



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

Jaboatão dos Guararapes, 03 de maio de 2022.

**Relatório Técnico Do Mês De Março**  
**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° 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 as 19h. Conta ainda com serviço de apoio diagnóstico como laboratório de análises clínicas, radiologia e ECG.

Segue relatório referente ao mês de MARÇO/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 3130 atendimentos no mês de MARÇO, sendo 2144 clínicos, 640 em pediatria, 108 odontológicos e ainda 238 de serviço social. Quanto aos procedimentos de diagnósticos realizados na unidade, foram 277 Raios-X, 1615 exames laboratoriais, e 117 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 MARÇO. Passado o período de transição e concluído o processo seletivo, não foi possível completar a escala, pois não houve candidatos suficientes para suprir as vagas existentes, por esse motivo a escala vem sendo coberta com pagamento de plantões extras aos médicos já vinculados a S3 no regime CLT que pede o contrato assinado entre as partes.

Considerando a Portaria N°10 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



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

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 fevereiro atinge 92,7% da meta estabelecida para esta quantidade de profissional o que corresponde a 69,5% 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 que aponta dentre os municípios o Cabo de Santo Agostinho com 8,49%; Recife com 1,83%; dentre outros.

• 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>MARÇO/2022</u>	32	570	2291	237	3130

Fonte: Relatórios Gerenciais da UPA Sotave emitidos mensalmente - MARÇO/2022

Quanto aos procedimentos de diagnósticos realizados na unidade, foram 277 Raios-X, 1615 exames laboratoriais, 62 nebulizações, 66 suturas/curativos e 2135 pacientes medicados, sendo um total de 6621 aplicações de medicações e 117 ECGs, apresentados na planilha de atendimentos por procedimentos diários que está representada na pág 13 do relatório gerencial nomeada erroneamente como atendimento por especialidades.



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

No relatório mensal entregue pela S3, há um apontamento de 103 remoções para hospitais de referência. Dentre estes 101 foram realizados pela UPA e em 2 foi necessário acionar o SAMU. Analisando isto, juntamente com o número de referência, e contra referência, não há discordância na tabulação de dados, tendo em vista que todos os usuários removidos foram referenciados e o relatório apresenta 4 contra referências sem detalhamento das mesmas, solicito explicações quanto ao dado evidenciado em planilha de encaminhamento de referência e contra referência.

Quando se trata do resumo de atendimento por tipo de resultado, há discrepância no número total de atendimentos/mês na unidade e o número de altas. No relatório da S3 há um apontamento inicial de 3113 atendimentos no mês de Março, porém ao detalhar os atendimentos por "TIPO DE RESULTADO" há um total de 3203 atendimentos, sendo 524 altas após atendimento, 2135 altas após medicação, 99 altas após procedimento, 243 altas da assistente social, 94 evasões, 5 óbitos e 103 pacientes transferidos para outra unidade. Sendo assim, é sugerido que os valores sejam revistos, e que na tabulação haja crivo para que o mesmo usuário não seja repetido na contagem da alta, visto que há uma diferença de 70 usuários e os números não batem com os apresentados na tabela de produção inicial. Se possível, solicito melhor explicação dessa tabulação de altas assim como melhor detalhamento dos demais atendimentos do serviço social, pois houve mais alta pós serviço social do que atendimento desta categoria.

No relatório de atendimento por CID, importante ressaltar que a maior procura pelo serviço da UPA em fevereiro (227 usuários) foi por FALTA DE DISPONIBILIDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS. Continuo aguardando esclarecimentos acerca dos critérios para definição desse cid, seriam usuários de área descoberta de PSF? Outro item necessário de esclarecimentos nesta mesma tabulação seria o item "PERMANÊNCIA MÉDIA", ele significa o tempo de permanência do usuário na unidade? A tabela não deixa clara a unidade de medida desse critério.

Quanto ao gráfico de atendimentos por hora, importante enfatizar a agilidade no atendimento, pois frequentemente as visitas realizadas a unidade são nos horários ilustrados de pico, no entanto isso não se reflete em aglomeração ou confusão na recepção ou nos demais setores de assistência aos usuários. No entanto este gráfico e o relatório de atendimentos por faixa etária apontam um total de 2183 atendimentos no referido mês onde foi citado 2143 atendimentos no total.

• ATENÇÃO AO USUÁRIO



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

No presente mês foram aplicadas 902 pesquisas de qualidade, o que corresponde a 28,8% dos atendimentos no mês. De 100% das pesquisas respondidas, classificaram como BOM 82,4% a categoria da enfermagem; 78,69% a categoria médica; 86,4% a categoria de nutrição; 89,3% a categoria de serviço social e 88,6% a categoria de odontologia. Informam que 99% dos usuários recomendam os serviços desta unidade, no entanto esses dados não vêm demonstrados na tabela abaixo conforme anunciado no texto da página 33.

• ARTICULAÇÃO COM OUTROS NÍVEIS ASSISTENCIAIS - REFERÊNCIA E CONTRARREFERÊNCIA

A articulação no corrente mês foi realizada com relatório, por local de residência, dos atendimentos realizados na UPA, cuja causa base foi Hipertensão Arterial, Diabetes, Hanseníase e Tuberculose, 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 dos usuários de forma pós-imediata aos primeiros socorros realizados na UPA.

Foi iniciada a implantação de indicador de procedimento eletivo da atenção básica realizado na UPA, como ainda está em fase de ajuste só foi possível contabilizar 1 curativo e 19 sondagens eletivas. Importante que estes dados sejam notificados por endereço para que possamos articular com a atenção básica o acolhimento destas demandas na rede adequada a este fim. Assim como a relatoria destes procedimentos só devem ser realizados em caso dos eletivos, usuário sem queixa alguma. Assim como os curativos crônicos ou de cicatrização prolongada, pois os curativos de suturas e acidentes ou traumas não devem ser considerados neste relatório de indicador dos procedimentos da atenção básica realizados na UPA.

• 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.

• FATURAMENTO:

Quanto a planilha de faturamento apresentadas, foi confirmado que as informações vem sendo repassadas ao setor de regulação do município mensalmente, entretanto a atualização de cadastro dos profissionais no Cnes, que deveria acontecer mensalmente conforme plano de trabalho na página 58 do mesmo, continuam pendentes. Até o



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

presente momento não foram devolvidos os formulários preenchidos conforme modelo enviado em 10.02 pelo setor responsável, imprescindíveis para tal atualização na SMS.

No plano de trabalho apresentado já vem descrito o procedimento para classificação de risco, onde o enfermeiro fará os sinais vitais para identificar a gravidade do mesmo, inclui-se neles a aferição de pressão arterial, no entanto na planilha de faturamento só são contabilizados 1214, não é necessário a inclusão dos procedimentos realizados na consulta de enfermagem da AACR? Seria interessante verificar se os curativos e sondas contam com o procedimento na UPA para constar na tabela de faturamento, considerando que são realizados na UPA até o presente momento. Importante rever os quantitativos apresentados no faturamento, verificando se condizem com a realidade executada.

**Informações adicionais:**

Das 8 comissões descritas no plano de trabalho, 4 já foram instituídas em fevereiro, são elas: as comissões de farmacovigilância, controle de infecção hospitalar (CCIH), análise e revisão de prontuários e análise de óbitos. Demonstram em anexo os trabalhos realizados pelas respectivas comissões. Visando a qualidade e segurança do paciente foram elaborados em março o protocolo de identificação segura do paciente, higienização das mãos e comunicação efetiva. A coordenação de educação permanente elaborou cronograma de execução de treinamento com a equipe em Abril para implantação dos protocolos.

A comissão de óbito concluiu que os óbitos ocorridos de janeiro a março foram classificados como óbitos não evitáveis.

As inconsistências encontradas em relação ao relatório de alta estão sendo trabalhadas como indicador e gerando mudanças na forma de preenchimento do prontuário pelo do serviço social, pela equipe técnica de enfermagem e médicos a partir dos indicadores de não conformidade dos prontuários no mês de Março.

No relatório gerencial foram apresentadas também as manutenções prediais preventivas e corretivas realizadas, assim como ações futuras de manutenção corretiva e seu cronograma de execução. 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 - MARÇO**



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

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:

N°	Indicador	Forma de Cálculo	Meta			Status
			Contratada	Média Realizada no trimestre	% Alcançe	
<b>1. INDICADORES QUALITATIVOS (30%)</b>						
1.2	Apresentação da Produção SIA/SUS		Informar 100% dos procedimentos realizados, com o máximo de 10% de glosas	100%	100%	30%
<b>1.1. Acolhimento e Classificação de Risco (30%)</b>						
1.1.1	Acolhimento e Classificação de Risco	Todos os pacientes atendidos são classificados dos (100%).	Apresentação de relatório no prazo prescrito	Sim	100%	30%



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

1.1.2	Escala Médica		Escala completa (100%)	Completa	Não foi enviada em anexo ao relatório, mas informado que completa.	Completa
<b>1.2. Atenção ao Usuário (20%)</b>						
1.2.1	Pesquisa de Satisfação	Total de Entrevistas dos 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%



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

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		Disponição 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
<b>1.3. Referência e Contrarreferência (20%)</b>					





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	
1.3.2	Referências		Regulação através do Sistema de Regulação de Leitos do Estado	98% 2 usuários sem senha transferidos sem regular	98%	
1.3.3	Contrarreferências			Não foi detalhado este item, apenas dito que foram 4		



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

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%	
<b>1.4. Desempenho Assistencial/Eficiência (20%)</b>						
1.4.1	Apresentação da Produção SIA/SUS		Informar 100% dos procedimentos realizados, com o máximo de 10% de glosas	100%	100%	
1.4.2	Inserção no Sistema de Regulação		Quantidade de usuários que necessitam ser removidos para grandes hospitais (100%)	98%		15%
1.4.3	Percentual dos Boletins de Atendimento Médico organizados e assinados pelo(s)		Todos	Não há indicador		



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

	profissional (ais) responsável (eis)			Verifi car em visita presen cial		
1.4.4	Percentual de postos de trabalho informatizados e operacionais		Todos	100%	100%	
<b>1.5 Campo de Ensino e Serviço (10%)</b>						
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 aprendizag em	SIM	Campo dispon ível no entant o não há aluno		10%
<b>2. Entrega mensal de relatórios</b>						
2.1	Relatório Gerencial Mensal	Apresentaç ão de relatório mensal até 5º dia útil do mês subsequent e	SIM	Não	Não	0%  0%



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

2.2	Relatório de prestação de contas financeiras mensal	Apresentação de relatório mensal até 15º dia do mês subsequente	SIM	Não	Não	
-----	---	---	-----	-----	-----	--

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

**Elis Falcão**  
Coordenação da RUE - GAE

**Relatoria - Visita Técnica UPA Sotave - Dia: 30/03/2022**

A visita na UPA Sotave, foi realizada no dia 30/03/2022. No momento da visita, a unidade de Pronto Atendimento estava com grande demanda de atendimento. O tempo médio de espera foi estimado de 30 minutos para classificação e atendimento médico.

Havia 04 consultórios ativos no momento da visita técnica, com a Equipe de duas Enfermeiras, 08 Técnicas de Enfermagem, 2 Médicos clínicos, 01 pediatra, 01 Dentista e 01 Técnico de Saúde Bucal, 01 Farmacêutico e 01 Auxiliar de Farmácia, 4 porteiros e 2 recepcionistas para atendimento dos usuários, RT farmacêutica e de enfermagem e Diretoria assistencial, entre outros profissionais que compõe os setores de laboratório, Manutenção, Limpeza e etc.

A equipe de profissionais é escalonada de acordo com a demanda das Salas de atendimento. Observou-se em todos os setores visitados, um bom acolhimento dos usuários, excelente conduta dos profissionais, tratamento de qualidade e coerente com os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) sobre a equidade e integralidade do atendimento.

A prancheta com a pesquisa de satisfação ao usuário e a caixa de sugestões estava exposta na recepção.

As salas foram encontradas em ótimo estado de limpeza, iluminação e ventilação, ainda, não foram encontradas os Procedimentos Operacionais Padrão (POP) armazenados em locais de fácil acesso, os



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

mesmo estão em processo de adequação a unidade pela educação permanente, previsão de implantação em abril.

Quanto ao ambiente, em geral, não houve observações negativas. Sobre o estado dos mobiliários/ equipamentos estavam em bom estado. Há um pleito de troca de computadores por máquinas de maior potência para suportar o upgrade do sistema totalmente informatizado e não parcial como é usado hoje. Pedido de nobreak para diminuir as quedas de energia e prevenir perda de equipamentos por motivos elétricos. A cadeira de Odonto continua com defeito, foi encaminhada a techbrasiles que levou o motos da mesma e até o presente momento não devolveu para que a cadeira volte a funcionalidade. Atendimentos acontecendo de forma parcimoniosa de acordo com a capacidade do consultório, foi evidenciado na visita que o compressor da cadeira quando ligado gera muito ruído, que interfere no atendimento médico do consultório ao lado. Sendo uma queixa recorrente da equipe médica, no entanto foi sinalizado pela equipe de Odonto que já foram tentadas outras possibilidades de local sem sucesso.

Foi solicitado durante a visita a possibilidade de adquirir cadeira de banho e de rodas para obeso, assim como disponibilização de bombas de infusão, monitores e ventiladores para implementar mais leitos de sala vermelha.

Este pleito foi sondado para disponibilização imediata do almoxarifado da SMS, aguardando entrega dos itens que temos disponíveis como empréstimo para ceder ao patrimônio da UPA.

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

**Elis Falcão**  
Coordenação RUE - GAE