
RELATÓRIO ASSISTENCIAL DE QUALIDADE E DESEMPENHO

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - TAQUARIVAÍ

TAQUARIVAÍ/ SP

AGOSTO / 2022

1. INFORMAÇÕES DO CONTRATO

Número do Contrato:	001/2020
Número do Processo:	1368/2020
Chamamento Público:	33/2020
Contratada:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CNPJ	73.027.690/0002-27
Município:	Chavantes
Contratante:	Prefeitura Municipal de Taquarivaí
Número CNPJ/MF	60.123.049/0001-63
Endereço Sede:	Benedito Paulino Nogueira, nº 001

2. OBJETO:

Gerenciamento, Operacionalização e execução das ações e serviços de urgência e emergência de pronto atendimento 24 horas no Município de Taquarivaí, em cogestão com a Diretoria Municipal de Saúde.

3. INTRODUÇÃO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE – O.S.S.

Fundação: 31 de agosto de 1923.

Constituição jurídica: Associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica.

Atuação: Saúde, Educação e Assistência Social.

Unidade Própria: Hospital Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

4. PERÍODO DE APURAÇÃO DOS DADOS: Agosto 2022

HISTÓRIA

A **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes – SMC** é uma entidade privada, sem fins lucrativos, fundada no ano de 1923. Possui unidade própria, o Hospital da Santa Casa de Chavantes, que funciona ininterruptamente há mais de 90 anos, atendendo a população da cidade de Chavantes e região do Departamento Regional de Saúde – DRS de Marília.

Em 2020, com a experiência de seus diretores e conselheiros, que atuam há mais de 15 anos em Gestão de Equipamentos de saúde, tornou-se uma Organização Social de Saúde – OSS, estando capacitada à formalizar contratos de gestão com os mais diversos entes governamentais.

O corpo diretivo da SMC é composto por profissionais das mais distintas categorias, que objetivam a união de esforços e seus conhecimentos para atingir com excelência a qualidade de serviços.

Dito isto, considerando que a **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**, a qual possui vasto know-how e expertise no gerenciamento de serviços de saúde e capacidade para contribuir na gestão a Saúde, com o objetivo de garantir atendimento em saúde oportuno e qualificado, em conformidade com os compromissos da gestão e utilizando-se de flexibilização organizacional, aprendizado e possibilidade de inserção de novos componentes da prática organizacional, bem como os recursos humanos necessários à operação e funcionamento das Unidades e serviços contratados, visando o atendimento, a integralidade e a multidisciplinaridade da atenção de acordo com os padrões, diretrizes e protocolos assistenciais, buscando atingir os objetivos, a seguir:

MISSÃO:

Promover Saúde Pública com a eficiência do setor privado.

VISÃO

Ser modelo e referência em gestão de serviços de saúde no terceiro setor

VALORES

Transparência

Resolutividade

Lealdade

Integridade

Compromisso

Ética

OBJETIVO

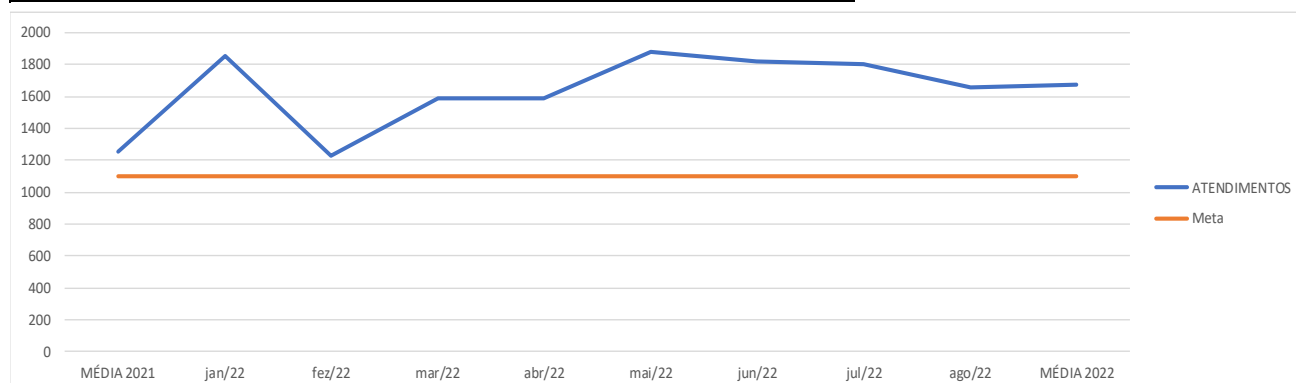
- ✓ Prestar serviços de saúde com qualidade e eficiência, sem preconceitos ou discriminação de raça, cor, religião ou orientação sexual. Uma assistência igualitária, sem privilégios de qualquer espécie com um tratamento individualizado, personalizado e acolhedor, com equipe técnica qualificada para atuação no atendimento de usuários do SUS, de modo a orientar uma produção eficiente, eficaz e efetiva de ações de saúde, buscando contribuir na melhoria do acesso, da integralidade, da qualidade, da resolubilidade e da humanização destas ações;
- ✓ Promover e proteger a saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades;
- ✓ Capacitar os profissionais para uma atenção resolutiva, integrada por todos os membros da equipe, para os principais agravos e cumprir adequadamente os protocolos diagnósticos e terapêuticos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde;
- ✓ Estabelecer rotinas administrativas mais amigáveis e solidárias, que evitem deslocamentos desnecessários dos usuários, com utilização intensiva dos meios telefônicos e virtuais;
- ✓ Atender os pressupostos e princípios do SUS: universalidade, equidade, integralidade, controle social, hierarquização, serão observados, assim como, os princípios da acessibilidade, vínculo, coordenação, continuidade do cuidado, responsabilização e humanização;
- ✓ Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Contrato de Referência;
- ✓ Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde, através da integração dos sistemas de informação nos níveis primário e secundário;
 - ✓ Eficiência e qualidade dos serviços prestados ao cidadão;
 - ✓ Maior agilidade para operacionalização dos serviços;
 - ✓ Dotação de maior autonomia administrativa e financeira, contribuindo para melhoria do gerenciamento dos serviços;
 - ✓ Utilização dos recursos de forma mais racional, visando à redução de custos;
 - ✓ Priorização da avaliação por resulta.

A seguir, apresentamos através de gráficos, os Indicadores de Qualidade, referente as Metas Quantitativas e Qualitativas previstas em Contrato.

1. INDICADORES QUANTITATIVOS

Durante o mês de agosto, foram atendidos **1.653** pacientes na unidade de Pronto Atendimento, média de 58 pacientes dia, sendo realizados **3.818** procedimentos, **7** encaminhamentos para rede referenciada e **57** encaminhamentos para a unidade básica de saúde.

NÚMERO DE ATENDIMENTOS															
	MÉDIA 2021	jan/22	fez/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	TOTAL	MÉDIA 2022
ATENDIMENTOS	1252	1854	1226	1584	1589	1882	1822	1798	1653					13408	1676
Meta	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100					8800	1100
Perc.	114%	169%	111%	144%	144%	171%	166%	163%	150%						



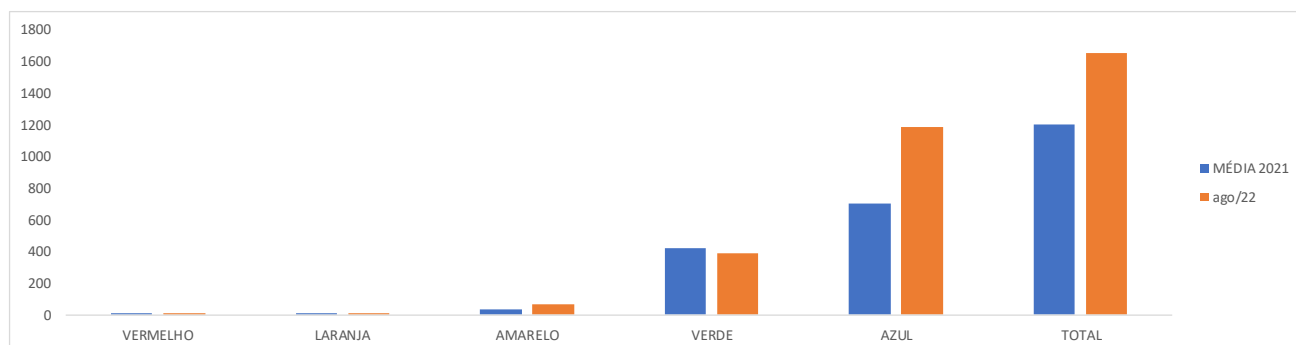
ANÁLISE CRÍTICA: Meta Realizada. Durante o mês de Agosto de 2022, foram realizados 1653 atendimentos. Comparando-se as metas de atendimento pré-estabelecidas em Contrato de Gestão de 1.100 atendimentos, alcançamos no mês de julho o índice de 150% de atendimentos médicos, atendendo a cláusula quinta do 1º aditivo de Contrato.

FONTE: SISTEMA SINCONECTA

2. INDICADORES QUALITATIVOS

2.1: Atendimento por classificação de risco:

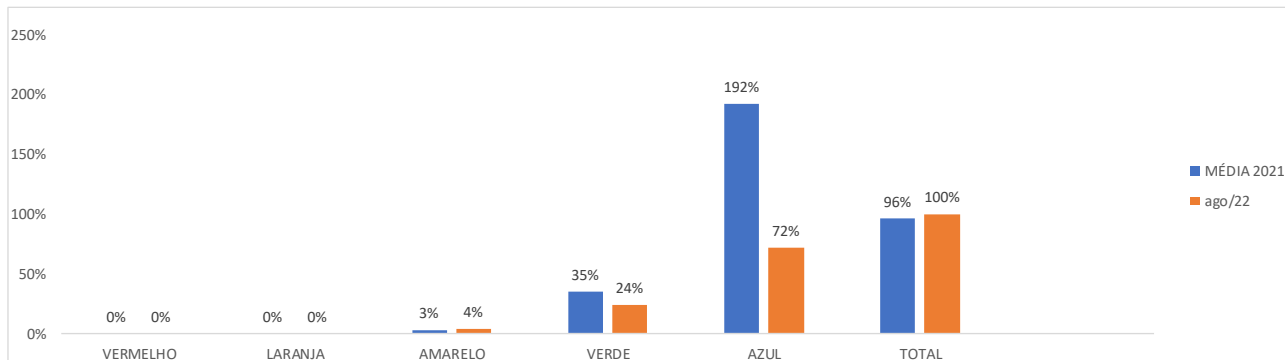
NÚMERO DE ATENDIMENTO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO															
	MÉDIA 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	TOTAL	MÉDIA 2022
VERMELHO	2	2	2	0	0	1	2	1	4					12	2
LARANJA	1	6	3	0	1	2	1	3	4					20	3
AMARELO	34	61	43	43	47	47	44	68	67					420	53
VERDE	424	354	250	291	200	239	278	336	393					2341	293
AZUL	705	1431	928	1250	1341	1593	1497	1390	1185					10615	1327
TOTAL	1205	1854	1226	1584	1589	1882	1822	1798	1653					13408	1676



ANÁLISE CRÍTICA: Durante o mês de Agosto, foram atendidos 1185 pacientes classificados como não urgente (azul), 393 classificados como pouco urgente (verde), 67 classificados como urgente (amarelo), 4 pacientes classificados como muito urgente (laranja) e 4 paciente classificado como emergência (vermelho), totalizando 1653 classificações de risco.

2.2: % de atendimentos por classificação de risco:

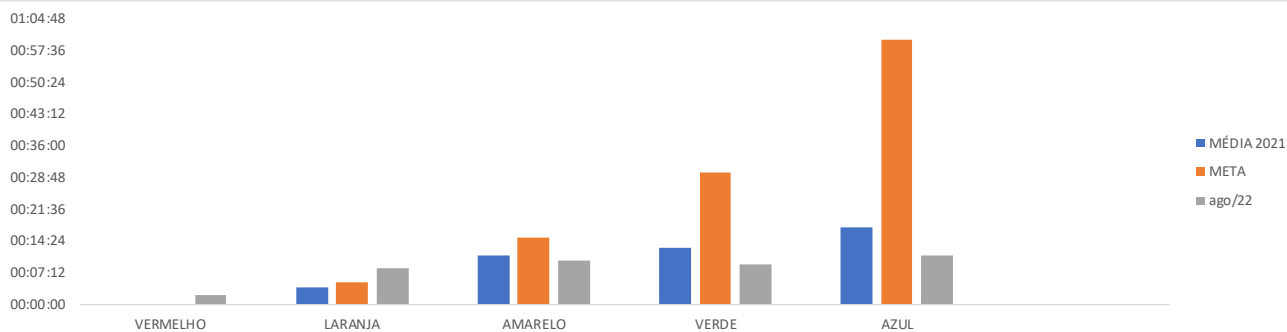
PERCENTUAL POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO														
	MÉDIA 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	MÉDIA 2022
VERMELHO	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%					0%
LARANJA	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%					0%
AMARELO	3%	3%	4%	3%	3%	2%	2%	4%	4%					3%
VERDE	35%	19%	20%	18%	13%	13%	15%	19%	24%					18%
AZUL	192%	77%	76%	79%	84%	85%	82%	77%	72%					79%
TOTAL	96%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%					100%



ANÁLISE CRÍTICA: Referente aos atendimentos realizados durante o mês de Agosto de 2022, conforme demonstrado acima, a prevalência dos atendimentos foram os classificados na cor azul (72%) e verde (24%).

2.3: Tempo de atendimento x triagem enfermagem:

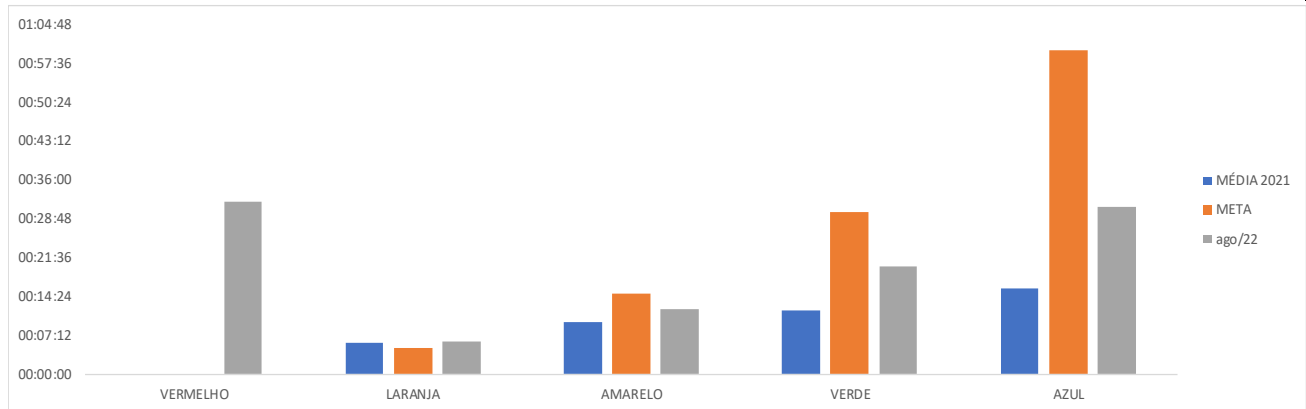
TEMPO DE ESPERA: RECEPÇÃO X TRIAGEM															
	MÉDIA 2021	META	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	MÉDIA 2022
VERMELHO	00:00:00	00:00:00	00:00:00	00:00:00	00:00:00	00:00:00	01:20:00	01:03:00	00:26:00	00:02:00					00:21:23
LARANJA	00:03:49	00:05:00	00:27:00	00:05:00	00:00:00	00:11:00	00:18:00	00:04:00	00:06:00	00:08:00					00:09:52
AMARELO	00:11:02	00:15:00	00:09:00	00:08:00	00:07:00	00:10:00	00:11:00	00:10:00	00:16:00	00:10:00					00:10:08
VERDE	00:12:44	00:30:00	00:09:00	00:08:00	00:07:00	00:09:00	00:09:00	00:09:00	00:10:00	00:09:00					00:08:45
AZUL	00:17:26	01:00:00	00:13:00	00:11:00	00:10:00	00:14:00	00:14:00	00:15:00	00:18:00	00:11:00					00:13:15



ANÁLISE CRÍTICA: Todos os atendimentos do mês de Agosto de 2022 foram realizados de acordo com os tempos previstos, conforme previsto em Edital e protocolo da unidade. Ressaltamos e garantimos que todos os pacientes que são classificados como emergência, muito urgente e urgente são atendidos imediatamente e somente após estabilização e ausência do risco de morte que são realizados as demais trâmites burocráticos (abertura de ficha e inserção de dados para classificação e posterior evolução no sistema), sendo possível a confirmação junto a equipe assistencial.

2.4: Tempo de triagem enfermagem x atendimento médico:

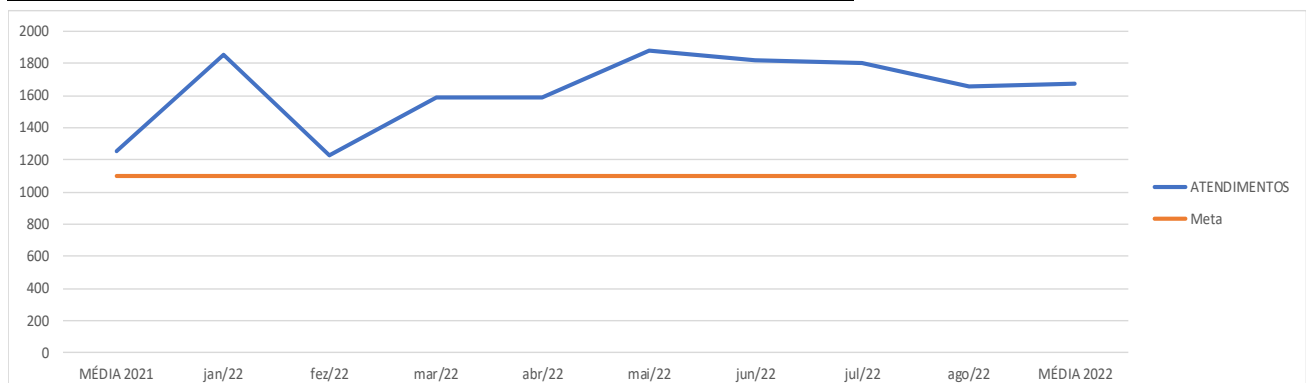
TEMPO DE ESPERA: TRIAGEM X ATENDIMENTO MÉDICO															
	MÉDIA 2021	META	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	MÉDIA 2022
VERMELHO	00:00:00	00:00:00	00:00:00	01:03:00	00:00:00	00:00:00	02:17:00	00:07:00	00:08:00	00:32:00					00:31:30
LARANJA	00:05:49	00:05:00	00:13:00	00:04:00	00:00:00	00:06:00	00:10:00	00:07:00	00:13:00	00:06:00					00:08:30
AMARELO	00:09:48	00:15:00	00:13:00	00:10:00	00:16:00	00:19:00	00:12:00	00:22:00	00:11:00	00:12:00					00:11:30
VERDE	00:11:56	00:30:00	00:16:00	00:13:00	00:15:00	00:16:00	00:29:00	00:22:00	00:14:00	00:20:00					00:14:30
AZUL	00:15:49	01:00:00	00:15:00	00:14:00	00:16:00	00:32:00	00:33:00	00:31:00	00:25:00	00:31:00					00:14:30



ANÁLISE CRÍTICA: Todos os atendimentos do mês de Agosto de 2022 foram realizados de acordo com os tempos previstos, conforme previsto em Edital e protocolo da unidade. Ressaltamos e garantimos que todos os pacientes que são classificados como emergência, muito urgente e urgente são atendidos imediatamente e somente após estabilização e ausência do risco de morte que são realizados as demais trâmites burocráticos (abertura de ficha e inserção de dados para classificação e posterior evolução no sistema), sendo possível a confirmação junto a equipe assistencial.

2.5: Preenchimento de fichas de atendimento:

NÚMERO DE ATENDIMENTOS														
	MÉDIA 2021	jan/22	fez/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	TOTAL
ATENDIMENTOS	1252	1854	1226	1584	1589	1882	1822	1798	1653					13408
Meta	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100					8800
Perc.	114%	169%	111%	144%	144%	171%	166%	163%	150%					

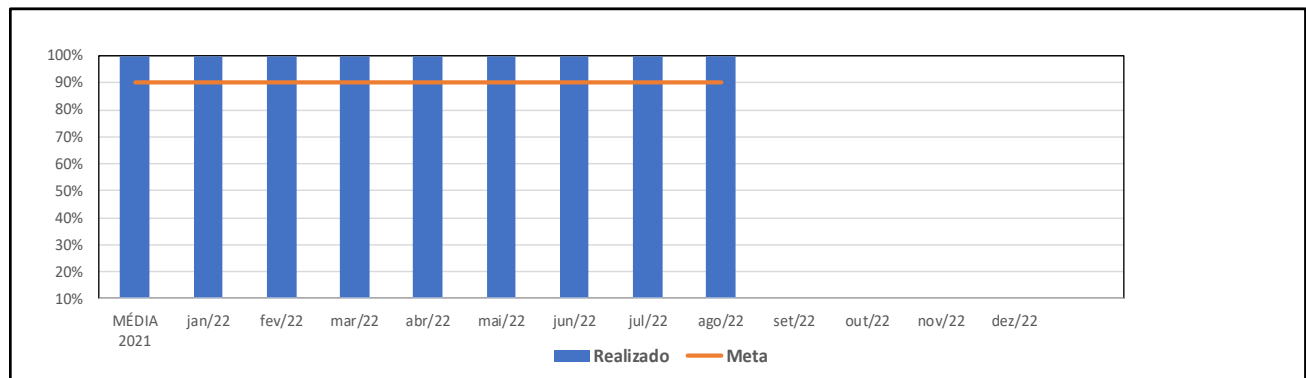


ANÁLISE CRÍTICA: Meta Realizada. Durante o mês de Agosto de 2022, foram realizados 1653 atendimentos. Comparando-se as metas de atendimento pré-estabelecidas em Contrato de Gestão de 1.100 atendimentos, alcançamos no mês de julho o índice de 150% de atendimentos médicos, atendendo a cláusula quinta do 1º aditivo de Contrato.

FONTE: SISTEMA SINCONECTA

2.6: Faturamento SUS:

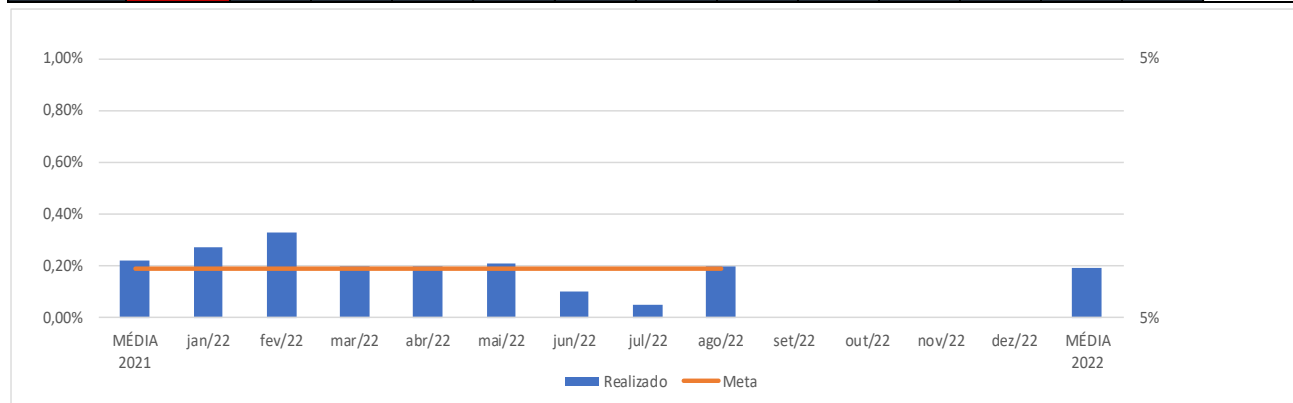
FATURAMENTO SUS														
	MÉDIA 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	MÉDIA 2022
Realizado	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%					100%
Meta	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%					90%



Durante o mês de Agosto de 2022, foram realizados 100% dos faturamento.

2.7: Porcentagem de retorno

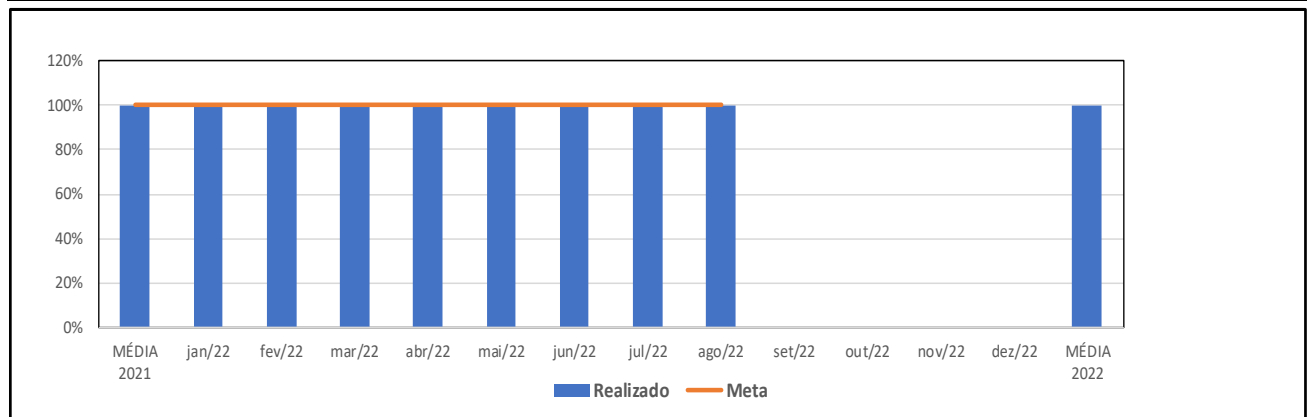
RETORNO														
	MÉDIA 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	MÉDIA 2022
Realizado	0,22%	0,27%	0,33%	0,20%	0,20%	0,21%	0,10%	0,05%	0,20%					0,20%
Meta	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%					5,00%



ANÁLISE CRÍTICA: Durante o mês de Agosto de 2022, o índice de retorno foi de 0,20%.

2.8: Uso correto do CID

USO CORRETO DO CID														
	MÉDIA 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	MÉDIA 2022
Realizado	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%					100%
Meta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%					100%

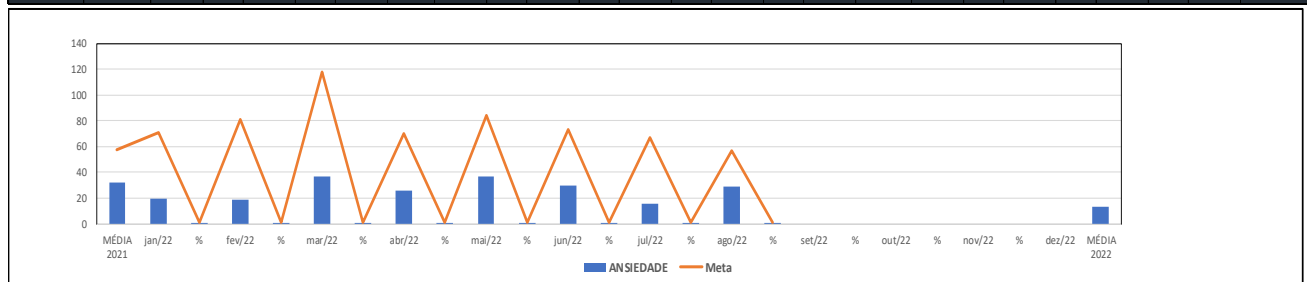


ANÁLISE CRÍTICA: Durante o mês de Agosto de 2022, 100% das FAA'S estavam com o CID correspondente a H.D.

FONTE DE DADOS: SISTEMA SINCONECTA

2.9: Condições de encaminhamento

ENCAMINHADOS A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE																									
	MÉDIA 2021	jan/22	%	fev/22	%	mar/22	%	abr/22	%	mai/22	%	jun/22	%	jul/22	%	ago/22	%	set/22	%	out/22	%	nov/22	%	dez/22	MÉDIA 2022
ANSIEDADE	32	20	28%	19	23%	37	31%	26	37%	37	44%	30	41%	16	24%	29	51%								14
DIABETES	16	42	59%	56	69%	76	64%	36	51%	39	46%	38	52%	43	64%	26	46%								23
ANGINA	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%								0
DPOC	1	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	3%	0	0%								0
EPILEPSIA	1	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%								0
ENXAQUECA	8	8	11%	5	6%	5	4%	8	11%	8	10%	5	7%	4	6%	2	3%								3
TUBERCULOSE	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%								0
HIV	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%								0
SÍFILIS	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%								0
Meta	58	71	100%	81	100%	118	100%	70	100%	84	100%	73	100%	67	100%	57	100%								

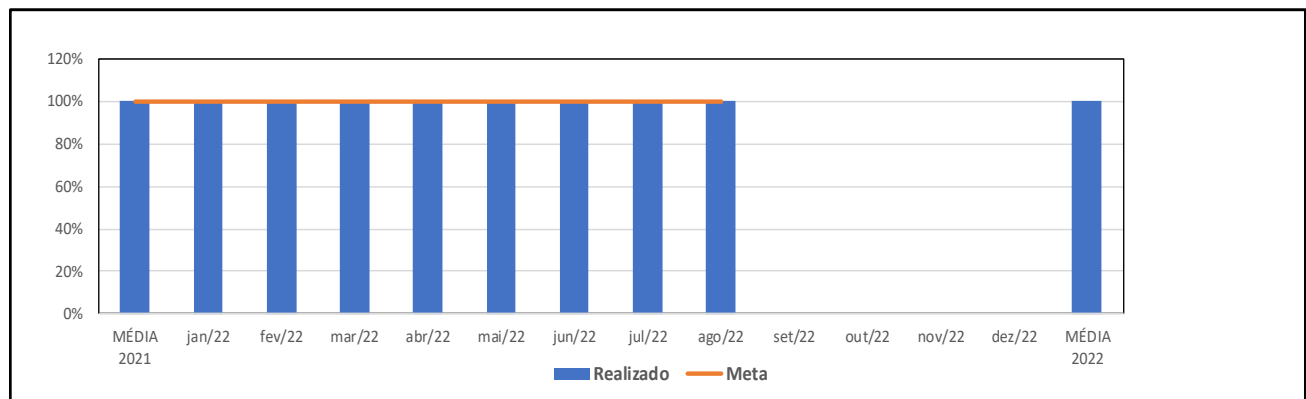


ANÁLISE CRÍTICA: Durante o mês de Agosto, foram encaminhados 57 (100%) dos pacientes para a unidade básica de saúde, conforme CID's mencionados para acompanhamento.

FONTE DE DADOS: SISTEMA SINCONECTA

2.10: Proporção de notificação obrigatória

NOTIFICAÇÃO OBRIGATÓRIA														
	MÉDIA 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	MÉDIA 2022
Realizado	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%					100%
Meta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%					100%



ANÁLISE CRÍTICA: Foram realizadas 100% das notificações obrigatórias no mês de Agosto de 2022.

3. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

PESQUISA DE SATISFAÇÃO											
Setor	Total	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Não opinaram	Nº Total de Pesquisas de Satisfação	% SATISFAÇÃO (ÓTIMO)	% SATISFAÇÃO (BOM)	% SATISFAÇÃO (REGULAR)	% SATISFAÇÃO (RUIM)
Recepção	285	216	44	17	8	0	285	75,8	15,4	6,0	2,8
Enfermagem		215	43	17	10	0		75,4	15,1	6,0	3,5
Médicos		191	29	31	34	0		67,0	10,2	10,9	11,9
Limpeza		207	47	19	12	0		72,6	16,5	6,7	4,2
MÉDIA DE ÍNDICE DE SATISFAÇÃO (%)								72,7	14,3	7,4	5,61
TOTAL GERAL (%)								94%			

ANÁLISE CRÍTICA: A pesquisa de satisfação dos usuários, demonstrou 94% de índice de satisfação dos usuários satisfeitos, muitos satisfeitos e mediano, além de 5,61% de índice de insatisfação, totalizando 100%. No entanto, os usuários que apresentaram insatisfação não expuseram o motivo de tal avaliação.

4. EDUCAÇÃO PERMANENTE

Tema: Classificação de risco e Protocolo de Manchester

Público-alvo: Enfermeiros e técnicos de enfermagem

Duração: 1h00 por plantão, realizado em 4 turnos.

Totalizando: 4 horas

5. PLANO DE HUMANIZAÇÃO

5.1 Agosto Dourado

O mês de agosto foi designado pela OMS (Organização Mundial de Saúde) como Agosto Dourado, por simbolizar a luta pelo incentivo à amamentação – a cor dourada está relacionada ao padrão ouro de qualidade do leite materno. No Brasil também se escolheu este como o “Mês do Aleitamento Materno”.

O melhor alimento para qualquer bebê é o leite materno da própria mãe, principalmente se este for oferecido diretamente do seio.

Aumentar as taxas de amamentação no mundo pode salvar a vida de centenas de milhares de crianças com menos de seis meses de idade. O leite materno auxilia no desenvolvimento de diversos sistemas da criança: imunológico, neurológico e metabólico. Para as mães, os benefícios são muitos: entre eles, melhor recuperação do parto e menos risco de câncer de mama. Apesar dos benefícios conhecidos, amamentar ainda é um desafio, e as taxas de aleitamento exclusivo nos primeiros seis meses estão aquém do esperado em diversos países – entre eles o Brasil.

O aleitamento exclusivo até o sexto mês de vida, se estendendo até os dois anos ou mais de idade, é um desafio às mães e uma meta das entidades voltadas à preservação da saúde (de mães e bebês).

5.2 Classificação de Risco

A classificação de risco é utilizada no acolhimento hospitalar para se fazer uma avaliação inicial do paciente e determinar a necessidade de um atendimento mais urgente. Esse método permite saber a gravidade do estado de saúde dos pacientes, seu potencial de risco, o grau de sofrimento, entre outras informações.

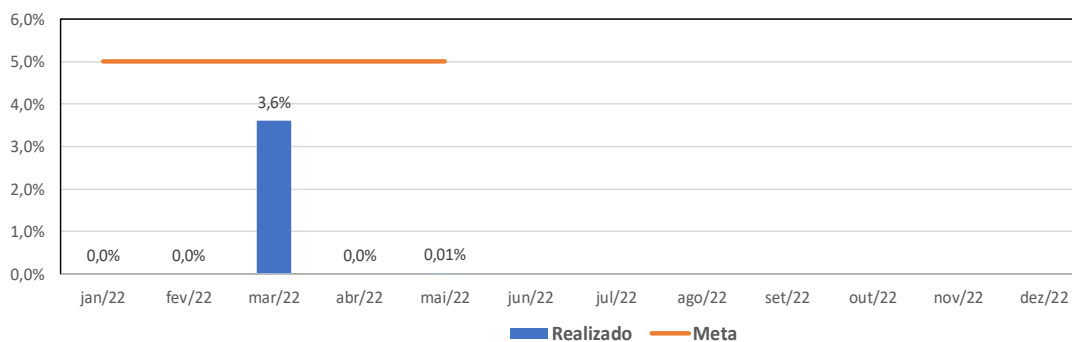
No Brasil, a classificação mais comum é o Protocolo de Manchester, que utiliza cinco cores para identificar o grau de cada paciente. Geralmente, elas são: vermelho, laranja, amarelo, verde e azul. A cor vermelha representa os casos mais graves, e a azul, os mais leves.

Essa identificação visual já é usada na maior parte dos equipamentos de saúde pelo mundo, como clínicas particulares e hospitais. Diversos fatores são levados em consideração para determinar a classificação de risco em cores, como: dor, sinais vitais, pressão, sintomas, entre outros.

6. ABSENTEÍSMO DOS CONTRATADOS

RECURSOS HUMANOS - ABSENTEÍSMO

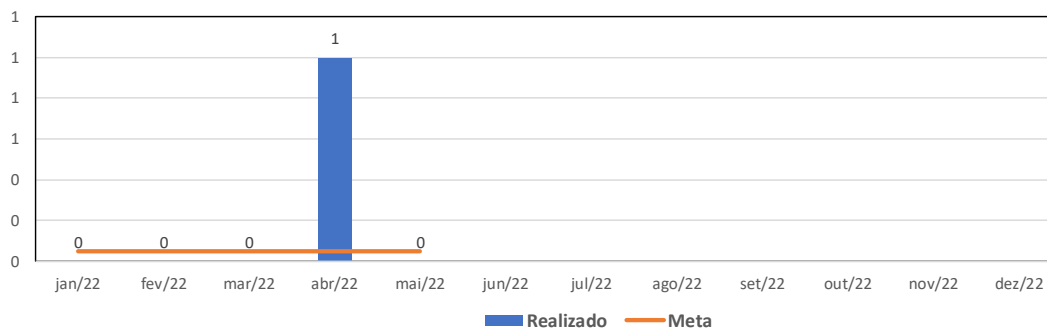
	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22
Realizado	0,0%	0,0%	3,6%	0,0%	0,01%							
Meta	5%	5%	5%	5%	5%							



TURNOVER

RECURSOS HUMANOS - TURNOVER

	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22
Realizado	0	0	0	1	0							



DAS RESPONSABILIDADES TÉCNICAS

NOME	CARGO	ORGÃO REGULAMENTADOR
Alli Abdul Kader M. Haimour	Médico	CRM - SP: 197.433
Daniel Mancebo Volpato	Farmacêutico	CRF - SP: 68.473
Julia Ott Oliveira	Enfermeira	COREN - SP: 658.351

TABELA DE INDICADORES QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS

Nº	INDICADORES	METAS	REALIZADO AGOSTO 2022	OBSERVAÇÃO
1	Preenchimento correto da FAA	>=90%	100%	-
2	Faturamento SUS	>=90%	100%	-
3	Atendimento imediato em pacientes classificados com risco vermelho	100% dos pacientes classificados neste risco	100%	00:34:00
4	Tempo máximo de espera de pacientes classificados como risco laranja <= 10 minutos (medido desde a classificação no acolhimento)	100% dos pacientes classificados neste risco	100%	00:14:00
5	Tempo máximo de espera de pacientes classificados como risco amarelo <= 30 minutos (medido desde a classificação no acolhimento)	100% dos pacientes classificados neste risco	100%	00:22:00
6	Tempo máximo de espera de pacientes classificados como risco verde <= 60 minutos (medido desde a classificação no acolhimento)	>= 90% dos pacientes classificados neste risco	100%	00:29:00
7	Tempo máximo de espera de pacientes classificados como risco azul <= 120 minutos (medido desde a classificação no acolhimento)	>= 90% dos pacientes classificados neste risco	100%	00:42:00
8	Percentual de classificação de risco no tempo em até 5 minutos da chegada do paciente na unidade	90%	100%	-
9	Porcentagem de retorno	< 5%	0,20%	-
10	Uso correto do CID	< 5%	100%	-
11	Condições de encaminhados da unidade de pronto atendimento para a unidade básica de saúde	100%	100%	-
12	Percentual de usuários satisfeitos/muito satisfeitos	90%	94%	-
13	Educação Permanente	1,5%	1,8%	-
14	Taxa de absenteísmo dos funcionários	5%	0,01%	-
15	Humanização do SUS	1 por mês	1 por mês	100%
16	Proporção de notificações obrigatórias	100%	100%	100%
17	Composição completa dos quadros da equipe	100%	100%	100%

CONSIDERAÇÕES GERAIS

Finalizamos Agosto de 2022, totalizando 1.653 atendimentos médicos, 3.584 procedimentos, 7 transferências via Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde (CROSS) para unidades referenciadas e 57 pacientes encaminhados para unidade básica de saúde, garantindo o atendimento resolutivo e qualificado aos pacientes acometidos por quadros agudos de natureza cirúrgica e de trauma, todos os pacientes foram estabilizados e encaminhados a serviços de referência.

Conforme consta na tabela a seguir, mantivemos a programação de aperfeiçoamento do Acolhimento e Classificação de Risco, através da metodologia de Manchester, garantindo 100% de triagem antes do atendimento médico, respeitando seus tempos.

A pesquisa de satisfação dos usuários, demonstrou 94% de índice de usuários satisfeitos e 5,6% de insatisfação, onde não houveram justificativas para essas avaliações.

De forma a oferecer aos pacientes serviços assistenciais de excelência, o pronto atendimento funcionou e prestou apoio diagnóstico e terapêutico de modo ininterrupto nas 24 horas do dia e em todos os dias da semana, inclusive em finais de semana, feriados e pontos facultativo, além disso, foi fornecido retaguarda às urgências atendidas pela atenção básica, continuidade ao tratamento das pacientes do PSF, atendimento aos pacientes COVID-19 e realização de consulta médica em regime de pronto atendimento aos casos de menor gravidade. Pacientes que não tiveram suas queixas resolvidas dentro das 24 horas de atendimento ficaram aguardando vaga Cross para internação em serviços hospitalares.

CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS

Este relatório tem por finalidade demonstrar as atividades desenvolvidas no mês de Agosto do ano de 2022, no qual apresentamos o resultado dos atendimentos e das metas qualitativas, informo que o processo de implantação e estruturação, organização e gestão dos recursos necessários para o cumprimento dos objetivos propostos, de maneira a prestar contas dos devidos recursos utilizados com a administração e gerenciamento da assistência integral, apresentando assim a eficiência e eficácia no atendimento à população, objetivando a economia nos processos.

Durante o mês de Agosto de 2022, foram realizadas ações sobre os temas: Agosto Dourado, Classificação de Risco e Hipertensão Arterial. Nos dias 19 e 20 de Agosto realizamos as ações referente a classificação de risco e HAS na rodoviária municipal, ministramos para os pacientes que estavam aguardando atendimento médico no ônibus do BOSS, programa que a Secretaria Municipal de Saúde trouxe para o município. Essas ações foram realizadas em conjunto com a Enfermeira Maria Virgínia, Carina, Weverton e toda a equipe da SMS.

Além disso, para garantir a excelência, demos continuidade nas reuniões mensais de equipe.

Reafirmamos o compromisso desta Unidade de Pronto Atendimento com o mesmo empenho e profissionalismo na administração das adversidades que se apresentam, no entanto destacamos que o cenário atual vem trazendo grandes alertas para um futuro próximo, preocupações no que diz respeito ao atendimento das obrigações pactuadas e principalmente no tocante a qualidade dos serviços de saúde ofertados a população. Ressalta-se também o envolvimento de cada profissional dentro de suas funções e atribuições, o que cria um grande diferencial de atendimento na unidade, além do tratamento humanizado dispensado a todos os munícipes.