

JUNHO 2023

INTS

INSTITUTO NACIONAL
DE TECNOLOGIA E SAÚDE
**RELATÓRIO MENSAL
DE GESTÃO**



UPA 24 HORAS ANDRÉ DE ABREU

CONTRATO DE GESTÃO 19/2023

Relatório de Gestão dos serviços assistenciais prestados na UPA, no Município de Suzano, pelo Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS.

Contrato de Gestão de 19/2023

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Suzano

PREFEITO: Rodrigo Kenji de Souza Ashiuchi

SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE: Pedro Charles Shirakawa Ishi

UNIDADE: UPA 24 HRS ANDRÉ DE ABREU

CNPJ: 11.344.038/0055-85

ENDEREÇO: RUA GUARANI Nº 200 Jardim Revista

DIRETORA ADMINISTRATIVA: Andressa Angelone

DIRETOR MÉDICO: André Luiz Parrilha Panont

GERENCIA DE ENFERMAGEM: Romualdo Ribeiro Rosa

Patrícia Prado

Gerencia de Enfermagem

- **A Unidade André de Abreu**

Unidade de Pronto Atendimento (UPA) André de Abreu encontra-se à disposição da comunidade 24 horas por dia, sete dias por semana, com o propósito de atender e solucionar grande parte das demandas de urgências e emergências médicas. Tal iniciativa visa não apenas oferecer uma resposta eficiente às necessidades de saúde da população, mas também contribuir para a redução das filas no pronto-socorro municipal.

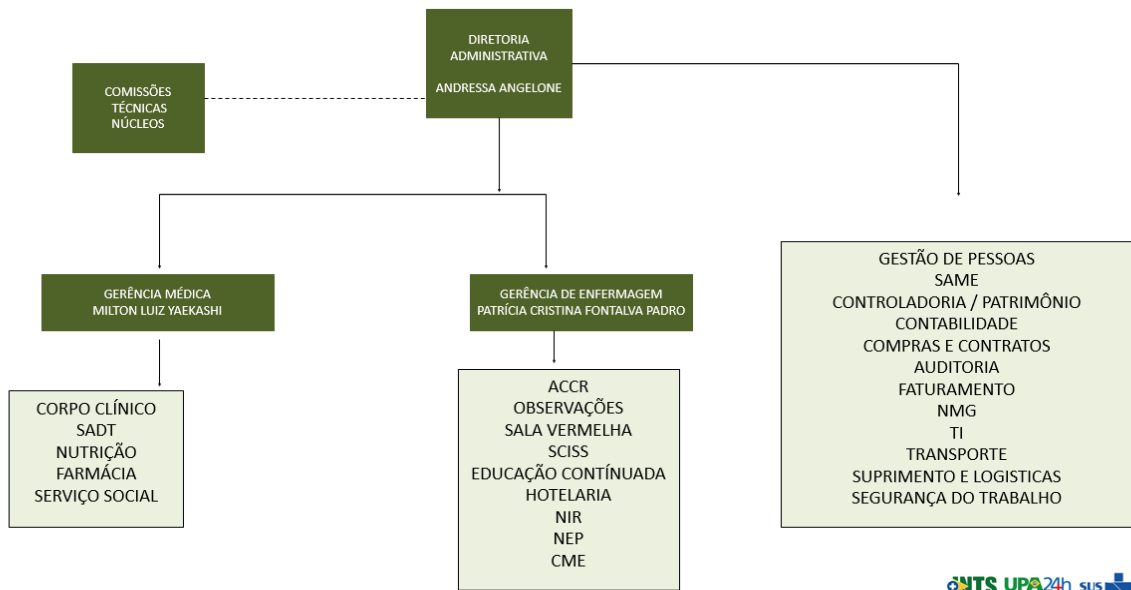
A estrutura da UPA compreende um corpo médico qualificado, especializado em Clínica Médica, Pediatria e Ortopedia, proporcionando um atendimento abrangente e de qualidade. Além disso, visando oferecer diagnósticos precisos e tratamentos adequados, dispomos de serviços como raio X, eletrocardiograma e exames laboratoriais.

Para assegurar um acolhimento integral, a UPA disponibiliza leitos de observação tanto para pacientes adultos quanto pediátricos, bem como instalações específicas, tais como sala de emergência, sala de medicação para adultos e crianças, leito de isolamento, sala de sutura e sala de eletrocardiograma.

Reforçamos ainda a presença de serviços complementares, tais como assistência social, farmácia e nutrição, garantindo, assim, uma abordagem multidisciplinar para o cuidado e recuperação dos pacientes.

O atendimento é oriundo da demanda espontânea, pacientes trazidos pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192), encaminhamentos de outras unidades de menor complexidade, como as Unidades Básicas de Saúde, mantendo as atividades integradas às diretrizes, fluxos e políticas municipais, após acolhimentos por classificação de risco a partir do quadro clínico da pessoa atendida.

A Unidade André de Abreu conta ainda com uma equipe de apoio operacional, treinada e orientada, que desenvolve atividades nas áreas de controle de acesso, recepção, rouparia, transporte intra-hospitalar, segurança, abastecimento, hotelaria entre outros que agregam valores na assistência e cuidado das famílias atendidas.



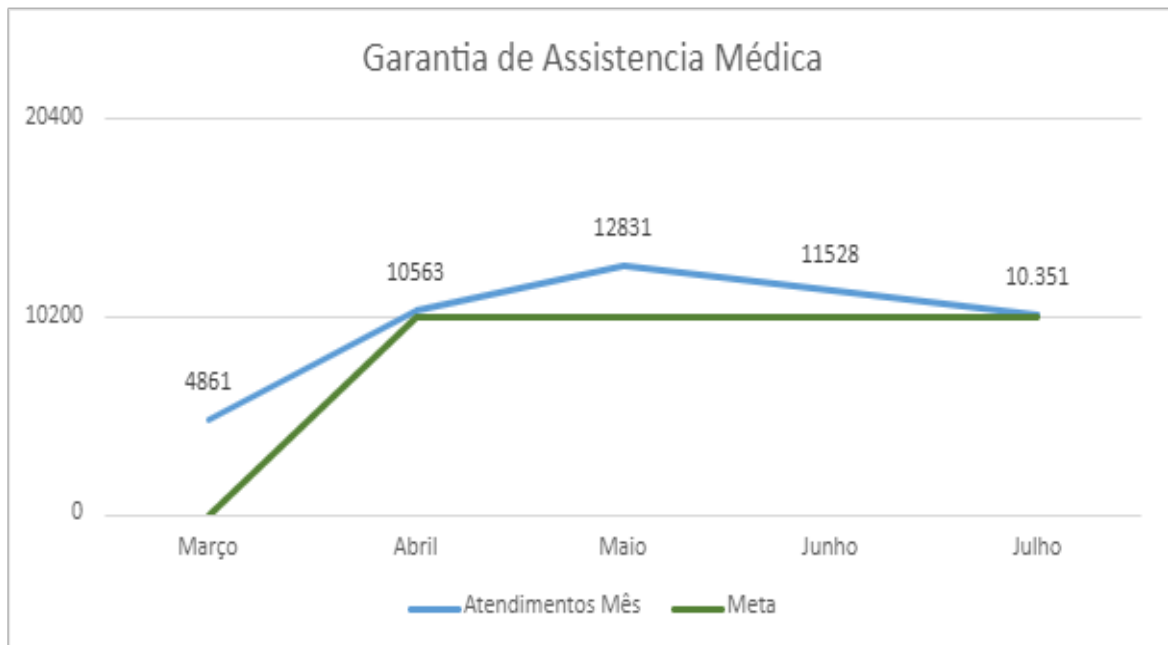
O quadro atual dos colaboradores da Unidade André de Abreu é de 134 profissionais, profissionais representando a área administrativa e profissionais inseridos no processo assistencial.

- Produtividade Setorial e Indicadores**

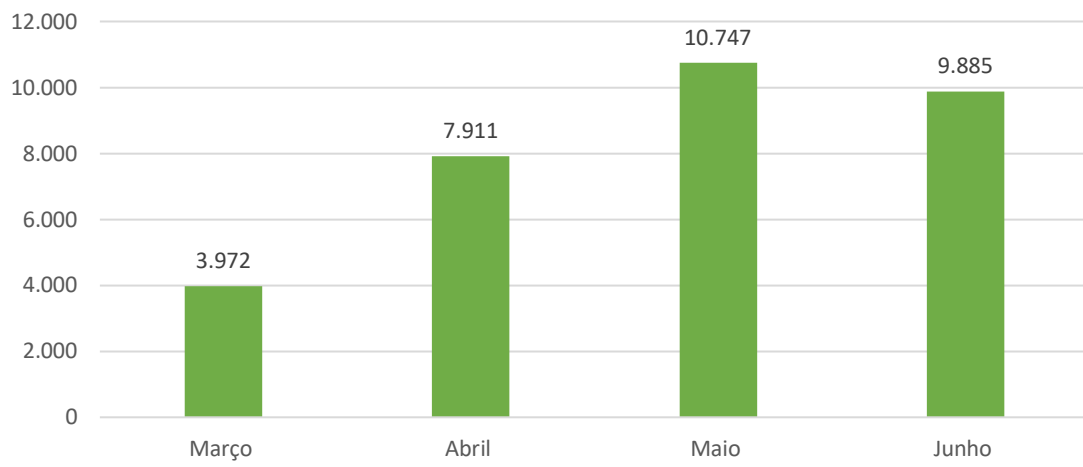
1.1 VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA – ESTIMATIVA DE ATENDIMENTO

Produção	Estimativa	Realizado	% Atingido	Faturado
Atendimento Médico	10.200	10.351	101,48%	11.489

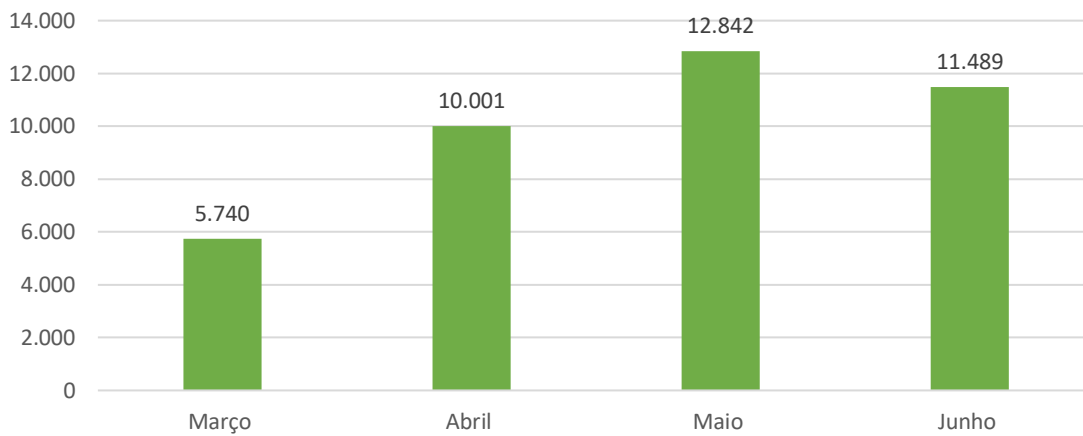
INDICADOR	APROVAÇÃO NA BASE DADOS
Exames de Imagem - Radiologia faturados	1.800
Exames de Patologia Clínica - Laboratório faturados	7.291
Exames de Eletrocardiograma - ECG Faturados	136
Total	9.227



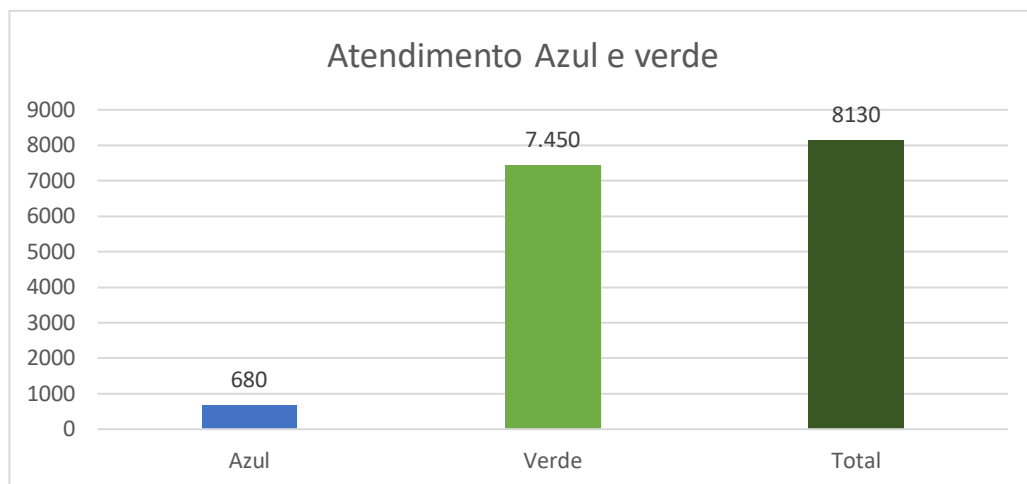
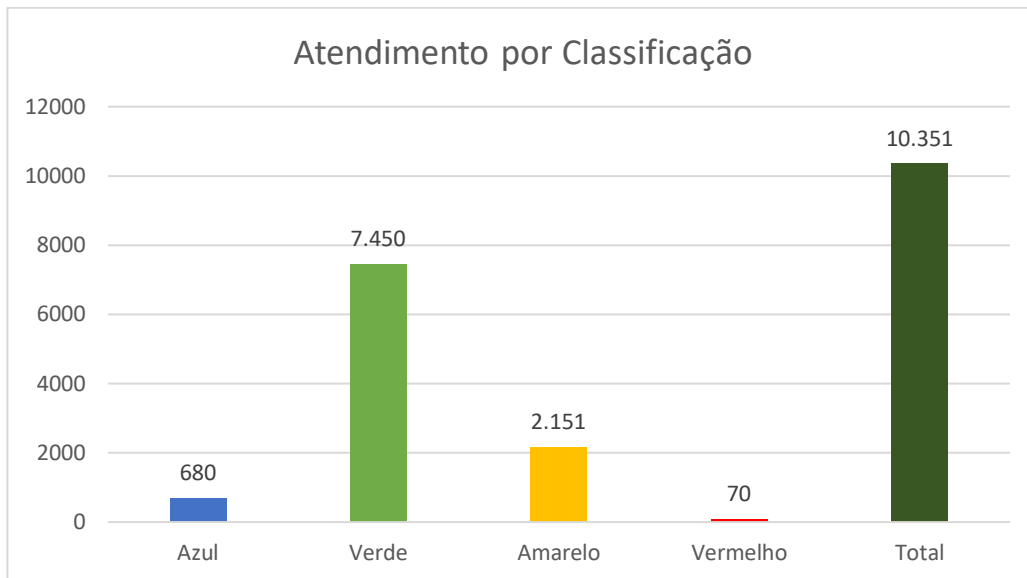
Classificação de Risco Faturado via SIASUS/DATASUS



Atendimento Médico Faturado via SIASUS/DATASUS



1.2 USUÁRIOS CLASSIFICADOS QUANTO AO RISCO

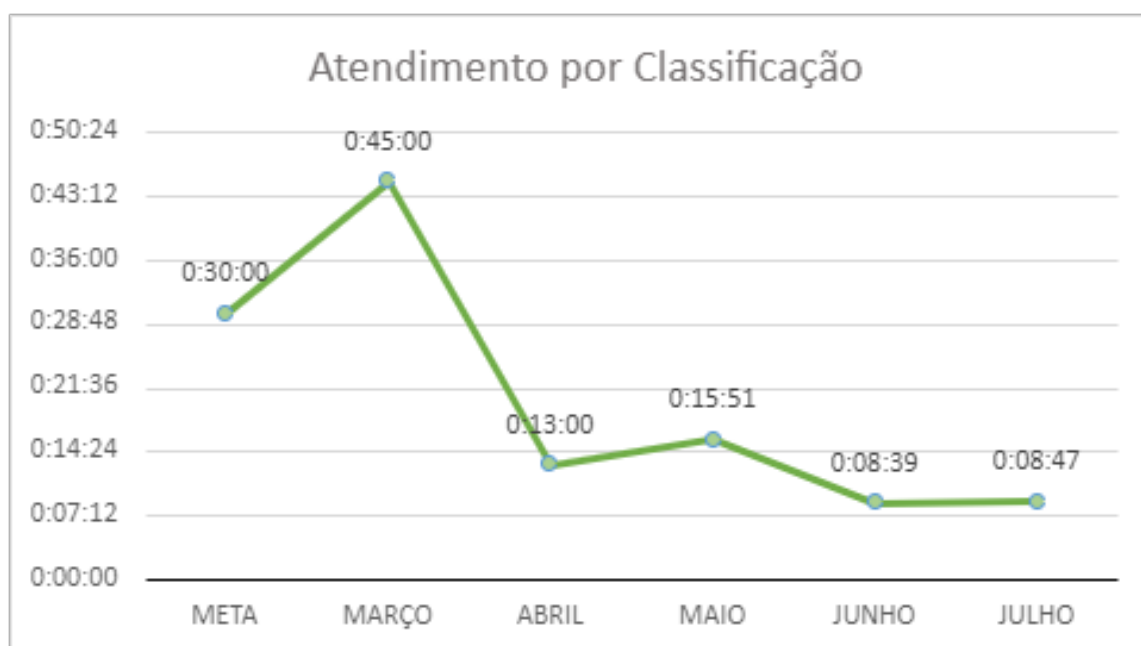


A meta estabelecida contratualmente para o atendimento é de 10.200 por mês; entretanto, no mês de julho, o setor de faturamento registrou um total de 9.885 atendimentos na classificação de risco e um total de 11.489 atendimentos médicos. De acordo com o contrato firmado, todos os usuários devem ser classificados quanto à gravidade e identificamos que a maioria dos atendimentos 8.130, pertencem às queixas de menor gravidade, sendo os pacientes classificados como verde ou azul. Para identificarmos a cor da classificação de risco e a quantidade de pacientes classificados utilizamos o SMPEP, pois pelo faturamento não conseguimos filtrar essa informação.

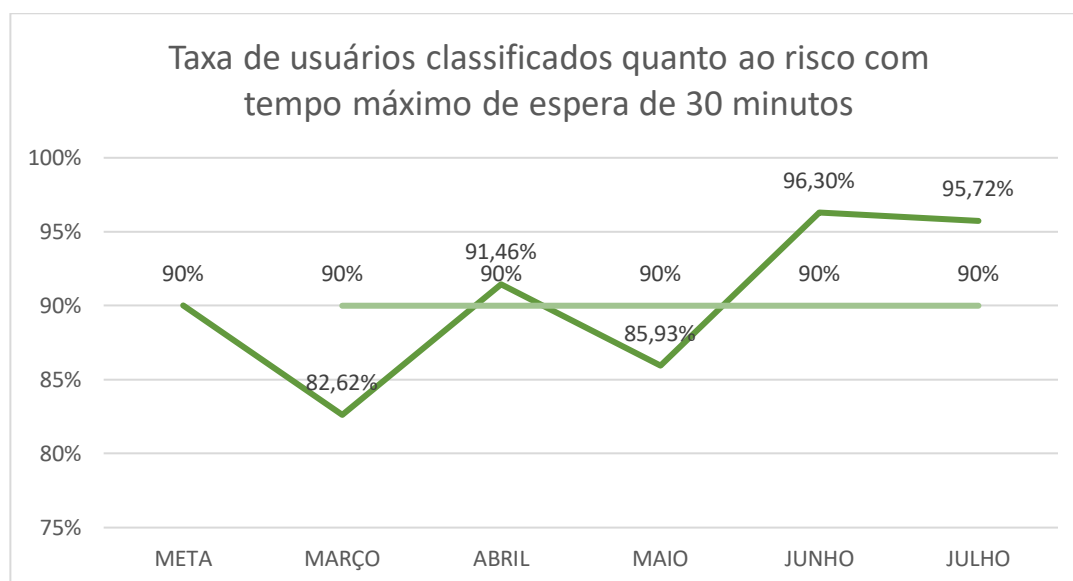
1.3 TEMPO MÉDIO PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

A meta estabelecida contratualmente para o atendimento é de 10.200 por mês; entretanto, no mês de junho, o setor de faturamento registrou um total de 9.885 na classificação de risco e 11.489 atendimentos médicos. Todos os usuários devem ser classificados pelo enfermeiro em até 30 minutos após a abertura da ficha de atendimento. Neste mês 4,27% % dos usuários foram classificados fora do tempo de espera estabelecido e a média de espera para classificação foi de 0:08:47 minutos, respeitando o tempo limite.

Tempo de Espera Classificação de Risco	
META	0:30:00
MARÇO	0:45:00
ABRIL	0:13:00
MAIO	0:15:51
JUNHO	0:08:39
JULHO	0:08:47

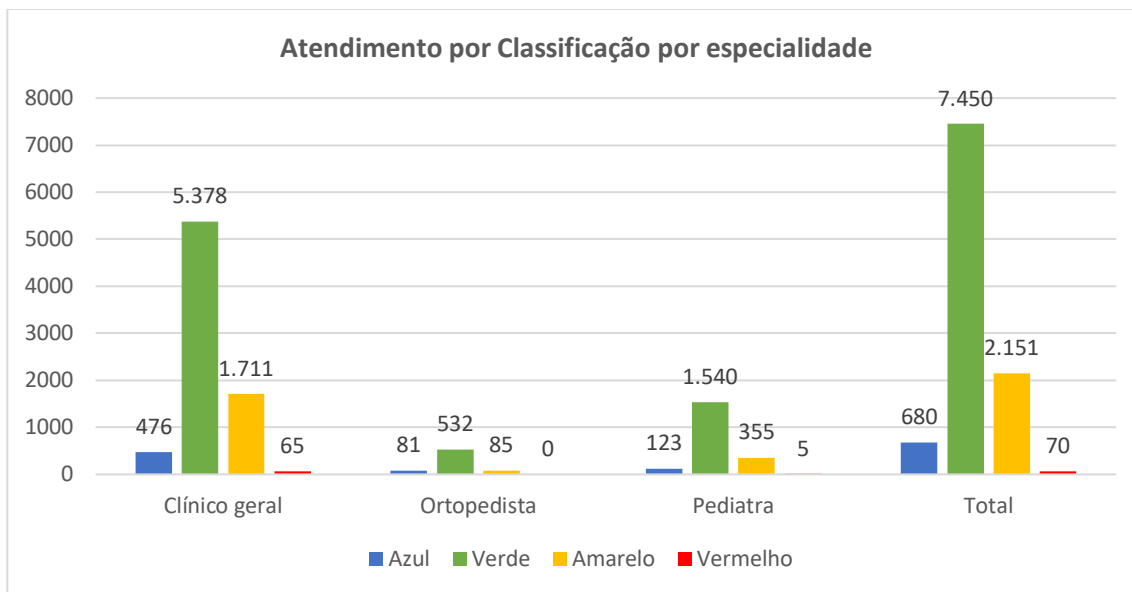


Taxa de usuários classificados quanto ao risco com tempo máximo de espera de 30 minutos	
META	90%
MARÇO	82,62%
ABRIL	91,46%
MAIO	85,93%
JUNHO	96,30%
JULHO	95,72%



1.4 USUÁRIOS CLASSIFICADOS QUANTO À GRAVIDADE E ESPECIALIDADE

Classificação por Especialidade	Clínico geral	Pediatra	Ortopedista	Total
Azul	476	123	81	343
Verde	5.378	1.540	532	8.894
Amarelo	1.711	355	85	2.479
Vermelho	65	5	0	96
Total	7.630	2.023	698	10.351



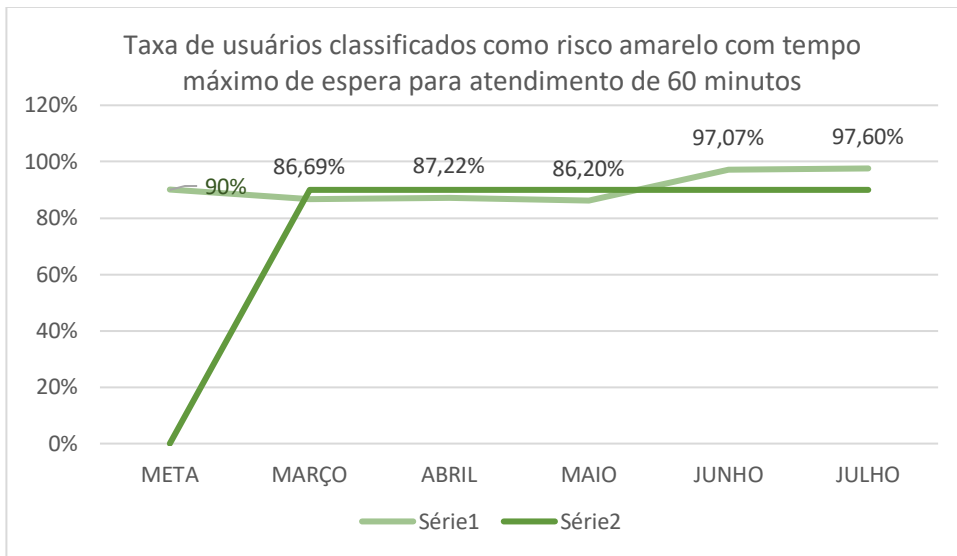
O perfil de atendimento atual têm sido pacientes Clínica Médica (73,71%), atendimentos pediátricos (19,54%) e Ortopedia (6,74%).

1.5 TEMPO PARA ATENDIMENTO MÉDICO

Após a classificação de risco, os usuários são encaminhados ao atendimento médico de acordo com sua gravidade, as metas contratuais são de 60 minutos para pacientes classificados como amarelo e 120 minutos para pacientes classificados como verdes. Neste mês a média de espera para classificação amarela foi de 00:58:02 e para classificação verde 00:53:06, no usuários classificados como amarelo e classificados como verde, foram atendidos fora do tempo de espera estabelecido, respeitando a meta de 90% deste indicador.

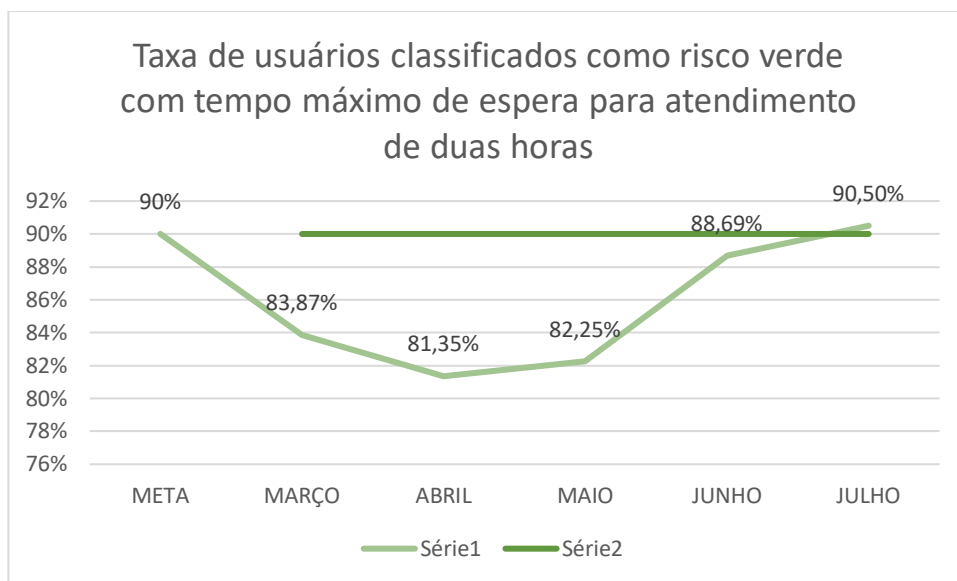
Na classificação amarela dos 2.151 pacientes classificados 305 ultrapassaram a meta estabelecida.

Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento de 60 minutos	
META	90%
MARÇO	86,69%
ABRIL	87,22%
MAIO	86,20%
JUNHO	97,07%
JULHO	97,60%



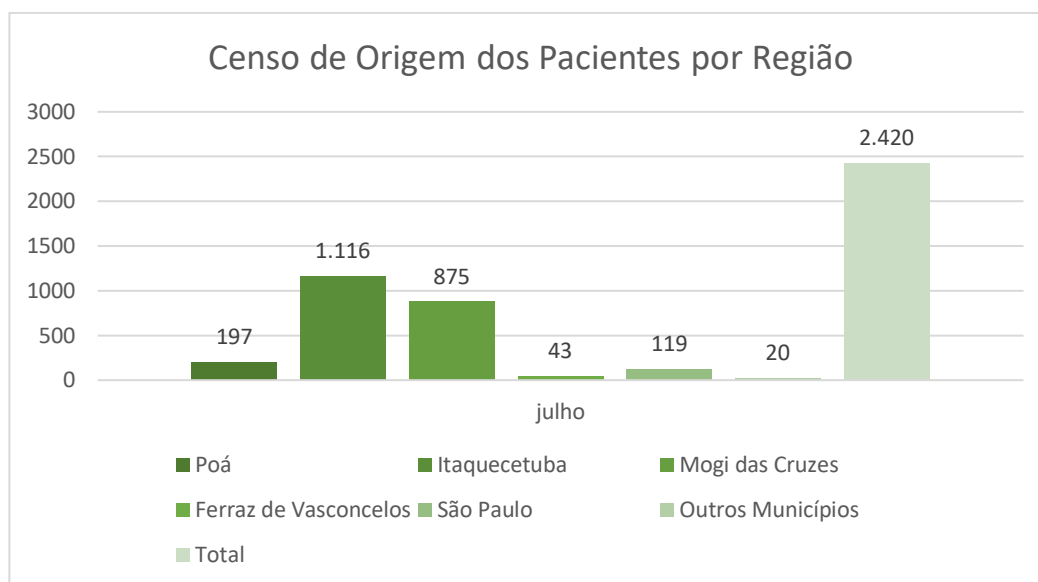
Na classificação verde dos 7.450 pacientes classificados, 897 ultrapassaram a meta estabelecida.

Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento de duas horas	
META	90%
MARÇO	83,87%
ABRIL	81,35%
MAIO	82,25%
JUNHO	88,69%
JULHO	90,50%



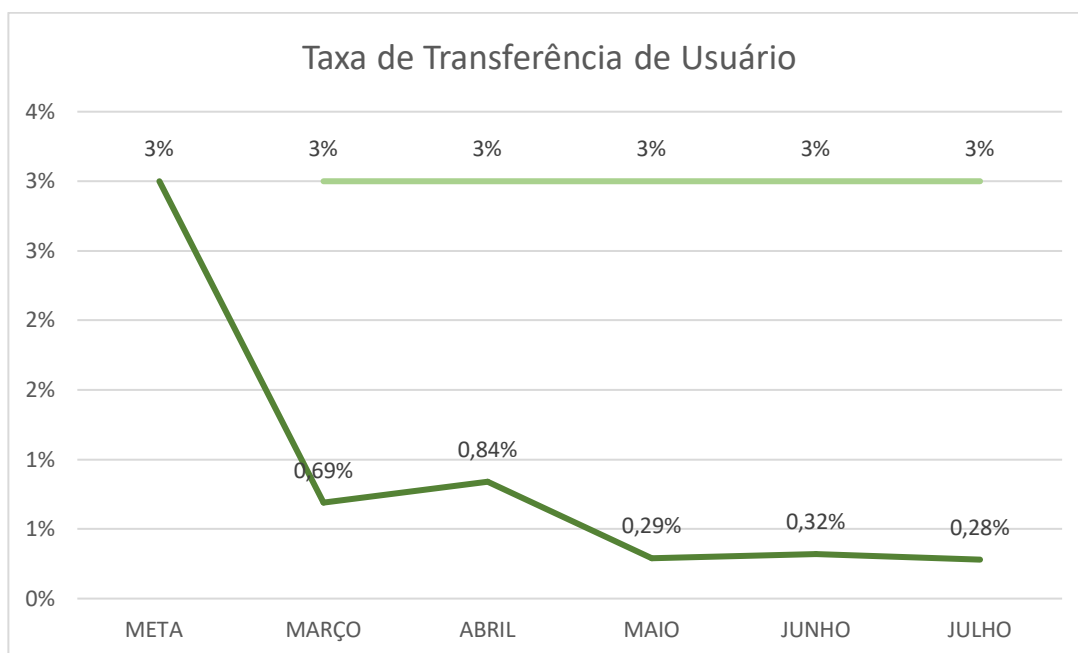
1.6 ATENDIMENTOS POR REGIÃO

Por ser uma unidade de atendimento Porte II, a UPA 24 H/S ANDRÉ DE ABREU tem estrutura e capacidade para receber usuários de maior complexidade provenientes de todas as regiões do município. A UPA está localizada em região limítrofe, fazendo divisa com outros Municípios, observa-se que 2.420 dos usuários não são de Suzano, a distribuição dos destes é representada pelo gráfico a seguir.



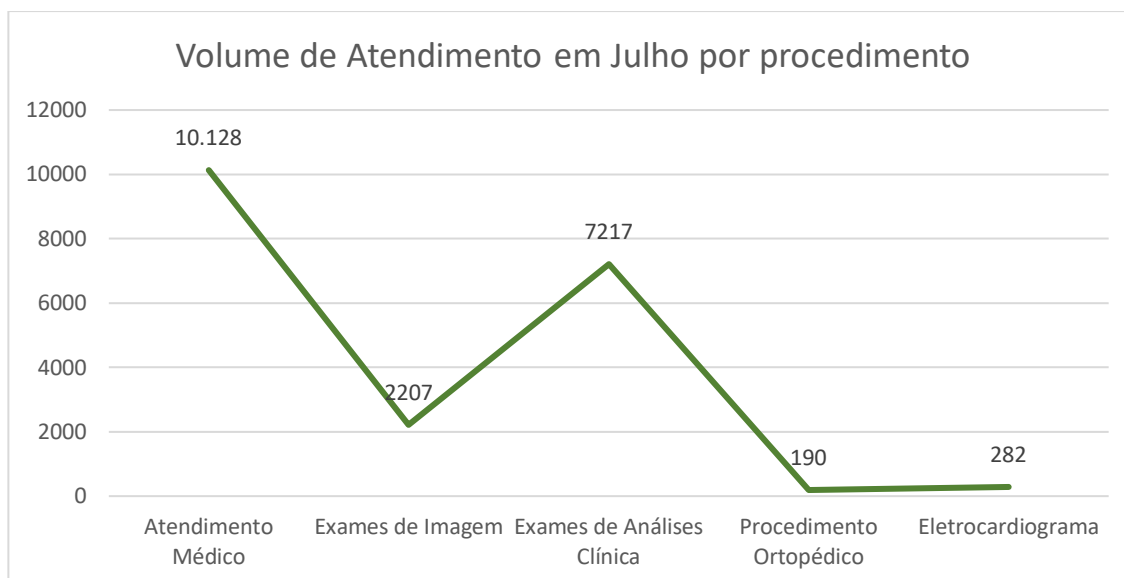
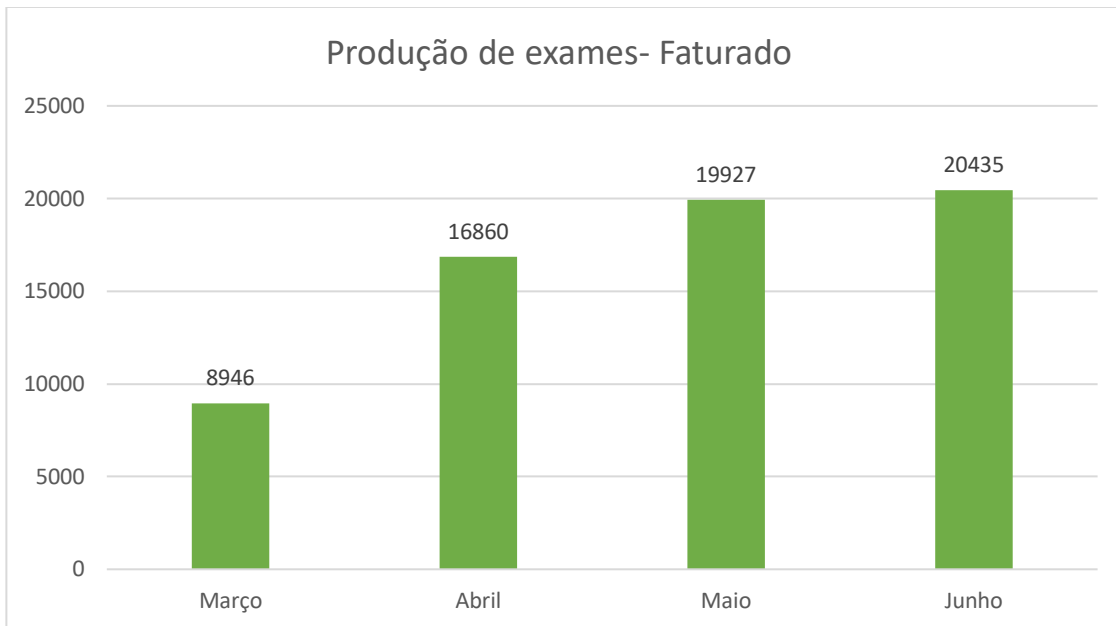
1.7 TRANSFERÊNCIAS REALIZADAS NO PERÍODO

Devido à estrutura e complexidade da unidade, alguns usuários necessitam ser transferidos para o ambiente hospitalar devido à necessidade de hospitalização, continuidade de antibioticoterapia, avaliação cirúrgica, ortopédica ou de especialidades. A taxa de transferência máxima pactuada para o serviço é de 3%, neste mês nosso índice foi de 0,28 % o que demonstra a resolutividade atual do serviço.



1.8 RELATÓRIO DE PRODUÇÃO SEGMENTADA POR TIPO DE PROCEDIMENTO

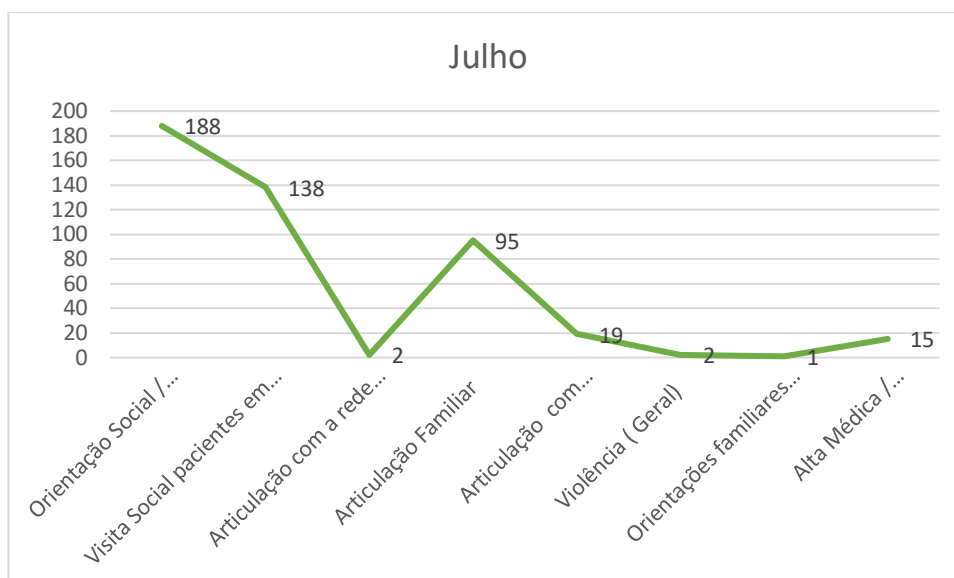
Produção - solicitados	Março	Abril	Maior	Junho	Julho
Atendimento Médico	5.146	10.564	12.832	11.528	10.128
Exames de Imagem	719	1.863	2.148	2186	2207
Exames de Análises Clínica	1.467	4.860	6.676	6653	7217
Procedimento Ortopédico	24	190	271	255	190
Eletrocardiograma	87	231	311	236	282



1.9 ACOLHIMENTO SERVIÇO SOCIAL

O serviço social da unidade, como parte integrante de uma Rede de Atenção às Urgências e Emergências no município de Suzano, desempenha um trabalho pautado nas diretrizes do Sistema Único de Saúde articulando com os diferentes níveis de atenção à saúde. Nesse terceiro mês de atuação, percebemos que o perfil da população assistida em nossa unidade apresenta alta vulnerabilidade social e priorizamos por articular junto à família e à rede sócio assistencial do município condições favoráveis para a alta hospitalar, encaminhamentos e orientações de apoio à rede socioassistencial garantindo a continuidade da assistência.

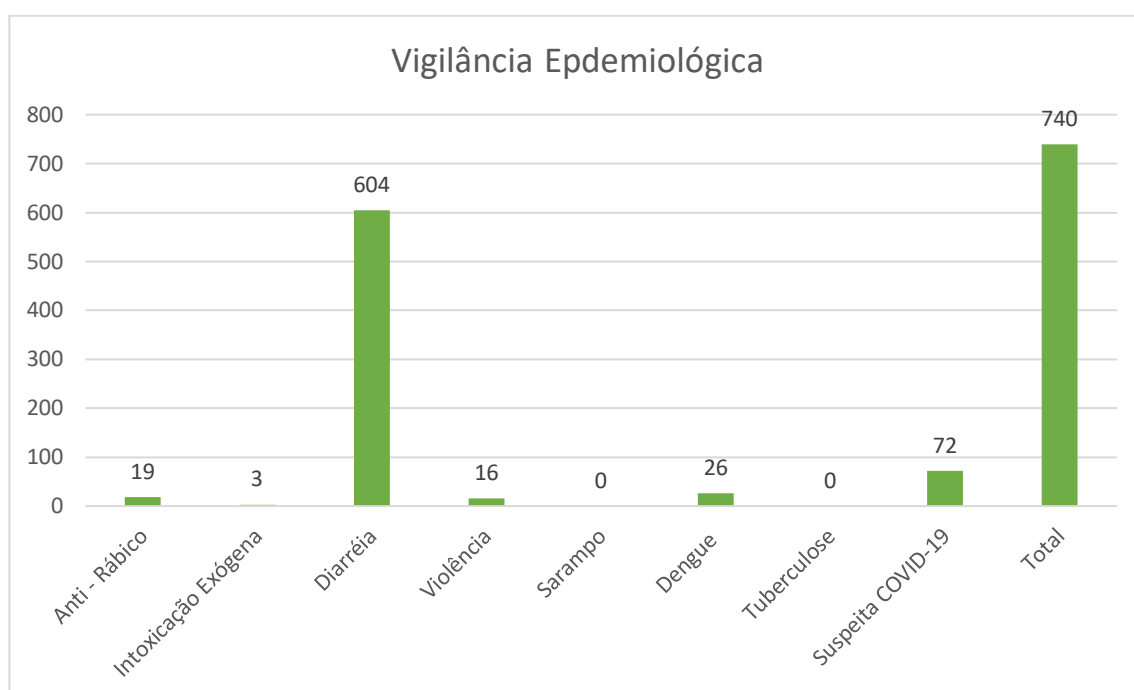
Acolhimento Social	Junho	Julho
Orientação Social / Acolhimento	209	188
Visita Social pacientes em atendimento	189	138
Articulação com a rede socio -assistencial	9	2
Articulação Familiar	52	95
Articulação com Equipamentos de Saúde	12	19
Violência (Geral)	3	2
Orientações familiares Óbitos	7	1
Alta Médica / Transferências / Alta Social	3	15
Total	484	460



2.VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Com intuito de que todos os agravos sejam notificados e que nenhum paciente fique sem assistência, estabelecemos junto à vigilância epidemiológica do município fluxos de trabalho com intuito de notificar brevemente as doenças de notificação e garantir a continuidade da assistência e ações de vigilância quando necessárias. Em todos os atendimentos ocorridos neste mês, foram registradas 170 notificações compulsórias descritas por agravos conforme tabela abaixo, as quais semanalmente foram encaminhadas ao núcleo de Vigilância Epidemiológica da Secretaria Municipal de Saúde.

Total de Notificações Enviadas à Vigilância Epidemiológica		
	N	%
Anti - Rábico	19	3%
Intoxicação Exógena	3	0%
Diarréia	604	82%
Violência	16	2%
Sarampo	0	0%
Dengue	26	4%
Tuberculose	0	0%
Suspeita COVID-19	72	10%
Total	740	100%



3.TREINAMENTOS E CRONOGRAMA

Mês	Nº Colaboradores Mês	Nº Colaboradores Treinados	Taxa
ECG – A importância de Anotar, Checar ou bolar o procedimento (Repescagem)	08	08	100%
Dor precordial típica e atípica – Introdução ao protocolo de dor torácica (Repescagem)	50	35	70%
Protocolo de Gerenciamento Dor Torácica	67	60	89,55%
Divulgação de documentos técnicos (PGR/PCMSO /LTCAT)	67	45	67,16%
Integração de Segurança: Ordem de Serviço (O.S.)	67	44	65,67%
Divulgação e explanação do fluxograma: Acidente com material biológico e Típico em atendimento as atividades de SSO, Qualidade	67	44	65,67%
Preenchimento adequado do formulário de solicitação de Dietas	67	47	70,14%
Tipos e consistências de dietas hospitalares	67	47	70,14%
TOTAL	460	352	76,52%

4.COMISSÕES TÉCNICAS

Foram realizadas reuniões das comissões seguintes comissões: Núcleo de segurança do paciente, CCIH, NSP, Humanização, não aconteceram as reuniões das comissões de revisão de prontuário e revisão de óbito por conta da transição da gerência de enfermagem e gerência médica.