

RELATORIO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Presidente

Alexandre de Abreu

Gerência de Enfermagem

Bruno Fernandes

Gerência de Farmácia

Tiago Raunheitti

Gerência de Compras e Contratos

Jair Alves Nogueira Junior

ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Superintendência Financeira e Administrativa

Jose Walter Rebelo

Coordenador Administrativo

Kioma oliveira

Direção Jurídica

Jose Romulo Oliveira Alves



imp

Contas Médicas

Julia Couto

Ouvidoria Geral

Júlia Couto Corrêa

Coordenação Médica Local

Umberto Nocito

Sumário.

1. INTRODUÇÃO	3
1.1 O INSTITUTO	3
1.2 Belford Roxo	5
2. RELATÓRIO ASSISTENCIAL	7
2.1 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL	7
2.2 INDICADORES DE DESEMPENHO	08
3. RECURSOS FINANCEIROS	13
3.1 FLUXO DE CAIXA.....	13
4. RELATÓRIO ADMINISTRATIVO	14
4.1 RECURSOS HUMANOS	14
4.2 SERVIÇOS DE TERCEIROS CONTRATADOS	15
5. INDICADORES DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO	18
6. ANEXOS	27



1. INTRODUÇÃO

1.1 O INSTITUTO

O Instituto de Medicina e Projeto, denominado de IMP, foi constituído em 19 de Dezembro de 2000. É uma associação civil com personalidade jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, regendo suas atividades pelo Código Civil Brasileiro, pela legislação que lhe for aplicável, pelo seu Estatuto e pelo Regimento Interno.

Foi qualificado como organização social de saúde com área de atuação em unidade de pronto atendimento no dia 29 de junho de 2017, através da Resolução Conjunta COOS/GP nº 1719/GP/2017.

Tem como objetivos:

A prestação de serviços na área da saúde;

O estudo, o desenvolvimento de sistema tecnológico avançado na área da saúde;

A implementação de recursos para a execução de ações e projetos com a finalidade de viabilizar a formação de recursos humanos na área da saúde;

O desenvolvimento socioeconômico, com foco em diversas atividades, atuando em parceria com o poder público na melhoria da qualidade de atividades na área da saúde;

A elaboração e execução de projetos com novos métodos e técnicas visando o aperfeiçoamento na área da saúde. Gerar, desenvolver, aperfeiçoar, licenciar, exportar e/ou importar tecnologias, produtos, materiais e equipamentos, por conta própria ou de terceiros;

Elaborar e desenvolver projetos de gestão tecnológica por meio de informatização e realização de estudos e pesquisas;

Otimização e modernização de gestão na área da saúde.

O IMP tem as seguintes metas e finalidades: o Estudo, Diagnósticos, Consultoria, Elaboração e Gestão de Projetos destinados à Implantação de Técnica de Administração de Ações, Realização de Cursos Teóricos e Práticos na área da Administração Pública da Saúde; a Contratação, Administração e o Fornecimento por conta própria ou de Terceiros de Pessoal, Treinamento para a Qualificação do Exercício de Funções de Programas de Gestão Pública na área da Saúde; introdução de Técnica em Execução de Programas de Gestão, visando à Entronização de Novos Métodos e de Novas e Aperfeiçoadas Técnicas.

No campo da Estruturação, visa à Implantação e Aplicação de Diretrizes Aprimoradas de Gestão de Políticas Públicas a serem aplicadas no âmbito da Administração Pública Direta e Indireta, Federais, Estaduais e Municipais tanto na área da Saúde quanto para Empresas Privadas Nacionais, Internacionais e Estrangeiras.

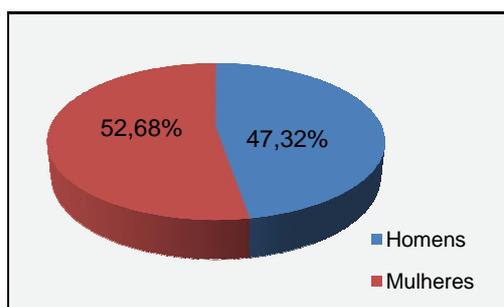
Tem como missão e valores proporcionar aos órgãos da administração pública segurança no planejamento, na confecção de legislações, na execução orçamentária e no controle interno durante e depois de sua gestão, obedecendo aos preceitos da Lei de Responsabilidade Fiscal, valorizando o crescimento sustentável com uma visão de futuro e desenvolvimento.

No desenvolvimento de suas atividades, o IMP pactua o princípio da legalidade, impessoalidade, moralidade, economicidade e eficiência, não fazendo qualquer discriminação de raça, cor, sexo ou religião.

1.2 BELFORD ROXO

Belford Roxo é um Município da Baixada Fluminense pertencente à cidade do Rio de Janeiro; considerando sua enorme proporção, possui como limites os municípios Mesquita, Nova Iguaçu, São João de Meriti, Duque de Caxias, Nilópolis,

Possui ainda cerca de 470.370 habitantes de acordo com o Senso 2010¹.



Neste relatório apresentamos os resultados obtidos no mês de maio de 2019, com a execução do Contrato de Gestão nº 001/1719/18 celebrado entre a Secretaria Municipal de Saúde de Belford Roxo e o Instituto de Medicina e Projeto, para o gerenciamento da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h Bom Pastor, em conformidade com a Lei nº 162/214 de 01 de junho de 2017.

O contrato de gestão tem como finalidade a operacionalização e execuções de ações e serviços de saúde a serem prestados pela Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h Bom Pastor, em tempo integral que assegure e garanta assistência gratuita à população.

Nesse sentido e, segundo Janaina Schoenmaker² (2011; p. 65), que afirma:

“Assim, tal contrato seria instrumento com a pretensão de aprimorar a gestão de recursos públicos por entidades do terceiro setor a fim de torná-la mais flexível e condizente com a Administração Pública

¹ portalgeo.rio.rj.gov.br/bairrosbaixas/index_bairro.htm

² SCHOENMAKER. Janaina. Controle das parcerias entre o Estado e o terceiro setor pelos Tribunais de Contas. Belo Horizonte: Editora Fórum. 2011.

Gerencial, buscando viabilizar o alcance de resultados nele previstos”.

É mister enfatizar o compromisso do Instituto Medicina e Projeto – IMP no alcance dos objetivos estatutários, refletindo principalmente na proficiência da administração de seus serviços.

Durante o mês de maio de 2019 em relação aos valores de produção assistencial, a unidade não alcançou as metas previstas para as atividades de produção assistencial. No total de produção das atividades previstas versus realizadas constatou-se que o realizado foi superior em 2,25% à previsão inicial.

Outro fator que corrobora o acima citado, é que, na pesquisa de satisfação de usuários, indicador que reflete a qualidade dos serviços, tem uma aprovação de 30,21% dos entrevistados, afirmando sua satisfação com a qualidade dos serviços prestados.

Objetivando a superação das metas deste e de outros indicadores, a Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h Bom Pastor se prepara para maiores desafios de pesquisas com a população, pois acredita que, quanto maior o alcance a esses usuários, melhor será a amostragem final, e como consequência, maiores investimentos e melhorias dos serviços serão ofertados pela unidade.

Este tópico apresenta dados referentes à produção assistencial e aos indicadores de desempenho.

2.1 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

No âmbito assistencial, objetivando a consolidação dos dados entre a produção contratada e realizada, o Instituto de Medicina e Projeto – IMP tem como objetivo garantir a contratação de profissionais médicos qualificados quanto ao atendimento à adultos e crianças nos casos de urgência e emergência, com o princípio de ofertar aos usuários serviços assistenciais de excelência buscando o funcionamento ininterrupto da unidade.

Com foco direcionado à assistência, o Instituto de Medicina e Projeto – IMP orienta às principais informações sobre a Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h Bom Pastor aos usuários, seguida de uma classificação de risco de qualidade que garanta ao mesmo, um atendimento às suas maiores queixas, esclarecendo também quanto aos serviços oferecidos pela Unidade.

Durante o mês de maio de 2019 a unidade totalizou um atendimento de 6.888 sendo atendimentos médicos de 6.652 com média diária de 221, divididos em 2.493 em pediatria, 101 em odontologia e 135 em serviço social.

Neste conceito estão consolidadas as atividades de produção assistencial da Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h Bom Pastor, conforme tabelas e gráficos abaixo.

TABELA 01 – Previsto x Realizado - Produção Assistencial

ATIVIDADE	PREVISTA	REALIZADA
Acolhimento	8.000	8.507
Atendimento de Classificação de Risco	9.000	8.785
Atendimento Médico Adulto e Criança	8.000	8.231
Atendimento Odontológico	100	91
Procedimento	40.000	48.201
Exames (RX/ECG/LAB)	10.000	11.025
Cuidado Multiprofissional	20	35

GRÁFICO 01 – Produção Assistencial

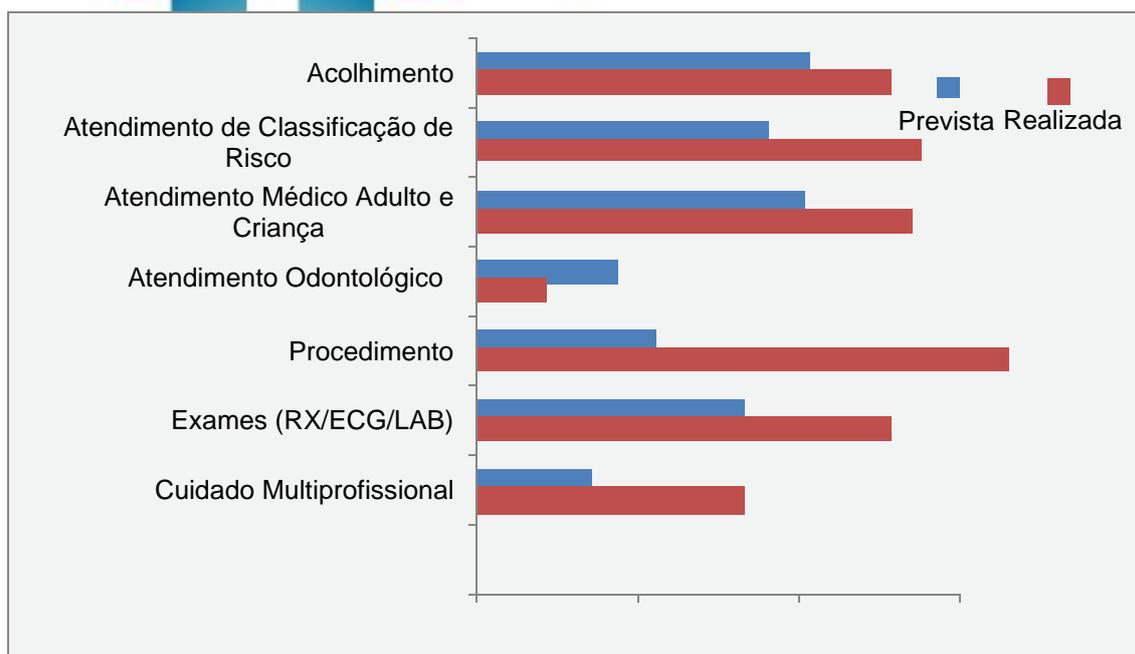
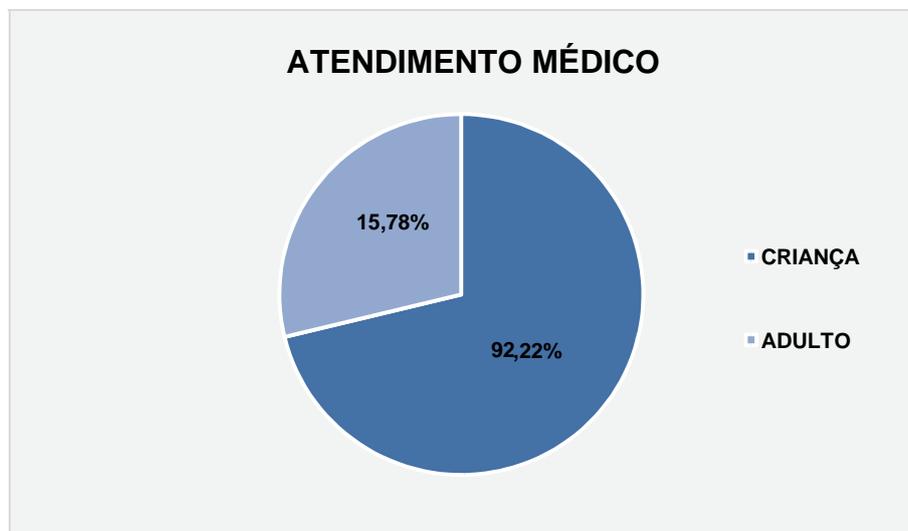


GRÁFICO 02 – Percentual Atendimento Médico



Fonte: Sistema Klinikos

Upa 24H Bom Pastor, maio de 2019



Atendimento Odontológico³: A atividade exibe quantidade de atendimento inferior ao previsto em 0,05 % com 80 atendimentos.

Dispensação de Medicamentos⁴: Nesse item pode-se constatar que o realizado foi inferior à meta prevista em 2,69%.

Procedimento⁵: Nesse item o resultado do mês de maio de 2019 obteve 100% de seus resultados.

³ **Atendimento Odontológico:** Prestado na situação de urgência odontológica

⁴ **Dispensação de Medicamentos:** Para tratamento domiciliar do agravo a saúde, prescrito pelo médico para o usuário que foi atendido na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h não realizamos dispensação externa como estabelecido em contrato com SMS 2018.

⁵ **Procedimentos Realizados:** Após atendimento médico, tais como administração de medicação, nebulização, oxigenoterapia por cateter nasal, máscara e aparelhos de fluxos, aspiração das vias aéreas superiores, lavagem gástrica, sutura simples, inserção de sondas e tubos, curativos, punções venosas, drenagens, etc. realizados em usuários atendidos na Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h.

TABELA 02 – Tipos de Procedimentos

DESCRIÇÃO PROCEDIMENTOS	FREQUÊNCIA
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	18.852
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	17.635
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	6.236
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	75
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	87
CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	101
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	99
EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	201
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	10
GLICEMIA CAPILAR	1.700
INALAÇÃO/NEBULIZAÇÃO	1.500
LAVAGEM GÁSTRICA	15
OXIGENOTERAPIA	282
TOTAL	47.793

Exames⁶: totalização de 7.039 exames, conforme tabela abaixo.

⁶ **Exames:** São realizados na Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h exames radiológicos simples sem contraste, exames laboratoriais e eletrocardiogramas. Os exames são solicitados aos usuários, pelos médicos da Unidade e limitados à capacidade operacional da unidade.

TABELA 03 – Exames realizados

EXAMES	FREQUÊNCIA
EXAMES LABORATORIAS	6.063
EXAMES DE IMAGENS	874
EXAMES DE ECG	102
TOTAL	7.039



TABELA 04 – Cuidados Multiprofissionais

CUIDADOS MULTIPROFISSIONAIS	QUANTIDADE
ATEND. IDOSOS SIT. VULNERABILIDADE	12
TOTAL	12

Fonte: Sistema Klinikos
Upa Bom Pastor | Mês Ref.: maio de 2019

RECURSOS FINANCEIROS

A administração Financeira tem o escopo de acompanhar, executar e controlar o contrato de gestão com observância em assegurar condições efetivas e eficiente aplicação dos recursos transferidos pela Secretaria Municipal de saúde de Belford Roxo. Visa, contudo, assegurar a correta alocação dos recursos acompanhando em paralelo a saúde financeira da unidade sob a gestão do Instituto de Medicina e Projeto - IMP.

Esse relatório de Acompanhamento do Contrato de Gestão será composto dos seguintes elementos financeiros:



Cabe esclarecer que o grupo de outras receitas, trata-se de rateio referente aos gastos da administração da OSS.

4.1 RECURSOS HUMANOS

O Instituto de Medicina e Projeto – IMP mantém uma política de atualização de seu quadro de RH sempre que observado a falta de um colaborador que pode ocorrer voluntária ou involuntariamente por ambas as partes. Desta forma, o quadro de RH sofreu movimentações em alguns setores buscando atualização de um novo cenário, conforme abaixo:

CONTRATAÇÕES

Não houve contratação

DEMISSÕES

Não houve demissões

A vacância de profissionais está sendo suprida através de quadro próprio (horas extras)



O Instituto de Medicina e Projeto – IMP capilariza a motivação bem como a busca pela organização nas escalas da Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h Bom Pastor, promovendo a harmonia e o aumento na qualidade do ambiente de trabalho o que reflete positivamente a qualidade da assistência aos usuários da unidade.

4.2 SERVIÇOS DE TERCEIROS CONTRATADOS

Com relação aos serviços de terceiros é importante relacionar todos os serviços contratados com seus respectivos objetos.

Razão Social: IMP- Instituto de Medicina e Projeto
Nome Fantasia: UPA BOM PASTOR
Endereço: RUA BELFORD ROXO, S/N
Telefone: 3671-9696/3971-9685
Área do Terreno: 2100 M²
Área Construída: 819,12 M²
Atividades Desenvolvidas: Atendimento de Urgência e Emergências Médicas
Horário de Funcionamento: 24 horas
Quantidade de Leitos Hospitalares: 15

7. EMPRESAS TERCEIRIZADAS

Nome da Empresa: Assec Rio Assessoria e Serviços Empresariais Ltda

Atividade desenvolvida: limpeza técnica hospitalar
Endereço: Av. José Silva de Azevedo Neto Barra da Tijuca- RJ
Telefone: (21) 3228-0207
Responsável: Jefferson Santos
CNPJ: 18.963.281/0001-43

Nome da Empresa: Assis e Silva Dedetização e serviços LTDA.

Atividade desenvolvida: Serviço de dedetização e desratização.
Endereço: Rua Murilo costa It 01 qd 24 casa 01 jardim metrópole SJM-RJ
Telefone: 2786-5013
Responsável: Clayton
CNPJ: 10.364.353/0001-24

Nome da Empresa Assis e Silva Dedetização e serviços LTDA.

Atividade desenvolvida: Serviço de Limpeza de Caixa d'água e análise d'água
Endereço: Rua Murilo costa It 01 qd 24 casa 01 jardim metrópole SJM-RJ
Telefone: 2786-5013
Responsável: Clayton
CNPJ: 10.364.353/0001-24

Nome da Empresa: Átomo comercio de materiais de Construção e serviços de Engenharia LTDA ME.

Atividade desenvolvida: Serviço de manutenção predial
Endereço: Av união 1144 loja Santa Terezinha Mesquita- RJ
Telefone: 2696-9673
Responsável: Yago Bernardes
CNPJ: 39.485.339/0001-60

Nome da Empresa: Bionexo do Brasil S.A.

Atividade desenvolvida: Licença da plataforma bionexo
Endereço: Av. Eng. Luís Carlos Berrini nº00936 Blooklin Luve -SP
Telefone: 011 3133-8100
Responsável: Farlei Antônio
CNPJ: 04.069.709/0001-02

Nome da Empresa: CM consul gestão Contábil S/ME.

Atividade desenvolvida: Honorários Contábeis
Endereço: Av Mario Guimarães 428 centro Nova Iguaçu - RJ
Telefone: 2667-9984
Responsável: Marcio
CNPJ: 10.610.705/0001-84

Nome da Empresa: Inova Ambiental Assessoria e comercio Ltda.

Atividade desenvolvida: Transporte de resíduo Infectante
Endereço: Av presidente Tranquedo Neves nº35 cidade Jardim Majoara Japeri- RJ
Telefone: 2769-2152
Responsável: Marcelo Ferreira
CNPJ: 07.125.452/0001-49

Nome da Empresa: JST representações ME

Atividade desenvolvida: unidade de Oxigênio
Endereço: Rua Carlos Benedette 704 Nova Cidade –Nilopolis-RJ
Telefone: 99358-4910
Responsável: João Carlos Tinoco
CNPJ: 22.904.828/0001-07

Nome da Empresa: Laboratório Ano Bom

Atividade desenvolvida: exames Laboratoriais
Endereço: Rua Professor vaiz centro Barra Mansa – RJ
Telefone: 24 98806-7286
Responsável: Marcelo
CNPJ: 30.425.177/0001-09

Nome da Empresa: Lifecare gestão assistência e Educação Ltda.

Atividade desenvolvida: Serviços de Imagem e radiologia
Endereço: Av Presidente Vargas 633 sala 1201 Centro-RJ
Telefone: 7845-2336
Responsável: Helton
CNPJ: 12.239.739/0001-30

Nome da Empresa: M&N indústria Serviços de alimentação Eire- EPP.

Atividade desenvolvida: Fornecimento de Alimentação interna
Endereço: Av Pastor Ademir dias Duarte 576 parte escritório centro Belford Roxo -RJ
Telefone: 97014-0559
Responsável: Marcos
CNPJ: 26.816.734/0001-37

Nome da Empresa: Narcominas Assistência técnica Ltda.

Atividade desenvolvida: Manutenção preventiva e corretiva de equipamento médicos hospitalares
Endereço: Rua pereira de Almeida 49 Praça da Bandeira-RJ
Telefone: 2273-2085
Responsável: Ramiro Souza
CNPJ: 04.740.449/0001-47

Nome da Empresa: RM resgate remoção Ltda .

Atividade desenvolvida: Ambulância UTI com motorista
Endereço: Av. São Jose Maria Escrava 560 BLc 01 AP 402 itaianga RJ
Telefone: 99557-6300
Responsável: Mauricio
CNPJ: 19.615.647/0001-56

Nome da Empresa: Time Clean Indústria e manutenção Roupas Ltda.

Atividade desenvolvida: Lavagem e higienização de enxoval Hospitalar
Endereço: Rua Capivari 152 lote 18 qd 12 SJM -RJ
Telefone: 3755-2956
Responsável: Anselmo
CNPJ: 11.016135/0001-61

Fiscais:





Indicadores

Tabela: Indicadores de Desempenho

INDICADORES DE DESEMPENHO DA UPA 24 H – BELFORD ROXO									
nº	Nome do Indicador	Conceituação	Método de Cálculo (Com fórmula e unidade)	Parâmetros, Dados Estatísticos e Recomendações	Fonte de Dados	Dados	maio/19		
							QTD	%	Pontos
1	Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico por classificação de risco	Tempo médio entre a chegada e o atendimento médico - corresponde à média dos tempos entre a chegada à unidade e o atendimento médico para cada classificação de risco	Cálculo: Tempo Médio de Atendimento = \sum tempos de Atendimento / Número de atendimentos.	<=30 minutos para 95% dos usuários classificados como amarelos; <=120 minutos para mais de 90% dos usuários classificados como verdes.	Serviço de Arquivo médico e estatístico (SAME) - Censo UPA	\sum tempos de Atendimento	44:53:00	00:31:27	9
						Número de atendimentos	5901		
1.1	Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como amarelos	Tempo médio entre a chegada e o atendimento médico - corresponde à média dos tempos entre a chegada à unidade e o atendimento médico para cada classificação de risco amarela	\sum tempos de Atendimento de pacientes classificados como amarelos/ Número de atendimentos classificados como amarelos.	<=30 minutos para 95% dos usuários classificados neste risco	Serviço de Arquivo médico e estatístico (SAME) - Censo UPA	\sum Tempos de Atendimento de pacientes classificados como amarelos	416:47:00	00:20:49	7
						Número de atendimentos classificados como amarelos.	7902		

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato (maio)

1.2	Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como amarelos	Tempo médio entre a chegada e o atendimento médico - corresponde à média dos tempos entre a chegada à unidade e o atendimento médico para cada classificação de risco verde	Σ tempos de Atendimento de pacientes classificados como verde/ Número de atendimentos classificados como verde.	<=120 minutos para 90% dos usuários classificados neste risco	Serviço de Arquivo médico e estatístico (SAME) - Censo UPA	Σ Tempos de Atendimento de pacientes classificados como verde	4033:06:00	00:33:12	5
						Número de atendimentos classificados como Verde	7910		
2	Tempo médio de permanência de pacientes em leitos de observação	Representa a média do tempo que os pacientes despenderam desde o momento de sua chegada até a saída (alta, óbito ou transferência)	TMP = Número de pacientes-dia no mês (leitos de observação da UPA) / Total de pacientes com saída no mês (leitos de observação da UPA)	24 horas	Serviço de Arquivo médico e estatístico (SAME) - Censo UPA	Número de pacientes-dia no mês (leitos de observação da UPA)	7920	7,3	03
						Total de pacientes com saída no mês (leitos de observação da UPA)	108		
3	Proporção de internações hospitalares de pacientes classificados como vermelhos	Analisa o valor de predição do Sistema de Classificação de risco em relação à evolução clínica de pacientes. Avalia a sensibilidade do protocolo para detectar pacientes com condições mais urgentes e identificar fatores de risco para internação hospitalar e óbito.	Número de internações hospitalares dos pacientes classificados como vermelhos / Número absoluto de pacientes classificados como vermelhos x 100	>=90%	Serviço de Arquivo médico e estatístico (SAME) - Censo UPA	Número de internações hospitalares dos pacientes classificados como vermelhos	89	100%	9
						Número absoluto de pacientes classificados como vermelhos	125		

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato (maio)

4	Proporção de pacientes >14 anos classificados quanto ao risco pela enfermagem	Avalia se os atendimentos são realizados conforme o grau de gravidade apresentado pelo paciente, por riscos de agravamento ou ainda pelo grau de vulnerabilidade dos mesmos.	(Total de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco por enfermeiro / total de pacientes > 14 anos registrados) x 100	> = 90%	Serviço de Arquivo médico e estatístico (SAME) - Censo UPA	Total de pacientes > 14 anos classificados	7935	97%	7
						total de pacientes > 14 anos registrados	7936		
5	Taxa de Mortalidade nas UPAS	Mede a mortalidade ocorrida antes da internação hospitalar. Efetividade do atendimento e da transferência.	Número de pacientes que evoluíram para óbito / Número de atendimentos realizados x 100	<=0,10%	Serviço de Arquivo médico e estatístico (SAME) - Censo UPA	Número de pacientes que evoluíram para óbito	17	0,09%	8
						Número de atendimentos realizados	8936		
6	Regulação de pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas	Efetividade da transferência dos pacientes	Número de pacientes da sala amarela regulado antes de 24 horas / Total de pacientes na sala amarela adulta inseridos na regulação x 100	1	Serviço de Arquivo médico e estatístico (SAME) - Censo UPA	Número de pacientes da sala amarela regulado antes de 24 horas	26	1	10
						Total de pacientes na sala amarela adulta inseridos na regulação	26		

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato (maio)

7	Regulação de pacientes na sala vermelha em tempo inferior a 12 horas	Efetividade da transferência dos pacientes	Número de pacientes com menos de 12 horas na sala vermelha regulados / Total de pacientes na sala vermelha x 100	1	Serviço de Arquivo médico e estatístico (SAME) - Censo UPA	Número de pacientes com menos de 12 horas na sala vermelha regulados	11	0,8	8
						Total de pacientes na sala vermelha	9		
8	Tempo portaeletrocardiograma	É o tempo despendido desde a chegada do paciente até a execução do eletrocardiograma nos pacientes com suspeita de IAM atendidos na unidade segundo o protocolo institucional.	Número de pacientes com dor torácica que realizaram ECG em menos de 10 minutos / Total de pacientes com queixa de dor torácica x 100	100%	Serviço de Arquivo médico e estatístico (SAME) - Censo UPA	Número de pacientes com dor torácica que realizaram ECG em menos de 10 minutos	18	100%	8
						Total de pacientes com queixa de dor torácica	18		
9	Faturamento SUS	Ressaltar a importância do cuidado com a qualidade da informação. Além do faturamento, é necessário a comprovação da	Total de atendimentos (médicos, odontológicos, assistente social) registrados no SIA / Total de pacientes atendidos (médicos, odontológicos, assistente social) x 100	100%	SIA/SUS	Total de atendimentos (médicos, odontológicos, assistente social) registrados no SAI	8226	103%	10

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato (maio)

		qualidade da atenção, o uso da verba pública, a veracidade da informação.				Total de pacientes atendidos (médicos, odontológicos, assistente social)	8584		
10	Resolubilidade da Ouvidoria	Centralidade no paciente. Avaliação e melhoria contínua a partir das reclamações, solicitações e denúncias dos usuários	Total de manifestações resolvidas / Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas x 100	Meta >= 90%	Confeccionar e apresentar relatórios mensais da produção da ouvidoria. Os relatórios seguirão o modelo apresentado pela Ouvidoria da SES/RJ.	Total de manifestações resolvidas	1	100%	10
						Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas	1		

TOTAL									
2	Proporção de pacientes de clínica médica (Maior que 13 anos) Classificados Quanto ao Risco pela Enfermagem	Avalia se os atendimentos são realizados conforme o grau de gravidade apresentado pelo paciente, por riscos de agravamento ou ainda pelo grau de vulnerabilidade dos mesmos.	(Total de Pacientes Adultos Classificados quanto ao Risco por Enfermeiro/ Total de pacientes Registrados)x100	≥ 90%	Serviço de Arquivo médico e estatístico (SAME) - Censo UPA	Total de Pacientes Adultos Classificados quanto ao Risco por Enfermeiro	8965	97%	9
						total de pacientes Registrados	6551		

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato (maio)

3	Proporção de pacientes de Pediatria (Menor que 13 anos) Classificados Quanto ao Risco pela Enfermagem	Avalia se os atendimentos são realizados conforme o grau de gravidade apresentado pelo paciente, por riscos de agravamento ou ainda pelo grau de vulnerabilidade dos mesmos.	(Total de Pacientes Pediátricos Classificados quanto ao Risco por Enfermeiro/ Total de pacientes Registrados)x100	≥ 90%	Serviço de Arquivo médico e estatístico (SAME) - Censo UPA	Total de Pacientes Pediátricos Classificados quanto ao Risco por Enfermeiro	2095	98%	08
						total de pacientes Registrados	2144		
4	Percentual de Trombolise realizadas no tratamento do IAM com supra de ST	Medir a taxa de adesão dos pacientes com diagnóstico de IAM com supra de ST que foram submetidos a Trombolise.	(total de pacientes IAM com de ST trombolizados/Total de pacientes com diagnóstico de IAM com supra de ST)x100	> = 90%	Serviço de Arquivo médico e estatístico (SAME) - Censo UPA	total de pacientes IAM com de ST trombolizados	0	100%	07
						Total de pacientes com diagnóstico de IAM com supra de ST	0		
10	Taxa de Evasão de pacientes	Avalia se os Pacientes que foram acolhidos, evadiram da Unidade antes de receber atendimento médico.	Total de pacientes Atendidos/Total de pacientes AcolhidosX100	Meta <= 10%	Serviço de Arquivo médico e estatístico (SAME) - Censo UPA	Total de pacientes Atendidos	5925	97%	08
						Total de pacientes Acolhidos	6201		

Observação: Cabe ressaltar, que conforme mudanças ocorridas nos indicadores de desempenho, através do Termo de Referência, seguem os quadros com os indicadores, antigos e novos, do mês de janeiro completo.

Justificativa: Com relação aos itens 2 e 7, esclarecemos, respectivamente, que:

- Considerando que a UPA é uma emergência que serve de porta de entrada entre a Atenção básica e hospitais, sendo que todos os seus pacientes que necessitam de internação são inseridos no Sistema Estadual de Regulação (SER). Onde os Mesmos são atualizados diariamente pela equipe medica, não sendo governabilidade da OS a liberação da Vaga.

Diante do exposto acima, pleiteamos que seja considerada a pontuação máxima neste indicador uma vez que todos os pacientes mantidos nas salas de observação no mês de maio, foram regulados dentro do prazo estabelecido pelos indicadores.



Conclusão Assistencial

Diante do exposto, concluímos que todas as metas assistenciais, contidas no Termo de Referência, foram previamente alcançadas, assim aproveitamos a oportunidade para ressaltar que nossa premissa é a promoção da saúde, atendendo e auxiliando enfermos, com assistência médica e hospitalar, desenvolvendo e incentivando seus objetivos sociais e humanitários para a auto sustentabilidade. E com a certeza de estarmos contribuindo para uma melhora da Gestão da Saúde Pública,



Cleiton Ribeiro
Supervisor de Serviços de Saúde

Encerramos este Relatório Assistencial.

Comissão:

