

**21. RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES DO CONTRATO  
DE GESTÃO**



## UPA 24HS PORTE II - DRA CORASI ALVES DE ANDRADE

Relatório de Gestão dos serviços assistenciais prestados na(o) UPA PORTE II 24HS - DRA. CORASI ALVES DE ANDRADE, no Município de Mogi das Cruzes, pela Pró-Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social.

# Relatório de Execução das Atividades do Contrato de Gestão 106/2016 de 11/11/2016 – REF.: JULHO 2019

**UPA 24HS PORTE II - DRA CORASI ALVES DE ANDRADE**

## Identificação das partes

**CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES.

**PREFEITO/GOVERNADOR:** Marcus Vinicius de Almeida e Melo

**SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE:** Dr. Francisco Moacir Bezerra de Melo Filho

**UNIDADE:** UPA 24HS PORTE II - DRA CORASI ALVES DE ANDRADE

**CNPJ:** 24.232.886/0172-13

**ENDEREÇO:** AV. Kaoru Hiramatsu, 2390 - Bairro Oropó – Mogi das Cruzes

**DIRETOR HOSPITALAR:** Aguinaldo Porto Corrêa

**DIRETORA ADMINISTRATIVA:** Adriana Ribeiro Guimarães

Os Procuradores da PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar nesta unidade de saúde, abaixo assinados, DECLARAM, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos apresentados neste Relatório de Prestação de Contas, são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).



Aguinaldo Corrêa  
Diretor Hospitalar

**AGUINALDO PORTO CORREA**  
**DIRETOR HOSPITALAR**



Adriana Ribeiro Guimarães  
Diretora Administrativa  
UPA II Dr. Corasi Alves de Andrade  
PR 106/2016

**ADRIANA RIBEIRO GUIMARÃES**  
**DIRETORA ADMINISTRATIVA**

**PRÓ-SAÚDE Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar**

## 1. Introdução

A PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social vem através deste Relatório, demonstrar os resultados do mês de Julho de 2019, referente ao contrato de gestão nº 106/2016, celebrado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES, tendo como objeto a operacionalização, apoio e execução do gerenciamento de atividades e serviços de saúde na Unidade de Pronto Atendimento – Porte II Dra Corasi Alves de Andrade.

Este Relatório tem como objetivo demonstrar a atuação da Pró-Saúde no desenvolvimento de suas atividades, visando à melhoria contínua da qualidade da assistência prestada, a satisfação da população assistida e o alcance das metas contratuais.

A UPA 24HS PORTE II - DRA CORASI ALVES DE ANDRADE é uma unidade de atendimento de urgência e emergência de baixa complexidade, localizada na região do Oropó, apresenta estrutura para atendimento a pacientes com quadro de natureza clínica adulto e infantil, atua entre as unidades básicas de saúde e as portas de urgências hospitalares.

  
Aguiinaldo Correa  
Diretor Hospitalar

Adriana Guimarães  
Diretora Administrativa  
U.M. 106/2016

## 2. Metas contratuais

Em 2009 foi publicada no Município de Mogi das Cruzes/SP a Lei 6.283/2009, que dispôs sobre a qualificação das Organizações Sociais e definiu, entre outras, as regras de acompanhamento, avaliação e fiscalização dos Contratos de Gestão.

De acordo com o contrato de gestão de 106/2016 firmado entre Prefeitura Municipal de Mogi das Cruzes e a Pró-Saúde, foram estabelecidas as metas quantitativas e qualitativas, bem como a metodologia de apuração do seu cumprimento de acordo com os objetivos a serem alcançados.

Assim, as metas estipuladas são tratadas como objetivo a ser alcançado através da implantação de metodologias de trabalho que proporcionem o aperfeiçoamento contínuo de processos operacionais, promovendo a melhoria da qualidade assistencial e a satisfação da população atendida.

A fim de viabilizar o enfrentamento dos desafios, a Pró-Saúde qualifica suas equipes de trabalho nos diversos níveis: Diretivo, Gerencial e Operacional. Assim, podemos afirmar que dotamos de um time capaz de vencer os desafios propostos e alcançar as metas estabelecidas.

A UPA 24HS PORTE II - DRA CORASI ALVES DE ANDRADE tem como, **Missão “Prestar Atendimento de Urgência e Emergência de forma Humanizada à População de Mogi das Cruzes”**, **Visão “ Ser uma Unidade de Pronto Atendimento reconhecida pela Qualidade e Segurança nos atendimentos prestados.”** e **Princípios** como: **Humanização:** Acolher com respeito, cordialidade e igualdade; **Qualidade:** Compromisso com a melhoria contínua; **Credibilidade:** Confiabilidade e resolução na assistência de pronto atendimento e **Segurança** – Promover gestão de riscos e perigos.

  
Aquinaldo Correa  
Diretor Hospitalar

Adriana Carrizares  
Diretora Administrativa  
Upr. Corasi Alves de Andrade  
1026  
Página 3 de 885  
UPA 24HS PORTE II

## 2.1. Metas Quantitativas

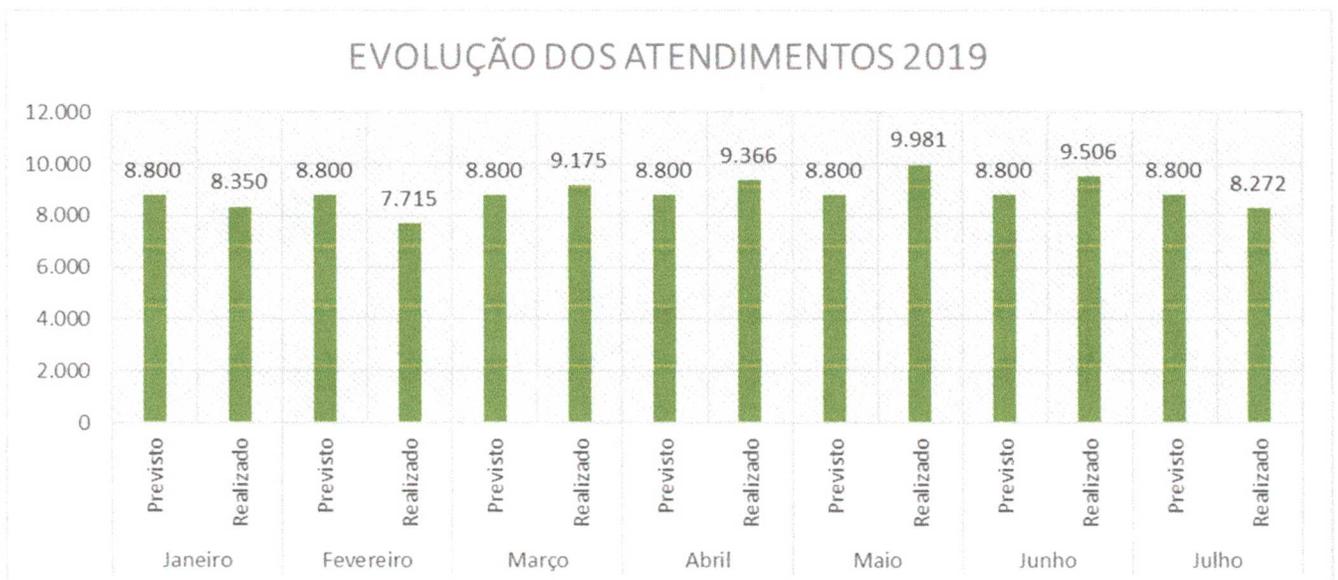
O Contrato de Gestão nº 106/2016 apresenta a estrutura para o sistema de pagamento através da avaliação trimestral das metas não cumprida (Anexo I).

### Estrutura e Volume de Atividade Esperada

#### Quadro 01 – Volume de Atividade Esperada

QUADRO 01 - ESTIMATIVA DE ATENDIMENTOS														
Atendimentos	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho	
	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado
Atendimento Médico	8.800	8.350	8.800	7.715	8.800	9.175	8.800	9.366	8.800	9.981	8.800	9.506	8.800	8.272
% Alcance da Meta	95%		88%		104%		106%		113%		108%		94%	

Fonte de dados: Sistema MV Sigas

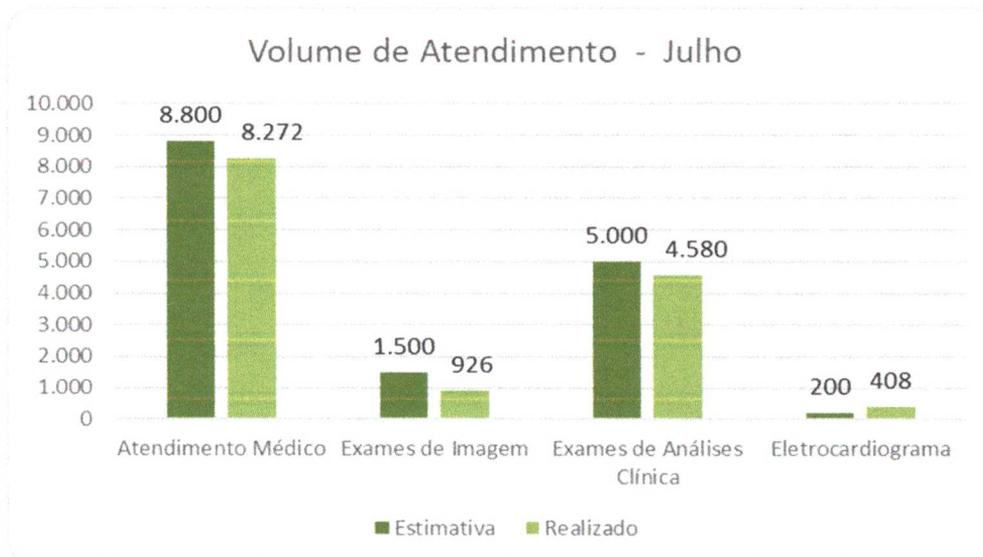
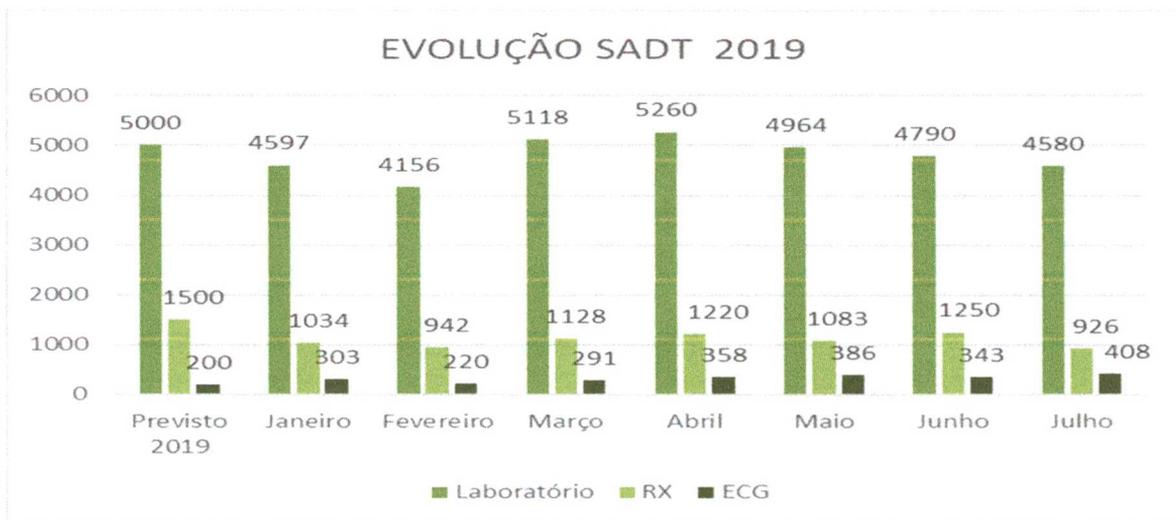


*Aguinaldo Correa*  
Diretor Hospitalar

Adriana Guimarães  
Diretora Administrativa  
CP: 131.025

QUADRO 01 - ESTIMATIVA DE ATENDIMENTOS														
SADT	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho	
	Previsto	Realizado												
Exames Análises Clínicas	5000	4597	5000	4156	5000	5118	5000	5260	5000	4964	5000	4790	5000	4580
Exames por Imagem	1500	1034	1500	942	1500	1128	1500	1220	1500	1083	1500	1250	1500	926
Eletrocardiograma	200	303	200	220	200	291	200	358	200	386	200	343	200	408
<b>Total</b>	<b>6.700</b>	<b>6.934</b>	<b>6.700</b>	<b>6.318</b>	<b>6.700</b>	<b>6.637</b>	<b>6.700</b>	<b>6.838</b>	<b>6.700</b>	<b>6.433</b>	<b>6.700</b>	<b>6.383</b>	<b>6.700</b>	<b>5.914</b>
% Alcance da Meta	89%		79%		98%		102%		96%		96%		88%	

Fonte de dados: Sistema MV Sigas



*Aguinaldo Correa*  
Diretor Hospitalar

Adriana Guimarães  
Diretora Administrativa  
Dr. Carlos Alves de Andrade  
11.026

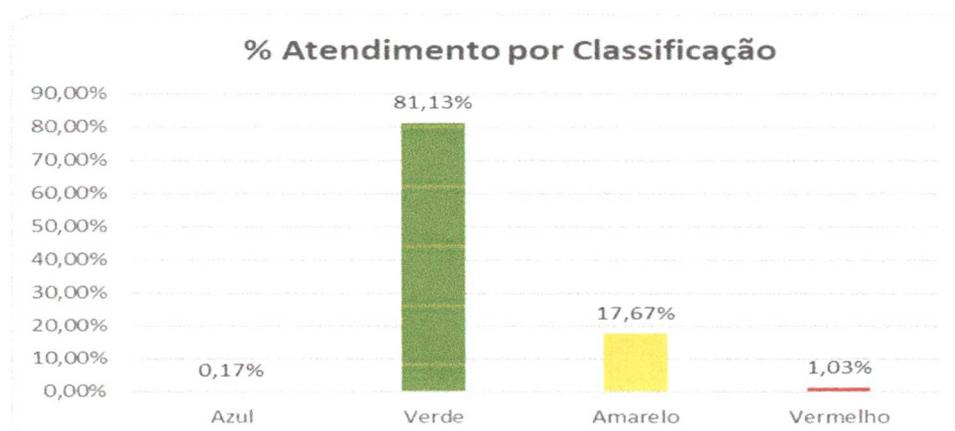
Conforme ANEXO II Contrato de Gestão nº 106/2016 a cada período de (03) meses a Contratante procederá a consolidação e avaliação do cumprimento das metas pactuadas. Contudo os indicadores das metas quantitativas são submetidos a avaliação por estimativa de atendimentos, considerando a variação de tolerância de 25% (vinte e cinco por cento) abaixo ou acima da média, e desde que, apresente-se dentro da média estipulada, não estão sujeitos ao desconto no repasse do custeio.

O quantitativo de exames radiológicos ficou abaixo do estimado, contudo a solicitação é um ato médico e se faz necessária apenas em casos específicos, no qual o atendimento médico por si não é capaz de elucidar o diagnóstico.

### TOTAL ATENDIMENTO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

% Geral Atendimento por Classificação		
Azul	14	0,17%
Verde	6.711	81,13%
Amarelo	1.462	17,67%
Vermelho	85	1,03%
<b>Total</b>	<b>8.272</b>	<b>100,00%</b>

Fonte de dados: Sistema MV Sigas



*Aguinaldo Correa*  
Diretor Hospitalar

Adriana Giuntarães  
Diretora Administrativa  
UPA Porte II Dr. Coraí Alves de Andrade  
CRA 131.026

De acordo com o contrato firmado, todos os usuários devem ser classificados quanto à gravidade e identificamos que a maioria dos atendimentos (81,30%), pertencem às queixas de menor gravidade, sendo os pacientes classificados como verde ou azul.

## 2.2. Metas Qualitativas

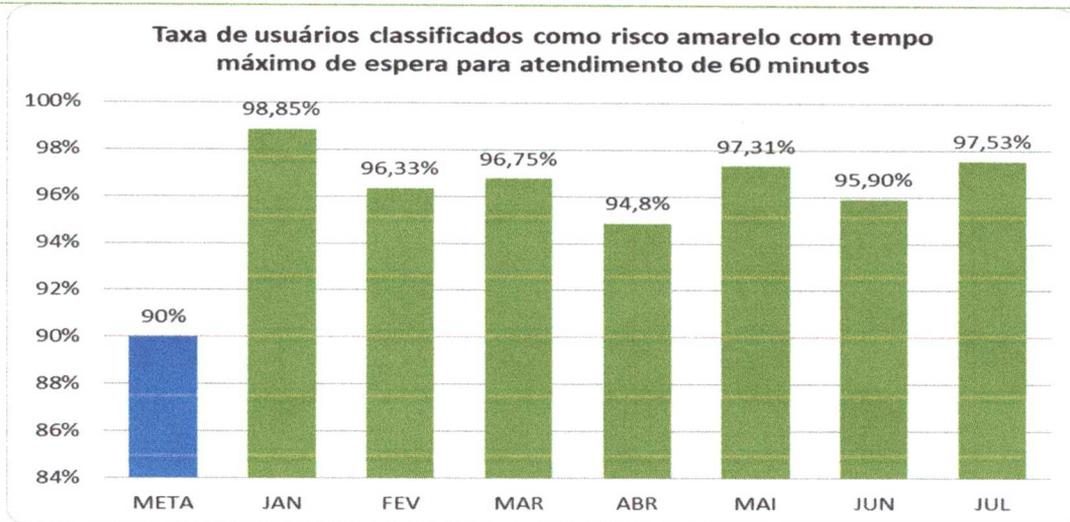
REFERÊNCIA	INDICADOR	DESCRIÇÃO	1º TRIMESTRE/2019					2º TRIMESTRE/2019					3º TRIMESTRE/2019				
			PREV	JAN	FEV	MAR	Média Meta Alcançada no Período	PREV	ABR	MAI	JUN	Média Meta Alcançada no Período	PREV	JUL	AGO	SET	Média Meta Alcançada no Período
15% REPASSE MENSAL	Taxa de Satisfação dos Usuários	>=80%	>=80%	95,66%	94,55%	95,01%	95,07%	>=80%	94,67%	93,56%	93,94%	94,06%	>=80%	91,24%			91,2%
	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	100%	100%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100%	100,00%			100,0%
40% REPASSE MENSAL	Taxa de usuários classificados como Risco Amarelo com tempo máximo de espera para atendimento de 60 minutos	>=90% dos usuários classificados neste risco	>=90%	98,85%	96,33%	96,75%	97,31%	>=90%	94,65%	97,31%	95,90%	96,02%	>=90%	97,53%			97,5%
	Taxa de usuários classificados como Risco Verde com tempo máximo de espera 2 horas	>=80% dos usuários classificados neste risco	>=80%	90,95%	95,01%	96,95%	94,30%	>=80%	91,08%	92,85%	85,31%	88,75%	>=80%	95,41%			95,4%
	Taxa de usuários classificados quanto ao Risco com tempo máximo de espera de 30 minutos, medido desde a recepção ao atendimento do enfermeiro no acolhimento	>=90% dos usuários atendidos no acolhimento com tempo de espera <=30 min	>=90%	93,81%	96,02%	97,55%	95,79%	>=90%	95,66%	96,09%	96,22%	96,06%	>=90%	96,19%			96,2%
	Taxa de Transferência de Usuários	<=3%	<=3%	0,99%	0,78%	0,66%	0,80%	<=3%	0,80%	0,57%	0,64%	0,67%	<=3%	0,61%			0,6%
15% REPASSE MENSAL	Taxa de Prontuários médicos corretamente finalizados no sistema informatizado após atendimento	100%	100%	99,84%	99,89%	99,87%	99,87%	100%	99,90%	99,73%	99,91%	99,85%	100%	99,89%			99,9%
	Taxa de Profissionais médicos cadastrados no CNES	100%	100%	100,00%	100,00%	100%	100,00%	100%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100%	100,00%			100,0%
30% REPASSE MENSAL	Taxa de horas líquidas por categoria profissional da equipe assistencial	>=90%	>=90%	99,06%	96,58%	97,35%	97,60%	>=90%	94,28%	97,52%	96,23%	96,70%	>=90%	97,52%			97,5%
	Taxa de Atividade de Educação Permanente (horas/homem)	>=1%	>=1%	1,99%	2,16%	2,22%	2,12%	>=1%	2,19%	1,70%	1,54%	1,81%	>=1%	2,66%			2,7%

Fonte de dados: Sistema MV Sigas

Após a classificação de risco, os usuários são encaminhados ao atendimento médico de acordo com sua gravidade, o indicador assistencial para usuários classificados como risco amarelo é de até 60 minutos para atendimento. Neste mês, registramos 1462 usuários classificados como amarelo e 36 ultrapassaram o limite estabelecido, totalizando 97,53% de atendimentos dentro do tempo determinado.

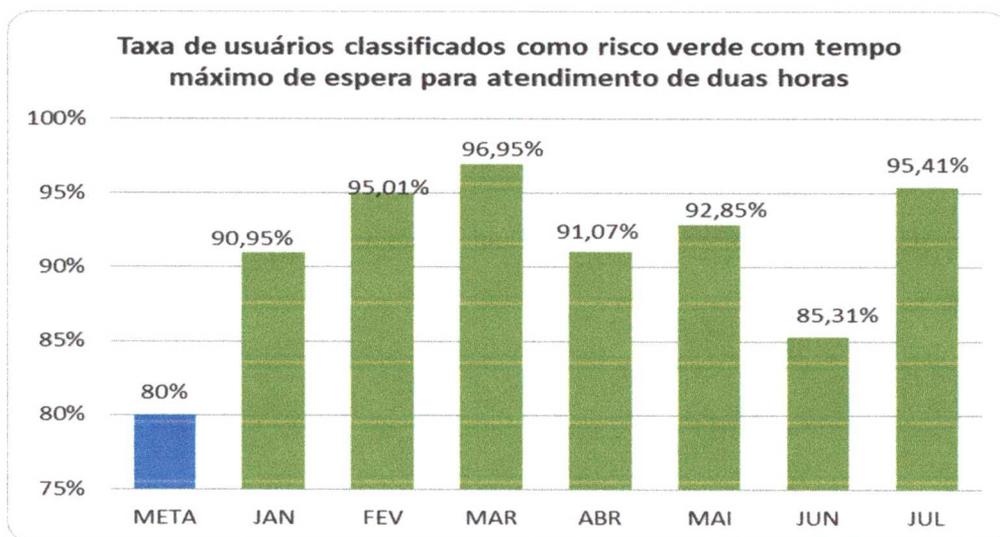
Aguinaldo Correa  
Diretor Hospitalar

Adriana Guimarães  
Diretora Administrativa  
CRA 131.076



Fonte de dados: Sistema MV Sigas

No gráfico abaixo, os usuários classificados como verde totalizaram 6516 atendimentos, destes 299 ultrapassaram o tempo estabelecido conforme Protocolo de Classificação de Risco de até 120 minutos para atendimento médico, atingindo o percentual de 95,41% de atendimentos dentro do tempo determinado.

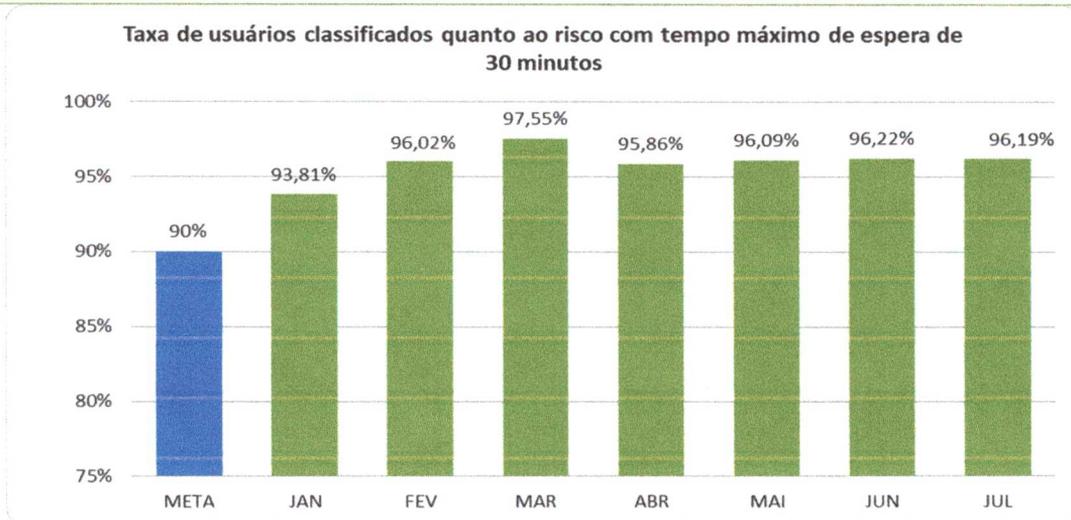


Fonte de dados: Sistema MV Sigas

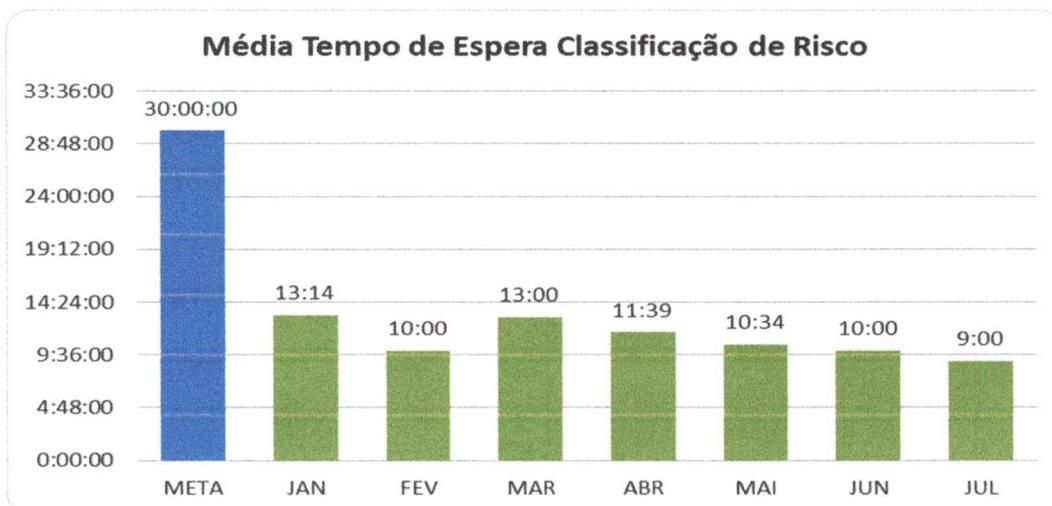
Todos os usuários devem ser atendidos na Classificação de Risco pelo enfermeiro em até 30 minutos após a abertura da ficha de atendimento. Neste mês, 96,19% dos usuários foram classificados dentro do tempo de espera estabelecido.

*Agivaldo Correa*  
 Diretor Hospitalar

Adriana Guimarães  
 Diretora Administrativa  
 Parte II Dr. Carlos Alves de Andrade  
 CRP 132.026



Fonte de dados: Sistema MV Sigas



Fonte de dados: Sistema MV Sigas

Indicador apresenta evolução positiva no período.

### TRANSFERÊNCIA INTER-HOSPITALAR

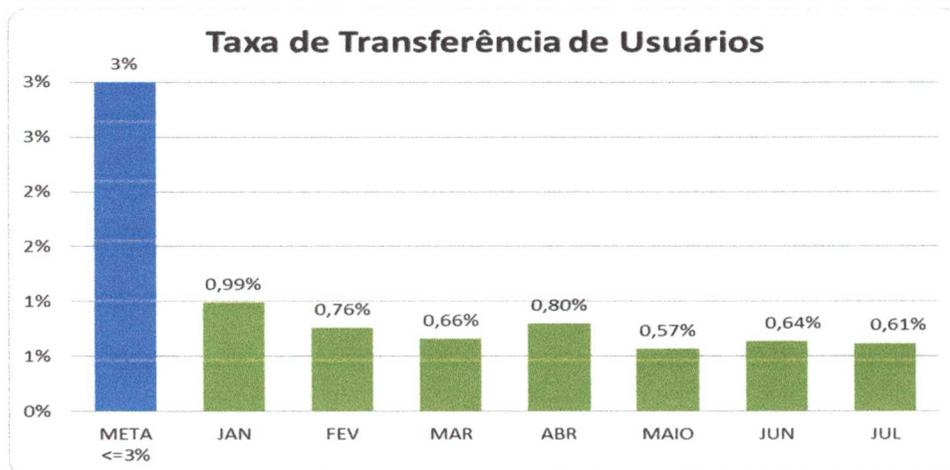
Devido à estrutura e complexidade da unidade, alguns usuários necessitam ser transferidos para o ambiente hospitalar devido à necessidade de hospitalização, continuidade de antibioticoterapia, avaliação cirúrgica, ortopédica ou de especialidades. As transferências dos pacientes são reguladas pela central CROSS (Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde) de acordo com o diagnóstico e a capacidade de atendimento das unidades.

A taxa de transferência máxima pactuada para o serviço é de  $\leq 3\%$ , neste mês índice alcançado foi de 0,61% o que demonstra a resolutividade no atendimento prestado.

*Aguinaldo Correa*  
Diretor Hospitalar

Total Pacientes Transferidos		
Hospital HCLPM	15	29,41%
Hospital HMMC	9	17,65%
Hospital Santa Casa	15	29,41%
Outros	12	23,53%
<b>TOTAL</b>	<b>51</b>	<b>100%</b>

Fonte de dados: Relatório Assistencial / Controle Transferência CROSS

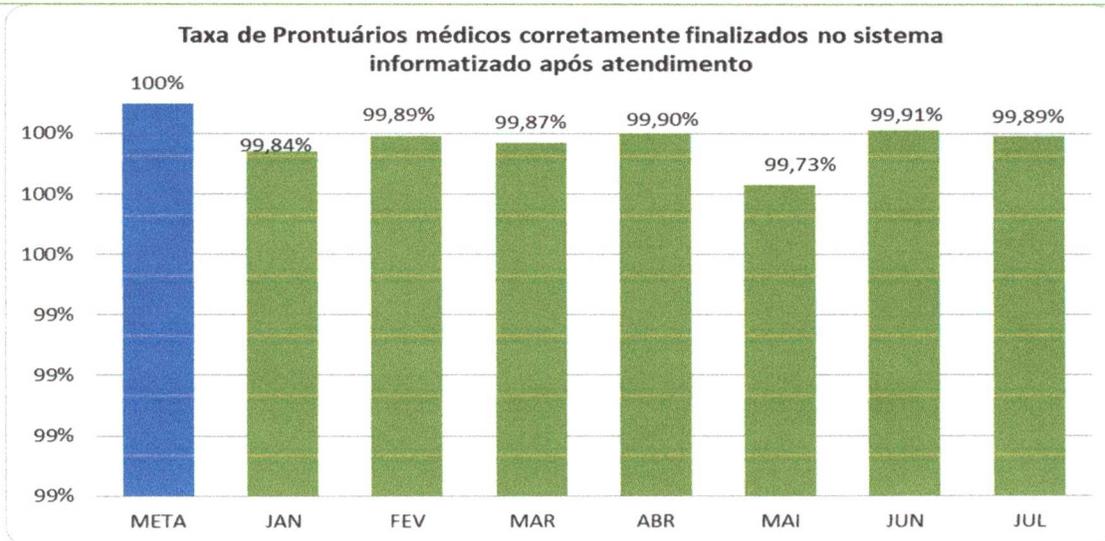


Fonte de dados: Relatório Assistencial / Controle Transferência CROSS

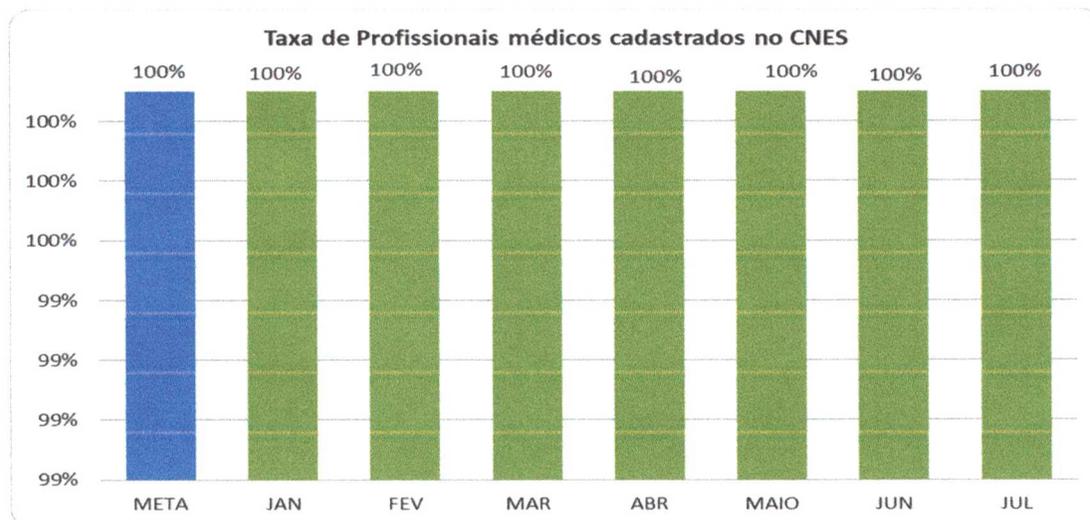
Em relação ao indicador Taxa de Prontuários Médicos corretamente finalizados no sistema informatizado após atendimento e por deliberação da Comissão Técnica de Avaliação o percentual alcançado de 99,89% é considerado como cumprimento integral da meta, não sendo submetido a aplicação da variação de desconto no repasse do custeio do mês

*Agivaldo Correa*  
Diretor Hospitalar

*Adriana Guimarães*  
Diretora Administrativa  
CRA 151.026



Fonte de dados: Sistema MV Sigas



Fonte de dados: Relatório Mensal Profissionais Cadastrados CNES

### 3. Execução do Plano de Trabalho

Todas as ações previstas no plano de trabalho foram concluídas dentro do prazo.

### 4. Pesquisa de Satisfação do Usuário

O Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) é uma ferramenta de gestão que auxilia o usuário em suas relações com a UPA. É um canal direto do usuário com os gestores/direção da instituição, que recebe reclamações, sugestões e elogios, além de prestar informações. O SAU

*Aginaldo Correa*  
Diretor Hospitalar

estimula a participação do usuário na avaliação da prestação dos serviços, favorecendo mudanças e ajustes nas atividades e processos da instituição à frente das necessidades apresentadas por ele. O SAU deve funcionar como um agente promotor de mudanças e favorecer uma gestão flexível e voltada para a satisfação das necessidades do usuário, garantindo uma prestação de serviços de qualidade. Resumindo, é um canal disponibilizado para o usuário se manifestar das mais variadas formas, com elogios, críticas e sugestões de melhorias. O SAU utiliza como metodologia distribuir, recolher e analisar os questionários de avaliação (Anexo II).

PRINCIPAIS INDICADORES ESTATÍSTICOS												
EVOLUÇÃO - SATISFAÇÃO DO USUÁRIO												
DADOS ESTATÍSTICOS - INTERNOS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
N. de Atendimento Interno	8350	7715	9175	9366	9981	9506	8272					
População Amostral Interna	368	366	369	370	370	370	368					
N. de Questionários de Satisfação do Usuário Respondidos	466	379	415	391	397	418	381					
<b>N. Total de Elogios classificados por motivo</b>	<b>136</b>	<b>93</b>	<b>128</b>	<b>99</b>	<b>102</b>	<b>115</b>	<b>118</b>					
Cordialidade Médicos	26	27	36	29	25	28	48					
Cordialidade Enfermagem	45	40	40	38	33	46	54					
Cordialidade Recepcionistas	11	2	5	2	3	4	1					
Agilidade	7	3	5	1	0	5	0					
Alimentação	0	0	0	0	0	0	0					
Serviços Prestados pela UPA	19	21	38	24	3	24	3					
Outros	6	0	4	5	38	8	0					
<b>N. Total de Reclamações classificados por motivo</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>11</b>					
Demora no Atendimento	3	3	2	6	15	12	3					
Demora para transferência pacientes (internação)	0	0	0	0	0	0	0					
Demora Resultados de Exames	2	0	1	0	0	1	2					
Falta de cordialidade equipe médica	2	2	3	5	1	3	2					
Falta de cordialidade equipe de enfermagem	5	9	2	8	2	3	2					
Falta de cordialidade equipe recepção	2	0	0	0	2	2	0					
Falta de informações ou informações incorretas	1	0	0	0	0	0	1					
Falta de cordialidade equipe farmácia	0	0	0	1	0	0	0					
Qualidade Higiene	0	0	1	0	0	0	0					
Infraestrutura	0	1	1	1	0	0	1					
Outros	2	0	0	0	1	0	0					
<b>N. de Reclamações procedentes – tratadas</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>11</b>					
<b>N. de Reclamações improcedentes</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>					
Taxa de Satisfação do Usuário interno	0	0	0	0	0	0	0					

**Observações:**

A população amostral é calculada com base na fórmula

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot (1-p)}{Z^2 \cdot p \cdot (1-p) + e^2 \cdot (N-1)}$$

URA: Unidade de Resposta Auditvel.

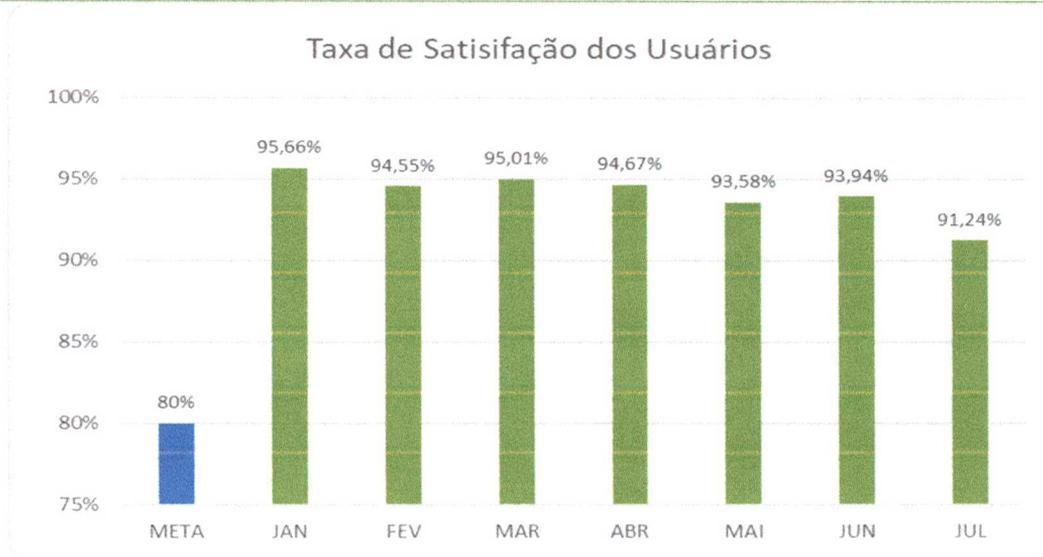
Os gráficos da pesquisa de satisfação do usuário interno e URA constam como anexo deste relatório

EVOLUÇÃO – SATISFAÇÃO GLOBAL												
INDICADOR	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Taxa de Satisfação do Usuário - Meta Contratual	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%
Taxa de Satisfação do Usuário Global	95,66	94,55	95,01	94,67	93,56	93,94	91,24					

Fonte de dados: Relatório Mensal SAL

*Aguinaldo Correa*  
Diretor Hospitalar

Adriana Guimarães  
Diretora Administrativa  
CRA 191.026



## 5. Censo de Origem dos Usuários

Apresentar o total de pacientes atendidos por município de residência, de acordo com as informações obtidas pelo Sistema informatizado de gestão.

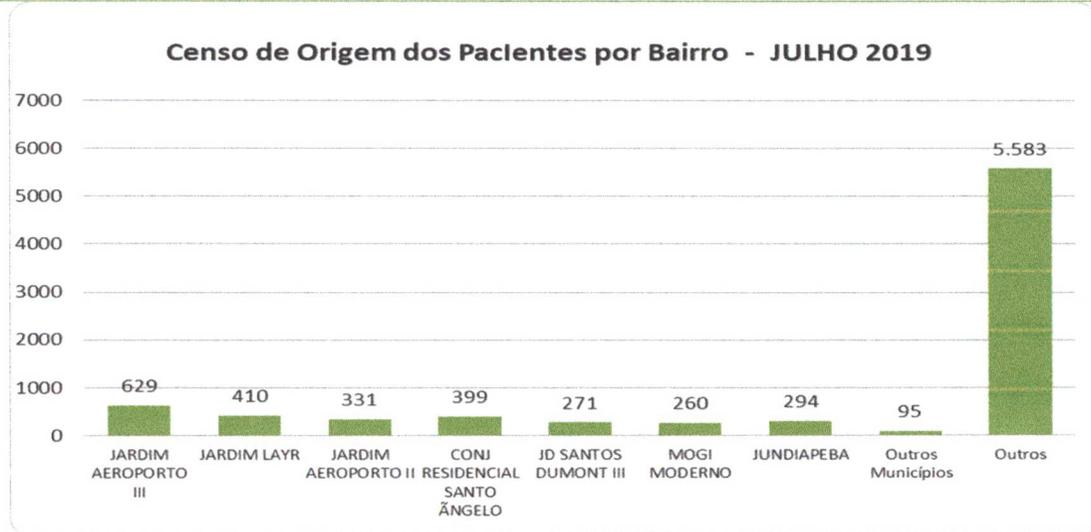
### Censo de Origem dos Pacientes por bairro

Censo de Origem dos Pacientes por bairro - JULHO 2019	
JARDIM AEROPORTO III	629
JARDIM LAYR	410
JARDIM AEROPORTO II	331
CONJ RESIDENCIAL SANTO ÂNGELO	399
JD SANTOS DUMONT III	271
MOGI MODERNO	260
JUNDIAPEBA	294
<b>Outros Municípios</b>	<b>95</b>
Outros	5.583
<b>Total</b>	<b>8.272</b>

Fonte de dados: Sistema MV Sigas

*Aguinaldo Correa*  
Diretor Hospitalar

Achriana Guillardes  
Diretora Administrativa  
CRA 13.126  
JRA-Porte II Dr. Cassi Alves de Andrade



Fonte de dados: Sistema MV Sigas

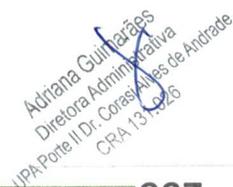
## 6. Colaboradores contratados (CLT)

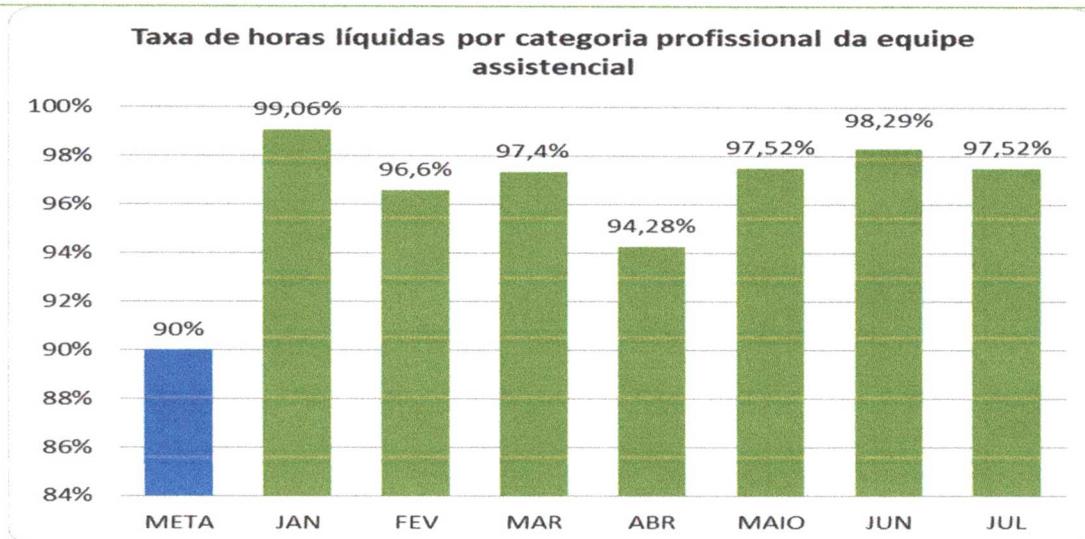
(Anexo III)

CONTROLE DE QUADRO DE RECURSOS HUMANOS - CLT				
Ano/Mês	Quantitativo mês Anterior	Admissões	Demissões	Quantitativo Mês Atual
Dezembro/2018	-	-	-	128
Janeiro/2019	128	5	3	130
Fevereiro/2019	130	2	7	125
Março/2019	125	1	2	124
Abril/2019	124	0	3	121
Mai/2019	121	8	5	124
Junho/2019	124	5	2	127
Julho/2019	127	5	8	124
Agosto/2019				
Setembro/2019				
Outubro/2019				
Novembro/2019				

Fonte de dados: SRA/DP

  
 Aginaldo Correa  
 Diretor Hospitalar

  
 Adriana Cuijães  
 Diretora Administrativa  
 UPA Porte II Dr. Coraí Alves de Andrade  
 CRA 13.1426



Fonte de dados: SRA/DP

## 7. Capacitações/Treinamentos

O treinamento e desenvolvimento de pessoal terá como premissa adequar continuamente dos profissionais para atingirem os objetivos e atenderem as necessidades da empresa.

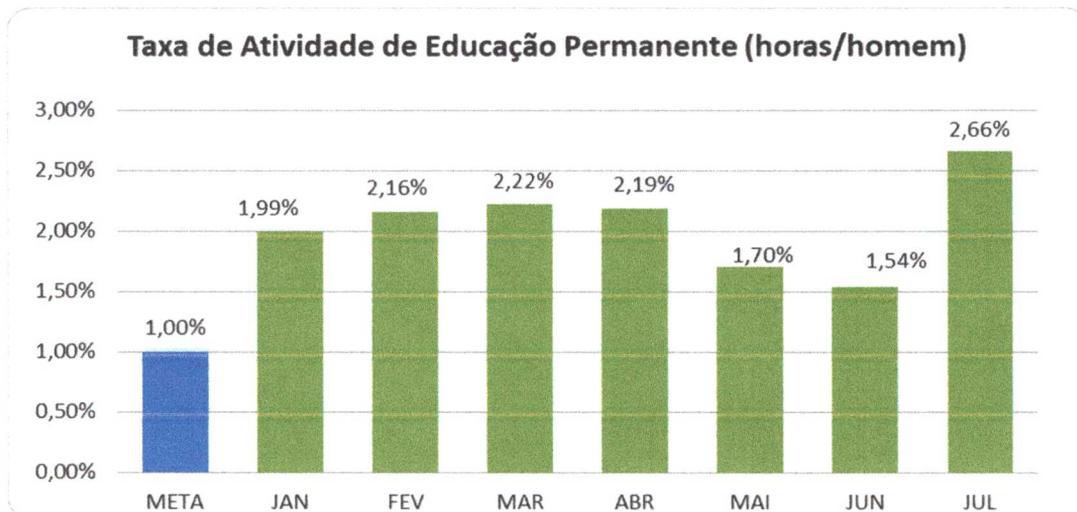
Os treinamentos abordam aspectos técnicos e comportamentais da força de trabalho e visaram o aprimoramento dos resultados das equipes e da performance individual. O levantamento das necessidades de treinamento é realizado através do processo formal junto aos gestores a cada 06 meses, tendo como embasamento, a melhoria dos processos, ações do planejamento estratégico, relatório de não-conformidade, relatórios de incidentes, entre outros temas (Anexo IV).

*Aguinaldo Correa*  
Diretor Hospitalar

*Adriana Guimarães*  
Diretora Administrativa  
UPA Ponte III Dr. Cordeiro Alves de Andrade

MÊS	HORAS DE TREINAMENTO	Nº COLABORADORES	MÉDIA HORA/HOMEM
JAN	463:10:00	130	03:56:00
FEV	335:40:00	125	02:26:00
MAR	378:46:00	124	03:05:00
ABR	366:20:00	121	03:03:00
MAI	377:10:00	124	03:04:00
JUN	375:00:00	127	02:59:00
JUL	553:10:00	124	04:46:00
AGO			
SET			
OUT			
NOV			
DEZ			
<b>TOTAL</b>	<b>2849:16:00</b>		

Fonte de dados: Relatório Mensal NEP



Fonte de dados: Relatório Mensal NEP

*Aguinaldo Correa*  
Diretor Hospitalar

Adriana Guimarães  
Diretora Administrativa  
UPA Porte II Dr. Brasil Alves de Andrade  
CPF: 131.026

MÊS-ANO	CURSO	CARGA HORARIA	NUMERO DE PARTICIPANTES	HORAS REALIZADAS
julho-19	Revisão de Matriz de Risco Serviço Social	00:30:00	1	00:30:00
julho-19	Revisão de Matriz de Risco e Segurança e Medicina do Trabalho	00:50:00	1	00:50:00
julho-19	Novos Rotinas de Carimbos( Orientação relacionada aos Novos Carimbos Implantados: Recusa de Medicamento, Recebimento de Mercadoria	00:30:00	1	00:30:00
julho-19	Novos Rotinas de Carimbos( Orientação relacionada aos Novos Carimbos Implantados: Recusa de Medicamento, Recebimento de Mercadoria	00:30:00	2	01:00:00
julho-19	Novos Rotinas de Carimbos( Orientação relacionada aos Novos Carimbos Implantados: Recusa de Medicamento, Recebimento de Mercadoria	00:30:00	2	01:00:00
julho-19	Novos Rotinas de Carimbos( Orientação relacionada aos Novos Carimbos Implantados: Recusa de Medicamento, Recebimento de Mercadoria	00:30:00	1	00:30:00
julho-19	Reorientação Identificação da Caixa de Perfuro, Validade , Descarte Correto	01:00:00	11	11:00:00
julho-19	Reorientação Identificação da Caixa de Perfuro, Validade , Descarte Correto	01:00:00	8	08:00:00
julho-19	Reorientação Identificação da Caixa de Perfuro, Validade , Descarte Correto	01:00:00	9	09:00:00
julho-19	Orientações e Treinamentos para Senha de Profissional Médico	01:00:00	10	10:00:00
julho-19	Reorientação Identificação da Caixa de Perfuro, Validade , Descarte Correto	01:00:00	10	10:00:00
julho-19	Engenharia Clínica (Bomba de Infusão)	00:30:00	4	02:00:00
julho-19	Engenharia Clínica (Aspirador Cirurgico)	00:30:00	4	02:00:00
julho-19	Engenharia Clínica ( Ventilador Pulmonar)	00:30:00	4	02:00:00
julho-19	Revisão de Matriz de Risco	01:30:00	1	01:30:00
julho-19	Engenharia Clínica ( Ventilador Pulmonar)	00:30:00	4	02:00:00
julho-19	Engenharia Clínica (Bomba de Infusão)	00:30:00	4	02:00:00
julho-19	Engenharia Clínica (Aspirador Cirurgico)	00:30:00	4	02:00:00
julho-19	Análises Críticas Indicadores Setoriais	03:00:00	14	18:00:00
julho-19	Indicadores ( Manual Técnico dos Indicadores de Desempenho)	02:30:00	2	05:00:00
julho-19	Preenchimento de Prontuário ( Ordem Cronológica da Montagem de Prontuário)	01:00:00	13	13:00:00
julho-19	Preenchimento de Prontuário ( Ordem Cronológica da Montagem de Prontuário)	01:00:00	11	11:00:00
julho-19	Preenchimento de Prontuário ( Ordem Cronológica da Montagem de Prontuário)	01:00:00	7	07:00:00
julho-19	Identificação Segura	01:00:00	18	18:00:00
julho-19	Preenchimento de Prontuário ( Ordem Cronológica da Montagem de Prontuário)	01:00:00	10	10:00:00
julho-19	Estratificação de Risco	01:00:00	14	14:00:00
julho-19	Estratificação de Risco	01:00:00	11	11:00:00
julho-19	Estratificação de Risco	01:00:00	14	14:00:00
julho-19	Identificação Segura	01:00:00	14	14:00:00
julho-19	Engenharia Clínica (Bomba de Infusão, Aspirador Cirúrgico, Ventilador Mecânico)	02:00:00	8	16:00:00
julho-19	Transporte Seguro	01:00:00	14	14:00:00
julho-19	Estratificação de Risco	01:00:00	8	08:00:00
julho-19	Estratificação de Risco	01:00:00	7	07:00:00
julho-19	Engenharia Clínica (Bomba de Infusão, Aspirador Cirúrgico, Ventilador Mecânico)	02:00:00	14	04:00:00
julho-19	Engenharia Clínica (Bomba de Infusão, Aspirador Cirúrgico, ventilador Mecânico)	02:00:00	4	08:00:00
julho-19	Engenharia Clínica (Bomba de Infusão, Aspirador Cirúrgico, ventilador Mecânico)	02:00:00	7	14:00:00
julho-19	Transporte Seguro	01:00:00	14	14:00:00
julho-19	Transporte Seguro	05:00:00	5	01:00:00
julho-19	Estratificação de Risco	01:00:00	14	14:00:00
julho-19	Transporte Seguro	01:00:00	13	13:00:00
julho-19	Funcionamento Central Material Esterelizado (CME)	01:00:00	14	14:00:00
julho-19	Fluxo de Classificação	01:00:00	14	14:00:00
julho-19	Rotinas Assistenciais da Farmácia	01:00:00	6	06:00:00
julho-19	Precaução de Isolamento/ Vigilância Epidemiológica	01:00:00	5	05:00:00
julho-19	Precaução de Isolamento/ Vigilância Epidemiológica	01:00:00	4	04:00:00
julho-19	Precaução de Isolamento/ Vigilância Epidemiológica	01:00:00	6	06:00:00
julho-19	Humanização e Acolhimento	00:40:00	7	04:40:00
julho-19	Humanização e Acolhimento	00:50:00	14	11:40:00
julho-19	Precaução de Isolamento/ Vigilância Epidemiológica	01:00:00	6	06:00:00
julho-19	Precaução de Isolamento/ Vigilância Epidemiológica	01:00:00	9	09:00:00
julho-19	Funcionamento Central Material Esterelizado (CME)	01:00:00	14	14:00:00
julho-19	Funcionamento Central Material Esterelizado (CME)	01:00:00	9	09:00:00
julho-19	Identificação Segura	01:00:00	12	12:00:00
<b>TOTAL</b>				<b>553:10:00</b>
<b>Nº DE COLABORADORES</b>				<b>437</b>

Fonte de dados: Relatório Mensal NEP

*Aguinaldo Correa*  
Diretor Hospitalar

*Adriana Guimarães*  
Diretora Administrativa  
CRP 157.026  
Suplente Il. Dr. Corasi Alves de Andrade

DATA	CURSO / TREINAMENTO	COMPETÊNCIAS A SEREM DESENVOLVIDAS	MODELO	FACILITADOR		PÚBLICO			TEMPO TOTAL (HORAS)
				INTERNO	EXTERNO	CARGO	PARTICIPANTES	TEMPO	
01/07/2019	Capacitação	Revisão de Matriz de Risco Serviço Social	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Assistente Social	1	00:30:00	00:30:00
01/07/2019	Processo de Trabalho	Comissão de Humanização	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	6	02:00:00	12:00:00
02/07/2019	Processo de Trabalho	Brigada Contra Dengue	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	3	01:00:00	03:00:00
03/07/2019	Processo de Trabalho	Farmácia (Alinhamento de Rotinas Resolução de Problemas, Discussão de Casos)	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe de Farmácia	7	01:00:00	07:00:00
04/07/2019	Processo de Trabalho	Reunião de Enfermeiros Referente Melhorias de processo de Trabalho	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	10	01:00:00	10:00:00
05/07/2019	Processo de Trabalho	Reunião de Enfermeiros Referente Melhorias de Processo de Trabalho	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	1	02:00:00	02:00:00
07/07/2019	Processo de Trabalho	Orientações Referente Melhorias de Processo de Trabalho	Rotinas e Orientações	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	7	01:00:00	07:00:00
09/07/2019	Processo de Trabalho	Orientações Referente Melhorias de Processo de Trabalho	Rotinas e Orientações	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	4	01:30:00	06:00:00
09/07/2019	Processo de Trabalho	Orientações Referente Melhorias de Processo de Trabalho	Rotinas e Orientações	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	8	01:00:00	08:00:00
10/07/2019	Capacitação	Revisão de Matriz de Risco e Segurança e Medicina do Trabalho	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe SESMT	1	00:50:00	00:50:00
11/07/2019	Processo de Trabalho	Avaliação Operacional, Dados dos Indicadores de Resultado ( Maio 2019)	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	14	02:00:00	28:00:00
11/07/2019	Processo de Trabalho	Avaliação Operacional, Dados dos Indicadores de Resultado ( Maio 2019)	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	1	02:00:00	02:00:00
11/07/2019	Processo de Trabalho	Evolução das Ações do Mês de Junho e Apresentação dos Indicadores	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	14	02:00:00	28:00:00
11/07/2019	Processo de Trabalho	Evolução das Ações do Mês de Junho e Apresentação dos Indicadores	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	1	02:00:00	02:00:00
11/07/2019	Capacitação	Novos Rotinas de Carimbo( Orientação relacionada aos Novos Carimbo Implantados: Recusa de Medicamento, Recebimento de Mercadoria	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe de Farmácia	1	00:30:00	00:30:00
11/07/2019	Capacitação	Novos Rotinas de Carimbo( Orientação relacionada aos Novos Carimbo Implantados: Recusa de Medicamento, Recebimento de Mercadoria	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe de Farmácia	2	00:30:00	01:00:00
12/07/2019	Capacitação	Novos Rotinas de Carimbo( Orientação relacionada aos Novos Carimbo Implantados: Recusa de Medicamento, Recebimento de Mercadoria	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe de Farmácia	2	00:30:00	01:00:00
12/07/2019	Capacitação	Novos Rotinas de Carimbo( Orientação relacionada aos Novos Carimbo Implantados: Recusa de Medicamento, Recebimento de Mercadoria	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe de Farmácia	1	00:30:00	00:30:00
12/07/2019	Processo de Trabalho	Brigada Contra Dengue	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	3	01:00:00	03:00:00
12/07/2019	Processo de Trabalho	Revisão de Matriz de Risco Farmácia	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe de Farmácia	1	00:45:00	00:45:00
12/07/2019	Capacitação	Reorientação Identificação da Caixa de Perfuro, Validade ,Descarte Correto	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	11	01:00:00	11:00:00
15/07/2019	Capacitação	Reorientação Identificação da Caixa de Perfuro, Validade ,Descarte Correto	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	8	01:00:00	08:00:00
15/07/2019	Capacitação	Reorientação Identificação da Caixa de Perfuro, Validade ,Descarte Correto	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	9	01:00:00	09:00:00
16/07/2019	Capacitação	Orientações e Treinamentos para Senha de Profissional Médico	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Recepção	10	01:00:00	10:00:00
16/07/2019	Capacitação	Reorientação Identificação da Caixa de Perfuro, Validade , Descarte Correto	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	10	01:00:00	10:00:00
16/07/2019	Processo de Trabalho	Comissão Controle infecção Hospitalar	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	4	01:00:00	04:00:00
16/07/2019	Processo de Trabalho	Brigada Contra Dengue	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	4	00:25:00	01:40:00
16/07/2019	Processo de Trabalho	Comissão de Infecção Hospitalar	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	4	01:00:00	04:00:00
16/07/2019	Processo de Trabalho	Comissão de Padronização	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	4	01:30:00	06:00:00
17/07/2019	Capacitação	Engenharia Clínica (Bomba de Infusão)	Treinamento		CECLAM	Equipe Enfermagem	4	00:30:00	02:00:00
17/07/2019	Capacitação	Engenharia Clínica (Aspirador Cirurgico)	Treinamento		CECLAM	Equipe Enfermagem	4	00:30:00	02:00:00
17/07/2019	Capacitação	Engenharia Clínica ( Ventilador Pulmonar)	Treinamento		CECLAM	Equipe Enfermagem	4	00:30:00	02:00:00
18/07/2019	Capacitação	Revisão de Matriz de Risco	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Diretoria, RX, Diretoria Técnica	1	01:30:00	01:30:00
18/07/2019	Capacitação	Engenharia Clínica ( Ventilador Pulmonar)	Treinamento		CECLAM	Equipe Enfermagem	4	00:30:00	02:00:00
18/07/2019	Capacitação	Engenharia Clínica (Bomba de Infusão)	Treinamento		CECLAM	Equipe Enfermagem	4	00:30:00	02:00:00
18/07/2019	Capacitação	Engenharia Clínica (Aspirador Cirurgico)	Treinamento		CECLAM	Equipe Enfermagem	4	00:30:00	02:00:00
23/07/2019	Capacitação	Análises Críticas Indicadores Setoriais	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	14	03:00:00	42:00:00
23/07/2019	Capacitação	Indicadores ( Manual Técnico dos Indicadores de Desempenho)	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	2	02:30:00	05:00:00
23/07/2019	Capacitação	Preenchimento de Prontuário ( Ordem Cronológica da Montagem de Prontuário)	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	13	01:00:00	13:00:00
24/07/2019	Capacitação	Preenchimento de Prontuário ( Ordem Cronológica da Montagem de Prontuário)	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	11	01:00:00	11:00:00
24/07/2019	Capacitação	Preenchimento de Prontuário ( Ordem Cronológica da Montagem de Prontuário)	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	7	01:00:00	07:00:00
24/07/2019	Capacitação	Identificação Segura	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	18	01:00:00	18:00:00
24/07/2019	Processo de Trabalho	Brigada Contra Dengue	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	2	01:00:00	02:00:00

**Aguinaldo Correa**  
Diretor Hospitalar

Adriana Guimarães  
Diretora Administrativa  
UPA Póte II Dr. Costa Alves de Andrade  
CPA 131.026

25/07/2019	Capacitação	Preenchimento de Fronteirão ( Ordem Cronológica da Montagem de Fronteirão)	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	10	01:00:00	10:00:00
25/07/2019	Capacitação	Estratificação de Risco	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	14	01:00:00	14:00:00
25/07/2019	Capacitação	Estratificação de Risco	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	11	01:00:00	11:00:00
25/07/2019	Capacitação	Estratificação de Risco	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	14	01:00:00	14:00:00
25/07/2019	Capacitação	Identificação Segura	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	14	01:00:00	14:00:00
25/07/2019	Capacitação	Engenharia Clínica (Bomba de Infusão, Aspirador Cirúrgico, Ventilador Mecânico)	Treinamento		CECLAM	Equipe Enfermagem	8	02:00:00	16:00:00
25/07/2019	Capacitação	Transporte Seguro	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	14	01:00:00	14:00:00
25/07/2019	Processo de Trabalho	Comissão PGRSS	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	7	01:00:00	07:00:00
25/07/2019	Processo de Trabalho	Comissão de Perfurocortante	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	6	01:00:00	06:00:00
25/07/2019	Processo de Trabalho	Comissão de Ética de Enfermagem	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	3	01:00:00	03:00:00
26/07/2019	Capacitação	Estratificação de Risco	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	8	01:00:00	08:00:00
26/07/2019	Capacitação	Estratificação de Risco	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	7	01:00:00	07:00:00
26/07/2019	Capacitação	Engenharia Clínica (Bomba de Infusão, Aspirador Cirúrgico, Ventilador Mecânico)	Treinamento		CECLAM	Equipe Enfermagem	14	02:00:00	28:00:00
26/07/2019	Capacitação	Engenharia Clínica (Bomba de Infusão, Aspirador Cirúrgico, ventilador Mecânico)	Treinamento		CECLAM	Equipe Enfermagem	4	02:00:00	08:00:00
26/07/2019	Capacitação	Engenharia Clínica (Bomba de Infusão, Aspirador Cirúrgico, ventilador Mecânico)	Treinamento		CECLAM	Equipe Enfermagem	7	02:00:00	14:00:00
26/07/2019	Capacitação	Transporte Seguro	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	14	01:00:00	14:00:00
27/07/2019	Capacitação	Transporte Seguro	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	5	05:00:00	05:00:00
28/07/2019	Capacitação	Estratificação de Risco	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	14	01:00:00	14:00:00
29/07/2019	Capacitação	Transporte Seguro	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	13	01:00:00	13:00:00
29/07/2019	Capacitação	Funcionamento Central Material Esterelizado (CME)	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	14	01:00:00	14:00:00
29/07/2019	Capacitação	Fluxo de Classificação	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	14	01:00:00	14:00:00
29/07/2019	Capacitação	Rotinas Assistenciais da Farmácia	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe de Farmácia	6	01:00:00	06:00:00
30/07/2019	Capacitação	Precaução de Isolamento/ Vigilância Epidemiológica	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	5	01:00:00	05:00:00
30/07/2019	Capacitação	Precaução de Isolamento/ Vigilância Epidemiológica	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	4	01:00:00	04:00:00
30/07/2019	Capacitação	Precaução de Isolamento/ Vigilância Epidemiológica	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	6	01:00:00	06:00:00
30/07/2019	Processo de Trabalho	Brigada Contra Dengue	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	4	00:25:00	01:40:00
30/07/2019	Capacitação	Humanização e Acolhimento	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	7	00:40:00	04:40:00
30/07/2019	Capacitação	Humanização e Acolhimento	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	14	00:50:00	11:40:00
31/07/2019	Capacitação	Precaução de Isolamento/ Vigilância Epidemiológica	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	6	01:00:00	06:00:00
31/07/2019	Capacitação	Precaução de Isolamento/ Vigilância Epidemiológica	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	9	01:00:00	09:00:00
31/07/2019	Processo de Trabalho	Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Instalação e Posse Gestão 2019/2020)	Reunião	PRÓ SAÚDE		Equipe Multiprofissional	8	01:00:00	08:00:00
31/07/2019	Capacitação	Funcionamento Central Material Esterelizado (CME)	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	14	01:00:00	14:00:00
31/07/2019	Capacitação	Funcionamento Central Material Esterelizado (CME)	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	9	01:00:00	09:00:00
31/07/2019	Capacitação	Identificação Segura	Treinamento	PRÓ SAÚDE		Equipe Enfermagem	12	01:00:00	12:00:00
22/07/2019	Processo de Trabalho	Plano de Contingência de Sarampo 2019	Rotinas e Orientações		Secretaria Municipal de Saúde (SMC)	Equipe Enfermagem	11	00:00:00	00:00:00
24/07/2019	Processo de Trabalho	Plano de Contingência de Sarampo 2019	Rotinas e Orientações		Secretaria Municipal de Saúde (SMC)	Equipe Enfermagem	4	00:00:00	00:00:00
29/07/2019	Processo de Trabalho	Plano de Contingência de Sarampo 2019	Rotinas e Orientações		Secretaria Municipal de Saúde (SMC)	Equipe Enfermagem	2	00:00:00	00:00:00
30/07/2019	Processo de Trabalho	Plano de Contingência de Sarampo 2019	Rotinas e Orientações		Secretaria Municipal de Saúde (SMC)	Equipe Enfermagem	14	00:00:00	00:00:00
								TOTAL	615:15:00
								CAPACITAÇÃO	553:10:00
								Nº PARTICIPANTES CAPACITAÇÃO TOTAL	437

Fonte de dados: Relatório Mensal NEP

## 8. Atividades Sociais

Quando realizadas, apresentar a realização de atividades como voluntariado, ações de conscientização em saúde junto aos usuários, acompanhantes, visitantes e população em geral, juntar fotos das atividades desenvolvidas.

### Relatório das Atividades Sociais no ANEXO V

*Aguiar de Oliveira*  
Diretor Hospitalar

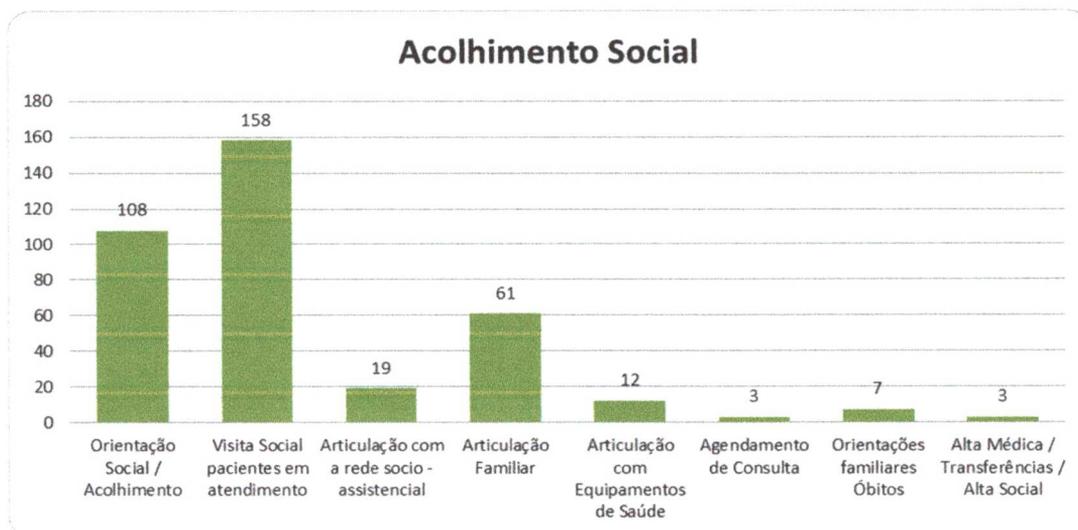
Adriana Guimarães  
Diretora Administrativa  
CRA 11.026  
UPA Ponta II Dr. Cassiano Alves de Azevedo

## ACOLHIMENTO SERVIÇO SOCIAL

O serviço social da unidade, como parte integrante de uma Rede de Atenção às Urgências e Emergências no município de Mogi das Cruzes, desempenha um trabalho pautado nas diretrizes do Sistema Único de Saúde articulando com os diferentes níveis de atenção à saúde. Com isto, percebemos que o perfil da população assistida em nossa unidade é bastante carente e priorizamos por articular junto à família e à rede sócio assistencial do município condições favoráveis para a alta hospitalar, garantindo a continuidade da assistência.

Acolhimento Social	
Orientação Social / Acolhimento	108
Visita Social pacientes em atendimento	158
Articulação com a rede socio -assistencial	19
Articulação Familiar	61
Articulação com Equipamentos de Saúde	12
Agendamento de Consulta	3
Orientações familiares Óbitos	7
Alta Médica / Transferências / Alta Social	3
<b>Total</b>	<b>371</b>

Fonte de dados: Relatório Serviço Social



Fonte de dados: Relatório Serviço Social

*Aguinaldo Correa*  
Diretor Hospitalar

Adriana Guilmarães  
Diretora Administrativa  
CRA 031.026

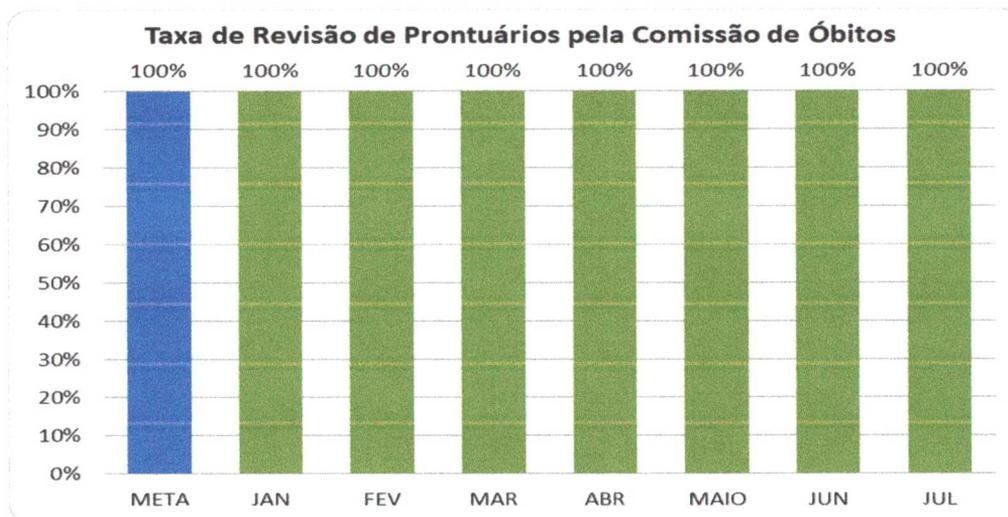
## 9. Outras informações

### 9.1 RELAÇÃO DAS REUNIÕES DAS COMISSÕES

DATA	COMISSÃO
01/07/2019	Comissão de Humanização
16/07/2019	Comissão Controle infecção Hospitalar
16/07/2019	Comissão de Infecção Hospitalar
16/07/2019	Comissão de Padronização
25/07/2019	Comissão PGRSS
25/07/2019	Comissão de Perfurocortante
25/07/2019	Comissão de Ética Médica
25/07/2019	Comissão de Ética de Enfermagem
31/07/2019	Comissão de Revisão de Prontuário
31/07/2019	Comissão de Revisão de Óbito
31/07/2019	Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Instalação e Posse Gestão 2019/2020)

Fonte de dados: Relatório Mensal NQSP – Gestão das Comissões

Foram realizadas reuniões de comissões técnicas conforme cronograma/mês de maneira a garantir a qualidade do serviço.



*Agivaldo Correa*  
Diretor Hospitalar

*Adriana Guimarães*  
Diretora Administrativa  
CRA 13.140.26  
UPA Portel II Dr. Cassi Alves de Antrazite

## 9.2 RELATÓRIO DE PRODUÇÃO SEGMENTADA POR TIPO DE ATENDIMENTO

Relatório de Produção Segmentada por Tipo de Atendimento		
Descrição	Produção	Porcentagem
Consultas médicas (≥ 13 anos)	7.017	84,83%
Consultas Pediátricas (≤ 12a, 11m e 29d)	1.255	15,17%
<b>Total de Atendimentos</b>	<b>8.272</b>	<b>100%</b>
<b>Procedimentos</b>		
Sutura	29	0,22%
Curativo com ou sem desbridamento	126	0,95%
Inalação	502	3,77%
Administração Medicamentos	5.319	39,97%
Glicemia Capilar	313	2,35%
Aferição Pressão Arterial	7.017	52,74%
<b>Total</b>	<b>13.306</b>	<b>100,0%</b>
<b>Observação Adulto / Pediátrica</b>		
Observação até 24 hs	362	97,57%
Observação acima de 24 hs	9	2,43%
<b>Total de pacientes na Observação</b>	<b>371</b>	<b>100,0%</b>
<b>SADT</b>		
Exames de Imagem	926	61,73%
Análises Clínicas	4.580	91,60%
Eletrocardiograma	408	204,00%
Outros procedimentos *	0	0,00%

\* Legenda: Sondagem vesical  
Fonte de dados: Sistema MV Sigas

A UPA Dra Corasi Alves de Andrade é uma unidade de Pronto Atendimento 24 horas que ininterruptamente presta o primeiro atendimento em Saúde, atuando na estabilização e tratamento aos usuários que procuram o serviço, sejam oriundos de demanda espontânea ou trazidos pelos serviços de remoção (CURE/SAMU).

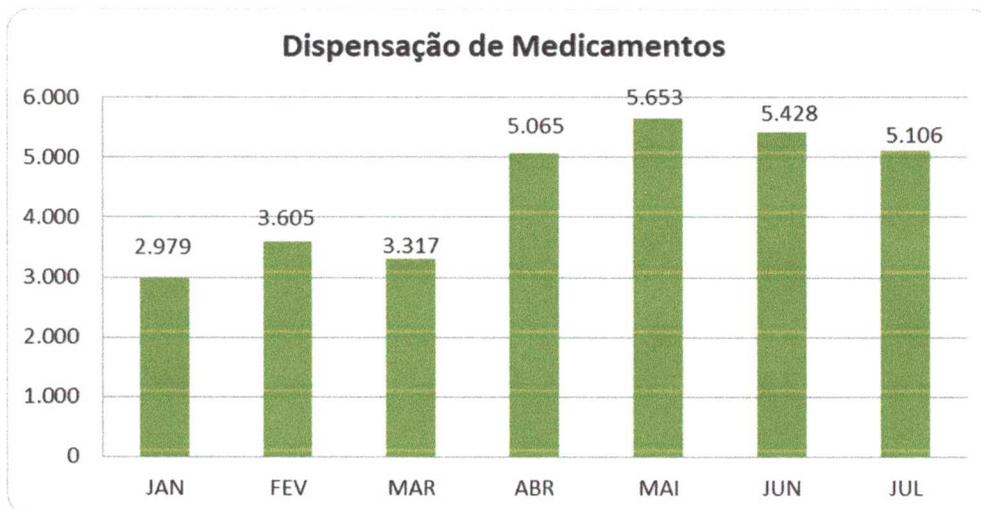
Aguinaldo Correa  
Diretor Hospitalar

Adriana Guarniezides  
Diretora Administrativa  
UPA Porte II - Dra Corasi Alves de Andrade  
CPF: 031.1026

O índice de exames radiológicos e laboratoriais ficaram abaixo do volume estimado contratualmente, contudo a solicitação é um ato médico e se faz necessária apenas em casos específicos, onde o atendimento médico por si não é capaz de elucidar o diagnóstico. Sendo, principalmente, o Raio X um exame que expõe os usuários à riscos, este só deverá ser realizado sob necessidade médica comprovada, à fim de evitarmos danos desnecessários aos usuários.

A unidade possui estrutura, profissionais, materiais e equipamentos suficientes para realizar procedimentos assistenciais solicitados pelos profissionais médicos. Neste mês, foram realizados 13.306 procedimentos, com ênfase à administração de medicamentos e aferição de pressão arterial.

### 9.2.1 PRODUÇÃO DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS



Fonte de dados: Sistema MV Sigas / Salux

A Farmácia mantém o fluxo de disponibilização dos medicamentos para continuidade do tratamento dos usuários que realizam atendimento médico na unidade e abastece os setores internos. Neste mês, dispensamos uma média de 165 receitas/dia totalizando 5.106 receitas/mês.

Aguinaldo Correa  
Diretor Hospitalar

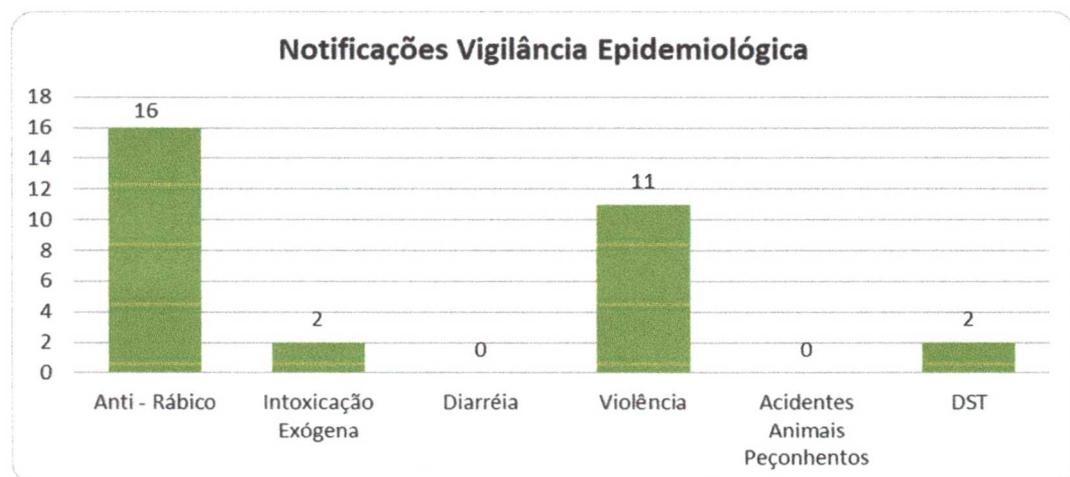
Adriana Guimarães  
Diretora Administrativa  
UPA Ponte II Dr. Carlos Alves de Andrade  
CRA 111.026

### 9.2.2 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. Conforme descrito abaixo tivemos 31 notificações compulsórias descritas por agravos, sendo encaminhadas semanalmente ao núcleo de Vigilância Epidemiológica da Secretaria Municipal de Saúde.

Total de Notificações Enviadas à Vigilância Epidemiológica		
	N	%
Anti - Rábico	16	52%
Intoxicação Exógena	2	6,45%
Diarréia	0	0%
Violência	11	35,48%
Acidentes Animais Peçonhentos	0	0,00%
DST	2	6%
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>100%</b>

Fonte de dados: Relatório Mensal CCIH



Fonte de dados: Relatório Mensal CCIH

*Aguinaldo Correa*  
Diretor Hospitalar

*Adriana Guimarães*  
Diretora Administrativa  
UPA Ponte II Dr. César Alves de Andrade  
CRA 131.026