



GESTÃO EM SAÚDE

70 anos
de assistência

UPA SOTAVE

RELATÓRIO GERENCIAL

NOVEMBRO/2024

CONTRATO Nº001/2022

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	14
4.5 Relatório de Atendimentos Por Cid	15
4.6 Gráfico de Atendimento Por Hora	16
4.7 Planilha e Gráfico de Atendimento Por Faixa Etária	16
4.8 Planilha Resumida De Óbitos Diário	17
4.9 Relatório de Atenção ao Usuário	18
4.10 Relatório de resolução das queixas (ouvidoria).....	19
5. Qualidade da Informação	19
6. Relatório de Atendimento de Referência e Contra Referência	24
7. Campo de Ensino e Pesquisa	27
8. Faturamento	27
9. Informações Complementares.....	30
10. Considerações Finais	32
11. Anexos	33

1 INTRODUÇÃO

000002

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, de segunda à sexta das 07 às 19 horas. Conta ainda com serviços de apoio diagnóstico como laboratório, radiologia e ECG.

Assim, este documento é o trigésimo quinto Relatório Gerencial do contrato de gestão Nº 001/2022 onde será possível apresentar o desempenho da equipe no período de 01 a 30 de NOVEMBRO 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.

2 OBJETIVO

000003

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 NOVEMBRO 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.

No presente mês, a Unidade de Pronto Atendimento realizou 4.501 atendimentos de urgência e emergência, sendo 3.527 de Clínica Geral, 673 Pediatria, 300 de odontologia e 1 do serviço Social. 4.601 foram triados pela classificação de risco, sendo 29 classificados como vermelho, 32 como laranja, 754 amarelos, 3.694 verdes, além de 1 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 82%, enquanto as urgências (amarelo) ocuparam um percentual de 16,72% e os casos de muito urgente (laranja) 0,71%, emergência (vermelho) 0,64% e os casos não urgentes (azul) totalizaram 0,02%, destes 1.899 permaneceram em observação na unidade, onde 1.763 tiveram alta após medicação, 130 deles foram transferidos para outra unidade de tratamento e 6 evoluíram para óbito.

Em relação aos procedimentos realizados, 2.230 foram de exames laboratoriais, análise clínica, 19,66% do total de procedimentos, 460 de Raio X ou 4,05%, 100 de ECG – Eletrocardiograma ou 0,88%, 421 da odontologia ou 4,11%, além da medicação no total de 7.940 doses administradas, representando 69,99% do total geral de 11.345 procedimentos efetuados na unidade no mês de NOVEMBRO.

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 em contrato nas suas 24h.

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.

No mês de novembro, a Unidade da UPA SOTAVE foi escolhida pela Diretoria de Educação e Qualidade da Gestão S3 Saúde, do Núcleo gestor para sediar a reunião estratégica com outras lideranças e equipes das unidades em Pernambuco. Durante o encontro, foram abordados temas essenciais para a melhoria contínua dos serviços de saúde, como o Plano de Segurança do Paciente e o Plano de Gerenciamento de Riscos, com o objetivo de garantir um ambiente acolhedor, humanizado e seguro para os pacientes. Além disso, foram discutidas as responsabilidades e a importância do Núcleo de Educação Permanente (NEPH) e do Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente (NQPS), que desempenham papel fundamental na capacitação das equipes e na implementação de práticas que asseguram a qualidade no atendimento. O encontro

teve como foco fortalecer a integração entre as unidades, promover a troca de experiências e aprimorar as estratégias de gestão, visando sempre a excelência no cuidado e na segurança do paciente.

4 ATIVIDADE ASSISTENCIAL

A seguir apresentamos planilhas de acompanhamento das atividades assistenciais desenvolvidas na a UPA Sotave em NOVEMBRO/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)

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 78,36% do total de atendimentos da unidade, seguido pela pediatria com 14,95%, odontologia com a média de 6,67% de atendimentos e Serviço Social com menos de 0,02% do total de atendimentos.

Considerando a classificação de risco utilizado em 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 4.510 atendimentos no Acolhimento com Classificação de Risco, foram classificados um total de 1 pacientes como azul, 3.694 como verdes, 754 como amarelos, 32 como laranja e 29 pacientes como vermelho.

Vale ressaltar que dos 4.510 acolhimentos e classificação realizados no mês de NOVEMBRO foram efetivados 4.501 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 sem o atendimento médico.

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.



SECRETARIA DE 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

Resumo de Atendimentos por Especialidade

Unidade de Pronto Atendimento: UPA SOTAVE


Mês/Ano: novembro/2024

DIA/SEMANA	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		Total	Méd/dia	%
	Sex	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom	Sáb	Dom														
ACEDIMENTOS	293	294	349	463	456	324	297	352	292	405	388	511	416	435	283	436	355	402	420	302	362	373	437	348	454	470	342	386	370	330	460	11345	378	100	4,05																												
DIAGNÓSTICOS	8	16	16	19	16	11	17	10	16	21	10	10	7	8	5	20	19	22	18	17	27	8	27	15	16	9	19	27	6	20	460	15	4,05																														
EXAMES	19	95	83	111	94	100	40	78	26	118	51	54	101	51	56	88	81	62	63	53	57	85	97	90	88	117	52	98	42	2230	74	19,66																															
PREVENÇÃO	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	0	0,00																													
REABILITAÇÃO	0	4	0	5	13	2	1	2	4	3	2	4	4	4	2	2	3	3	2	5	2	1	1	3	9	8	3	5	1	100	3	0,88																															
EDUCAÇÃO	245	175	246	286	318	190	218	242	241	258	266	417	279	339	212	318	244	267	308	211	242	255	309	233	309	303	244	255	260	7940	265	69,99																															
PREVENÇÃO	7	4	4	4	4	5	6	5	5	4	3	3	4	8	8	8	8	11	1	2	5	8	3	7	2	6	0	1	7	149	5	32,39																															
ACEDIMENTOS ODONTOLÓGICO	14	0	0	38	11	16	15	15	0	1	56	23	21	25	0	0	0	37	28	14	29	16	0	0	30	27	24	0	26	0	465	16	4,11																														

000010

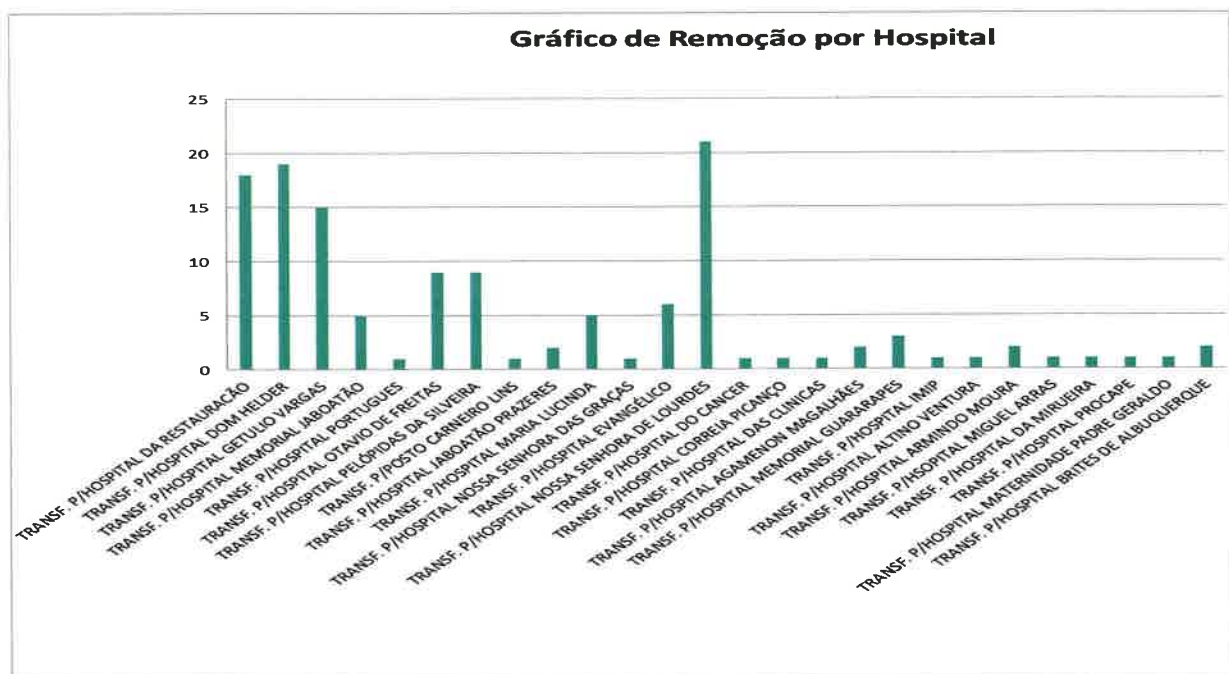
4.3 PLANILHA RESUMIDA E GRÁFICO DAS REMOÇÕES DE PACIENTE DIÁRIO

No mês de NOVEMBRO foram realizadas 130 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.

		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:			novembro/2024		
#	ATEND.	DATA	PACIENTE	DESTINO	SENHA CENTRAL DE LEITOS
1	2390241	01/11/2024	M. J. S.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1669805
2	2390338	01/11/2024	J. F. S.	HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO	1668276
3	2391377	01/11/2024	M. J. S.	HOSPITAL ALTINO VENTURA	7222521
4	2391577	01/11/2024	E. G. S.	HOSPITAL BRITES DE ALBUQUERQUE	1670269
5	2391220	02/11/2024	K. L. S.	HOSPITAL EVANGELICO	1670276
6	2391585	02/11/2024	K. C. G. C.	HOSPITAL DOM HELDER	7222820
7	2392163	02/11/2024	K. F. G. M.	HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA	7223197
8	2392334	02/11/2024	E. G. B. S.	HOSPITAL DA RESTAURACAO	7223262
9	2391914	02/11/2024	M. K. S. M.	HOSPITAL DA RESTAURACAO	7223307
10	2392215	03/11/2023	M. M. F.	HOSPITAL DOM HELDER	7223502
11	2392653	03/11/2023	H. A. S. D.	HOSPITAL CORREIA PICAÑO	7223630
12	2391952	03/11/2024	M. J. S.	HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES	1666718
13	2392684	03/11/2024	I. F. S.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1672077
14	2392151	03/11/2024	J. R. P.	HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA	7223450
15	2393357	04/11/2024	P. B. O.	HOSPITAL DA RESTAURACAO	7224138
16	2393058	04/11/2024	J. M. L.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1671884
17	2393539	04/11/2024	R. B. C.	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	1672335
18	2392406	04/11/2024	V. G. S.	HOSPITAL DOM HELDER	7223288
19	2395505	05/11/2024	R. C. B.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1673273
20	7224416	05/11/2024	M. I. B.	HOSPITAL DOM HELDER	7224416
21	2396218	05/11/2024	N. C. S.	MATERNIDADE PADRE GERALDO	S/SENHA
22	2395480	05/11/2024	T. J. S.	HOSPITAL DOM HELDER	7225082
23	2395922	06/11/2024	E. A.	HOSPITAL DOM HELDER	7226104
24	2396517	06/11/2024	W. J. S.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	S/SENHA
25	2395505	06/11/2024	R. C. B.	HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO	S/SENHA
26	2396409	06/11/2024	A. M. V. S.	HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES	1674236
27	2397360	06/11/2024	M. B. C. S.	HOSPITAL GETULIO VAGAS	7226535
28	2397757	06/11/2024	G. F. S.	HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO	1674240
29	2396607	07/11/2024	J. S. B. N.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1674515
30	2396532	07/11/2024	E. S. C.	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	7226302
31	2395620	07/11/2024	R. M. N.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1674008
32	2398358	07/11/2024	D. L. G. C.	HOSPITAL JABOATAO PRAZERES	1675020
33	2399044	07/11/2024	P. A. S.	HOSPITAL EVANGELICO	1774860
34	2398620	07/11/2024	M. C. O.	HOSPITAL DOM HELDER	7227436
35	2398252	07/11/2024	J.T.S	HOSPITAL DOM HELDER	7227430
36	2398252	08/11/2024	J.T.S	HOSPITAL GETULIO VAGAS	7227878
37	2397178	08/11/2024	N. J. S.	HOSPITAL PELOPIDAS DA SILVEIRA	7226748
38	2399882	08/11/2024	J. J. S.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1675765
39	2398620	08/11/2024	M. C. O.	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	7227834
40	2399099	08/11/2024	M. M. S.	HOSPITAL PROCAPE	7228439
41	2399100	09/11/2024	E. E. S. S.	HOSPITAL DAS CLINICAS	1676286
42	2400631	09/11/2024	M. N. S.	HOSPITAL DOM HELDER	7229158
43	2400752	09/11/2024	M. S. S.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1676714
44	2401388	09/11/2024	E. S.	HOSPITAL DA RESTAURACAO	7229452
45	2401112	10/11/2024	T. M. O.	HOSPITAL JABOATAO PRAZERES	1677114
46	2401545	10/11/2024	A. S. S.	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	7229786
47	2402113	10/11/2024	A. V. C.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1677110
48	2402271	11/11/2024	G. C. M. S.	HOSPITAL GETULIO VAGAS	7231414
49	2402452	11/11/2024	D. R. S.	HOSPITAL DA RESTAURACAO	7230403
50	2402271	11/11/2024	G. C. M. S.	HOSPITAL GETULIO VAGAS	7230558
51	2402634	11/11/2024	R. E. S.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1677636
52	2403074	11/11/2024	A. A. M. L. P.	HOSPITAL GETULIO VAGAS	7230941
53	2403482	11/11/2024	A. E. S.	HOSPITAL GETULIO VAGAS	7231180
54	2403503	12/11/2024	G. C. M. S.	HOSPITAL DO CANCER	1657236
55	2403503	12/11/2024	G. C. M. S.	POSTO CARNEIRO LINS	S/SENHA
56	2404120	12/11/2024	M. F. B. F. S.	HOSPITAL DA RESTAURACAO	7231672
57	2404189	12/11/2024	M. V. S.	HOSPITAL PELOPIDAS DA SILVEIRA	7231819
58	2404408	13/11/2024	P. J. S.	HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	7231294
59	2406643	14/11/2024	L. M. L.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1679533
60	2407031	14/11/2024	W. M. S.	HOSPITAL DA MIRUEIRA	1680216
61	2404926	14/11/2024	E. J. D.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1678638
62	2406723	14/11/2024	J. C. S.	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	7233347
63	2407702	15/11/2024	M. V. P. S.	HOSPITAL DA RESTAURACAO	7233608
64	2407224	15/11/2024	R. J. S.	HOSPITAL GETULIO VAGAS	7233641
65	2407515	15/11/2024	I. I. S.	HOSPITAL DOM HELDER	7233837
66	2406871	15/11/2024	E. M. M. O.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1679572
67	2406877	15/11/2024	T. V. R.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1679313
68	2408064	15/11/2024	R. M. S.	HOSPITAL ARMINDO MOURA	1672433
69	2408658	16/11/2024	S. M. S.	HOSPITAL EVANGELICO	1681081
70	2408726	16/11/2024	I. I. S.	REAL HOSPITAL PORTUGUES	1681503
71	2409291	16/11/2024	E. J. D. S.	HOSPITAL DA RESTAURACAO	7234784
72	2409029	16/11/2024	J. S. B. N.	HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO	1682022

74	2410102	17/11/2024	L. A. L. S.	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7235394
75	2409888	17/11/2024	F. E. S. S.	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	7235237
76	2410643	17/11/2024	M. C. L. P.	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	7235930
77	2410981	18/11/2024	L. T. A.	HOSPITAL DOM HELDER	7336348
78	2410844	18/11/2024	J. S. C.	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	72366453
79	2411886	18/11/2024	O. J. S.	HOSPITAL DOM HELDER	7236861
80	2410581	19/11/2024	M. A. S.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1682782
81	2413155	19/11/2024	J. A. S.	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7237343
82	2411423	19/11/2024	M. A. S.	HOSPITAL GETULIO VAGAS	7236436
83	2413335	19/11/2024	J. S. N. B.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1682022
84	2413411	19/11/2024	K. R. A.	HOSPITAL GETULIO VAGAS	7237553
86	2413625	19/11/2024	S. M. P. R.	HOSPITAL BRITES DE ALBUQUERQUE	1682338
86	2413748	19/11/2024	S. J. C. R.	HOSPITAL MARIA LUCINDA	1682198
87	2414042	20/11/2024	G. G. N.	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7237946
88	2414042	20/11/2024	S. J. C. R.	HOSPITAL MARIA LUCINDA	1682196
89	2413683	20/11/2024	J. B. O.	HOSPITAL GETULIO VAGAS	7237808
90	2414804	20/11/2024	E. R. C.	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7238518
91	2414443	20/11/2024	J. E. A.	HOSPITAL PELOPIDAS DA SILVEIRA	7238240
92	2414984	21/11/2024	A. G. L.	HOSPITAL PELOPIDAS DA SILVEIRA	7238659
93	2412517	21/11/2024	G. F. S.	HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO	1683543
94	2414736	21/11/2024	J. R. P.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1685240
95	2416306	21/11/2024	J. A. L.	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7239434
96	2415887	21/11/2024	W. A. S.	HOSPITAL GETULIO VAGAS	7239166
97	2417311	22/11/2024	J. R. N. S.	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7240044
98	2416752	22/11/2024	E. N. C.	HOSPITAL DOM HELDER	10239970
99	2417851	23/11/2024	J. A. F. B.	HOSPITAL MARIA LUCINDA	1686525
100	2418231	23/11/2024	B. J. S.	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7240671
101	2418635	23/11/2024	L. S.	HOSPITAL DOM HELDER	7241058
102	2418633	24/11/2024	A. A. B.	HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	1687106
103	2418708	24/11/2024	Y. S. S. L.	HOSPITAL GETULIO VAGAS	7241596
104	2419010	24/11/2024	A. V. S. S.	HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES	1687570
105	2419676	25/11/2024	J. M. N.	HOSPITAL GETULIO VAGAS	7242022
106	2419743	25/11/2024	E. R. C.	HOSPITAL GETULIO VAGAS	7242121
107	2419663	25/11/2024	G. C. S.	HOSPITAL DOM HELDER	7242150
108	2420510	25/11/2024	G. G. S.	HOSPITAL DO IMP	7242398
109	2421068	26/11/2024	E. J. S.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1688916
110	2422419	26/11/2024	A. S. R. L.	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7243593
111	2421348	26/11/2024	O. R. M.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1687577
112	2422607	26/11/2024	H. G. A. R.	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	7243774
113	2424068	27/11/2024	E. J. S.	HOSPITAL GETULIO VAGAS	7243499
114	2422062	27/11/2024	F. F. B.	HOSPITAL DOM HELDER	7243894
115	2422639	27/11/2024	M. V. C. S.	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	7243931
116	2423186	27/11/2024	E. J. A.	HOSPITAL PELÓPIDAS SILVEIRA	7244122
117	2422770	27/11/2024	L. M. O.	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES	1689470
118	2422016	28/11/2024	J. J. S.	HOSPITAL DOM HELDER	7243821
119	2424050	28/11/2024	N. C. M. B.	HOSPITAL PELÓPIDAS SILVEIRA	7244661
120	2423939	28/11/2024	J. J. S.	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	7245352
121	2424695	29/11/2024	G. R. C.	HOSPITAL DOM HELDER	7245352
122	2425730	29/11/2024	M. L. A. S. C.	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	7245968
123	2426233	29/11/2024	A. B. S.	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	7246151
124	2426812	30/11/2024	A. J. S.	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	7246351
125	2426752	30/11/2024	M. M. F.	HOSPITAL DOM HELDER	7246394
126	2425619	30/11/2024	W. F. S.	HOSPITAL AGAMENOM MAGALHÃES	7246216
127	2426591	30/11/2024	M. C. S.	HOSPITAL ARMINDO MOURA	1691484
128	2426233	30/11/2024	A. B. S.	HOSPITAL MARIA LUCINDA	1692256
129	2426730	30/11/2024	W. N. D.	HOSPITAL MARIA LUCINDA	1692342
130	2427198	30/11/2024	A. C. S.	HOSPITAL PELÓPIDAS SILVEIRA	7246687

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





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

Remoção por Hospital		
Unidade de Pronto Atendimento:		UPA SOTAVE
Mês/Ano:		novembro/2024
HOSPITAIS	QUANTIDADE	%
TRANSF. P/HOSPITAL DA RESTAURACÃO	18	13,85
TRANSF. P/HOSPITAL DOM HELDER	19	14,62
TRANSF. P/HOSPITAL GETULIO VARGAS	15	11,54
TRANSF. P/HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	5	3,85
TRANSF. P/HOSPITAL PORTUGUES	1	0,77
TRANSF. P/HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	9	6,92
TRANSF. P/HOSPITAL PELÓPIDAS DA SILVEIRA	9	6,92
TRANSF. P/POSTO CARNEIRO LINS	1	0,77
TRANSF. P/HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	2	1,54
TRANSF. P/HOSPITAL MARIA LUCINDA	5	3,85
TRANSF. P/HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	1	0,77
TRANSF. P/HOSPITAL EVANGÉLICO	6	4,62
TRANSF. P/HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	21	16,15
TRANSF. P/HOSPITAL DO CANCER	1	0,77
TRANSF. P/HOSPITAL CORREIA PICANÇO	1	0,77
TRANSF. P/HOSPITAL DAS CLINICAS	1	0,77
TRANSF. P/HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	2	0,79
TRANSF. P/HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES	3	2,31
TRANSF. P/HOSPITAL IMIP	1	0,77
TRANSF. P/HOSPITAL ALTINO VENTURA	1	0,77
TRANSF. P/HOSPITAL ARMINDO MOURA	2	1,54
TRANSF. P/HOSPITAL MIGUEL ARRAS	1	0,77
TRANSF. P/HOSPITAL DA MIRUEIRA	1	0,77
TRANSF. P/HOSPITAL PROCAPE	1	0,77
TRANSF. P/HOSPITAL MATERNIDADE PADRE GERALDO	1	1,63
TRANSF. P/HOSPITAL BRITES DE ALBUQUERQUE	2	1,54
TOTAL	130	100,00

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 NOVEMBRO parte dos pacientes atendidos receberam alta melhorado 22,88%, após serem medicados 39,63%, após consulta 22,00%, e 2,92% dos pacientes atendidos foram transferidos para hospitais de referência na região metropolitana do Recife.

O índice de evasão no mês de NOVEMBRO foi de 4,5%. Esforços vem sendo empreendidos na busca por resultados superiores ao alcançado.



Resumo de Atendimentos por Tipo de Resultado		
Unidade de Pronto Atendimento: UPA SOTAVE		
Mês/Ano: novembro/2024		
Tipo de Resultado	Quantidade	%
ALTA APÓS MEDICAÇÃO	1763	39,63
ALTA MELHORADO	1018	22,88
ALTA APÓS CONSULTA	979	22,00
ALTA ADMINISTRATIVA	71	1,60
ALTA APÓS PROCEDIMENTOS	216	4,86
EVADIU-SE SEM ATENDIMENTO	129	2,90
EVADIU-SE APÓS PRIMEIRO ATENDIMENTO	71	1,60
ALTA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL	1	0,02
ÓBITO	6	0,13
TERMO DE RESPONSABILIDADE	0	0,00
POR OUTROS MOTIVOS	65	1,46
TRANSFERIDO PARA OUTRA UNIDADE HOSPITALAR	130	2,92
TOTAL	4449	100

4.5 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO POR CID

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 buscaram atendimento na UPA Sotave, em NOVEMBRO. Abaixo os 10 (dez) CIDs com maior incidência, considerando que a amostragem dos demais tem uma média bem baixa.

UPA SOTAVE

SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Internação
Quantitativo de Pacientes por CidPágina: 1 / 8
Emitido por: CLELIOTS
Em: 05/12/2024 10:02Período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - Cid:Todos - Tipo do Atendimento: Todos
Convenio: Todos

Cid		Permanencia Média	Total	% Total	% Acumulado
M545	DOR LOMBAR BAIXA	0	293	9,74 %	9,74 %
B349	INFECC VIRAL NE	0	282	9,38 %	19,12 %
A09	DIARREIA E GASTROENTERITE ORIG INFECC PRESUM	0	191	6,35 %	25,47 %
R520	DOR AGUDA	0	140	4,66 %	30,13 %
R51	CEFALEIA	1	102	3,39 %	33,52 %
J039	AMIGDALITE AGUDA NE	0	90	2,99 %	36,51 %
M796	DOR EM MEMBRO	0	84	2,79 %	39,31 %
N390	INFECC DO TRATO URINARIO DE LOCALIZ NE	2	65	2,16 %	41,47 %
R11	NAUSEA E VOMITOS	0	61	2,03 %	43,50 %
R101	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPER	1	55	1,83 %	45,33 %

4.6 GRÁFICO DE ATENDIMENTO POR HORA

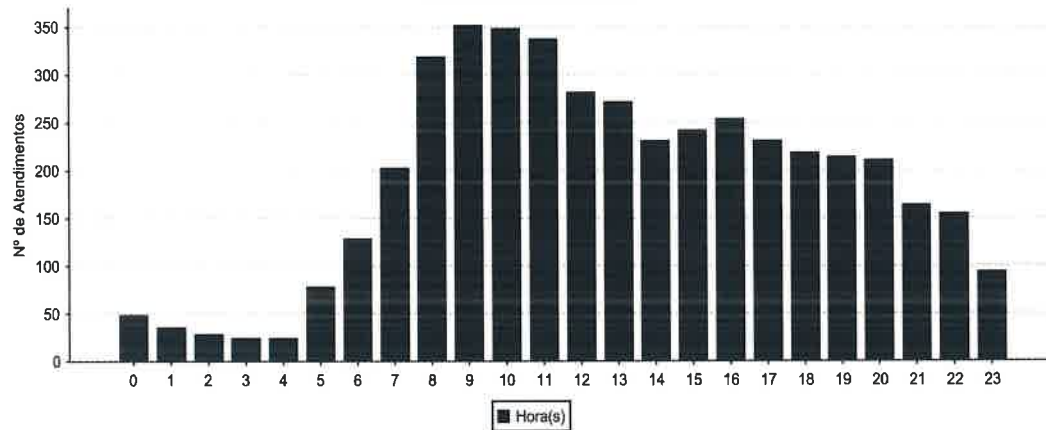
UPA SOTAVE
SOULMV - Sistema de Gerenciamento Ambulatorial
Gráfico de Atendimentos por Hora

Página: 1 / 1
Emitido por: CLELIOTS
Em: 05/12/2024 10:07

Período de 01/11/2024 a 30/11/2024 Tipo de Atendimento: Todos Origem: Todos

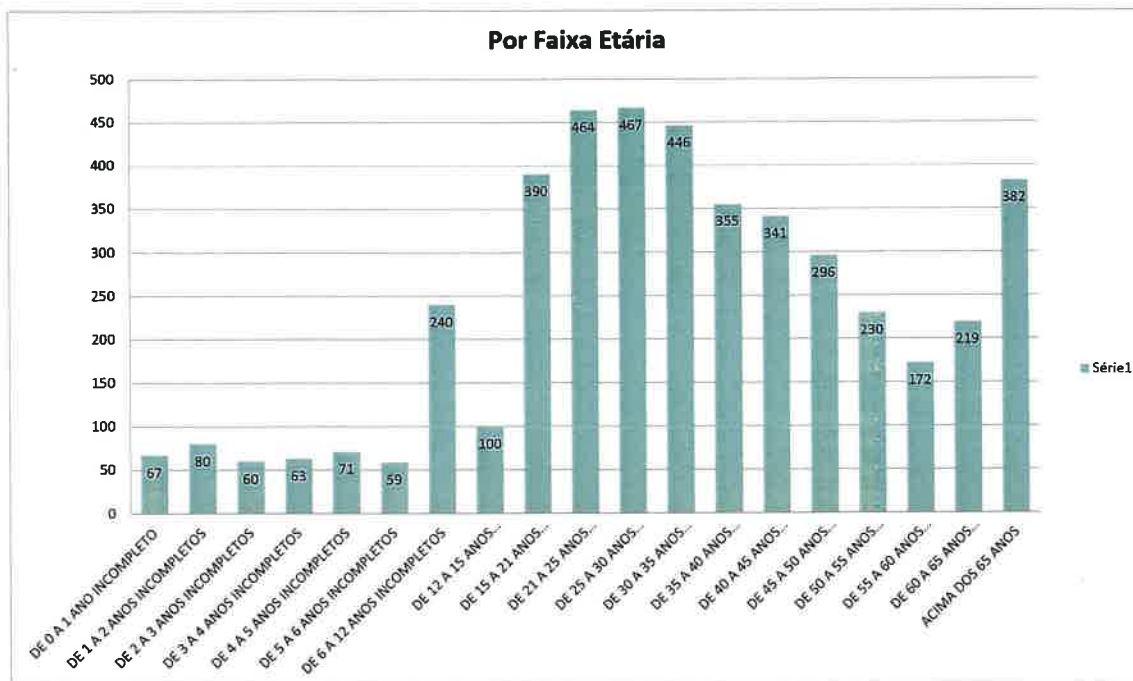
00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00
00:59	01:59	02:59	03:59	04:59	05:59	06:59	07:59	08:59	09:59	10:59	11:59	12:59	13:59	14:59	15:59	16:59	17:59	18:59	19:59	20:59	21:59	22:59	23:59
49	36	29	25	25	79	129	203	319	352	349	338	282	272	231	242	254	231	219	214	211	164	155	94
																							4.502

Gráfico de Atendimentos por Hora



4.7 PLANILHA E GRÁFIO DE ATENDIMENTO POR FAIXA ETÁRIA

DE 0 A 1 ANO INCOMPLETO	67	1,49
DE 1 A 2 ANOS INCOMPLETOS	80	1,78
DE 2 A 3 ANOS INCOMPLETOS	60	1,33
DE 3 A 4 ANOS INCOMPLETOS	63	1,40
DE 4 A 5 ANOS INCOMPLETOS	71	1,58
DE 5 A 6 ANOS INCOMPLETOS	59	1,31
DE 6 A 12 ANOS INCOMPLETOS	240	5,33
DE 12 A 15 ANOS INCOMPLETOS	100	2,22
DE 15 A 21 ANOS INCOMPLETOS	390	8,66
DE 21 A 25 ANOS INCOMPLETOS	464	10,31
DE 25 A 30 ANOS INCOMPLETOS	467	10,37
DE 30 A 35 ANOS INCOMPLETOS	446	9,91
DE 35 A 40 ANOS INCOMPLETOS	355	7,89
DE 40 A 45 ANOS INCOMPLETOS	341	7,57
DE 45 A 50 ANOS INCOMPLETOS	296	6,57
DE 50 A 55 ANOS INCOMPLETOS	230	5,11
DE 55 A 60 ANOS INCOMPLETOS	172	3,82
DE 60 A 65 ANOS INCOMPLETOS	219	4,86
ACIMA DOS 65 ANOS	382	8,49
Total de Atendimentos:	4502	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 30 a 35 anos. Enquanto que, na pediatria teve predominância as idades entre 6 a 12 anos incompletos.

4.8 PLANILHA RESUMO DOS ÓBITOS DIÁRIO

No mês de NOVEMBRO ocorreram 6 óbitos, todos avaliados no mês pela comissão de óbitos, instituída por meio de portaria.



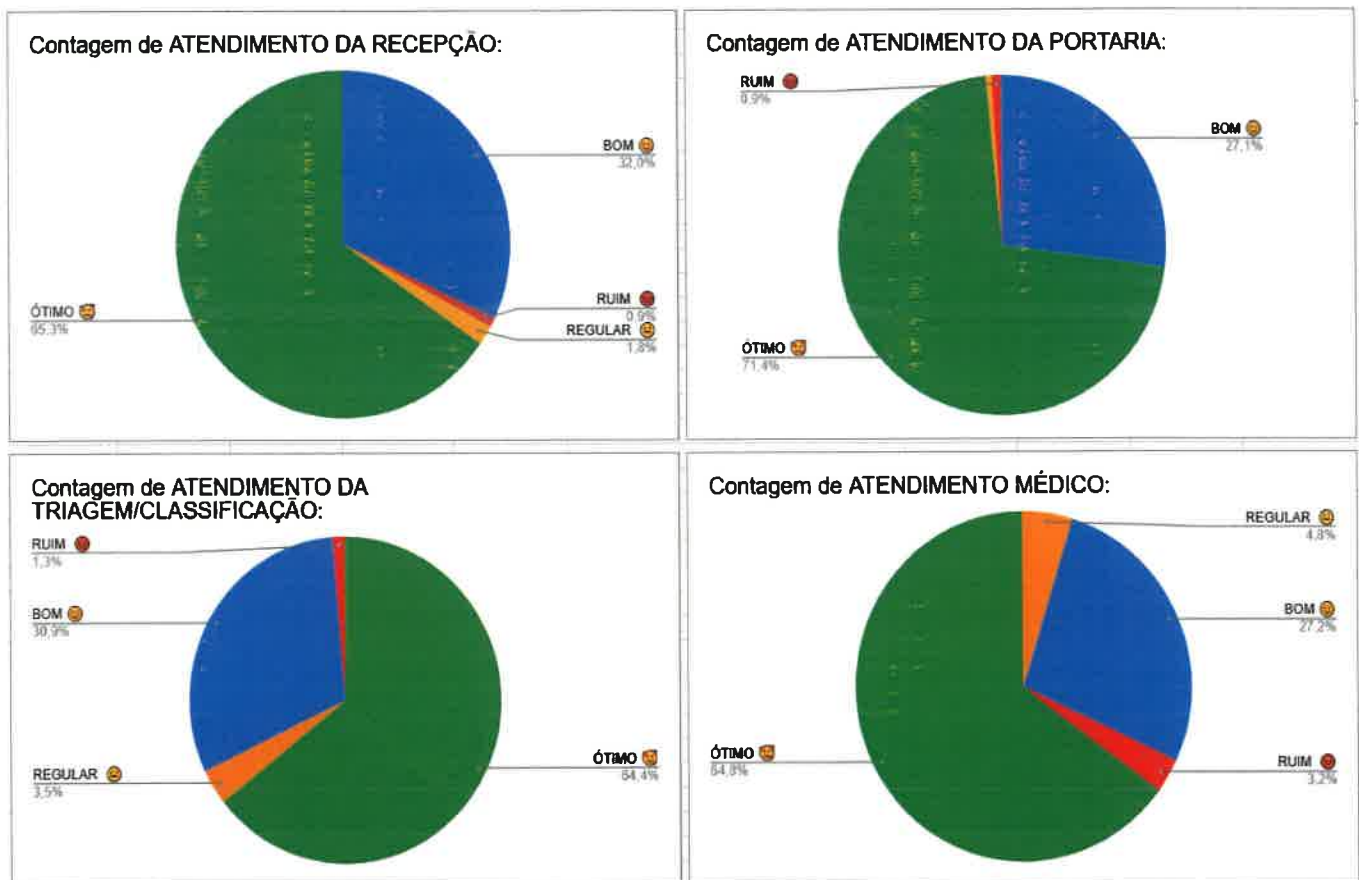
55 81 3479 5611 | 3479 5372
 Rua Maracanã, 31 Prazeres
 Jaboatão dos Guararapes - PE | CEP: 54340-100
 dirgeral.us@s3saude.com.br | www.s3saude.org.br

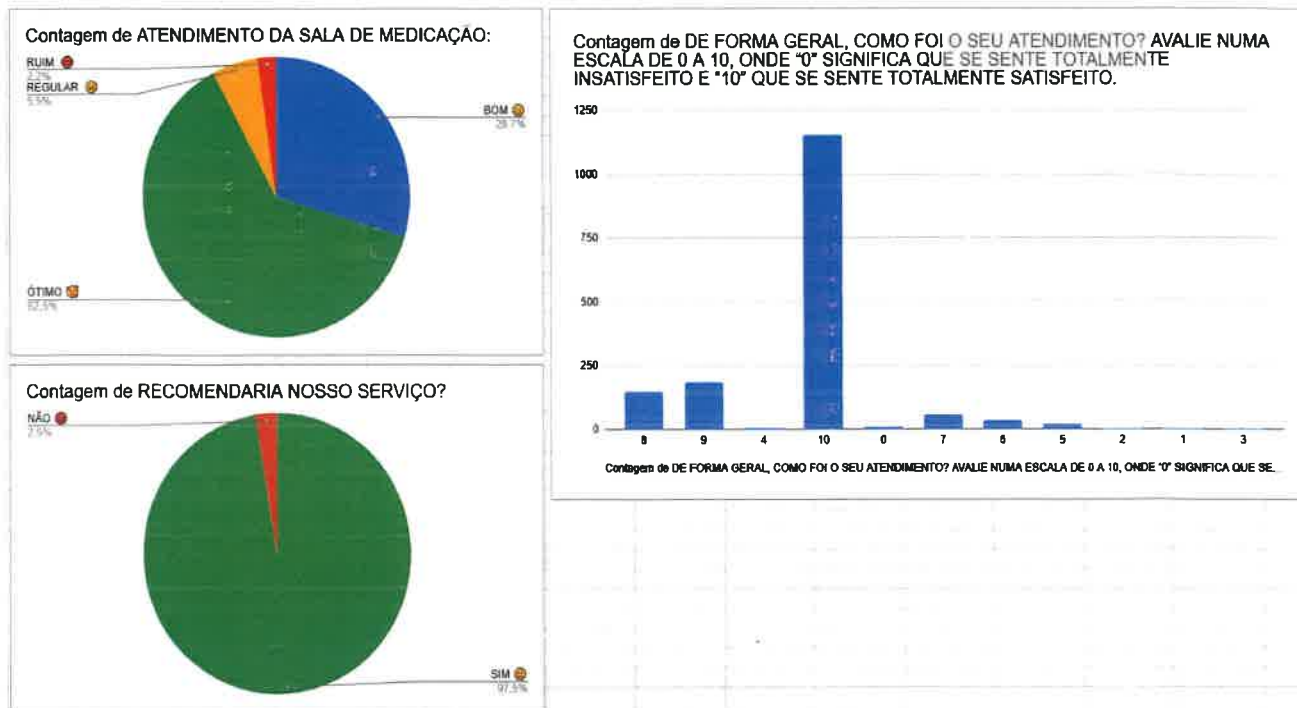
Óbitos			
Unidade de Pronto Atendimento: UPA SOTAVE			
Mês/Ano: novembro/2024			
DATA	PACIENTE	DATA NASCIMENTO	MOTIVO
02/11/2024	M. J. S. O.	03/02/1943	J180 - BRONCOPNEUMONIA NE
07/11/2024	C. A. S.	10/12/1963	R570 - CHOQUE CARDIOGENICO
12/11/2024	E. N. S.	02/05/1951	A09 - DIARREIA E GASTROENTERITE ORIG INFECC PRESUM
12/11/2024	D. S. M. M.	16/03/1963	I219 - INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO
20/11/2024	S. J. L.	23/08/1960	R073 - OUTR DOR TORACICA
27/11/2024	G. G. G.	17/02/1947	R060 - DISPINEIA

4.9 RELATÓRIO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

No presente mês, iniciamos a pesquisa de satisfação 100% digital, onde um dos nossos colaboradores aborda o paciente e/ou acompanhante, munido de um Tablet e realiza os questionamentos ou sinaliza o QR code para que o mesmo realize no seu dispositivo de Smartphone. Do total de 4.501 usuários atendidos na UPA Sotave, 1.280 responderam à pesquisa de satisfação, totalizando um percentual de 28,43% 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. Um dado relevante é que 97,04% dos usuários que responderam à pesquisa recomendariam os serviços desta unidade, conforme demonstra os números nas tabelas abaixo.





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 30/10/2024, está disponível nas páginas seguintes, conforme relatório extraído do sistema de gestão SOUL MV, com destaque para o próprio município com 85,27% e municípios vizinhos 13,55% e apenas 1,18% de outras regiões e municípios mais distantes.

Tipo de Atendimento: TODOS - Origem: TODAS - Período de 01/11/2024 a 30/11/2024

UF	Município	Bairro	Total	% Total	% Acumulado
PE	JABOATAO DOS GUARAR	PRAZERES	1736	48,60 %	48,60 %
		CAJUEIRO SECO	512	14,33 %	62,93 %
		GUARARAPES	304	8,51 %	71,44 %
		BARRA DE JANGADA	259	7,25 %	78,70 %
		PIEDADE	257	7,19 %	85,89 %
		COMPORTAS	97	2,72 %	88,61 %
		JARDIM JORDAO	96	2,69 %	91,29 %
		CANDEIAS	94	2,63 %	93,92 %
		MURIBECA	83	2,32 %	96,25 %
		MARCOS FREIRE	51	1,43 %	97,68 %
		ZUMBI DO PACHECO	15	0,42 %	98,10 %
		SOCORRO	10	0,28 %	98,38 %
		CAVALEIRO	9	0,25 %	98,63 %
		SUCUPIRA	7	0,20 %	98,82 %
		VILA RICA	6	0,17 %	98,99 %
		MURIBEQUINHA	6	0,17 %	99,16 %
		CURADO	6	0,17 %	99,33 %
		VISTA ALEGRE	5	0,14 %	99,47 %
		MURIBECA DOS GUARARAPES	4	0,11 %	99,58 %
		SANTO ALEIXO	3	0,08 %	99,66 %
		CENTRO	3	0,08 %	99,75 %
		COMPORTA	3	0,08 %	99,83 %
		DOIS CARNEIROS	3	0,08 %	99,92 %
		ENGENHO VELHO	1	0,03 %	99,94 %
SANTANA	1	0,03 %	99,97 %		
FLORIANO	1	0,03 %	100,00 %		
Total Município:			3572	79,48 %	
CABO DE SANTO AGOSTI	PONTEZINHA	PONTEZINHA	225	53,44 %	53,44 %
		PONTE DOS CARVALHOS	169	40,14 %	93,59 %
		SAO FRANCISCO	8	1,90 %	95,49 %
		NUCLEO RESIDENCIAL MINISTRO MAR	5	1,19 %	96,67 %
		VILA DOUTOR MANOEL CLEMENTINO	3	0,71 %	97,39 %
		NOSSA SENHORA DO ROSARIO	2	0,48 %	97,86 %
		VILA TEATROLOGO BARRETO JUNIOR	2	0,48 %	98,34 %
		MALAQUIAS	1	0,24 %	98,57 %
		CENTRO	1	0,24 %	98,81 %
		TORRINHA	1	0,24 %	99,05 %
		CRUZEIRO	1	0,24 %	99,29 %
		CIDADE GARAPU	1	0,24 %	99,52 %
		DESTILARIA CENTRAL PRESIDENTE V	1	0,24 %	99,76 %
		PIRAPAMA	1	0,24 %	100,00 %
Total Município:			421	9,37 %	
JABOATAO DOS GUARAR	PRAZERES	PRAZERES	79	30,38 %	30,38 %
		CAJUEIRO SECO	47	18,08 %	48,46 %
		GUARARAPES	35	13,46 %	61,92 %
		PIEDADE	25	9,62 %	71,54 %
		JARDIM JORDAO	22	8,46 %	80,00 %
		MURIBECA DOS GUARARAPES	13	5,00 %	85,00 %
COMPORTA	9	3,46 %	88,46 %		

Tipo de Atendimento: TODOS - Origem: TODAS - Período de 01/11/2024 a 30/11/2024

UF	Município	Bairro	Total	% Total	% Acumulado
PE		COMPORTAS	7	2,69 %	91,15 %
		BARRA DE JANGADA	7	2,69 %	93,85 %
		MARCOS FREIRE	7	2,69 %	96,54 %
		CANDEIAS	4	1,54 %	98,08 %
		ZUMBI DO PACHECO	1	0,38 %	98,46 %
		UR-11	1	0,38 %	98,85 %
		MURIBECA	1	0,38 %	99,23 %
		CURADO IV	1	0,38 %	99,62 %
		CURADO II	1	0,38 %	100,00 %
Total Município:			260	5,79 %	
RECIFE		BOA VIAGEM	29	18,95 %	18,95 %
		IMBIRIBEIRA	25	16,34 %	35,29 %
		COHAB	19	12,42 %	47,71 %
		IBURA	14	9,15 %	56,86 %
		JORDAO	7	4,58 %	61,44 %
		AFOGADOS	7	4,58 %	66,01 %
		PINA	6	3,92 %	69,93 %
		AREIAS	3	1,96 %	71,90 %
		SAO JOSE	3	1,96 %	73,86 %
		BEBERIBE	3	1,96 %	75,82 %
		TEJIPIO	3	1,96 %	77,78 %
		CAMPO GRANDE	2	1,31 %	79,08 %
		JARDIM SAO PAULO	2	1,31 %	80,39 %
		ILHA JOANA BEZERRA	2	1,31 %	81,70 %
		GUABIRABA	2	1,31 %	83,01 %
		CORDEIRO	2	1,31 %	84,31 %
		BRASILIA TEIMOSA	2	1,31 %	85,62 %
		IPSEP	2	1,31 %	86,93 %
		PASSARINHO	2	1,31 %	88,24 %
		MANGUEIRA	1	0,65 %	88,89 %
		TAMARINEIRA	1	0,65 %	89,54 %
		BONGI	1	0,65 %	90,20 %
		TORROES	1	0,65 %	90,85 %
		AFLITOS	1	0,65 %	91,50 %
		TORRE	1	0,65 %	92,16 %
		SITIO DOS PINTOS	1	0,65 %	92,81 %
		CURADO	1	0,65 %	93,46 %
		BOA VISTA	1	0,65 %	94,12 %
		SOLEDADE	1	0,65 %	94,77 %
		SANTO AMARO	1	0,65 %	95,42 %
		CACOTE	1	0,65 %	96,08 %
		AGUA FRIA	1	0,65 %	96,73 %
IPUTINGA	1	0,65 %	97,39 %		
CAJUEIRO	1	0,65 %	98,04 %		
ENCRUZILHADA	1	0,65 %	98,69 %		
BREJO DE BEBERIBE	1	0,65 %	99,35 %		
BREJO DA GUABIRABA	1	0,65 %	100,00 %		
Total Município:			153	3,40 %	

Tipo de Atendimento: TODOS - Origem: TODAS - Período de 01/11/2024 a 30/11/2024

UF	Município	Bairro	Total	% Total	% Acumulado
PE	RECIFE	IBURA	6	17,14 %	17,14 %
		IMBIRIBEIRA	6	17,14 %	34,29 %
		JORDAO	5	14,29 %	48,57 %
		COHAB	5	14,29 %	62,86 %
		AFOGADOS	2	5,71 %	68,57 %
		AREIAS	2	5,71 %	74,29 %
		BOA VIAGEM	2	5,71 %	80,00 %
		BRASILIA TEIMOSA	1	2,86 %	82,86 %
		CORDEIRO	1	2,86 %	85,71 %
		COELHOS	1	2,86 %	88,57 %
		BREJO DA GUABIRABA	1	2,86 %	91,43 %
		JARDIM SAO PAULO	1	2,86 %	94,29 %
		BREJO DE BEBERIBE	1	2,86 %	97,14 %
		IPSEP	1	2,86 %	100,00 %
		Total Município:			35
	MORENO	CENTRO	15	100,00 %	100,00 %
Total Município:			15	0,33 %	
OLINDA		JARDIM BRASIL	2	25,00 %	25,00 %
		OURO PRETO	2	25,00 %	50,00 %
		JARDIM ATLANTICO	1	12,50 %	62,50 %
		AGUAS COMPRIDAS	1	12,50 %	75,00 %
		SAPUCAIA	1	12,50 %	87,50 %
		AGUAZINHA	1	12,50 %	100,00 %
Total Município:			8	0,18 %	
IPOJUCA	SUAPE		6	100,00 %	100,00 %
Total Município:			6	0,13 %	
PAULISTA		JANGA	2	40,00 %	40,00 %
		PAU AMARELO	1	20,00 %	60,00 %
		MARANGUAPE II	1	20,00 %	80,00 %
		MARANGUAPE I	1	20,00 %	100,00 %
Total Município:			5	0,11 %	
CABO		CENTRO	2	50,00 %	50,00 %
		CHARNECA	1	25,00 %	75,00 %
		COHAB	1	25,00 %	100,00 %
Total Município:			4	0,09 %	
JOAQUIM NABUCO	CENTRO		2	100,00 %	100,00 %
Total Município:			2	0,04 %	
ABREU E LIMA		CAETES III	1	50,00 %	50,00 %
		MATINHA	1	50,00 %	100,00 %
Total Município:			2	0,04 %	
RIBEIRAO	CENTRO		2	100,00 %	100,00 %
Total Município:			2	0,04 %	
CAMARAGIBE		TABATINGA	1	50,00 %	50,00 %
		CELEIRO DAS ALEGRIAS FUTURAS	1	50,00 %	100,00 %

Tipo de Atendimento: TODOS - Origem: TODAS - Período de 01/11/2024 a 30/11/2024

UF	Município	Bairro	Total	% Total	% Acumulado
PE	Total Município:		2	0,04 %	
	PONTE DOS CARVALHOS	CAIXA POSTAL	1	100,00 %	100,00 %
	Total Município:		1	0,02 %	
	AFOGADOS DA INGAZEIR	CAIXA POSTAL	1	100,00 %	100,00 %
	Total Município:		1	0,02 %	
	SAO LOURENCO DA MAT	PARQUE CAPIBARIBE	1	100,00 %	100,00 %
	Total Município:		1	0,02 %	
	GLORIA DO GOITA	CENTRO	1	100,00 %	100,00 %
	Total Município:		1	0,02 %	
	GARANHUNS	BOA VISTA	1	100,00 %	100,00 %
Total Município:		1	0,02 %		
VITORIA DE SANTO ANTA	CONCEICAO	1	100,00 %	100,00 %	
Total Município:		1	0,02 %		
ESCADA	MARACUJA	1	100,00 %	100,00 %	
Total Município:		1	0,02 %		
Total uf:			99,82 %	99,82 %	
DF	BRASILIA	ASA NORTE	2	100,00 %	100,00 %
			Total Município:		2
Total uf:			0,04 %	0,04 %	
SP	JABOTICABAL	JARDIM PRIMAVERA	1	50,00 %	50,00 %
		VILA SANTA TEREZA	1	50,00 %	100,00 %
		Total Município:		2	100,00 %
Total uf:			0,04 %	0,04 %	
GO	APARECIDA DE GOIANIA	EXPANSUL	1	100,00 %	100,00 %
			Total Município:		1
Total uf:			0,02 %	0,02 %	
PA	BELTERRA	CAIXA POSTAL	1	100,00 %	100,00 %
			Total Município:		1
Total uf:			0,02 %	0,02 %	
RJ	CABO FRIO	PORTO DO CARRO	1	100,00 %	100,00 %
			Total Município:		1
Total uf:			0,02 %	0,02 %	
BA	FEIRA DE SANTANA	SANTO ANTONIO DOS PRAZERES	1	100,00 %	100,00 %
			Total Município:		1
Total uf:			0,02 %	0,02 %	
Total Geral:			4502	100,00 %	

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 NOVEMBRO registramos 02 (duas) troca de sonda apenas, dos usuários abaixo relacionado.

Nome: I.F.P., Rua Sitio Carpina, Comportas, Jaboatão dos Guararapes/PE.

Nome: A.L.L., Rua Dom Ex. Lopes, J. Jordão, 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 NOVEMBRO/2024 a unidade recebeu 04 (quatro) estudantes da área de medicina e 01(um) de Serviço Social para estágio prático obrigatório.

8 FATURAMENTO

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

FATURA SIA/SUS 11/2024 : 01/11/2024 - 30/11/2024- 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

Tipo: Interno						
Sub Grupo: 02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO						
Forma de Organização: 01 - EXAMES BIOQUÍMICOS						
Procedimento	Descrição	Anestesiista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	0,00	0,00	63	2,25	141,75
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0,00	0,00	94	2,01	188,94
0202010280	DOSAGEM DE CLORETO	0,00	0,00	228	1,85	421,80
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	0,00	0,00	268	1,85	495,80
0202010325	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE (CPK)	0,00	0,00	11	3,68	40,48
0202010333	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0,00	0,00	9	4,12	37,08
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0,00	0,00	51	2,01	102,51
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	0,00	0,00	55	2,25	123,75
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	0,00	0,00	228	1,85	421,80
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	0,00	0,00	155	2,01	311,55
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0,00	0,00	154	2,01	309,54
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0,00	0,00	267	1,85	493,95
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	0,00	0,00	12	15,65	187,80
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	0,00	0,00	1824	45,24	3.700,40
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	1824	45,24	3.700,40
Forma de Organização: 02 - EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA						
Procedimento	Descrição	Anestesiista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0,00	0,00	17	5,77	98,00
0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0,00	0,00	18	2,73	49,14
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	0,00	0,00	348	4,11	1.397,40
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	375	12,61	1.544,63
Forma de Organização: 03 - EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS						
Procedimento	Descrição	Anestesiista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0202030202	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	0,00	0,00	191	2,83	540,53
0202031205	DOSAGEM DE TROPONINA	0,00	0,00	76	9,00	684,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	267	11,83	1.224,53
Forma de Organização: 05 - EXAMES DE UROANÁLISE						
Procedimento	Descrição	Anestesiista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0,00	0,00	209	3,70	773,30
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	209	3,70	773,30
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	2875	73,38	7.242,86

Sub Grupo: 04 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA						
Forma de Organização: 01 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA CABEÇA E PESCOÇO						
Procedimento	Descrição	Anestesiista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	0,00	0,00	2	9,15	18,30

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

MV | SouLMV

FATURA SIA/SUS 11/2024 : 01/11/2024 - 30/11/2024- Somente BPA; Tipo de Tratamento: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
Tipo de Procedimento: Todos; Ordem Relatório: DESCRICAO; Tipo Relatório: Setor Executante: Todos;

0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0,00	0,00	11	7,52	82,72
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0,00	0,00	10	7,32	73,20
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	23	23,99	174,22
Forma de Organização: 02 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA COLUNA VERTEBRAL						
Procedimento	Descrição	Anestesiista	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-LUMBAR	0,00	0,00	4	9,73	38,92
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	5	18,06	47,25
Forma de Organização: 03 - EXAMES RADIOLÓGICOS DO TORAX E MEDIASTINO						
Procedimento	Descrição	Anestesiista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0,00	0,00	321	9,50	3.049,50
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	321	9,50	3.049,50
Forma de Organização: 04 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES						
Procedimento	Descrição	Anestesiista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0,00	0,00	6	6,42	38,52
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	0,00	0,00	1	7,77	7,77
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	0,00	0,00	9	7,98	71,82
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	0,00	0,00	10	6,30	63,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0,00	0,00	3	6,91	20,73
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	29	35,38	201,84
Forma de Organização: 05 - EXAMES RADIOLÓGICOS DO ABDOMEN E PELVE						
Procedimento	Descrição	Anestesiista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0,00	0,00	38	7,17	272,46
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	38	7,17	272,46
Forma de Organização: 06 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA CINTURA PÉLVICA E DOS MEMBROS INFERIORES						
Procedimento	Descrição	Anestesiista	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	3	7,77	23,31
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0,00	0,00	6	6,50	39,00
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	0,00	0,00	9	9,29	83,61
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0,00	0,00	16	6,78	108,48
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	37	38,11	277,71
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	453	132,21	4.022,98
Sub Grupo: 11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES						
Forma de Organização: 02 - DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA						
Procedimento	Descrição	Anestesiista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	0,00	0,00	100	5,15	515,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	100	5,15	515,00
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	100	5,15	515,00
Sub Grupo: 14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO						

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

MV | SouLMV

FATURA SIA/SUS 11/2024 : 01/11/2024 - 30/11/2024- 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 - TESTE REALIZADO FORA DA ESTRUTURA DE LABORATÓRIO						
Procedimento	Descrição	Anestesiista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0214010015	GLICEMIA CAPILAR	0,00	0,00	157	0,00	0,00
0214010163	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	0,00	0,00	7	0,00	0,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	164	0,00	0,00
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	164	0,00	0,00
Total Tipo de Atendimento:		0,00	0,00	3392	210,74	11 780,84
Total de Procedimento(s): 40		0,00	0,00	3392	210,74	11 780,84

Grupo: 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

Sub Grupo: 01 - CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS						
Forma de Organização: 01 - CONSULTAS MÉDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR						
Procedimento	Descrição	Anestesiista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCE	0,00	0,00	15	6,30	94,50
0301010030	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO ME	0,00	0,00	80	0,00	0,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	95	6,30	94,50
Forma de Organização: 06 - CONSULTA/ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS (EM GERAL)						
Procedimento	Descrição	Anestesiista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0301060118	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	0,00	0,00	4501	0,00	0,00
0301060209	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZ	0,00	0,00	41	12,47	511,27
0301060095	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	0,00	0,00	4502	11,00	49 522,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	9044	23,47	50 033,27
Forma de Organização: 10 - ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL)						
Procedimento	Descrição	Anestesiista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	0,00	0,00	4184	0,53	2 635,92
0301100209	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	0,00	0,00	2	0,00	0,00
0301100039	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	0,00	0,00	13	0,00	0,00
0301100055	CATERETERISMO VESICAL DE DEMORA	0,00	0,00	15	0,06	0,90
0301100284	CURATIVO SIMPLES	0,00	0,00	111	0,00	0,00
0301100128	LAVAGEM GASTRICA	0,00	0,00	2	0,00	0,00
0301100144	OXIGENOTERAPIA POR DIA	0,00	0,00	8	0,00	0,00
0301100152	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	0,00	0,00	4	0,00	0,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	4337	0,53	2 635,92
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	13476	30,40	52 763,69
Total Tipo de Atendimento:		0,00	0,00	13476	30,40	52 763,69
Total de Procedimento(s): 13		0,00	0,00	13476	30,40	52 763,69

Grupo: 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Tipo: Interno					
---------------	--	--	--	--	--

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

MV | SouIMV

FATURA SIA/SUS 11/2024 : 01/11/2024 - 30/11/2024- Somente BPA; Tipo de Tratamento: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
Tipo de Procedimento: Todos; Ordem Relatório: DESCRICAO; Tipo Relatório: Setor Executante: Todos;

Sub Grupo: 01 - PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA						
Forma de Organização: 01 - PEQUENAS CIRURGIAS						
Procedimento	Descrição	Anestesiista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	0,00	0,00	5	32,40	162,00
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	0,00	0,00	34	23,16	787,44
0401010104	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0,00	0,00	3	11,94	35,82
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	42	67,40	984,96
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	42	67,40	984,96
Total Tipo de Atendimento:		0,00	0,00	42	67,40	984,96
Total de Procedimento(s): 3		0,00	0,00	42	67,40	984,96

16910

65.529,49

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

No período deste relatório de 01 a 30 de NOVEMBRO 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, 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.

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 NOVEMBRO, 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 CREMEPE 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 na Atenção e de Gestão, por meio de qualificação contínua da equipe, com vistas à excelência operacional.

Conforme relatório de ações implementadas (**ANEXO II**) no mês de NOVEMBRO, observaram-se contribuições significativas desse 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**.

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 excelentes resultados relacionados às metas, especialmente alcançada nesse mês, e indicadores dos serviços prestados na UPA-Sotave.

Vale salientar que, trata-se de uma unidade de urgência e emergência com demanda espontânea, onde os usuários têm livre acesso a unidade para atendimento, fator que nos deixa susceptível ao cumprimento das metas estimada que totaliza 4.500 atendimentos médicos e odontológicos. Entretanto, destacamos que a unidade disponibiliza equipe e estrutura suficientes para atendimento, conforme a meta pactuada. E em especial esse mês a unidade ultrapassou essa meta, contabilizou 4.591 atendimentos.

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 Dezembro de 2024.

Inalda Santos
Diretora Geral

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 NOVEMBRO

ANEXO I





GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA

Área Emitente: Direção
AssistencialResponsável pela Emissão: Zeila
Vieira

Data da Emissão: 05/12/2024

TIPO DE REUNIÃO: Comissão de
Farmácia e Terapêutica

REDATOR: Zeila Vieira

DATA:
05/12/24INÍCIO:
13:00TÉRMINO:
13:30

PAUTA

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

PARTICIPANTES

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

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	Danyelle/Fernanda/Giseli Drº Marcelo	30 dias
3	Reconciliação Medicamentosa	Drº Marcelo/Zeila	30 dias
4	Criação do protocolo de profilaxia meningite	Danyelle/Fernanda/Giseli Drº Marcelo	30 dias
5	Ata e relatório	Zeila	Concluído

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Geral

**RELATÓRIO MENSAL****COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA****RELATÓRIO DE REUNIÃO**

Aos dias cinco do mês de dezembro de dois mil e vinte e quatro, as 13:00 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. Gisele Goes Vasconcelos Queiros,(coordenador de enfermagem) informa que o protocolo institucional referente a utilização da pomada kollagenase com cloranfenicol, esta concluído e em fase de implantação junto com a CCIH, NSP e Educação Permanente. Referente ao protocolo de profilaxia de meningite, a coordenadora de enfermagem Gisele Queiroz apresenta o protocolo impresso, concluído junto com a CCIH e em fase de implantação de validação e implantação. Dá-se por concluída a reunião as 13:30.



Zeila Vieira
Farmacêutica RT
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

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

Jaboatão dos Guararapes, 05 de Dezembro de 2024

UPA SOTAVE
Inaldé 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: 05/12/2024
---	---	--------------------------------

TIPO DE REUNIÃO: Planejamento de ações da Comissão e Estratégias de treinamentos.	REDATOR: Danielly Carneiro	DATA: 05/12/2024	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	Presente	
Danielly Tomaz de Mendonça Carneiro	Presente	
Zeila do Carmo Vieira	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 novembro, realizamos o treinamento sobre as notificações compulsórias, com o objetivo de orientar os colaboradores da equipe de enfermagem referente a importância de inserir todas as informações no formulário e não rasurar. Registrar adequadamente assinatura com carimbo. Para promover a comunicação e dados corretos e garantindo a segurança ao paciente e aos profissionais. Mantivemos as visitas aos setores para evidenciar e orientar o cumprimento das medidas de controle de infecções, especialmente o catete venoso central, com observação direta no processo do procedimento, utilizando como ferramenta o Check List de auditoria do Bundle- segurança do paciente (anexo 1), assim como as normas e rotinas já instituídas.

1. AÇÕES DESENVOLVIDAS**ATIVIDADE 01****ATIVIDADE REALIZADA:** Treinamento sobre NR 32**TEMÁTICA:** Implantação do zero adorno e entrega de suporte para armazenar os pertences dos colaboradores.**PÚBLICO ALVO:** Todos os colaboradores

UPA SANTOS
Liaclay Santos
Diretora Geral



RELATÓRIO MENSAL

SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR E
NÚCLEO DE EPIDEMIOLOGIA



ATIVIDADE 01

ATIVIDADE REALIZADA: Treinamento sobre as notificações compulsórias

TEMÁTICA: Treinar os profissionais de enfermagem no que se refere às anotações em formulários de notificações.

PÚBLICO ALVO: Equipe de enfermagem e assistentes sociais.



UPA SANTA
Inalda Santos
Diretora Geral



GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL

SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR E
NÚCLEO DE EPIDEMIOLOGIA



AÇÕES REALIZADAS:

Durante as atividades praticas passamos as orientações a serem seguidas conforme o que diz a OMS, referente a lavagem das mãos. E disponibilizamos em todos os setores da unidade informativos que explicam o passo a passo para higienizar as mãos. Buscando reciclar no processo das visitas a importância da lavagem das mãos.

Segue abaixo o modelo visual e as orientações quando deve realizar as lavagens das mãos:

- 1- Quando as mãos estiverem visivelmente sujas;
- 2- Ao iniciar e terminar o turno de trabalho;
- 3- Antes e após qualquer tipo de contato com o paciente;
- 4- Antes e após a execução de procedimentos assistenciais;
- 5- Após risco de exposição a fluidos corporais;
- 6- Após contato com superfícies próximas ao paciente;
- 7- Antes do preparo e manipulação de medicações;
- 8- Antes e após o uso de luvas.



UPA SOLAIVE
Inalda Santos
Diretora Geral



GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL

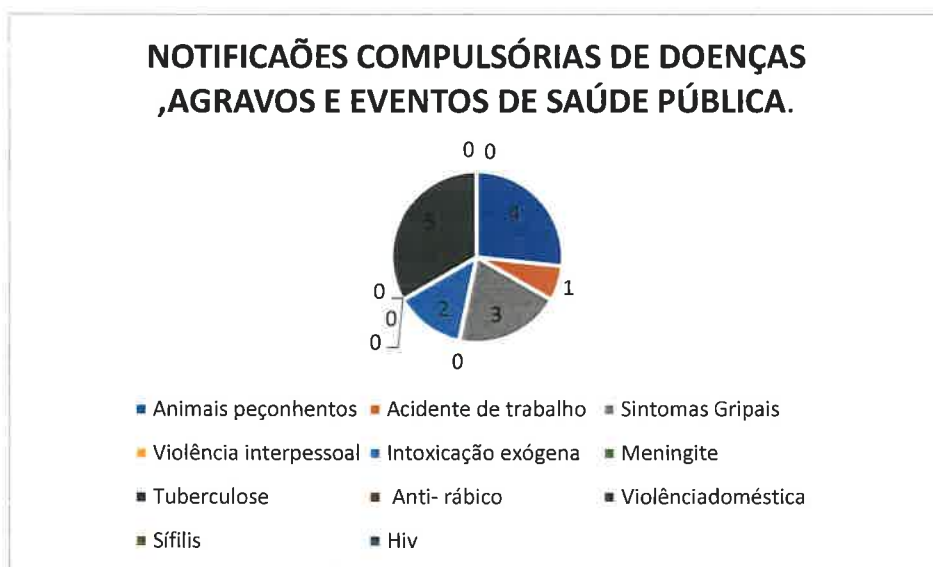
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR E
NÚCLEO DE EPIDEMIOLOGIA



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 outubro tivemos um total de 15 notificações de doenças, eventos e agravos de interesse à saúde pública, conforme gráfico 01.



Notificações compulsórias referentes ao mês de novembro de 2024

UPA SOUZA
Inalda Santos
Diretora Geral



GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO MENSALSERVIÇO 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 Dezembro de 2024.


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

DANIELLY TOMAZ DE MENDONÇA CARNEIRO
 Enf. SCIH/NEPI


 UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral



GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL

COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS



Área Emitente: Comissão de Revisão de Prontuários	Responsável pela Emissão: Sandra Magalhães	Data da Emissão: 05/12/2024
--	---	--------------------------------

TIPO DE REUNIÃO: Reunião de Alinhamento da Comissão de Revisão de Prontuários	REDATOR: Danielly Carneiro	DATA: 05/12/2024	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	Presente	
Sandra Simone da Silva Magalhães	Presente	
Gizele Góis de Vasconcelos Queiroz	Presente	
Danielly Tomaz de Mendonça Carneiro	Presente	
Zeila Vieira	Presente	

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 novembro de 2024, destacando aspectos fundamentais que contribuem para a melhoria da assistência à saúde.

Neste mês, foram auditados 100 prontuários, 4.501 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 9% de não conformidade sobre a impressão do boletim de atendimento inicial, 6% de não conformidade em relação a alta e 1% 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.


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



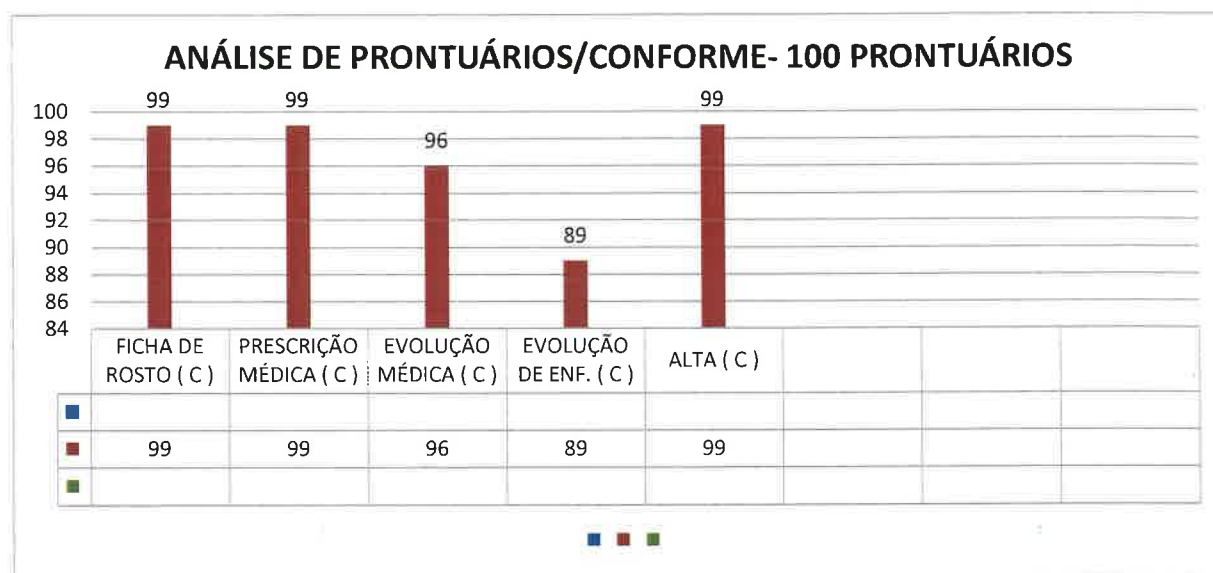
GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL

COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

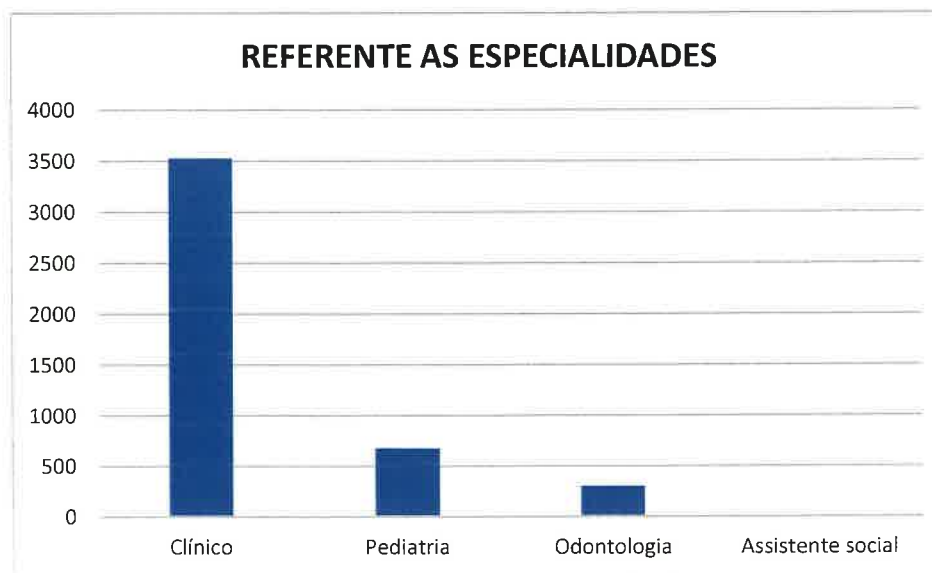


Gráfico 1 - Dados de análise de prontuário que visam aferir a qualidade.



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 Referente a quantidade de atendimentos por especialidades.



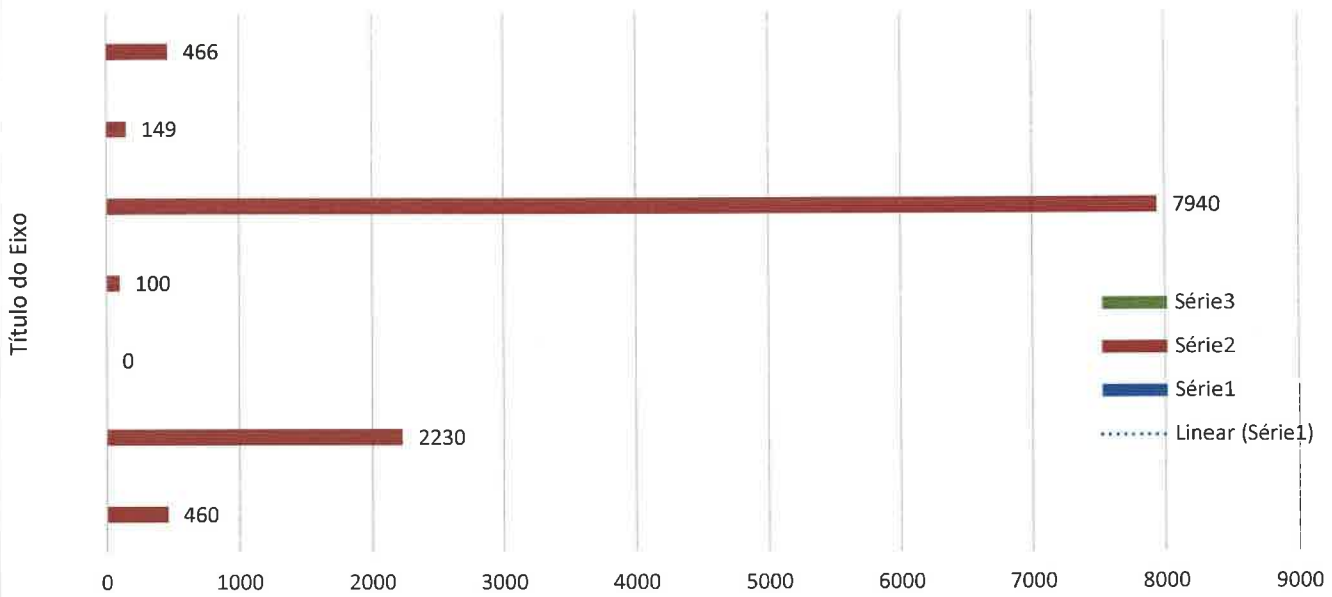
UPA S3
Inalda Santos
Diretora Geral



RELATÓRIO MENSAL
COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS





PROCEDIMENTOS REALIZADOS NA UNIDADE- NOVEMBRO-2024



	RAIO X	LABORATÓRIO	NEBULIZAÇÃO	ECG	MEDICAÇÃO	SUTURA/CURATIVO	PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO
Série3							
Série2	460	2230	0	100	7940	149	466
Série1							

Título do Eixo

Inalva Santos
UPA SUAVE
Inalva Santos
Diretora Geral

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

Anexo 01 – Formulário de Avaliação de Prontuários

DESCRIÇÃO	CONFORME C	NÃO CONFORME NC	NÃO SE APLICA N/A
Identificação do paciente (Ficha de rosto)	91	9	-
Prescrição Médica	99	1	-
Evolução Médica	96	-	05
Evolução de Enfermagem	73	-	27
Evolução Assistente Social	41	-	59
Triagem Nutricional	38	-	60
Alta	99	1	9

Neste formulário de avaliação de prontuários classificados como verde, foram registrados 09 casos de não conformidades na ficha de rosto e 1 não conformidades na alta. Os casos classificados como "não se aplica" foram distribuídos da seguinte forma: 59 na evolução da assistência social, 60 na triagem nutricional, 27 nas evoluções de enfermagem, 5 na evolução médica.

Jaboatão dos Guararapes, 05 de Dezembro de 2024.


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

Jr. 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:
05/12/2024

TIPO DE REUNIÃO:
Reunião de Alinhamento da Comissão
de Revisão de Óbitos

REDATOR:
Danielly
Carneiro

DATA:
05/12/2024

INÍCIO:
14h30min

TÉRMINO:
15h00min

PAUTA

Exposição do perfil de óbitos ocorridos em novembro.

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	presente	
Sandra Simone da Silva Magalhães	presente	

ATA DE REUNIÃO

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

UPA SOFATV
 Inalva Santos
 Diretora Geral



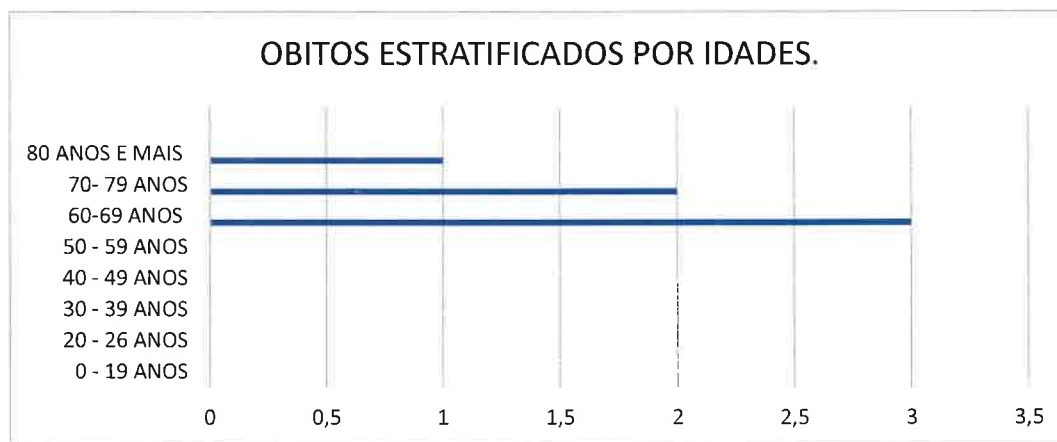
RELATÓRIO MENSAL

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS



Este relatório tem como objetivo apresentar dados sobre óbitos registrados em período de 01 a 30 de novembro de 2024. Com total de 06 óbitos, desses 03 ocorreram em mais de 24h após admissão do paciente na unidade. Referente ao sexo dos pacientes que evoluíram a óbito 03 pessoas do sexo masculino e 03 femininos. No que se refere ao ciclo de vida, 06 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.

As liberações dos óbitos foram distribuídas da seguinte forma: (01) D.O, (01) IML, (04) e SVO. 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 novembro 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.



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 Dezembro de 2024.

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

Marcelo Carvalho
Diretor Médico
CRM 33.739
Gestão em Saúde
JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral




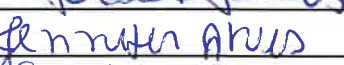

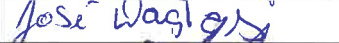


ANEXO II

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

Área Emitente: Núcleo de Segurança do Paciente e Qualidade	Responsável pela Emissão: Sandra Magalhães	Data da Emissão: 05/12/2024
--	--	---------------------------------------

TIPO DE REUNIÃO: Reunião de Alinhamento do Núcleo de Segurança do Paciente e Qualidade	REDATOR: Fernanda amorim	DATA: 05/12/2024	INÍCIO: 09h30min	TÉRMINO: 10h00min
--	------------------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------

PAUTA	
Planejamento do Núcleo de Segurança do Paciente.	

PARTICIPANTES		
NOME	STATUS (Presente/ (Ausente)	ASSINATURA
Fernanda Silva de Amorim	Presente	
Zeila do Carmo Vieira	Presente	
Gizele Góis de Vasconcelos Queiroz	Presente	
Inalda Santos	Presente	
Jeniffer Alves	Presente	
Camila Marques	Presente	
José Douglas Souza	Presente	
Antônio Marcelo	Presente	

ATA DA REUNIÃO		
ITEM	ASSUNTO	RESPONSÁVEL
1	Notificações realizadas no mês de Novembro	NSPQ
2	Atividades desenvolvidas	NEPH / NSPQ



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, visando a qualidade no atendimento ao paciente. Este setor nos serviços de saúde tem o objetivo de promover e apoiar a implementação de ações voltadas a segurança do paciente.

Conforme alinhado em reunião no dia 13/11/24 na Unidade da Upa Sotave e instituído por Paula Amorim Diretora Educacional, com a presença do NEPH das unidades da S3 Gestão em saúde de Pernambuco, foi decretado que o Núcleo de Segurança do Paciente e Qualidade seja efetivo nas unidades de saúde, com intuito, de atender as demandas individualizadas de cada setor, com a função de promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente, com foco no projeto de acreditação em 2025.

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 novembro 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 4.501 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

UPA SOTAVE
Unidade Sotave
Unidade Geral

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

seguro e eficaz. Continuaremos monitorando e ajustando nossas práticas para garantir que a segurança do paciente permaneça como nossa prioridade máxima.

NOTIFICAÇÕES REALIZADAS NO MÊS DE
novembro/2024

TIPOS DE INCIDENTES/EVENTOS ADVERSOS / NÃO CONFORMIDADES	QUANTIDADE	PERCENTUAL
Falha na identificação do paciente (Pulseira)	4	4%
Falha na Comunicação.	0	0%
Falha na administração de medicamentos.	0	N/A
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.	0	0
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	10	10%
Outros eventos adversos não mencionados.	2	2%
Evasão do paciente referente ao valor total de atendimento registrado no MV(4.501)	71	1,5%
TOTAL	87	9,3%



GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL

NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE



Tabela 1 – No mês de novembro, foram notificados 87 incidentes/eventos adversos e não conformidades. Desses, 71(1,5%) estão relacionados à evasão do paciente. Foram selecionados 100 prontuários para verificar os incidentes/eventos adversos/não conformidades, a seguir estão os valores e percentuais que correspondem aos dados coletados: 10 (10%) referem-se a falhas nas evoluções dos prontuários. Em relação as evoluções dos prontuários e prescrições foram verificadas 10 falhas. (10%), 4 (4%) são de falha na identificação do paciente (pulseira) onde observamos um aumento comparado ao mês anterior(outubro de 2024), 2 (2%) são relacionados a outros eventos adversos não mencionados, e não tivemos falha na administração de medicamentos.

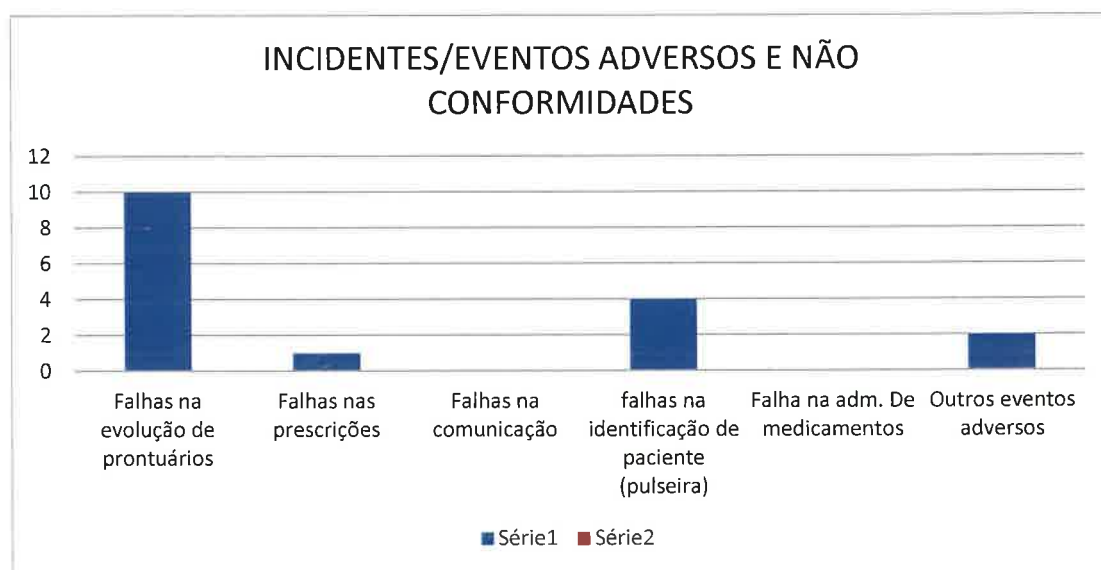


Gráfico 1 - Análise referente aos 100 prontuários selecionados.

UPA S3
Inalda Santos
Diretora Geral



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)	16
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	0
TOTAL	16

TABELA 2 – Identifica-se na amostra que 16 dos incidentes/eventos adversos ocorridos foram caracterizados como “Quase erro”.

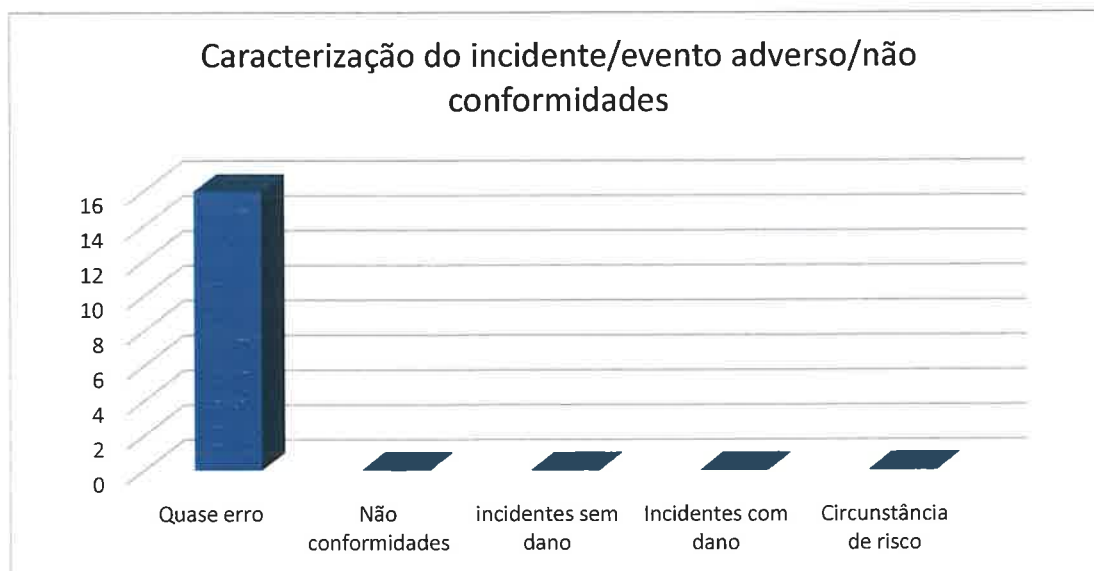


Gráfico 2 - Incidente /evento adverso/não conformidades.

Diante dos resultados obtidos das notificações que avaliaram os pacientes entre 01/11/2024 e 30/11/2024, 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 a Meta 1- segurança do paciente.	Para reduzir erros e mitigar as consequências adversas de cuidados inseguros.	Portaria, enfermagem, farmácia e assistentes sociais.	Coordenação de enfermagem	Novembro de 2024	Treinamentos, dinâmicas e atividades lúdicas.	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 outubro, alcançamos uma significativa redução, com apenas 17 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.



Fernanda Silva de Amorim
Enfermeira – Núcleo de Segurança do paciente e Qualidade


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Coordenadora Geral



RELATÓRIO MENSAL

EDUCAÇÃO PERMANENTE



Área Emitente: Educação Permanente	Responsável pela Emissão: Sandra Magalhães	Data da Emissão: 05/12/2024
--	--	---------------------------------------

TIPO DE REUNIÃO: Reunião de planejamento das ações do Núcleo de Educação Permanente	REDATOR: Danielly Carneiro	DATA: 05/12/2024	INÍCIO: 10h00m in	TÉRMINO: 10h30min
---	--------------------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Planejamento das Ações do Núcleo de Educação Permanente

PARTICIPANTES		
NOME	STATUS (presente/ausente)	ASSINATURA
Danielly Tomaz de Mendonça Carneiro	Presente	
Sandra Simone da Silva Magalhães	presente	
Gizele Góis de Vasconcelos Queiroz	presente	
Paulo Carvalho	Presente	Paulo Carvalho
Zeila Vieira	Presente	Zeila E Vieira
Larissa Oliveira	Presente	Larissa Oliveira

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

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL**EDUCAÇÃO PERMANENTE****Jaboatão dos Guararapes, 05 de Dezembro de 2024.**

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 mensal dos treinamentos realizados na unidade, tendo como base os indicadores da educação permanente: 12 participantes na palestra da saúde do homem; 03 participantes referente ao protocolo de preenchimento da planilha das notificações compulsórias ; 04 participaram do planejamento anual referente a ajustes em novembro; 19 colaboradores participaram do treinamento da NR 32 - adornos; 19 colaboradores participaram do treinamento a Meta 2- comunicação efetiva; 32 colaboradores participaram do treinamento em técnica em Z; 13 participaram da reunião de planejamento estratégico ; 20 participaram da conscientização todos vestem azul; 11 participaram da ata de reunião de alinhamento estratégico do NEPH; 16 colaboradores realizaram treinamento da ferramenta para pesquisa de satisfação; 11 colaboradores na dinâmica em equipe – uso da força; e 13 participaram da reunião entre setores alinhamento da meta 2- comunicação efetiva: 08 participaram do treinamento em loco das notificações compulsórias;


UPA SUTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**RELATÓRIO MENSAL****EDUCAÇÃO PERMANENTE****AÇÕES DESENVOLVIDAS – NOVEMBRO/2024****ATIVIDADE 01****ATIVIDADE DIVERSA.** Novembro azul**TEMÁTICA:** A gestão S3 junto as unidades – vestem azul para conscientização da saúde do homem.**PÚBLICO ALVO:** Todos os colaboradores**ATIVIDADE 02****ATIVIDADE DIVERSA:** novembro azul**TEMÁTICA:** Atividade- momento pausa ativa para os homens**PÚBLICO ALVO:** Colaboradores do sexo masculino

Inalda Santos
UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL**EDUCAÇÃO PERMANENTE****ATIVIDADE 03****ATIVIDADE DIVERSA:** Novembro azul.**TEMÁTICA:** Palestra sobre a saúde do homem- roda de conversa**PÚBLICO ALVO:** colaboradores do sexo masculino**ATIVIDADE 04****ATIVIDADE DIVERSA:** Alinhamento estratégico do NEPH**TEMÁTICA:** Ata de reunião de alinhamento estratégico NEPH**PÚBLICO ALVO:** Todas as lideranças das unidades de Pernambuco

UPA SANTA DE
Inalda Santos
Diretora Geral



GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL**EDUCAÇÃO PERMANENTE****ATIVIDADE 05****ATIVIDADE DIVERSA:** Treinamento/ Reciclagem**TEMÁTICA:** Sobre a nova ferramenta de pesquisa de satisfação.**PÚBLICO ALVO:** Colaboradores da portaria e recepção.**ATIVIDADE 06****ATIVIDADE DIVERSA:** Treinamento das seis metas internacionais**TEMÁTICA:** Meta 2- Comunicação efetiva**PÚBLICO ALVO:** Todos os colaboradores

**RELATÓRIO MENSAL****EDUCAÇÃO PERMANENTE****ATIVIDADE 07**

ATIVIDADE DIVERSA: Treinamento da NR 32.

TEMÁTICA: Implementação do adorno zero e distribuição de suporte para armazenar os pertences pessoais dos colaboradores.

PÚBLICO ALVO: Todos os colaboradores

**ATIVIDADE 08**

ATIVIDADE DIVERSA: Treinamento da técnica em Z

TEMÁTICA: apresentar uma metodologia para medicações IM

PÚBLICO ALVO: Todos os colaboradores.



UPA Santa Inês
Inalda Santos
Diretora Geral

**RELATÓRIO MENSAL****EDUCAÇÃO PERMANENTE****ATIVIDADE 09**

ATIVIDADE DIVERSA: Dinâmica e momento pausa ativa

TEMÁTICA: A importância do envolvimento da equipe em cenários de força.

PÚBLICO ALVO: Todos os colaboradores

**ATIVIDADE 10**

ATIVIDADE DIVERSA: Sala de espera

TEMÁTICA: Saúde do homem/ pé- diabético

PÚBLICO ALVO: Clientes



**RELATÓRIO MENSAL****EDUCAÇÃO PERMANENTE****ATIVIDADE 11****ATIVIDADE DIVERSA:** Meta 2**TEMÁTICA:** Alinhamento da meta 2 – comunicação efetiva entre colaboradores.**PÚBLICO ALVO:** Colaboradores dos setores**ATIVIDADE 12****ATIVIDADE DIVERSA:** Treinamento em loco- notificações**TEMÁTICA:** Orientações sobre o preenchimento dos formulários das notificações compulsórias.**PÚBLICO ALVO:** Equipe de enfermagem e Assistente social

UPA SANTOS
Inalda Santos
Diretora Geral

**RELATÓRIO MENSAL****EDUCAÇÃO PERMANENTE****ATIVIDADE 13****ATIVIDADE DIVERSA:** Treinamento**TEMÁTICA:** Sobre o POP- Boas práticas na manipulação de alimentos e ajustes a rotina no setor.**PÚBLICO ALVO:** Colaboradores da copa**ATIVIDADE 14****ATIVIDADE DIVERSA:** Aniversariante do mês**TEMÁTICA:** Acolhimento e relaxamento com os colaboradores**PÚBLICO ALVO:** Todos os aniversariantes do mês



RELATÓRIO MENSAL

EDUCAÇÃO PERMANENTE



Cronograma de Capacitação e Conscientização – Novembro 2024

Em novembro de 2024, nossa equipe se dedicou a um robusto cronograma de capacitação, alcançando 95 profissionais com o objetivo de aprimorar a qualidade no atendimento ao cliente. Este mês será marcado por uma série de treinamentos, dinâmicas e ações de conscientização, promovendo um ambiente de aprendizado e colaboração. Tivemos 06 treinamentos e 08 eventos.

Principais Atividades

1. **Novembro azul-**: Iniciativa da gestão s3 para conscientização da saúde do homem (todos vestem azul).
2. **Momento pausa ativa**: Atividade do corpo em movimento para os colaboradores do sexo masculino.
3. **Palestra da saúde do homem**: Momento exclusivo para os colaboradores do sexo masculino em formato de roda de conversa com o Dr. Marcelo.
4. **Alinhamento estratégico do NEPH**: Ata da reunião de alinhamento estratégico do NEPH com a Diretora do NEPH : Paula Amorim .
5. **Treinamento/reciclagem (pesquisas)**: Sobre a metodologia da ferramenta de pesquisa de satisfação.
6. **Treinamento das Seis metas internacionais de segurança de paciente**: Treinamento da Meta -2 comunicação efetiva.
7. **Treinamento da NR 32**: implantação do adorno zero na assistência e distribuição do suporte para pertences dos colaboradores.
8. **Treinamento da Técnica em Z**: Visando qualidade no atendimento ao cliente, orientamos aos colaboradores ao uso da técnica em Z para as medicações em IM.
9. **Dinâmica em equipe**: A importância do envolvimento do espírito em equipe para construção de uma relação mais sólida.
10. **Sala de espera**: Saúde do homem / pé diabético
11. **Reunião para alinhamento de setores**: Aplicando a meta 2 como referência.
12. **Treinamento sobre as notificações compulsórias**: As divisões dos formulários entre os colaboradores de enfermagem e assistentes sociais.
13. **Treinamento**: Sobre o POP- Boas práticas na manipulação de alimentos e ajustes a rotina no setor.
14. **Aniversariante do mês**

 <p>GESTÃO EM SAÚDE</p>	<p>RELATÓRIO MENSAL</p> <p>EDUCAÇÃO PERMANENTE</p>	
--	--	---

Jaboatão dos Guararapes, 05 de Dezembro de 2024.



Danielly Carneiro

Coren-PE 693017

DANIELLY TOMAZ DE MENEZES CARNEIRO
Enf. Núcleo de Educação Permanente.

UPA SOTALE

UPA SOTALE
Inalda Santos
Diretora Geral

Relatório Circunstancial do Serviço Social UPA SOTAVE – NOVEMBRO/2024

No mês de novembro 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, crianças, adolescentes, idosos 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 de novembro realizamos palestra na sala de espera sobre o tema: O cuidado com os pés da pessoa com Diabetes; E a conscientização sobre a importância da prevenção e do diagnóstico precoce do câncer de próstata. Com os pacientes, acompanhantes e com toda a equipe da unidade, além da entrega de informativos. onde é sempre importante compartilhar informações para todos sobre temas importantes para toda a sociedade.


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



TOTAL DE AÇÕES DO MÊS DE NOVEMBRO

ATIVIDADES	TOTAL DE AÇÕES DO MÊS
ATENDIMENTO SOCIAL (CLASSIFICAÇÃO AZUL)	01
DECLARAÇÃO DE ACOMPANHANTE	27
DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO	19
OBITO (acolhimento e orientações)	04
NOTIFICAÇÃO AO CONSELHO TUTELAR	01
NOTIFICAÇÃO AO MINISTERIO PÚBLICO	-
ATENDIMENTOS DIVERSOS	869
CÓPIA DE PRONTUÁRIO (ENTREGA AO PACIENTE)	05
SALA DE ESPERA (AÇÕES DE SAÚDE)	472
TOTAL DE AÇÕES DO MÊS	1398

Betânia Guimarães

Assistente Social

CPRESS 12937

BETÂNIA GUIMARÃES

ASSISTENTE SOCIAL

CPRESS/PE 12837

UPA 24h
Inalda Santos
Diretora Geral

ANEXO III



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 Nº 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 leitoso 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.

UPA SOTAVE
Inácia Santos
Diretora Geral



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.



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

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.

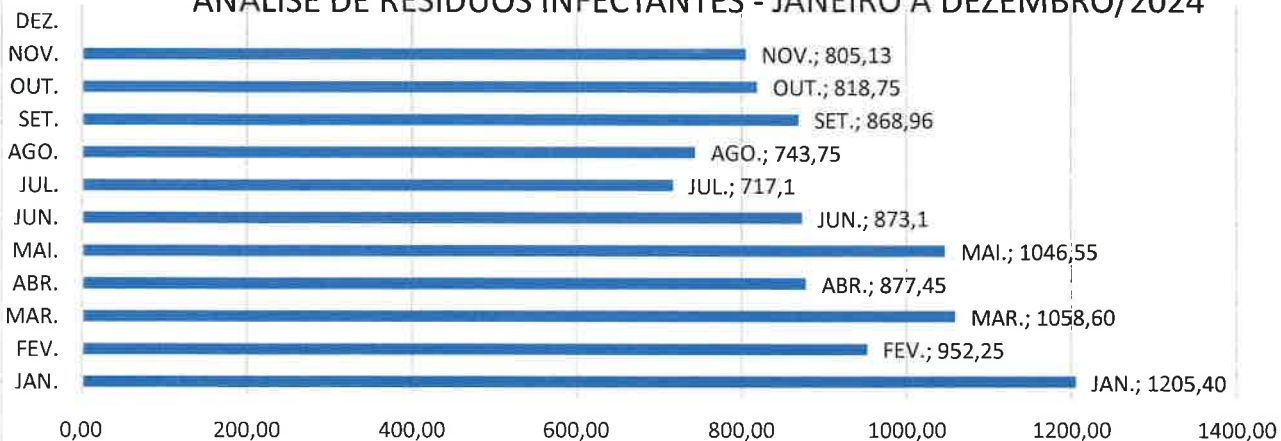


Produção de resíduos do mês novembro de 2024

Conforme os dados abaixo, verificamos que em novembro de 2024 foram produzidos e gerenciados **805,13 kg** de lixo.

COLETA DOS RESÍDUOS SÓLIDOS — NOVEMBRO/2024		
BOMBONAS COLETADAS	PESO LÍQUIDO (KG)	DATA
3	53	01/11/2024
4	71,45	04/11/2024
3	49,85	06/11/2024
3	56,85	08/11/2024
3	52,6	11/11/2024
5	93,3	13/11/2024
4	71,43	15/11/2024
4	74,2	18/11/2024
2	45,2	20/11/2024
2	39	22/11/2024
4	72,45	25/11/2024
4	69,05	27/11/2024
3	56,75	29/11/2024
44	805,13	

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	818,75	805,13	

UPA SOTAVE
Inalva Santos
Diretora Geral

ANEXO IV





000076

RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO PREDIAL

UPA – SOTAVE

NOVEMBRO/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 novembro/24, foram realizadas as seguintes atividades: solda na cadeira da farmácia, bem como em um trio de cadeiras longarinas e na cadeira da triagem; manutenção da pintura dos corrimões externos; extensão da garagem; manutenção dos ventiladores; instalação de um refletor na garagem nova; pintura do vestiário.


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



SERVIÇO: solda na cadeira farmácia	SERVIÇO: solda nas cadeiras longarinas da recepção
DATA DE EXECUÇÃO: 05/11/2024	DATA DE EXECUÇÃO: 05/11/2024
STATUS ATUAL: concluído	STATUS ATUAL: concluído
	

SERVIÇO: pintura dos corrimões externos da unidade	SERVIÇO: pintura dos corrimões externos da unidade
DATA DE EXECUÇÃO: 12/11/2024	DATA DE EXECUÇÃO: 12/11/2024
STATUS ATUAL: em andamento	STATUS ATUAL: concluído
	

UPA 24h
Inalda Santos
Diretora Geral

SERVIÇO: abertura de uma garagem	SERVIÇO: abertura de uma garagem
DATA DE EXECUÇÃO: 18/11 e 19/11/2024	DATA DE EXECUÇÃO: 18/11 e 19/11/24
STATUS ATUAL: em andamento	STATUS ATUAL: em andamento
	

SERVIÇO: perfuração da base para chumbar os portões da garagem	SERVIÇO: conclusão da garagem
DATA DE EXECUÇÃO: 19/11/2024	DATA DE EXECUÇÃO: 19/11/2024
STATUS ATUAL: em andamento	STATUS ATUAL: concluído
	



SERVIÇO: solda da cadeira da triagem	SERVIÇO: manutenção semanal dos ventiladores
DATA DE EXECUÇÃO: 22/11/2024	DATA DE EXECUÇÃO: 22/11/2024
STATUS ATUAL: concluído	STATUS ATUAL: concluído
	

SERVIÇO: substituição de refletor na área da garagem nova	SERVIÇO: pintura do vestiário
DATA DE EXECUÇÃO: 22/11/2024	DATA DE EXECUÇÃO: 26/11/2024
STATUS ATUAL: concluído	STATUS ATUAL: concluído
	

UPA SOTAVE
Paula Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Paulo Carvalho
Supervisor Administrativo

ANEXO V





SUS
GESTÃO EM SAÚDE

JABOATÃO
GOV. PERNAMBUCO

SAÚDE

CONSELHO	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM												NOVEMBRO																	
	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
	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
BETANIA MARIA GOMES	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
GIZELE QUEIROZ	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
AURELICE MARIA BALBINO	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
ADRYA KETILLY	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
HOGLA MARIA DA SILVA LUIZ	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
JAQUELINE FERREIRA 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
ANA PAULA PEREIRA DE MENDONÇA	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
KARLSON BARRIOS TRAJANO	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
GESSICA TANACHA M. DE SOUZA	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
MARYSTELA BIONES DE LIMA	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
JENNIFER ALVES	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
JAQUELINE SILVA DE CARVALHO	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
IVONETE DE PAULA DAS NEVES	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
LEONARDO INACIO DE MEDEIROS	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
NOEMIA M DOS SANTOS 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
VALQUIRIA FERREIRA 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
ANDREZA MARIA DA SILVA ARRUDA	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
NEIDE DA SILVA FERREIRA	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
ABEL JOSE DOS SANTOS	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
DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MARTINS	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
IVANILZA MARIA A. DE AMORIM DOS SANTOS	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
VITORIA LARISSA SILVA PACHECO	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
JULLIANE TRYCIA 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
LIVIA HENRIQUE DOS SANTOS	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
DANILLO VICENTE MONTEIRO	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
DAVID FRANCISCO LARESTE	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
ZILANDIA RODRIGUES DE FRANCA	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
RITA DE CASSIA ALVES S.VIEIRA	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
RILZO KELLES SANTOS BENEDITO	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
ROSILEIDE GALVAO L. NASCIMENTO	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
BRUNO HENRIQUE SOARES DE SOUZA	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
LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS	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
CASSIA ALVES DOS SANTOS	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



Sandra Simone - UPA Magalhães
S3 Saúde - Assistência
S3 Gestão em Saúde - Diretoria Assistencial UPA SOTAVE



Queiroz - UPA Queiroz
S3 Saúde - Coordenação de Enfermagem
S3 Gestão em Saúde - UPA SOTAVE

Legenda:

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

FÉRIAS

LUARA VITORIA CANDIDO
NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA
ZILANDIA RODRIGUES DE FRANÇA

UPA SOTAVE
Inalinda Santos
Diretora Gerente



UPA SOTAVE

MAQUEIROS

NOVEMBRO

NOME	NOVEMBRO																															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				
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	LM	LM	LM	220
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	SN	SN	SN	220
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	SD	SD	SD	220	
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	SD	SD	SD	220	
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	SN	SN	SN	SN	220

Legenda:

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

S3 Sandra Magalhães
 Dir. Assistencial
 Sandra Magalhães
 Diretora de Saúde

000086

UPA SOTAVE
 Sandra Magalhães
 Diretora Geral



GESTÃO EM SAÚDE



UPA SOTAVE

LABORATÓRIO

NOVEMBRO

NOME	CONSELHO	NOVEMBRO																														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 AMBULÂNCIA		S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	S	Q	S	S	S	D	S	S	D	S	S	S	D	S	S	T	Q	S	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	
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	
TARCISIO KLEBER		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	
RAFAELA MONIQUE		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	

Legenda:

MT (8:00 ÀS 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)


 Conselho Municipal de Saúde
 Diretoria de Assistência Saúde
 S3
 UPA SOTAVE


 UPA SOTAVE
 Inaldir Santos
 Diretora Geral



S3 GESTÃO EM SAÚDE

SUS

JABOATÃO

UPA SOTAVE

		AUXILIAR DE MANUTENÇÃO												nov/24												CHM					
CONSELHO		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
NOME		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	T	Q	Q	S	S
VALDOMIRO JOSE DE SANTANA		F	F	F	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	
		AUXILIAR DE MANUTENÇÃO																								220					

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
 Raulo Carvalho
 Coordenador Administrativo

UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral

Coord. Geral Direção Geral

UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral

000089



UPA SOTAVE

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

NOV/24

NOME	CONSELHO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS																													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
IRIS MARIA DA SILVA		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	T	Q	Q	S	S	CHM
MÔNICA JANUÁRIO		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
ANA PAULA GOMES		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
SILVÂNIO JOSÉ DA SILVA		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
MIRIAM 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	220
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	220
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	220
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	220
MARIA DA CONCEIÇÃO LIMA		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

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

Paulo Carlos da Silva
Supervisor Administrativo

Coord. Geral Direção Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000091



UPA SOTAVE

nov/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		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	T	Q	Q	S	S	220
DIREÇÃO																																
		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		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																																
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	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																																
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
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
TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO																																
CAMILA MARQUES		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

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
 Paula Carvalho
 Coordenadora Administrativa

UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral

UPA SOTAVE
 Inalda Santos
 Diretora Geral

000094



UPA SOTAVE

nov/24

AGENTE DE PORTARIA

CONSELHO

NOME

ANTÔNIO MADSON	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
ALLISSON MOURA	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	220	
THALLYS SILVA	AD	SD	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	220	
JOSÉ 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	220	
JEFFERSON ROBERTO		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		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	
THIAGO LINS	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	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	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	220	

Legenda:

MT (8:00 ÀS 17:00)

SN (19:00 ÀS 07:00)

M (07:00 às 13:00)

AD (Administrativo)

T (13:00 às 19:00)

SD (7:00 ÀS 19:00)

UPA SOTAVE

Paulo Cavalho

Supervisor Administrativo

Coord. do setor de trabalho

Coord. Geral-Direção Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000096