



GESTÃO EM SAÚDE

70 anos ***de assistência***

RELATÓRIO GERENCIAL

SETEMBRO/2024

CONTRATO N°001/2022


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

SUMÁRIO

1. Introdução	03
2. Objetivo.....	04
3. Resumo Mensal.....	05
4. Atividade Assistencial Mensal.....	07
4.1 Planilha Resumida de Atendimentos, Classificação, Óbitos e Remoções diárias	08
4.2 Planilha Resumida de Atendimentos Por Procedimentos Diários	10
4.3 Planilha Resumida e gráfico das Remoções de Pacientes Diário	12
4.4 Planilha de Atendimento Por Tipo De Resultado	15
4.5 Relatório de Atendimentos Por Cid	16
4.6 Gráfico de Atendimento Por Hora	16
4.7 Planilha e Gráfico de Atendimento Por Faixa Etária	17
4.8 Planilha Resumida De Óbitos Diário	18
4.9 Relatório de Atenção ao Usuário	18
4.10 Relatório de resolução das queixas (ouvidoria).....	20
5. Qualidade da Informação	20
6. Relatório de Atendimento de Referência e Contra Referência	25
7. Campo de Ensino e Pesquisa	28
8. Faturamento	28
9. Informações Complementares.....	30
10. Considerações Finais	33
11. Anexos	34

1 INTRODUÇÃO

A S3 Gestão em Saúde, na condição de gestora da Unidade de Pronto Atendimento – UPA Sotave, com o contrato de Gestão nº 001/2022, iniciado desde 27 de janeiro de 2022, vem desempenhando as melhores práticas de gestão para alcance das metas pactuadas, com foco na garantia do acesso às ações e serviços prestados para produção da saúde, com resolutividade e segurança da assistência ao paciente conforme preconizadas no Sistema Único de Saúde (SUS).

A Unidade de Pronto Atendimento (UPA) tem perfil de atendimento de urgência e emergência em clínica médica e pediatria, regime de observação 24h, além de atendimentos de urgência e emergência em odontologia, diariamente, das 07 às 19 horas. Conta ainda com serviços de apoio diagnóstico como laboratório, radiologia e ECG.

Assim, este documento é o trigésimo primeiro Relatório Gerencial do contrato de gestão Nº 001/2022 onde será possível apresentar o desempenho da equipe no período de 01 a 30 de SETEMBRO de 2024, avaliar os fatores, sejam eles de doença ou sociais que influenciaram nesses resultados e na execução das metas contratuais quantitativas e qualitativas, bem como outros fatos relevantes ocorridos no período.



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

2 OBJETIVO

00003

O presente Relatório de Prestação de Contas tem como objetivo apresentar as atividades administrativas e operacionais executadas pela gestão no período de 01 a 30 de SETEMBRO de 2024, evidenciando as metas qualitativas e quantitativas definidas no âmbito do Contrato de Gestão Nº 001/2022, ratificando o compromisso da S3 Estratégias e Soluções em Saúde com a transparência e qualidade dos serviços prestados.


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

3

RESUMO MENSAL

00004

No presente mês, a Unidade de Pronto Atendimento realizou 4.265 atendimentos de urgência e emergência, sendo 3.410 de Clínica Geral, 652 Pediatria, 194 de odontologia e 9 do serviço Social. 4.270 foram triados pela classificação de risco, sendo 36 classificados como vermelho, 40 como laranja, 813 amarelos, 3.371 verdes, além de 10 classificados como azul e encaminhados para o atendimento social, seguindo o Protocolo de Manchester, modelo de classificação de riscos utilizado por nosso serviço. Percebe-se que o número de atendimentos classificados como verde (pouco urgente) continua predominante totalizando 78,95%, enquanto as urgências (amarelo) ocuparam um percentual de 19,04% e os casos de muito urgente (laranja) 0,94%, emergência (vermelho) 0,84% e os casos não urgentes (azul) totalizaram 0,23%, destes 1.969 permaneceram em observação na unidade, onde 1.714 tiveram alta após medicação, 102 deles foram transferidos para outra unidade de tratamento e 10 evoluíram para óbito.

Em relação aos procedimentos realizados, 2.234 foram de exames laboratoriais, análise clínica, 18,99% do total de procedimentos, 676 de Raio X ou 5,75%, 149 de ECG – Eletrocardiograma ou 1,27%, 274 da odontologia ou 2,33%, além da medicação no total de 8.333 doses administradas, representando 70,84% do total geral de 11.763 procedimentos efetuados na unidade no mês de SETEMBRO.

No que concerne ao funcionamento a UPA Sotave, atende demanda espontânea, de porta aberta para as urgências e emergências por 24 horas, com classificação de risco e três médicos emergencistas, dois no atendimento clínicos e um na pediatria que se distribuem para os atendimentos gerais e reavaliação nas áreas amarela e vermelha, além de atendimentos de urgência com odontólogo, diariamente de segunda a sexta das 07h às 19h.

Destaca-se que, durante todo o período a UPA Sotave funcionou com equipe médica e multiprofissional de plantão, completa nos termos do Contrato de Prestação de Serviços nº. 001/2022, dimensionada adequadamente para atender à demanda pactuada nas suas 24h em contrato.


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Clínica Geral

É importante ressaltar que o ordenamento da rede de urgência é mantido por esquema e fluxo interno de Regulação, integrado à Central de Regulação Municipal, que operacionaliza a referência e contra referência, através da regulação efetiva.

O Modelo de Gestão da UPA Sotave é pautado em gestão por resultados, através de técnicas padronizadas e organizadas em regimentos, normas, rotinas e protocolos para prover condições de operacionalizar a assistência integral por equipe multiprofissional. A assistência qualificada é a base para discussão de caso, doutrinada pela diretriz da integralidade, em conexão com a realidade socioeconômica, cultural e demográfica, através dos seguintes princípios:

- Acolhimento;
- Acessibilidade;
- Qualidade;
- Resolutividade;
- Humanização.

Desta forma, a metodologia de gestão tem duas frentes estratégicas: uma voltada para a assistência à saúde dos usuários aqui denominada de Diretoria Assistencial (gestão da assistência), e a Diretoria Geral, que sistematiza a logística de funcionamento para suporte da prestação dos serviços assistenciais.

A gestão da UPA Sotave prima pelo foco no cuidado ao paciente, concentrando os investimentos nas áreas assistenciais, inclusive na capacitação das equipes e em projetos para fixação da mão de obra especializada. Para aperfeiçoar os investimentos, a gestão administrativa não minimiza esforços para operacionalização da UPA.

No âmbito das metas qualitativas, seguimos desenvolvendo e aprimorando processos, comissões e protocolos essenciais à qualidade do serviço ofertado. A equipe gestora atua em consonância com as metas institucionais, inicia ações para produção de indicadores robustos e funcionais, que reflitam na assistência o mais fidedignamente possível, para que sejam utilizados como base de avaliação e ferramenta de melhoria.

4 ATIVIDADE ASSISTENCIAL

A seguir apresentamos planilhas de acompanhamento das atividades assistenciais desenvolvidas na a UPA Sotave em SETEMBRO/2024. Sendo as mesmas por ordem:

- 4.1 Planilha Resumida de Atendimentos, Classificação, óbitos e remoções diárias;
- 4.2 Planilha Resumida de Atendimentos por procedimentos diários;
- 4.3 Planilha Resumida e gráfico das Remoções de pacientes diário;
- 4.4 Planilha de Atendimento por tipo de resultado;
- 4.5 Relatório de Atendimentos por CID;
- 4.6 Gráfico de Atendimento por hora;
- 4.7 Planilha e Gráfico de Atendimento por faixa etária;
- 4.8 Planilha Resumos de óbitos diário;
- 4.9 Relatório de Atenção Ao Usuário;
- 4.10 Relatório de Resolução das Queixas (ouvidoria)


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

4.1 PLANILHA RESUMIDA DE ATENDIMENTOS, CLASSIFICAÇÃO, ÓBITOS E REMOÇÕES DIÁRIAS.

A planilha mencionada tem por finalidade apontar o número total de atendimentos, classificações, óbitos e remoções diárias, onde nota-se que a média de atendimentos diários da especialidade de clínica médica atingiu 79,95% do total de atendimentos da unidade, seguido pela pediatria com 15,29% dos atendimentos diários, odontologia com a média de 4,55% de atendimento e Serviço Social com menos de 0,21% do total de atendimentos.

Considerando a classificação de risco utilizado na nossa Emergência, O Protocolo de Manchester (sistema de triagem), que é uma metodologia científica que tem por objetivo organizar a demanda de pacientes que procuram atendimento de emergência, identificando as prioridades clínicas antes da avaliação médica. Esse método permite saber a gravidade do estado de saúde dos pacientes, seu potencial de risco, o grau de sofrimento, entre outras informações e que utiliza cinco cores para identificar o grau de cada paciente, **Vermelho**, pacientes graves; **laranja**, muito urgente; **amarelo**, urgente; **verde**, pouco urgente; e **azul**, não urgente. Dentre os 4.270 atendimentos no Acolhimento com Classificação de Risco, foram classificados um total de 10 pacientes como azul, 3.371 como verdes, 813 como amarelos, 40 como laranja e 36 pacientes como vermelho.

Vale ressaltar que dos 4.270 acolhimentos e classificação realizados no mês de SETEMBRO foram efetivados 4.265 atendimentos. A diferença entre o número de classificados e atendimentos se dá por conta de evasão do paciente, que após classificados, principalmente como verde, não aceitam esperar e evadem-se se atendimento médico.


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



55 81 3479 5611 | 3479 5372
 Rua Maracanã, 31 Prazeres
 Jaboatão dos Guararapes - PE | CEP: 54340-100
 dirgeral.us@s3saude.com.br | www.s3saude.org.br

GESTÃO EM SAÚDE

Resumo de atendimentos por Especialidade

Unidade de Pronto Atendimento: UPA SOTAVE

Mês/Ano: setembro/2024

DIA/SEMANA	08							09							10							11							12							Total	Méd/dia	%
	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sáb	Dom	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sáb	Dom	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sáb	Dom	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sáb	Dom										
ESPECIALIDADES																													165									
CLINICA GERAL	87	129	107	128	106	99	81	69	142	146	112	138	117	101	71	152	151	138	94	112	99	81	134	110	128	117	132	117	90	122	655	15,4	100,00					
PEDIATRIA	18	23	27	28	22	18	18	22	28	28	29	25	12	13	21	19	20	24	31	16	16	22	24	31	15	22	10	13	20	37	332	15,4	79,95					
ODONTOLOGIA	0	18	19	11	8	7	0	0	10	11	2	8	20	0	0	9	8	5	13	5	0	0	11	13	7	3	6	0	0	0	194	8	15,29					
ASSISTENTE SOCIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	22	0	4,55					
CLASSIFICAÇÃO																													169	103	115							
VERMELHO (Emergência)	0	2	2	1	0	2	0	1	0	1	1	3	1	1	1	1	0	5	1	4	2	2	1	2	1	2	1	0	0	1	36	1	0,84					
LARANJA (Muito urgente)	1	2	0	0	2	2	2	0	1	1	2	2	1	0	2	2	2	1	0	4	0	3	0	3	0	3	1	1	0	2	1	40	1	0,94				
AMARELO (Urgente)	29	26	28	40	23	16	22	20	35	32	12	31	32	21	29	37	32	30	28	21	23	26	30	21	29	25	29	32	20	34	813	27	19,04					
VERDE (Pouco Urgente)	75	140	123	126	111	104	75	71	144	152	128	137	113	92	60	141	146	130	108	85	75	135	131	118	116	118	98	87	124	3.371	112	78,95						
AZUL (Não Urgente)	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	3	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	10	0	0,23					
OBITO																													4.270	138								
	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	100,00					

Dia de Hoje:	8	5	5	3	3	4	4	4	4	4	2	5	0	2	3	2	3	4	6	3	2	2	4	2	2	6	2	2	4	6	2	2	102	9	100,00
REMOÇÕES																																			

00008

UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral

4.2 PLANILHA RESUMIDA DE ATENDIMENTOS POR PROCEDIMENTOS DIÁRIOS

A planilha mencionada tem por finalidade apontar o número total de procedimentos realizados diariamente, incluindo número de medicações prescritas. Enfatizando que o valor total de medicações é de acordo com a prescrição médica, ou seja, se foi prescrito mais de uma medicação para o mesmo paciente todas serão contabilizadas, divergindo do número de pacientes medicados, esse refere-se ao quantitativo de pacientes atendidos na unidade, independente das medicações que foram prescritas.


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



55 81 3479 5611 | 3479 5372
 Rua Maracanã, 31, Prazeres
 Jaboatão dos Guararapes - PE | CEP: 54340-100
 dirgeral.us@s3saude.com.br | www.s3saude.org.br

Resumo de Atendimento por Especialidade

Unidade de Pronto Atendimento: UPA SOTAVE

Mês/Ano: Setembro/2024

DIA/SEMANA	Mês/Ano: Setembro/2024																															Total	Méd/dia	%
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
PROCEDIMENTOS	23	35	25	25	20	11	18	11	16	20	17	30	20	14	19	23	24	20	35	17	16	27	33	17	28	27	15	25	21	44	217	23	100	
RAIOS X	75	88	46	98	50	84	63	81	65	111	63	57	90	73	90	80	38	106	104	51	78	59	71	56	114	49	61	63	66	104	273	71	28,99	
LABORATORIAIS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,01	
NEBULIZAÇÃO	5	10	10	4	2	2	1	6	11	5	1	4	6	2	5	4	8	3	3	7	5	6	5	5	3	2	8	7	3	6	117	5	27,7	
ECG	179	255	287	289	260	304	253	194	314	428	261	271	304	284	173	350	473	252	245	261	251	216	341	272	233	224	289	330	218	322	2733	273	20,84	
MEDICAÇÃO	6	6	3	4	1	2	3	3	5	4	3	1	6	2	6	6	4	0	3	1	6	0	0	2	0	2	5	3	5	4	57	3	2,20	
SUTURA/CURATIVO	0	25	21	12	17	9	0	0	15	14	4	16	26	0	0	14	9	7	25	5	0	0	21	13	8	5	8	0	0	0	274	274	2,33	
PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICO																																		

00010

Inalda Santos
 UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral

4.3 PLANILHA RESUMIDA E GRÁFICO DAS REMOÇÕES DE PACIENTE DIÁRIO

No mês de SETEMBRO foram realizadas 102 remoções, com o encaminhamento de pacientes para hospitais de referência, sendo estas realizadas para leitos regulados através da Central de Leitos do Estado de Pernambuco, conforme planilha e gráfico representativo, abaixo com os principais destinos das transferências dos nossos pacientes.

S3		GESTÃO EM SAÚDE		55 81 3479 5611 3479 5372 Rua Maracanã, 31 Prazeres Jaboatão dos Guararapes - PE CEP: 54340-100 dirgeral.us@s3saude.com.br www.s3saude.org.br	
Remoções					
Unidade de Pronto Atendimento:				UPA SOTAVE	
Mês/Ano:				setembro/2024	
#	ATEND.	DATA	PACIENTE	DESTINO	SENHA CENTRAL DE LEITOS
1	2308465	01/09/2024	W J S	HOSPITAL DOM HELDER	7169457
2	2307649	01/09/2024	I M T	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	7167966
3	2307950	01/09/2024	B M M	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	7168045
4	2309632	01/09/2024	M F O	HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA	S/SENHA
5	2306892	01/09/2024	E J S B	HOSPITAL DOM HELDER	7169456
6	2310027	01/09/2024	J N M	HOSPITAL DOM HELDER	7169618
7	2310104	01/09/2024	A S F	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	S/SENHA
8	2309836	01/09/2024	J S O	HOSPITAL TRICENTENÁRIO	1621890
9	2309765	02/09/2024	F J S	HOSPITAL DOM HELDER	7169785
10	2309134	02/09/2024	L B R	HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA	1622690
11	2310433	02/09/2024	M S S	HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA	7170503
12	2311035	02/09/2024	J M B S	HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	1622874
13	2310098	02/09/2024	A O A	HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	1621975
14	2310814	03/09/2024	S X C	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	7170706
15	2312553	03/09/2024	A G S	HOSPITAL DOM HELDER	7171077
16	2311668	03/09/2024	A M C	HOSPITAL SANTO AMARO	1621970
17	2311699	03/09/2024	E F F	HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	1624100
18	2312917	03/09/2024	K B B M	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7171386
19	2312338	04/09/2024	A F S	HOSPITAL DOM HELDER	7171606
20	2314312	04/09/2024	M H G S	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	7172191
21	2312628	04/09/2024	S S G	HOSPITAL DOM HELDER	7171603
22	2314151	05/09/2024	R F M	HOSPITAL CORREIA PICAÑO	7172463
23	2313454	05/09/2024	M J L	HOSPITAL DOM HELDER	7172370
24	2314495	05/09/2024	A F S	HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA	7172348
25	2314984	06/09/2024	L M L	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7173235
26	2316305	06/09/2024	L G S S	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7173470
27	2316390	06/09/2024	D S S	HOSPITAL BRITES DE ALBUQUERQUE	1626491
28	2314151	06/09/2024	R F M	HOSPITAL DOM HELDER	7173096
29	2316446	07/09/2024	M S S	HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	1623807
30	2316478	07/09/2024	R F L	HOSPITAL DOM HELDER	7174122
31	2316743	07/09/2024	I C L	HOSPITAL DOM HELDER	7174289
32	2317921	07/09/2024	A C L	HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA	7174817
33	2317549	08/09/2024	M S M	HOSPITAL DOM HELDER	714521
34	2318288	08/09/2024	J C S	HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA	71755216
35	2318123	08/09/2024	J G S	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	7175547
36	2318591	08/09/2024	W S O	HOSPITAL DOM HELDER	7175628
37	2318993	09/09/2024	A M O	HOSPITAL CORREIA PICAÑO	7175843
38	2318783	09/09/2024	N S S	HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	1628124
39	2319151	10/09/2024	S T S	HOSPITAL DOM HELDER	7176798
40	2321538	10/09/2024	N C R S	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7177186
41	2321945	10/09/2024	F B O	HOSPITAL APAMI	1629434
42	2310679	10/09/2024	J A R	HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	16226186
43	2322003	10/09/2024	R O S	HOSPITAL ALTINO VENTURA	7177507
44	2323594	12/09/2024	J F S	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	717854
45	2324444	12/09/2024	E H S	HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA	7119073
46	2325701	13/09/2024	M F S	HOSPITAL DOM HELDER	7179652
47	2325524	13/09/2024	M S B	HOSPITAL EVANGELICO	1631873
48	2326125	13/09/2024	Y B O	HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	7180017
49	2326594	14/09/2024	M J S	HOSPITAL DOM HELDER	7180649
50	2327284	14/09/2024	M J P	HOSPITAL DOM HELDER	7180910
51	2328374	15/09/2024	A B S	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7181774
52	2317414	15/09/2024	M J N	HOSPITAL PORTUGUES	1633583
53	2328447	15/09/2024	J C	HOSPITAL DOM HELDER	7181900
54	2327699	16/09/2024	M V S	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	7181734
55	2327699	16/09/2024	M V S	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	7181734
56	2327580	16/09/2024	E A S	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7181158
57	2329935	16/09/2024	R B S	HOSPITAL DOM HELDER	7182752
58	2330166	17/09/2024	M J S	HOSPITAL DOM HELDER	7182910
59	2329870	17/09/2024	A H G	HOSPITAL BRITES DE ALBUQUERQUE	1635028
60	2330401	17/09/2024	E H O	HOSPITAL DOM HELDER	7183449
61	2330061	17/09/2024	T A B S	HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	1635032
62	2330434	17/09/2024	M D B S	HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	1635283
63	2329809	17/09/2024	E P O	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	7182823
64	2331695	18/09/2024	M C L O	HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	1631883
65	2331089	18/09/2024	E J S	HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	1634755
66	2332512	18/09/2024	S M S	HOSPITAL GETULIO VARGAS	7184620
67	2332726	19/09/2024	E M V	HOSPITAL DOM HELDER	7184714
68	2334575	19/09/2024	A L F L	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7185570
69	2334571	20/09/2024	S R L	HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	1637783
70	2334375	20/09/2024	F Z G	HOSPITAL EVANGELICO	1636862
71	2335910	21/09/2024	A T M	HOSPITAL GETULIO VARGAS	7186687
72	2334923	21/09/2024	A J P	HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES	1638428
73	2336992	21/09/2024	E F S	HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	1638488

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Coordenadora Geral

74	2336316	21/09/2024	E M S	HOSPITAL DOM HELDER	7187054
75	2337821	22/09/2024	W V S	HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	7187885
76	2337685	22/09/2024	G T A	HOSPITAL ALTINO VENTURA	7188118
77	246432	23/09/2024	J C S S	HOSPITAL DOM HELDER	7188360
78	319481	23/09/2024	C M S	HOSPITAL DO IMIP	S/SENHA
79	2339402	24/09/2024	G T A	HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	1639809
80	2338151	24/09/2024	G F S	HOSPITAL DOM HELDER	7188301
81	2339450	24/09/2024	H V D	HOSPITAL BRITES DE ALBUQUERQUE	1640543
82	2340256	24/09/2024	A M S O	HOSPITAL BRITES DE ALBUQUERQUE	1640850
83	2341060	24/09/2024	L S S	HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES	7189938
84	2339153	24/09/2024	J M C	HOSPITAL MARIA LUCINDA	1640536
85	2341308	25/09/2024	E V S S	HOSPITAL DOM HELDER	7190474
86	2341330	25/09/2024	M G S	HOSPITAL MARIA LUCINDA	1639769
87	2343441	26/09/2024	J C S S	HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES	7191294
88	2342337	26/09/2024	G G D	HOSPITAL ALFA	1637033
89	2343743	27/09/2024	J C M A	HOSPITAL EVANGELICO	1642222
90	2344896	27/09/2024	G A S	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7192457
91	234440	27/09/2024	J C G	HOSPITAL MARIA LUCINDA	1642545
92	2344159	27/09/2024	A M C	HOSPITAL BRITES DE ALBUQUERQUE	1642372
93	2345411	28/09/2024	J S F	HOSPITAL DOM HELDER	7192660
94	2324182	28/09/2024	J M S	HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA	7192383
95	2345099	28/09/2024	P A S	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1644030
96	2345656	28/09/2024	M C B S	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1643443
97	2345741	28/09/2024	R E S	HOSPITAL GETULIO VARGAS	7193212
98	2345659	28/09/2024	H G G L	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	1643078
99	2346956	29/09/2024	F R S S	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7193805
100	2346951	29/09/2024	A M G	HOSPITAL DOM HELDER	7193784
101	2347546	30/09/2024	E J O	HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA	7194427
102	2348521	30/09/2024	M J S	HOSPITAL EVANGELICO	1644986



55 81 3479 5611 | 3479 5372

Rua Maracanã, 31 Prazeres

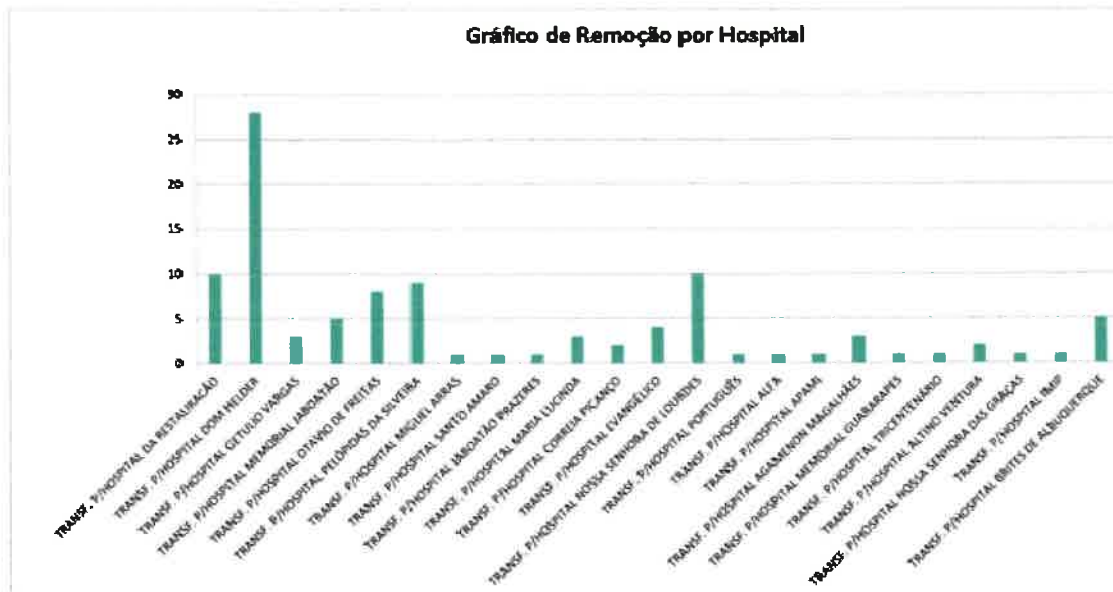
Jaboatão dos Guararapes - PE | CEP: 54340-100

dirgeral.us@s3saude.com.br | www.s3saude.org.br

Remoção por HospitalUnidade de Pronto Atendimento: **UPA SOTAVE**Mês/Ano: **setembro/2024**

HOSPITAIS	QUANTIDADE	%
TRANSF. P/HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	10	9,80
TRANSF. P/HOSPITAL DOM HELDER	28	27,45
TRANSF. P/HOSPITAL GETULIO VARGAS	3	2,94
TRANSF. P/HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	5	4,90
TRANSF. P/HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	8	7,84
TRANSF. P/HOSPITAL PELÓPIDAS DA SILVEIRA	9	8,82
TRANSF. P/HOSPITAL MIGUEL ARRAS	1	0,98
TRANSF. P/HOSPITAL SANTO AMARO	1	0,98
TRANSF. P/HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	1	0,98
TRANSF. P/HOSPITAL MARIA LUCINDA	3	2,94
TRANSF. P/HOSPITAL CORREIA PICANÇO	2	1,96
TRANSF. P/HOSPITAL EVANGÉLICO	4	3,92
TRANSF. P/HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	10	9,80
TRANSF. P/HOSPITAL PORTUGUÊS	1	0,98
TRANSF. P/HOSPITAL ALFA	1	0,98
TRANSF. P/HOSPITAL APAMI	1	0,98
TRANSF. P/HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	3	0,79
TRANSF. P/HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES	1	0,98
TRANSF. P/HOSPITAL TRICENTENÁRIO	1	0,98
TRANSF. P/HOSPITAL ALTINO VENTURA	2	1,96
TRANSF. P/HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	1	0,98
TRANSF. P/HOSPITAL IMIP	1	1,63
TRANSF. P/HOSPITAL BRITES DE ALBUQUERQUE	5	4,90
TOTAL	102	100,00

[Handwritten Signature]
UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral



Conforme a análise dos dados acima, vale destacar que as transferências seguiram com maior frequência para os hospitais da região metropolitana, em ordem decrescente, Hospital Dom Helder Câmara, Hospital da Restauração e Hospital Nossa Senhora de Lourdes como os de maior frequência.


 UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral

4.4 PLANILHA DE ATENDIMENTO POR TIPO DE RESULTADO

Através das informações contidas na planilha de resumo de atendimentos por tipo de resultado, avalia-se que em SETEMBRO parte dos pacientes atendidos receberam alta melhorado 24,90%, após serem medicados 40,72%, após consulta 21,98% e 2,42% dos pacientes atendidos foram transferidos para hospitais de referência na região metropolitana do Recife.

O índice de evasão no mês de SETEMBRO foi de 3,56%. Esforços vem sendo empreendidos na busca por resultados superiores ao alcançado.



55 81 3479 5611 | 3479 5372

Rua Maracanã, 31 Prazeres

Jaboatão dos Guararapes - PE | CEP: 54340-100

dirgeral.us@s3saude.com.br | www.s3saude.org.br

Resumo de Atendimentos por Tipo de Resultado		
Unidade de Pronto Atendimento: UPA SOTAVE		
Mês/Ano: setembro/2024		
Tipo de Resultado	Quantidade	%
ALTA APÓS MEDICAÇÃO	1714	40,72
ALTA MELHORADO	1048	24,90
ALTA APÓS CONSULTA	925	21,98
ALTA ADMINISTRATIVA	105	2,49
ALTA APÓS PROCEDIMENTOS	143	3,40
EVADIU-SE SEM ATENDIMENTO	99	2,35
EVADIU-SE APÓS PRIMEIRO ATENDIMENTO	51	1,21
ALTA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL	9	0,21
ÓBITO	10	0,24
TERMO DE RESPONSABILIDADE	0	0,00
POR OUTROS MOTIVOS	3	0,07
TRANSFERIDO PARA OUTRA UNIDADE HOSPITALAR	102	2,42
TOTAL	4209	100

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

4.5 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO POR CID

00015

Conforme já evidenciado na Planilha resumida de classificação de risco, em que observa-se elevado número de pacientes classificados como verde (pouca urgência), a tabela abaixo, estratificada por CID, permite melhor compreensão do perfil dos pacientes que buscam atendimento na UPA Sotave, em SETEMBRO. Abaixo os 10(dez) CIDs com maiores incidências, considerando que a amostragem dos demais tem uma média bem baixa.

UPA SOTAVE
SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Internação
Quantitativo de Pacientes por Cid

Página: 1 / 8
Emitido por: CLELIOTS
Em: 02/10/2024 14:51

Período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - Cid:Todos - Tipo do Atendimento: Todos
Convenio: Todos

Cid		Permanencia Média	Total	% Total	% Acumulado
B349	INFECC VIRAL NE	0	334	12,79 %	12,79 %
M545	DOR LOMBAR BAIXA	0	219	8,38 %	21,17 %
A09	DIARREIA E GASTROENTERITE ORIG INFECC PRESUM	0	158	6,05 %	27,22 %
R520	DOR AGUDA	1	103	3,94 %	31,16 %
R51	CEFALEIA	0	99	3,79 %	34,95 %
R05	TOSSE	0	76	2,91 %	37,86 %
M796	DOR EM MEMBRO	1	68	2,60 %	40,47 %
R11	NAUSEA E VOMITOS	0	67	2,57 %	43,03 %
N390	INFECC DO TRATO URINARIO DE LOCALIZ NE	1	65	2,49 %	45,52 %
I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL	1	53	2,03 %	47,55 %

4.6 GRÁFICO DE ATENDIMENTO POR HORA

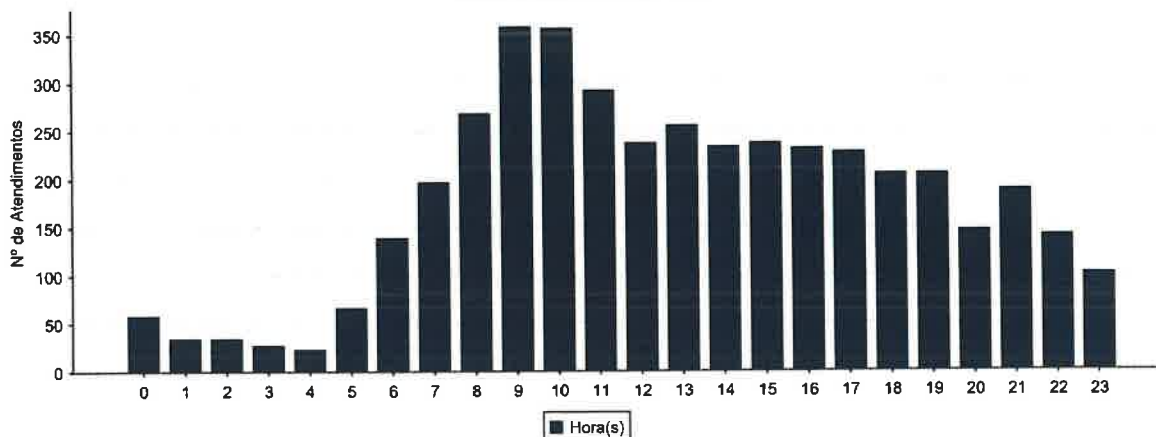
UPA SOTAVE
SOULMV - Sistema de Gerenciamento Ambulatorial
Gráfico de atendimentos por Hora

Página: 1 / 1
Emitido por: CLELIOTS
Em: 02/10/2024 14:53

Período de 01/09/2024 a 30/09/2024 Tipo de Atendimento: Todos Origem: Todos

00:00 - 00:59	01:00 - 01:59	02:00 - 02:59	03:00 - 03:59	04:00 - 04:59	05:00 - 05:59	06:00 - 06:59	07:00 - 07:59	08:00 - 08:59	09:00 - 09:59	10:00 - 10:59	11:00 - 11:59	12:00 - 12:59	13:00 - 13:59	14:00 - 14:59	15:00 - 15:59	16:00 - 16:59	17:00 - 17:59	18:00 - 18:59	19:00 - 19:59	20:00 - 20:59	21:00 - 21:59	22:00 - 22:59	23:00 - 23:59	Total
58	35	34	28	23	67	140	167	200	356	357	292	236	256	233	238	232	226	205	205	146	188	141	101	4.269

Gráfico de atendimentos por Hora



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

4.7 PLANILHA E GRÁFIO DE ATENDIMENTO POR FAIXA ETÁRIA

DE 0 A 1 ANO INCOMPLETO	71	1,66
DE 1 A 2 ANOS INCOMPLETOS	87	2,04
DE 2 A 3 ANOS INCOMPLETOS	54	1,26
DE 3 A 4 ANOS INCOMPLETOS	60	1,41
DE 4 A 5 ANOS INCOMPLETOS	58	1,36
DE 5 A 6 ANOS INCOMPLETOS	57	1,34
DE 6 A 12 ANOS INCOMPLETOS	238	5,58
DE 12 A 15 ANOS INCOMPLETOS	92	2,16
DE 15 A 21 ANOS INCOMPLETOS	368	8,62
DE 21 A 25 ANOS INCOMPLETOS	410	9,60
DE 25 A 30 ANOS INCOMPLETOS	495	11,60
DE 30 A 35 ANOS INCOMPLETOS	354	8,29
DE 35 A 40 ANOS INCOMPLETOS	353	8,27
DE 40 A 45 ANOS INCOMPLETOS	325	7,61
DE 45 A 50 ANOS INCOMPLETOS	282	6,61
DE 50 A 55 ANOS INCOMPLETOS	240	5,62
DE 55 A 60 ANOS INCOMPLETOS	185	4,33
DE 60 A 65 ANOS INCOMPLETOS	134	3,14
ACIMA DOS 65 ANOS	406	9,51
Total de Atendimentos:	4269	100



Conforme a análise do gráfico, observa-se predominância de atendimentos para adultos entre 25 e 30 anos de idade, seguido de adultos entre 21 e 15 anos, e acima dos 65 anos de idade. Enquanto que, na pediatria teve predominância as idades entre 6 a 12 anos incompletos.


 UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral

4.8 PLANILHA RESUMO DOS ÓBITOS DIÁRIO

No mês de SETEMBRO ocorreram 10 óbitos, todos avaliados no mês pela comissão de óbitos, instituída por meio de portaria.



55 81 3479 5611 | 3479 5372

Rua Maracanã, 31 Prazeres

Jaboatão dos Guararapes - PE | CEP: 54340-100

dirgeral.us@s3saude.com.br | www.s3saude.org.br

Óbitos			
Unidade de Pronto Atendimento: UPA SOTAVE			
Mês/Ano: setembro/2024			
DATA	PACIENTE	DATA NASCIMENTO	MOTIVO
02/09/2024	M. J. M.	13/06/1984	I219 - INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NE
07/09/2024	M. H. A.	02/12/1930	A418 - OUTR SEPTICEMIAS ESPEC
11/09/2024	C. F. N.	14/08/1947	I219 - INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NE
13/09/2024	A. Q. S.	19/10/1954	N390 - INFERCC DO TRATO URINARIO DE LOCALIZ NE
14/09/2024	A. A. S.	04/08/1935	I469 - PARADA CARDIACA NE
14/09/2024	M. P. B.	21/06/1976	I219 - INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NE
18/09/2024	T. M. J. A.	04/04/1938	I110 - DOENC CARDIACA HIPERTENSIVA C/INSUF CARDIACA
18/09/2024	B. A. S.	16/09/1943	R570 - CHOQUE CARDIOGENICO
19/19/2024	E. M. F.	30/05/1933	N390 - INFERCC DO TRATO URINARIO DE LOCALIZ NE
21/09/2024	E. H. G. C.	19/09/2003	R571 - CHOQUE HIPOVOLEMICO

4.9 RELATÓRIO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

No presente mês, do total de 4.265 usuários atendidos na UPA Sotave, 1.157 responderam à pesquisa de satisfação, totalizando um percentual de 27,2% de pesquisas aplicadas, superior ao proposto na meta contratual que é de 10%.

O índice geral de satisfação é calculado considerando todos os itens da pesquisa de satisfação da UPA Sotave, sendo avaliado como BOM em média 90,67% e REGULAR 7,78%. Outro dado relevante é que 74,68% dos usuários que responderam à pesquisa recomendariam os serviços desta unidade, conforme demonstra os números nas tabelas abaixo.


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

1. Como foi o seu acolhimento pela equipe na sua chegada à unidade?

Avaliação	Quant.	%
Bom	1049	90,67%
Regular	90	7,78%
Ruim	3	0,26%
Sem respostas	15	1,30%
Total	1157	100,00%

2. Suas dúvidas sobre o seu problema de saúde foram esclarecidas?

Avaliação	Quant.	%
Bom	1044	90,31%
Regular	88	7,61%
Ruim	8	0,69%
Sem respostas	16	1,38%
Total	1156	100,00%

3. Como foi o seu atendimento pela equipe de saúde?

CATEGORIA	Avaliação	Quant	%
ENFERMAGEM	Bom	1050	90,75%
	Regular	35	3,03%
	Ruim	9	0,78%
	Sem resp.	63	5,45%
	Total	1157	100,00%

CATEGORIA	Avaliação	Quant	%
MÉDICA	Bom	966	83,49%
	Regular	34	2,94%
	Ruim	7	0,61%
	Sem resp.	150	12,96%
	Total	1157	100,00%

CATEGORIA	Avaliação	Quant	%
NUTRIÇÃO	Bom	174	14,99%
	Regular	5	0,43%
	Ruim	4	0,34%
	Sem resp.	978	84,24%
	Total	1161	100,00%

CATEGORIA	Avaliação	Quant	%
S. SOCIAL	Bom	174	15,04%
	Regular	6	0,52%
	Ruim	2	0,17%
	Sem resp.	975	84,27%
	Total	1157	100,00%

CATEGORIA	Avaliação	Quant	%
ODONTOLOGIA	Bom	129	11,15%
	Regular	4	0,35%
	Ruim	3	0,26%
	Sem resp.	1021	88,25%
	Total	1157	100,00%

5.2 Recomendaria nossos serviços?

Avaliação	Quant.	%
Sim	864	74,68%
Não	11	0,95%
Sem resposta	282	24,37%
Total	1157	100,00%

5.3 Quem preencheu esta pesquisa?

Avaliação	Quant.	%
Paciente	726	62,75%
Familiar/ acompanhante	139	12,01%
Sem resposta	292	25,24%
Total	1157	100,00%

4. Como avalia os nossos serviços?

SERVIÇOS	Avaliação	Quant	%
REFEIÇÃO	Bom	249	21,41%
	Regular	25	2,15%
	Ruim	4	0,34%
	Sem resp.	885	76,10%
	Total	1163	100,00%

SERVIÇOS	Avaliação	Quant	%
ACOMODAÇÃO	Bom	515	44,51%
	Regular	26	2,25%
	Ruim	3	0,26%
	Sem resp.	613	52,98%
	Total	1157	100,00%

SERVIÇOS	Avaliação	Quant	%
HIGIENE	Bom	586	50,60%
	Regular	25	2,16%
	Ruim	1	0,09%
	Sem resp.	546	47,15%
	Total	1158	100,00%

SERVIÇOS	Avaliação	Quant	%
ROUPARIA	Bom	115	9,94%
	Regular	14	1,21%
	Ruim	2	0,17%
	sem resp.	1026	88,68%
	Total	1157	100,00%

4.10 RELATÓRIO DE QUEIXAS RECEBIDAS E TRATADAS (OUVIDORIA)

No presente mês não foi evidenciado a emissão de ouvidorias para UPA SOTAVE.

5 QUALIDADE DA INFORMAÇÃO

A UPA Sotave utiliza o sistema informatizado de gestão SOUL MV, onde o cadastro do usuário só é finalizado após a inserção do CEP no campo de endereço, cuja parametrização é atualizada pelo IBGE, garantindo assim informações consistentes acerca do domicílio dos usuários.

Vale salientar que o histórico dos atendimentos por bairro, no período de 01 a 30/09/2024, está disponível nas páginas seguintes, conforme relatório extraído do sistema de gestão SOUL MV, com destaque para o próprio município com 86,89% e municípios vizinhos 12,52% e apenas 0,59% de outras regiões e municípios mais distantes.


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Tipo de Atendimento: TODOS - Origem: TODAS - Período de 01/09/2024 a 30/09/2024

UF	Município	Bairro	Total	% Total	% Acumulado
PE	JABOATAO DOS GUARAR	PRAZERES	1682	48,78 %	48,78 %
		CAJUEIRO SECO	488	14,15 %	62,94 %
		GUARARAPES	321	9,31 %	72,24 %
		BARRA DE JANGADA	255	7,40 %	79,64 %
		PIEDADE	226	6,55 %	86,19 %
		COMPORTAS	112	3,25 %	89,44 %
		JARDIM JORDAO	89	2,58 %	92,02 %
		CANDEIAS	81	2,35 %	94,37 %
		MARCOS FREIRE	67	1,94 %	96,32 %
		MURIBECA	65	1,89 %	98,20 %
		ZUMBI DO PACHECO	12	0,35 %	98,55 %
		SOCORRO	8	0,23 %	98,78 %
		CENTRO	5	0,15 %	98,93 %
		COMPORTA	5	0,15 %	99,07 %
		VILA RICA	5	0,15 %	99,22 %
		SANTO ALEIXO	5	0,15 %	99,36 %
		MURIBECA DOS GUARARAPES	4	0,12 %	99,48 %
		CURADO	3	0,09 %	99,56 %
		MURIBEQUINHA	3	0,09 %	99,65 %
		DOIS CARNEIROS	3	0,09 %	99,74 %
		CAVALEIRO	3	0,09 %	99,83 %
		SUCUPIRA	2	0,06 %	99,88 %
		VISTA ALEGRE	2	0,06 %	99,94 %
		FLORIANO	1	0,03 %	99,97 %
		PADRE ROMA	1	0,03 %	100,00 %
		Total Município:			3448
CABO DE SANTO AGOSTI		PONTEZINHA	184	56,79 %	56,79 %
		PONTE DOS CARVALHOS	128	39,51 %	96,30 %
		JARDIM SANTO INACIO	4	1,23 %	97,53 %
		CENTRO	4	1,23 %	98,77 %
		VILA DOUTOR MANOEL CLEMENTINO	1	0,31 %	99,07 %
		CIDADE GARAPU	1	0,31 %	99,38 %
		VILA TEATROLOGO BARRETO JUNIOR	1	0,31 %	99,69 %
		SAO FRANCISCO	1	0,31 %	100,00 %
Total Município:			324	7,61 %	
JABOATAO DOS GUARAR		PRAZERES	93	37,05 %	37,05 %
		CAJUEIRO SECO	46	18,33 %	55,38 %
		GUARARAPES	33	13,15 %	68,53 %
		PIEDADE	19	7,57 %	76,10 %
		JARDIM JORDAO	14	5,58 %	81,67 %
		COMPORTA	10	3,98 %	85,66 %
		BARRA DE JANGADA	8	3,19 %	88,84 %
		CANDEIAS	6	2,39 %	91,24 %
		MURIBECA DOS GUARARAPES	4	1,59 %	92,83 %
		PADRE ROMA	3	1,20 %	94,02 %
		CAVALEIRO	3	1,20 %	95,22 %
		UR-06	2	0,80 %	96,02 %
		VILA RICA	2	0,80 %	96,81 %
		SOCORRO	2	0,80 %	97,61 %

Tipo de Atendimento: TODOS - Origem: TODAS - Período de 01/09/2024 a 30/09/2024

UF	Município	Bairro	Total	% Total	% Acumulado
PE		MARCOS FREIRE	2	0,80 %	98,41 %
		SANTO ALEIXO	1	0,40 %	98,80 %
		DOIS CARNEIROS	1	0,40 %	99,20 %
		UR-11	1	0,40 %	99,60 %
		CURADO IV	1	0,40 %	100,00 %
Total Município:			251	5,90 %	
RECIFE		IMBIRIBEIRA	20	11,90 %	11,90 %
		COHAB	17	10,12 %	22,02 %
		IBURA	17	10,12 %	32,14 %
		BOA VIAGEM	17	10,12 %	42,26 %
		AREIAS	11	6,55 %	48,81 %
		JORDAO	10	5,95 %	54,76 %
		AFOGADOS	6	3,57 %	58,33 %
		TEJIPIO	5	2,98 %	61,31 %
		MADALENA	5	2,98 %	64,29 %
		SAO JOSE	5	2,98 %	67,26 %
		IPSEP	4	2,38 %	69,64 %
		PINA	4	2,38 %	72,02 %
		BRASILIA TEIMOSA	4	2,38 %	74,40 %
		BARRO	4	2,38 %	76,79 %
		CACOTE	4	2,38 %	79,17 %
		IPUTINGA	4	2,38 %	81,55 %
		DOIS UNIDOS	4	2,38 %	83,93 %
		BOA VISTA	3	1,79 %	85,71 %
		CAMPO GRANDE	3	1,79 %	87,50 %
		PASSARINHO	2	1,19 %	88,69 %
		TORROES	2	1,19 %	89,88 %
		SAN MARTIN	1	0,60 %	90,48 %
		COQUEIRAL	1	0,60 %	91,07 %
		RECIFE	1	0,60 %	91,67 %
		MANGUEIRA	1	0,60 %	92,26 %
		ALTO SANTA TEREZINHA	1	0,60 %	92,86 %
		MACAXEIRA	1	0,60 %	93,45 %
		AGUA FRIA	1	0,60 %	94,05 %
		ALTO JOSE BONIFACIO	1	0,60 %	94,64 %
		MONTEIRO	1	0,60 %	95,24 %
		JARDIM SAO PAULO	1	0,60 %	95,83 %
		VASCO DA GAMA	1	0,60 %	96,43 %
		SITIO DOS PINTOS	1	0,60 %	97,02 %
CORDEIRO	1	0,60 %	97,62 %		
BREJO DA GUABIRABA	1	0,60 %	98,21 %		
BONGI	1	0,60 %	98,81 %		
JAQUEIRA	1	0,60 %	99,40 %		
SANTO AMARO	1	0,60 %	100,00 %		
Total Município:			168	3,95 %	
RECIFE		IMBIRIBEIRA	11	30,56 %	30,56 %
		IBURA	5	13,89 %	44,44 %
		JARDIM SAO PAULO	3	8,33 %	52,78 %
		COHAB	3	8,33 %	61,11 %

Tipo de Atendimento: TODOS - Origem: TODAS - Período de 01/09/2024 a 30/09/2024

UF	Município	Bairro	Total	% Total	% Acumulado
PE		JORDAO	3	8,33 %	69,44 %
		AFOGADOS	3	8,33 %	77,78 %
		PINA	2	5,56 %	83,33 %
		BOA VIAGEM	2	5,56 %	88,89 %
		COQUEIRAL	2	5,56 %	94,44 %
		IPSEP	1	2,78 %	97,22 %
		TORROES	1	2,78 %	100,00 %
Total Município:			36	0,85 %	
MORENO		CENTRO	10	100,00 %	100,00 %
		Total Município:			10
PAULISTA		MARANGUAPE I	1	25,00 %	25,00 %
		ARTUR LUNDGREN II	1	25,00 %	50,00 %
		PAU AMARELO	1	25,00 %	75,00 %
		JANGA	1	25,00 %	100,00 %
Total Município:			4	0,09 %	
OLINDA		RIO DOCE	2	50,00 %	50,00 %
		AGUAS COMPRIDAS	1	25,00 %	75,00 %
		JARDIM BRASIL	1	25,00 %	100,00 %
Total Município:			4	0,09 %	
SAO LOURENCO DA MAT		PARQUE CAPIBARIBE	2	66,67 %	66,67 %
		CAPIBARIBE	1	33,33 %	100,00 %
Total Município:			3	0,07 %	
CABO		CENTRO	2	66,67 %	66,67 %
		SANTA MONICA	1	33,33 %	100,00 %
Total Município:			3	0,07 %	
VITORIA DE SANTO ANTA		BELA VISTA	1	50,00 %	50,00 %
		CONCEICAO	1	50,00 %	100,00 %
Total Município:			2	0,05 %	
CAMARAGIBE		ESTACAO NOVA	1	100,00 %	100,00 %
Total Município:			1	0,02 %	
ABREU E LIMA		CAETES III	1	100,00 %	100,00 %
Total Município:			1	0,02 %	
Total uf: 99,67 %				99,67 %	
BA	FEIRA DE SANTANA	SANTO ANTONIO DOS PRAZERES	2	100,00 %	100,00 %
		Total Município:			2
UBAIRA		CENTRO	1	100,00 %	100,00 %
		Total Município:			1
SALVADOR		FAZENDA COUTOS	1	100,00 %	100,00 %
		Total Município:			1
SALVADOR		SAO MARCOS	1	100,00 %	100,00 %
		Total Município:			1
Total uf: 0,12 %				0,12 %	

Tipo de Atendimento: TODOS - Origem: TODAS - Período de 01/09/2024 a 30/09/2024

UF	Município	Bairro	Total	% Total	% Acumulado
SP	JABOTICABAL	CONJUNTO HABITACIONAL HUGO LAC	1	100,00 %	100,00 %
		Total Município:	1	33,33 %	
	GUARULHOS	JARDIM CARVALHO	1	100,00 %	100,00 %
		Total Município:	1	33,33 %	
	SAO PAULO	BELA VISTA	1	100,00 %	100,00 %
		Total Município:	1	33,33 %	
		Total uf:	0,07 %	0,07 %	
GO	APARECIDA DE GOIANIA	JARDIM TIRADENTES	1	100,00 %	100,00 %
		Total Município:	1	100,00 %	
		Total uf:	0,02 %	0,02 %	
PI	TERESINA	AREIAS	1	100,00 %	100,00 %
		Total Município:	1	100,00 %	
		Total uf:	0,02 %	0,02 %	
PA	BELEM	TERRA FIRME	1	100,00 %	100,00 %
		Total Município:	1	100,00 %	
		Total uf:	0,02 %	0,02 %	
RS	PORTO ALEGRE	LOMBA DO PINHEIRO	1	100,00 %	100,00 %
		Total Município:	1	100,00 %	
		Total uf:	0,02 %	0,02 %	
AL	ARAPIRACA	ALTO DO CRUZEIRO	1	100,00 %	100,00 %
		Total Município:	1	100,00 %	
		Total uf:	0,02 %	0,02 %	
PB	JOAO PESSOA	ALTO CABO BRANCO	1	100,00 %	100,00 %
		Total Município:	1	100,00 %	
		Total uf:	0,02 %	0,02 %	
		Total Geral:	4269	100,00 %	

6

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA

O Sistema Único de Saúde (SUS) funciona como uma espécie de rede que deve estar integrada para que o atendimento aos usuários não sofra interrupções, sendo o indivíduo acompanhado nos diversos níveis de atenção à saúde de acordo com suas especificidades.

Nesse contexto, a UPA Sotave, através da articulação com a gerência de atenção especializada do município de Jaboatão dos Guararapes, vem construindo o fluxo de referência e contrarreferência, a fim de aprimorar os encaminhamentos junto as unidades de saúde que são capazes de encaminhar ou receber os usuários do SUS, conforme análise do perfil epidemiológico dos usuários, através do relatório de atendimento disponível na página seguinte.

Em SETEMBRO registramos 02 (duas) troca de sonda apenas do usuário abaixo relacionado.

Nome: Anibal Matias Lourenço, Rua das acácias, Muribeca, Jaboatão dos Guararapes/PE.

Nome: Geraldo Vicente de Oliveira, Rua da câmara vieira, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE.

Vale ressaltar que a unidade não dispõe de número de profissionais para execução dos serviços de curativo e sondagem, nem estrutura física para tal, assim como não é perfil do serviço da UPA. Afim de atender a essa demanda, faz-se necessário o remanejamento de enfermeiro para acolher, orientar e realizar os procedimentos, o que compromete o fluxo dos atendimentos e a assistência ao paciente que realmente necessita dos cuidados de urgência e emergência.

Nesse sentido, destaca-se a importância da articulação da UPA com a atenção primária, atuando como um observatório das demandas reprimidas, favorecendo na atenção integral e resolutiva, orientando, acolhendo e promovendo os devidos encaminhamentos, através dos profissionais do serviço social.

7 CAMPO DE ENSINO E PESQUISA

Conforme o disposto no Contrato de Gestão 001/22, a UPA de Sotave faz parte do campo de ensino e pesquisa do município de Jaboatão dos Guararapes.

No mês de SETEMBRO/2024 a unidade recebeu 08 (oito) estudantes da área de medicina, 02 (dois) de Enfermagem e 04 (quatro) Técnicos de Enfermagem para estágio prático obrigatório.

8 FATURAMENTO

No mês de SETEMBRO foi concluído o faturamento da unidade, conforme relatório extraído do sistema de gestão SOUL MV, nas páginas seguintes.

UPA SOTAVE
SOULMV - Sistema de Faturamento de Ambulatório SUS
Relatório de Faturamento Global

Página: 1 / 4
Emitido por: CLELIOTS
Em: 07/10/2024 13:50

FATURA SIA/SUS 09/2024 : 01/09/2024 - 30/09/2024. Somente BPA; Tipo de Tratamento: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
Tipo de Procedimento: Todos; Ordem Relatório: DESCRICAO; Tipo Relatório: Setor Executante: Todos;

Grupo: 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

Procedimento	Descrição	Anestesiista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
Sub Grupo: 02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO						
Forma de Organização: 01 - EXAMES BIOQUÍMICOS						
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	0,00	0,00	51	2,25	114,75
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOS	0,00	0,00	75	2,01	150,75
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	0,00	0,00	218	1,85	403,30
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	0,00	0,00	248	1,85	458,80
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0,00	0,00	16	3,68	58,88
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0,00	0,00	6	4,12	24,72
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0,00	0,00	44	2,01	88,44
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	0,00	0,00	53	2,25	119,25
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	0,00	0,00	221	1,85	408,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	0,00	0,00	216	1,85	403,30
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0,00	0,00	151	2,01	303,51
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0,00	0,00	151	2,01	303,51
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	0,00	0,00	249	1,85	460,65
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	0,00	0,00	31	15,65	485,15
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	1732	45,28	3.785,86
Forma de Organização: 02 - EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA						
0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0,00	0,00	13	5,77	75,01
0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0,00	0,00	12	2,73	32,76
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	0,00	0,00	338	4,11	1.389,18
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	363	12,61	1.496,95
Forma de Organização: 03 - EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS						
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0,00	0,00	224	2,83	633,92
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	0,00	0,00	85	9,00	765,00
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0,00	0,00	3	10,00	30,00
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0,00	0,00	3	18,55	55,65
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0,00	0,00	3	18,55	55,65
0202031110	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0,00	0,00	5	2,83	14,15
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	323	61,76	1.554,37
Forma de Organização: 05 - EXAMES DE UROANÁLISE						
0202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0,00	0,00	197	3,70	728,90
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	197	3,70	728,90
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	2615	123,31	7.564,08

Sub Grupo: 04 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA

FATURA SIA/SUS 09/2024 : 01/09/2024 - 30/09/2024 - Somente BPA; Tipo de Tratamento: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
Tipo de Procedimento: Todos; Ordem Relatório: DESCRICAO; Tipo Relatório: Setor Executante: Todos;

Total Forma de Organização:		0,00	0,00	153	5,15	787,95
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	153	5,15	787,95
Sub Grupo: 14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO						
Forma de Organização: 01 - TESTE REALIZADO FORA DA ESTRUTURA DE LABORATÓRIO						
Procedimento	Descrição	Anestesiata	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0214010015	GLICEMIA CAPILAR	0,00	0,00	339	0,00	0,00
0214010163	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	0,00	0,00	14	0,00	0,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	353	0,00	0,00
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	353	0,00	0,00
Total Tipo de Atendimento:		0,00	0,00	3650	282,91	13.147,28
Total Grupo:		0,00	0,00	3650	282,91	13.147,28

Grupo: 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

Tipo: Interno						
Sub Grupo: 01 - CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS						
Forma de Organização: 01 - CONSULTAS MÉDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR						
Procedimento	Descrição	Anestesiata	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCE	0,00	0,00	14	6,30	88,20
0301010030	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO ME	0,00	0,00	31	0,00	0,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	45	6,30	88,20
Forma de Organização: 06 - CONSULTA/ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS (EM GERAL)						
Procedimento	Descrição	Anestesiata	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0301060118	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	0,00	0,00	4268	0,00	0,00
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZ	0,00	0,00	19	12,47	236,93
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	0,00	0,00	4251	11,00	46.871,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	8548	23,47	47.107,93
Forma de Organização: 10 - ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL)						
Procedimento	Descrição	Anestesiata	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0301100012	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0,00	0,00	4088	0,63	2.575,44
0301100039	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	0,00	0,00	6	0,00	0,00
0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALVIO	0,00	0,00	1	0,00	0,00
0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	0,00	0,00	1	0,00	0,00
0301100284	CURATIVO SIMPLES	0,00	0,00	68	0,00	0,00
0301100101	INALHAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	0,00	0,00	1	0,00	0,00
0301100144	OXIGENOTERAPIA POR DIA	0,00	0,00	8	0,00	0,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	4193	0,63	2.575,44
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	12766	30,40	49.771,57
Total Tipo de Atendimento:		0,00	0,00	12766 <td>30,40</td> <td>49.771,57</td>	30,40	49.771,57

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

MV | SoulMV

FATURA SIA/SUS 09/2024 : 01/09/2024 - 30/09/2024 - Somente BPA; Tipo de Tratamento: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
Tipo de Procedimento: Todos; Ordem Relatório: DESCRICAO; Tipo Relatório: Setor Executante: Todos;

Forma de Organização: 01 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA CABEÇA E PESCOÇO						
Procedimento	Descrição	Anestesiata	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	0,00	0,00	5	9,15	45,75
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0,00	0,00	8	7,52	60,16
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0,00	0,00	5	7,32	36,60
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	18	23,99	142,51
Forma de Organização: 02 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA COLUNA VERTEBRAL						
Procedimento	Descrição	Anestesiata	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0,00	0,00	1	8,33	8,33
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0,00	0,00	10	9,73	97,30
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	11	18,06	105,63
Forma de Organização: 03 - EXAMES RADIOLÓGICOS DO TORAX E MEDIASTINO						
Procedimento	Descrição	Anestesiata	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0,00	0,00	400	9,50	3.800,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	400	9,50	3.800,00
Forma de Organização: 04 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES						
Procedimento	Descrição	Anestesiata	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0,00	0,00	3	6,42	19,26
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	0,00	0,00	10	7,77	77,70
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0,00	0,00	2	7,40	14,80
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0,00	0,00	1	5,90	5,90
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULO/OMBRO (TRES POSICOES)	0,00	0,00	7	7,98	55,86
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	0,00	0,00	8	6,30	50,40
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0,00	0,00	4	6,91	27,64
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	35	48,58	251,56
Forma de Organização: 05 - EXAMES RADIOLÓGICOS DO ABDOMEN E Pelve						
Procedimento	Descrição	Anestesiata	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0,00	0,00	27	7,17	193,59
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	27 <th>7,17 <th>193,59</th> </th>	7,17 <th>193,59</th>	193,59
Forma de Organização: 06 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA CINTURA PÉLVICA E DOS MEMBROS INFERIORES						
Procedimento	Descrição	Anestesiata	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0,00	0,00	3	7,77	23,31
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	0,00	0,00	11	7,77	85,47
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0,00	0,00	4	6,50	26,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	0,00	0,00	3	8,94	26,82
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	0,00	0,00	10	9,29	92,90
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0,00	0,00	7	8,78	61,46
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	38 <th>47,05</th> <th>301,96</th>	47,05	301,96
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	529	154,45	4.795,25
Sub Grupo: 11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES						
Forma de Organização: 02 - DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA						
Procedimento	Descrição	Anestesiata	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	0,00	0,00	153	5,15	787,95

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

MV | SoulMV

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

FATURA SIA/SUS 09/2024 - 01/09/2024 - 30/09/2024 - Somente BPA, Tipo de Tratamento: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
Tipo de Procedimento: Todos; Ordem Relatório: DESCRICAO; Tipo Relatório: Setor Executante: Todos;

Total de Procedimento(s): 12	Total Grupo:	0,00	0,00	12766	30,40	49.771,57
Grupo: 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS						
Tipo: Interno						
Sub Grupo: 01 - PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA						
Forma de Organização: 01 - PEQUENAS CIRURGIAS						
Procedimento Descrição	Anestesista	Profissional	Qtz.	VI. Unitário	VI. Total	
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	0,00	0,00	29	23,16	671,64	
0401010104 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0,00	0,00	2	11,84	23,68	
Total Forma de Organização:	0,00	0,00	31	35,00	695,32	
Total Sub Grupo:	0,00	0,00	31	35,00	695,32	
Total Tipo de Atendimento:	0,00	0,00	31	35,00	695,32	
Total de Procedimento(s): 2	Total Grupo:	0,00	0,00	31	35,00	695,32
				16447	63.614,17	

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

MV | SouIMV

9

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

No período deste relatório de 01 a 30 de SETEMBRO de 2024 a gestão da UPA Sotave reitera que desenvolveu suas atividades de forma gradativa, buscando articular e integrar todos os equipamentos de saúde, objetivando ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral dos pacientes aos serviços de saúde de forma ágil e oportuna.

No âmbito das metas qualitativas, seguimos desenvolvendo e aprimorando processos, comissões e protocolos vitais à qualidade do serviço ofertado. A equipe gestora atual, em consonância com as metas institucionais, utiliza de indicadores robustos e funcionais, que refletem a assistência o mais fidedignamente possível, para que sejam utilizados como base de avaliação e ferramenta de melhoria.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

As comissões de farmacovigilância, Controle de Infecção Hospitalar, Análise e revisão de prontuários, Análise de óbitos, Comissão de Segurança do Paciente, Núcleo de Educação permanente encontram-se constituídas, Portaria de nomeações das comissões foi recém editada, considerando mudanças na equipe e integração de novos membros, seguindo o preconizado em seus respectivos regimentos. As análises e discussões que aconteceram no mês de SETEMBRO, encontram-se disponíveis no **ANEXO I** através de registros em Atas, indicadores e Relatórios.

Comissão de Ética Médica

Conforme disposto na RESOLUÇÃO CFM Nº 2.152/2016, Capítulo II Da Composição, Organização e Estrutura das Comissões de Ética Médica:

Art. 3º As Comissões de Ética Médica serão instaladas nas instituições mediante aos seguintes critérios de proporcionalidade:

- a) Nas instituições com até 30 médicos não haverá a obrigatoriedade de constituição de Comissão de Ética Médica, cabendo ao diretor clínico, se houver, ou ao diretor técnico, encaminhar as demandas éticas ao Conselho Regional de Medicina;

Conforme o disposto acima e, considerando que encontra-se em análise junto ao CREMEP o registrado do novo RT da unidade, as demandas éticas são encaminhadas e tratadas, conforme avaliação interna, junto ao respectivo conselho.

Comissão de Ética em enfermagem

A comissão foi empossada junto ao Conselho Regional de enfermagem ao décimo segundo dia do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte e três.

Protocolos Institucionais

Primando pela qualidade e segurança para assistência, foram desenvolvidos protocolos institucionais, os quais encontram-se em aplicação e revisão contínua quanto a sua eficácia, conforme já evidenciado através de anexos disponibilizados nos relatórios anteriores e disponíveis para consultas e verificação a qualquer momento.

Ações de melhoria contínua vem sendo implementadas rotineiramente junto ao serviço de educação permanente, cuja missão é a construção, sensibilização e implantação das boas práticas de gestão, por meio de qualificação contínua da equipe, com vistas à excelência operacional.

Nos dias 04 e 05 do mês de setembro a unidade recebeu a visita da equipe da Beneficência Portuguesa de São Paulo, representando o Ministério da Saúde pelo Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS) com o objetivo de implementar boas práticas na atenção em cardiologia e urgências cardiovasculares, onde recebemos uma explanação do Programa e treinamento para equipe assistencial.

Conforme relatório de ações implementadas (**ANEXO II**) no mês de SETEMBRO, observaram-se contribuições significativas deste serviço.

Gerenciamento de Resíduos

Com a implantação do Programa de gerenciamento de resíduos, uma das ações implementadas é o controle de resíduos e a monitorização constante do correto descarte, o que pode ser evidenciado através do relatório de gerenciamento de resíduos disponível no **ANEXO III**.

Manutenção da estrutura físico-funcional e mobiliários

O programa de manutenção preventiva da estrutura físico-funcional foi implantado no início da gestão da unidade e, desde então, visando a manutenção das boas condições das instalações e estrutura física e conservação dos mobiliários e equipamentos, vem sendo implementadas ações contínuas, conforme evidencia o **ANEXO IV**.



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

10 CONSIDERAÇÕES FINAIS

A S3 Estratégia e Soluções em Saúde, responsável pela gestão da Unidade de Pronto Atendimento – UPA Sotave vem continuamente direcionando esforços para oferecer um atendimento de qualidade com utilização adequada dos recursos públicos destinados ao contrato.

Conforme estabelecido no Contrato 001/2022, o relatório evidencia bons resultados relacionados às metas e indicadores dos serviços prestados na UPA-Sotave.

Vale salientar que, trata-se de uma unidade de urgência e emergência com demanda aberta, onde os usuários têm livre acesso a procurar a unidade para atendimento, o que compromete a consecução da meta estimada de 4.500 atendimentos médicos e odontológicos de urgência. Contudo, destacamos que a unidade disponibiliza equipe e estrutura suficientes para atendimento, conforme a meta pactuada,

É importante salientar que durante todo o período de gestão, a UPA Sotave funcionou com equipe médica e multiprofissional de plantão nos termos do Contrato de Gestão nº. 001/2022, dimensionada adequadamente para atender à demanda pactuada conforme escalas disponíveis no **ANEXO V**.

Ressaltando a disponibilidade da instituição em prestar quaisquer esclarecimentos ou detalhamentos adicionais que se façam necessários, firmamo-nos cordialmente.

Jaboatão dos Guarapes, 10 de Outubro de 2024.



Inalda Santos
Diretora Geral



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

11 ANEXOS

Os Anexos apresentados a seguir demonstram as evidências apontadas neste relatório:

Anexo I:

- Portaria, Atas e Relatório das Comissões e Núcleo de Segurança do Paciente

Anexo II:

- Relatório das ações de Educação Permanente e Serviço Social

Anexo III:

- Relatório de Gerenciamento de Resíduos

Anexo IV:

- Relatório de Manutenção da estrutura Predial e mobiliários

Anexo V:



- Escalas do mês de SETEMBRO


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

ANEXO I





UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

 <p>GESTÃO EM SAÚDE</p>	<h2>RELATÓRIO MENSAL</h2> <h3>COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS</h3>	
--	---	---

Área Emitente: Comissão de Revisão de Prontuários	Responsável pela Emissão: Sandra Magalhães	Data da Emissão: 05/10/2024
---	--	---------------------------------------

TIPO DE REUNIÃO: Reunião de Alinhamento da Comissão de Revisão de Prontuários	REDATOR: Danielly Carneiro	DATA: 05/10/2024	INÍCIO: 10h00min	TÉRMINO: 10h40min
---	--------------------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------

PAUTA	
Exposição dos dados tabulados, apresentação de conformidades e não conformidades.	

PARTICIPANTES		
NOME	STATUS (presente/ausente)	ASSINATURA
Lyvia Naya Bezerra da Silva	ON LINE	
Taisa Melania Moreira de Oliveira	ON LINE	
Antônio Marcelo C. Carvalho Junior	<i>Presente</i>	
Sandra Simone da Silva Magalhães	<i>presente</i>	
Gizele Góis de Vasconcelos Queiroz	<i>Ausente</i>	
Danielly Tomaz de Mendonça Carneiro	<i>Presente</i>	<i>Danielly Carneiro</i>

ATA DA REUNIÃO		
ITEM	ASSUNTO	RESPONSÁVEL
1	Exposição dos dados tabulados	Danielly Carneiro
2	Entrega de Notificação de inconformidade à coordenação de enfermagem	Gizele Góis
3	Entrega de Notificação de inconformidade à coordenação médica	Sandra Magalhães
4	Elaboração de Relatório e Ata de Reunião	Danielly Carneiro
5	Elaboração de gráficos (tabulação de dados)	Danielly Carneiro



GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL

COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS



RELATÓRIO MENSAL

A Comissão de Prontuário desempenha um papel crucial na garantia da qualidade e precisão das informações registradas nos prontuários dos pacientes. Nesta análise, apresentamos os dados coletados ao longo do período de 01 a 30 de setembro de 2024, destacando aspectos fundamentais que contribuem para a melhoria da assistência à saúde.

Neste mês, foram auditados 100 prontuários, representando 2.3% dos 4.265 atendimentos realizados.

Através dos registros multiprofissionais, buscamos identificar oportunidades de melhoria que possam aprimorar a qualidade do atendimento. A análise dos prontuários não apenas permite avaliar a conformidade com as práticas recomendadas, mas também proporciona insights valiosos sobre as áreas que necessitam de atenção. Durante a avaliação, por meio dos 100 formulários específicos (anexo 1), constatou-se que no que se refere aos prontuários médicos das especialidades de clínica médica e pediatria houve um índice de 12% de não conformidade sobre a impressão do boletim de atendimento inicial, 6% de não conformidade em relação a alta e 4% não se aplica no que diz respeito à evolução médica.

Referente aos prontuários de enfermagem, as prescrições dos enfermeiros apresentaram melhorias nas conformidades, enquanto a ficha de atendimento (folha de rosto) registrou um índice de 9% de não conformidade.

Os prontuários analisados que receberam apenas orientações médicas e posteriormente alta, foram indicados no gráfico abaixo como não se aplica, pois não houve necessidade de preenchimento de todos os requisitos para avaliação. A análise da composição, revisão e avaliação dos prontuários, desvenda as possíveis falhas no processo assistencial favorecendo a criação de novas diretrizes e elaboração de processos de registros seguros. Segue tabela referente ao quantitativo de conformidades e não conformidades dos prontuários avaliados.

Gráfico 1 - Dados de análise de prontuário que visam aferir a qualidade no atendimento assistencial.

ANÁLISE DE PRONTUÁRIO



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Geral



GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL

COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS



Em nossa última reunião, discutimos as não conformidades identificadas, que foram repassadas ao diretor médico e à direção assistencial para uma orientação individualizada. A disposição de ambos em colaborar com a equipe para corrigir essas questões foi evidente, especialmente no que diz respeito à importância da impressão de carimbo e assinatura em todos os documentos do prontuário, considerando que ainda não dispomos de um sistema com certificação eletrônica.

Gráfico: 2 Resumo de atendimento por especialidades

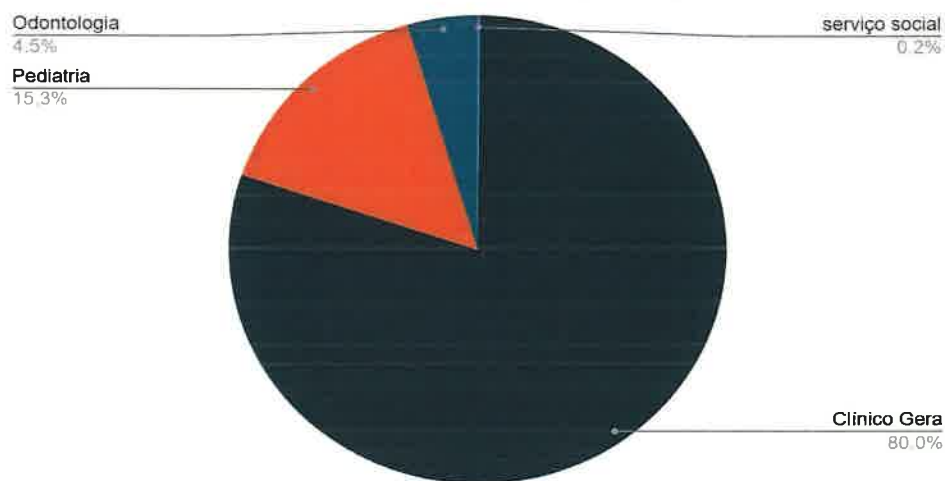
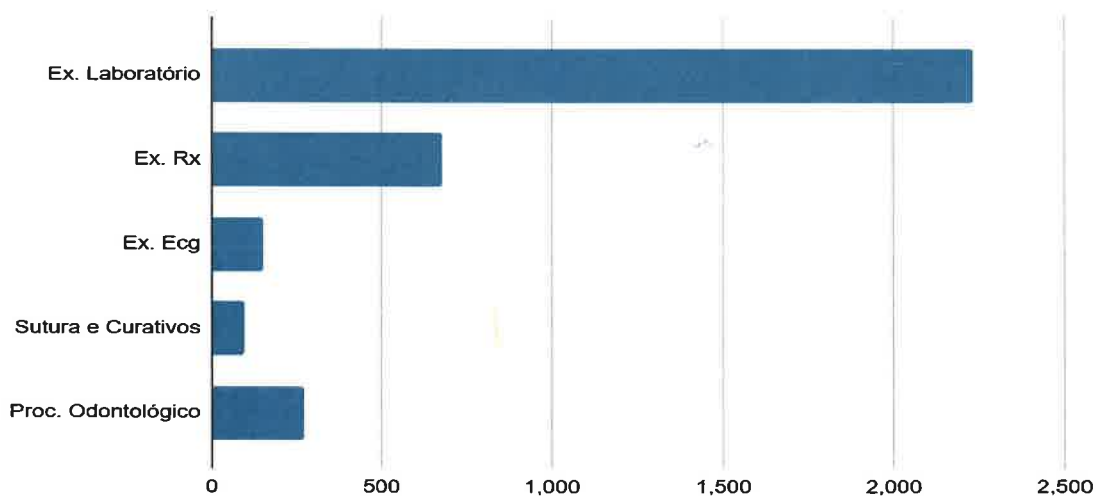




Gráfico 3 Referente aos procedimentos e exames.

Gráfico: 3 Refente a Procedimentos e Exames.



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

 GESTÃO EM SAÚDE	RELATÓRIO MENSAL COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	
--	--	---

ANEXOS

Anexo 01 – Formulário de Avaliação de Prontuários

DESCRIÇÃO	CONFORME C	NÃO CONFORME NC	NÃO SE APLICA N/A
Identificação do paciente (Ficha de rosto)	88	9	3
Prescrição Médica	100	-	-
Evolução Médica	96	-	04
Evolução de Enfermagem	65	-	35
Evolução Assistente Social	32	-	68
Triagem Nutricional	52	-	48
Alta	94	6	-

Neste formulário de avaliação de prontuários classificados como verde, foram registrados 9 casos de não conformidades na ficha de rosto e 6 não conformidades na alta. Os casos classificados como "não se aplica" foram distribuídos da seguinte forma: 68 na evolução da assistência social, 48 na triagem nutricional, 35 nas evoluções de enfermagem, 4 na evolução médica e 3 na ficha de rosto.

Jaboatão dos Guararapes, 05 de Outubro de 2024.


Dr. Antônio Marcelo C. Carvalho Junior
Coordenador Médico – CRM

Dr. Marcelo Carvalho
Diretor Médico
CRM 33.739
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



RELATÓRIO MENSAL

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS



Área Emitente:
Comissão de Revisão de Óbitos

Responsável pela Emissão:
Sandra Magalhães

Data da Emissão:
05/10/2024

TIPO DE REUNIÃO: Reunião de Alinhamento da Comissão de Revisão de Óbitos	REDATOR: Danielly Carneiro	DATA: 05/10/2024	INÍCIO: 14h30min	TÉRMINO: 15h00min
--	--------------------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------

PAUTA

Exposição do perfil de óbitos ocorridos em Setembro.

PENDENCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

-

PARTICIPANTES

NOME	STATUS (presente/a usente)	ASSINATURA
Antônio Marcelo C. Carvalho Junior	Presente	
Lyvia Naya Bezerra da Silva	ONLINE	
Taisa Melania Moreira de Oliveira	ONLINE	
Fernanda Silva de Amorim	Presente	
Danielly Tomaz de Mendonça Carneiro	Presente	
Gizele Góis de Vasconcelos Queiroz	Ausente	
Sandra Simone da Silva Magalhães	presente	

ATA DE REUNIÃO

ITEM	ASSUNTO	RESPONSÁVEL
1	Exposição do perfil de óbitos ocorridos em Setembro;	Sandra Magalhães
2	Discussão acerca das revisões dos óbitos ocorridos no mês de Setembro;	Sandra Magalhães
3	Elaboração de Relatório e Ata de Reunião;	Danielly Carneiro
4	Elaboração de gráficos (Perfil de óbitos).	Danielly carneiro

UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral



RELATÓRIO MENSAL

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS



Este relatório tem como objetivo apresentar dados sobre óbitos registrados em período de 01 a 30 de setembro de 2024. Com total de 10 óbitos, desses 05 ocorreram em mais de 24h após admissão do paciente na unidade, 05 ocorreram em menos de 24h ocorridos na UPA SOTAVE. Referente ao sexo dos pacientes que evoluíram a óbito 05 pessoas do sexo masculino e 05 femininos. No que se refere ao ciclo de vida, 07 foram pessoas idosas (60 anos ou mais). Alguns óbitos já possuíam algumas comorbidades prévias, sendo estas, em sua maioria, hipertensão arterial sistêmica, doença renal crônica, diabetes mellitus, cardiopatias e neoplasias.

As liberações dos óbitos foram distribuídas da seguinte forma: (04) D.O, (03) SVO e (03) IML. Os diagnósticos dos óbitos considerados não institucionais foram fechados imediatamente, porém, apesar dos esforços e intervenções, não foi possível reversão dos quadros. Logo após, foi elucidado pelo Presidente desta comissão que os óbitos ocorridos em setembro foram revisados no mês em curso. Utilizando como ferramenta de avaliação o formulário de revisão e análise de óbitos (ANEXO 1), os óbitos foram todos classificados como óbitos não evitáveis, validando positivamente as ações da equipe em geral.



LEGENDA; OBITOS ESTRATIFICADOS POR IDADES, COLETADOS DO FORMULARIO DE REVISIAO E ANALISE DE OBITOS.

UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral



RELATÓRIO MENSAL
COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS



ANEXO I

Nome do Paciente:		Reg:	sexo; ()
DATA DE ADMISSÃO:	___ / ___ / ___	DATA DO ÓBITO:	___ / ___ / ___
Data de Nascimento:	___ / ___ / ___	Causa da morte;	
LOCAL DO ÓBITO:		Hora do Óbito:	

- Declaração de óbito. Informar nº do atestado de óbito: _____
- Encaminhamento ao SVO
- Encaminhamento ao IML

Formulário de Revisão e Análise de Óbitos

Médico responsável pela revisão: _____ CRM _____

Jaboatão dos Guararapes, 05 de outubro de 2024.

Dr. Marcelo Carvalho
Diretor Médico
CRM 33.739
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Dr. Antônio Marcelo C. Carvalho Junior –
PRESIDENTE DA COMISSÃO DE ÓBITOS

Inalda Santos
UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



RELATÓRIO MENSAL

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA



Área Emitente: Direção
Assistencial

Responsável pela Emissão: Zeila
Vieira

Data da Emissão: 09/10/2024

TIPO DE REUNIÃO: Comissão de
Farmácia e Terapêutica

REDATOR: Zeila Vieira

DATA:
09/10/24

INÍCIO:
15:00

TÉRMINO:
15:30

PAUTA

- 1- Apresentação do relatório de itens próximo ao vencimento.
- 2- Criação do protocolo de utilização kollagenase com cloranfenicol pomada
- 3- Reconciliação medicamentosa

PARTICIPANTES

NOME	STATUS (presente/ausente)	ASSINATURA
Zeila do Carmo Vieira	presente	
Sandra Simone da Silva Magalhães	presente	
Danielly Tomaz de Mendonça Carneiro	presente	
Antônio Marcelo Cordeiro de Carvalho Junior	presente	
Gisele Goes Vasconcelos Queiros	presente	
Fernanda Amorim	presente	

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

ITEM	ASSUNTO	RESPONSÁVEL	PRAZO
1	Apresentação do relatório de itens próximo ao vencimento	Zeila	Concluído
2	Criação do protocolo de utilização kollagenase com cloranfenicol pomada	Zeila/ Danyelle/ Drº Marcelo	30 dias
3	Reconciliação Medicamentosa	Drº Marcelo/Zeila	30 dias
4	Ata e relatório	Zeila	Concluído

RELATÓRIO DE REUNIÃO

UPA SOTAVE
Zeila Santos
Geral



RELATÓRIO MENSAL

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA



Aos dias nove do mês de outubro de dois mil e vinte e quatro, as 15:00 na sala de reunião do pronto atendimento, situada na rua Maracanã S/N, Jaboatão dos Guararapes, reuniu-se a comissão de farmácia e terapêutica. Presentes os membros: Zeila do Carmo Vieira (Farmacêutica RT , presidente) ,Danielly Tomaz (enfermeira) , Drº Marcelo Cordeiro,(coordenador médico) Gisele Goes Vasconcelos Queiros,(coordenador de enfermagem) Sandra Simone (diretora assistencial) e Fernanda Amorim (enfermeira líder). Farmacêutica RT Zeila Vieira, apresenta o relatório extraído sistema MVsouL referente aos produtos próximos do vencimento, onde a assistência farmacêutica ira atuar realizando intervenções junto a equipe médica. A farmacêutica Zeila informa que . o medicamento kollagenase com cloranfenicol pomada, já esta disponível para utilização, aguardando protocolo a ser instituído, junto a comissão de CCIH. Farmacêutica Zeila, esclarece a informação referente a reconciliação medicamentosa, onde os farmacêuticos, colhem a informação na entrevista farmacêutica, e informa a equipe médica, que deve prosseguir com a inclusão dos medicamentos na prescrição médica ou a suspensão do tratamento ou realizar a substituição pelo equivalente terapêutico. Esclarece que os medicamentos de uso próprio do paciente, são avaliados pela equipe de farmacêuticos, verificando as caraterísticas organolépticas, lote validade e identificação do medicamento, e após o desfecho o farmacêutico realiza a evolução farmacêutica e arquiva no prontuário do paciente. Dá-se por concluída a reunião as 15:30



 Zeila Vieira
 Farmacêutica RT
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

ZEILA DO CARMO VIEIRA – PRESIDENTE DA COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA

Jaboatão dos Guararapes, 09 de Outubro de 2024


 UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral



RELATÓRIO MENSAL

SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR E
NÚCLEO DE EPIDEMIOLOGIA



Área Emitente: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar e Núcleo de Epidemiologia	Responsável pela Emissão: Sandra Magalhães	Data da Emissão: 05/10/2024
---	---	--------------------------------

TIPO DE REUNIÃO: Planejamento de ações da Comissão e Estratégias de treinamentos.	REDATOR: Danielly Carneiro	DATA: 05/10/2024	INÍCIO: 11h00m in	TÉRMINO: 11h40min
---	-------------------------------	---------------------	-------------------------	----------------------

PAUTA

Planejamento Mensal Serviço de Controle de Infecção Hospitalar
e Núcleo de Epidemiologia

PARTICIPANTES

NOME	STATUS (presente/ ausente)	ASSINATURA
Antônio Marcelo C. Carvalho Junior	Presente	
Sandra Simone da Silva Magalhães	Presente	
Gizele Góis de Vasconcelos Queiroz	Ausente	
Danielly Tomaz de Mendonça Carneiro	Presente	

ATA DA REUNIÃO

ITEM	ASSUNTO	RESPONSÁVEL
1	Planejamento SCIH/NEPI	Danielly Carneiro
2	Relatório mensal discutir os indicadores e definir estratégias	Sandra Magalhães – Danielly Carneiro
3	Doenças, eventos e agravos de Notificação Compulsória - UPA Sotave	Danielly Carneiro

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL

SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR E
NÚCLEO DE EPIDEMIOLOGIA



A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) tem um papel fundamental na promoção da segurança do paciente e na prevenção de infecções associadas à assistência à saúde. Nesse contexto, o Programa de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde -IRAS -(PCIRAS) e o Núcleo de Epidemiologia (NEPI) são componentes essenciais para o fortalecimento das práticas de controle e vigilância. São ações desenvolvidas deliberada e sistematicamente, com vistas à redução máxima possível da incidência e da gravidade das IRAS/NC.

No mês de setembro, realizamos o treinamento dos novos colaboradores na integração, condutor de ambulância e enfermeiro, quanto as medidas de precaução padrão e isolamento, uso de EPI's e adornos. Mantivemos as visitas aos setores para evidenciar e orientar o cumprimento das medidas de controle de infecções, especialmente a lavagem das mãos, com observação direta em diferentes oportunidades durante os plantões, utilizando como ferramenta o Check List de auditoria de lavagem das mãos (anexo 1), assim como as normas e rotinas já instituídas. Adesão positiva quanto a utilização das placas de precauções em sala de isolamento.

1. AÇÕES DESENVOLVIDAS

ATIVIDADE 01

ATIVIDADE REALIZADA: Medidas de precaução: padrão e isolamento.

TEMÁTICA: Treinar os profissionais no que se refere às medidas de precauções para evitar a contaminação cruzada.

PÚBLICO ALVO: Novos Colaboradores (Enfermeiro e condutor de ambulância)

AÇÕES REALIZADAS:

- Apresentação dos protocolos de paramentação e desparamentação;
- Orientações referentes às medidas de segurança;
- Orientações sobre uso correto de EPIs em todos os setores;
- Orientações sobre os adornos na assistência.

Inalda Santos
UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



RELATÓRIO MENSAL

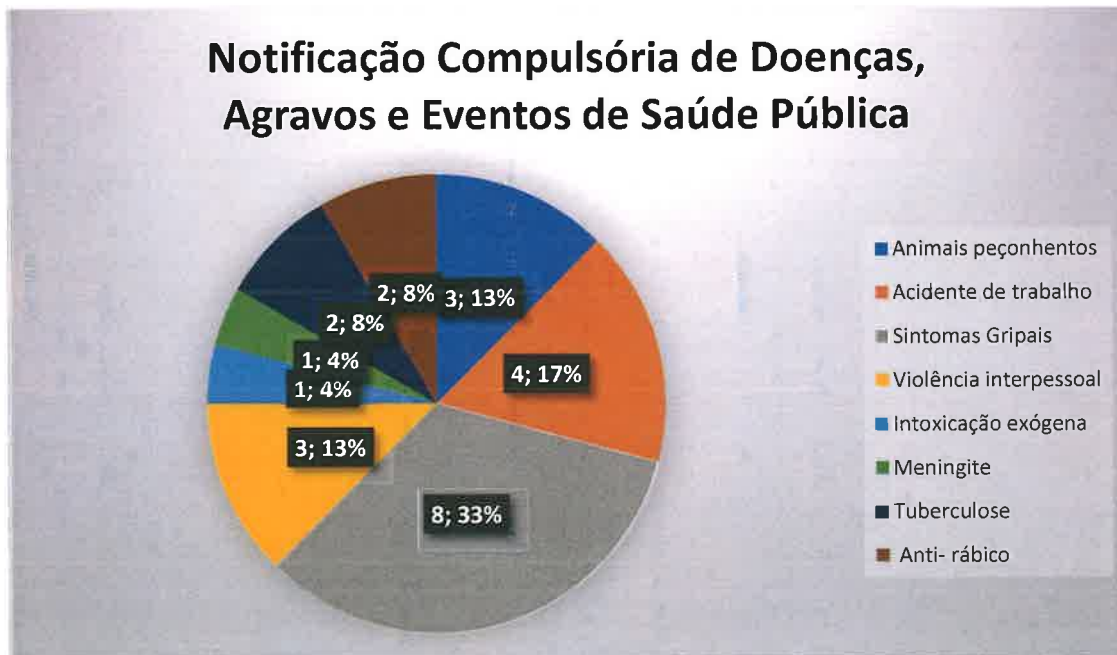
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR E
NÚCLEO DE EPIDEMIOLOGIA



2. NÚCLEO DE EPIDEMIOLOGIA

Todas as notificações compulsórias realizadas pela equipe, foram disponibilizadas a Secretaria de Saúde de Jaboatão, através de impressos próprios para cadastro no Sistema de Informações de Agravos de Notificações – SINAN.

Nessa perspectiva, no mês de setembro tivemos um total de 24 notificações de doenças, eventos e agravos de interesse à saúde pública, conforme gráfico 01.



Notificações compulsórias referentes ao mês de setembro de 2024


 UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral



RELATÓRIO MENSAL

SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR E
NÚCLEO DE EPIDEMIOLOGIA



ANEXOS

Anexo 01 – Check List de Auditoria de Lavagem das Mãos

CHECK LIST AUDITORIA LAVAGEM DAS MÃOS		
NOME DO PROFISSIONAL: _____		
CATEGORIA PROFISSIONAL: _____		
SETOR: _____		
5 MOMENTOS DE LAVAGEM DAS MÃOS		
	SIM	NÃO
1 - ANTES DO CONTATO COM PACIENTE		
2 - ANTES DE PROCEDIMENTOS ASSÉPTICOS		
3 - APÓS RISCO DE EXPOSIÇÃO A FLUÍDOS CORPORAIS		
4- APÓS CONTATO COM O PACIENTE		
5 - APÓS CONTATO COM AS ÁREAS PRÓXIMAS AO PACIENTE		
RECOMENDAÇÕES GERAIS:		
NOME DO AUDITOR: _____		DATA: _____
ASSINATURA: _____		

Jaboatão dos Guararapes, 05 de outubro de 2024.

Danielly T. de M. Carneiro

DANIELLY TOMAZ DE MENDONÇA CARNEIRO
Enf. SCIH/NEPI

Inalda Santos
UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

	RELATÓRIO MENSAL NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	
---	---	---

Área Emitente: Núcleo de Segurança do Paciente	Responsável pela Emissão: Sandra Magalhães	Data da Emissão: 05/10/2024
--	--	---------------------------------------

TIPO DE REUNIÃO: Reunião de Alinhamento do Núcleo de Segurança do Paciente.	REDATOR: Danielly Carneiro	DATA: 05/10/2024	INÍCIO: 09h30min	TÉRMINO: 10h00min
---	--------------------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------

PAUTA	
Planejamento do Núcleo de Segurança do Paciente.	

PARTICIPANTES		
NOME	STATUS (Presente/ (Ausente)	ASSINATURA
Danielly Tomaz de Mendonça Carneiro	<i>Presente</i>	<i>Danielly Carneiro</i>
Sandra Simone da Silva Magalhães	<i>presente</i>	<i>Sandra Magalhães</i>
Gizele Góis de Vasconcelos Queiroz	<i>Ausente</i>	<i>Gizele Queiroz</i>
ATA DA REUNIÃO		
ITEM	ASSUNTO	RESPONSÁVEL
1	Notificações realizadas no mês de setembro	Equipe Assistencial
2	Atividades desenvolvidas	NEPH

Jaboatão dos Guararapes, 05 de Outubro de 2024.


 UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral



RELATÓRIO MENSAL

NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE



A segurança do paciente é uma prioridade global, conforme ressaltado pela Organização Mundial da Saúde (OMS). A Comissão de Segurança do Paciente desempenha um papel crucial na promoção de práticas que garantam a proteção dos pacientes durante o atendimento em saúde. Este relatório visa promover melhorias na segurança do paciente por meio da coleta sistemática de dados, utilizando um formulário específico que abrange as seis metas internacionais de segurança do paciente, conforme estabelecido pela Organização Mundial da Saúde (OMS). Ao implementarmos esse formulário e o processo de coleta de dados, estamos iniciando uma mudança cultural dentro da unidade, onde a segurança do paciente se torna uma prioridade para toda a equipe. A conscientização sobre as seis metas internacionais é fundamental para promover uma cultura de segurança sólida. Todos os dados coletados são analisados regularmente, e os números evidenciados servirão como guia para a prática de enfermagem, orientando ações de melhoria na assistência com foco na segurança do paciente. A análise crítica dos dados permitirá identificar tendências, áreas de risco e oportunidades de intervenção.

No mês de setembro de 2024, a Comissão de Segurança do Paciente conduziu uma avaliação detalhada das falhas nas evoluções e prescrições médicas e de enfermagem, analisando 100 prontuários de um total de 4.265 atendimentos registrados. Este esforço tem como objetivo identificar oportunidades de melhoria e fortalecer a segurança do paciente em nossa unidade.

Os dados coletados revelam que houve melhorias significativas nas evoluções e prescrições médicas em comparação com o mês anterior. Essa evolução indica um maior rigor na documentação e uma prática mais consistente entre os profissionais de saúde, refletindo diretamente na qualidade do atendimento prestado.

Os dados sobre a evasão de pacientes foram coletados a partir dos motivos de alta registrados no sistema MV. Notamos uma redução nos casos relacionados a quedas de pacientes e falhas no transporte dos usuários, evidenciando avanços nas práticas de segurança implementadas. Por fim, observamos melhorias nas falhas de comunicação entre colaboradores e pacientes, assim como no manejo das transferências. A comunicação efetiva é crucial para garantir a segurança, e o progresso nestas áreas é um passo positivo em direção a um atendimento mais seguro e eficaz. Continuaremos monitorando e ajustando nossas práticas para garantir que a segurança do paciente permaneça como nossa prioridade máxima.


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

	RELATÓRIO MENSAL NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	
---	---	---

NOTIFICAÇÕES REALIZADAS NO MÊS DE
Setembro/2024

TIPOS DE INCIDENTES/EVENTOS ADVERSOS / NÃO CONFORMIDADES	QUANTIDADE	PERCENTUAL
Falha na identificação do paciente (Pulseira)	4	4%
Falha na Comunicação.	7	7%
Falha na administração de medicamentos.	1	1%
Eventos adversos associados a equipamentos /produtos de assistência à saúde.	N/A	N/A
Falha na higienização das mãos.	N/A	N/A
Queda do paciente.	N/A	N/A
Lesão por pressão (feridas na pele provocadas pelo tempo prolongado sentado ou deitado, adquiridos na unidade).	N/A	N/A
Flebite.	N/A	N/A
Falha na administração de dietas.	N/A	N/A
Falhas no transporte do paciente.	N/A	N/A
Falhas nos procedimentos cirúrgicos (ex. punção venosa central)	N/A	N/A
Falha na higienização do paciente.	N/A	N/A
Infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS)	N/A	N/A
Extubação Acidental.	N/A	N/A
Broncoaspiração.	N/A	N/A
Tromboembolismo Venoso (TEV).	N/A	N/A
Sequela ou óbito por meio de um evento sentinela.	N/A	N/A
Falhas nas evoluções dos prontuários e prescrições	15	15%
Outros eventos adversos não mencionados.	3	3%
TOTAL	30	30%
Evasão do paciente referente ao valor total de atendimento registrado no MV(4.265)	150	2,13%


 UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral



GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL

NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE



Tabela 1 – No mês de setembro, foram notificados 180 incidentes/eventos adversos e não conformidades. Desses, 150 (2,13%) estão relacionados à evasão do paciente e o percentual (%) corresponde ao número total de atendimentos registrados no MV. Foram selecionados 100 prontuários para verificar os incidentes/eventos adversos/não conformidades, a seguir estão os valores e percentuais que correspondem aos dados coletados: 15 (15%) referem-se a falhas nas evoluções dos prontuários e prescrições, 7 (7%) correspondem a falhas na comunicação, 4 (4%) são de falha na identificação do paciente (pulseira), 3 (3%) são outros eventos adversos não mencionados, e 1 (1%) é referente a falha na administração de medicamentos.

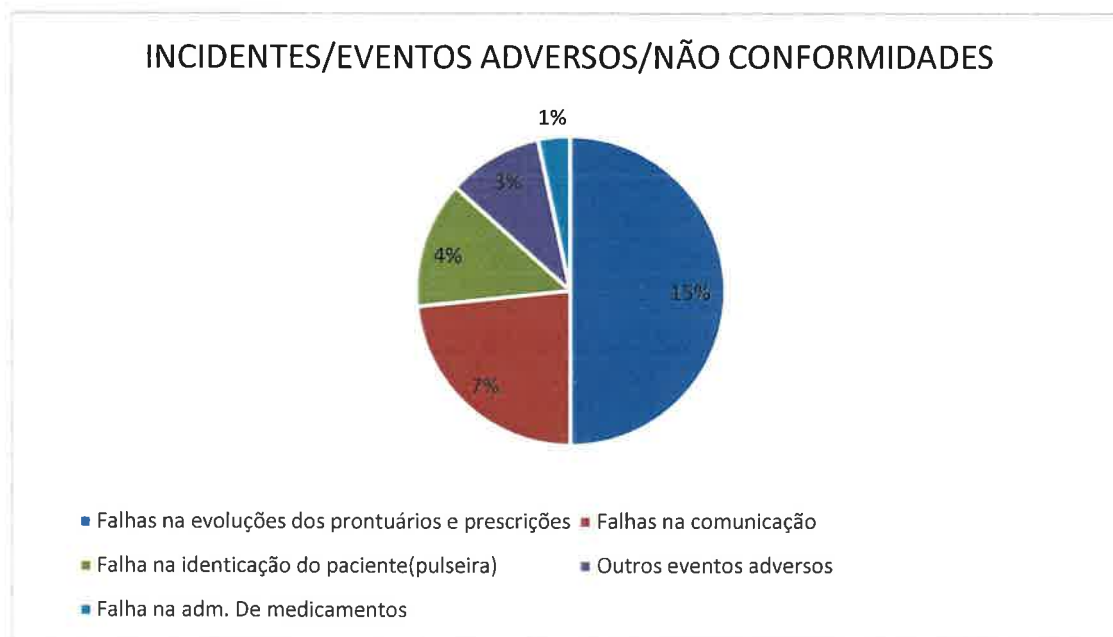


Gráfico 1 - Análise referentes aos 100 prontuários selecionados.


 UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral

 <p>GESTÃO EM SAÚDE</p>	RELATÓRIO MENSAL NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	
--	---	---

CARACTERIZAÇÃO DO INCIDENTE/EVENTO ADVERSO E NÃO CONFORMIDADE	NÚMERO
CIRCUNSTÂNCIA DE RISCO (situação em que houve potencial risco de dano ao paciente, mas não ocorreu um incidente)	0
QUASE ERRO (incidente que é evitado antes de atingir o paciente)	15
INCIDENTE SEM DANO (um evento que ocorreu a um paciente, mas não chegou a resultar em dano)	0
INCIDENTE COM DANO - Evento Adverso (incidente que resulta em dano ao paciente)	0
NÃO CONFORMIDADE	15
TOTAL	30

TABELA 2 – Identifica-se na amostra que 30 dos incidentes/eventos adversos ocorridos foram caracterizados como “Quase erro”, 15 “não conformidades”; 15 incidentes sem dano; 0 incidentes com dano; 0 e circunstâncias de risco; 0.

Caracterização do Incidente/evento adverso/não conformidades.

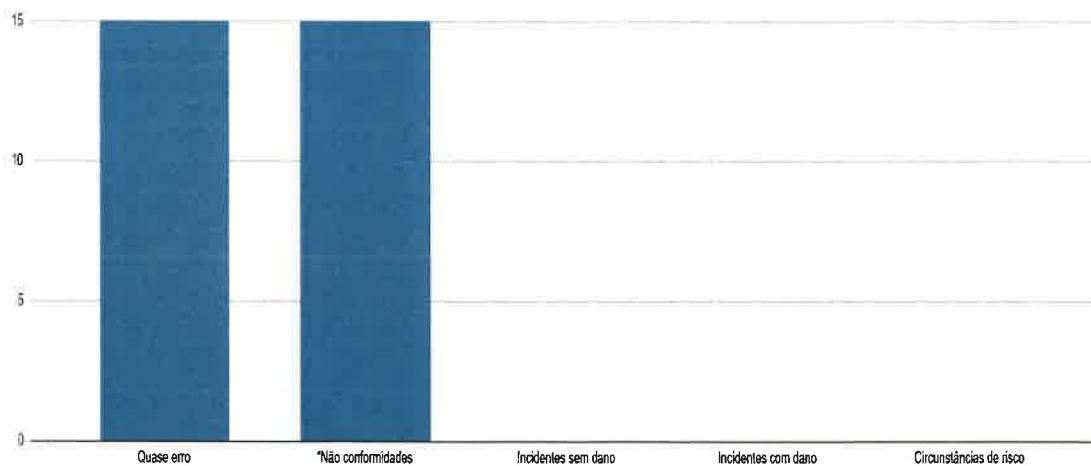


Gráfico 2 - Incidente /evento adverso/não conformidades.


 UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral

 GESTÃO EM SAÚDE	RELATÓRIO MENSAL NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	
--	---	---

Diante dos resultados obtidos das notificações que avaliaram os pacientes entre 01/09/2024 e 30/09/2024, nas salas vermelhas para adultos 01 e 02, salas de observação masculina, feminina, pediatria vermelha e sala de observação pediátrica, realizamos uma análise detalhada dos dados coletados. A partir dessa avaliação, foi calculado um percentual que nos permitirá identificar áreas específicas que necessitam de intervenção. As notificações realizadas ao longo do mês indicam padrões e situações que impactam diretamente na segurança dos pacientes. A coleta e análise desses dados são fundamentais para a identificação de riscos e a implementação de medidas corretivas. Para abordar as questões identificadas, adotaremos a metodologia 5W2H como ferramenta de planejamento e ação. Esta abordagem tem sido amplamente utilizada em várias instituições de saúde e se mostra eficaz na criação de uma cultura de melhoria contínua.

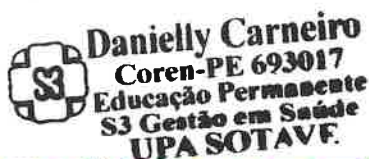
Segue abaixo a metodologia 5W2H que iremos implantar para obter melhorias contínuas atreladas a segurança do paciente.

PLANO DE AÇÃO 5W2H							
5W				2H			
O QUÊ?	PORQUE?	ONDE?	QUEM?	QUANDO?	COMO?	QUANTO CUSTA	STATUS
Implementar as 6 metas internacionais de segurança do paciente.	Para reduzir erros e mitigar as consequências adversas de cuidados inseguros.	Portaria, enfermagem e assistentes sociais.	Coordenação de enfermagem	Outubro de 2024	Treinamentos	1 hora	Em andamento

Ao analisarmos as Tabelas 1 e 2, observamos um total de 86 casos de "quase erro" no mês passado. Neste mês de setembro, alcançamos uma significativa redução, com apenas 13 casos registrados. Essa melhoria reflete avanços substanciais em nossos processos de atendimento e destaca nosso compromisso com a segurança do paciente. Continuaremos monitorando de perto os processos de atendimento e realizando avaliações periódicas para identificar novas oportunidades de melhoria. A formação contínua da equipe e a revisão de protocolos serão essenciais para sustentar os avanços alcançados.

Danielly T. de M. Carneiro

Danielly Tomaz de Mendonça Carneiro
Enfermeira-Educação Permanente





Inalda Santos
UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

ANEXO II



UPA SOI AVE
Inalda Santos
Diretora Geral

 GESTÃO EM SAÚDE	RELATÓRIO MENSAL EDUCAÇÃO PERMANENTE	
--	---	---

Área Emitente: Educação Permanente	Responsável pela Emissão: Sandra Magalhães	Data da Emissão: 02/10/2024
--	--	---------------------------------------

TIPO DE REUNIÃO: Reunião de planejamento das ações do Núcleo de Educação Permanente	REDATOR: Danielly Carneiro	DATA: 02/10/2024	INÍCIO: 10h00 min	TÉRMINO: 10h30min
---	--------------------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

PAUTA
Planejamento das Ações do Núcleo de Educação Permanente

PARTICIPANTES		
NOME	STATUS (presente/ausente)	ASSINATURA
Danielly Tomaz de Mendonça Carneiro	<i>Presente</i>	<i>Danielly Carneiro</i>
Sandra Simone da Silva Magalhães	<i>Presente</i>	<i>Sandra Magalhães</i>
Gizele Góis de Vasconcelos Queiroz	<i>Ausente</i>	<i>Gizele</i>

ATA DA REUNIÃO		
ITEM	ASSUNTO	RESPONSÁVEL
1	Elaboração de metas do NEPH	Danielly Carneiro
2	Planejamento das ações de saúde na unidade	Danielly Carneiro
3	Levantamento das necessidades de treinamentos	Supervisores

Jaboatão dos Guararapes, 02 de Outubro de 2024.


 UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral

**RELATÓRIO MENSAL****EDUCAÇÃO PERMANENTE**

A Lei de Educação Permanente em Saúde no Brasil, instituída pela Lei nº 11.129/2005, busca promover a formação continuada e a atualização dos profissionais de saúde. Essa legislação reconhece que a educação deve ser um processo contínuo, integrado ao cotidiano dos trabalhadores e às necessidades do sistema de saúde. Segundo Teixeira (2008), a educação permanente em saúde, é crucial para uma formação que considere as especificidades do trabalho em saúde. Por este motivo faz-se necessário à capacitação dos colaboradores com a finalidade de torná-lo apto para execução de suas tarefas e apresentar a estatística mensalmente dos treinamentos realizados na unidade, tendo como base os indicadores da educação permanente: 42 participantes nos treinamentos, capacitações e palestras, 11 colaboradores realizando treinamentos do calendário semestral.

AÇÕES DESENVOLVIDAS – SETEMBRO/2024**ATIVIDADE 01**

ATIVIDADE REALIZADA: Palestra + Dinâmicas.

TEMÁTICA: Acessibilidade e inclusão de libras no cenário da saúde, na perspectiva de eliminar as barreiras na comunicação

PÚBLICO ALVO: Todos os colaboradores.




UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL**EDUCAÇÃO PERMANENTE****ATIVIDADE 02****ATIVIDADE DIVERSA:** Palestra Integra S3**TEMÁTICA:** Programa de Compliance e Integridade da S3**PÚBLICO ALVO:** Todos os Colaboradores**ATIVIDADE 03****ATIVIDADE DIVERSA:** Palestra sobre setembro Amarelo + Dinâmicas**TEMÁTICA:** Se precisar, peça ajuda.**PÚBLICO ALVO:** Todos os colaboradores

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



RELATÓRIO MENSAL

EDUCAÇÃO PERMANENTE



ATIVIDADE 04

ATIVIDADE DIVERSA: Treinamento Fast Track

TEMÁTICA: Apresentar o fluxo do protocolo no atendimento aos pacientes de baixa complexidade. Montagem dos kits contendo os medicamentos e materiais, para administração, assim como a baixa no sistema, a reposição dos kits e a rastreabilidade dos mesmos.

PÚBLICO ALVO: Farmacêuticos e auxiliares da farmácia

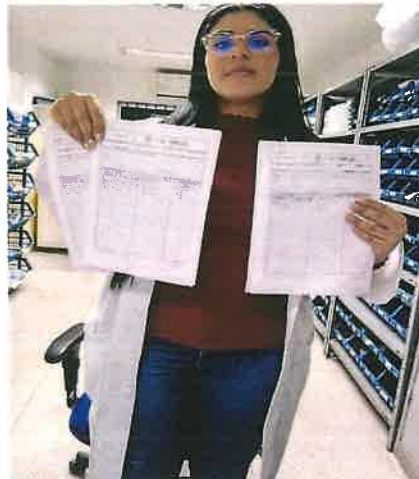


ATIVIDADE 05

ATIVIDADE DIVERSA: Reciclagem POP 58 – Checklist de carro de parada, ambulância e setores. POP 59 Reposição do carro de parada e ambulância.

TEMÁTICA: Programa de Compliance e Integridade da S3

PÚBLICO ALVO: Farmacêuticos, auxiliares de farmácia e equipe de enfermagem.




 UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral



RELATÓRIO MENSAL

EDUCAÇÃO PERMANENTE



ATIVIDADE 06

ATIVIDADE DIVERSA: Teoria e pratica

TEMÁTICA: Atualização em manuseio de equipamento de ventilação mecânica

PÚBLICO ALVO: Equipe de enfermagem.




Com esses treinamentos, atingimos 53 profissionais, com o objetivo de capacitar e melhorar a qualidade no atendimento ao cliente.

Cronograma do mês de Setembro 2024

- 1- Acessibilidade e inclusão de libras no cenário da saúde, na perspectiva de eliminar as barreiras na comunicação;
- 2- Programa de Compliance e Integridade da S3;
- 3- Setembro amarelo- Se precisar, peça ajuda;
- 4- Treinamento Fast Track;
- 5- Reciclagem POP 58 – Checklist de carro de parada, ambulância e setores + POP59;
- 6- Atualização em manuseio de equipamento de ventilação mecânica.

Jaboatão dos Guararapes, 02 de Setembro de 2024.

Danielly T. de M. Carneiro
 DANIELLY TOMAZ DE MENDONÇA CARNEIRO
 Enf. Núcleo Educação Permanente.

 **Danielly Carneiro**
 Coren-PE 693017
 Educação Permanente
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE


 UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral



Relatório Circunstancial do Serviço Social UPA SOTAVE – SETEMBRO/2024

No mês de Setembro o Serviço Social desta unidade atuou de forma multidisciplinar, atendendo e encaminhando pacientes que não tinham perfil do serviço, afim de garantir a continuidade da assistência de acordo com os princípios do SUS. Nessa perspectiva, os pacientes receberam orientações e informações sobre o acesso à rede de suporte e retaguarda do Município, bem como, outros serviços especializados, considerando que estes não estão contemplados no perfil de atendimento da unidade. Assim, esses pacientes e seus familiares foram atendidos, acolhidos e orientados, fortalecendo ainda mais a estratégia da promoção social e dos vínculos familiares e comunitários.

Desta forma, o serviço contribui para o processo de promoção e recuperação da saúde por meio de atividades integradas com as políticas públicas, contando ainda com o apoio da equipe da Educação Permanente do serviço, Conselho Tutelar, Defensoria Pública, Central Judicial do Idoso, Centro de testagem e aconselhamento em DST, Centro de ressocialização - CREAS entre outros, localização e convocação de familiares, responsáveis ou rede de apoio dos pacientes por faixa etária, criança, adolescente, idoso e pessoas com deficiência que chegam ou permanecem na unidade desacompanhados, participação junto com a equipe multiprofissional no processo de notificação de casos de suspeita ou confirmação de violência e encaminhamento aos órgãos respectivos, conforme fluxo de atendimento à violência, além da elaboração de relatórios sociais, mediações de possíveis conflitos internos entre usuários, orientações diversas sobre o SUS e demais políticas públicas.

No mês realizamos sala de espera para sobre o Setembro Amarelo mês de prevenção ao suicídio, para trazer mais informações para todos que a saúde mental não se limita apenas ao que sentimos individualmente. Ela é uma rede de fatores relacionados. De acordo com Organização Mundial de Saúde (OMS), a Saúde mental pode ser considerada um estado de bem-estar vivido pelo indivíduo, que possibilita o desenvolvimento de suas habilidades pessoais para responder aos desafios da vida e contribuir com a comunidade.


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



TOTAL DE AÇÕES DO MÊS DE SETEMBRO

ATIVIDADES	TOTAL DE AÇÕES DO MÊS
ATENDIMENTO SOCIAL (CLASSIFICAÇÃO AZUL)	09
DECLARAÇÃO DE ACOMPANHANTE	30
DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO	23
OBITO (acolhimento e orientações)	10
NOTIFICAÇÃO AO CONSELHO TUTELAR	02
NOTIFICAÇÃO AO MINISTERIO PÚBLICO	-
ATENDIMENTOS DIVERSOS	951
CÓPIA DE PRONTUÁRIO (ENTREGA AO PACIENTE)	23
SALA DE ESPERA (AÇÕES DE SAÚDE)	382
TOTAL DE AÇÕES DO MÊS	1430

Betânia Guimarães
Assistente Social

CPRESS 12837

BETÂNIA GUIMARÃES
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS/PE 12837

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

ANEXO III



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Gerenciamento de Resíduos - PGRSS

UPA SOTAVE

A partir da promulgação da Política Nacional de Resíduos Sólidos, Lei 12.305/2010, foi exigida, dos setores públicos e privados, maior transparência no gerenciamento de seus resíduos através da elaboração de Planos de Gerenciamento de Resíduos do Serviço de Saúde - PGRSS. O PGRSS da UPA Sotave considera a quantidade de resíduos gerados pela unidade, que requer soluções técnicas e ambientalmente seguras de coleta, tratamento, disposição final e o perfil de atendimento.

A UPA - Sotave disponibiliza atendimento clínico, pediátrico e odontológico, dispendo em suas instalações consultórios, salas de observações amarela e vermelha, enfermarias, com total de 18 leitos, medicação, ECG - Eletrocardiograma, sutura e curativo, sala de coleta, Raio X, Farmácia, CAF – Central de Abastecimento Farmacêutico, Refeitório e área administrativa.

Os resíduos do Serviço de Saúdes gerados nas dependências da UPA, foram caracterizados conforme RDC N° 222, DE 28 DE MARÇO DE 2018 da ANVISA, e descritos abaixo:

GRUPO A – Resíduos potencialmente infectantes, com a possível presença de agentes biológicos que, por suas características, podem apresentar risco de infecção.

GRUPO B – Resíduos contendo produtos químicos que apresentam periculosidade à saúde pública ou ao meio ambiente.

GRUPO D - Resíduos comuns que não apresentam risco biológico, químico ou radiológico à saúde ou ao meio ambiente, podendo ser equiparados aos resíduos domiciliares

GRUPO E - resíduos perfurocortantes e escarificantes, tais como: lâminas de barbear, agulhas, escalpes, ampolas de vidro, brocas, limas endodônticas, pontas diamantadas, lâminas de bisturi, lancetas e utensílios de vidro quebrados no laboratório (tubos de coleta sanguínea e placas de Petri) e outros similares.

Descarte e Acondicionamento

Grupo A – Infectantes.

Os resíduos sólidos pertencentes ao Grupo A, são acondicionados em sacos plásticos de cor branca leitosa ou saco vermelho de acordo com a classificação dos resíduos e identificados com simbologia de “substância infectante”. Contidos em cestos com tampa e pedal de material lavável, resistente à punctura, ruptura e vazamento, impermeável, com tampa provida de sistema de abertura sem contato manual, com cantos arredondados. Os recipientes são resistentes a tombamento e são respeitados os limites de peso de cada invólucro.



GRUPO B – Recipientes de material resistente com tampa e compatível às substâncias químicas, sem líquido ou sólido. O descarte é realizado de acordo com a substância contida no recipiente.



GRUPO D – Cestos com ou sem tampa tanto para o comum como para o reciclado.



GRUPO E – Caixas de perfuro cortante tipo Descartex.



A segregação e armazenamento adequado dos resíduos por grupos estão sendo realizada conforme plano de ação contido no PGRSS da unidade, no momento e local de sua geração, conforme as características físicas, químicas, biológicas, estado físico e riscos envolvidos, acondicionando e dispensando-os nos devidos compartimentos, todos identificados.

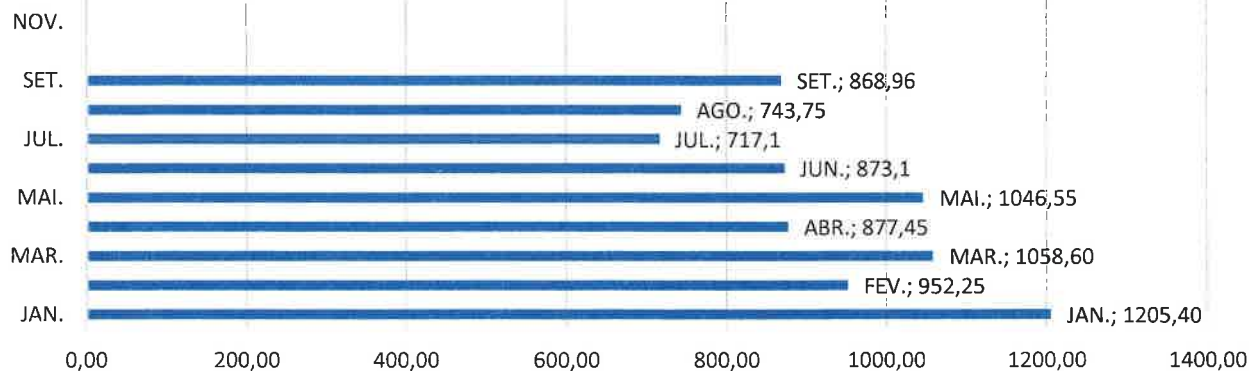


Produção de resíduos do mês setembro de 2024

Conforme os dados abaixo, verificamos que em setembro de 2024 foram produzidos e gerenciados **868,96kg** de lixo infectante na UPA SOTAVE.

COLETA DOS RESÍDUOS SÓLIDOS — SETEMBRO/2024		
BOMBONAS COLETADAS	PESO LÍQUIDO (KG)	DATA
4	70,3	02/09/2024
4	70,2	04/09/2024
5	86,95	06/09/2024
4	74,75	09/09/2024
2	34,8	11/09/2024
3	55,3	13/09/2024
5	87,15	16/09/2024
4	65,55	18/09/2024
4	64,95	20/09/2024
4	67,4	23/09/2024
3	56,2	25/09/2024
2	36	27/09/2024
5	99,41	30/09/2024
49	868,96	

ANÁLISE DE RESÍDUOS INFECTANTES - JANEIRO A DEZEMBRO/2024



JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.
1205,40	952,25	1058,60	877,45	1046,55	873,1	717,1	743,75	868,96			

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

ANEXO IV



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



00068

RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO PREDIAL

UPA – SOTAVE

SETEMBRO/24

A S3 Gestão em Saúde na busca para atender com qualidade e melhoria contínua a execução da gestão da manutenção predial, elaborou e implementou um programa de manutenção corretiva, preventiva e rotineira nas edificações a unidade, UPA – Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - Sotave, baseada na NBR 5674/2012 que define as edificações como suporte físico para a realização direta ou indireta de todas as atividades produtivas e possuem, portanto, um valor social fundamental. Todavia, as edificações apresentam uma característica que as diferencia de outros produtos: elas são construídas para atender a seus usuários durante muitos anos, e ao longo deste tempo de serviço devem apresentar condições adequadas ao uso a que se destinam, resistindo aos agentes ambientais e de uso que alteram suas propriedades técnicas iniciais, além de serem importantes para a segurança e qualidade de vida dos usuários, são essenciais para a manutenção dos níveis de desempenho ao longo da vida útil projetada.



Para atingir maior eficiência e eficácia na administração de uma edificação ou de um conjunto de edificações, é necessária uma abordagem fundamentada em procedimentos organizados em um sistema na gestão da manutenção, segundo uma lógica de controle de qualidade e de custo.

Na Unidade de Pronto Atendimento em Sotave, Jaboatão dos Guararapes-PE, foram realizadas ações preventivas conforme expertise técnica do auxiliar de manutenção, mediante supervisão, e também por empresas especializadas, terceirizadas, contratados por essa unidade, a fim de preservar o bem imóvel público, importantes para segurança e qualidade de vida dos usuários e colaboradores, conforme descrito e anexos neste relatório.

Durante o mês de setembro/24, foram realizadas as seguintes atividades: polimento de piso na área administrativa e corredores central e pediátrico; manutenção do grupo gerador, com a instalação de um tanque de combustível novo, modelo porquinho; instalação de uma sala para reuniões, com tratamento de piso e pintura local; manutenção da pintura interna da unidade; recuperação das cadeiras longarinas da recepção, através de solda mig; manutenção corretiva e preventiva dos ar-condicionados.


UPA-SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

SERVIÇO: polimento de piso na rampa da pediatria	SERVIÇO: polimento de piso no corredor administrativo
DATA DE EXECUÇÃO: 03/09/2024	DATA DE EXECUÇÃO: 03/09/2024
STATUS ATUAL: concluído	STATUS ATUAL: concluído
	

SERVIÇO: polimento de piso no corredor central	SERVIÇO: instalação do tanque porquinho do gerador
DATA DE EXECUÇÃO: 04.09.2024	DATA DE EXECUÇÃO: 13.09.2024
STATUS ATUAL: concluído	STATUS ATUAL: concluído
	



SERVIÇO: pintura da nova sala de reuniões e treinamentos	SERVIÇO: tratamento de piso na sala de reuniões e treinamentos
DATA DE EXECUÇÃO: 13.09.2024	DATA DE EXECUÇÃO: 14.09.2024
STATUS ATUAL: concluído	STATUS ATUAL: concluído

SERVIÇO: pintura no corredor pediátrico	SERVIÇO: solda da cadeira longarina da recepção
DATA DE EXECUÇÃO: 16.09.2024	DATA DE EXECUÇÃO: 23.09.2024
STATUS ATUAL: concluído	STATUS ATUAL: concluído



SERVIÇO: manutenção dos ares-condicionados	SERVIÇO:
DATA DE EXECUÇÃO: semanalmente	DATA DE EXECUÇÃO:
STATUS ATUAL: concluído	STATUS ATUAL: concluído
	

UPA SOTAVE
Paulo Carvalho
Supervisor Administrativo

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

ANEXO V



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



UPA SOTAVE 2024

SECRETARIA DE SAÚDE

NOME

CONSELHO

RX

SETEMBRO

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM			
	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S				
00715T	P							P							P							P												
1274T	F							F							F							F												
03488T	P									P							P																	
5637											P																							
07066T																P																		
01223T												P																						
415T																																		
00715T																																		

Legenda:

MT (8:00 ÀS 17:00)	M (07:00 ÀS 13:00)	T (13:00 ÀS 19:00)
SN (19:00 ÀS 07:00)	AD (Administrativo)	SD (7:00 ÀS 19:00)



S3
 Sandra Silva Magalhães
 Diretora UPA Assistencial
 S3 Geral UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral

00076



UPA SOTAVE

set/24

ADMINISTRATIVO

NOME	CONSELHO	ADMINISTRATIVO																												CHM			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		29	30	
INALDA SANTOS		D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	S	
		AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	220	
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO																																	
PAULO HENRIQUE CARVALHO DA SILVA		AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	220	
ANALISTA DE SUPRIMENTOS																																	
MARIANNA CRISTINA M. DE BARROS PINTO		AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	220	
TÉCNICO DE T.I.																																	
CLELIO TOMAZ DA SILVA		AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	220	
ANALISTA FINANCEIRO																																	
LAURA OLIVEIRA		AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	220	
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																	
MARCOS GABRIEL		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	220	
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																	
JACYARA ROMÃO		AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	220	
LUCIANA SERPA		AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	220
ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS																																	
JOÃO LIMA		LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	220	
JOVEM APRENDIZ																																	
WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA		AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	100	
PAULO VINÍCIUS AGUIAR		AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	100	
ENCARREGADO ADMINISTRATIVO																																	
ELENILDO DA SILVA		SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	220	
MARCOS ANDRÉ CIPRIANO		SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	220	
TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO																																	
CAMILA MARQUES		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	220	

Legenda:

MT (8:00 AS 17:00)	M (07:00 às 13:00)	T (13:00 às 19:00)
SN (19:00 AS 07:00)	AD (Administrativo)	SD (7:00 AS 19:00)

UPA SOTAVE
 Paulo Carvalho
 Coordenador Administrativo

Coord. Geral Direção Geral

Inalda Santos
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral

00077



UPA SOTAVE

AGENTE DE PORTARIA

set/24

NOME	CONSELHO		AGENTE DE PORTARIA																												CHM
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
ANTÔNIO MADSON	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	220
JOSE ELENILSON	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	220
FRANCISCO VALBERIS	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	220
JEFFERSON ROBERTO	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	220
ALLISSON MOURA	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	220
THALLYS SILVA	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	220
ADRIANO VALÊNCIO	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	220
GLEBSON JONATAS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	220
LEONARDO JOSÉ	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	220

UPA SOTAVE

Paulo Carvalho
Supervisor Administrativo

Coord. do setor de trabalho

Inalda Santos
Coord. Geral Direção Geral

S3
Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Legenda:

MT (8:00 AS 17:00)	M (07:00 às 13:00)	T (13:00 às 19:00)
SN (19:00 AS 07:00)	AD (Administrativo) (08:00	SD (7:00 AS 19:00)

Inalda Santos
UPA SOTAVE
Diretora Geral



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS



JABOATÃO



UPA SOTAVE

LABORATÓRIO

SETEMBRO

NOME	CONSELHO		SETEMBRO																															CHM			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30							
MOTORISTA DE AMBULANCIA	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	S	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S
ANDRESSON MAXIMO	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD
JAILSON VIEIRA DA SILVA	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN
TARCISIO KLEBER																																					
RAFAELA MONIQUE																																					




Legenda:

MT (8:00 AS 17:00)	M (07:00 AS 13:00)	T (13:00 AS 19:00)
SN (19:00 AS 07:00)	AD (Administrativo)	SD (7:00 AS 19:00)

S3
 Sandra Coimbra
 Secretaria Municipal de Saúde
 Inalda Magalhães
 Diretora Assistencial

UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral

00081

  		UPA SOTAVE																																				
CONSELHO NOME		EQUIPE MULTIDISCIPLINAR															SETEMBRO																					
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM						
FELIPE BRUNO MONTEIRO ARAUJO BETANIA MARIA HEIZY VIEIRA LIMA LARISSA OLIVEIRA DE ARRUDA		D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	
		ASSISTENTE SOCIAL																																				
		SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD
		D																																				
		LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW	LW


 Diretoria Assistencial
 Saúde da Magalhães
 Saúde em Assis...

Legenda:

MT (8:00 ÀS 17:00)	M (07:00 ÀS 13:00)	T (13:00 ÀS 19:00)
SN (19:00 ÀS 07:00)	AD (Administrativo)	SD (7:00 ÀS 19:00)


 UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral



JABOATÃO
DOS GUARARAPES

UPA SOTAVE

MAQUEIROS

SETEMBRO

NOME

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM
	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	

GILVAN JOSÉ SILVA BORGES	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	
ALMIR VALÊNCIO DOS SANTOS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	
SEVERINO RIBEIRO JUNIOR	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD		
JOSÉ PEDRO GOMES SILVA	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD		
FRANCISCO DE ASSIS CAVALCANTE	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN		

Legenda:	
MT (8:00 AS 17:00)	
SN (19:00 AS 07:00)	SD (7:00 AS 19:00)

Sandra Simone de Almeida
 Secretária de Assistência
 Sandra Macaluso de Saia de
 Diretora de Assistência
 DICA

00086

UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral

CONSELHO		AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS																													UPA SOTAVE		
NOME		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	
IRIS MARIA DA SILVA	SD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD
MIRIAN SAMAI DA SILVA	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD
MONICA JANUARIO	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN
ANA PAULA GOMES	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN
JOSÉ JONALVE	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN
MARIA DA CONCEIÇÃO	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN
ANTÔNIO CARLOS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN
MIRIAM ALVES	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN



UPA SOTAVE
 Paulo Carvalho
 Supervisor Administrativo
 Coord. do setor de trabalho

Inalda Santos
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE
 Coord. Geral Direção Geral

Legenda:

MT (8:00 ÀS 17:00)	M (07:00 às 13:00)	T (13:00 às 19:00)
SN (19:00 ÀS 07:00)	AD (Administrativo) (08:00	SD (7:00 ÀS 19:00)

UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral



GESTÃO EM SAÚDE


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral