



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Jaboatão dos Guararapes, 03 de junho de 2022.

Relatório Técnico Do Mês De Abril
Acompanhamento e Avaliação de Resultados da UPA Eduardo Campos - SOTAVE

Considerando o objeto contratual que constitui a operacionalização da gestão e a execução de ações e serviços de saúde a serem prestados pela contratada na Unidade de Pronto Atendimento – UPA.

Considerando o Processo Licitatório n.º 226.2021.INEX.031.SMS.CPL2 e Contrato de gestão N.º 001/2022-SMS, firmado entre o Município do Jaboatão dos Guararapes e a Associação de Proteção à Maternidade e à Infância Ubaíra - S3 Gestão em Saúde, que foi iniciado efetivamente em 27/01/2022 às 00:00h.

Considerando que a UPA Sotave tem perfil de atendimento de urgência e emergência clínica e pediátrica, regime de observação 24h, além de atendimentos de urgência e emergência em odontologia, diariamente, das 07 às 19h. Conta ainda com serviço de apoio diagnóstico como laboratório de análises clínicas, radiologia e ECG.

Segue relatório referente ao mês de ABRIL/2022, quanto à prestação de serviços da unidade, baseado em relatório gerencial entregue à Secretaria de Saúde do Jaboatão dos Guararapes pelo responsável pela S3 e visitas in loco.

• **PRODUÇÃO**

Foram realizados **3059** atendimentos no mês de ABRIL, sendo **2245** clínicos, **516** em pediatria, **86** odontológicos e ainda **210** de serviço social. Quanto aos procedimentos de diagnósticos realizados na unidade, foram **284** Raios-X, **1841** exames laboratoriais, e **128** ECG.

Considerando que a meta pactuada em contrato versa em torno de 4.500 para atendimento clínico e odontológico - a mesma não foi atingida.

Importante destacar que a S3 apresentou plano de trabalho com a composição de equipe médica contendo 2 clínicos e 2 pediatras, e por conta da demanda atual da unidade mantiveram a escala anterior com 2 clínicos e 1 pediatra durante o mês de ABRIL. Considerando o aumento de SRAG em crianças que necessitam de transferência com médico pediatra, o plantão da pediatria ficou fechado tanto durante as remoções como na ausência de plantonista, quando não foi possível cobrir com plantão extra. Há desfalque na escala no plantão do sábado e na metade do mês o da terça saiu, a dificuldade em completar a escala da pediatria por falta de candidatos ainda persiste. É preciso



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

reavaliar se diante do cenário atual a manutenção dos plantões com 2 pediatras não traria benefício ao serviço e a população e facilitaria o preenchimento das vagas disponíveis.

Considerando a Portaria Nº10 de 03 de janeiro de 2017, que Redefine as diretrizes de modelo assistencial e financiamento de UPA 24h de Pronto Atendimento como Componente da Rede de Atenção às Urgências, no âmbito do Sistema Único de Saúde, numa unidade com 3 médicos nas 24h o valor de produção mínima é de 3375. Portanto o valor de produção no mês de abril atinge 90,6% da meta estabelecida para esta quantidade de profissional o que corresponde a 68% da meta contratual.

Apesar de não alcançar a meta proposta contratualmente outro fator importante de ser considerado é que o serviço funciona sob demanda espontânea dos usuários e atende a população não somente residente em Jaboatão, mas também na região metropolitana da capital Recife conforme o princípio da universalidade do SUS. Dados evidenciados por tabela, de tipo de atendimentos por Bairros, aponta dentre os municípios o Cabo de Santo Agostinho com 8,93%; Recife com 1,81%; dentre outros. No entanto, o fechamento dos plantões pode ter trazido impacto sob essa produção.

- ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Atendimentos realizados no corrente mês passaram pelo AACR. Dentre eles:

Quadro 1 - Conforme classificação de risco efetuada pela UPA Sotave					
MÊS	VERMELHO (EMERGÊNCIA)	AMARELO (URGÊNCIA)	VERDE (POUCO URGENTE)	AZUL (NÃO URGENTE)	TOTAL DE CLASSIFICADOS
<u>ABRIL/</u> <u>2022</u>	24	620	2205	213	3062
Fonte: Relatórios Gerenciais da UPA Sotave emitidos mensalmente – ABRIL/2022.					



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA**

Importante esclarecimento sobre o numero de AACR (3062) apresentado ser diferente do numero de atendimento total da unidade (3059), considerando que todos os usuários devem passar pelo AACR ao se dirigir a UPA conforme protocolo assistencial instituído em plano de trabalho .

Quanto aos procedimentos de diagnósticos realizados na unidade, foram **284** Raios-X, **1841** exames laboratoriais, **48** nebulizações, **49** suturas/curativos e **2136** pacientes medicados, sendo um total de **6781** aplicações de medicações e **128** ECGs, apresentados na planilha de atendimentos por especialidades na pág 14 do relatório gerencial.

No relatório mensal entregue pela S3, há um apontamento de **111** remoções para hospitais de referência. Dentre estes 108 foram realizados pela UPA e em 3 foi necessário acionar o SAMU. Analisando isto, juntamente com o número de referência, e contra referência, não há discordância na tabulação de dados. Seria importante explicitar essas contrareferências do que se tratam.

Quando se trata do resumo de atendimento por tipo de resultado, não foi apresentada a tabela, no entanto vale destacar que ainda existe um índice de 4,31% de evasão e tivemos 4 óbitos durante o mês de abril.

No relatório de atendimento por CID, importante ressaltar que a maior procura pelo serviço da UPA em abril (209 usuários) continua sendo por FALTA DE DISPONIBILIDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS. Nesta tabela é necessário de esclarecimentos quanto ao item “PERMANÊNCIA MÉDIA”, ele significa o tempo de permanência do usuário na unidade? A tabela não deixa clara a unidade de medida desse critério.

- **ATENÇÃO AO USUÁRIO**

No presente mês foram aplicadas **408** pesquisas de qualidade, o que corresponde a 13,3% dos atendimentos no mês, houve queda significativa nesse preenchimento, mas ainda mantiveram-se com percentual maior que 10% necessário. De 100% das pesquisas respondidas, classificaram como BOM 83,5% a categoria da enfermagem; 56,1% a categoria médica; 3,9% a categoria de nutrição, nesse tópico 95,6% não tiveram resposta; 3,4% a categoria de serviço social, nesse tópico 95,6% não tiveram resposta e 2,9% a categoria de odontologia, nesse tópico 96,6% não tiveram resposta. Informam que 99% dos usuários recomendam os serviços desta unidade, no entanto esses dados não vem demonstrados na tabela abaixo conforme anunciado no texto da página 31.

- **ARTICULAÇÃO COM OUTROS NÍVEIS ASSISTENCIAIS - REFERÊNCIA E CONTRARREFERÊNCIA**

A articulação no corrente mês foi realizada com relatório, por local de residência, dos



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA**

atendimentos realizados na UPA, cuja causa base foi Hipertensão Arterial (52), Diabetes (13), Hanseníase (01) e Tuberculose (01), com o intuito da atenção básica realizar a busca ativa desses usuários. Assim como foi feita regulação de vagas nos serviços terciários de assistência à saúde de acordo com a complexidade do usuários de forma pós imediata aos primeiros socorros realizados na UPA.

Após alinhamento da SMS conjuntamente com a atuação do serviço social da unidade, não houve demanda de curativo eletivo no corrente mês. No entanto ainda foram realizadas 14 sondagens eletivas.

• **CAMPO DE ENSINO E SERVIÇO**

A UPA municipal está disponível como campo de prática em serviço no processo de ensino-aprendizagem, colaborando com as ações de interesse da Secretaria Municipal de Saúde e o COAPES. Porém, no presente mês não houve estudantes no campo. Ensino e Pesquisa da secretaria ciente da vacancia desse campo de estagio.

• **FATURAMENTO:**

Quanto a planilha de faturamento apresentadas, foi confirmado que as informações vem sendo repassadas ao setor de regulação do município mensalmente. O cadastro cnes dos profissionais já foi atualizado para lançamento desta produção.

Informações adicionais:

Das 8 comissões descritas no plano de trabalho, 6 já foram instituídas são elas: as comissões de farmacovigilância, controle de infecção hospitalar (CCIH), análise e revisão de prontuários, análise de óbitos, núcleo de segurança do paciente e programa de gerenciamento de resíduos.

A comissão de óbito analisa os dados do mês anterior e concluiu que os óbitos ocorridos em MARÇO foram classificados como óbitos não evitáveis (5 , todos antes de 24h de permanencia na unidade).

A comissão de prontuários vem realizando análises dos prontuários do mês anterior, em MARÇO analisaram 4272 prontuários, não compatível com a quantidade de atendimentos realizados no mês que foi de 3130, conforme dados do relatório gerencial. As inconsistências permanecem elevadas em sua maioria pela equipe médica que será reabordada pela diretoria médica.

A comissão de farmacovigilancia deliberou sobre a substituição e criação de protocolo para uso da cimetidina de modo geral, salvaguardando o omeprazol venoso para casos específicos.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

A CCIH executou treinamento sobre higienização das mãos, comunicação efetiva e identificação segura do paciente.

No relatório gerencial foram apresentadas também as manutenções prediais preventivas e corretivas realizadas, tanto pela equipe interna como por empresa terceirizada contratada. É notável a mudança quanto ao zelo, higiene e cuidado com a apresentação da estrutura predial aos funcionários lotados atualmente na UPA Sotave.

AValiação DA PARTE VARIÁVEL - ABRIL

Para a avaliação dos indicadores de qualidade referentes à parte variável do contrato a Unidade de Pronto Atendimento (UPA EDUARDO CAMPOS) deverá atingir as metas definidas para os seguintes indicadores:

Nº	Indicador	Forma de Cálculo	Meta			Status
			Contratada	Média Realizada no trimestre	% Alcance	
1. INDICADORES QUALITATIVOS (10% = 34.873,70 mensal)						
1.1. Acolhimento e Classificação de Risco (30%) – 15%						
1.1.1	Acolhimento e Classificação de Risco	Todos os pacientes atendidos são classificados (100%).	Apresentação de relatório no prazo prescrito	Sim	100%	30%
1.1.2	Escala Médica		Escala completa (100%)	NÃO		0%



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

1.2 Atenção ao usuário (20%): 20%						
1.2.1	Pesquisa de Satisfação	Total de Entrevistados no período/Total de usuários no período x100	Realização de pesquisa mensal com, no mínimo, 10% do total de atendimentos e apresentação do relatório no prazo determinado em contrato	Sim	Sim	20%
1.2.2	Resolução de Queixas	Total das queixas recebidas no mês de competência/ total de queixas resolvidas no mês de competência x 100	80% das queixas resolvidas e entrega do relatório no prazo determinado em contrato.	Não houve relato de queixas no relatório e sim elogio compartilhado a equipe	Não houve relato de queixas no relatório e sim elogio compartilhado a equipe	
1.2.3	Disponibilização mensal do resultado da pesquisa aos usuários da UPA		Disposição da informação em quadro anexado na UPA	Sim	Sim	
1.2.4	Percentual de Identificação da Origem do Paciente		Apresentação de relatório no prazo previsto	Sim	Sim	
1.3. Referência e Contrarreferência (20%) = 9,9%						



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

1.3.1	Protocolos, consensos clínicos e linhas de cuidado sobre patologias e os processos que possam ser solucionados na UPA		Comprovação em visita técnica	Ainda não disponível de forma visível, estão no plano de trabalho	Ainda não disponível de forma visível, estão no plano de trabalho	0%
1.3.2	Referências		Regulação através do Sistema de Regulação de Leitos do Estado	98% 2 usuários sem senha transferidos sem regular	98%	4,9%
1.3.3	Contrarreferências			Não foi detalhado este item, apenas dito que foram 2		5%
1.3.4	Integração com outros setores no sentido de atuar nos condicionantes/determinantes do processo de saúde-doença	Apresentação de relatório que contenha as informações	Garantia de notificações; Regulação Estadual de Leitos; Parceria com a SAS/GAB;	Protocolo está sendo implantado e indicadores estão sendo gerados	100%	5%
1.4. Desempenho Assistencial/Eficiência (20%) – 14,9%						



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

1.4.1	Apresentação da Produção SIA/SUS		Informar 100% dos procedimentos realizados, com o máximo de 10% de glosas	100%	100 %	5%
1.4.2	Inserção no Sistema de Regulação		Quantidade de usuários que necessitam ser removidos para grandes hospitais (100%)	98%	100%	4,9%
1.4.3	Percentual dos Boletins de Atendimento Médico organizados e assinados pelo(s) profissional(ais) responsável(eis)		Todos	Indicador não apresentado, comissão de prontuário em março.	100%	0%
1.4.4	Percentual de postos de trabalho informatizados e operacionais		Todos	100%	100%	5%
1.5 Campo de Ensino e Serviço (10%)						
1.5.1	Campo de prática em serviço no processo de ensino-aprendizagem na Rede SUS-Escola, colaborando com as ações de interesse da Secretaria Municipal de Saúde e o COAPES	Sim ou Não – quantidade de estudantes que utiliza a UPA como área de ensino e aprendizagem	SIM	Campo disponível no entanto não há aluno		10%



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

2. Entrega mensal de relatórios						
2.1	Relatório Gerencial Mensal	Apresentação de relatório mensal até 5º dia útil do mês subsequente	SIM	Não	Não	0%
2.2	Relatório de prestação de contas financeiras mensal	Apresentação de relatório mensal até 15º dia do mês subsequente	SIM	Não	Não	0%

Total qualitativo (10%)= 69,8% de aproveitamento em abril.

Elis Falcão
Coordenadora da Rede
de Urgência e Emergência
Mat. 205583

Elis Falcão
Coordenação da RUE - GAE