do mês de setembro/2020, ofertando a realização de exames complementares nas linhas de assistência da Unidade, contribuindo para um diagnóstico mais preciso para os nossos pacientes. Desta forma, foram realizados 3.229 exames de radiologia, para um contingente de 1.963 pacientes e 12.077 exames laboratoriais, que atenderam as necessidades de 1.638 pacientes. A fonte de coleta utilizada foi o sistema de gestão da Unidade (ARQLIFE)



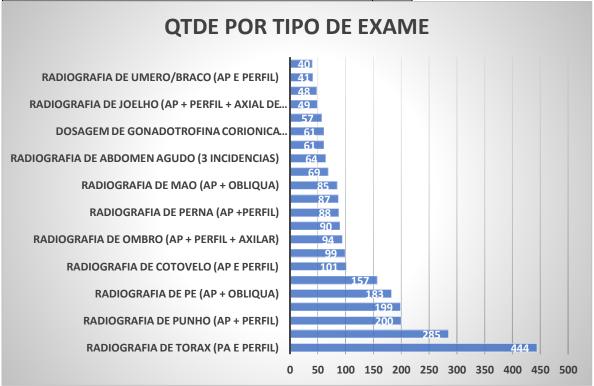


Relação de exames de Raio X – Setembro/2020

EXAME	QTDE
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	444
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	285
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + PERFIL)	200
RADIOGRAFIA DO TORNOZELO (AP +PERFIL)	199
RADIOGRAFIA DE PE (AP + OBLIQUA)	183
RADIOGRAFIA DE TORAX (AP NO LEITO)	157
RADIOGRAFIA DE COTOVELO (AP E PERFIL)	101
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + PERFIL)	99
RADIOGRAFIA DE OMBRO (AP + PERFIL + AXILAR)	94
RADIOGRAFIA DE BACIA / PELVE	90
RADIOGRAFIA DE PERNA (AP +PERFIL)	88
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (AP E PERFIL)	87
RADIOGRAFIA DE MAO (AP + OBLIQUA)	85
RADIOGRAFIA DE COSTELAS, HEMITORAX, ARCOS COSTAIS (AP + OBLIQUA)	69
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (3 INCIDENCIAS)	64
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	61
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	61
RADIOGRAFIA DE ANTE PE (DEDOS DO PE)	57
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + PERFIL + AXIAL DE PATELA)	49
RADIOGRAFIA DE MAO (AP + PERFIL + OBLIQUA)	48
RADIOGRAFIA DE UMERO/BRACO (AP E PERFIL)	41
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + PERFIL)	40
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR (AP + PERFIL)	37
RADIOGRAFIA DE OMBRO (AP VERDADEIRO)	37
RADIOGRAFIA DE COXA / FEMUR (AP + PERFIL)	36
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	34
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (AP)	33
RADIOGRAFIA DE OMBRO (AP + AXILAR)	33
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (ZANCA)	32
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP + PERFIL)	32
RADIOGRAFIA DO 1 DEDO DA MAO (POLEGAR)	28
RADIOGRAFIA DO 3 DEDO DA MAO	26
RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP E PERFIL)	23
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + PERFIL + OBLIQUA)	23
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP COM DESVIO ULNAR)	22
RADIOGRAFIA DE COTOVELO (GREENSPAN OU COYLE PARA CABECA DO RADIO)	19
RADIOGRAFIA DO 5 DEDO DA MAO	18
RADIOGRAFIA DE PE	17
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP ORTOSTATICO)	16



RADIOGRAFIA DE COXA / FEMUR	16
RADIOGRAFIA DO 4 DEDO DA MAO	16
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP E PERFIL)	15
RADIOGRAFIA DE OMBRO	15
RADIOGRAFIA DE CALCANEO (PERFIL + AXIAL)	13
RADIOGRAFIA DO 2 DEDO DA MAO	13
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + PERFIL)	9
RADIOGRAFIA DE TORAX AP DECUBITO LATERAL COM RAIOS HORIZONTAIS	9
RADIOGRAFIA DO TORNOZELO (ROTACAO 15 GRAUS)	8
RADIOGRAFIA DE BACIA (BATRAQUIO)	7
RADIOGRAFIA DE NARIZ (AP + PERFIL)	7
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	7
RADIOGRAFIA DE JOELHO (OBLIQUAS)	4
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA (AP E PERFIL)	4
RADIOGRAFIA DE BACIA (IN LET)	3
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA (AP + PERFIL)	3
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	2
RADIOGRAFIA DE ESTERNO (PERFIL E OBL)	2
RADIOGRAFIA DO TORNOZELO (OBLIQUAS INT / EXT)	2
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN COM RAIOS HORIZONTAIS	1
RADIOGRAFIA DE BACIA (OUTLET)	1
RADIOGRAFIA DE JOELHO (TUNNEL VIEW)	1
RADIOGRAFIA DE NARIZ	1
RADIOGRAFIA DE PUNHO	1
Total	3229





Relação de exames Laboratoriais - Setembro/2020

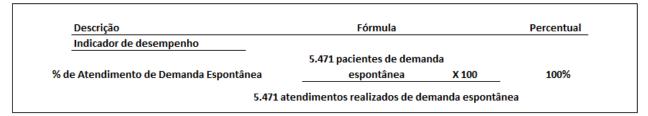
EXAME	QTDE
HEMOGRAMA COMPLETO	1898
DOSAGEM DE CREATININA	1417
DOSAGEM DE UREIA	1240
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1180
DOSAGEM DE POTASSIO	1118
DOSAGEM DE SODIO	1116
EAS - URINA ROTINA	690
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	538
GRAM DE GOTA	441
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	364
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	363
DOSAGEM DE GLICOSE	272
DOSAGEM DE TROPONINA	229
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	214
DOSAGEM DE AMILASE	206
SWAB NASAL/ORAL (COVID 19)	195
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	182
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	151
DOSAGEM DE CLORETO	138
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	115
TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	10
Total	12077



Página | 30 de 59



8 - % de Atendimentos de Demanda Espontânea





Em setembro/2020, conforme gráfico acima, dos 6.414 pacientes que foram atendidos na UPA DR. JUVENAL PAIVA, 5.471 pacientes vieram de demanda espontânea, o que representa 85% do nosso atendimento. Todos esses pacientes que procuraram a UPA DR. JUVENAL PAIVA, receberam atendimento necessário pela equipe médica e assistencial, com todos os serviços de apoio e diagnostico terapêutico a disposição e equipamentos em pleno funcionamento.

9 - % de Atendimentos da Grade de Referência

Descrição	Fórmula		Percentual
Indicador de desempenho			
	755 pacientes de grade	de	
% de Atendimento da Grade de Referência	referência	X 100	100%

Página | 31 de 59



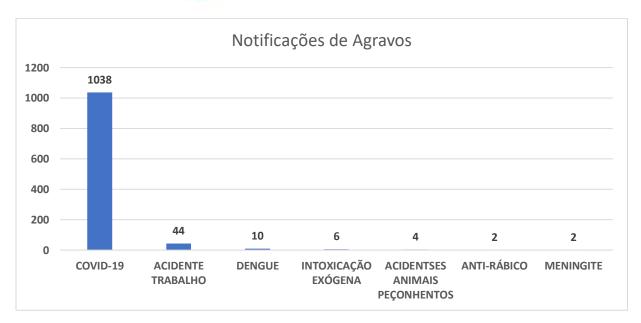


Em setembro/2020, conforme quadro acima, 755 pacientes de outros municípios, que pertencem a grade de referência foram recebidos e atendidos na UPA DR. JUVENAL PAIVA, pela equipe médica e assistencial, com todos os serviços de apoio e diagnostico terapêutico a disposição e equipamentos em pleno funcionamento.

10 - % Notificação de Doenças e Agravos de Notificações Compulsórias

Descrição	Fórmula		Percentual
Indicador de desempenho			
Notificação de Doenças e Agravos de Notificações Compulsorias	1.106 Agravos	X 100	100%
	1.106 agravos foram notif	ficados	

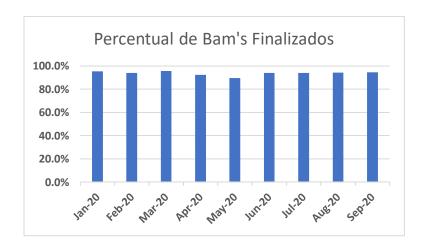




Indicador aponta que todas as doenças e agravos de notificações compulsória foram devidamente lançadas no SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação), para o controle epidemiológico junto a vigilância epidemiológica.

Finalização de Prontuários Médicos

Este indicador de desempenho mede o percentual de prontuários médicos finalizados no sistema após o atendimento e de forma adequada, de modo a proporcionar o faturamento correto do atendimento realizado. A meta é que 100% dos prontuários sejam finalizados corretamente em sistema.



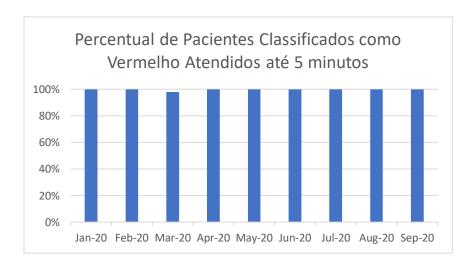
Mês	BAMs	Finalizados
jan/20	8100	95,3%
fev/20	8125	94,0%
mar/20	7378	95,6%
abr/20	4105	92,4%
mai/20	4463	89,7%
jun/20	5120	94,0%
jul/20	6143	94,0%
ago/20	6229	94,3%
set/20	6414	94,6%



Tempo de Atendimento Vermelho

Este indicador analisa o tempo máximo de atendimento que os usuários classificados como vermelho. É calculado somando o tempo de espera em minutos desde a chegada do usuário classificado como vermelho até seu efetivo atendimento médico dividido pelo total de usuários classificados como vermelho.

Abaixo segue quadro e gráfico demonstrando o desempenho de 2020.



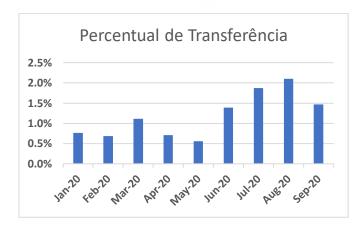
		Percentual até 5
Mês	Pacientes	minutos
jan/20	10	100%
fev/20	5	100%
mar/20	15	98%
abr/20	6	100%
mai/20	7	100%
jun/20	15	100%
jul/20	12	100%
ago/20	8	100%
Set/20	8	100%

Taxa de Transferência de Usuários

Este indicador apresenta a taxa de pacientes transferidos pela UPA DR. JUVENAL PAIVA à outras unidades de saúde atuantes na rede que possuam serviços de maior complexidade e especialidades médicas.

A meta estipulada para este item deve ser inferior a 1% dos pacientes atendidos na unidade, podemos perceber que cumprimos com as exigências estabelecidas, exceto aos meses de junho, julho e agosto devido ao evento COVID 19, conforme demonstra quadro e gráfico a seguir.



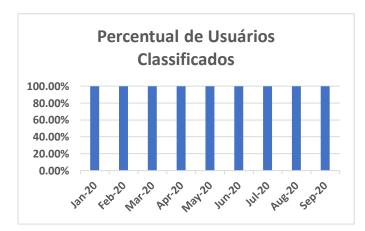


			Percentual
	Pacientes	Pacientes	de
Mês	Atendidos	Transferidos	Transferência
jan/20	8100	62	0,8%
fev/20	8125	56	0,7%
mar/20	7378	82	1,1%
abr/20	4105	29	0,7%
mai/20	4463	25	0,6%
jun/20	5170	71	1,4%
jul/20	6143	115	1,9%
ago/20	6229	131	2,1%
Set/20	6414	94	1,5%

Os índices de transferência ficaram sempre abaixo de 2,5% no ano de 2020, o que demonstra a resolutividade da equipe multidisciplinar e das condições de tratamento adequado oferecido pela UPA DR. JUVENAL PAIVA

Taxa de Usuários Adultos Classificados ao Risco por Enfermeiro

O presenta indicador trata sobre a classificação de risco realizada pelo enfermeiro aos acientes que dão entrada para atendimento na unidade. A premissa é que sejam classificados ao menos 70% dos usuários. Por se tratar de uma unidade que preza pelos princípios de humanização, buscase sempre a classificação de risco de todos os usuários.



			Percentual
	Usuários	Usuários	de Usuários
Mês	Atendidos	Classificados	Classificados
jan/20	8100	8100	100%
fev/20	8125	8125	100%
mar/20	7378	7378	100%
abr/20	4105	4105	100%
mai/20	4463	4463	100%
jun/20	5170	5170	100%
jul/20	6143	6143	100%
ago/20	6229	6229	100%
Set/20	6414	6414	100%

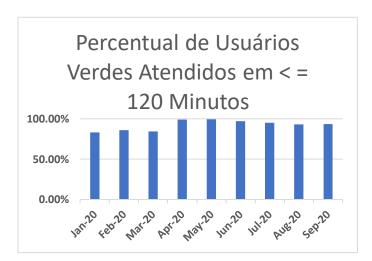
Conforme podemos analisar no gráfico e quadro acima, em todos os meses foi cumprido o estabelecido em contrato com grande margem de superioridade, sempre acima dos 96% de usuários classificados quanto ao risco por enfermeiros.



Tempo Médio do Usuário Classificado como Verde

Este indicador refere-se, assim como os dois anteriores ao percentual de pacientes classificados como verde que são atendidos pelo médico num tempo igual ou inferior a 120 minutos.

Segue gráfico e quadro com as informações.



Mês	Usuários Classificados como Verde	Usuários Atendidos em Até 120 Minutos	Percentual
jan/20	5458	4356	83,11%
fev/20	5274	4524	85,78%
mar/20	4770	4024	84,36%
abr/20	2513	2484	98,85%
mai/20	2707	2686	99,22%
jun/20	3141	3049	97,07%
jul/20	3883	3694	95,13%
ago/20	3988	3717	93,20%
Set/20	4159	3887	93,46%

Como observa-se no indicador acima, em todos os meses o indicador ficou acima de 80% dos pacientes classificados como verde atendidos no prazo máximo de 120 minutos.

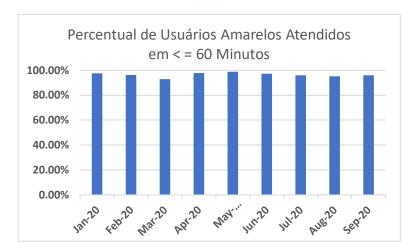
Entre os meses de março a junho constatamos que houve uma inconsistência no sistema que fez com que não fosse registrado de maneira adequada a finalização do atendimento dos pacientes classificados como azul no exato momento, percebe-se que esta inconsistência ocorreu apenas com os classificado como azul e após este período foi regularizado.

Tempo Médio do Usuário Classificado como amarelo

Este indicador refere-se, assim como os dois anteriores ao percentual de pacientes classificados como amarelo que são atendidos pelo médico num tempo igual ou inferior a 60 minutos.

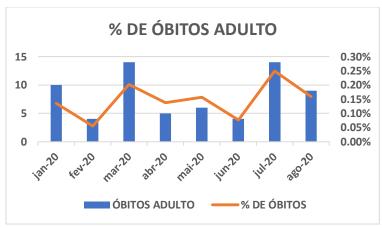
Segue gráfico e quadro com as informações.





Mês	Usuários Classificados como Amarelo	Usuários Atendidos em Até 60 Minutos	Percentual
jan/20	1282	1249	97,43%
fev/20	1341	1289	96,12%
mar/20	1253	1162	92,74%
abr/20	721	705	97,78%
mai/20	687	679	98,84%
jun/20	806	783	97,15%
jul/20	859	824	95,93%
ago/20	868	825	95,05%
set/20	979	938	95,81%

% Taxa de óbito



TOTAL DE ÓBITOS X MÉDIA DE IDADE			
72 63 59 75 78 62 65 73 64.3			
10 4 14 5 6 4 14 9 10 NAMA CELY 20 NARA CO RERAD NALO NARA NALO NALO NALO SEL 20			
→ ÓBITOS ADULTO → MÉDIA DE IDADE			

MÊS	TOTAL DE ALTAS	ÓBITOS ADULTO	% DE ÓBITOS
jan-20	7426	10	0,13%
fev-20	7306	4	0,05%
mar-20	6927	14	0,20%
abr-20	3645	5	0,14%
mai-20	3844	6	0,16%
jun-20	5249	4	0,08%
jul-20	5611	14	0,25%
ago-20	5651	9	0,16%
Set-20	5843	10	0,17%

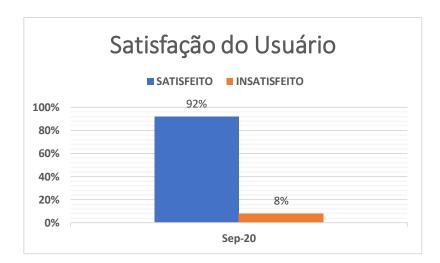
MÊS	ÓBITOS ADULTO	MÉDIA DE IDADE
jan-20	10	72
fev-20	4	63
mar-20	14	59
abr-20	5	75
mai-20	6	78
jun-20	4	62
jul-20	14	65
ago-20	9	73
Set-20	10	64

Página | 37 de 59

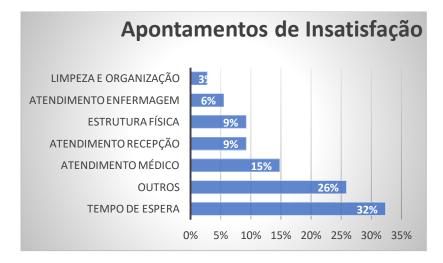


Taxa de satisfação do Usuário - SAU

Neste item são analisados os índices de satisfação do usuário em cada mês de gestão da unidade. O serviço foi implantado no mês de setembro, as informações são colhidas através de um totem, que fica à disposição do usuário. De acordo com os princípios e diretrizes de humanização. propostos pelo SUS, a unidade proporciona aos pacientes a oportunidade de demonstrarem suas opiniões, realizando críticas, elogios ou sugestões. Deste modo, todos os feedbacks negativos são analisados pela direção junto ao líder do setor envolvido com o propósito de traçar estratégias de melhorias.



MÊS	SATISFEITO	INSATISFEITO
set/20	92%	8%



APONTAMENTOS DE INSATISFAÇÃO	QTDE	%
TEMPO DE ESPERA	35	32%
OUTROS	28	26%
ATENDIMENTO MÉDICO	16	15%
ATENDIMENTO RECEPÇÃO	10	9%
ESTRUTURA FÍSICA	10	9%
ATENDIMENTO ENFERMAGEM	6	6%
LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO	3	3%
TOTAL	108	

Como podemos notar acima, todos os meses obtiveram índice de satisfação acima de 90%, de modo a cumprir com o previsto em edital, acima de 80% de satisfação dos usuários.

Página | 38 de 59



Taxa de profissionais médicos cadastrados no Cnes

Este indicador refere-se ao percentual de médicos cadastrados no Cnes sobre a quantidade de profissionais médicos contratados em determinado período. A UPA DR. JUVENAL PAIVA informa mensalmente à Secretaria de Saúde os médicos que entram e saem do quadro de prestadores, bem como a carga horária, e a secretaria por sua vez realiza os cadastros e as baixas, de modo que este indicador então mantenha-se sempre em 100% de efetividade.



Gerenciamento

Modelo de Gestão

As premissas do Modelo de Gestão representam fundamentos assumidos como diretrizes da gestão

que será aplicada ao Hospital. São fatores considerados como certos, reais e seguros, portanto são

apresentados de forma específica, precisa e clara neste Projeto de Trabalho.

1. O USUÁRIO DE SAÚDE é o foco central deste Modelo:

Ações e decisões devem estar sempre alinhadas com a visão e o interesse público, buscando ofertar

um serviço que atenda às necessidades do usuário de saúde e represente o esforço permanente de

melhoria na relação custo benefício, com:

• Ênfase no atendimento do usuário como cliente.

• Ênfase nos resultados qualitativos e quantitativos, nos prazos pactuados.

2. A TRANSPARÊNCIA na utilização de recursos é prioridade deste Modelo:

O custeio do Modelo de Gestão deve seguir processos e procedimentos que comprovem formal e

tecnicamente que os recursos são aplicados de forma responsável e eficiente, observando

fortemente o controle social das ações de forma transparente.

3. O enquadramento **TÉCNICO-LEGAL** é parte integrante do Modelo:

O Modelo de Gestão prevê o cumprimento do conjunto de normas técnicas emitidas pelos órgãos

oficiais que regulamentam os diversos serviços de saúde integrantes da complexa estrutura

hospitalar e que representam as boas práticas de funcionamento dos serviços de saúde.

4. É responsabilidade do Modelo pautar-se pelas diretrizes da POLÍTICA NACIONAL DE

ATENÇÃO HOSPITALAR, onde destacamos:

Garantir a universalidade de acesso, equidade e integralidade na atenção hospitalar;

Prever a continuidade do cuidado por meio da articulação do hospital com os demais pontos

de atenção da rede de tenção a saúde;

Página | 40 de 59



- Oferecer um modelo de atenção centrado no cuidado ao usuário, de forma multidisciplinar
 e interdisciplinar;
- Observar para que o acesso seja regulado de acordo com o estabelecido na Política Nacional de Regulação do SUS;
- Oferecer atenção humanizada em consonância com a Política Nacional de Humanização;
- Assegurar para que a gestão de tecnologia em saúde esteja de acordo com a Política
 Nacional de Incorporação de Tecnologias do SUS;
- Garantir a qualidade da atenção hospitalar e a segurança do paciente;
- Garantir a efetividade dos serviços, com racionalização da utilização dos recursos;
- Manter transparência e eficiência na aplicação de recursos;
- Possibilitar a participação e controle social no processo de planejamento e avaliação; entre outros.
- 5. A SEGURANÇA DO PACIENTE é condição essencial do Modelo:

O Modelo de Gestão prevê a implantação da gestão de riscos através do Núcleo de Segurança do Paciente, disseminando a cultura e as práticas de segurança para toda equipe interdisciplinar. Prevê também o envolvimento dos próprios pacientes e familiares nas ações de segurança, difundindo conhecimentos e fomentando a consciência sobre segurança para todas as partes envolvidas no processo de assistência.

6. A HUMANIZAÇÃO é um valor que permeia todo o Modelo:

A valorização de todos os atores integrantes do processo de atenção hospitalar norteia o Modelo de Gestão reconhecendo a autonomia e o protagonismo desses atores, a corresponsabilidade entre eles, o estabelecimento de vínculos solidários, a participação coletiva no processo de gestão e a indissociabilidade entre atenção e gestão.

7. Respeito aos **DIREITOS E DEVERES** do Paciente:

O Modelo de Gestão reconhece que toda pessoa tem direito ao tratamento adequado e no tempo certo para resolver o seu problema de saúde. Tem direito a uma equipe interdisciplinar capacitada,

Página | 41 de 59

JM JOÃO MARCHESI

com condições adequadas de atendimento e informações sobre o seu estado de saúde, de maneira

clara, objetiva, respeitosa, compreensível.

8. **A EXCELÊNCIA** Da Gestão:

O Modelo de Gestão está alicerçado sobre um conjunto de conceitos fundamentais que expressam

sua Excelência e que se traduzem em práticas, processos e fatores de desempenho, buscando

constantemente se aperfeiçoar e se adaptar às mudanças.

Políticas de Gestão

SEGURANÇA DO PACIENTE

Objetivo específico: desenvolver a qualidade e segurança nos processos assistenciais, por meio da

implementação de metodologia de gestão de riscos, capacitação permanente e comprometimento

pessoal da equipe multiprofissional.

CONSENTIMENTO INFORMADO

Objetivo específico: As informações transmitidas ao paciente devem ser detalhadas, claras e

objetivas, esclarecendo os limites, riscos e desconfortos inerentes a cada procedimento médico-

assistencial proposto, antes da assinatura do termo de consentimento informado. É de extrema

relevância que o prontuário do paciente ou qualquer registro de exame externo contenha tal

informação.

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Objetivo específico: Todo paciente deve ser identificado través de pulseira contendo nome

completo e data de nascimento. É fundamental que os dois identificadores sejam checados em

Toda abordagem ao paciente, por todo profissional de saúde, salvo situações previstas em

procedimento específico.

GESTÃO DE PESSOAS

Objetivo específico: Garantir que cada profissional de saúde tenha habilidade e competência para

a função que desempenha e possa desenvolver-se de forma permanente e alinhada a estratégia

institucional.

Página | 42 de 59

JM JOÃO MARCHESI

Humanização

Objetivo específico: Desenvolver um programa permanente de Humanização, de modo a produzir

mudanças no modo de assistir o paciente, bem como no modo de exercer a gestão da saúde,

fortalecendo o compromisso ético do Hospital com todos os seus usuários.

COMUNICAÇÃO

Objetivo específico: Estabelecer um fluxo comunicacional que transmita com clareza e precisão as

informações institucionais em todos os níveis, fomentando o alinhamento de ideias, a participação

colaborativa e a confiança de todos os públicos do Hospital.

GESTÃO AMBIENTAL

Objetivo específico: Compete ao Hospital assegurar um ambiente de cuidado propício para o

desenvolvimento das atividades em consonância com a responsabilidade tanto institucional quanto

pessoal de preservação e recuperação do ambiente em que está inserido.

SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

Objetivo específico: Prover a gestão integrada e segura da base de informações do Hospital, bem

como assegurar os processos de utilização, organização, armazenamento, consulta e

disponibilização destas informações dentro da instituição.

GESTÃO DA QUALIDADE

Objetivo específico: Desenvolver a gestão da qualidade integrada ao processo de gestão hospitalar,

promovendo ações de identificação e implementação de melhorias e controles nos processos

operacionais, bem como a disseminação das boas práticas em todos os níveis da instituição.

GESTÃO DE CUSTOS

Objetivo específico: Mensurar de modo adequado todos os custos da operação hospitalar para

focar esforços de maneira que o trabalho de otimização possa repercutir em melhoria de

produtividade e consequentemente na redução de custos.

Página | 43 de 59

JIM JOÃO MARCHESI

QUALIFICAÇÃO DE PRESTADORES E FORNECEDORES

Objetivo específico: Estabelecer relações comerciais mediante critérios técnicos de qualificação de

prestadores e fornecedores, levando em conta a qualidade e segurança dos produtos e serviços,

buscando sempre o melhor preço sem prejuízo dos aspectos legais e éticos envolvidos nesta

relação.

COMPLIANCE E ANTICORRUPÇÃO

Objetivo específico: Lei de Anticorrupção – A Lei Federal nº 12.846 de agosto de 2013 que dispõe

sobre a responsabilização objetiva administrativa e civil de pessoas jurídicas pela prática de atos

contra a administração pública, nacional ou estrangeira.

• COMPLIANCE - Estabelecer um conjunto de disciplinas para fazer cumprir as normas, leis e

regulamentos, políticas e as diretrizes estabelecidas para a entidade, bem como evitar, detectar

e tratar quaisquer desvios ou não conformidade que possa ocorrer.

■ FRAUDE - É o crime ou ofensa de, deliberadamente, enganar outros com o propósito de

prejudicá-los, usualmente para obter propriedade ou serviços dele ou dela injustamente. É

qualquer ato ardiloso, enganoso, de má-fé com o intuito de lesar ou ludibriar outrem, ou de não

cumprir determinado dever, obtendo para si ou outrem vantagem ou benefícios indevidos

(pecuniários ou não).

■ CORRUPÇÃO — É o ato ou efeito de subornar uma ou mais pessoas em causa própria ou alheia,

geralmente mediante a oferta de dinheiro. Também pode ser conceituado como o emprego,

por parte de pessoas do serviço público e/ou particular, de meios ilegais para em benefício

próprio ou alheio, obter vantagens ou benefícios indevidos (pecuniários ou não). Ela pode ser

constatada sob 02 (duas) modalidades, sendo: passiva ou ativa.

■ *SUBORNO ou PROPINA* — É o meio pelo qual se pratica a Corrupção, dado ser a prática de

prometer, oferecer ou pagar a uma autoridade, governante, Agente Público ou profissional da

iniciativa privada qualquer quantidade de dinheiro ou quaisquer outros favores (desde uma

garrafa de bebidas, joias, propriedades ou até hotel e avião em viagem de férias) para que a

pessoa em questão deixe de se portar eticamente com seus deveres profissionais.

Página | 44 de 59



- TRÁFICO DE INFLUÊNCIA Praticado por particular contra a administração pública em geral e consiste em solicitar, exigir, cobrar ou obter, para si ou para outrem, vantagem ou promessa de vantagem, a pretexto de influir em ato praticado por Agente Público no exercício da função. Veja que, nesse crime, não se trata de promessa de dinheiro, mas sim de vantagens.
- PREVARICAÇÃO Praticado por Agente Público contra a administração pública em geral e consiste em retardar ou deixar de praticar, indevidamente, ato de ofício, ou praticá-lo contra disposição expressa de lei, para satisfazer interesse ou sentimento pessoal.
- CONCUSSÃO Praticado por Agente Público contra a administração pública em geral e consiste em exigir, para si ou para outrem, direta ou indiretamente, ainda que fora da função, ou antes, de assumi-la, mas em razão dela, vantagem indevida. Também incorrem nesse crime o funcionário exige tributo ou contribuição social que sabe ou deveria saber indevido, ou, quando devido, emprega na cobrança meio vexatório ou gravoso, que a lei não autoriza.

Página | 45 de 59



Gestão do Projeto e Indicadores

Assistenciais

Classificação de Risco

Todo atendimento da UPA está organizado conforme o grau de prioridade do quadro clínico apresentado pelo paciente, avaliado segundo conceitos pré-definidos, aplicado por enfermeiros devidamente capacitados para esta atividade.

Esse processo se dá mediante escuta qualificada e tomada de decisão baseada em protocolo,

aliadas à capacidade de julgamento crítico e experiência do enfermeiro. Ao chegar ao serviço de urgência demandando necessidade aguda ou de urgência, o usuário é acolhido pelo profissional da Enfermagem que o recepciona desde a sua chegada, ouvindo a sua queixa, permitindo que expresse suas preocupações, angústias, e ao mesmo tempo, colocando os limites necessários, garantindo atenção resolutiva.



A partir do acolhimento, o enfermeiro utilizando informações da escuta qualificada e da tomada de dados vitais, se baseia no protocolo e classifica o usuário em: Vermelho, Amarelo, Verde e Azul.

Equipe Multidisciplinar

A assistência praticada na UPA DR. Juvenal Paiva está pautada no conceito de assistência multiprofissional, prestada por diferentes profissionais de saúde que atuam de forma integrada com objetivo de promover, manter, monitorar ou restaurar a saúde do paciente. Fazem parte da equipe multidisciplinar da assistência na UPA Dr. Juvenal Paiva, **Médicos, Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem Farmacêuticos, Nutricionista, Assistente Social.**



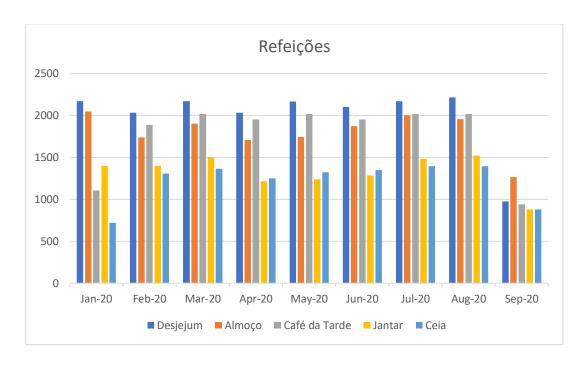
Nutrição

O serviço de nutrição desta unidade de saúde atende aos pacientes internados, acompanhantes e funcionários. Cabe ressaltar as refeições são preparadas em outo local por uma empresa contratada e o serviço de nutrição encarrega-se pela distribuição das refeições.

O cardápio é planejado semanalmente e conta com a participação coletiva dos colaboradores, enquanto dos pacientes é traçado mediante quadro clínico.

Abaixo segue estatística do fornecimento de refeições no ano de 2020:

Mês	Desjejum	Almoço	Café da Tarde	Jantar	Ceia
jan/20	2170	2045	1105	1397	720
fev/20	2030	1739	1885	1396	1305
mar/20	2170	1900	2015	1499	1365
abr/20	2030	1708	1950	1214	1250
mai/20	2165	1742	2015	1238	1320
jun/20	2100	1870	1950	1282	1350
jul/20	2170	2001	2015	1480	1395
ago/20	2215	1954	2015	1519	1395
Set/20	973	1264	939	880	880





Serviço Social

A equipe psicossocial da UPA atua com demandas apresentadas pelos pacientes, por sua família e/ ou pela equipe multidisciplinar. As intervenções são norteadas pelos princípios adotados no Sistema Único de Saúde (SUS) e orientadas pelo Código de Ética dos respectivos conselhos de categoria.

As intervenções são pontuais, priorizando o momento de permanência do usuário na Unidade, atuando diante de situações de adoecimento que envolvem sofrimento psíquico, vulnerabilidade social e violação de direitos. Objetivam a garantia de direitos e visam contribuir para o bem estar psicossocial, a partir do acolhimento, orientação, esclarecimento, encaminhamento e reflexão da sua realidade social, levando em conta questões emocionais, sociais e culturais, abstendo-se da lógica moralizante e doutrinadora.

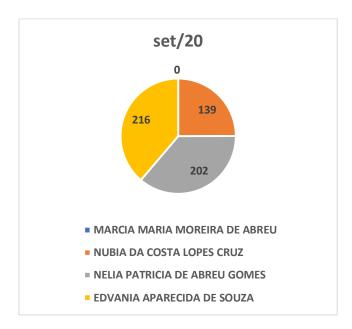
Além das atividades privativas de cada categoria, a equipe atua sistematizando ações de humanização, repensando os modos de atenção e gestão em saúde, promovendo uma conversação na tríade usuário-colaborador-gestores, e de forma complementar, coordena o Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU). Destaca-se que estas atividades buscam dar voz aos usuários e seus familiares e contribuem para a otimização do atendimento prestado na Unidade, visando garantir direitos adquiridos pelo SUS, que se encontram ainda respaldados na Política Nacional de Humanização (PNH).]

Abaixo, quantidade de atendimentos realizados pelo setor de Serviço Social:



Mês	Serviço Social
jan/20	181
fev/20	157
mar/20	98
abr/20	66
mai/20	126
jun/20	120
jul/20	82
ago/20	126
Set/20	557
mar/20 abr/20 mai/20 jun/20 jul/20 ago/20	98 66 126 120 82 126



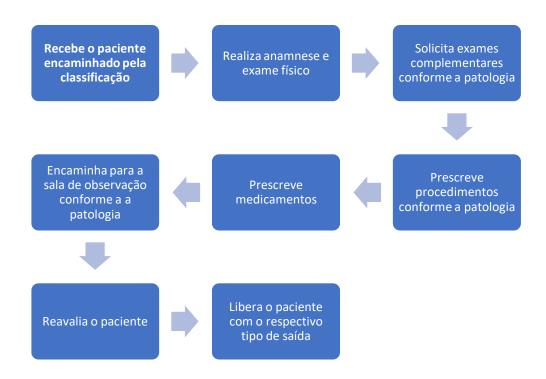


PROFISSIONAL	QTDE DE ATENDIMENTOS
EDVANIA AP. DE SOUZA	216
NUBIA DA COSTA	
LOPES CRUZ	139
NELIA PATRICIA DE	
ABREU GOMES	202

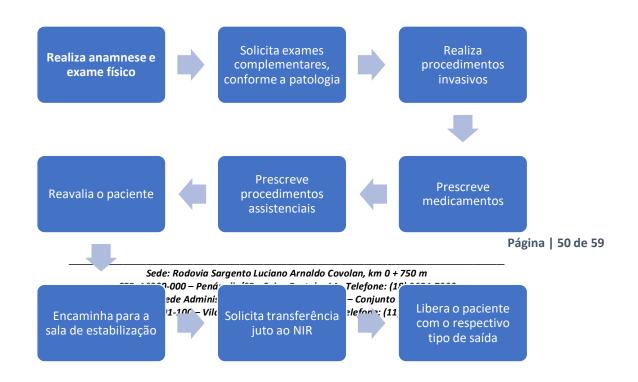


Fluxos de Atendimentos

Atendimento Médico no Consultório

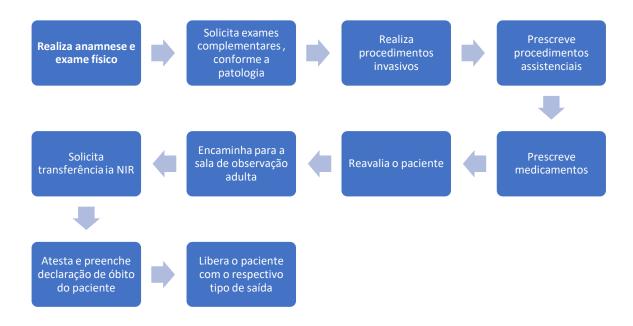


Atendimento Médico na Sala de Observação Adulto e Pediátrico

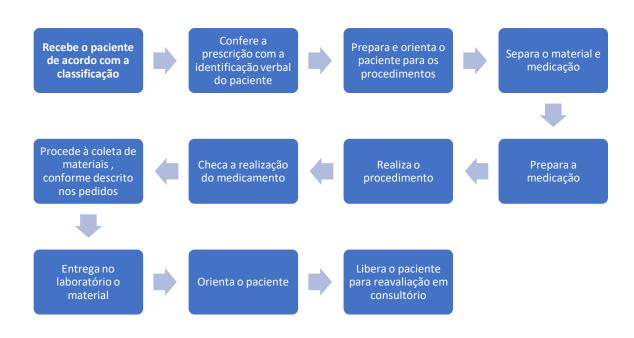




Atendimento Médico na Sala de Estabilização (Vermelha)

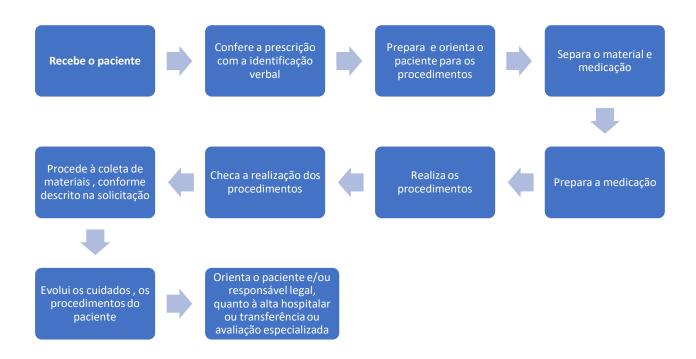


Atendimento de Enfermagem na Sala de Medicação

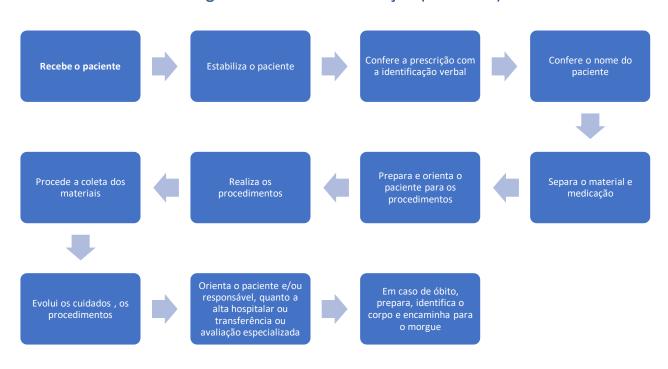




Atendimento de Enfermagem na Sala de Observação Adulto e Pediátrico



Atendimento de Enfermagem na Sala de Estabilização (Vermelha)





Atendimento de Enfermagem na Sala de Procedimentos

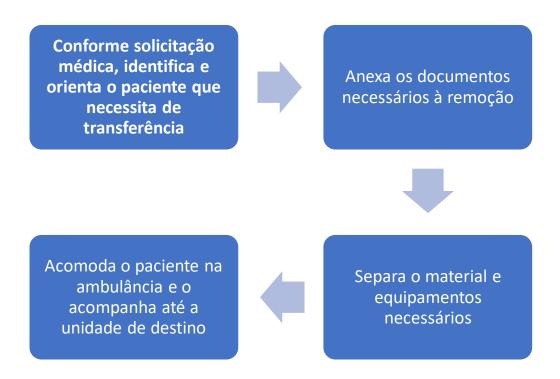


Atendimento de Enfermagem na Sala de ECG





Atuação de Enfermagem no Processo de Transferência



Atuação da Enfermagem no Processo de Esterilização de Materiais





Gestão e Desenvolvimento de Pessoas

A Política de Gestão de Pessoas é responsável por garantir o provimento adequado e qualificação de colaboradores para que a Unidade de Saúde possa operar na sua plenitude. Estabelecer os processos internos de gestão de pessoas garantindo seu alinhamento com as premissas, políticas e estratégias institucionais.

A Gestão de Pessoas está composta pelos seguintes setores: Departamento Pessoal, Segurança do Trabalho e Núcleo de Educação Permanente.

Atualmente a unidade conta com o quadro de 149 colaboradores, contratados através de processo de seleção técnica e psicológica. Todos os colaboradores passam por exames médicos admissionais, demissionais e periódicos, de acordo com o que preza o Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA e Programa de Controle de Medicina e Saúde Ocupacional – PCMSO.

A gestão de pessoas conta também com o Núcleo de Educação Permanente – NEP que articula e executa treinamentos e capacitação técnica e comportamental da equipe.

Abaixo segue o quadro atual de colaboradores da UPA DR. JUVENAL PAIVA – SETE LAGOAS/MG:

FUNÇÃO	QTDE	CARGA HORARIA
AGENTE DE MANUTENÇÃO	1	44
ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	1	44
ASSISTENTE DE FATURAMENTO	1	44
ASSISTENTE SOCIAL	3	36
AUXILIAR ADMINISTRATIVA	2	44
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	44
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	2	36
AUXILIAR DE LIMPEZA	8	36
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	3	36
BIOMEDICO	5	36
COORDENADORA ADMINISTRATIVA	1	44
COPEIRA	3	36
DIRETOR ADMINISTRATIVO	1	44
ENFERMEIRO	17	36
FARMACÊUTICA	2	36
OPERADOR DE COMPUTADOR	3	36
RECEPCIONISTA	14	36
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	45	36
TÉCNICO EM FARMACIA	6	36
TÉCNICO EM GESSO	2	36
TÉCNICO LABORATÓRIO	9	36
TÉCNICO RADIOLOGIA	9	24
TÉCNICO SEGURANÇA DO TRABALHO	1	44



Abaixo, estatísticas dos treinamentos realizados no ano de 2020:

Mês	Treinamentos	RESPONSÁVEL	CARGO	Participantes
set/20	LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DOS SETORES	MARINA DE SOUZA CIPRIANO	ENFERMEIRA RT	12
set/20	PESAGEM E DIPENSAÇÃO DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SAÚDE	MARINA DE SOUZA CIPRIANO	ENFERMEIRA RT	12
set/20	ADMISSÃO DO PACIENTE NA VM E DEMONTRAÇÃO DO USO DA ASPIRAÇÃO COM SISTEMA FECHADO	ALINE DE ANDRADE FRANÇA	FISIOTERAPÊUTA	26

Sociais e Saúde

Dia 09/09/2020 foi inaugurado o refeitório da UPA DR. JUVENAL PAIVA.

O espação passou por uma reforma, tornando ambiente mais aprazível e aconchegante para que os colaboradores possam fazer suas refeições.

Os serviços de nutrição se estenderão também aos pacientes e acompanhantes. As refeições são preparadas em nossa própria cozinha por uma empresa contratada.

Relacionamento com Clientes

O relacionamento com os clientes na UPA DR. JUVENAL PAIVA é realizado através da integração entre os setor do serviço social e, em breve, será implantado o SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU, de modo que todas as manifestações dos usuários são recebidas, encaminhadas aos líderes de cada área e respondidas aos próprios usuários por meio de ligação telefônica no prazo de 72 horas úteis.

Atuação das Comissões

Será implantado na unidade 5 Comissões atuantes, com reuniões mensais, atualizadas por meio de atas e com processos rotineiros, de modo que algumas delas fornecerão indicadores qualitativos. São elas:

- Comissão de Humanização;
- Comissão de Revisão de Prontuário Médico;
- Comissão de Revisão de Óbito;

Página | 56 de 59



- Comissão de Ética de Enfermagem;
- Comissão Interna de Prevenção de Acidentes;
- Comissão de Gerenciamento de Resíduos;
- Núcleo de Educação Permanente;
- Núcleo de segurança do Paciente.

Considerações Finais

Nº	Indicadores	Pontos/Mês	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
1	Percentual de números de leitos									10	10			
2	Percentual de consultórios									9	9			
1	Percentual de ocupação de leitos									8	8			
2	Percentual de consultas realizadas									0	0			
3	Percentual de pacientes encaminhados pelas unidades de ESF/UBS									10	10			
4	Percentual de pacientes encaminhados pela regulação médica do SAMU através das unidades móveis									10	10			
5	Equipe mínima de profissionais									9	10			
6	Percentual de pacientes saídos até 24 horas									10	10			
7	Percentual do serviço de apoio diagnóstico e terapêutico (SADT)									10	10			
8	Percentual de pacientes de demanda espontânea									10	10			
9	Percentual de pacientes oriundos dos municípios da grade de referência									10	10			
10	Proporção de notificações de doenças e agravos de notificação compulsória									10	10			
TOTAL DE PONTOS										116	117			
	CONCEITO DO MÊS													