

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE GESTÃO E DESEMPENHO UPA - FRANCISCO MORATO

CNES 0040010

CHAMAMENTO

CHAMAMENTO PÚBLICO No. 01/2019

PROCESSO No 1144/2019

PERÍODO:

Janeiro a dezembro de 2022

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.

Sumário

1.	DADOS CADASTRAIS:	4
2.	APRESENTAÇÃO DO INSTITUTO NÚCLEO DE APOIO ÀS POLÍTICAS PÚBLICAS (INAPP):	5
✓	MODELO ORGANIZACIONAL INAPP:	6
3.	OBJETIVO GERAL:.....	6
4.	DETALHAMENTO DAS AÇÕES REALIZADAS:.....	7
5.	AÇÕES GERENCIAIS ADMINISTRATIVAS:	7
a.	AÇÕES REFERENTES À DISPONIBILIZAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS E HABILITAÇÃO DE FUNCIONAMENTO (REGULARIDADE FORMAL):	7
b.	AÇÕES REFERENTES A ELEIÇÃO DE RESPONSABILIDADES TÉCNICAS:	8
c.	AÇÕES DE IMPLANTAÇÃO E ADEQUAÇÃO DE SISTEMAS E TECNOLOGIAS EM SAÚDE:	8
d.	Totem para organização do atendimento:	10
e.	Ações referentes às Auditorias Internas:.....	11
f.	Ações de revisão de Organograma:	11
g.	Ações de implantação e Sistematização da Pesquisa de Satisfação do Usuário (SAU):	11
h.	Ações referentes ao Serviço de Ouvidoria:.....	11
i.	Implantação de Rotinas Administrativas	13
j.	Implantação de Rotinas de Administração Financeira:.....	13
k.	Implantação de rotinas relacionadas a Patrimônio:	14
l.	Apresentação das ações de Planejamento estratégico e monitoramento de processos e responsabilidades:.....	15
m].	Ações de Educação Permanente:	18

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.

a.	Apresentação de ações de Gestão do Serviço de enfermagem:	65
a.	Modelo de Regimento Interno	69
b.	COMISSÕES:	69
i.	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO, DOCUMENTAÇÃO MÉDICA E ESTATÍSTICA:.....	69
ii.	COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS (CRO).....	69
iii.	COMISSÃO CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CCIH)	69
c.	PROTOCOLOS:	69
d.	Serviço Social:.....	70
5.	COMUNICAÇÃO: Segue apresentação de algumas postagens	71
6.	Movimentações RH (edital + demissões);.....	72
7.	Produção:	72
8.	INDICADORES E METAS	75
9.	PARECER FINAL.....	82

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.

1. DADOS CADASTRAIS:

Nome da entidade proponente INAPP – Instituto Núcleo de Apoio as Políticas Públicas				CNPJ 08.041.997/0005-63	
Endereço da entidade Rua Gregorio Gomes da Silva, 280	Cidade Francisco Morato	UF RS	CEP 07.909-140	Telefone 51-3574.0555	FAX
Conta Corrente 363-8	Banco 104	Agência 2216		Praça de Pagamento FRANCISCO MORATO	
Nome do dirigente da entidade proponente Pedro Dinarte Faleiro		CPF do dirigente 185.802.540-00			
Nome da entidade concedente Prefeitura Municipal de FRANCISCO MORATO SAME - Serviço de Assistência Médica de Francisco Morato UPA FRANCISCO MORATO				CNPJ CNPJ SAME: 59.045.351/0001-61 CNPJ Prefeitura: 46.523.072/0001-14	
Endereço da entidade SAME – Praça da Liberdade, nº 10 / 2º andar – Bairro Jardim Sinobe					
Cidade FRANCISCO MORATO		UF SP	CEP 07908-165	Telefone (11) 4488-3322	FAX
Nome do dirigente da entidade concedente					
Renata Torres de Sene (Prefeita)					
Thiago Campos (Superintendente de Saúde)					

2. APRESENTAÇÃO DO INSTITUTO NÚCLEO DE APOIO ÀS POLÍTICAS PÚBLICAS (INAPP):

O Instituto Núcleo de Apoio às Políticas Públicas (INAPP) nasceu em 2006, com o intuito de participar ativamente, enquanto sociedade civil organizada, na manutenção e desenvolvimento de políticas públicas promotoras e protetivas dos direitos básicos dos cidadãos.

O principal objetivo do Instituto é fomentar parcerias junto ao poder público e instituições de caráter privado, no sentido de desenvolver boas práticas e trabalhos de sucesso junto à rede de serviços voltados às populações vulneráveis e em risco, em nível nacional.

O Instituto possui como prerrogativa, a manutenção de associados, referências técnicas e operacionais, que asseguram continuamente a qualidade de suas propostas e projetos. A cada novo projeto, o INAPP propõe a qualificação e a humanização dos processos de trabalho, e o consequente desenvolvimento de conhecimentos técnico-científicos derivados de tal atuação.

O INAPP possui como missão “apoiar a gestão de políticas públicas, por meio do gerenciamento de programas e projetos de assistência social, saúde e educação, de modo interdisciplinar, intersetorial e colaborativo aos setores de esporte, cultura e lazer, na lógica de redes de atenção. O Instituto é comprometido a atuar eticamente e de forma sustentável, visando fortalecer ações de desenvolvimento de populações vulneráveis e em risco, em direção a consolidação da cidadania”.

Para além da assistência e apoio à consolidação de políticas públicas, é parte da visão do INAPP seu papel estratégico de educador social, disponibilizando o know-how adquirido na gestão de serviços públicos para população em geral, no formato de cursos, treinamentos e atualizações nas áreas de saúde, educação, assistência social, gerenciamento de serviços e projetos, avaliação de competências, desenvolvimento de lideranças, etc.

O modus operandi do Instituto Núcleo de Apoio às Políticas Públicas (INAPP) conta com a promoção de uma cultura de constante aprendizagem e revisão dinâmica de papéis e responsabilidades no interior de seu próprio processo de trabalho, visando capacidade de adequação, flexibilização e maior eficácia do mesmo às mais diversas realidades, às quais vem no bojo de um país de dimensões continentais como o Brasil, cujos serviços devem se adequar às diferentes situações e perfis populacionais.

Considerando que as políticas direcionam a organização e execução dos serviços para níveis descentralizados de gestão, o INAPP tem como diretriz a adaptação e elaboração de novas metodologias de

modo customizado aos diversos atores sociais, territórios e suas especificidades geográficas, populacionais, culturais etc.

A diretriz da descentralização, quando associada à da participação e controle social, fundamentam as práticas do Instituto nas parcerias com o gestor público e inserem o desafio desta permanente adequação e (re)enquadre de processos e pessoas, em espiral ascendente de maturidade e desenvolvimento da equipe gestora, técnica e operacional.

✓ **MODELO ORGANIZACIONAL INAPP:**

O INAPP atualmente se vale da seguinte estrutura organizacional:

- Presidência;
- Direção Técnica, Direção Contábil, Direção Jurídica;
- Assessoria de imprensa e Comunicação Institucional;
- Setor de Compras e contratos com fornecedores;
- Assessoria Técnico Assistencial e de gestão em Saúde;

Todos os membros do corpo Diretor do INAPP possuem mais de 10 anos de prática e atuação em convênios e contratos de gestão em parceria com prefeituras e estados. A vocação do Instituto é traduzir a união de esforços de seus membros para incrementar qualidade nos serviços e programas assistenciais vinculados às prefeituras, aos estados e ao governo federal.

3. OBJETIVO GERAL:

O presente documento tem o objetivo de acompanhar a evolução das ações e apresentar de forma sucinta e sistemática os resultados da operacionalização e gerenciamento do contrato de gestão selado na parceria entre o INSTITUTO NÚCLEO DE APOIO AS POLITICAS PÚBLICAS e PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO MORATO, através do SAME, demonstrando a evolução entre as metas propostas e os resultados alcançados na Unidade de Pronto Atendimento do município de Francisco Morato (UPA-FM), no período de 2020, conforme Plano de Trabalho aprovado.

4. DETALHAMENTO DAS AÇÕES REALIZADAS:

A Unidade de Pronto Atendimento é referência de atendimento em urgência/emergência para os municípios e retaguarda clínica para as unidades de saúde localizadas no município e visa os princípios de humanização e de boas práticas de saúde, tendo como norteador as diretrizes dispostas nas políticas públicas de saúde, ditadas pelo Ministério da Saúde através das portarias 2048 e 1600, bem como pelas orientações e metas ordenadas pelo Plano de Saúde Municipal. A apresentação das ações se dividirá entre ações gerenciais e assistenciais, além da análise do desempenho por meio dos dados comparativos e indicadores postulados pelo edital.

5. AÇÕES GERENCIAIS ADMINISTRATIVAS:

a. AÇÕES REFERENTES À DISPONIBILIZAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS E HABILITAÇÃO DE FUNCIONAMENTO (REGULARIDADE FORMAL):

Durante o ano de 2022 o INAPP atuou em conformidade com a legislação pertinente, e atuou na disponibilização e validação de toda a documentação exigida pelas normas legais para correta implantação da UPA 24h, a saber:

- ✓ Documentações Jurídicas: Estatuto, Atas e contrato;
- ✓ Documentações Fiscais: Comprovação da regularidade junto aos órgãos competente governamentais, como as certidões de quitação de FGTS, INSS e Receita Federal, entre outros;
- ✓ Documentações Contábeis: Qualificação econômico-financeira documentos comprobatórios, como balanço patrimonial e certidão negativa de falência, entre outros;
- ✓ Documentações Técnica: Requisitos exigidos pela Vigilância Sanitária para garantir da qualidade:
- ✓ Autorização de Funcionamento de Empresa;
- ✓ Licença de Funcionamento Estadual/ Municipal;
- ✓ Licença de Funcionamento do Corpo de Bombeiros / Brigada de Incêndios;
- ✓ Relatório de Inspeção emitido pela VISA local;
- ✓ Autorização de Funcionamento e a Licença de Funcionamento setor de Imagens (material radioativo);
- ✓ Autorização de Funcionamento e a Licença de Funcionamento setor de Medicamentos (Farmácia);
- ✓ Licença de Funcionamento - Alvará Sanitário vigente expedido pela vigilância sanitária estadual, municipal (Lavanderia Hospitalar) possuindo como princípio básico em sua área física dois ambientes isolados: área suja ou contaminada – para recebimento e lavagem da roupa suja e a área limpa – para tratamento da roupa (vide Resolução RDC nº 50/2002);
- ✓ Licença de Funcionamento - Serviço de Higiene e Limpeza de Serviços de Saúde;

- ✓ Licença de Funcionamento - Alvará Sanitário vigente expedido pela vigilância sanitária estadual, municipal (Serviço de Nutrição e Dietética - Hospitalar);
- ✓ Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional –PCMSO.
- ✓ Programa de Prevenção de Riscos Ambientais- PPRA.
- ✓ Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde- PGRSS.
- ✓ Eventuais documentações exigidas com a Legislação Ambiental local.

Todas as documentações estão impressas e assinadas pela Direção, em pasta no interior da sala d'agerência da Unidade UPA 24h.

b. AÇÕES REFERENTES A ELEIÇÃO DE RESPONSABILIDADES TÉCNICAS:

Desde a implantação da UPA e até o momento, à partir da contínua avaliação dos profissionais do quadro, foram identificados aqueles que possuem perfil coerente com as recomendações técnicas para assumpção de responsabilidade e liderança técnica sobre categoria profissional e conselhos pertinentes. Estes profissionais foram referendados com a atribuição de assumir a responsabilidade técnica sobre a atuação de sua categoria profissional e processos de trabalho afins:

- Diretor Clínico: Dr Leandro Lima da Silva CRM 212340
- Enfermeiro Responsável técnico: Monica Nascimento dos Santos
Faria COREN 189.214
- Farmacêutico Responsável técnico: Erica de Cassia Pereira
CRF 72358

c. AÇÕES DE IMPLANTAÇÃO E ADEQUAÇÃO DE SISTEMAS E TECNOLOGIAS EM SAÚDE:

O Sistema de Gerenciamento de Tecnologia em Saúde do INAPP foi implantado e revisado para adequar-se ao funcionamento da UPA FRANCISCO MORATO. O Sistema atual em consonância com a normatização prevista pela RDC/Anvisa n. 02/10, considerando o conjunto de procedimentos de gestão, planejamento e implementação de fluxos e critérios, à partir de bases científicas, técnicas, normativas além do atendimento ao objetivo de garantir a rastreabilidade, qualidade, eficácia, efetividade, segurança e, em alguns casos, o desempenho das tecnologias de saúde utilizadas na prestação de serviços de saúde.



O Sistema de Gerenciamento de Tecnologias em Saúde proposto pelo INAPP foi contratado da empresa Focus, e contempla módulos de marcação de consultas, exames complementares, controle de estoques (almoarifado e farmácia), sistema de custos, prontuário do paciente, serviços de apoio e relatórios assistenciais gerenciais. As características funcionais do sistema de gestão da unidade são:

- ✓ Funcionalidades de registro eletrônico em saúde compreendendo o aspecto clínico, operacional, administrativo e gerencial, desde a recepção do paciente na unidade até seu encaminhamento ou alta, observando o disposto em resolução CFM 1.638/2002;
- ✓ Solução compatível com os padrões institucionais do Ministério da Saúde, no que tange a tabelas, tipos de dados e informações compulsórias, além das interfaces com os sistemas nacionais de processamento de informações em saúde;
- ✓ Funcionalidades para as atividades de recepção, registro, internação, urgência e emergência, centro cirúrgico, postos de enfermagem, SADT, faturamento SUS, farmácia e almoarifado;
- ✓ Sistema de Gestão de Material desde ao recebimento, armazenamento e gestão de estoques;
- ✓ Sistema de BI com direcionamento para gestão da unidade com análise de informações em saúde, possibilitando a avaliação e comparação de indicadores de saúde, como morbidade, produtividade e gestão de recursos, consolidando informações geradas pelos módulos assistenciais implantados nas unidades.

Após a instalação da rede lógica (estruturada) e elétrica para informática, bem como a aquisição de microcomputadores, servidor, impressoras, ativos de rede (switch), rede wireless, link de comunicação de dados, o sistema de gestão foi implantado, objetivando o pleno funcionamento da informatização na UPA FRANCISCO MORATO.

Estamos realizando desde a implantação até este momento atividades de manutenção e monitoramento para correto uso e desenvolvimento, desde a infraestrutura, até a adequação dos módulos à realidade do serviço, considerado:

- ✓ Suporte para Servidor principal do sistema operacional, de arquivo e aplicativo;
- ✓ Check-up dos desktops e computadores existentes, no que se refere as instalações de sistema operacional e aplicativos, a recuperação de sistema operacional (quando necessário), a instalação de aplicativos homologados, a instalação de software antivírus homologados, a instalação de drives de impressora, e hardware das estações;
- ✓ Suporte às conexões remotas quando necessário;
- ✓ Apoio na logística de atendimento, fornecendo suporte aos atendentes com relação aos procedimentos

- ✓ de operação do sistema gerador;
- ✓ Apoio às áreas afins (atendimento, administração) com relação a dúvidas básicas de utilização do sistema gestor;
- ✓ Suporte aos servidores de arquivos existentes, verificações, correções, instalação de módulos adicionais e atualizações;
- ✓ Suporte ao servidor de internet, verificações, correções, instalação de módulos adicionais e atualizações;
- ✓ Suporte do Firewall para acesso a internet, incluindo atualizações, manutenção preventiva ou reinstalações, criptografia e acesso remoto;
- ✓ Monitoramento remoto dos servidores para análise de desempenho e logs;
- ✓ Todos os profissionais receberam treinamento para uso do sistema, ofertado pela contratada Focus.

d. Totem para organização do atendimento:

Continuamos com o Totem para gestão da entrada do usuário na unidade, permitindo gestão da fila de espera, fluxo integrado, monitoramento de tempo de espera, e articulação com o Acolhimento com Classificação de Risco, visando à melhoria da gestão do acesso.



e. Ações referentes às Auditorias Internas:

Durante o ano de 2022 o INAPP implantou rotina de auditoria, com base na seguinte Instrução de Trabalho:

Referências: Resolução CFM nº 1.614/2001, de 8 fev 2001 e Resolução COFEN nº 266/2001, de 05 out 2001

Responsabilidades: A responsabilidade pela execução desta instrução de Trabalho é do Diretor da UPA e de cada colaborador participante das auditorias internas, por ele convidado conforme temática ou processo. A auditoria pode ocorrer por rotina, conforme Plano estratégico e prioridades da gestão, ou por demanda do cooperativo INAPP, SAME, ou intercorrências advindas do SAU e ouvidorias.

Descrição: Durante o período circunscrito neste relatório foram realizadas auditorias nos fluxos de trabalho, nos óbitos e prontuários, em periodicidade semanal (exceto em períodos de afastamento ou licença médica dos profissionais em cargos de coordenação e responsabilidade técnica).

f. Ações de revisão de Organograma:

Desde a implantação da UPA, foram necessárias algumas alterações de organograma a primeira foi a criação do cargo de Supervisão de Enfermagem, com a finalidade de integrar os processos de educação continuada e CCIH (antes sob responsabilidade dividida entre dois enfermeiros especialistas: CCIH e Educação Permanente). A decisão foi tomada em parceria com o SAME, em virtude da necessidade de liderança técnica na equipe em regime de horas de 24h por dia. Na formatação anterior, os períodos noturnos e os finais de semana careciam de tais referências quando a escala das enfermeiras especialistas não era viável, privilegiando o apoio a alguns plantões em detrimento de outros. A Supervisão de enfermagem integra as responsabilidades de educação permanente, auditoria de enfermagem, participação e liderança de comissões, além de ser referência para equipe in loco, para intercorrências e alinhamento de dúvidas técnicas, procedimentais e de ética profissional e realizamos a adequação dos cargos de liderança, as alterações constam no ofício enviado ao SAME que está nos anexos desse relatório.

g. Ações de implantação e Sistematização da Pesquisa de Satisfação do Usuário (SAU):

O serviço de satisfação do usuário foi implantado em 2020 dando continuidade neste indicador conforme Edital. Trata-se de um instrumento com múltipla escolha para expressão da opinião sobre o atendimento, também com campo livre para sugestões. Esta ferramenta permite que o usuário e/ou acompanhante emita sua opinião e indique o seu nível de satisfação com o serviço. Desta forma, viabiliza-se que a gestão tome

decisões e executa medidas corretivas e melhorias em acordo com a opinião dos usuários. A caixa é transparente e fica lacrada. A identidade da pessoa é preservada e a consolidação dos dados é um guia estratégico para condução do trabalho da equipe. O laço é retirado pela gerência e o conteúdo é consolidado pela equipe administrativa.



PESQUISA DE SATISFAÇÃO

1. Índice de questionários preenchidos pelos pacientes em **observação** obtivemos **média de 85% de satisfação dos questionários preenchidos** totalizando **2.488** pacientes, neste indicador.

h. Ações referentes ao Serviço de Ouvidoria:

A Ouvidoria é um canal direto entre o cliente / usuário e a Direção da Unidade, abrangendo reclamações, denúncias, sugestões e informações sobre os serviços oferecidos, dentre outros assuntos. Durante o ano de 2022 foram realizadas intervenções, orientações e mudança de fluxos percebendo melhorias em janeiro de 2022 onde atingimos 100%, em relação a satisfação **totalizamos 85 % de usuário satisfeito** com o atendimento em 2022.

Ressalta-se que, assim como o SAU, tal serviço trabalha com sigilo, preservando nomes, assuntos dentre outros, preservando a integridade de todos que fazem parte do contexto.

ATRIBUIÇÕES:

- Apurar a ocorrência verificando eventuais falha nos serviços prestados, e conseqüentemente propor mudanças necessárias;
- Atuar na melhoria da qualidade em busca da eficiência;
- Encaminhar a manifestação apresentada ao setor competente, para possível solução acompanhando sua tramitação, para casos excepcionais que não são possível solução imediata;
- Dar ao cliente/usuário uma resposta à manifestação apresentada, no menor prazo possível.

ROTINA:

DIARIAMENTE

- Realizar atendimento presencial ou por telefone de queixas, reclamações, denúncias, sugestões e informações, com registro em documento próprio;
- 100% das demandas são apuradas e encaminhadas para Direção Geral para providências cabíveis, dando ao cidadão resposta à manifestação apresentada, no menor prazo possível com clareza e objetividade.

MENSALMENTE

São mensuradas as atividades do serviço com dados quantitativos e qualitativos, a exemplo do aprofundamento e das providencias adotadas para cada reclamação/ sugestão dos clientes/usuários. Dentro do período abrangido por esse relatório, foi estabelecido o fluxo de ouvidoria. Esse documentos estão disponíveis para consulta na gerência da unidade.

i. Implantação de Rotinas Administrativas

Desde dezembro de 2019 até o momento, implantamos protocolos de atendimento, guias e formulários timbrados para manutenção do funcionamento do serviço e orientação para a equipe contratada nos fluxos estabelecidos para o funcionamento administrativo do serviço. Estamos realizando continuamente o planejamento estratégico do serviço, organização, coordenação e monitoramento de atividades, tanto por setor ou equipe, como também geral, para o serviço como um todo.

j. Implantação de Rotinas de Administração Financeira:

Realizamos reuniões para discutir e criar protocolos para as rotinas da Administração Financeira, visando ao gerenciamento das atividades relacionadas a faturamento, finanças e planejamento, observando normas, rotinas e diretrizes técnico-administrativas, de acordo com a legislação vigente.

Estas rotinas encontram-se integradas ao sistema de tecnologia de informação, à partir do qual é possível extrair os dados dos relatórios de produção e gerenciais. Com essas informações é possível prever a disponibilidade e aplicação dos recursos previstos e os executados, além de efetuar análise de suprimento de fundos concedidos para fins de aprovação ou não.

Todas as vezes nas quais encontramos intercorrências entre os recursos previstos e efetivados, acionamos o SAME por meio de Ofícios, com dados e justificativas para dada situação. São exemplos: Custos com medicamentos, custos com EPI devido à Pandemia do COVID19, custos com horas médicas devido às remoções de sintomáticos respiratórios graves durante à Pandemia. Estas comunicações visam à transparência e o compartilhamento da situação com a Prefeitura, visando obter as melhores soluções para as mesmas em conjunto.

k. Implantação de rotinas relacionadas a Patrimônio:

O INAPP estruturou o Setor de Patrimônio com a finalidade de garantir a guarda de bens móveis da UPA, com base nas seguintes atividades:

- ✓ Vistoria das dependências da UPA FRANCISCO MORATO para avaliação do estado de conservação
- ✓ dos materiais e equipamentos permanentes;
- ✓ Em casos de observação de avaria, providências relacionadas a remoção dos equipamentos danificados através do termo de devolução.
- ✓ Adequação e atualização da listagem de materiais inservíveis.
- ✓ Composição anual de Inventário de todo o acervo da UPA FRANCISCO MORATO, contendo
- ✓ informações atualizadas a respeito do estado de cada item (O – ÓTIMO B-BOM, R-REGULAR P-PRECÁRIO e I – INSERVÍVEL), de maneira a compor análise de todo os materiais e equipamentos que compõem esta Unidade, nos respectivos setores, observando-se criteriosamente seu atual estado de conservação e providências a serem tomadas.
- ✓ Em visita técnica e por intermédio do material disponibilizado pela Comissão Julgadora do referido Edital, o INAPP tomou conhecimento do Inventário Físico de Materiais Permanentes da UPA FRANCISCO MORATO.



I. Apresentação das ações de Planejamento estratégico e monitoramento de processos e responsabilidades:

Planejamento – 2022	Plano de Ação	Status	Avaliação do Plano de Ação
Processo de Acreditação (ONA Nível I)	Adequar e Implantar os processos para a acreditação do equipamento (UPA) Criar comissão de implantação. (Criar comissão).	Aguardando	
Evento Sentinela	Sistema de Notificação e gerenciamento dos Eventos sentinela	Em andamento	
Gerenciamento de Fluxo e demanda do serviço	Supervisão dos processos de trabalho, afim de estabelecer melhorias no atendimento ao cliente e condições adequadas aos profissionais do equipamento	Em andamento	Finalizado

Computadores e Impressoras para os consultórios de clínica e pediatria	Dar continuidade à sistematização do sistema de abertura de FA minimizando extravio de documentos e assegurando o preenchimento correto da FA por parte dos profissionais. Ex. ACCR, Número de CID, medicações e exames prescritos.	Finalizado	Finalizado
Fluxo de acompanhantes	Alto índice de acompanhantes nos corredores da observação e emergência, parametrizar horários Pré-definidos de visita.	Finalizado	Finalizado
Classificação de Risco	Iniciar Classificação de risco com modelo Canadense já na data de inauguração do equipamento. Meta inicial atingir 70% dos pacientes e 100% no terceiro mês.	Finalizado	Finalizado
Sala de Classificação	Manter duas salas classificatórias, sendo uma clínica e uma pediátrica. Oferecer material equipamento necessário para o desenvolvimento do processo.	Finalizado	Finalizado
Fluxo de F.A	Implantar fluxo de FA para que o paciente não circule com a mesma, evitando assim extravio de documentos. Posso Ajudar para fluxo de entrada e saída de FA.	Finalizado	
Dimensionamento de Profissionais	Alteração no quadro da farmácia e manutenção noite, contratação de TI, posso ajudar e alteração dos cargos de Enf. SCIH e Educação Permanente para Supervisão	Finalizado	Reavaliar
Indicadores Desempenho (Edital)	Consultas de Clínica e Pediatria, ACCR, Procedimentos de Enfermagem, Exames Laboratoriais, RX (SADT), Notificações Compulsória,	Em andamento	Reavaliação Mensal
Relatório de faturamento	Levantamento de dados, sendo eles: Classificação de Risco, Sala de Emergência, Observação, procedimentos de Enfermagem, internação, saídas, transferências e Chegadas por SAMU / Bombeiro. SADT, Medicações,	Finalizado	Finalizado
Visita COREN	Readequar processos apontados pelo COREN, sendo eles: dimensionamento da equipe de enfermagem / aguardando Ofício INAPP	Finalizado	Finalizado
Capacitação multiprofissional	Junto a Educação Permanente promover cursos tais como, ACLS, BLS, PALS, para Enfermeiros Médicos e Técnicos de Enfermagem.	Em andamento	Finalizado
Manutenção	Monitorar a manutenção preventiva e corretiva das instalações e dos equipamentos, incluindo se aplicável de calibração	Finalizado	Análise mensal
Sala de Prescrição	Computador e impressora para posto de Enfermagem, afim de facilitar os processos assistenciais: Prescrição medica, enfermagem, SAE, Transferências CROSS, altas, Observação.	Aguardando	Finalizado
Materiais / Medicamentos	Readequar lista de medicamentos e materiais com base prevalência epidemiológica (Total de casos, Índices de HD) DR. Felipe	Finalizado	Finalizado
Supervisão de Enfermagem	Readequar o quadro incluindo o cargo de Supervisão de Enfermagem para os plantões, sendo estes, peças fundamentais para a correção dos fluxos de Enfermagem bem como avaliação dos profissionais.	Finalizado	Finalizado
Colocação de Porta nos corredores Adulto e pediátrico.	Necessário para diminuir o fluxo de pacientes e acompanhantes que não serão atendidos no momento, proporcionando assim menor pressão nas portas de consultórios e melhora do fluxo interno.	Finalizado	Finalizado

Adequação do RH/Faturamento	Necessidade de adequar salas para desempenho das atividades: Computadores, impressoras, armários, arquivo, Pessoal.	Finalizado	Reavaliar
Atribuições de Cargos	Responsabilidades das funções de ADM, Faturamento, Prestação de contas e apoio Enfermagem.	Finalizado	Finalizado
Uso de Avental e crachá	Realizar levantamento de pessoal e fazer junto ao setor responsável à solicitação de avental e crachá.	Finalizado	Finalizado
Readequar sala de medicação infantil	realizar a readequação da sala de acordo com a necessidade do serviço, melhorando o processo de trabalho da farmácia.	Finalizado	Finalizado
Treinamento dos Respiradores da Emergência	Promover treinamento de pessoal, Médicos, Enfermeiros e técnicos de Enfermagem.	Finalizado	Reavaliar
Treinamento multidisciplinar (COVID 19)	Promover treinamento de pessoal, Médicos, Enfermeiros e técnicos de Enfermagem, Farmácia e Serviço Social, recepção (COVID 19)	Finalizado	finalizado
Checagem de Categorias (Profissional)	Profissionais com capacitação compatível a função. Verificar mês a mês, COREN, CRM	Em andamento	Reavaliação mensal
Planos de Contingência	Definir planos de contingência para RH, falta de materiais e medicamentos, falha de equipamento bem como e eventos adversos.	Aguardando	
Comunicação Efetiva	Melhora da comunicação entre áreas, criar processo de rastreabilidade da informação, planilha com coleta de assinatura dos profissionais	Em andamento	Reavaliar
Vistoria Vigilância Sanitária	Adequar no prazo de 10 dias os apontamentos referente a fiscalização. (Solicitado por ofício aumento do prazo).	Em andamento	Finalizado
RTs das Lideranças	Responsabilidades técnica das lideranças, farmácia, Enfermagem, RX, laboratório e médico.	Finalizado	Finalizado
Alvara de funcionamento	Solicitar junto a prefeitura o alvará da unidade, temos o AVCB – Aguardando retorno do jurídico da prefeitura	Finalizado	Finalizado
Tela em todas as janelas	Colocação de telas nas janelas de acordo com a solicitação da Vigilância sanitária. Passado a necessidade ao SAME que afirmou providenciar a adequação.	Aguardando	
Sala de Isolamento	Readequar quarto de isolamento, criando antessala com lavabo, adequar a RDC	Finalizado	Finalizado
POP Medico	Implantar e sistematizar os protocolos de atendimento médico	Finalizado	Reavaliar
POP Enfermagem	Implantar e sistematizar os protocolos de atendimento de Enfermagem	Finalizado	Finalizado
Fluxo de Pacientes	Estabelecer junto as equipes fluxo de entrada e saída dos atendimentos: Via porta, Emergência e observações.	Finalizado	Finalizado
Liderança coaching	Promover as Lideranças treinamento específico	Aguardando	
Pesquisa de Satisfação	Implantar e sistematizar a pesquisa de satisfação aos pacientes: Porta e internações	Em Andamento	Reavaliação mensal
Segurança do Paciente	Implantar metas de segurança do paciente, requer verba para compra de pulseiras coloridas. Metodologia onde proporciona melhor qualidade na assistência.	Em Andamento	Finalizado
Faixas de Identificação	Realizar marcação de faixas coloridas de identificação no chão da unidade.	Finalizado	Finalizado

Identificação do acompanhante	Fluxo de identificação do acompanhante, disponibilização de crachá aos mesmos.	Finalizado	Finalizado
Regulação de Transferências	Adequar RH para padronizar fluxo de regulação de transferências e acompanhamento do sistema Cross / Santa casa – Solicitações e recebimento	Finalizado	
Patrimônio	Controle e checagem de patrimônio – Semestral	Finalizado	Finalizado
Ouidoria	Fluxo de entradas e saídas, bem como escuta qualificada. Serviço Social	Finalizado	Finalizado
Ar condicionado	Manutenção preventiva e corretiva dos aparelhos de Ar condicionado – Contrato de Empresa.	Finalizado	
Gerador	Manutenção preventiva e corretiva de gerador – Contrato de Empresa terceira.	Finalizado	Finalizado
Laboratório	Fluxo de Entradas e saídas de exames – POP do setor	Finalizado	Finalizado
Fluxo de Farmácia	Sistematizar o processo de dispensação da farmácia – Dose Única, minimizando perda ou extravio de fármacos e materiais.	Finalizado	Finalizado
Dupla Checagem	Implantar fluxo de dupla checagem de medicamentos inibindo assim erros de administração medicamentosa.	Finalizado	Finalizado
Fluxo Interno	Fluxograma interno, Medicação, Observação, RX, Laboratório, Remoção	Finalizado	Finalizado
Montagem de mochila para Ambulância	Mochila com materiais e equipamentos para uso dos profissionais nas saídas para remoção.	Finalizado	Finalizado
Cronograma da Farmácia	Cronograma de Implantações e reuniões pertinentes a Farmácia, visando planejar a médio e longo prazo melhorias.	Finalizado	Finalizado
Tanque na área externa	Colocação de tanque na área externa, afim de adequar os processos de trabalho da equipe de higienização.	Em Andamento	Finalizado
Caixa D'água	Limpeza da Caixa d'água, necessitamos de relatório de vistoria e limpeza para anexar no processo da vigilância sanitária (SAME)	Aguardando	Finalizado
Bamba D'água	Conserto das bombas d'água, as mesmas apresentam falha no funcionamento. Relatório emitido ao SAME, aguardando providencias.	Aguardando	Em Andamento
Gerenciamento de resíduos	Implantar Protocolo de PGRS, Adequar as normativas sanitárias.	Em Andamento	Em Andamento
Integração	Programar integração para novos funcionários	Finalizado	Finalizado
Brigada de Incêndio	Capacitar equipe para formação de brigada de Incêndio.	Finalizado	Finalizado
Protocolo de ACCR	Revisão do protocolo de Classificação de risco, adequando a realidade da unidade.	Finalizado	Finalizado
Pulseiras de identificação	Implantar metodologia de cores nas pulseiras para identificar riscos.	Finalizado	Finalizado
Regimento interno	Implantação do regimento interno	Finalizado	Finalizado

m. Ações de Educação Permanente:

Considerando a necessária adequação dos perfis dos profissionais do mercado de trabalho ao contexto do SUS, a promoção de ações de educação que incidam diretamente no processo de trabalho das equipes é essencial. A Educação Permanente em Saúde visa à contínua oferta de espaços que favoreçam o exercício da

ampliação do olhar sobre o processo *saúde-doença-cuidado*, visando o reconhecimento das diversas possibilidades de ação que surgem neste cenário, e o fortalecimento dos processos de tomada de decisão autônomos e amparados nos aspectos técnicos e legais da assistência. Adotamos estratégias de suporte que consideram as vivências profissionais acumuladas no cotidiano, as diretrizes que subsidiam técnica e cientificamente a atuação das equipes de saúde, as práticas adotadas pelos protocolos, manuais e cadernos do Ministério da Saúde e do município, e as especificidades do território.

Treinamento Hora Funcionário – de acordo com as orientações da Ministério da Saúde, devido número de casos de COVID-19 e sua disseminação durante o ano de 2022 ficou estabelecido a suspensão de reuniões e treinamentos presenciais em qualquer serviço de saúde até abril de 2022, nos períodos em que se estabeleceu leve queda dos números de casos confirmados e liberação das ações realizamos **78 horas de treinamentos, palestras e orientações**

- Durante **ano de 2022** foram realizados Capacitações de Educação Permanente e Continuada pela equipe de Enfermeiros e outros colaboradores para a equipe técnica da UPA.

Exemplos de cursos realizados:

1. EPIs Máscaras N95
2. Classificação de Risco – COVID – 19
3. Dupla Checagem – Antígeno COVID – 19
4. Controle de Procedimentos ECG, curativo e sutura
5. Organização de prontuário
6. Controle de Psicotrópico
7. Protocolo de IAM
8. Atendimento casos Monkeypox
9. Setembro Amarelo
10. Outubro Rosa
11. Novembro Azul, entre outros



Orientação – Rotina de exames laboratoriais

10/03/2021

Nome	Função	Assinatura
Cláudia Maria do Soc	Enfermeira	[Assinatura]
Leonora de Menezes	Enfermeira	[Assinatura]
Paula Maria	Enfermeira	[Assinatura]
Luana Z Costa	Enfermeira	[Assinatura]
Gabriela Costa	Enfermeira	[Assinatura]
Dulcineia	Enfermeira	[Assinatura]

DATA: 11/03/21

LISTA DE PRESENÇA – TREINAMENTO – MÁSCARA LARÍNGEA

NOME	CARGO	SETOR	ASSINATURA
Cláudia Maria do Soc	Enfermeira	Triagem	[Assinatura]
Leonora de Menezes	Enfermeira	Observação	[Assinatura]
Paula Maria	Enfermeira	Triagem	[Assinatura]
Gabriela Costa	Enfermeira	Observação	[Assinatura]
Luana Z Costa	Enfermeira	Observação	[Assinatura]
Dulcineia	Enfermeira	Triagem	[Assinatura]
Elis Batista	Enfermeira	Observação	[Assinatura]
José Rodrigo de Melo Rocha	Enfermeiro	Observação	[Assinatura]

KITS – EMERGÊNCIA

- 2 Kits – Sondagem vesical de demora;
- Kit – Dreno de tórax adulto;
- Kit – Sondagem nasogástrica;
- Kit – Cateter venoso central;
- 2 Kits – Intubação;
- Kit – Aspiração adulto;
- Kit – Vesical de demora 3 vias adulto.

As caixas com os kits não possuem lacre, e devem ser levadas a farmácia para reposição todas as vezes que forem utilizados.

Renato Soares Ribeiro
COREM-SC 37014-ENF
Covitor ENUR F. M. Bato

Nome	Função	Assinatura
Carla Cristina F. L. D.	Atendente	Carla Cristina F. L. D.
Luana L. Costa	Enfermeira	Luana L. Costa
Roberto Costa	Enfermeira	Roberto Costa
Daniel	Enfermeira	Daniel
Eliel	Enfermeiro	Eliel
Jose Rodrigo de Melo	Enfermeiro	Jose Rodrigo de Melo
Normal de Jesus	Enf.	Normal de Jesus
Wilton L. de Jesus	ENF.	Wilton L. de Jesus
Luiz Fernando S.	Enf.	Luiz Fernando S.
Uirano R. de Jesus	Enf.	Uirano R. de Jesus

DATA: 05/04/2021

LISTA DE PRESENÇA - ORIENTAÇÃO - ESCALA DE EVOLUÇÃO E BANHO		
NOME	CARGO	ASSINATURA
Rafaela Paixão	Tec de enf.	Rafaela Paixão
Jatiane Simael	Sec Enf.	Jatiane Simael
Laura Ap. Filgueira	Tec Enf.	[Assinatura]
Bianca dos S. Lima	Tec. Enf.	Bianca dos S. Lima
Carla Eduardo Lima	Tec. Enf.	[Assinatura]
cotia C. B. Oliveira	tec enf	[Assinatura]
(PERSONAL) COSTA: HILDOSSA	TEC ENF.	[Assinatura]
Yannick Cristiano Portuge	Enf: Sup	[Assinatura]
Fanny Stephane	Sec. Enf.	[Assinatura]
Barbara Pericelli	Enf.	[Assinatura]
Roberto dos O. Oliveira	Enf.	[Assinatura]
Mônica Sara	enf.	[Assinatura]
Luiz Roberto	TEC. ENFER.	[Assinatura]
Daniela M. S. Oliveira	tec. enf.	[Assinatura]
Juliana M. C. Ferreira	enf.	[Assinatura]
Renata M. S. Moraes	Sec. Enf.	[Assinatura]
Wesley W. P. Almeida	Sec. Enf.	[Assinatura]
Flávia Lemos S. Soares	Sec. Enf.	Flávia
Marysma Lemos Soares	Sec. Enf.	Marysma
Maria Cláudia	Tec. Enf.	[Assinatura]
Clara V. L. Pa. J.	Tec. enf.	[Assinatura]
Jos. Rodrigo de Melo	Enfermeiro	[Assinatura]
Maria J. P. Rodrigues	Sec. Enf.	[Assinatura]
Wilton S. Silva	ENFERMEIRO	[Assinatura]
Luciana D. P. do Prado	tec. enf.	[Assinatura]
Donielle S. Santiago	Tec enf	[Assinatura]
Márcia R. B. Pinto	Sec. enf.	[Assinatura]
Potassio Gomes da Silva	Tec. Enfermeiro	[Assinatura]
[Assinatura]	Enf. sup.	[Assinatura]
Maria B. J. Souza	Tec. Enf.	[Assinatura]
Luciene Rodrigues Gomes	Enf. tec. enf.	[Assinatura]
Thelma Cristina Oliveira	Tec. enf.	[Assinatura]
Layone M. A. A.	tec. enf.	[Assinatura]

UPA 24H VAREADOR NADIR MARIANO DE LIMA * Rua Gregório Gomes da Silva, 240, Centro, Francisco Morato - SP

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.



DATA: 09 / 04 / 21

LISTA DE PRESENÇA – ORIENTAÇÃO MEDICAÇÕES

NOME	CARGO	ASSINATURA
Cátia C.B. de Oliveira	tec enf	[assinatura]
Barbara Barcellos	Enf	[assinatura]
Mariane Araujo	tec enf	mariane
[nome ilegível]	[cargo ilegível]	[assinatura]
[nome ilegível]	Enf.	[assinatura]
[nome ilegível]	Tec	[assinatura]
Rafaela Paixão	tec de m	Rafaela Paixão
Jaqueline Smaul	tec enf	Jaqueline
Fernanda Lins da Silva	tec enf	[assinatura]
Jánicio Piane	enf	[assinatura]
Silvana de Silva Amorim	Tec enf	[assinatura]
Wesley De Paula Toledo	tec enf	[assinatura]
Cláudia Vilas Boas	tec enf	[assinatura]
Flávia Leão	tec enf	[assinatura]
Audrey Nery C. Pereira	enf.	[assinatura]
Emilia Claudenya B. Pereira	tec enf.	[assinatura]
Eliel Brito de L.	Enf	[assinatura]
Renata S. Moreira	Sec. Enf	[assinatura]
Marysra J. Fernandes	Sec Enf	[assinatura]
Jaime C. O. Pereira	tec. enf.	jaime C.O. Pereira
Maria Inês Rosendo Pereira	Sec. Enf.	[assinatura]
Maria B.J. Souza	Tec Enf	[assinatura]
Orlando Dias	tec. enf	[assinatura]
William L. Silva	enf	[assinatura]
Francine Rodrigues Gomes	tec En	Francine Rodrigues Gomes
Dayane Lopes de Paula	tec enf.	[assinatura]
Luiz Fernando J. de S.	enf	[assinatura]
Luiz Carlos de A.	enf	[assinatura]
Vanilla Santiago	Tec Enf.	[assinatura]
Jully Cristina F. Pereira	tec.	[assinatura]
Vitorino Gomes de Lima	Tec.	[assinatura]

UPA 24H VEREADOR NADIR MARIANO DE LIMA * Rua Gregório Gomes da Silva, 240, Centro, Francisco Morato - SP

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.

TREINAMENTO PCR



DATA: 28/05/21

LISTA DE PRESENÇA – TREINAMENTO PCR/ RCP

NOME	CARGO	ASSINATURA
Araceli de Barros Gomes	Téc. Enf.	Araceli de Barros Gomes
Almaia dos Santos Alpega	Sis. Enf.	Almaia dos Santos Alpega
Sueli de Siqueira Lima	Téc. Enf.	Sueli de Siqueira Lima
Carla P. S. Siqueira	Téc. Enf.	Carla P. S. Siqueira
Roberto Gomes de Lima	Téc. Enf.	Roberto Gomes de Lima
Patrícia Batista Lima	Téc. Enf.	Patrícia Batista Lima
Jan C. S. Pereira	W. Inf.	Jan C. S. Pereira
Milly C. P. Oliveira	Téc. Enf.	Milly C. P. Oliveira

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.



DATA: 13 / 05 / 23

LISTA DE PRESENÇA – TREINAMENTO PCR/ RCP		
NOME	CARGO	ASSINATURA
Jonny Stipione	Sec. Enf	[Assinatura]
Paulina Barcellos	Enf ^a	[Assinatura]
Jatiane Smari	Sec	[Assinatura]
Beatriz dos Santos	TC Enf	Beatriz dos S. Lima
Larissa Lippmann de Siqueira	TC Enf	[Assinatura]
Ruota F. Rodrigues	Enf ^a	[Assinatura]
Mônica Ades D. Faria	Enf ^a	[Assinatura]
Giovanna Buena	TC enf	[Assinatura]
Rafaela Kurat	TC enf	Rafaela
Carla Eduarda	TC enf	[Assinatura]
Estia Cecilia B	TC enf	[Assinatura]
Guaran Abach	TC enf	[Assinatura]
Alina	TC enf	anc.

UPA 24H VEREADOR NADIR MARIANO DE LIMA * Rua Gregório Gomes da Silva, 240, Centro, Francisco Morato - SP

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.



DATA: 24/05/21

LISTA DE PRESENÇA – ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM		
NOME	CARGO	ASSINATURA
Danielle P. Santiago	Téc. enf.	[Assinatura]
Lucas C. O. Pinheiro	Téc. enf.	[Assinatura]
Pedro Henrique de Lima	Téc. enf.	[Assinatura]
Ediane A.P. do Prado	Téc. enf.	[Assinatura]
Thayane L. dos Santos	Téc. enf.	[Assinatura]
Luiz de São José	Téc. enf.	[Assinatura]
Valéria Cristina P. de Lima	Téc. enf.	[Assinatura]
Maria for [illegible]	Sec. enf.	[Assinatura]
Fabiana Bastista da Silva	Sec. enf.	[Assinatura]
Francisco Rodrigues Gomes	Téc. enf.	[Assinatura]

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.



DATA: 13 / 05 / 21

LISTA DE PRESENÇA – ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME	CARGO	ASSINATURA
Cláudia Cristina Costa	Téc. enf.	<i>Cláudia Costa</i>
Adriane Ap. Faleiro	Téc. enf.	<i>Adriane Faleiro</i>
Isabela Padua	lec. de Inf.	<i>Isabela Padua</i>
Georanna Buena	TE Enf.	<i>Georanna Buena</i>
Gregson Abad Costa	T.E. ENF.	<i>Gregson Abad</i>
Clarissa Brancato da Silva	Téc. Enf.	<i>Clarissa Brancato</i>

UPA 24H VEREADOR NADIR MARIANO DE LIMA * Rua Gregório Gomes da Silva, 240, Centro, Francisco Morato - SP

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.

PALESTRA – MOTIVACIONAL

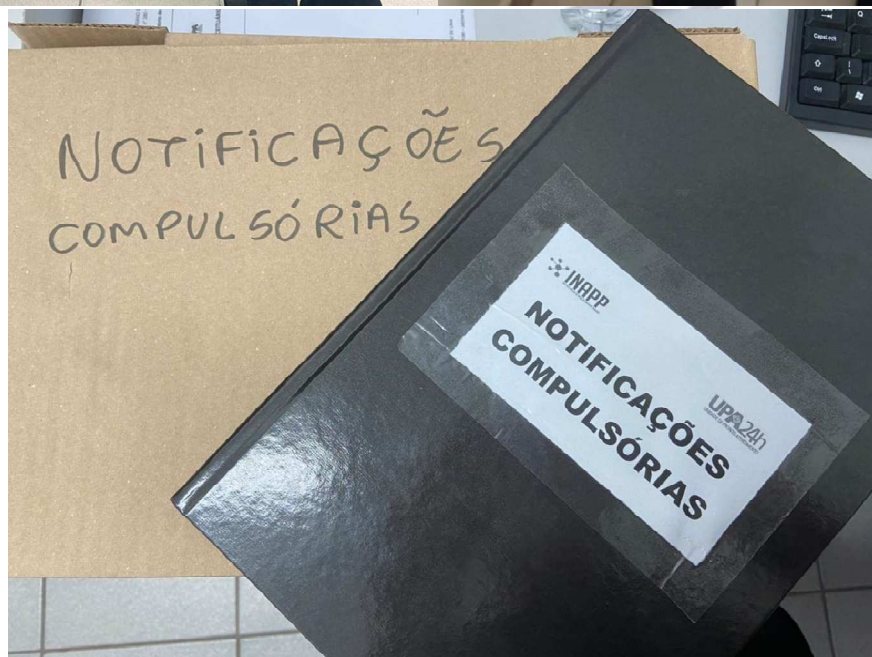
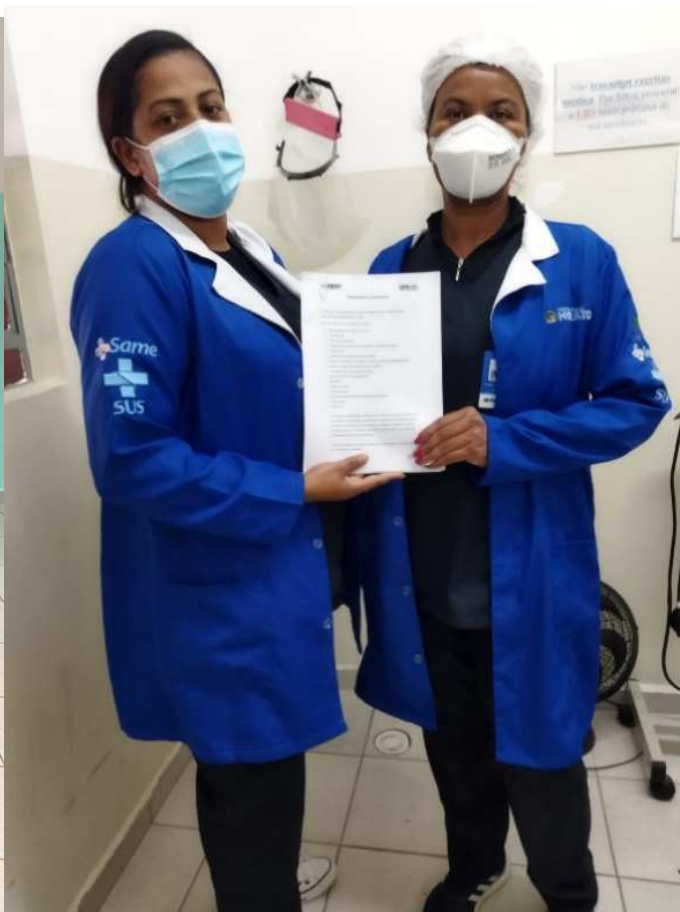


DATA: 19/05/22

LISTA DE PRESENÇA – PALESTRA MOTIVACIONAL		
NOME	CARGO	ASSINATURA
Natival de Jesus	Caril	[Assinatura]
Gasou Adriano Alves	Téc ENF	[Assinatura]
Jathane Ap. Gonçalves	ADM	[Assinatura]
Carla Amanda Pereira	Téc. enf	[Assinatura]
Guaranna Buema	Téc. enf	[Assinatura]
Ana Paula Dias	Téc. enf	[Assinatura]
Andressa Lopes	Recepção	[Assinatura]
Cátia C. B. do Carmo	Téc. enf	[Assinatura]
Bianca de S. Lima	Téc. Enf.	[Assinatura]
Luciane Simões	Téc. enf	[Assinatura]
Rafaela Vairias	Téc. enf	[Assinatura]
Maurício Caldeira	Recepção	[Assinatura]
Fanny Stephens	Téc. Enf	[Assinatura]

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.

TREINAMENTO – NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIAS



Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.



DATA: 07/06/21

LISTA DE PRESENÇA - NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	
NOME	ASSINATURA
Jamier Coutinho Peduzzi	
Andressa do Pató R. de Lima	
Yvonne DO AMM	
Wilton LAURINDO	
Neidinha Susana S. Costa	
Alexandre Sales de Sa	
~ Daniel ~	
Eliel Barbosa Jr.	
demilene nelys carvalho fernans	
João Rodrigo de Melo Rocha	
Renata J. Rodrigues	
Carla Bombonato Fialto	
Mônica Adas J. Ferio	

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.



DATA: 10/06/21

LISTA DE PRESEÇA - TERMO DE CONSENTIMENTO COVID	
NOME	ASSINATURA
Adriana Bonfatti Faleiro	Adriana Bonfatti Faleiro
Larissa Dinandra	Larissa
Iberia L. S. Inácio	Iberia
Ana Paula Nogueira de Silva	Ana
Jônica J. dos S. J. J. J.	Jônica
Jenny Stephane Alves Paiva	Jenny
Guaragna Buzamante Souza	Guaragna
Renata F. Rodrigues	Renata
Alexsandra Santana	Alexsandra
Jose Rodrigo de Melo Porto	Jose
Marcos Vinícius Costa Pereira	Marcos
Kabete dos Santos Oliveira	Kabete
Wesley de Paula Toledo	Wesley
Wanderlei Santos Moura	Wanderlei
Simone Aires do Costa Silva	Simone
GEBSON ABAD CESARI HINBOSA	Gebson
CLETON VILLO GALINA	Cleton
Marcos Vinícius Costa Pereira	Marcos
Adriana Souza Pereira do Prado	Adriana S. P. do Prado
Nelly Cristina Alves de Oliveira	Nelly
Maria Beatriz J. Souza	Maria
Danielle P. Santiago	Danielle
Patrícia Gomes de Lima	Patrícia
Priscilla dos Santos	Priscilla
Wladimir Batista dos Santos	Wladimir
Francisco Rodrigues Gomes	Francisco
Flávio dos Santos	Flávio
Lucia C. S. Pereira	Lucia
Wilson S. Silva	Wilson
Raymondinho de Souza	Raymondinho
Damea Caspary de Lima	Damea

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.



DATA: 30/06/21

LISTA DE PRESENÇA - CONTROLE ALTA EVASÃO	
NOME	ASSINATURA
Jamiris Quitiro Rodriq	[Signature]
Andressa da Silva e da Silva	[Signature]
Deivane O. Assis	[Signature]
Wilton Lourenço	[Signature]
Isolinda Ingrid S. Costa	[Signature]
Alexandre Freixo de Azevedo	[Signature]
[Signature]	[Signature]
Eliel Barbosa S.	[Signature]
Andressa da Silva e da Silva	[Signature]
Jose Romão de Melo Rodin	[Signature]
Renata F. Rodrigues	[Signature]
Carla Bonfatti Farias	[Signature]
Mônica dos S. Lario	[Signature]

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.

TREINAMENTO – CENSO HOSPITALAR





DATA: 27/06/21

LISTA DE PRESENÇA - CENSO HOSPITALAR	
NOME	ASSINATURA
Carolina Boninatti Faleiro	Carolina Boninatti Faleiro
Jônica dos Santos Janio	Jônica dos Santos Janio
Luizata F. Rodrigues	Luizata F. Rodrigues
Wise Rodrigo de Melo Rocha	Wise Rodrigo de Melo Rocha
Alexsandra Santana	Alexsandra Santana
Anderson de Lima	Anderson de Lima
Edison de Silva	Edison de Silva
Viviane P. de Assis	Viviane P. de Assis
Yaeli Fernandes Cortes	Yaeli Fernandes Cortes
Motalei Ingrid S. Costa	Motalei Ingrid S. Costa
Alexsandra Freire de Oliveira	Alexsandra Freire de Oliveira

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.

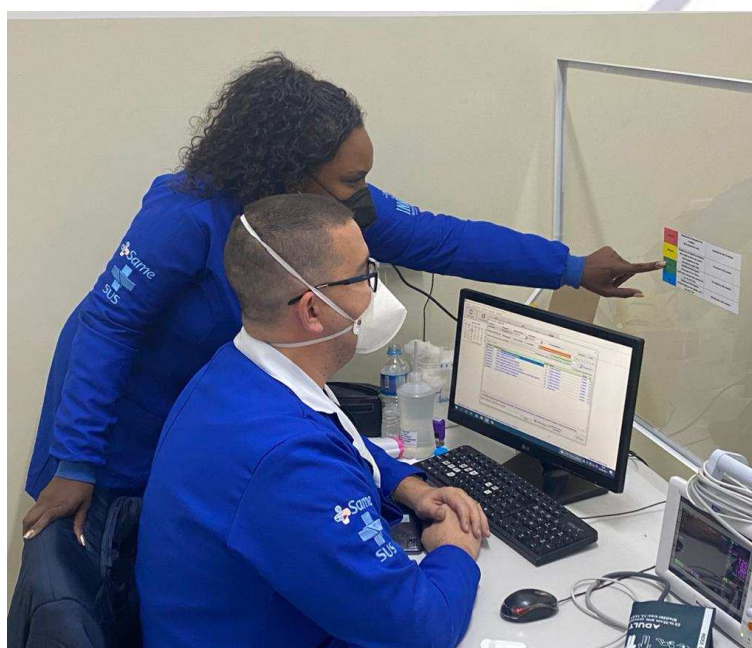
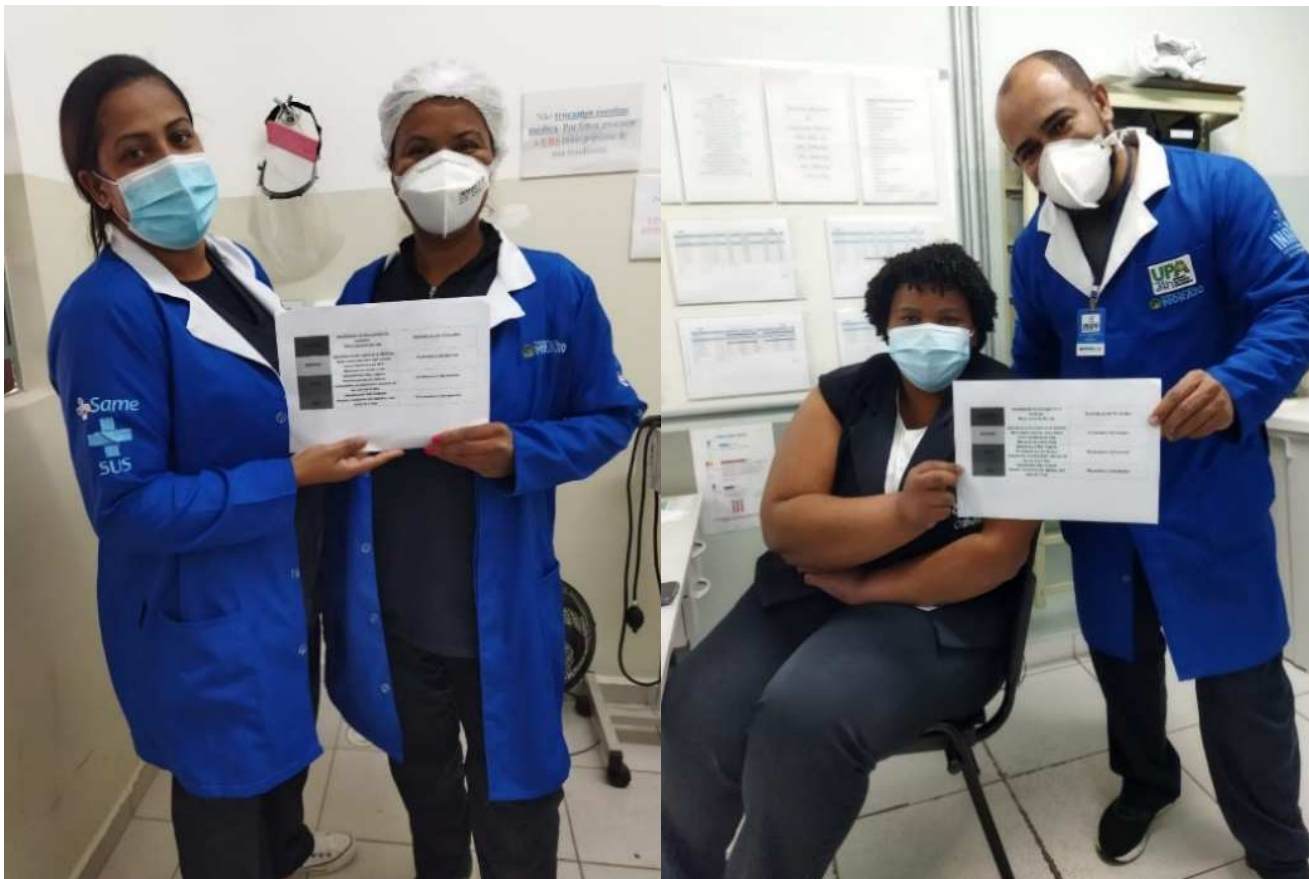


DATA: 02/10/21

LISTA DE PRESENÇA – PROTOCOLO IAM HEFR	
NOME	ASSINATURA
Arquimedes da Costa	
Wilson Adriano	
Virgínia De Jesus	
Yaeli F. Estrella	
Marília Ingrid S. Costa	
Alexandro Freitas de Oliveira	
Mariana Barcellos	
Renata F. Rodrigues	
Daniela dos Santos Faria	

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.

TREINAMENTO – CLASSIFICAÇÃO DE RISCO



Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.



DATA: 13/07/21

LISTA DE PRESENÇA – LIXO INFECTANTE	
NOME	ASSINATURA
Andressa de Almeida	[Handwritten Signature]
Adriane Souza Pereira do Prado	[Handwritten Signature]
Wanille Santiago	[Handwritten Signature]
Vally Cristina Leir de Oliveira	[Handwritten Signature]
Maria Betânia J. Souza	[Handwritten Signature]
Antonio Gomes de Lima	[Handwritten Signature]
Paulo Amador de Almeida	[Handwritten Signature]
Patrícia Lima	[Handwritten Signature]
Isisiane Rodrigues Gomes	[Handwritten Signature]
Maria José Maria da Silva	[Handwritten Signature]
Jaime C. O. Pereira	[Handwritten Signature]
William Augusto Lima	[Handwritten Signature]
Rayana Lúcia de Souza	[Handwritten Signature]

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.

TREINAMENTO – CME – HIPOCLORITO E ÁCIDO PERACÉTICO



Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.



DATA: 16/07/20

LISTA DE PRESENÇA - CME	
NOME	ASSINATURA
Andressa de Lima	
Danielle P. Santiago	
M ^{te} Belenisa Salgado	
Famela P. Soares de Lima	
Carina A. Santos	
Profa. Tomira Gomes Lual de Souza	
Renata F. Kitzigler	
Mônica F. dos Santos	
Dulce Rossetti	
Camille Franco	

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.

LIMPEZA TERMINAL E CONCORRENTE





DATA: 11 / 08 / 21











LISTA DE PRESENÇA - LIMPEZA CONCORRENTE E TERMINAL	
NOME	ASSINATURA
Barbara Barcellos	[Signature]
Ana Paula Dias	[Signature]
Ces Breno F. F. F. F.	[Signature]
Guilherme Alves de Oliveira	[Signature]
Jenny Stéphane Albert Paiva	[Signature]
Giancarlo Gomes de Souza	[Signature]
Claine Jones	[Signature]
Mariana S. M. Silva	[Signature]
Lairva Lira	[Signature]
Mariane Araújo dos Santos	[Signature]
Rafaela Lira	[Signature]
Márcia Regina Picinatto	[Signature]
Roberto Gomes de Lima	[Signature]
Thaís dos Santos de Silva	[Signature]
Maria Aparecida de Souza Farias	[Signature]
Luiz Roberto de Souza	[Signature]
Jamir Antônio Rodas	[Signature]
Ana Tereza Gomes de Al	[Signature]
Amélia Soares de Lima	[Signature]
Maryselys Araújo de Souza	[Signature]
Flávia P. Gomes	[Signature]
Cláudia D. Andrade	[Signature]
Fagner dos Santos de Souza	[Signature]
Diogo A. de Almeida	[Signature]
Flávia Silva de Souza	[Signature]
Maria Augusta Lima Farias	[Signature]
Victória Ingrid S. Costa	[Signature]
André Luiz Cavallari Ferraro	[Signature]
Adriana dos Santos Pereira do Prado	[Signature]
Gerson Aguiar Cesar de Hilososa	[Signature]
Diogo Silva	[Signature]
Cláudio V. de Almeida	[Signature]

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.

13 CERTOS DA MEDICAÇÃO



DATA: 23/08/23

LISTA DE PRESENÇA – 13 CERTOS	
NOME	ASSINATURA
Daniela Casagris de Lima	
Marysra Lourenço Fernandes Sales	
Graci Tomimay Gomes de Al	
Flávia P.A. Gomes	
Thalys C. Andrade	
Priscilla S. de Almeida	
Diego A. de Almeida	
Elaine Sales Juliano	
Maria Eduarda Lima Pereira	
Waltera Susana S. Costa	

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.



DATA: 12/08/21

LISTA DE PRESENÇA – 13 CERTOS	
NOME	ASSINATURA
Danielle Pereira Santiago	
João G.O. Pires	
João Rodrigues Gomes	
Valery Cristina P. Olimia	
Mo. Botelho, J. Souza	
Maícia R. Rignatto	
Fabiano Gomes de Lima	
Thaís de Jesus da Silva	
Maria Aparecida Santa Feitor	
Dayne Lúcia de Souza	
William A. Silva	
Jailson C. Rodrigues	

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.



DATA: 25/09/21

LISTA DE PRESENÇA - 13 CERTOS	
NOME	ASSINATURA
CLETON VILELA	
Wanderlei S. Moreira	
Adriana Souza Pereira da Costa	
Geison ABAD CESARI HIMOSOSA	
Diogo Lima	
Silvana S. Antunes	
Gabrulla Silva de Oliveira	

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.



DATA: 31 / 08 / 01

LISTA DE PRESENÇA – 13 CERTOS	
NOME	ASSINATURA
Barbara Barcelos	
Renata F. Rodriguez	
Luiz Domingos Faleiro	
Rafaela Paixão	
João Junior	
Márcia S. M. Silva	
Meliane Araujo dos S.	
Guaranna Buena	
Guilherme Ribeiro de Oliveira	

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.



DATA: 30/05/21

LISTA DE PRESENÇA – ANTIBIOTICOTERAPIA	
NOME	ASSINATURA
Anderson A. Silva	[Assinatura]
Jammy C. Rodrigues	[Assinatura]
Anderson de Lima	[Assinatura]
Dianna F. de Deus	[Assinatura]
Molara Ingrid S. Costa	[Assinatura]
Barbara Barcellos	[Assinatura]
Alcides F. Rodrigues	[Assinatura]
Guilherme F. F. F. F.	[Assinatura]
Jônica D. dos Santos Antonio	[Assinatura]
Guilherme F. F. F. F.	[Assinatura]
Elton B. B. B. B.	[Assinatura]
Jose Rodrigo de Melo Rocha	[Assinatura]

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.

a. Apresentação de ações de Gestão do Serviço de enfermagem:

INDICADORES DE ENFERMAGEM

NOTIFICAÇÕES	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
ACIDENTE DE TRABALHO	2	11	11	7	9	7	6	6	4	8	6	5
ANIMAIS PEÇONHENTOS	3	2	3	5	3	0	1	0	0	7	10	12
Atendimento anti-rábico humano	4	5	1	6	2	1	5	4	4	10	6	7
COVID – 19	3.654	1.365	730	435	866	2797	1390	619	481	385	1.927	1.175
DENGUE	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FEBRE MACULOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MONKEYPOX	0	0	0	0	0	0	0	11	9	8	2	7
H1N1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
INTOXICAÇÃO EXOGENA	2	11	3	3	2	5	8	5	8	11	7	5
SIFILIS	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
TUBERCULOSE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIOLENCIA INTERPESSOAL	10	22	18	18	11	6	19	19	30	20	9	16
TOTAL	3.675	1.416	767	474	893	2.816	1.429	664	537	450	1.967	1.228
Total 2022	16.316											



PREFEITURA DE FRANCISCO HORATO

Telefone: (11) 4489-8900 4488-3305



Relatórios de Classificação de Risco:

1. Acolhimento com classificação de Risco em Clínica médica **119.510 pacientes.**

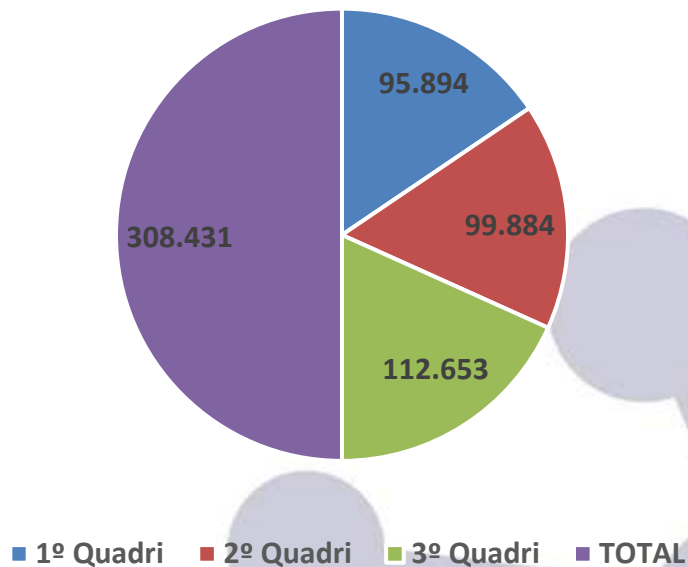
Pacientes direcionados diretamente ao médico em períodos de maior tempo de espera para agilizar o tempo de espera dos usuários e pacientes direcionados a sala de urgência para atendimento médico com maior agilidade.

2. Acolhimento com classificação de Risco em pediatria **37.843 pacientes**

pacientes direcionados diretamente ao médico em períodos de maior tempo de espera para agilizar o tempo de espera dos usuários e pacientes direcionados a sala de urgência para atendimento médico com maior agilidade.

Este documento foi assinado digitalmente por Pedro Dinarte Faleiro. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 4EC7-CA36-B628-A29E.

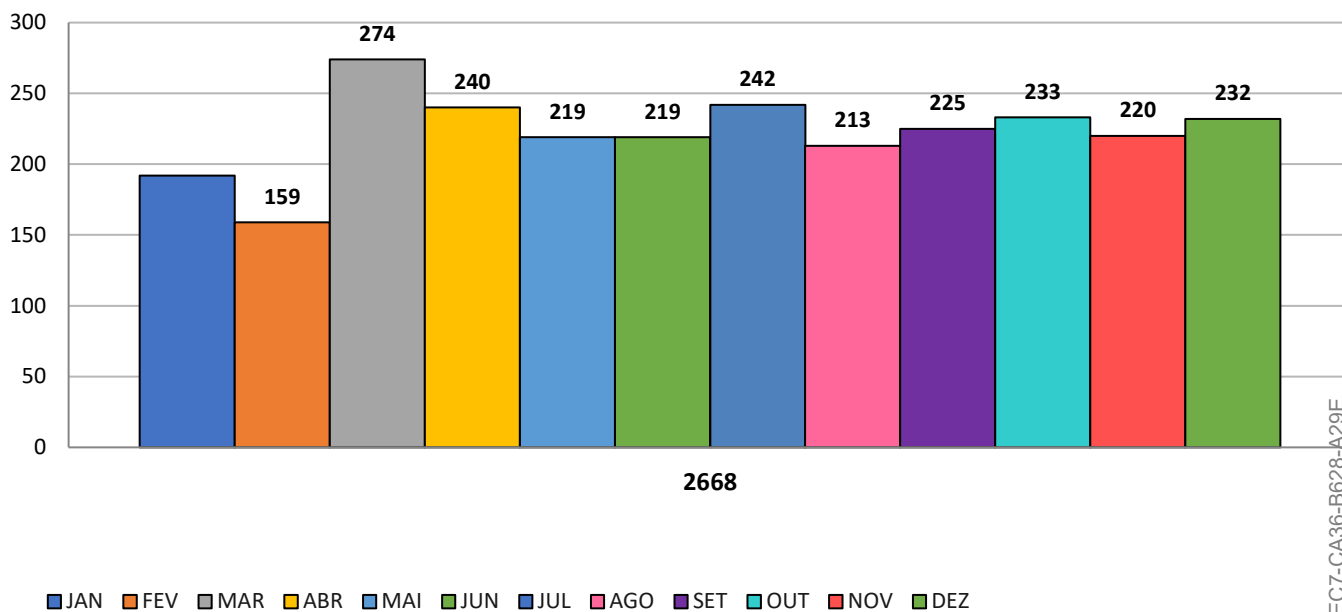
Consolidado de Procedimentos de Enfermagem



Consolidado Observação 2022

SETOR		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
OBSERVAÇÃO	ADULTO MASC	46	39	78	60	54	45	54	53	42	48	57	69
	ADULTO FEM	58	43	88	64	62	46	70	52	64	67	64	50
	INFANTIL	23	26	42	46	42	40	28	40	22	35	25	34
	PSIQUIATRIA	4	1	1	0	0	4	7	0	9	8	0	1
	OBS. MISTA	9	10	9	1	8	11	15	12	9	11	14	4
	ISOLAMENTO	3	0	1	0	1	5	5	3	3	6	7	4
EMERGÊNCIA	EMERGÊNCIA	49	40	55	69	52	68	63	53	76	58	53	70
TOTAL		192	159	274	240	219	219	242	213	225	233	220	232
2668													

INTERNAÇÕES



Solicitações via CROSS

CROSS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
EXAMES / TRANS.	168	165	223	215	241	211	230	199	191	246	205	216
TOTAL	2510											

Entradas pelo 192

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
REGULAÇÃO 192	43	26	25	38	61	55	62	111	113	110	110	110
TOTAL	864											

Transferências Realizadas

REMOÇÕES	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
ALBANO	41	40	82	50	105	89	66	56	46	83	66	65
Hospital Personal da Mooca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
BRASILANDIA	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
CAISM	4	11	16	11	17	9	17	22	18	22	12	8
CARAPICUIBA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Conveio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
EMILIO RIBAS	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
H. OSASCO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
H. SÃO PAULO	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2
Hospital Paulo Sacramento	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0
LACAZ	50	46	46	72	32	28	57	45	48	52	39	79
Hospital das Clínicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Mandaqui	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
PAI-ZONA NORTE	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
SANTA CASA – FM	28	20	25	24	13	16	7	38	34	28	12	21
SANTA CASA SP	4	3	5	5	4	7	12	14	11	10	8	8
TOTAL	130	120	176	162	173	154	159	176	158	195	142	153

a. Modelo de Regimento Interno

O Regimento Interno da UPA foi apresentado no relatório do 1º Quadrimestre.

b. COMISSÕES:

Desde a implantação da UPA em janeiro, foram implantadas as seguintes comissões:

i. COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO, DOCUMENTAÇÃO MÉDICA E ESTATÍSTICA:

ii. COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS (CRO)

iii. COMISSÃO CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CCIH)

(OS REGIMENTOS E ATAS ENCONTRAM-SE EM ANEXO, E DISPONÍVEIS NA UPA)

c. PROTOCOLOS:

O Protocolo de Acolhimento com Classificação é um processo dinâmico que consiste em identificar o risco/vulnerabilidade do usuário, na perspectiva do processo de enfermagem, considerando as dimensões subjetivas, biológicas e sociais do adoecer, e desta forma orientar, priorizar e decidir sobre os encaminhamentos necessários para continuidade da assistência estabelecendo articulações com estes serviços para garantir a eficácia desses encaminhamentos. Esse protocolo foi apresentado na proposta de gerenciamento e implantado no atendimento dos usuários após ser inserido no Sistema de Gerenciamento de Tecnologias em Saúde da unidade, o qual possibilita garantir a qualidade, eficácia, efetividade e segurança dos dados gerados durante o atendimento ao usuário e a rápida rastreabilidade de indicadores relacionados a assistência. (Este protocolo está disponível para consulta no plano de gerenciamento apresentado no chamamento e no sistema da UPA)

Além desse, foram implantados os seguintes fluxos/folders/protocolos/regimentos:

- ✓ Gerenciamento de Risco – Segurança do Paciente beira leito
- ✓ Fluxo de Regulação de Vagas;
- ✓ Fluxo Pós Mortis;
- ✓ Pactuação entre Diretoria Técnica e Chefia de Enfermagem sobre Fluxo e protocolo de Dor Torácica;
- ✓ Pactuação entre Diretoria Técnica e Chefia de Enfermagem sobre Fluxo e protocolo de SEPSE;
- ✓ Check-list Carrinho de Emergência;
- ✓ Check-list dos Equipamentos da Classificação de Risco;

- ✓ Check-list dos Equipamentos da Sala de Emergência;
- ✓ Instituímos Kits de Emergência para facilitar o atendimento na Sala Vermelha;
- ✓ Manual de Procedimentos Operacionais Padrão – POP Enfermagem;
- ✓ Manual de Procedimentos Operacionais Padrão – POP CME;
- ✓ Padronização dos Kit Drenagem de Tórax, Kit Cateter Venoso Central, Kit Cateterismo Vesical, Kit Intubação Adulto e Kit Sondagem Gástrica;
- ✓ SAE – Sistematização da Assistência de Enfermagem;
- ✓ Controle de Rouparia do CME;
- ✓ Livro de Monitoramento das Esterilizações;
- ✓ Infográfico higienização das mãos
- ✓ Infográfico higienização das mãos com álcool gel
- ✓ Anotação de Enfermagem e controle
- ✓ Cartilha de Informações/ Folder ;
- ✓ CMER-Controle-da-Monitorização-da-Esterilização-Registros – CME;
- ✓ Escala de folga setembro NB;
- ✓ Fluxo – RCP – Emergência;
- ✓ Fluxo – Atendimento Pacientes;
- ✓ Fluxo – Sistemas de Pulseiras de identificação;
- ✓ Fluxo Morbis;
- ✓ Fluxo Regulação de vagas;
- ✓ Fluxograma Parada Respiratória;
- ✓ Folder Classificação de Risco;
- ✓ POP ENF 2.1_LIMPEZA DE INSTRUMENTAL PARA A SAÚDE (UPA_FM);
- ✓ SAE (Sistematização da Assistência de Enfermagem) Observação;
- ✓ PROTOCOLO DE LIBERACAO DE ANTIMICROBIANOS;
- ✓ Protocolo de Pneumonia Comunitária no Pronto Atendimento;
- ✓ Protocolo de tratamento da agitação psicomotora em pacientes psiquiátricos
- ✓ Protocolo de Tratamento de Síndrome Gripal e Síndrome Respiratória Aguda Grave
- ✓ Protocolo SEPSE
- ✓ Regimento Interno Ética Médica
- ✓ Regimento Interno Comissão de Revisão de Prontuário

(TODOS OS DOCUMENTOS CITADOS ENCONTRAM-SE DISPONÍVEIS PARA CONSULTA NA UPA)

d. Serviço Social:

O tratamento humanizado é uma das grandes metas da UPA, para isso é preciso oferecer todas as condições para que os pacientes sintam que estão recebendo um atendimento completo.

O assistente social é responsável por atuar diretamente com a família dos pacientes. É um trabalho de acolhimento que faz toda diferença para quem está passando por um momento difícil.

5. COMUNICAÇÃO:



212 **269** **63**
Publicações Seguidores Seguindo

INAPP

O INAPP - Instituto Núcleo de Apoio às Políticas Públicas é uma Organização Social com sede em Porto Alegre - RS. Nosso site: <http://inapp.org.br>
Rua Felicíssimo de Azevedo, Porto Alegre, Rio Grande do Sul

Ver tradução

inapp.org.br



Seguido(a) por rafavieira97, leticia.maldonado001 e outras 21 pessoas

Seguindo

Mensagem

Contato



6. Movimentações RH (edital + demissões);

Iniciamos o processo de admissão de profissionais em dezembro/2019 através de edital público em conformidade com a proposta apresentada no chamamento.

Todos os profissionais são constantemente avaliados por quatro órgãos:

Superior direto – durante desempenho das atividades;

Equipe de RH – através do acompanhamento dos trabalhos, entrevistas periódicas, análise de postura profissional e comportamental e durante os treinamentos e educação em saúde.

População – através de pesquisas de satisfação e ouvidoria (ativa e passiva) e da Secretaria de Saúde.

Secretaria de Saúde – através do acompanhamento de todos os trabalhos.

Essas avaliações estão a disposição e podem ser verificadas a qualquer momento junto a gestão/RH da UPA.

7. Produção:

A avaliação de desempenho da Unidade é realizada da seguinte forma (em consonância com o solicitado em edital):

A avaliação da unidade quanto ao alcance de metas é feita com base nos seguintes Indicadores de Desempenho, a partir do início da operação da Unidade, conforme discriminado abaixo:

a) Indicadores Quantitativos: Os indicadores quantitativos estão relacionados ao número de consultas, número de procedimentos e exames do total de atendimentos.

b) Indicadores Qualitativos: Os indicadores de qualidade estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade.

Os indicadores de Desempenho Quantitativos e Qualitativos, bem como os pesos a eles atribuídos, poderão ser revistos a qualquer tempo, durante a vigência do Contrato de Gestão, em comum acordo entre as partes. Todos os dados produzidos pela unidade são enviados mensalmente para avaliação dos indicadores relacionados acima, a seguir vamos apresentar um consolidado dos dados do 1º Quadrimestre que já foram submetidos a avaliação dos órgãos responsáveis.

PROCEDIMENTO DESCRIÇÃO	TOTAL 2022
Consultas em Clínica Médica	117.041
Consultas em Pediatria	37.240
Acolhimento com Classificação de Risco	119.510
Acolhimento com Classificação de Risco Pediatria	37.843
Atendimentos de Enfermagem (Procedimentos/medicações/TRO/PCR)	308.431
Suturas, Drenagens, Curativos	1.248
Eletrocardiograma	3.328
Exames Laboratoriais	79.684
Exames Radiológicos	22.108
Pacientes encaminhados pelas UBS/ESF	0
Pacientes encaminhados pela Regulação Médica/Transferências	864
Notificações de Agravos de Notificações Compulsórias	16.316
Número de Óbitos	80
Número de questionários preenchidos pelos pacientes em observação	2488

De acordo com as metas de produção e Parâmetros de Indicadores de desempenho foram desenvolvidas as ações abaixo no ano de 2022:

1. atendimentos de Clínica médica **totalizando 117.041 pacientes**
2. atendimentos de Pediatria **totalizando 37.240 pacientes**

Justificativa do não cumprimento de meta: demanda no serviço de saúde atuamos com a porta aberta sem agendamento prévio e pelo histórico de atendimentos percebemos uma demanda maior de adulto jovens e idosos na população atendida

3. Acolhimento com classificação de Risco em Clínica médica **119.510 pacientes.**

Considerando o total de pacientes atendidos e o total de pacientes classificados cumprimos 102,16%

4. Acolhimento com classificação de Risco em pediatria **37.843 pacientes**

Considerando o total de atendimentos e o total de pacientes classificados cumprimos em 101,62%

5. Suturas, Drenagens, curativos totalizando **1.248 procedimentos**

Justificativa do não cumprimento de meta: procedimentos relacionados a atendimento médico na qual durante este período não houve o total do plano de trabalho, **realizado 49,5 %** estabelecido em edital.

6. Eletrocardiograma total realizado no período de **3.328 exames**

Justificativa do não cumprimento de meta: exame complementar para diagnóstico durante a consulta médica na qual durante os atendimentos não houve a necessidade desta solicitação, **realizado 92,44 %** estabelecido em edital.

7. Exames de laboratórios totalizando **79.684 coletas.**

8. Procedimentos de enfermagem totalizando **308.431 procedimentos**, neste indicador

Justificativa do não cumprimento de meta: realizamos **88,1 %** do estabelecido em edital. procedimentos de enfermagem são realizados conforme demanda específica de cada paciente.

9. Exames Radiológicos totalizamos **22.108** exames de imagem.

Justificativa do não cumprimento de meta: exame complementar para diagnóstico durante a consulta médica, neste indicador **realizamos 84,7 %** estabelecido em edital.

10. Pacientes encaminhados pela Regulação Médica de Serviços de Atendimento Móvel – 192 – totalizando o número de **864** atendimentos o que equivale a 0,56% do total de 154.281 atendimentos realizados pela UPA de Francisco Morato.

11. Proporção de Notificações de Agravos de Notificação Compulsória obtivemos um número de **1636** notificações.

12. **Treinamento Hora Funcionário** – de acordo com as orientações da Ministério da Saúde, devido número de casos de COVID-19 e sua disseminação durante o ano de 2022 ficou estabelecido a suspensão de reuniões e treinamentos presenciais em qualquer serviço de saúde, porém nos períodos em que se estabeleceu leve queda dos números de casos confirmados realizamos **78 horas de treinamentos, palestras e orientações**

8. INDICADORES E METAS

INDICADORES 2022 UPA FRANCISCO MORATO.

1. INDICADORES DE ESTRUTURA

Indicador: percentual de número de leitos

Descrição: o indicador assegura que todos os leitos da UPA II estarão disponíveis e em plenas condições de uso, em regime de prontidão, com apoio diagnóstico e terapêutico ininterrupto, 24 horas por dia, 7 (sete) dias por semana, com equipe completa e equipamentos necessários, para manter pacientes em observação por período de até 24 horas, conforme Portaria 1601/GM/MS, de 7 de julho de 2011.

Fonte de comprovação: relatório de acompanhamento da Comissão de Fiscalização do SAME/FM.

Método de cálculo:

média mensal de nº de leitos disponíveis em funcionamento) x 100

Nº de leitos definidos pelo edital de chamamento

Meta: 100%

Periodicidade: mensal

CÁLCULO DO MÊS PERCENTUAL NÚMERO DE LEITOS

$$\frac{22 \times 100}{22} = 100 \%$$

OBSERVAÇÕES SOBRE O INDICADOR: Indicador alcançado conforme proposto.

INDICADORES DE DESEMPENHO/PRODUÇÃO E SISTEMA DE REPASSE

2. Indicador: percentual de pacientes encaminhados pelas Unidades de ESF/USF

Descrição: o indicador assegura que todos os pacientes encaminhados pelas Unidades de ESF/USF sejam atendidos pela UPA II, que estará disponível para atendimento, em regime de prontidão, com apoio diagnóstico e terapêutico ininterrupto, 24 horas por dia, 7 (sete) dias por semana, com equipe completa e equipamentos necessários.

Fonte de comprovação: relatório de acompanhamento da Comissão de Fiscalização do SAME/FM.

Método de cálculo:

Nº de pacientes atendidos referenciados pelas ESF/USF x 100

Nº de solicitações de atendimentos provenientes das ESF/USF

Periodicidade: mensal

Meta: 100%

CÁLCULO DO MÊS DESEMPENHO/PRODUÇÃO

$$\frac{0 \times 100}{0} = 100\% \text{ indicador não monitorado}$$

OBSERVAÇÕES SOBRE O INDICADOR: a demanda que recebemos vem de forma espontânea dos usuários, consta apenas encaminhamento de pacientes para realização de exames solicitado via sistema CROSS, esses dados constam no relatório de enfermagem.

3. Indicador: percentual de pacientes encaminhados pela Regulação Médica do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU/EQUIVALENTE) ou equivalente através de suas unidades móveis.

Descrição: o indicador assegura que todos os pacientes encaminhados pela Regulação Médica do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU/ EQUIVALENTE) ou equivalente através de suas unidades móveis de suporte Básico e Avançado sejam atendidos pela UPA II, que funcionará como local de estabilização destes pacientes, estando disponível para atendimento, em regime de prontidão, com apoio diagnóstico terapêutico ininterrupto, 24 horas por dia, 7 (sete) dias por semana, com equipe completa e equipamentos necessários.

Fonte de comprovação: relatório de acompanhamento do SAMU ou equivalente

Método de cálculo:

Nº de pacientes atendidos por meio da Regulação Médica do SAMU ou equivalente x 100

Nº de pacientes conduzidos através da Regulação Médica do SAMU ou equivalente

CÁLCULO DO MÊS PACIENTES ENCAMINHADOS PELA REGULAÇÃO SAMU

$$\frac{864 \times 100}{864} = 100\%$$

Meta: 100%

4. Indicador: equipe mínima de profissionais

Descrição: o indicador assegura que será mantida equipe mínima necessária para garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, de acordo com edital. Fonte de comprovação: relatório de acompanhamento da

Superintendência da Saúde.

Método de cálculo:

Nº de Plantão com Equipe Assistencial Completa definida no edital por x 100

Nº de Plantões no mês

CÁLCULO DO MÊS EQUIPE MÍNIMA

$$\frac{11 \times 100}{11} = 100 \%$$

Periodicidade: mensal

Meta: 100%

OBSERVAÇÕES SOBRE O INDICADOR: Temos em contrato 11 vagas de contratação médica sendo ela 06 plantões dia e 03 plantões noite.

5. Indicador: proporção de notificações de agravos de Notificação Compulsória

Descrição: o indicador assegura que todas as doenças e agravos de Notificação Compulsória sejam devidamente lançadas no SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação) para controle epidemiológico junto à Vigilância Epidemiológica. Fonte de comprovação: relatório de acompanhamento VISA.

Método de cálculo:

Nº de casos notificados) x 100

Nº de casos atendidos cuja suspeita ou confirmação diagnóstica são definidos como notificáveis pelo SINAN

Periodicidade: mensal

Meta: 100%

CÁLCULO DO MÊS PROPORÇÃO DE NOTIFICAÇÕES

$$\frac{16.316 \times 100}{16.316} = 100\%$$

OBSERVAÇÕES SOBRE O INDICADOR: Número elevado de notificações devido a pandemia e alto número de pacientes positivados .

5. Desempenho Assistencial

5.1. Percentual de pacientes atendidos pelo médico conforme o tempo definido na classificação de risco

Objetivo: Acesso rápido ao atendimento médico priorizando o risco de vida Meta: 90%

Fórmula:

Número de pacientes que foram atendidos pelo médico conforme o tempo definido na classificação de risco x100

Total de pacientes classificados conforme protocolo de acolhimento e classificação de risco

Periodicidade: mensal

Meta: 100%

CÁLCULO DO MÊS DESEMPENHO ASSISTENCIAL

$$\frac{154.545 \times 100}{157.353} = 98,22\%$$

Numerador: Número de pacientes que foram atendidos pelo médico conforme o tempo definido na classificação de risco

Denominador: Total de pacientes classificados conforme protocolo de acolhimento e classificação de risco.

OBSERVAÇÕES SOBRE O INDICADOR: Indicador alcançado conforme proposto.

5.2. Tempo médio de permanência na emergência

Objetivo: manter o fluxo de alocação de pacientes.

Formula:

Σ Número de pacientes/ dia

Número de saídas

Meta: Máximo de 24 horas

CÁLCULO DO MÊS TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NA EMERGÊNCIA

$$\frac{516 \times 100}{531} = 0,73$$

Numerador: Nº de Pacientes/dia – total de leitos ocupados às 24 horas de cada dia.

Denominador: Número de saídas – total de pacientes que tiveram alta (seja médica, a revelia ou por óbito) no período analisado.

Periodicidade: mensal

OBSERVAÇÕES SOBRE O INDICADOR: Tivemos atendimentos neste ano na sala de emergência.

A UPA não é unidade hospitalar e portanto não interna, possui leitos de observação nos quais os pacientes devem permanecer até 24 horas conforme estabelecido pelas portarias GM/MS 1020 de 13/05/09 e 1601 GM/MS de 07/07/11. A permanência de um paciente por mais de 24 horas em observação na unidade deverá ser sempre justificada, em alguns momentos do ano referido tivemos tempo maior desta permanência devido a falta de leitos e direcionamento nos Hospitais de referência devido a alta de internações e ocupação de leito no setor terciário. O tempo de permanência na unidade deverá ser calculado para cada uma das salas de observação tanto adulta quanto pediátrica e para a unidade como um todo.

5.3. Taxa de Mortalidade na unidade de Emergência (sala amarela e vermelha) 24h.

Objetivo: Medir a taxa de óbitos ocorridos em unidade pré-hospitalar fixa. Mede indiretamente a capacidade e eficácia do Serviço de Urgências para resolver os casos mais críticos com rapidez, seja solucionando o problema com seus meios ou derivando o paciente para o serviço, unidade ou centro mais adequado a gravidade do caso.

Fórmula:

Número de óbitos com pacientes em observação < 24h (vermelha) x 100

Total de pacientes em observação (todas as salas)

Meta < 4%

CÁLCULO DO MÊS TAXA DE MORTALIDADE

$$\frac{80 \times 100}{2.668} = 2,99 \%$$

Tivemos 80 óbitos em 2022 e 2.668 pacientes em observação

Periodicidade: mensal

Numerador: Número de óbitos com pacientes em observação 24 hs (vermelha).

Denominador: Total de pacientes em observação (todas as salas)

Excluem-se os que, chegando cadáver, não recebem nenhuma manobra de reanimação nem outros atos terapêuticos. Inclui todos os falecimentos por qualquer causa durante sua permanência na UPA e em suas dependências (incluindo os deslocamentos para radiologia, ou outros meios diagnósticos). Deverá ser implantada comissão de óbitos no primeiro mês de funcionamento da unidade, a qual realizará reuniões mensais, cuja ata deverá ser anexada ao relatório.

5.4. Gestão

5.4.1. Treinamento hora funcionário

Objetivo: Reciclar ou capacitar os funcionários para torná-los aptos a atender os níveis crescentes de qualidade nas atividades que desempenham padronizando a assistência.

Fórmula:

Total de horas funcionário treinados no mês

Número funcionários ativos no período

Meta: > 1,5

CÁLCULO DO MÊS TREINAMENTO HORA FUNCIONÁRIO

78

105

= 0,74

Numerador: Total de horas funcionários que foram capacitados no período

Denominador: Total de funcionários ativos no período

Periodicidade: mensal

OBSERVAÇÕES SOBRE O INDICADOR: de acordo com as orientações da Ministério da Saúde, devido número de casos de COVID-19 e sua disseminação durante o ano de 2022 ficou estabelecido a suspensão de reuniões e treinamentos presenciais em qualquer serviço de saúde.

5.4.2. Satisfação usuário

Índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação

Objetivo: Avaliar a percepção do usuário em relação ao funcionamento dos serviços de saúde através de pesquisas de satisfação. A pesquisa será formulada através da aplicação de questionários com emissão de relatórios mensais.

Fórmula:

Nº de questionários preenchidos x100

Total de pacientes em observação

Meta: >85%

CÁLCULO DO MÊS SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

$$\frac{2.488 \times 100}{2668} = 93,25\%$$

Numerador: somatório dos questionários preenchidos.

Denominador: Total de pacientes em observação na unidade no período

OBSERVAÇÕES SOBRE O INDICADOR: Neste período não havia sido implantado o questionário de satisfação do cliente.

5.4.3 Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos

Objetivo: Medir o nível de satisfação dos clientes, através da pesquisa de satisfação.

Fórmula:

Nº de conceitos satisfeito e muito satisfeito x 100

Total de resposta efetivas

Meta:>75%

CÁLCULO DO MÊS USUÁRIOS SATISFEITOS/MUITO SATISFEITOS

$$\frac{2.115 \times 100}{2488} = 85\%$$

Numerador: Nº de conceitos ótimos – somatório das respostas com conceito.

Denominador: Total de respostas efetivas - número de questionários respondidos no período avaliado, com os critérios muito satisfeito, satisfeito, medianamente satisfeito, pouco satisfeito e insatisfeito.

9. PARECER FINAL

PARECER FINAL SOBRE AS METAS E OS INDICADORES DA UPA FRANCISCO MORATO

Apresentamos neste relatório as ações realizadas no período de prestação de contas: Janeiro - Dezembro de 2022, conforme matriz de indicadores e metas estabelecida no documento do edital de chamamento público e o relatório final de prestação de contas. O fluxo de regulação municipal já definido para que a totalidade de indicadores possa ser aferida.

Tivemos, ainda, neste ano de 2022 um volume considerável de notificações de COVID-19, onde observamos uma queda entre março e maio, retomando o crescimento entre junho e julho, período de aumento de doenças respiratórias, diminuindo novamente no período de agosto à outubro e aumento entre novembro e dezembro.

Podemos afirmar que a UPA de Francisco Morato cumpriu com os indicadores estabelecidos, proporcionando a população uma assistência adequada e em tempo oportuno, considerando o perfil de atendimento e a demanda apresentada no ano corrido.

Diante de todo cenário de 2022, as adequações foram realizadas visando o cumprimento dos processos de trabalho buscando sempre respeitar a missão e valores institucionais e ofertando um atendimento com foco na humanização e qualidade.

Ressaltamos que a parceria entre o instituto INAPP e a gestão municipal foi fundamental para o êxito das ações executadas.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/4EC7-CA36-B628-A29E> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 4EC7-CA36-B628-A29E



Hash do Documento

35CB0C3DCC2DA720B6B0C58B5CF7CD8BDB790A55C527F3C50C70620BDCFE27F3

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 10/04/2023 é(são) :

- Pedro Dinarte Faleiro - 185.802.540-00 em 10/04/2023 12:22
UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital - INSTITUTO NUCLEO DE APOIO AS
POLITICAS PUBLICAS I - 08.041.997/0001-30

