







RELATÓRIO ANUAL DE EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO 005/2010 ANO 2020



UPA Médico Fernando de Lacerda (UPA Curado)









Souterland Tadeu Grando

Coordenação Geral

Fernando Antonio Alves de Oliveira

Coordenação Médica

Márcia Maria de B. Sugimoto Nascimento

Supervisão Administrativa e Financeira

Nathalia Brígida Ramos Lima Medeiros

Coordenação de Enfermagem









SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	04
1. A OSS HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO	05
2. A UNIDADE UPA CURADO	05
3. ATIVIDADES CONTRATADAS	06
3.1 ANÁLISE ATIVIDADE: ATENDIMENTOS MEDICOS	07
3.1.1 COMPARATIVO DE ATENDIMENTOS	08
3.1.2 ANÁLISE ATENDIMENTO: ODONTOLOGIA	08
3.1.3 ANÁLISE INDICADOR: ESCALA MÉDICA	09
3.1.4 ANÁLISE INDICADOR: PORDUÇÃO SIA/SUS	09
3.1.5 ANÁLISE INDICADOR: REQUISITOS DE QUALIDADE	10
3.1.5.1 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO	10
3.1.5.2 QUEIXAS RECEBIDAS	11
3.1.5.3 PESQUISA DE SATISFAÇÃO	11
4. QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	11
5. OUTROS INDICADORES	12
6. GESTÃO DE PESSOAS	14
7. COMISSÕES	15
8. NÚCLEOS	19
8.1 NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	19
8.1.1 PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS EXTERNOS	23
8.2 NÚCLEO DE MANUTENÇÃO GERAL (NMG)	24
8.3 NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE (NSP)	24
9. MÍDIA	25
10.AVANÇOS, DESAFIOS E DIFICULDADES	25
11. CONCLUSÃO	28
12. ANEXOS	30









APRESENTAÇÃO

Este relatório apresenta informações sobre a execução do Contrato de Gestão N. 05/2010 na Unidade de Pronto Atendimento Médico Fernando de Lacerda - UPA CURADO, gerenciada pela Organização Social de Saúde do Hospital do Tricentenário no ano de 2020.









1. A OSS HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO.

O HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO é uma associação civil de direito privado, com finalidade filantrópica, sem fins lucrativos e econômicos, de caráter beneficente de assistência social, com atividade preponderante na área de SAÚDE conforme o artigo 3º do Estatuto Social, com Título de Utilidade Pública Federal, conforme Decreto nº 85.752 de 24/02/1981, publicado no Diário Oficial da União – DOU em 25/02/1981, Título de Utilidade Pública Estadual, conforme Lei Estadual nº 7.009, publicada no DOE em 04/12/1975, Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social (CNAS) sob o certificado nº 219.750/69, em 29/05/1965, com Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS, no Ministério da Saúde, deferido mediante Portaria nº 250, de 27/02/2018, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 13/03/2018, com validade pelo período de 01/01/2018 a 31/12/2020 e qualificada pelo Governo do Estado de Pernambuco com Organização Social – OS pelo Decreto nº 35.130 de 10 de junho de 2010, nos termos da Lei Estadual nº 11.743 de 20 de janeiro de 2000, alterada pela Lei nº 12.973 de 27 de dezembro de 2005 e pela Lei nº 15.210/2013 de 19 de dezembro de 2013, sendo requalificada através do Decreto nº 49.652 de 29 de outubro de 2020.

2. A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MÉDICO FERNANDO DE LACERDA (UPA CURADO)

- Localização: Avenida Leonardo da Vinci, nº 68, Curado II Jaboatão dos Guararapes (PE)
- Público Estadual Administração Indireta;
- Contrato de Gestão Nº 05/2010, assinado em 18/15/2010, com início da gestão em 10/06/2010;
- Gerenciado pela Organização Social de Saúde Hospital do Tricentenário;
- Exclusivo para atendimento SUS de baixa e média complexidade;
- Data inauguração: 10/06/2010;
- A UPA CURADO, está inserida na I Gerência Regional de Saúde do Estado (I GERES), no Município de Jaboatão dos Guararapes.
- Estamos situados na 3ª Regional de Jaboatão dos Guararapes, de onde vem a maior parte do nosso atendimento (cerca de 70%), mas existe um número importante de atendimentos das 2ª e 3ª Regionais, bem como da RPA V do Recife (em torno de 25%) e do Município de Moreno que fica a 10 km da Unidade (em torno de 3%). Todos os demais atendimentos são menores que 1% de cada município, em relação ao atendimento total efetuado.









- Perfil da Assistência: unidade hospitalar de média complexidade de porte III. Tem a seguinte capacidade operacional: 04 leitos de observação em unidade de pediatria, com 06 leitos de observação da unidade adulta masculina e 04 leitos de observação na unidade adulta feminina, acrescido de 4 leitos de estabilização em sala de emergência. Além disso, há 7 consultórios médicos, sendo 04 de Clínica Médica, 02 de Pediatria e 01 de Ortopedia. Além das especialidades médicas ofertamos os serviços de Exame Laboratorial, ECG, Raio-X e Imobilização Ortopédica.
- Perfil da Urgência e Emergência: atendimento ininterrupto 24 horas por dia, com acolhimento de classificação de risco, preferencialmente referenciada através do SAMU, Resgate do Corpo de Bombeiros e pela Central de Regulação da SES/PE e também de demanda espontânea nas seguintes especialidades: Clínico Geral e Ortopedista.

3. ATIVIDADES CONTRATADAS

A análise ocorre a partir da comparação entre as atividades contratadas, através de indicadores e metas, e as realizadas no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2020, para se obter o grau de cumprimento mensal individual, demonstrada no quadro abaixo:

ATIVIDADE INDICADOR Atendimentos de urgência / médicos de médicos		INDICADOR	2020		
		INDICADOR	Meta	Resultado	
			135.000	81.080 (60,05%)	
Atendimentos urgência / odontólog	de gos	Nº total de atendimentos odontológicos	786 x 12 = 9.432	7.073 (74,98%)	
Escala Médica		Cumprimento de escala médica completa	COMPLETA	COMPLETA	
Produção SAI/SUS		% de Glosas	< 10%	0,01	
		Acolhimento com classificação	CUMPRIDO	CUMPRIDO	
Requisitos	de	Resolução das Queixas	> 80%	100%	
Qualidade		Pesquisa de satisfação	> 10%	CUMPRIDO	
-		Qualidade da informação	98%	CUMPRIDO	
		Turnover	< 2%	1,19%	
		Financeiro	Entrega de Relatório	CUMPRIDO	







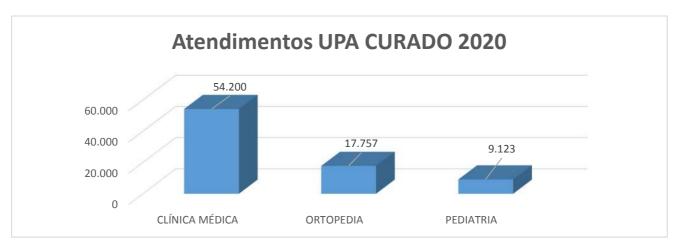


Para a análise dos resultados obtidos segue-se a classificação de cada indicador / meta de acordo com o Contrato de Gestão: Meta Superada (> 100%), Meta Atingida (85% a 100%), Meta Atingida Parcialmente (entre 70% e 85%) e Meta Não Atingida (abaixo de 70%).

3.1 ANÁLISE ATIVIDADE: ATENDIMENTOS MÉDICOS

Durante o ano de 2020, atendemos na categoria médica o total de **81.080** pacientes, sendo:

CLÍNICA MÉDICA	ORTOPEDIA	PEDIATRIA
54.200	17.757	9.123



FONTE: SISTEMA SMART - MEDICWARE, 11 de janeiro de 2021

A média de atendimento por dia foi de **221,53** usuários e a média de atendimento por hora foi de **9,23** pacientes para **07 profissionais durante o dia e 05 à noite**, sabendo que esse volume de atendimento difere bastante entre os horários de maior movimento. De acordo com a Portaria nº 1020 de 2009 do Ministério da Saúde, que estabelece diretrizes para a implantação do componente pré-hospitalar fixo, o quantitativo de atendimento diário preconizado para UPA tipo III é de 301 a 450 atendimentos, demonstrando assim que atendemos dentro da média preconizada pelo próprio Ministério.

Verificou-se que, considerando atendimentos médicos, a UPA Curado obteve o resultado de <u>Meta</u>

<u>Não Atingida (abaixo de 70%)</u> conforme demonstramos abaixo:

Resultado Obtido Resultado Obtido (%)	81.080 60,05 %
Meta Contratada	135.000
Atendimentos	2020











FONTE: SISTEMA SMART - MEDICWARE, 11 de janeiro de 2021.

3.1.1 COMPARATIVO DE ATENDIMENTO 2019/2020

O quadro abaixo apresenta um comparativo no atendimento geral (incluindo odontologia) ao decorrer dos anos de 2019 e 2020. Em 2020 tivemos uma redução significativa de atendimento devido a pandemia.

ANO	QUANTITATIVO DE ATENDIMENTOS			
2019	147.208			
2020	88.153			

3.1.2 ANÁLISE ATENDIMENTOS: ODONTOLOGIA

A análise da atividade de atendimentos contratados para o serviço de odontologia é através do indicador "Atendimentos de Urgência / odontologia", cuja meta a ser obtida no período analisado é um total de 786 atendimentos/mês ou 9.432 atendimentos/ano.

Verificou-se que a UPA Curado obteve o resultado de <u>Meta Atingida Parcialmente (entre 70%</u> <u>e 85%)</u>, conforme demonstramos abaixo:

Atendimento Odontológico	2020
Meta Contratada	9.432
Resultado Obtido	7.073
Resultado Obtido (%)	74,98%









3.1.3 ANÁLISE INDICADOR: ESCALA MÉDICA

		SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM
CLÍNICA	DIURNO 07:00 ÁS 19:00H	04	04	04	04	04	04	04
CLINICA	NOTURNO 19:00 ÀS 07:00	03	03	03	03	03	03	03
ORTOPEDIA	DIURNO 07:00 ÁS 19:00H	01	01	01	01	01	01	01
PEDIATRIA	DIURNO 07:00 ÁS 19:00H	02	02	02	02	02	02	02
PEDIATRIA	NOTURNO 19:00 ÀS 07:00	02	02	02	02	02	02	02
ODONTOLOGIA	DIURNO 07:00 ÀS 19:00	01	01	01	01	01	01	01

Nossa Escala Médica está composta da forma apresentada na tabela acima. Em alguns meses do ano, adicionamos 01 (um) profissional de clínica médica a mais, totalizando 5 profissionais durante o período diurno, devido a necessidade e cobertura de ausência de algum profissional.

Verificou-se que a UPA Curado obteve o resultado de **Meta CUMPRIDA** (100% da Escala Médica presente).

3.1.4 ANÁLISE INDICADOR: PRODUÇÃO SIA/SUS

O SIA/SUS refere-se ao Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS e é responsável pelo processamento das informações de atendimento e captação de dados BPA (Boletim de Produção Ambulatorial). Em nossa unidade de pronto atendimento, além de consultas e classificação dos pacientes, são informados também os exames e procedimentos compatíveis com a tabela SUS realizados dentro de nosso perfil de atendimento.

No ano de 2020 foram apresentados **396.208** procedimentos, número menor que nos anos anteriores, devido à queda de atendimento no período da pandemia, dentre os quais 160 foram glosados, resultando em um percentual de **0,01** %. As glosas ocorridas, em sua maioria, são as recusas referente a "CNS do profissional não encontrado no estabelecimento". O número de glosas durante este ano permaneceu dentro do aceitável, cumprindo a percentagem estabelecida em pactuação.









3.1.5 ANÁLISE INDICADOR: <u>REQUISITOS DE QUALIDADE</u>

3.1.5.1 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO

Durante o ano foram Classificados na UPA do Curado o total de **87.790** (oitenta e sete mil, setecentos e noventa) pacientes. Destes, 816 (oitocentos e dezesseis) foram classificações vermelhas, 23.256 (vinte e três mil duzentos e cinquenta e seis) classificações amarelas, 61.153 (sessenta e um mil cento e cinquenta e três) classificações verdes e 2.565 (dois mil quinhentos e sessenta e cinco) classificações azuis. A Classificação de Risco mantém a grande demanda por atendimento verde (Pouco Urgente).

Classificação de	Total de
risco	Classificados
Emergência	816
Urgência	23.256
Pouco urgente	61.153
Não Urgente	2.565
Total	87.790



O principal objetivo do trabalho de classificação é acolher adequadamente a todos que nos procuram dando resolutividade ao caso de acordo com a gravidade e urgência exigida, seja na própria Unidade, transferindo para uma Unidade de maior complexidade ou encaminhando para os serviços de atenção básica dos Municípios. Nenhum paciente sai da unidade sem passar pela classificação de risco ou pelo serviço social.

Os atendimentos de classificação de risco foram concentrados na sala de acolhimento (02, 03 e 04).

O serviço social classificou durante o ano **2.553** (dois mil quinhentos e cinquenta e três) pacientes que foram referenciados para atendimento clínico e para serviços específicos de contra referência para a Rede Complementar de Saúde dos Municípios. Destacamos a importância da parceria com a Secretaria de Saúde de Jaboatão, Município onde está inserida nossa Unidade.









3.1.5.2 QUEIXAS RECEBIDAS

Relatório de Queixas						
Nº de Queixas Queixas Resolvidas Meta Contratada						
	(%)					
49	100%	80%				

Foram recolhidos **49** (quarenta e nove) formulários da caixa de sugestões da Unidade. A maioria das queixas referem-se a dúvidas em relação a acompanhantes, insatisfação pontual com atenção recebida e demora no atendimento nos momentos de maior fluxo. Destacamos o compromisso de dar retorno a todos os usuários que fazem manifestações e colocam seus contatos para retorno, bem como a responsabilidade de apurar e resolver os problemas apresentados, cumprindo desta forma Clausula Terceira do Contrato de Gestão. Vale destacar que houveram ainda **28** (vinte e oito) manifestações de elogios durante o ano.

3.1.5.3 PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Em relação à Pesquisa de Satisfação do Usuário foram realizadas **10.207** (dez mil duzentos e sete) entrevistas no ano sobre um total de **88.153** (oitenta e oito mil cento e cinquenta e três) atendimentos, correspondendo **11,57%** do total de atendimentos.

4. QUALIDADE DA INFORMAÇÃO

Neste item, observamos que naturalmente por estar dentro do município de Jaboatão dos Guararapes, o maior percentual de atendimentos pertence a ele. Destacamos que o segundo maior percentual é do município de Recife, apesar de ter sua rede própria e várias outras Unidades de Pronto Atendimento no seu território. Quanto ao Município de Moreno, deve-se ao fato de ficar na linha de percurso para a capital Recife.

	MUNICÍPIOS MAIS ATENDIDOS EM 2020						
	CIDADE N° DE ATENDIMENTOS UF						
1	JABOATÃO DOS GUARARAPES	63.759	PE				
2	RECIFE	17.087	PE				
3	MORENO	2.693	PE				
4	CAMARAGIBE	589	PE				
5	SÃO LOURENÇO DA MATA	365	PE				
6	OLINDA	229	PE				
7	VITÓRIA DE SANTO ANTÃO	151	PE				









8	PAULISTA	107	PE
9	CABO DE SANTO AGOSTINHO	81	PE

5. OUTROS INDICADORES

• Quantitativo de pacientes atendidos com origem de SAMU E BOMBEIRO

Tivemos um total de **612** (seiscentos e doze) atendimentos realizados na unidade, tendo as cidades de Jaboatão dos Guararapes e Recife com a maior quantidade de pacientes, conforme demonstrado na tabela abaixo.

CIDADE	QTD
JABOATAO DOS GUARARAPES	306
RECIFE	252
MORENO	18
CAMARAGIBE	9
SÃO LOURENÇO DA MATA	9
CABO DE SANTO AGOSTINHO	6
OLINDA	4
ABREU E LIMA	2
CARUARU	2
VITORIA DE SANTO ANTÃO	2
CHÃ GRANDE	1
OURICURI	1
Total Geral	612

• CONTRA REFERÊNCIA – Serviço Social

O serviço social da UPA Curado contra referenciou um total de **3.865** (três mil oitocentos e sessenta e cinco) pacientes, conforme demonstrado na tabela abaixo. A maior parte se destinou a Unidade de Saúde da Família **1.186** (hum mil cento e oitenta e seis) e para Policlínica Manoel Calheiros **986** (novecentos e oitenta e seis).

Unidade de Saúde, Policlínica ou Hospital	QUANTITATIVO
Unidade de Saúde da Família	1186
Policlínica Manoel Calheiros	986
Cônego de Souza Leão	689
Policlínica Mariinha Melo	637
Centro de Saúde Bidu Krause (Totó)	108
Centro de Apoio Psicossocial	49
Hospital Maria Lucinda	44
Hospital Memorial de Jaboatão	19
PAM (Ceasa)	15









Policlínica Carneiro Lins	13
Policlínica Arnaldo Marques	11
Regional III	11
Outros	97
Contagem Total	3.865

• REMOÇÕES

Foram realizadas **4.841** (quatro mil, oitocentos e quarenta e um) remoções, correspondendo a **5,49**% do total de **88.153** (oitenta e oito mil, cento e cinquenta e três) atendimentos. A maior parte das transferências foi feita para os Hospitais: **Hospital Otávio de Freitas, Hospital da Restauração, Hospital Dom Helder Câmara e Hospital Getúlio Vargas.**

Dificuldades encontradas:

- Uma das dificuldades de rotina é a retenção de macas nos grandes Hospitais devido à falta de leitos disponíveis em determinadas ocasiões;
- Eventualmente a retenção de ambulâncias nos hospitais de referência da rede Estadual de Saúde.

O maior problema em termos de remoções foi a demora em algumas ocasiões de oferta de vagas por meio da central de leitos, principalmente nas especialidades de vascular, crônicos. Neste ano, diante da pandemia pelo Novo Coronavírus (COVID-19), destacamos também a demora na oferta de leitos de enfermaria e UTI para pacientes com suspeita de COVID-19, assim como das remoções para vaga de UTI, através das ambulâncias solicitadas à central de leitos.

Também destacamos algumas situações nas quais mesmo com a disponibilização de senha, alguns pacientes ao chegarem na Unidade Referenciada, foram devolvidos à UPA pelos mais variados motivos, como por exemplo: indisponibilidade de leitos que já estavam considerados liberados, ocasionando perda de tempo, de recursos e risco ao paciente, além do estresse à equipe de transferência.

Quantitativo de remoções x Quantidade de atendimentos

Atendimentos	Remoções	Média/Mês (Atendimento)	Média/Mês (Remoção)
88.153	4.841	7.346	403

FONTE: UPA CURADO E SISTEMA SMART – MEDICWARE

A taxa de remoção ficou em média de 5,49% do número total de atendidos no ano.









• SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)

Foram realizados **205.228** procedimentos, uma média de **560** procedimentos por dia. Exames laboratoriais ocuparam a maior parte dos procedimentos realizados, conforme demonstrado na tabela abaixo.

	Total	MÉDIA DIA
PROCEDIMENTOS	205.228	560
RAIO X	22.499	61
IMOBILIZAÇÃO	6.886	18
LABORATORIAIS	105.315	287
NEBULIZAÇÃO	4.067	11
ECG	4.534	12
MEDICAÇÃO	57.287	156
SUTURA/CURATIVO	4.640	12

6. GESTÃO DE PESSOAS

No setor de Pessoal, mantivemos uma estabilidade considerável quanto a movimentação (admissões e demissões), levando em consideração que as movimentações dependem muitas vezes da disponibilidade e em especial dos profissionais médicos tendo em vista as residências médicas e eventuais transferências e ainda contratações periódicas para cobrir férias e licenças de saúde. Abaixo, um quadro comparativo do número de funcionários admitidos e demitidos no ano, bem como o turnover, representando o indicador mensal deste evento.

COLABORADORES

SETOR	DEZEMBRO DE 2019		DEZEMBRO DE 20		020	
	CLT	Prestador	Total	CLT	Prestador	Total
Médicos	58		58	64		64
Enfermeiros	24		24	25		25
Técnicos de	49		49	53		53
Enfermagem	49		49	55		55
Outros						
Profissionais	28		28	31		31
de Saúde						
Assistência	11		11	10		10
Odontológica	11		11	10		10
Administrativo	68		68	67		67









• MAPA DE ADMITIDOS E DEMITIDOS

MAPA DE ADMITIDOS E DEMITIDOS				
Total de admitidos 2020	41			
Total de demitidos 2020	29			
Total de ativos em 31/12/2020, conforme CAGED	245			
Turnover (%)	1,19%			

TURNOVER

*Determina a taxa média entre admissões e desligamentos em relação ao efetivo em determinado período.

Admissões + Demissões / 2

Total de funcionários do mês anterior (CLT)

Cálculo:

Turnover – Média anual de 2020
1,19%

FONTE: Declaração CAGED.

O Turnover está abaixo do recomendado pela SES onde a referência é de 2%. Obtivemos um total de 1,19%, <u>cumprindo a meta.</u>

7. COMISSÕES

• Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)

As atividades descritas abaixo são referentes aos serviços prestados pela técnica de segurança do trabalho Andreza Luiza da Silva Gouveia no período de 01/01/2020 a 31/12/2020, sob a Presidência de Nadivany Cavalcanti Wanderley com a eleição dos novos componentes da comissão, realizada em novembro de 2020.

- Treinamento admissional para todos os colaboradores;
- Treinamento específico para os auxiliares de serviços gerais;
- Treinamento sobre EPI/EPC
- Treinamento realizado de higiene bucal e corporal;
- Colocação de fita antiderrapante na entrada da emergência minimizando risco de queda;
- Treinamento realizado de NR 32;
- Treinamento sobre as Normas Operacionais do setor de limpeza;









- Campanha de vacinação H1N1;
- Orientação e roda de conversa sobre prevenção de suicídio;
- Processo eleitoral da CIPA 2020/2021 (Comissão Interna de Prevenção de Acidente);
- Treinamento de 20 horas para os Cipeiros da gestão 2020/2021, conforme a NR-05;
- SIPAT (Semana Interno de Prevenção de Acidentes), "PENSE ANTES DE QUALQUER TAREFA REALIZAR: SEGURANÇA EM PRIMEIRO LUGAR";
- Atualização dos Programas exigidos pelo Ministério do trabalho, PPRA, PCMSO e Plano de Prevenção de Riscos de Acidentes com Material de Perfurocortante;
- Atendimento às exigências do BOMBEIRO de acordo com a NR-23;
- Recarga e requalificação dos extintores em atendimento a NR-23;
- Avaliação de C.A dos EPIs, compra, entrega e monitoramento do uso dos equipamentos conforme NR 06;
- Reuniões mensais da CIPA em comprimento a NR05 para discutir e propor melhoria para todos os profissionais da UPA CURADO;
- Reuniões mensais da Comissão de Perfuro cortante.

CIPA: Comissão Interna de Prevenção de Acidentes:

A comissão reúne-se mensalmente para discussão dos assuntos relativos a melhoria na infraestrutura e nas rotinas operacionais, visando identificar, corrigir e prevenir acidentes de trabalho.

Composição após eleição:

CIPA - Eleitos 2020/2021- Eleição 19 e 20 Outubro 2020
Kenia Agostinho de Lima – Vice Presidente
Suene Maria da Silva - Titular
Rubia Kariny da Silva- Titular
Dayvison Sales Viana de Lima - Titular
Mariza Silva Freitas - Suplente
Irijan de Araújo Alves- Suplente
Adriano Santos da Silva – Suplente
CIPA - Indicados 2020/2021 - Eleição 19 e 20 Outubro 2020
Nadivany Cavalcanti Wanderley (Presidente)
Carlos Lima da Silva (Titular)
Fabio Rodrigues de Souza Leal (Titular)
Edvalda Florencio Arao da Silva (Titular)
Marcos Ramos do Monte (Suplente)
Jailton Petra de Oliveira (Suplente)
Ledisny Florinda Bento Pontes (Suplente)









• Comissão de Ética:

Não houve nenhuma demanda específica para discussão na comissão de ética médica durante o período.

Composição; Presidente: Flavio Augusto de Oliveira Santiago – CRM 13312, Secretário: Gilvan Mendonça de Souza Carvalho CRM 1349 e Membro: Fernando Antonio de Souza Carvalho CRM 7.453 Reuniões: Conforme atas em anexo.

Deliberações: Conforme atas em anexo.

• Comissão de óbito:

A comissão de óbito reuniu-se mensalmente, analisando 3 (três) óbitos por reunião. Neles foram observados o correto preenchimento principalmente nas evoluções médicas e as devidas assinaturas digitais, bem como encaminhamentos adequados. Também foram observadas correções quanto a formatação e padronização dos conteúdos. Percebemos ao longo do período, uma sensível melhora nos conteúdos dos prontuários após as avaliações e deliberações.

Composição: Dr Fernando Oliveira CRM 13312, Enfermeira Nathália Brígida COREN 372812, Enfermeira Kilma Rocha COREN 66275, Aux Adm Juliana Andrade.

Reuniões: Conforme atas em anexo.

Deliberações: Conforme atas em anexo.

• Comissão de Prontuário:

A comissão de Prontuários Médicos, reuniu-se mensalmente analisando 03 (três) prontuários por clínica (Clínica Médica, Pediatria, Ortopedia, Odontologia), propondo correções principalmente quanto a formatação, padronização das informações, correto preenchimento, principalmente quanto as evoluções médicas, bem como as assinaturas digitais e complementação de dados.

Composição; Dr Fernando Oliveira CRM 13312, Enfermeira Nathália Brígida COREN 372812, Enfermeira EP Kilma Rocha COREN 66275, Aux. Adm. Juliana Andrade.

Reuniões: Conforme atas em anexo.

Deliberações: Conforme atas em anexo.









• Comissão de Pérfuro Cortante:

A comissão reuniu-se mensalmente, avaliando as ocorrências, propondo treinamentos e correções de procedimentos visando a prevenção de novos acidentes através de sensibilização para prevenção de novos eventos.

Composição:

Fernando Antonio Alves de Oliveira
Kilma Maria de Vasconcelos Rocha
Kenia Agostinho de Lima
Andreza Luiza da Silva Gouveia
Juliana de Andrade Cruz
Nathalia Brígida Ramos Lima Medeiros
Souterland Tadeu Grando

Reuniões: Conforme atas em anexo.

Deliberações: Conforme atas em anexo.









8. NÚCLEOS

8.1 NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

A UPA CURADO vem buscando a melhoria em seu serviço, tendo a Educação Permanente como aliada principalmente na assistência de enfermagem. O objetivo é ser um processo de ensino e aprendizagem ativo e permanente, destinado a atualizar e melhorar a capacidade de pessoas ou grupos, face à evolução científico-tecnológica, às necessidades sociais e aos objetivos e metas institucionais.

Trata-se, portanto, de um processo de qualificação profissional que pode ser planejado a curto, médio e longo prazo. Em sua prática, o enfermeiro está em constante processo educativo. O aspecto multiprofissional é levado em consideração na abordagem da Educação Permanente, visando que o colaborador tenha uma prática institucionalizada.

Dentre as atividades abaixo, seguem as rotinas mensais: Participação de reunião de Comissão de prontuários; Acolhimento de estudantes de medicina, enfermagem e odontologia para o campo de estágio; Notificações de agravos e doenças compulsórias para Secretaria Municipal de Saúde de Jaboatão dos Guararapes; Acompanhamento da participação do projeto piloto de monitoramento diário de ocupação; Levantamento de dados e marcação de teste rápido para os funcionários; Acompanhamento e resgate do resultado no sistema GAL e anexar aos prontuários; Preenchimento de planilhas de acompanhamento de COVID para SES/PE.

MAPA DE ATIVIDADES DA EDUCAÇÃO PERMANENTE - 2020 UPA CURADO HTRI					
ATIVIDADE TIPO SETOR/PÚBLICO RESPONSÁVEL/ FACILITADOR PERÍOD TURNO					
	1° S	EMESTRE			
JANEIRO					
Núcleo de segurança do paciente UPA CURADO /NSP.	Reunião	Membros do núcleo de segurança	Núcleo de Segurança do Paciente	Tarde 17.01	
FEVEREIRO					









Elaboração do calendário de reuniões do núcleo de segurança.	Reunião e planejamento	Membros do núcleo de segurança.	Ed permanente + Coordenador geral da Unidade+ coordenação de enfermagem	Tarde 16.02		
Reunião Virtual – PROADI – SUS Projeto Sepse nas UPAS.	Educação em Saúde	Ed permanente + Coordenador geral da Unidade+ coordenação de enfermagem	Ed permanente + Coordenador geral da Unidade+ coordenação de enfermagem	Tarde 19.02		
Roda de conversa / Seminário com os estagiários da FMO SOBRE CORONAVIRUS.	Educação em Saúde	Ed permanente + Estagiários acadêmicos da FMO.	Ed permanente + Coordenação de Enfermagem	Tarde 20.02		
	N	MARÇO	<u> </u>			
Comemoração do dia da Mulher: Palestra sobre Dia evolução da Mulher na Sociedade com a Enfermeira.	Ação em saúde	Todos os Colaboradores	Enfermeira da Regional de Saúde do Curado			
Treinamento de Integração.	Treinamento	Geral	Ed. Permanente + Técnico de segurança			
Visita técnica nos setores, com realização de checkin list.	Ação em saúde	Todos os Colaboradores da assistência em saúde	SCIH + Ed Permanente			
		ABRIL				
Treinamento de uso de EPI e paramentação.	Educação em Saúde	Educação Permanente	Educação Permanente	Tarde 03.04		
Reunião Virtual – SES	Educação em Saúde	Ed permanente + Coordenador geral da Unidade+ coordenação de enfermagem	Ed permanente + Coordenador geral da Unidade+ coordenação de enfermagem	Tarde		
Levantamento de dados e marcação de teste de Rápido para funcionários.	Educação em Saúde		Ed permanente + coordenação de enfermagem.	Tarde 27.04		
Acolhimento e treinamento de paramentação de técnicos de enfermagem e médicos.	Educação em Saúde	Educação Permanente	Educação Permanente	28.04		
MAIO						
Visita de Fisioterapeuta do HCOR – PROADI SUS	Educação em Saúde	Educação Permanente e Profissionais da Assistência da Sala de observação de COVID.	Ed permanente / Fisioterapeuta HCOR	Manhã 19 e 23.05		
Levantamento de dados e marcação de teste de Rápido para funcionários.	Educação em Saúde	Educação Permanente	Educação Permanente	Tarde 28.05		









Acompanhamento e resgate de resultado no sistema GAL e anexar aos prontuários.	Educação em Saúde	Educação Permanente	Educação Permanente	Tarde 29.05			
		JUNHO					
Acolhimento e treinamento de paramentação de médicos admitidos.	Educação em Saúde	Educação Permanente	Educação Permanente	Tarde			
Revisão do Plano de contingência da unidade.	Educação em Saúde	Educação Permanente	Ed permanente + Coordenação de Enfermagem	Manhã			
Visita de Fisioterapeuta do HCOR – PROADI SUS	Educação em Saúde	Educação Permanente e Profissionais da Assistência da Sala de observação de COVID.	Ed permanente / Fisioterapeuta HCOR	Manhã			
	2º S	EMESTRE					
		JULHO					
Preenchimento de planilhas de acompanhamento de COVID para SES/PE.	Educação em Saúde	Educação Permanente	Educação Permanente	Diariamente			
Elaboração de cartaz sobre precaução para COVID-19.	Educação em Saúde	Educação em Saúde	Educação em Saúde + Coordenação de Enfermagem	Manhã 22.07			
Elaboração de banner sobre prevenção contra COVID.	Educação em Saúde	Educação em Saúde	Educação em Saúde+ Coordenação de Enfermagem+	Manhã 28.07			
AGOSTO							
Preenchimento de planilhas de acompanhamento de COVID para SES/PE.	Educação em Saúde	Educação Permanente	Educação Permanente	Diariamente			
Elaboração de cartaz sobre precaução para SETEMBRO AMARELO.	Educação em Saúde	Educação em Saúde	Educação em Saúde	Manhã			
SETEMBRO							
Preenchimento de planilhas de acompanhamento de COVID para SES/PE.	Educação em Saúde	Educação Permanente	Educação Permanente	De segunda a domingo			
Participação e apresentação de aula na TELESAUDE/PE.	Educação em Saúde	Educação em Saúde / Coordenação de Enfermagem / UPAS do Estado.	Educação em Saúde / Coordenação de Enfermagem	Manhã 08.09			









Elaboração de cartaz sobre precaução para SETEMBRO AMARELO e SEGURANÇA DO PACIENTE.	Educação em Saúde	Educação em Saúde	Educação em Saúde+	Manhã 10.09				
Acompanhamento de visita técnica da Profa de enfermagem da UFPE para aula de classificação de risco em UPAS.	Educação em Saúde	Educação em Saúde + Coordenação de Enfermagem + Enfermeiros da classificação	Educação em Saúde + Coordenação de Enfermagem	Manhã 21.09				
Apresentação e Roda de conversa com o Tema Segurança do Paciente: PROFISSIONAIS SEGUROS, PACIENTES SEGUROS .	Educação em Saúde	Educação em Saúde/ todos os funcionários	Educação em Saúde + Coordenação de Enfermagem + Estagiários de medicina da FMO	Tarde 24 e 25.09				
Roda de conversa com o Tema: Setembro Amarelo – PREVENÇÃO DE SUICIDIO.	Educação em Saúde	Educação em Saúde/ todos os funcionários	Educação em Saúde + Coordenação de Enfermagem	Tarde 29 e 30.09				
OUTUBRO								
SAV do Projeto Sepse nas UPAS.	Educação em Saúde	Educação em Saúde / Coordenação de Enfermagem / UPAS do Estado	Educação em Saúde / Coordenação de Enfermagem	Manhã 16.11				
Acompanhamento de visitada apoiadora da SES /PE.	Educação em Saúde	Educação em Saúde + Coordenação de Enfermagem + Enfermeiros da classificação	Educação em Saúde + Coordenação de Enfermagem	Manhãs 14, 20 e 28.11				
Reunião de comissão de óbito e de prontuários com a participação da apoiadora da SES/PE.	Educação em Saúde	Educação em Saúde+ Membros das comissões	Educação em Saúde+ Membros das comissões	Manhã e tarde				
Apresentação e Roda de conversa com o Tema Outubro Rosa, autoexame.	Educação em Saúde	Educação em Saúde/ todos os funcionários	Educação em Saúde + Coordenação de Enfermagem + Estagiários de medicina da FMO	Tarde 27 e 28.10				
	NO	VEMBRO						
SAV do Projeto Sepse nas UPAS.	Educação em Saúde	Educação em Saúde / Coordenação de Enfermagem / UPAS do Estado	Educação em Saúde / Coordenação de Enfermagem	Manhã 16.11				
Acompanhamento de visitada apoiadora da SES /PE	Educação em Saúde	Educação em Saúde + Coordenação de Enfermagem + Enfermeiros da classificação	Educação em Saúde/SCIH	Manhã 04, 09 e 16.11				
Participação da na 4ª SIPAT com apresentação do tema:	Educação em	Educação em Saúde/ todos os	Educação em Saúde	Manhã				









Segurança do paciente e funcionário seguro através da live	Saúde	funcionários.		24.11			
da telesaudepe.							
DEZEMBRO							
Preenchimento de planilhas de monitoramento de COVID para SES/PE (Mapeamento e nova planilha).	Educação em Saúde	Educação Permanente	Educação Permanente	De segunda a domingo (manhã e tarde)			
SAV do Projeto Sepse nas UPAS.	Educação em Saúde	Educação em Saúde / Coordenação de Enfermagem / UPAS do Estado	Educação em Saúde / Coordenação de Enfermagem	Tarde 18.12			
Revisão dos protocolos e pops de enfermagem.	Educação em Saúde	Educação em saúde	Educação em Saúde/ CCIH	Semanal			
Revisão de protocolo de CCIH.	Educação em Saúde	Educação em Saúde/ CCIH	Educação em Saúde/ CCIH	Semanal			

8.1.1 PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS EXTERNOS:

- Reunião de SEPSE nas UPA's com DGMMAS e DGAS SES/PE;
- Reunião virtual SEPSE;
- Simulação realista;
- Treinamento sobre Coronavirus.









8.2 NUCLEO DE MANUTENÇÃO GERAL (NMG)

Composição: O núcleo é formado por 1 administrador, 1 técnico de manutenção e 1 supervisor de manutenção, reúne-se mensalmente para avaliação das demandas e realizações. Os principais problemas são relacionados a manutenção hidráulica, elétrica e estrutural devido ao grande volume de circulação de pessoas diariamente. Como proposta de trabalho buscamos propor ações preventivas e de orientação geral para o correto uso dos equipamentos. Trabalha em regime de plantão diurno e sob coordenação permanente na sede da OSS, possuindo ainda um engenheiro Clínico na sede da Organização Social a que pertence.

VERIFICAÇÃO DIÁRIA:

- O nível do cloro, ou seja, a coloração da água do poço e da compesa;
- O gerador se está funcionando normalmente;
- A água do compressor de ar comprimido;
- O nível do tanque do oxigênio;
- Instalações elétricas;
- Instalações hidráulicas;
- Sistema de refrigeração.
- Além de diariamente surgirem diversas necessidades de reparos como por exemplo: Troca de fechaduras, reparos em longarinas, conserto em cadeiras de roda, Troca de torneiras, pinturas, manutenção nas portas, troca de lâmpadas, etc.

8.3 NUCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE (NSP)

De acordo com o cronograma anual do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) da UPA Curado, conseguimos seguir até fevereiro/20 o planejamento com a implementação da Identificação de Alergia Medicamentosa do Paciente por meio da caixa ALERTA no prontuário eletrônico, no entanto será adotado a pulseira na cor rosa para maior destaque e segurança, assim como a implementação da meta 2 – Comunicação Efetiva que é contínua junto as equipes multiprofissionais.

Com a Pandemia pelo COVID-19, sofremos alguns ajustes na programação do NSP frente aos treinamentos e implantações. A princípio realizamos reuniões com um quantitativo reduzido de participantes, mas com representação de todos os seguimentos da unidade em conjunto com o NSP, para definir as novas estratégias que seriam adotadas na UPA quanto ao fluxo e mudanças para o atendimento ao paciente com queixas respiratórias/gripais. Foram realizados treinamentos e capacitações com as equipes multiprofissionais da unidade, tendo como base os Protocolos do









Ministério da Saúde e Hospital Sírio Libanês e as Notas Técnicas da Secretária de Saúde de Pernambuco.

As atas existentes estão anexadas neste documento.

9. MÍDIA

A OSS Hospital do Tricentenário (UPA Médico Fernando de Lacerda) possui um site específico que através do portal da transparência, expõe todas as atividades desenvolvidas pela unidade. Segue abaixo alguns dos principais eventos:

Fevereiro - UPAs da OSS Tricentenário passam por capacitação da SES sobre Coronavírus;

Março- Cuidados com a Coronavírus;

Abril- Doações a Unidade por Instituições: protetores faciais, máscaras, entre outras;

Maio- Upa faz homenagens a equipe de Enfermagem;

Junho- Instituído o projeto visita.com;

Outubro- Dia Mundial da Segurança do Paciente (roda de conversa); Outubro Rosa;

Novembro- 4ª SIPAT (Semana Interna de Prevenção de Acidentes Trabalho).

10. AVANÇOS, DIFICULDADES E DESAFIOS

O ano de 2020 foi muito atípico devido a pandemia pelo coronavírus. A unidade precisou adequarse para o atendimento de casos suspeitos. Nossa dificuldade maior foi adequar nossa estrutura física e de pessoal para este perfil de atendimento, tendo que manter a base para as demais situações emergenciais. Também tivemos muita dificuldade em aquisição de EPIs e medicamentos específicos, dado a grande demanda na rede de saúde do País. Com isto nossos custos também aumentaram sensivelmente, inclusive pelo afastamento de muitos profissionais que foram acometidos pelo vírus.

Nosso desafio foi manter tudo em pleno funcionamento e isto foi conseguido, a unidade manteve-se ativa permanentemente absorvendo todos os casos e necessidades da população usuário do SUS.

Os avanços que conseguimos foi nas áreas de manutenção corretiva e preventiva em todas os setores da unidade, mantendo assim nossa estrutura em ótimas condições de uso e apresentação.









PRINCIPAIS AVANÇOS:

- Aquisição de uma cuba para procedimento;
- Conserto em um aparelho autoclave da odontologia;
- Pinturas interna e externa da unidade;
- Recuperação no suporte das macas;
- Conserto nos rádios de comunicação dos funcionários da portaria;
- Aquisição de 02 (dois rádios) de comunicação;
- Recuperação das camas das salas amarela/vermelha (pintura e manutenção);
- Trocas dos adesivos dos lixeiros da unidade;
- Instalação de película nas salas de medicação/repouso masculino, sutura e pediatria;
- Conserto de um monitor multi-parâmetro;
- Confecção de capas para colchões de macas e leitos e travesseiros para os funcionários;
- Aquisição de lixeiros de 50L e 100L;
- Confecção de lençóis para leitos das salas amarela/vermelha;
- Aquisição de uma serra elétrica para gesso;
- Troca da controladora de acesso ao star médico;
- Serviço de aplicação de adesivos com impressão digital na caixa d'água da unidade;
- Aquisição de uma porta sanfonada para sala amarela;
- Aplicação de película na porta central da upa e nas salas de observação;
- Serviço de revisão elétrica com substituição de 04 (quatro) refletores na placa da Upa;
- Serviço de manutenção geral na estrutura de ferro da placa com aplicação de lona também na caixa d'água;
- Serviço técnico de desmontagem do bloco de válvula para substituição das vedações internas e substituição dos fluidos especial hidráulico (elevador);
- Processo de análise da ETE da unidade;
- Troca das dobradiças das portas das salas amarela/vermelha;
- Aquisição de 02 (dois) banquinhos para área externa da emergência;
- Colocação de telas nos banheiros dos médicos e dos banheiros do 1º andar;
- Recuperação da porta do raio-x;









- Aquisição de 02 (duas) bombas para água da compesa;
- Serviço de substituição do flexível do escapamento do gerador.
- Reforma em cadeiras individuais e longarinas da unidade;
- Realização da SIPAT (Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho) sob o tema "PENSE ANTES DE QUALQUER TAREFA REALIZAR: SEGURANÇA EM PRIMEIRO LUGAR".

PRINCIPAIS DIFICULDADES:

- Nossa principal dificuldade ainda foi manter nossas ambulâncias em pleno funcionamento, com o desafio de serem veículos em uso por longo período e chegando algumas próximas de 400 mil km rodados. Apesar disto não precisamos locar nenhum veículo (ambulância) neste período.
- Também manter nosso parque de equipamentos operacionais específicos da área médica sempre em condições de uso, para tanto recorremos a contratos de manutenção e reposição de peças sempre que necessário;
- Manter a unidade em sua parte estrutural sempre adequada, limpa e organizada, tendo em vista os custos da permanente reposição e manutenção;
- Atender pacientes covid19 no pico da pandemia;
- Manter equipe de profissionais em condições de atender a demanda, devido aos inúmeros afastamentos por covid19;
- Retenção das ambulâncias nos grandes hospitais.

PRINCIPAIS DESAFIOS:

- Manter a sustentabilidade, equilibrando receitas e despesas, num cenário de pandemia onde a necessidade de insumos, EPIs e medicamentos, aumentou consideravelmente;
- Manter as equipes em condições psicológicas e técnicas de enfrentamento a pandemia;
- Manter a estrutura física externa e interna conservadas;
- Diminuir os custos de manutenção corretiva em ambulâncias, investindo mais em manutenção preventiva;









- Fortalecer a comunicação com a sociedade, através de respostas a ouvidoria, caixa de sugestões e realização da pesquisa de satisfação;
- Melhorar as condições internas de trabalho, visando a motivação da equipe e redução de stress;

11. CONCLUSÃO

O ano de 2020 foi totalmente atípico em relação aos demais exercícios. O imenso desafio de conviver, atender, cuidar, dar suporte aos familiares, suporte as equipes médicas, enfermagem e demais áreas neste cenário de pandemia foi imenso.

A partir de março, quando os casos começaram a se multiplicar, a unidade teve que se adequar física, estrutural e humana a necessidade de prestar um atendimento eficaz e seguro para toda a comunidade.

Vivenciamos uma etapa de desafios imensos quanto a manutenção de materiais e equipamentos, principalmente de EPIs devido a relação de oferta e procura em todo o País.

Mesmo assim, conseguimos manter nosso fluxo de atendimento que decresceu consideravelmente de março a maio, voltando a subir gradativamente a partir de junho e vindo a estabilizar em novembro, tudo conforme a evolução ou não da pandemia.

Apesar de tudo, conseguimos manter em dia todos os nossos compromissos financeiros, como fornecedores, folha de pagamentos, contratos, etc.

Respondemos todos os questionamentos jurídicos, atendemos todas as demandas de pacientes e acompanhantes quanto as suas queixas tanto internas (caixa de reclamações) quanto externas (Ouvidoria) e demais meios de comunicação social.

Procuramos sempre resolver as demandas com trabalho, dedicação, paciência e parceria, sempre orientando a equipe toda a atender aos usuários com educação, cordialidade e profissionalismo.

Quanto ao projeto "SEPSE NAS UPAS", apesar das dificuldades deste ano, conseguimos retomar e entre as 35 Unidades de Pronto Atendimento que permaneceram no projeto, a UPA MÉDICO FERNANDO DE LACERDA (CURADO), conseguiu se destacar nos processos estabelecidos. O Projeto é coordenado pelo Ministério da Saúde, Hospital Sírio Libanês de São Paulo e ILAS.









Diante do desafio e das circunstâncias excepcionais deste ano, consideramos que a UPA CURADO prestou um importante e fundamental serviço aos seus usuários do SUS.

Jaboatão dos Guararapes, 05 de fevereiro de 2021.

Gil Mendonça Brasileiro Gestor Administrativo e Financeiro da – OSS Hospital do Tricentenário. Murilo Múcio Bezerra Rocha Wanderley Coordenador Administrativo – OSS Hospital do Tricentenário.

Urbano Vicente da Silva Junior Gerente Financeiro – OSS Hospital do Tricentenário. Michel Cleber Gomes de Lima Assessor de controladoria – OSS Hospital do Tricentenário.









12. ANEXOS

- a. Relatório de Atividade Assistencial Mensal;
- b. Relatório de Atividade de Qualidade;
- c. Escala;
- d. BID;
- e. Relatório detalhado das queixas internas e ouvidoria com os devidos encaminhamentos;
- f. Ata da reunião com a instituição das comissões e análise dos números;
- g. Relatório de Núcleo de Manutenção;
- h. Atas de reunião da Segurança do Paciente;
- i. Atas de Educação Permanente;
- j. Fotos de referência;
- k. Atas reunião perfuro cortante;
- 1. Relatórios;
- m. Gráficos.