



GESTÃO EM SAÚDE

70 anos *de assistência*

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA GERMANO COELHO
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO ANUAL COM CUMPRIMENTO DAS
METAS

ANO 2024



GESTÃO EM SAÚDE

FICHA TÉCNICA

Presidência Yurgan Targe Passos

Diretora Geral Mariana Aparecida Spinelli

Diretora Técnica Médica Marina Freitas Martins de Sousa Viera

Coordenação Assistencial Fabiana Gonçalves dos Santos Fonseca de Melo

Coordenação Farmacêutica Genivaldo Alexandre dos Reis Neto

Coordenação Administrativa Yasmim Barbosa de Oliveira

Supervisora de RH Daliana Filgueira de Oliveira Menezes

AUTORES

Diretora Geral Mariana Aparecida Spinelli

Diretora Técnica Médica Marina Freitas Martins de Sousa Viera

Coordenação Assistencial Fabiana Gonçalves dos Santos Fonseca de Melo

Coordenação Farmacêutica Genivaldo Alexandre dos Reis Neto

Coordenação Administrativa Yasmim Barbosa de Oliveira

Supervisora de RH Daliana Filgueira de Oliveira Menezes

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

1. APRESENTAÇÃO

O documento a seguir refere-se ao Relatório Anual 2024, referente à execução do 1º ano do Contrato de Gestão nº 131/2023, firmado entre a Secretaria Municipal de Saúde e a OSS Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde – UPA Rio Doce, em 10 de julho de 2023, com início das atividades no mesmo período.

O relatório é composto por dados levantados a partir do sistema MV, bem como por análises realizadas pela equipe gestora.

INTRODUÇÃO

A UPA Rio Doce está localizada no município de Olinda (PE) e integra o Sistema Único de Saúde (SUS) como uma Unidade de Pronto Atendimento de Tipo I. Seu papel é fundamental na rede de Atenção às Urgências, oferecendo atendimentos em clínica médica e pediatria em situações de urgência e emergência, além de promover e orientar os usuários quanto ao acesso aos demais serviços de saúde.

Com funcionamento ininterrupto, 24 horas por dia, a UPA Rio Doce constitui uma estrutura de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde (UBS) e os serviços hospitalares, atuando de forma resolutiva frente a quadros agudos e crônicos agudizados. Essas características conferem à unidade um papel estratégico na organização do fluxo assistencial da rede de urgência, contribuindo significativamente para a redução da demanda nos prontos-socorros hospitalares.

A S3 Gestão em Saúde, organização responsável pela administração da unidade, mantém o compromisso com a qualificação contínua da equipe multiprofissional por meio da implementação de protocolos terapêuticos e da realização de treinamentos regulares, coordenados pelo Núcleo de Educação Permanente e Qualidade. Essas ações contam com o apoio da Direção Geral e visam garantir um modelo assistencial baseado na excelência do cuidado, sempre alinhado à missão, visão e valores institucionais.

A humanização no atendimento, a educação em saúde e o compromisso com a responsabilidade social são pilares que norteiam as ações da UPA Rio Doce, reafirmando seu papel como serviço essencial à população de Olinda e região.

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Ms. 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

2. DEFINIÇÃO DO PERFIL E DOS SERVIÇOS

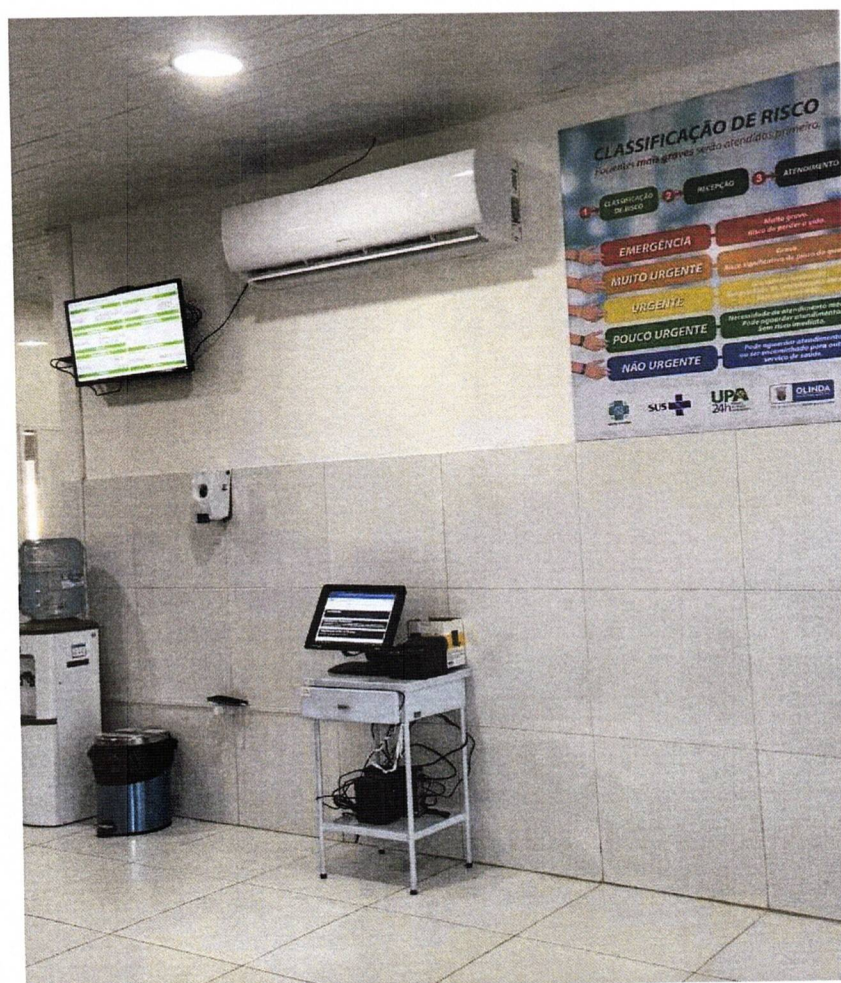
2.1 Assistência

São considerados atendimentos de Urgência aqueles não programados, que sejam dispensados pelo serviço de Unidade de atendimento por ocorrência imprevista de agravo à saúde com ou sem risco potencial ou iminente de morte, cujo portador necessita de assistência médica imediata.

2.2 Urgência e Emergência

Foi implantado o Acolhimento do Paciente por Classificação de Risco - ACCR, priorizando o atendimento por gravidade do caso conforme protocolo pré-estabelecido, e não por ordem de chegada, em consonância com as orientações do protocolo de manchester de classificação de risco.

IMAGEM 01- PAINEL DO ACCR



S3 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Tel.: 5093982

2.3 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO - SADT

Os serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico para pacientes em atendimento na Unidade incluem:

2.3.1 Laboratório de Patologia Clínica de urgência (bioquímica, hematologia, uroanálise);

2.3.2 Radiologia;

2.3.3 ECG – eletrocardiograma;

2.3.4 Gasometria Arterial;

2.3.5 Outros Serviços:

A recepção é composta por salas de: espera; classificação de risco; pequenos procedimentos; medicação; nebulização; consultórios para atendimento médico e farmácia. Contam ainda com uma área para Observação de Emergência (Sala Vermelha com 02 leitos); áreas para Observação de Urgências Adulto (Sala Amarela com 04 leitos, dentre eles femininos e masculinos); Observação de Urgências Pediátrica (Sala Amarela com 03 leitos) e área de isolamento (01 leito); Serviços de Farmácia; Sala de Arquivo; Manutenção Geral; Coleta de Material de Patologia Clínica; Segurança Patrimonial; Serviço de Higienização; Gases Medicinais e de resíduos sólidos e demais setores administrativos.

3. OBJETIVO

3.1 OBJETIVO GERAL

Apresentar as atividades administrativas e operacionais executadas pela gestão nos exercício de 2024, em síntese, este Relatório Anual de 2024 apresenta um panorama das atividades desenvolvidas pela gestão da UPA Rio Doce ao longo do período, destacando os resultados obtidos, os avanços na qualidade do atendimento e o cumprimento das metas pactuadas. Em termos quantitativos, a unidade manteve uma média mensal de atendimentos compatível com sua meta contratual de 4.500 pacientes por mês. Importante destacar que, desde o início do contrato de gestão nº 131/2023, firmado com a Secretaria Municipal de Saúde, a UPA vem superando de forma consistente a meta assistencial estabelecida, conforme evidenciado nos relatórios mensais apresentados, ratificando o compromisso da S3 Gestão em Saúde com a transparência e qualidade dos serviços prestados.



GESTÃO EM SAÚDE

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Prestar serviço de forma gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Termo de Referência do edital;
- Gerir a logística de suprimentos farmacêuticos;
- Gerir, guardar, conservar e manter o prédio, o terreno e dos bens inventariados pelo Município, incluindo os mobiliários e os equipamentos médico- hospitalares;
- Contratar e gerir profissionais de todas as áreas concernentes à operação das unidades;
- Executar direta ou subcontratação e gestão, em qualquer caso, dos serviços acessórios necessários ao funcionamento da unidade, tais como lavanderia, alimentação de usuários e funcionários, higienização, segurança privada, manejo e destinação de resíduos hospitalares;
- Operacionalizar atendimento integral, multiprofissional e interdisciplinar dos usuários da unidade, conforme o perfil de atendimento de uma Unidade de Saúde;
- Implementar processos de humanização durante todo o período de atendimento, visando atendimento integral;
- Desenvolver em conjunto, conforme normas, critérios e diretrizes da CONTRATANTE, de programas e ações de saúde para prevenção e controle de enfermidades vinculadas à saúde.

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat. 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

4. METAS QUANTITATIVAS

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

4.1 REGISTROS DO NÚMERO MENSAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS NA CLÍNICA MÉDICA E PEDIATRIA - 2024

ABORDAGEM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Total	Méd/Mês
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez		
CLÍNICA MÉDICA DIA	3485	3474	3871	3333	3225	3179	3496	3469	3746	3805	3431	3617	42.131	3.511
CLÍNICA MÉDICA NOITE	1074	1132	1492	1400	1357	1385	1464	1478	1558	1586	1547	1701	17.174	1.431
PEDIATRIA DIA	539	641	891	935	816	760	621	692	806	846	819	675	9.041	753
PEDIATRIA NOITE	161	219	359	421	403	305	270	312	322	395	355	349	3.871	322
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DIURNA	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	Total	Méd/Mês
VERMELHO	18	16	9	11	5	4	10	12	4	2	12	9	112	9
LARANJA	145	179	277	278	235	184	205	240	291	258	241	227	2.760	230
AMARELO	947	963	1260	1172	1056	902	1006	1087	1276	1244	1134	1052	13.099	1.091
VERDE	2833	2978	3281	2844	2732	2830	2918	2799	3019	3149	2860	3004	35.247	2937
AZUL	18	28	20	12	23	5	17	28	18	5	3	2	179	15
TOTAL DE CLASSIFICADOS DIURNO													51.397	4.283
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NOTURNA	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	Total	Méd/Mês
VERMELHO	5	6	9	3	16	6	7	13	12	4	2	15	98	8
LARANJA	56	70	132	147	92	122	130	177	198	167	189	149	1.629	136
AMARELO	506	443	561	574	580	503	527	537	563	631	670	672	6.767	564
VERDE	728	893	1232	1182	1085	1078	1060	1057	1126	1181	1046	1218	12.889	1.074
AZUL	0	1	7	0	2	0	0	0	0	1	0	0	11	1
TOTAL DE CLASSIFICADOS NOTURNO													21.394	1.782
TOTAL GERAL DE CLASSIFICADOS													72.791	6.065
REMOÇÃO	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	Total	Méd/Mês
REMOÇÃO DIA	143	130	144	138	131	116	132	142	137	142	159	105	1.619	135
REMOÇÃO NOITE	69	59	69	64	65	72	74	80	72	72	95	84	875	73
ÓBITOS	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	Total	Méd/Mês
ÓBITO DIA	9	12	8	9	3	6	7	8	6	3	10	6	87	7
ÓBITO NOITE	1	3	3	2	0	2	4	3	3	1	1	4	27	2

S3 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 8193982

Observa-se na amostra que no ano de 2024 a UPA Rio Doce obteve **72.791** pacientes classificados, obtendo uma média mensal de 6.065 atendimentos na classificação. **2495** remoções e **114** óbitos.

4.2 PAINEL COM ATENDIMENTOS, EXAMES DE SANGUE E RX COM TODAS AS EVIDÊNCIAS - 2024.

PROCEDIMENTO FAT/SUS	TIPO EXAME - LABORATORIAL	QUANTIDADE
202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2663
202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3777
202010260	DOSAGEM DE CLORETO	3005
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	7970
202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1011
202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	56
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2470
202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1790
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	321
202010554	DOSAGEM DE LIPASE	1969
202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	7536
202010635	DOSAGEM DE SODIO	7632
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	5253
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	5238
202010694	DOSAGEM DE UREIA	7939
202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	875
202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	1012
202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1538
202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1494
202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	553
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	9983
202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	1635
202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	53
202030970	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	34
202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	45



GESTÃO EM SAÚDE

202031098	TESTE TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	40
202020398	LEUCOGRAMA	14590
202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA.	5357
TOTAL	95.839	

Verifica-se que foram realizados **95.839** exames laboratoriais.

PROCEDIMENTO FAT/SUS	TIPO EXAME - RADIOLÓGICO	QUANTIDADE
204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HIRTZ)	15
204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	1
204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	250
204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	214
204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	31
204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	84
204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO (C/ OBLIQUAS)	5
204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268
204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	87
204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	1320
204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	3764
204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	3938
204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	2
204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	158
204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	86
204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	160
204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	3
204040051	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	207
204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	9
204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	91
204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	22
204040094	RADIOGRAFIA DE MÃO	371
204040024	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	199
204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	737

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat: 9093982



GESTÃO EM SAÚDE

204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO- TARSICA	8
204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL	24
204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	97
204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	121
204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	305
204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	448
204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	394
TOTAL	13.419	

Verifica-se que foram realizados **13.419** exames de raio x.

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5043982



GESTÃO EM SAÚDE

5. METAS QUALITATIVAS

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
M.: 5093982

5.1 RELATÓRIO MENSAL DO ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - 2024

PROTOCOLO ACCR ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO ANO/2024

O Acolhimento com Classificação de Risco seguiu o protocolo de Manchester. Nesse período, foram classificados 72791 pacientes, sendo distribuídos: Vermelho: 210, Laranja: 4389, Amarelo: 19.866, Verde: 48.136 e Azul: 190.

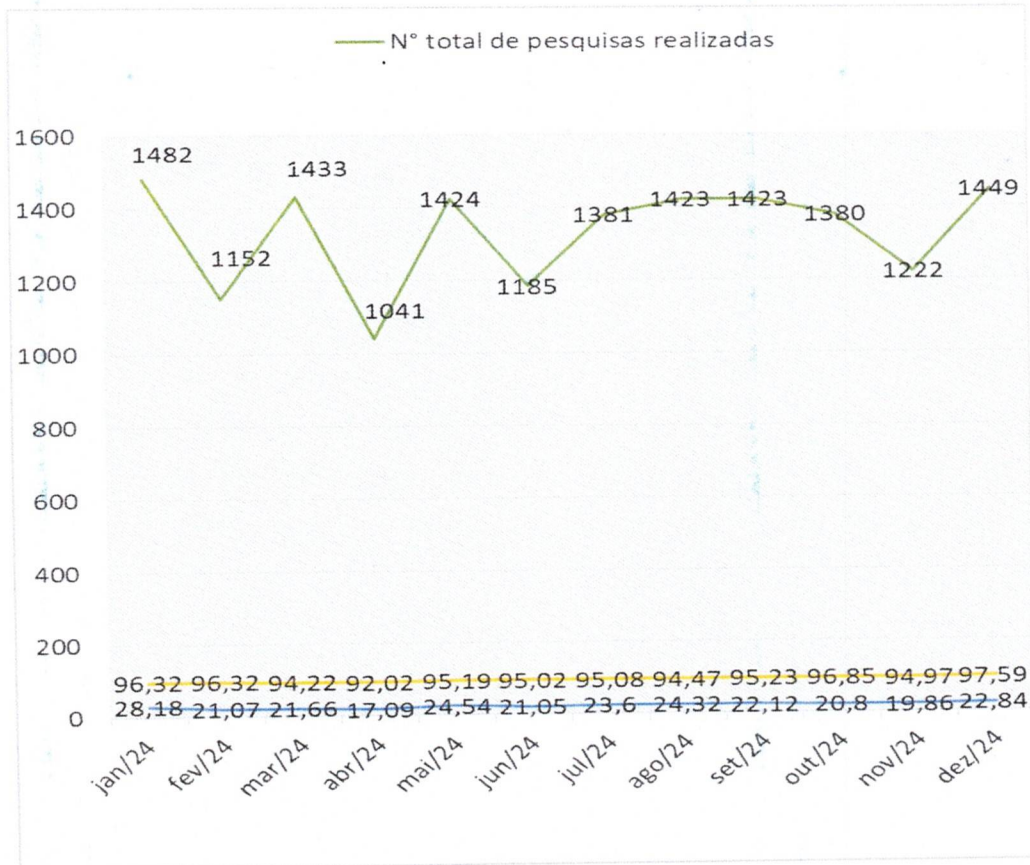
Com relação à quantidade de pacientes classificados por fluxograma (relacionados à queixa), visualizamos a seguinte distribuição: diarreia: 2.197, dor lombar: 1.300, dor aguda: 727, cefaleia: 759 e infecção aguda das vias aéreas: 688. Já em relação à quantidade de atendimento por cidade, visualizamos Olinda: 49.995, Paulista: 20.109 e Recife: 1.393.

Com relação ao tempo de permanência dos pacientes em observação, visualizamos que o fato está diretamente relacionado com a falta de leitos nos hospitais de referência. Devido a isso, gera retenção das nossas macas, dificultando a vazão dos pacientes da UPA e, consequentemente, lotação da unidade. Por muitas vezes, precisamos entrar em contato com os hospitais para solicitar a liberação da ambulância e macas.

No ano de 2024, foram realizadas 2.494 remoções, com uma média de seis/dia. Efetivamente, trabalhamos com três macas para remoção, mesmo assim, tivemos dificuldades, pois, em alguns plantões, todas ou algumas macas estavam retidas em hospitais de referência, como: Hospital da Restauração, Hospital Getúlio Vargas, Hospital Agamenon Magalhães, Hospital Correia Picanço, Hospital Miguel Arraes e/ou Procape.

Com relação aos óbitos, tivemos um total de 114. Sobre a produção, totalizamos 34.2035 das quais 13.419 foram estudos radiográficos, 95.839 exames laboratoriais, 70 nebulizações, 4673 ECG convencional, 1991 suturas e curativos, 875 gasometrias e 66909 administrações de medicamentos.

5.2 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - 2024



Legenda: --- % de pesquisa realizada
 --- n° de pesquisas realizadas
 --- % de resultados das pesquisas realizadas (bom + excelente)

Verifica-se que na pesquisa de satisfação do cliente tivemos uma média percentual acima de 90% de clientes que classificaram o atendimento na UPA como bom e excelente.



GESTÃO EM SAÚDE

5.3 FORMULÁRIO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO PADRONIZADO

  	  																																																																																				
PESQUISA DE SATISFAÇÃO Visando aprimorar a qualidade dos nossos serviços, desejamos conhecer a sua opinião.	PESQUISA DE SATISFAÇÃO Visando aprimorar a qualidade dos nossos serviços, desejamos conhecer a sua opinião.																																																																																				
PACIENTE: _____ UPA GERMANO COELHO DATA: __/__/__	PACIENTE: _____ UPA GERMANO COELHO DATA: __/__/__																																																																																				
 1. COMO FOI SEU ACOLHIMENTO PELA EQUIPE NA SUA CHEGADA À UNIDADE?  OTIMO  BOM  REGULAR  RUIM  PESSIMO	 1. COMO FOI SEU ACOLHIMENTO PELA EQUIPE NA SUA CHEGADA À UNIDADE?  OTIMO  BOM  REGULAR  RUIM  PESSIMO																																																																																				
 2. SUAS DÚVIDAS SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE FORAM ESCLARECIDAS?  OTIMO  BOM  REGULAR  RUIM  PESSIMO	 2. SUAS DÚVIDAS SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE FORAM ESCLARECIDAS?  OTIMO  BOM  REGULAR  RUIM  PESSIMO																																																																																				
 3. COMO FOI SEU ATENDIMENTO PELA EQUIPE DE SAÚDE? <table border="0"><tr><td>ENFERMAGEM</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>EQUIPE MÉDICA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>NUTRIÇÃO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>SERVIÇO SOCIAL</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>RADIOLOGIA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>LABORATÓRIO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	ENFERMAGEM						EQUIPE MÉDICA						NUTRIÇÃO						SERVIÇO SOCIAL						RADIOLOGIA						LABORATÓRIO						CLASSIFICAÇÃO DE RISCO						 3. COMO FOI SEU ATENDIMENTO PELA EQUIPE DE SAÚDE? <table border="0"><tr><td>ENFERMAGEM</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>EQUIPE MÉDICA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>NUTRIÇÃO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>SERVIÇO SOCIAL</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>RADIOLOGIA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>LABORATÓRIO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	ENFERMAGEM						EQUIPE MÉDICA						NUTRIÇÃO						SERVIÇO SOCIAL						RADIOLOGIA						LABORATÓRIO						CLASSIFICAÇÃO DE RISCO					
ENFERMAGEM																																																																																					
EQUIPE MÉDICA																																																																																					
NUTRIÇÃO																																																																																					
SERVIÇO SOCIAL																																																																																					
RADIOLOGIA																																																																																					
LABORATÓRIO																																																																																					
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO																																																																																					
ENFERMAGEM																																																																																					
EQUIPE MÉDICA																																																																																					
NUTRIÇÃO																																																																																					
SERVIÇO SOCIAL																																																																																					
RADIOLOGIA																																																																																					
LABORATÓRIO																																																																																					
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO																																																																																					
 4. COMO AVAIA NOSSOS SERVIÇOS? <table border="0"><tr><td>REFEIÇÃO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>ESTRUTURA FÍSICA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>HIGIENE/AMBIENTE</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>ROUPA DE CAMA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>RECEPÇÃO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>SEGURANÇA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	REFEIÇÃO						ESTRUTURA FÍSICA						HIGIENE/AMBIENTE						ROUPA DE CAMA						RECEPÇÃO						SEGURANÇA						 4. COMO AVAIA NOSSOS SERVIÇOS? <table border="0"><tr><td>REFEIÇÃO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>ESTRUTURA FÍSICA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>HIGIENE/AMBIENTE</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>ROUPA DE CAMA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>RECEPÇÃO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>SEGURANÇA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	REFEIÇÃO						ESTRUTURA FÍSICA						HIGIENE/AMBIENTE						ROUPA DE CAMA						RECEPÇÃO						SEGURANÇA																	
REFEIÇÃO																																																																																					
ESTRUTURA FÍSICA																																																																																					
HIGIENE/AMBIENTE																																																																																					
ROUPA DE CAMA																																																																																					
RECEPÇÃO																																																																																					
SEGURANÇA																																																																																					
REFEIÇÃO																																																																																					
ESTRUTURA FÍSICA																																																																																					
HIGIENE/AMBIENTE																																																																																					
ROUPA DE CAMA																																																																																					
RECEPÇÃO																																																																																					
SEGURANÇA																																																																																					

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat. 0093982



5.1 JÁ UTILIZOU NOSSOS SERVIÇOS ANTERIORMENTE?

☐ SIM ☐ NÃO

5.2 RECOMENDARIA NOSSOS SERVIÇOS?

☐ SIM ☐ NÃO

5.3 QUEM PREENCHEU ESSA PESQUISA?

☐ PACIENTE ☐ FAMILIAR/ACOMPANHANTE

5.4 COMO FOI SUA EXPERIÊNCIA DE ATENDIMENTO AQUI NA UNIDADE?

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. A faint vertical crease or fold line is present near the left edge. The paper appears to be from a notebook or a set of loose-leaf papers.

Obs. Em caso de reclamação, enviar e-mail para: ouvidoria.upariodoce@s3saude.com.br

www.s3saude.com.br



@s3saude

AGRADECEMOS A SUA PARTICIPAÇÃO



5.1 JÁ UTILIZOU NOSSOS SERVIÇOS ANTERIORMENTE?

☐ SIM ☐ NÃO

5.2 RECOMENDARIA NOSSOS SERVIÇOS?

☐ SIM ☐ NÃO

5.3 QUEM PREENCHEU ESSA PESQUISA?

☐ PACIENTE ☐ FAMILIAR/ACOMPANHANTE

5.4 COMO FOI SUA EXPERIÊNCIA DE ATENDIMENTO AQUI NA UNIDADE?

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Obs. Em caso de reclamação, enviar e-mail para: ouvidoria.upariodoce@s3saude.com.br

www.s3saude.com.br



@s3saude

AGRADECEMOS A SUA PARTICIPAÇÃO

S3 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat. 509882

5.4 ESTATÍSTICA DO NÚMERO DE QUEIXAS RECEBIDAS E RESOLVIDAS NO ANO DE 2024

QUEIXAS PESQUISA DE SATISFAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MA i	JUN	JUL	AG o	SE T	OUT	NOV	DEZ	TOTA L
Demora no atendimento Médico	11	15	19	8	13	20	16	22	14	15	4	7	164
Retorno ao atendimento médico	2	0	0	2	0	1	2	1	4	0	0	0	12
Classificação de Risco	2	1	0	0	6	3	9	1	2	2	2	2	30
Outros	14	18	22	7	19	22	9	14	22	21	6	9	183
Total	29	34	41	17	38	46	36	38	42	38	12	18	389

Segue na amostragem como destaque, a demora no atendimento. Das 389 reclamações recebidas, 164 estão relacionadas ao tempo de atendimento médico. É válido ressaltar que no ano de 2024 ultrapassamos a nossa meta de 4.500 atendimentos todos os meses, refletindo numa média mensal de 6.019 atendimentos médico. Reforçamos que todas as reclamações recebidas foram discutidas internamente e inseridas no plano de ação com foco nas melhorias.



GESTÃO EM SAÚDE

5.5 PLANO DE AÇÃO PARA RESOLUÇÃO DAS QUEIXAS MAIS FREQUENTES RECEBIDAS NO ANO DE 2024

PROBLEMA	O QUE FOI FEITO?	POR QUEM FOI FEITO?	ONDE FOI FEITO?	QUANDO FOI FEITO?	COMO FOI FEITO?	QUANTO CUSTOU?
DEMORA NO ATENDIMENTO MÉDICO	Reunião com a Equipe médica e revisamos juntos os procedimentos	Diretor técnico Médico	UPA RIO DOCE	Imediato	Revisamos juntos os procedimentos internos e fluxos assistenciais da unidade identificando os erros imediato.	Sem custo
ATENDIMENTO MÉDICO	Reunião com a Equipe médica e revisamos juntos os procedimentos	Diretor técnico Médico	UPA RIO DOCE	Imediato	Reunião com a Equipe médica ressaltando os princípios de humanização pregado pela instituição, a fim de manter o respeito e humanização no atendimento aos usuários.	Sem custo
VOLTA AO ATENDIMENTO MÉDICO	Reunião com a Equipe médica e revisamos juntos os procedimentos	Diretor técnico Médico	UPA RIO DOCE	Imediato	Reuniões com a equipe revisando os procedimentos internos de retorno ao atendimento e fluxos de acordo com a gravidade de seu quadro clínico, priorizando os atendimentos mais urgentes, onde relatamos as manifestações dos pacientes na ouvidoria.	Sem custo
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	Equipe de Enfermagem	Coordenadora de Enfermagem	UPA RIO DOCE	Imediato	Reuniões onde relatamos as manifestações dos pacientes, revisamos juntos os procedimentos internos e fluxos assistenciais da unidade ressaltando a Classificação de Risco do Protocolo de Manchester em nossa unidade o qual é realizado por profissional da saúde qualificado que identifica os pacientes que necessitam tratamento imediato, considerando o potencial de risco, agravo à saúde ou grau de sofrimento e providência de forma ágil o atendimento adequado a cada caso com o objetivo de garantir sempre o melhor atendimento à população que busca nosso serviço.	Sem custo

S3 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

5.6 RESULTADO DA PESQUISA – ANO 2024

 GESTÃO EM SAÚDE   UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  PREFEITURA MUNICIPAL EM ATO DO FORTE, RUMO AO FUTURO							
						NÃO AVALIADO	TOTAL
COMO FOI SEU ACOLHIMENTO PELA EQUIPE NA SUA CHEGADA À UNIDADE?	11124	3934	472	51	93	332	16006
SUAS DÚVIDAS SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE FORAM ESCLARECIDAS?	9937	4655	647	80	130	401	15850
COMO FOI O SEU ATENDIMENTO PELA EQUIPE DE SAÚDE?							
ENFERMAGEM	9987	2889	524	54	120	2389	15963
EQUIPE MÉDICA	9838	3073	385	119	220	2313	15948
NUTRIÇÃO	2902	1162	153	29	78	11658	15982
SERVIÇO SOCIAL	3776	1220	154	45	95	10703	15993
RADIOLOGIA	3486	1200	126	43	70	11076	16001
LABORATÓRIO	4371	1367	144	32	81	10189	16184
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9847	2603	288	55	127	3042	15962
COMO AVAIA NOSSOS SERVIÇOS?							
REFEIÇÃO	3526	1505	194	29	89	10638	15981
ESTRUTURA FÍSICA	6821	3172	318	83	93	5055	15542
HIGIENE/AMBIENTE	7429	3358	250	42	66	4830	15975
ROUPA DE CAMA	3267	1257	147	30	57	11229	15987
RECEPÇÃO	10328	2897	268	51	67	2333	15944
SEGURANÇA	10896	2780	220	40	54	1983	15973
JÁ UTILIZOU NOSSOS SERVIÇOS ANTERIORES?	SIM	NÃO	TALVEZ	PREFERE NÃO OPINAR			
	7860	4666		3489			16015
RECOMEDARIA NOSSOS SERVIÇOS?	SIM	NÃO	TALVEZ	PREFERE NÃO OPINAR			
	12161	322		3512			15995
QUEM PREENCHEU EST A PESQUISA?	PACIENTE		FAMILIAR/ACOMPANHANTE	PREFERE NÃO OPINAR			
	10857		1598	3540			15995

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat: 3093982



GESTÃO EM SAÚDE



GESTÃO EM SAÚDE





UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



OLINDA
PREFEITURA MUNICIPAL
EM BOM FORTALEZ, RUMO AO FUTURO

	ÓTIMO 	BOM 	REGULAR 	RUIM 	PÉSSIMO 	NÃO AVALIADO	TOTAL
COMO FOI SEU ACOLHIMENTO PELA EQUIPE NA SUA CHEGADA À UNIDADE?	69,498938	24,58	2,95	0,32	0,58	2,07	100
SUAS DÚVIDAS SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE FORAM ESCLARECIDAS?	62,694006	29,37	4,08	0,50	0,82	2,53	100

COMO FOI O SEU ATENDIMENTO PELA EQUIPE DE SAÚDE?

ENFERMAGEM	62,56	18,10	3,28	0,34	0,75	14,97	100
EQUIPE MÉDICA	61,69	19,27	2,41	0,75	1,38	14,50	100
NUTRIÇÃO	18,16	7,27	0,96	0,18	0,49	72,94	100
SERVIÇO SOCIAL	23,61	7,63	0,96	0,28	0,59	66,92	100
RADIOLOGIA	21,79	7,50	0,79	0,27	0,44	69,22	100
LABORATÓRIO	27,01	8,45	0,89	0,20	0,50	62,96	100
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	61,69	16,31	1,80	0,34	0,80	19,06	100

COMO AVALIA NOSSOS SERVIÇOS?

REFEIÇÃO	22,06	9,42	1,21	0,18	0,56	66,57	100
ESTRUTURA FÍSICA	43,89	20,41	2,05	0,53	0,60	32,52	100
HIGIENE/AMBIENTE	46,50	21,02	1,56	0,26	0,41	30,23	100
ROUPA DE CAMA	20,44	7,86	0,92	0,19	0,36	70,24	100
RECEPÇÃO	64,78	18,17	1,68	0,32	0,42	14,63	100
SEGURANÇA	68,22	17,40	1,38	0,25	0,34	12,41	100

JÁ UTILIZOU NOSSOS SERVIÇOS ANTERIORES?	SIM	NÃO	TALVEZ	PREFERE NÃO OPINAR	%
	49,08	29,14	#DIV/0!	21,79	100
RECOMENDARIA NOSSOS SERVIÇOS?	SIM	NÃO	TALVEZ	PREFERE NÃO OPINAR	%
	76,03	2,01	#DIV/0!	21,96	100
QUEM PREENCHEU EST A PESQUISA?	PACIENTE		FAMILIAR/ACOMPANHANTE		

Verifica-se que na pesquisa de satisfação do cliente tivemos uma média percentual acima de 90% de clientes que classificaram o atendimento na UPA como bom e excelente.


Mariana Spinelli
 Diretora Geral
 Matr.: 9093982



GESTÃO EM SAÚDE

6. TAXA DE PROFISSIONAIS CADASTRADOS NO CNES

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat. 5093482



GESTÃO EM SAÚDE

6.1 TAXA DE PROFISSIONAIS CADASTRADOS NO CNES

MÊS	QUANTITATIVO DE PROFISSIONAIS EFETIVADOS	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS CADASTRADOS NO CNES	TAXA DE PROFISSIONAIS CADASTRADOS NO CNES
JANEIRO/2024	191	191	100%
FEVEREIRO/2024	190	190	100%
MARÇO/2024	180	180	100%
ABRIL/2024	186	186	100%
MAIO/2024	197	197	100%
JUNHO/2024	195	195	100%
JULHO/2024	195	195	100%
AGOSTO/2024	201	201	100%
SETEMBRO/2024	204	204	100%
OUTUBRO/2024	204	204	100%
NOVEMBRO/2024	204	204	100%
DEZEMBRO/2024	204	204	100%

Foram realizados 100% do cadastro no CNES no ano de 2024.

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat: 3093982



GESTÃO EM SAÚDE

7. REGISTROS DA PRODUÇÃO NO SISTEMA SIA/SUS - 2024

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Matr. 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

7.1 RELATÓRIO MENSAL DAS NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIAS - 2024

NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIAS	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	Total
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	
SRAG	01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	01
LEPTOSPIROSE	0	0	01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	01
DENGUE	13	84	152	49	24	24	16	20	12	10	11	12	427
CHIKUNGUNYA	03	04	03	01	0	02	04	09	14	11	08	12	71
VIOLÊNCIA	07	06	06	03	03	01	06	05	0	02	04	01	44
AIDS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	01
INTOXICAÇÃO EXÓGENA	01	07	03	04	05	03	02	0	07	03	04	01	40
TOTAL													585

No ano de 2024 foram realizadas 585 notificações compulsórias, destas 427 foram dengues, 71 chikungunyas, 44 violências, 40 intoxicações exógenas, 01 SRAG, 01 leptospirose, 01 AIDS.

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat: 6096982

Grupo: 01 - AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE					
Sub Grupo: 01 - AÇÕES COLETIVAS/INDIVIDUAIS EM SAÚDE					
Forma de Organização: 04 - ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO					
Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário
0101040024	AValiação Antropométrica	0,00	0,00	43	0,00
Total Forma de Organização:					0,00
Total Sub Grupo:					0,00
Pacientes com idade inferior a 12 anos:					0,00
Total Tipo de Atendimento:					0,00
Total Grupo:					0,00
Total de Procedimento(s): 1					0,00

Grupo: 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA					
Sub Grupo: 02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO					
Forma de Organização: 01 - EXAMES BIOQUÍMICOS					
Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	0,00	0,00	2663	2,25
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACÕES	0,00	0,00	3777	2,01
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	0,00	0,00	3005	1,85
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	0,00	0,00	7970	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE (CPK)	0,00	0,00	1011	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0,00	0,00	56	4,12
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0,00	0,00	2470	2,01
0202010485	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0,00	0,00	1790	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	0,00	0,00	321	1,85
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	0,00	0,00	1969	2,25
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	0,00	0,00	7536	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	0,00	0,00	7632	1,85
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0,00	0,00	5253	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0,00	0,00	5238	2,01
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	0,00	0,00	7939	1,85
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	0,00	0,00	875	15,65
Total Forma de Organização:					50,60
Total Grupo:					131,638,78

Grupo: 02 - EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA					
Forma de Organização: 02 - EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA					
Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário
0202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	0,00	0,00	1012	2,73
0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0,00	0,00	1538	5,77
0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0,00	0,00	1497	2,73
0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	0,00	0,00	553	2,73
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	0,00	0,00	9983	4,11

PERÍODO: 01/01/2024 A 31/12/2024 - APAC+BPA+SISCOLO; Tipo de Tratamento: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
Tipo de Procedimento: Todos; Ordem Relatório: DESCRICAO; Tipo Relatório: Setor Executante: Todos;

Forma de Organização: 04 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES						
Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0,00	0,00	158	6,42	1.014,36
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0,00	0,00	86	7,40	636,40
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0,00	0,00	160	7,40	1.184,00
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0,00	0,00	3	7,40	22,20
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	0,00	0,00	207	7,77	1.608,39
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0,00	0,00	9	7,40	66,60
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0,00	0,00	91	5,90	536,90
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0,00	0,00	22	5,62	123,64
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	0,00	0,00	371	6,30	2.337,30
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0,00	0,00	199	6,91	1.375,09
Total Forma de Organização:				1306	68,52	8.904,88
Forma de Organização: 05 - EXAMES RADIOLÓGICOS DO ABDOMEN E PELVE						
Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0,00	0,00	737	7,17	5.284,29
Total Forma de Organização:				737	7,17	5.284,29
Forma de Organização: 06 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA CINTURA PÉLVICA E DOS MEMBROS INFERIORES						
Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0,00	0,00	24	7,77	186,48
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0,00	0,00	4	7,77	31,08
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0,00	0,00	8	6,50	52,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	0,00	0,00	97	7,77	753,69
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0,00	0,00	1	6,50	6,50
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	0,00	0,00	121	8,94	1.081,74
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0,00	0,00	305	6,78	2.067,90
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0,00	0,00	1	7,16	7,16
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0,00	0,00	448	6,78	3.037,44
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	0,00	0,00	394	8,94	3.522,36
Total Forma de Organização:				1403	74,91	10.746,35
Total Sub Grupo:				13425	277,23	112.029,00
Pacientes com idade inferior a 12 anos: 0,00						
Sub Grupo: 11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES						
Forma de Organização: 02 - DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA						
Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	0,00	0,00	4673	5,15	24.065,95
Total Forma de Organização:				4673	5,15	24.065,95
Total Sub Grupo:				4673	5,15	24.065,95
Pacientes com idade inferior a 12 anos: 0,00						
Sub Grupo: 14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO						
Forma de Organização: 01 - TESTE REALIZADO FORA DA ESTRUTURA DE LABORATÓRIO						
Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
0214010015	GLICEMIA CAPILAR	0,00	0,00	6462	0,00	0,00

PERÍODO: 01/01/2024 A 31/12/2024 - APAC+BPA+SISCOLO; Tipo de Tratamento: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
Tipo de Procedimento: Todos; Ordem Relatório: DESCRICAO; Tipo Relatório: Setor Executante: Todos;

0214010163	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	0,00	0,00	733	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	7195	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	7195	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Pacientes com idade inferior a 12 anos:		0							
Total Tipo de Atendimento:		0,00	0,00	106553	419,33			362.713,49	
Total Grupo:		0,00	0,00	106553	419,33			362.713,49	

Total de Procedimento(s): 66

Grupo: 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

Tipo : Interno

Sub Grupo: 01 - CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS
Forma de Organização: 01 - CONSULTAS MÉDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR

Procedimento Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCE	0,00	0,00	14220	6,30	89.586,00
Total Forma de Organização:		0,00	14220	6,30	89.586,00

Forma de Organização: 06 - CONSULTA/ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS (EM GERAL)

Procedimento Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	0,00	0,00	72791	0,00	0,00
0301060029 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZ	0,00	0,00	5262	12,47	65.617,14
0301060096 ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	0,00	0,00	72209	11,00	794.299,00
0301060100 ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	0,00	0,00	9	13,00	117,00
Total Forma de Organização:		0,00	150271	36,47	860.033,14

Forma de Organização: 10 - ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL)

Procedimento Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	0,00	0,00	66908	0,63	42.152,04
0301100209 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	0,00	0,00	1	0,00	0,00
0301100039 AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	0,00	0,00	179	0,00	0,00
0301100047 CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	0,00	0,00	20	0,00	0,00
0301100055 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	0,00	0,00	68	0,00	0,00
0301100276 CURATIVO ESPECIAL	0,00	0,00	5	0,00	0,00
0301100284 CURATIVO SIMPLES	0,00	0,00	1267	0,00	0,00
0301100101 INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	0,00	0,00	70	0,00	0,00
0301100128 LAVAGEM GÁSTRICA	0,00	0,00	17	0,00	0,00
0301100144 OXIGENOTERAPIA POR DIA	0,00	0,00	1666	0,00	0,00
Total Forma de Organização:		0,00	70201	0,63	42.152,04
Total Sub Grupo:		0,00	234692	43,40	991.771,18
Pacientes com idade inferior a 12 anos:			0		0,00

Sub Grupo: 03 - TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)

Forma de Organização: 09 - TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO

Procedimento Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0303090219 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DA COLUNA CERVICAL COM IMOBILIZAÇÃO	0,00	0,00	14	47,58	666,12
Total Forma de Organização:		0,00	14	47,58	666,12

Mariana Spinelli
Diretora Geral
At: 5093982

Página:

GUILHERME, VIKTOR

Em: 28/03/2025 08:44

PERÍODO: 01/01/2024 A 31/12/2024 - APAC+BPA+SISCOLO; Tipo de Tratamento: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
Tipo de Procedimento: Todos; Ordem Relatório: DESCRICAO; Tipo Relatório: Setor Executante; Todos;

Grupo: 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Tipo : Interno							
Sub Grupo: 01 - PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA							
Forma de Organização: 01 - PEQUENAS CIRURGIAS							
Procedimento Descrição	Anestesieta	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total		
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	0,00	0,00	22	32,40	712,80		
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	0,00	0,00	697	23,16	16.142,52		
0401010104 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0,00	0,00	14	11,84	165,76		
Total Forma de Organização:	0,00	0,00	733	67,40	17.021,08		
Total Sub Grupo:	0,00	0,00	733	67,40	17.021,08		
Pacientes com idade inferior a 12 anos:			0		0,00		
Total Tipo de Atendimento:	0,00	0,00	733	67,40	17.021,08		
Total Grupo:	0,00	0,00	733	67,40	17.021,08		
Total de Procedimento(s): 3							
Total de pacientes com idade inferior a 12 anos:			0		0,00		
						342035	1.372.171,87

UPA RIO DOCE



GESTÃO EM SAÚDE

8. COMISSÕES 2024

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

8.1 PORTARIAS DAS COMISSÕES

COMISSÕES	FORMALIZADAS	NÃO FORMALIZADAS
ÓBITOS	✓	
PRONTUÁRIOS	✓	
SCIH. NEPI	✓	
NSP	✓	
FARMÁCIA	✓	

Identifica-se que a UPA Rio Doce possui as comissões de óbitos, prontuários, SCIH/NEPI, NSP e Farmácia.

8.2 REUNIÕES DAS COMISSÕES - 2024

COMISSÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	Total de reuniões realizadas
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	
ÓBITOS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12
PRONTUÁRIOS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12
SCIH. NEPI	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12
NSP	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12
FARMÁCIA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12

Identifica-se que a gestão da UPA Rio Doce cumpriu mensalmente com as reuniões das comissões.

8.3 RELATÓRIOS DAS COMISSÕES REALIZADOS - 2024

COMISSÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	Total de relatórios realizados
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	
ÓBITOS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12
PRONTUÁRIOS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12
SCIH. NEPI	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12
NSP	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12
FARMÁCIA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12

Identifica-se que a gestão da UPA Rio Doce cumpriu mensalmente com a elaboração dos relatórios mensais das comissões.

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

9. TRANSFERÊNCIAS 2024

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

9.1 RELATÓRIO DE ENCAMINHAMENTOS OCORRIDOS- TRANSFERÊNCIAS – 2024.

NÚMERO DE PACIENTES TRANSFERIDOS X PERÍODO- 2024	
MÊS	QUANTIDADE DE TRANSFERÊNCIAS
JANEIRO	212
FEVEREIRO	189
MARÇO	213
ABRIL	202
MAIO	196
JUNHO	188
JULHO	206
AGOSTO	222
SETEMBRO	209
OUTUBRO	214
NOVEMBRO	254
DEZEMBRO	189

TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS REALIZADAS	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	Total	Méd/Mês
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez		
AMBULÂNCIA BÁSICA	172	160	183	157	171	149	164	171	171	150	178	130	1956	163
AMBULÂNCIA AVANÇADA	40	29	30	45	25	39	42	51	38	64	76	59	538	45

Percebe-se que no ano de 2024 ocorreram 2494 transferências, obtendo uma média mensal de 208/mês.

9.2 RELATÓRIOS DAS AMBULÂNCIAS REALIZADOS DIARIAMENTE - ANO 2024

RELATÓRIOS DAS AMBULÂNCIAS	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez
RELATÓRIOS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Identifica-se o preenchimento e envio mensal dos relatórios das ambulâncias conforme meta estabelecida.

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

10. ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 2024

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat. 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

10.1 ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	01 jan	02 fev	03 mar	04 abr	05 mai	06 jun	07 jul	08 ago	09 set	10 out	11 nov	12 dez	Total	Méd/Mês
URGÊNCIA DE URGÊNCIA COM OBSERVAÇÃO ATÉ 24H EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	91	342	542	563	576	476	452	213	218	549	555	399	4976	415
ATENDIMENTO MÉDICO EM UPA 24H DE PRONTO ATENDIMENTO	5.251	5466	6613	6089	5801	5629	5851	5951	6436	6632	6152	6342	72213	6018
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	5259	5577	6788	6223	5826	5634	5880	5950	6435	6642	6157	6348	72719	6060

Ao que se refere aos atendimentos de emergência e urgência, percebe-se que no ano de 2024 ocorreram 72.719 acolhimentos com classificação de risco, 72.213 atendimentos médico e 4.976 atendimentos com observação até 24h em atenção especializada.

10.2 ESTIMATIVA MENSAL DE ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

NUMERO DE ATENDIMENTOS MÉDICO X CLASSIFICAÇÃO DE RISCO – 2024			
MÊS	Nº DE PACIENTES ATENDIDOS	Nº DE PACIENTES CLASSIFICADOS	%
JANEIRO/2024	5259	5260	99,98%
FEVEREIRO/2024	5466	5577	98,00%
MARÇO/2024	6613	6788	97,42%
ABRIL/2024	6089	6223	97,84%
MAIO/2024	5801	5826	99,57%
JUNHO/2024	5629	5634	99,91%
JULHO/2024	5851	5880	99,50%
AGOSTO/2024	5951	5950	100%
SETEMBRO/2024	6432	6507	98,84%
OUTUBRO/2024	6632	6642	99,84%
NOVEMBRO/2024	6152	6157	99,91%
DEZEMBRO/2024	6342	6348	99,90%

De acordo com a tabela acima, identifica-se que tivemos um percentual acima de 98% em relação aos classificados x atendidos.

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982

10.3 CENSO DA SALA DE OBSERVAÇÃO / VERMELHA - 2024

OBSERVAÇÃO - 2024	Total	Méd/Mês
VERMELHA	1.786	
AMARELA	2.759	
PEDIATRIA	901	

De acordo com a amostragem, tivemos nas salas vermelha, amarela e pediátrica um total de 5.446 atendimentos no ano de 2024.

10.4 AGRAVOS E URGÊNCIA – ANO 2024

RELATÓRIO CONSOLIDADO AGRAVOS E URGÊNCIAS MAIS EVIDENTES EM FEVEREIRO	
AGRAVO PRINCIPAL	INCIDÊNCIA /MÊS
AMIGDALITE AGUDA NE	378
ANSIEDADE GENERALIZADA	528
CEFALEIA	759
DIARREIA E GASTROENTERITE	2.197
DOR AGUDA	727
DOR EM MEMBRO	409
DOR LOMBAR BAIXA	1.300
HIPERTENSAO ESSENCIAL	307
INFECC AGUDA DAS VIAS AEREAS	688
INFEÇÃO VIRAL NE	557
INFECC DO TRATO URINARIO	551
NAUSEA E VOMITOS	398
PNEUMONIA NE	187

Verifica-se que entre os agravos e urgências mais evidentes no ano de 2024 destaca-se a diarreia e gastroenterite com 2.197 atendimentos seguidos da dor lombar com 1.300 atendimentos.



GESTÃO EM SAÚDE

10.5 TERAPIA RESPIRATÓRIA – ANO 2024

MODALIDADE DE TERAPIAS RESPIRATÓRIAS - 2024													
TERAPIA RESPIRATÓRIA	QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS												
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	total
NEBULIZAÇÃO/INALAÇÃO	0	0	0	0	01	26	06	17	06	02	10	02	70
MACRONEBULIZAÇÃO	0	0	0	0	22	0	0	08	25	01	0	0	56
VENTURI	0	0	13	10	0	32	08	10	07	03	0	0	83
MÁSCARA NÃO REINALANTE	03	0	07	39	42	48	18	23	24	25	19	04	252
CATETER TIPO ÓCULOS NASAL	51	39	66	66	71	88	41	73	76	52	55	56	734
VNI	0	0	09	14	33	10	09	04	08	26	36	04	153
VM	10	15	11	16	29	08	12	12	10	14	24	16	177
ASPIRAÇÃO TRAQUEAL	02	05	03	08	29	06	0	12	10	48	0	0	123
ASPIRAÇÃO VAS	0	0	03	05	39	16	03	10	16	20	32	0	144

Verifica-se que no ano de 2024 tivemos uma média mensal de: 6 nebulizações, 4 macronebulizações, 7 venturi, 21 máscaras não reinalantes, 61 cateteres tipo óculos nasal, 13 VNI, 15 VM, 10 aspirações traqueais e 12 aspirações de vias aéreas superiores.

10.6 FORMAS DE ENTRADA DOS PACIENTES – ANO 2024

FORMAS DE ENTRADA DOS PACIENTES	
SERVIÇO QUE DIRECIONOU PACIENTE	QUANTITATIVO - 2024
SAMU	429
BOMBEIROS	89
DEMANDA ESPONTÂNEA	56.153
TRANSFERÊNCIAS	0
DELEGACIA	0



Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat. 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

OUTROS	4.251
DESFECHOS	QUANTITATIVO - 2024
ALTA	68.133
TRANSFERÊNCIA INTERNAMENTO	2494
ÓBITO	114

Referente às formas de entrada dos pacientes, observa-se que: 56.153 foram provenientes de demanda espontânea, 429 através do SAMU, 89 através do bombeiro e 4.251 provenientes de outros serviços. Ao que se refere ao defecho, identifica-se no ano de 2024, 68.133 altas melhoradas, 2494 transferências e 114 óbitos.

10.7 ATENDIMENTOS POR LOCAL DE PROCEDÊNCIA – ANO 2024

PROCEDÊNCIA	ESTADO	Nº DE ATENDIMENTOS	% DE ATENDIMENTOS
OLINDA	PE	49995	69,14 %
PAULISTA	PE	20109	27,81 %
RECIFE	PE	1393	1,93 %
JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	356	0,49 %
ABREU E LIMA	PE	142	0,20 %
IGARASSU	PE	64	0,09 %
SAO PAULO	SP	30	0,04 %
CAMARAGIBE	PE	29	0,04 %
JOAO PESSOA	PB	17	0,02 %
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE	14	0,02 %
CARUARU	PE	12	0,02 %
SAO LOURENCO DA MATA	PE	10	0,01 %
ILHA DE ITAMARACA	PE	9	0,01 %
SALVADOR	BA	8	0,01 %
PETROLINA	PE	8	0,01 %
MACEIO	AL	7	0,01 %
RIO DE JANEIRO	RJ	6	0,01 %
TERESINA	PI	5	0,01 %
ARACOIABA	PE	5	0,01 %
CONDADO	PE	5	0,01 %
FORTALEZA	CE	5	0,01 %
CABO	PE	4	0,01 %
TAMANDARE	PE	4	0,01 %

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat. 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

ITAPISSUMA	PE	4	0,01 %
BAYEUX	PB	3	0,00 %
GRAVATA	PE	3	0,00 %
PALHOCA	SC	3	0,00 %
GARANHUNS	PE	3	0,00 %
CARPINA	PE	3	0,00 %
JABOTICABAL	SP	3	0,00 %
CAXIAS DO SUL	RS	3	0,00 %
UMBUZEIRO	PB	2	0,00 %
IPOJUCA	PE	2	0,00 %
LONDRINA	PR	2	0,00 %
ARAPIRACA	AL	2	0,00 %
LIMOEIRO	PE	2	0,00 %
AMARAJI	PE	2	0,00 %
TIMBAUBA	PE	2	0,00 %
MARICA	RJ	2	0,00 %
CURITIBA	PR	2	0,00 %
BELEM	PA	2	0,00 %
SAO GONCALO	RJ	1	0,00 %
BELO JARDIM	PE	1	0,00 %
NOVO CABRAIS	RS	1	0,00 %
NILOPOLIS	RJ	1	0,00 %
CATENDE	PE	1	0,00 %
SANTA RITA	PB	1	0,00 %
ITAMBE	BA	1	0,00 %
BREJAO	PE	1	0,00 %
CANSANCAO	BA	1	0,00 %
ESTEIO	RS	1	0,00 %
UBAIRA	BA	1	0,00 %
CAMPINA GRANDE	PB	1	0,00 %
TUPARETAMA	PE	1	0,00 %
CHAPECO	SC	1	0,00 %
ARACAJU	SE	1	0,00 %
SURUBIM	PE	1	0,00 %
BRASILIA	DF	1	0,00 %
SAO JOSE DA LAJE	AL	1	0,00 %
SAO MIGUEL DOS MILAGRES	AL	1	0,00 %
ANANINDEUA	PA	1	0,00 %
TRACUNHAEM	PE	1	0,00 %
ALIANCA	PE	1	0,00 %
MOSSORO	RN	1	0,00 %
BELO HORIZONTE	MG	1	0,00 %
ITABUNA	BA	1	0,00 %
BARUERI	SP	1	0,00 %

S3 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat: 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

ESCADA	PE	1	0,00 %
BEZERROS	PE	1	0,00 %
Total Geral:		72.310	100,00%

Verifica-se um destaque no ano de 2024 relacionado aos atendimentos provenientes da cidade de Olinda (69,14 %), Paulista (27,81%) e Recife (1,93%).

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat. 3093982



GESTÃO EM SAÚDE

11. EDUCAÇÃO PERMANENTE, QUALIDADE E CCIH

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

11.1 RELATÓRIO DA EDUCAÇÃO PERMANENTE - 2024

RELATÓRIO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	Total de relatórios realizados
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	
EDUCAÇÃO CONTINUADA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12

Identifica-se que a gestão da UPA Rio Doce cumpriu mensalmente com a elaboração dos relatórios mensais da educação continuada.

11.2 % DE CUMPRIMENTO DO CALENDÁRIO ANUAL DE TREINAMENTOS - EDUCAÇÃO PERMANENTE - 2024.

RELATÓRIO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	% de execução da programação de treinamentos
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	
EDUCAÇÃO CONTINUADA	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Identifica-se que a gestão da UPA Rio Doce cumpriu mensalmente 100% com a programação dos treinamentos

11.3 RELATÓRIOS REALIZADOS REFERENTES ÀS PRÁTICAS DE INTEGRAÇÃO ENSINO/SERVIÇOS EXECUTADOS- 2024

RELATÓRIO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	Total de relatórios realizados
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	
PRÁTICAS DE INTEGRAÇÃO ENSINO/SERVIÇOS EXECUTADOS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12

Identifica-se que a gestão da UPA Rio Doce cumpriu mensalmente com a elaboração dos relatórios mensais das práticas de integração ensino/serviços executados.

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

11.4 RELATÓRIO DA QUALIDADE - 2024

RELATÓRIO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	Total de relatórios realizados
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	
QUALIDADE	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12

Identifica-se que a gestão da UPA Rio Doce cumpriu mensalmente com a elaboração dos relatórios mensais do setor de qualidade.

11.5 RELATÓRIO DO SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE - 2024

RELATÓRIO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	Total de relatórios realizados
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	
SCIRAS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12

Identifica-se que a gestão da UPA Rio Doce cumpriu mensalmente com a elaboração dos relatórios mensais do setor de CCIH.

11.6 APLICABILIDADE DO FORMULÁRIO DE CONTINGÊNCIA – 2024.

RELATÓRIOS DE CONTINGÊNCIA ENVIADOS	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	% DE ENTREGA
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	
RELATÓRIOS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	100%

Observa-se que mensalmente foram apresentados os formulários de contingência preenchidos.

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat. 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

11.7 EVENTOS ADVERSOS X MEDICAMENTOS - ANO 2024

NOTIFICAÇÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez
EVENTOS ADVERSOS X MEDICAMENTOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

No ano de 2024 não foram identificados eventos adversos relacionados aos medicamentos.

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

**12 .DESCRIÇÃO DOS PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS, ROTINAS,
CONSENSOS CLÍNICOS IMPLANTADOS.**

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982

12.1 RELAÇÃO DOS POPS/MANUAIS QUE FORAM DESENVOLVIDOS NO ANO DE 2024 CONFORME META ESTABELECIDADA

POP/MANUAIS	RESPONSÁVEIS	CONCLUÍDO	NÃO CONCLUÍDO
POP DE ALERGIA - ANAFILAXIA	COORDENAÇÃO MÉDICA	✓	.
ENCAMINHAMENTO DOS PACIENTES ORTOPÉDICOS	COORDENAÇÃO MÉDICA	✓	
PLANO DE CONTINGÊNCIA – CÂNDIDA AURIS	COORDENAÇÃO MÉDICA/CCIH	✓	
UTILIZAÇÃO DO OMEPRAZOL	COORDENAÇÃO MÉDICA	✓	
MANUAL DE BIOSSEGURANÇA	QUALIDADE/COORDENÇÃO MÉDICA	✓	
MANUAL DE BOAS PRÁTICAS - FARMÁCIA	COORDENAÇÃO DA FARMÁCIA	✓	
ATUALIZAÇÃO DO POP DE SÉPSE	COORDENAÇÃO MÉDICA	✓	
ATUALIZAÇÃO DO POP DE AVC	COORDENAÇÃO MÉDICA	✓	
ATUALIZAÇÃO DO POP DE DOR TORÁCICA E IAM	COORDENAÇÃO MÉDICA	✓	
ATUALIZAÇÃO DE PCR	COORDENAÇÃO MÉDICA	✓	
ATUALIZAÇÃO DE DRENSAGEM DE TÓRAX	COORDENAÇÃO MÉDICA	✓	

De acordo com as planilhas acima observa-se que os pops e manuais propostos no calendário anual de 2024 foram todos elaborados.



GESTÃO EM SAÚDE

13. RELATÓRIO DE RESGATE DE MACAS

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
CPF: 0993982

13.1 RELATÓRIO DE RESGATE DE MACAS

Efetivamente, trabalhamos com duas ambulâncias, sendo uma equipada para remoções realizadas com suporte médico e equipe completa, três macas para remoção, mesmo assim, tivemos dificuldades durante o exercício de 2024, pois, em vários plantões, todas ou algumas macas estavam retidas em hospitais de referência, como: Hospital da Restauração, Hospital Getúlio Vargas, Hospital Agamenon Magalhães, Hospital Miguel Arraes e/ou PROCAPE.

No entanto, realizamos a busca ativa e por telefone nas unidades de saúde em busca das nossas macas liberadas, contamos também com o apoio do SAMU – Olinda para informações referentes às liberações.



Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat: 3093982



GESTÃO EM SAÚDE

14. NUTRIÇÃO

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

14.1 TERAPIA NUTRICIONAL – 2024

2024	QUANTIDADE DE REFEIÇÕES								TIPO DE REFEIÇÃO USUÁRIO				
	Desjejum Paciente	Desjejum Acomp.	Almoço Pac	Almoço Acomp.	Jantar Pac	Jantar Acomp	Lanche Pac	Lanche acomp.	zero	liquida	branda	pastosa	Livre
Janeiro	88	79	109	84	91	75	18	4	54		184	83	20
Fevereiro	85	75	96	85	105	76	8	1	88	18	198	47	27
Março	161	118	165	128	168	113	13	1	68	2	358	129	20
Abril	137	156	142	135	141	132	26	1	140	1	313	123	12
Maio	135	214	138	216	139	214	19	0	401	10	303	105	10
Junho	102	151	111	144	118	162	27	3	231	12	247	87	16
Julho	108	95	138	104	140	100	28	0	80	7	303	95	5
Agosto	146	115	183	132	172	119	36	4	109	12	378	135	15
Setembro	126	116	177	135	161	134	47	2	105	5	367	124	15
Outubro	130	106	174	122	185	140	42	5	82	2	455	77	11
Novembro	145	126	210	138	200	131	83	6	93	10	465	239	4
Dezembro	99	106	128	94	123	103	46	0	125	3	267	125	1
TOTAL:	1462	1457	1771	1517	1743	1499	393	27	1576	82	3838	1369	156

Verifica-se que no ano de 2024 tivemos uma média mensal de: 122 dejejum de pacientes, 121 dejejum de acompanhantes, 147 almoços de pacientes, 126 almoços de acompanhantes, 145 jantares de pacientes e 125 jantares de acompanhantes.

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

**15. RELATÓRIO MENSAL DO SETOR DE MEDICINA DO TRABALHO COM
JUSTIFICATIVAS DOS ATESTADOS EMITIDOS E E-SOCIAL 2024**

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982

15.1 RELATÓRIO DE ACIDENTES

ACIDENTES	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
Acidente Típico	5	0	1	3	1	0
Acidente Trajeto	0	0	1	0	0	0
Abertura de CAT	5	0	2	3	1	0

ACIDENTES	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
Acidente Típico	1	1	0	1	2	1
Acidente Trajeto	0	0	0	1	1	0
Abertura de CAT	1	1	0	2	3	1

Verifica-se na amostra que durante o ano de 2024 ocorreram 16 acidentes típicos e 03 acidentes de trajeto, totalizando 19 aberturas de CAT.

16. RECURSOS HUMANOS


Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982

16.1 RECURSOS HUMANOS

A S3 segue às normas do Ministério da Saúde – MS, às normas trabalhistas, à norma regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho em estabelecimentos de assistência em saúde e Resoluções dos Conselhos Profissionais.

Deverá, ainda, implantar a Política de Gestão de Pessoas, em atendimento às normas estabelecidas na Consolidação das Leis do Trabalho – CLT, além de atender a Política de Segurança do Trabalho e prevenção de acidentes, em conformidade com a NR 32/2005 do MTE.

16.2 ESCALA MÉDICA -2024

ESCALA	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	% DE ESCALA CUMPRIMENTO DA ESCALA MÉDICA
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	
MÉDICA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	100%

De acordo com as planilhas acima, observa-se que as escalas médicas foram enviadas mensalmente dentro do prazo estabelecido.



GESTÃO EM SAÚDE

17. RESULTADO FINANCEIRO

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982



GESTÃO EM SAÚDE

17.1 RESULTADO FINANCEIRO

RESUMO FINANCEIRO DE EXERCÍCIO DE 2024	VALOR R\$
RESULTADO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	- R\$ 753.826,24
VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO	R\$ 17.657.847,58
APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 17.120.000,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	R\$ 70.867,66
RESULTADO DAS APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R\$ 44.000,00
DESPESA TOTAL DO EXERCÍCIO	R\$ 18.482.541,48
PENALIDADES POR METAS NÃO ATINGIDAS NO EXERCÍCIO	-
SALDO DO CONTRATO DE GESTÃO NO EXERCÍCIO	R\$ 864,82

 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat. 5093982

18. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A S3 Gestão em Saúde, responsável pela gestão da Unidade de Pronto Atendimento – UPA Professor Germano Coelho, cumpriu integralmente, ao longo do ano de 2024, as obrigações legais e contratuais estabelecidas no Contrato de Gestão nº 131/2023, firmado com a Prefeitura Municipal de Olinda.

Os dados apresentados neste relatório comprovam o desempenho satisfatório da unidade, com destaque para o quantitativo de atendimentos realizados, que totalizaram **72.791** no período, representando **34,80%** acima da meta contratualizada (4.500 atendimentos mensais). Esse resultado demonstra o comprometimento da equipe com a ampliação do acesso da população aos serviços de saúde.

No tocante às metas qualitativas, observa-se o cumprimento integral da Escala Médica e a realização de **342.035** procedimentos registrados no SIA/SUS, todos devidamente documentados. Além disso, a origem dos pacientes confirma a importância regional da unidade, com atendimentos oriundos do município de Olinda e cidades circunvizinhas.

A pesquisa de satisfação reforça a percepção positiva da população atendida, com predominância das avaliações classificadas como “bom” ou “ótimo”, o que ratifica a qualidade da assistência prestada.

Dessa forma, a S3 Gestão em Saúde reafirma seu compromisso com a excelência no atendimento, a eficiência na aplicação dos recursos públicos e a responsabilidade na gestão dos serviços de saúde, cumprindo com êxito a missão proposta e contribuindo de forma efetiva para a melhoria contínua da assistência oferecida à população de Olinda.

Olinda, 28 de julho de 2025.



 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982

Diretoria Geral da UPA Professor Germano Coelho



 Mariana Spinelli
Diretora Geral
Mat.: 5093982