

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO
DECRETO 266/2022,

Alterada DECRETO 424/2022, 255/2023, 418/2023

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CABO
DIEGO GUGEL DE ARAUJO

CONTRATO 90/2022

DEZEMBRO/2023

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CABO DIEGO GUGEL DE ARAUJO

A comissão de fiscalização foi constituída pelo decreto 266/2022, alterada pelo DECRETO 424/2022, 255/2023, 418/2023 atua diariamente na Unidade de Pronto Atendimento, com a função de acompanhar e avaliar os serviços prestados pela Organização Social de Saúde, IAG - Instituto de Apoio a Gestão Pública. A comissão tem caráter fiscalizador e avaliativo, acompanha em tempo real os atendimentos desde a entrada do paciente na recepção, passando pela classificação até o atendimento médico. Onde são verificados os seguintes pontos:

- Qualidade do serviço prestado em todas as etapas;
- Tempo resposta dos atendimentos;
- Produção médica;
- Disponibilidade de material/medicamento/insumos;
- Higienização do local, manutenção, conservação dos mobiliários e estrutura física.

As ações realizadas pela comissão de fiscalização têm como objetivo verificar a ofertar de atendimento de qualidade em tempo oportuno à população de Medianeira. Também garantir que os recursos financeiros empregados nesse serviço estão sendo utilizados de forma eficiente.

O IAG - Instituto de Apoio a Gestão Pública, protocolou no dia 15 de Janeiro de 2024 a 19ª prestação de contas referente ao mês de **DEZEMBRO**, através do protocolo do sistema 1 doc 458/2024, constando relatório de execução contendo notas fiscais relativas aos gastos efetuados pela Organização Social na execução da gerência da Unidade de Pronto Atendimento Cabo Diego Gugel de Araújo, assim como comprovantes de quitação. Os comprovantes de folha de pagamento dos profissionais, escalas de trabalho, certidões negativas e extratos bancários.

Com relação a cumprimento do contrato, o mesmo é avaliado pela comissão de fiscalização através de visitas diárias para orientar e mensurar as ações da qualidade do serviço prestado por todos os setores. Nessas visitas avaliamos os quantitativos de profissionais no serviço, produtividade médica, tempo de espera para atendimento, uso de uniformes, disponibilidade de materiais, limpeza e organização do local, satisfação do usuário e demais processos de trabalho.

Outra forma de avaliação é através do sistema eletrônico de atendimento, ouvidorias com devolutivas através de reuniões com a equipe do IAG - Instituto de Apoio a Gestão Pública.

1. MÉDIA DE ATENDIMENTO DA UPA POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO – DEZEMBRO - 2023

Os atendimentos são realizados seguindo as normativas estabelecidas no Protocolo de Manchester. Foi realizado no mês de **DEZEMBRO** o total de 4.137 acolhimentos e classificações na UPA, correspondendo 0,24% destes atendimentos o total de emergências, 0,82% muito urgentes, 11,58% urgentes, 43,12% pouco urgentes e 44,23% normal.

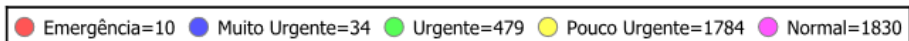
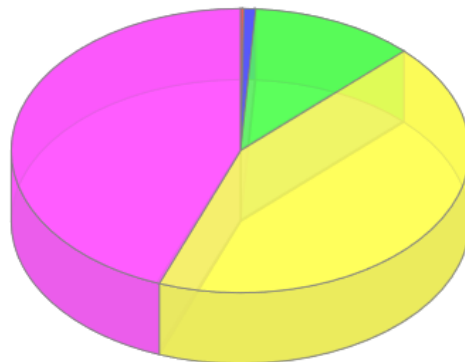


PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Relatório de Consulta Sintético por Classificação de Risco

Filtros: Data Inicial: 01/12/2023 Data Final: 31/12/2023
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59
Unidade de Saúde: 2183-1 - UPA MEDIANEIRA
Convênios: 1-1 - SUS
Consulta Básicas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados

Classificação de Risco	Quantidade
Emergência	10
Muito Urgente	34
Urgente	479
Pouco Urgente	1.784
Normal	1.830
Total Geral..:	4.137



2. PRINCIPAIS PATOLOGIAS ATENDIDAS



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Relatório de CID Sintético por Grupo de CID - Ambulatorial

Filtros: Data Inicial: 01/12/2023 Data Final: 31/12/2023
Unidade de Saúde Solicitante: UPA MEDIANEIRA

Código	Descrição do Grupo	Quant.	%
18	SINTOMAS, SINAIS E ACHADOS ANORMAIS DE EXAMES CLINICOS E LABORATORIO NAO CLASSIF	1023	23,05 %
10	DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	531	11,96 %
21	FATORES QUE INFLUENCIAM O ESTADO DE SAUDE E O CONTATO COM SERVICOS DE SAUDE	487	10,97 %
19	LESOES, ENVENENAMENTO E ALGUMAS OUTRAS CONSEQUENCIAS DE CAUSAS EXTERNAS	431	9,71 %
1	ALGUMAS DOENCAS INFECCIOSAS E PARASITARIAS	365	8,22 %
13	DOENCAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	328	7,39 %
11	DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	260	5,86 %
14	DOENCAS DO APARELHO GENITURINARIO	225	5,07 %
20	CAUSAS EXTERNAS DE MORBIDADE E DE MORTALIDADE	220	4,96 %
5	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS	169	3,81 %
8	DOENCAS DO OUVIDO E DA APOFISE MASTOIDE	126	2,84 %
9	DOENCAS DO APARELHO CIRCULATORIO	86	1,94 %
12	DOENCAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	70	1,58 %
6	DOENCAS DO SISTEMA NERVOSO	45	1,01 %
7	DOENCAS DO OLHO E ANEXOS	33	0,74 %
4	DOENCAS ENDOCRINAS, NUTRICIONAIS E METABOLICAS	18	0,41 %
3	DOENCAS DO SANGUE E DOS ORGAOS HEMATOPOETICOS E ALGUNS TRANSTORNOS IMUNITARIOS	9	0,20 %
15	GRAVIDEZ, PARTO E PUERPERIO	8	0,18 %
17	MALFORMACOES CONGENITAS, DEFORMIDADES E ANOMALIAS CROMOSSOMICAS	1	0,02 %
16	ALGUMAS AFECOES ORIGINADAS NO PERIODO PERINATAL	1	0,02 %
2	NEOPLASIAS - TUMORES	1	0,02 %
0	NÃO AGRUPADO	1	0,02 %

Total Geral: 4438

Relatório do SIGSS – Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

Retirado em 14/02/2024

3. COMISSÕES TÉCNICAS

As Comissões Técnicas visam planejar e debater ações e medidas a serem executadas, de acordo com os recursos disponíveis, e as reuniões são previstas no plano de trabalho da entidade social. As Comissões abordam os seguintes assuntos:

COMISSÕES
COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS HOSPITALARES
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO PRÉ-HOSPITALAR
COMISSÃO DE ÉTICA EM ENFERMAGEM
COMISSÃO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITOS
COMISSÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
COMISSÃO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DOS PACIENTES
COMISSÃO DE ANÁLISE E REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Prezados,

Como forma de organização e planejamento das atividades que serão realizadas no ano de 2024, foi realizada em 09 de dezembro de 2023, uma reunião com todos os enfermeiros da Unidade de Pronto Atendimento, tanto dos plantões diurnos, como dos plantões noturnos. Além de ajustarmos algumas demandas, elencamos as prioridades a serem trabalhadas no próximo ano:

- a) Campanha alusiva a *Segurança do Paciente*, reforçando desde as identificações beira-leito até os registros em prontuários, conferência de dados e lançamentos corretos;
- b) Capacitação sobre o Protocolo de Classificação de Risco;
- c) Capacitação sobre o transporte de instrumental e inalatório, bem como para desprezar e armazenar na Central de Materiais;

Demais atividades das comissões serão realizadas de acordo com as demandas da UPA 24h, a fim de buscar o aprimoramento dos atendimentos e qualidade da assistência ao paciente.

À disposição,

Documento assinado digitalmente
 ALVARO ALAN ZANELLA
Data: 03/01/2024 13:47:09-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente
 AUGUSTO CESAR KAPPES SAPEGIENSKI
Data: 03/01/2024 10:51:14-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

4. NÚMERO DE ATENDIMENTOS, SEGUNDO HORÁRIO.

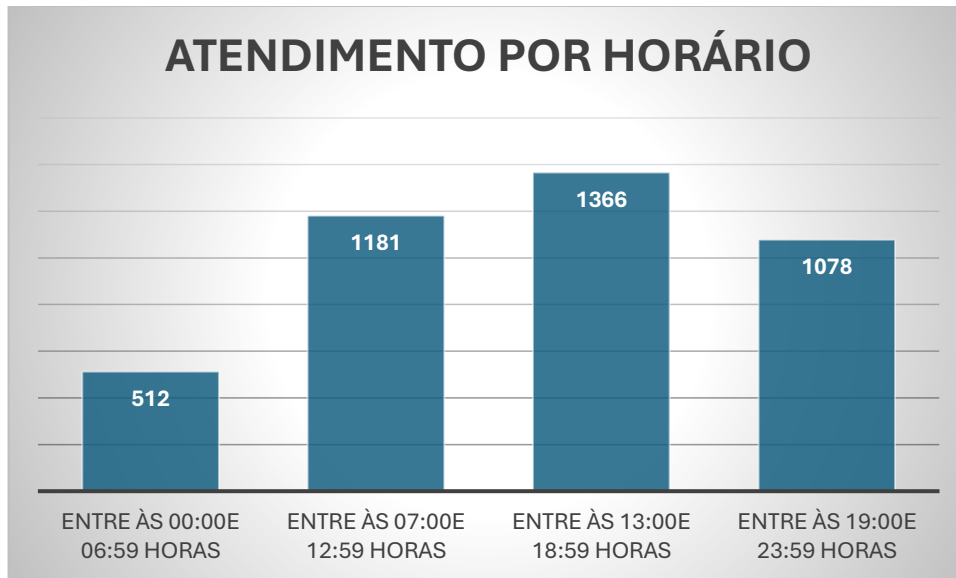
Tabela – Número de Atendimento, segundo horários						
		Entre às 00:00	Entre às 07:00	Entre às 13:00	Entre às 19:00	Total no Dia
	Dia do Mês	e 06:59 horas	e 12:59 horas	e 18:59 horas	e 23:59 horas	
01/12/2023	sexta-feira	10	29	41	42	122
02/12/2023	sábado	17	43	43	29	132
03/12/2023	domingo	20	40	46	20	126
04/12/2023	segunda-feira	13	42	58	39	152
05/12/2023	terça-feira	17	42	43	36	138
06/12/2023	quarta-feira	17	36	35	30	118
07/12/2023	quinta-feira	16	35	39	32	122
08/12/2023	sexta-feira	15	34	52	46	147
09/12/2023	sábado	20	47	49	43	159
10/12/2023	domingo	15	27	43	39	124
11/12/2023	segunda-feira	10	30	53	37	130
12/12/2023	terça-feira	20	35	37	46	138
13/12/2023	quarta-feira	19	35	51	37	142
14/12/2023	quinta-feira	19	28	50	40	137
15/12/2023	sexta-feira	22	46	53	30	151
16/12/2023	sábado	17	60	48	42	167
17/12/2023	domingo	16	43	45	42	146
18/12/2023	segunda-feira	13	55	54	30	152
19/12/2023	terça-feira	15	47	46	32	140
20/12/2023	quarta-feira	20	30	29	17	96
21/12/2023	quinta-feira	18	35	37	37	127
22/12/2023	sexta-feira	16	37	37	36	126
23/12/2023	sábado	26	47	37	32	142
24/12/2023	domingo	13	27	34	23	97
25/12/2023	segunda-feira	14	32	38	34	118
26/12/2023	terça-feira	12	34	62	34	142
27/12/2023	quarta-feira	16	35	52	48	151
28/12/2023	quinta-feira	17	46	43	49	155
29/12/2023	sexta-feira	16	29	40	31	116
30/12/2023	sábado	18	30	41	30	119
31/12/2023	domingo	15	45	30	15	105
		512	1181	1366	1078	4137

No mês de dezembro houve 1(um) feriado, sendo:

25/12 feriado.

Entre às 00:00e 06:59 horas	Entre às 07:00e 12:59 horas	Entre às 13:00e 18:59 horas	Entre às 19:00e 23:59 horas
512	1181	1366	1078

Na avaliação dos atendimentos de acordo com o horário, verificamos que o horário das 13h00 às 18h59 permanece sendo de maior fluxo de pacientes.



5. MÉDIA DE CONSULTA POR PROFISSIONAL POR DIA 01/11/2023 À 31/11/23



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Relatório de Consulta Consultas por Profissional Dia

Filtros: Data Inicial: 01/11/2023 Data Final: 30/11/2023
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59
Unidade de Saúde: 2183-1 - UPA MEDIANEIRA
Convênios: 1-1 - SUS
Consulta Básicas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados

Mês/Ano 11 / 2023

Profissional	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
ALANA BARROS			31							28							42						36									137
ALEF WILLIAN JOSILDO		33														45		17	5				36		12	14			41		203	
ALLANDA SCHINAIDER											34															25					59	
ASTROGILDO LEMOS					25						38								44							45					152	
BARBARA ZAMPIVA							18	8		32					21	7	21	19					19	4		37			16	7	209	
CLAUDIO CAMILO										16																					16	
CRISTHIAN EDUARDO						54		43					48		37			48		55	46	46						34		411		
DAYANE FIRIASSE DA SILVA	31	15	10	22			36						31														30	27		202		
ELAINE BERNACHIE DE			10	13	8	19	11		20	8					21	9			23	5		13	6			31	10		20	227		
ELIAS JUNIOR CARDOZO			30				40		24	8				30		23	9				42	24	3				37	23		293		
GUILHERME WILLIAM		34		22													39							34					34	200		
ISABELA PEREIRA ALMEIDA						48					44		40					43		41							35			251		
ISABELLA AVILA PANDOLFO	8						28	5					23	11							29	9					22	6		141		
KELLI MARIANA PEREIRA							1					1																		2		
KIARAH DE LIMA TAVARES		28																												28		
LUCIANO DE CAMPOS					20	9						18	6						26	10						15	6			110		
LUDWIG NICOLAS PABLO																	32	6						22	11					71		
MARCOS VINICIUS PIRES	11																													11		
MARIA INES FERREIRA	35			23	27			40							33							47			57			30		292		
NEHRU BARCOS BALBINO	11																	9	9											29		
NEIDE SATURNINO DA		9	1		4	6		28	10		27	5	23	3	21	2							24	5		23	5		29	9	234	
RAQUEL DONDOSSOLA																									34						34	
SARA YOUNES					28															39											67	
SILVIO MORO JUNIOR	23	7	18	5		29	6			17	10		23	6							29	12			22	12		18	3	240		
STEPHANY ROMERO DE			44								38							43													169	
TAIVAN DURANTE	1																														1	

Segunda-feira 19 de Fevereiro de 2024 11:31

Consultas por Profissional Dia

Página 1 de 2



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Relatório de Consulta Consultas por Profissional Dia

Filtros: Data Inicial: 01/11/2023 Data Final: 30/11/2023
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59
Unidade de Saúde: 2183-1 - UPA MEDIANEIRA
Convênios: 1-1 - SUS
Consulta Básicas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados

Mês/Ano 11 / 2023

Profissional	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
THALISSON RAIONY SILVA	4	7	3	24	8					18	40	13							21	7						10	8				163	
THAYANNE JACINTO							29	7						13	6								12	11					26	7		111
VINICIUS LUCAS MATTO					7					31			12	7																		57
																Total Mês..		4.120														
																Total Geral..		4.120														

Relatório do SIGSS – Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

Retirado em 19/02/2024

6. ESCALA MÉDICA UPA MEDIANEIRA – REALIZADA 01/11/2023 À 31/11/2023

UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		ESCALA Médica UPA Medianeira - REALIZADA – NOVEMBRO / 2023						IAG INSTITUTO DE APOIO À GESTÃO PÚBLICA
Dia	Hora		Quarta 1	Quinta 2	Sexta 3	Sabado 4	Domingo 5	
10/22h			DAYANE	ALEF	ALANA	DAYANE	ASTROGILDO	
				10/22H - KIARAH	10/22H - ELIAS	10-22H - GUILHERME	10-22H - MARIA INES	
07/19h			MARIA INES	GUILHERME	STEPHANY	MARIA INES	SARAH	
07/19h			MARCOS V	NEIDE	ELAINE	ELAINE	VINICIUS	
19h - 07h			SILVIO	DAYANE	SILVIO	THALISSON	LUCIANO	
			THALISSON	NEIDE	THALISSON	ELAINE	NEIDE	
Dia	Hora	Segunda 6	Terça 7	Quarta 8	Quinta 9	Sexta 10	Sabado 11	Domingo 12
10/22h		CRISTHIAN	DAYANE	CRISTHIAN	VINICIUS	ALANA	BARBARA	ASTROGILDO
07/19h		ISABELA PEREIRA	ELIAS	MARIA INES	GUILHERME	STEPHANY	ISABELA PEREIRA	ALLANDA
07/19h		ELAINE	THAYANNE	NEIDE	ELAINE	CLAUDIO	NEIDE	VINICIUS
19h - 07h		SILVIO	ISABELLA	BARBARA	ELIAS	SILVIO	THALISSON	LUCIANO
		ELAINE	THAYANNE	NEIDE	ELAINE	THALISSON	NEIDE	VINICIUS
Dia	Hora	Segunda 13	Terça 14	Quarta 15	Quinta 16	Sexta 17	Sabado 18	Domingo 19
10/22h		CRISTHIAN	DAYANE	CRISTHIAN	ALEF	ALANA	CRISTHIAN	ASTROGILDO
				10-22 H – RAQUEL				
07/19h		ISABELA PEREIRA	ELIAS	MARIA INES	GUILHERME	STEPHANY	ISABELA PEREIRA	SARAH
07/19h		NEIDE	THAYANNE	NEIDE	ELAINE	NICOLAS	NEHRU	ALEF
19h - 07h		SILVIO	ISABELLA	BARBARA	ELIAS	BARBARA	THALISSON	LUCIANO
		NEIDE	THAYANNE	NEIDE	ELAINE	NICOLAS	NEHRU	ALEF
Dia	Hora	Segunda 20	Terça 21	Quarta 22	Quinta 23	Sexta 24	Sabado 25	Domingo 26
10/22h		CRISTHIAN	DAYANE	CRISTHIAN	ALEF	ALANA	BARBARA	ASTROGILDO
07/19h		ISABELA PEREIRA	ELIAS	MARIA INES	GUILHERME	STEPHANY	MARIA INES	ALLANDA
07/19h		ELAINE	THAYANNE	NEIDE	ELAINE	NICOLAS	NEIDE	ALEF
19h - 07h		SILVIO	ISABELLA	BARBARA	ELIAS	SILVIO	THALISSON	LUCIANO
		ELAINE	THAYANNE	NEIDE	ELAINE	NICOLAS	NEIDE	ALEF
Dia	Hora	Segunda 27	Terça 28	Quarta 29	Quinta 30			
10/22h		CRISTHIAN	DAYANE	CRISTHIAN	ALEF			
07/19h		ISABELA PEREIRA	ELIAS	MARIA INES	GUILHERME			
07/19h		ELAINE	THAYANNE	NEIDE	ELAINE			
19h - 07h		SILVIO	ISABELLA	BARBARA	ELIAS			
		ELAINE	THAYANNE	NEIDE	ELAINE			
Dia	Hora							
10/22h		MARCOS V - 01	NEHRU - 02	DAYANE - 07	ALANA - 04	LUCIANO - 04	ALLANDA - 02	
07/19h		NEIDE - 17	THAYANE - 08	MARIA - INES - 08	ELIAS - 09	CRISTHIAN - 09	RAQUEL - 01	
07/19h		ELAINE - 17	CLAUDIO - 01	SILVIO - 08	STEPHANY - 04	ISABELA PEREIRA - 06		
19h - 07h		NICOLAS - 04	THALISSON - 03 + 04	KIARAH - 01	ASTROGILDO - 04	BARBARA - 07		
		VINICIUS - 3 + 1	ALEF - 04 + 04	GUILHERME - 06	SARAH - 02	ISABELLA - 04		

7. OUVIDORIA

No mês de dezembro foram realizadas 2 ouvidorias da UPA/IAG, atendimentos 175085/2023 e 179159/2023, as demandas foram encaminhadas ao Instituto para verificação e conduta. As respostas foram lidas na reunião da comissão.

8. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

São realizados atendimentos com os usuários através de formulário eletrônico disponibilizado via totem, localizado na recepção, totalizam neste mês, 185 pesquisas preenchidas.

02/01/2024 08:57

Administrador

1ª - Como foi o atendimento da recepção ?

ÓTIMO 88,11 %
BOM 3,78 %
REGULAR 1,62 %
RUIM 0,00 %
PÉSSIMO 6,49 %

ENGAJAMENTO POR CLICK: 185

2ª - Como foi o atendimento da Enfermagem ?

ÓTIMO 82,63 %
BOM 3,59 %
REGULAR 0,60 %
RUIM 1,20 %
PÉSSIMO 11,88 %

ENGAJAMENTO POR CLICK: 167

3ª - Como foi o atendimento Médico ?

ÓTIMO 90,79 %
BOM 2,63 %
REGULAR 0,66 %
RUIM 0,66 %
PÉSSIMO 5,26 %

ENGAJAMENTO POR CLICK: 152

4ª - Qual o nível de satisfação quanto ao tempo de espera ?

ÓTIMO 87,25 %
BOM 4,70 %
REGULAR 2,01 %
RUIM 0,67 %
PÉSSIMO 5,37 %

ENGAJAMENTO POR CLICK: 149

5ª - Qual a sua avaliação da UPA como um todo ?

ÓTIMO 92,47 %
BOM 1,37 %
REGULAR 0,68 %
RUIM 0,68 %
PÉSSIMO 4,79 %

ENGAJAMENTO POR CLICK: 146

NPS

0

NPS Score

0 Promotores 0 %
0 Neutros 0 %
0 Detratores 0 %

ENGAJAMENTO POR CLICK: 0

Prezados,

No que diz respeito acerca da pesquisa de satisfação do usuário, nos quesitos *ruim* ou *péssimo*, viemos informar que:

1. A coordenação acompanha diariamente os índices da pesquisa de satisfação, a fim de sanar eventuais problemas no atendimento ao usuário que procura a UPA 24h;
2. No mês de dezembro de 2023, não houveram identificações de pacientes com queixas ou reclamações do atendimento ou do tempo de espera;
3. Devido ao aumento de avaliações nos itens ruim e péssimo neste mês, estão sendo realizadas conversas com a equipe de atendimento, a fim de reforçar a importância da humanização no atendimento à população.

Reforçamos nosso compromisso em prestar um atendimento de qualidade e resolutividade ao paciente e estamos, diariamente, em busca de melhorias e aprimoramento das equipes da UPA 24hrs.

9. RELATÓRIO GERAL DE ATENDIMENTO

Neste mês, 4.536 pacientes passaram pela classificação de risco da UPA, desses 4.137, passaram por consultas médicas.

Foram transferidos 139 pacientes para internamento, sendo:

Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Luz	111
Hospital Municipal Padre Germano Lauck – Foz do Iguaçu	20
Hospital Ministro Costa Cavalcanti – Foz do Iguaçu	03
Hospital Universitário Cascavel	01
Hospital Vida – Londrina	01
Casa de Saúde - Rolândia	01
CEONC – Cascavel	01
Repatriamento – Hospital N. Senhora de Fátima – Missal	01
Total	139

10. PROCEDIMENTOS



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais - Quantitativo Geral - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/12/2023 Data Final: 31/12/2023
Unidade de Saúde: 2183-1 - UPA MEDIANEIRA
Sexo: Ambos

Procedimento	Quantidade	Valor Total	%
0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	4513	0.00	25,20 %
0301100250 AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	3932	0.00	21,96 %
0301100039 AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	3296	0.00	18,40 %
0301100012 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2532	1595.16	14,14 %
0101040083 MEDIÇÃO DE PESO	1700	0.00	9,49 %
0101040075 MEDIÇÃO DE ALTURA	1059	0.00	5,91 %
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM	358	4464.26	2,00 %
0214010015 GLICEMIA CAPILAR	250	0.00	1,40 %
0201020041 COLETA DE MATERIAL P EXAME LABORATORIAL	86	0.00	0,48 %
0301060045 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ OBSERVACAO	84	0.00	0,47 %
0301100195 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	37	0.00	0,21 %
0301100284 CURATIVO SIMPLES	25	0.00	0,14 %
0301100276 CURATIVO ESPECIAL	14	0.00	0,08 %
0301100209 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	5	0.00	0,03 %
0033456789 PUNCAO VENOSA	5	0.00	0,03 %
0301100055 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	3	0.00	0,02 %
0301100047 CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	3	0.00	0,02 %
0000000042 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	2	0.00	0,01 %
0306020041 SANGRIA TERAPEUTICA	2	9.38	0,01 %
0301100101 INALACAO NEBULIZACAO	1	0.00	0,01 %
0309010101 PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA INCLUI MATERIAL	1	0.00	0,01 %
0301100268 PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA	1	0.00	0,01 %
Total Geral..:	17.909	6068,80	

Relatório do SIGSS – Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

Retirado em 19/02/2024

11. APOIO - REFEIÇÕES E LAVANDERIA

Em dezembro foram servidas 426 refeições para pacientes e acompanhantes, estratificados na tabela a seguir:

REFEIÇÃO	QUANTIDADE
CAFÉ DA MANHÃ	133
ALMOÇO	133
JANTAR	160

Foram contabilizados, também, 1.548,26 Kg de enxovais higienizados através do serviço terceirizado de lavanderia.

12. INDICADORES DE AVALIAÇÃO

Critérios para avaliação dos indicadores

O resultado de desempenho da Organização Social frente aos serviços prestados a população serão obtidos pela somatória dos pontos alcançada no período, podendo ser situado em quatro faixas:

PONTOS	PERCENTUAL DE REPASSE VARIÁVEL
0 - 75	50%
76 - 120	80%
121 - 135	90%
136 - 160	100%

SEQ	INDICADOR	AVALIAÇÃO	COMENTÁRIOS	PONTOS
01	TAXA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO.	Apresentação de relatório no Doc. Protocolo 458/2024 pag. 1090.	META CUMPRIDA	15
02	TAXA DE USUÁRIOS CLASSIFICADOS COMO RISCO VERMELHO COM TEMPO MÁXIMO DE ESPERA \leq 5	Foram 10 usuários classificados como risco vermelho. A	META CUMPRIDA	20

	MINUTOS PARA ATENDIMENTO MÉDICO.	Organização Social apresentou relatório de todos os casos no Doc. Protocolo 458/2024 página 1099. Cumprindo a meta a 100%.		
03	TAXA DE USUÁRIOS CLASSIFICADOS COMO AMARELO COM TEMPO MÁXIMO DE ESPERA \leq 30 MINUTOS PARA ATENDIMENTO MÉDICO	Foram 478 usuários classificados como risco amarelo, destes 439 tiveram tempo entre acolhimento e atendimento médico menor ou igual 30 minutos (mais 15 minutos do tempo de consulta). Totalizando 91,8%. Cumprindo a meta de 90%.	META CUMPRIDA	15
04	TAXA DE USUÁRIOS CLASSIFICADOS COMO VERDE COM TEMPO MÁXIMO DE ESPERA \leq 2 HORAS PARA ATENDIMENTO MÉDICO	Foram 1783 usuários classificados como risco verde com atendimento médico, destes, 1706 tiveram o tempo entre o acolhimento e o atendimento médico menor ou igual 2 horas (mais 10 minutos do tempo de consulta). Totalizando 95,6%. Cumprindo a	META CUMPRIDA	15

		meta de 80%.		
05	TEMPO DE PERMANÊNCIA NOS LEITOS DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	Apresentado justificativa, Doc. Protocolo 458/2024 página 1018 prestação de contas do mês de dezembro.	META CUMPRIDA	05
06	REALIZAR 100% A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DOS PACIENTES QUE PROCURAM ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Durante o mês todos os pacientes que tiveram consulta médica tiveram a classificação de risco realizada.	META CUMPRIDA	15
07	PRODUTIVIDADE MÉDICA – NÚMERO DE CONSULTAS MÉDICAS MENSAS - Códigos BPA: 03.01.06.009-6, 03.01.06.002-9 e 03.01.06.010-0.	Durante o mês foram registradas 4137 consultas médicas na UPA, relatório no Doc. Protocolo 458/2024 página 975 prestação de contas do mês de DEZEMBRO. Meta não cumprida.	META NÃO CUMPRIDA	
08	TAXA DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS CORRETAMENTE FINALIZADOS APÓS O ATENDIMENTO.	Realizada consulta através da tela de pacientes em espera no Sistema de Prontuário Eletrônico e consulta em amostragem para verificar o preenchimento dos prontuários, sendo verificado que	META CUMPRIDA	15

		100% foi finalizado		
09	TAXA DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE CADASTRADOS NO CNES.	Relatório apresentado no Doc. Protocolo 458/2024 página. 990	META CUMPRIDA	10
10	RELATÓRIOS DAS COMISSÕES IMPLANTADAS	Relatório apresentado no Doc Protocolo 458/2024, Despacho1.	META CUMPRIDA	10
11	RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIAS, DOS INTERNAMENTOS E REALIZAÇÃO DE EXAMES FORA DA UPA.	Relatório apresentado no Doc. Protocolo 458/2024, página 1097.	META CUMPRIDA	15
12	RELATÓRIO DE NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIAS.	Relatório apresentado no Doc. Protocolo 458/2024 página 991.	META CUMPRIDA	15
	TOTAL			150

Para os indicadores de tempo de espera, devemos considerar que o sistema guarda como horário da consulta o momento em que o CID 10 da consulta é inserido, o que acontece geralmente no final da consulta, considerando isso, devemos considerar um tempo de consulta para cada caso, para então determinar o início da consulta. Consideraremos o tempo como 15 minutos para casos amarelos e 10 minutos para casos verdes.

13. DOCUMENTOS EXIGIVEIS PARA REPASSE MENSAL

Visando maior transparência nos repasses mensais de recursos, fica estipulada a obrigatoriedade de apresentação mensal, até o 10º (décimo) dia do mês subsequente ao repasse, os seguintes documentos:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	ATENDE	NÃO ATENDE
I	Certidão Conjunta Negativa ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União e débitos em relação ao INSS, expedida pelo Ministério da Fazenda, Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional e Secretaria da Receita Federal, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da Lei.	SIM	
II	Certidão Negativa ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa de Tributos Estaduais, expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da Lei	SIM	
III	Certidão Negativa ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa de Tributos Municipais, expedida Município do domicílio ou sede do proponente, na forma da Lei.	SIM	
IV	Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por Lei.	SIM	
V	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT ou Certidão Positiva com Efeitos de	SIM	

	Negativa de Débitos Trabalhistas		
	<p>Notas fiscais relativas aos gastos efetuados pela Organização Social na execução da gerência da Unidade de Pronto Atendimento Cabo Diego Gugel de Araújo, juntamente com todos os comprovantes de pagamento destas despesas, enumerados cronologicamente.</p> <p>a. Notas fiscais relativas aos gastos efetuados pela Organização Social na execução da gerência da Unidade de Pronto Atendimento Cabo Diego Gugel de Araújo;</p> <p>b. As notas fiscais deverão constar endereço de entrega das mercadorias, ou da execução dos serviços;</p> <p>c. As notas fiscais devem estar devidamente quitadas, contendo aposição de carimbo identificador da ORGANIZAÇÃO SOCIAL, bem como a data e a assinatura de seu preposto e, imprescindivelmente, contendo o comprovante de quitação;</p> <p>d. Somente serão aceitos os recibos e as notas fiscais quando emitidos com data posterior à assinatura do contrato e de seus termos aditivos respectivos;</p> <p>e. Todos os recibos de pagamento e notas fiscais, devidamente quitadas, deverão também estar disponíveis à Comissão de Fiscalização por meio eletrônico (cópia digitalizada), mensalmente, pela ORGANIZAÇÃO SOCIAL, devidamente organizado de forma numérica e cronológica, obedecendo à data de pagamento.</p>	SIM	
VII	Cópia das folhas ponto de todos os profissionais	SIM	

	que prestarem serviços na Unidade de Pronto Atendimento, devidamente assinadas pelo profissional, seu chefe imediato e/ou pelo responsável da Organização Social pelo contrato de gestão.		
VIII	Cópia das guias de recolhimento dos encargos sociais e trabalhistas devidos pela Organização Social, juntamente com seus comprovantes de quitação, devidamente identificados a quais profissionais e encargos se referem.	SIM	
IX	Relatório de consumo de materiais e prestação de serviços, devidamente separado por objeto (medicamentos, insumos, material de expediente etc.), o qual deverá constar os itens adquiridos/contratados nas notas fiscais.	SIM	
X	Relatório de Produtividade por categoria profissional assistencial (Enfermeiros, Técnicos em Enfermagem, Médicos, Farmacêuticos, Auxiliares de Farmácia e Técnicos em Raios-X).	SIM	
XI	Escala dos profissionais assistenciais (Enfermeiros, Técnicos em Enfermagem, Médicos, Farmacêuticos, Auxiliares de Farmácia e Técnicos em Raios-X).	SIM	
XII	Relatórios de atendimento aos protocolos assistenciais apresentados no plano de trabalho e/ou estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Ministério da Saúde.	SIM	
XIII	Relatório de exames laboratoriais e de imagens efetuados no mês;	SIM	
XIV	Relatório de procedimentos efetuados pela	SIM	

	equipe assistencial durante o mês;		
XV	Relatório das transferências hospitalares realizadas durante o mês.	SIM	
XVI	Relatório preliminar do cumprimento dos indicadores pactuados e metas estabelecidas.		NÃO

14. FINANCEIRO

Em dezembro/2023, o repasse financeiro para a OS foi de R\$ 1.119.988,15 (um milhão cento e dezenove mil novecentos e oitenta e oito reais e quinze centavos) através dos empenhos: 11035/2023 = R\$ 118.111,91, 11036/2023 = R\$ 198.290,29, 11037/2023 = R\$ 478.496,48, 11038/2023 = R\$ 159.808,93, 11039/2023 = R\$ 12.169,61, pagos em 06/12/2023, 11513/2023 = R\$ 96.687,22, 11514/2023 = R\$ 10.743,58, pagos em 20/12/2023.

Foram apresentados, além dos extratos bancários do mês de dezembro, os comprovantes de pagamentos de despesas, pessoal e encargos, totalizando R\$ 1.265.878,68 (um milhão duzentos e sessenta e cinco mil oitocentos e setenta e oito reais e sessenta e oito centavos) em débitos.

Os rendimentos líquidos auferidos com aplicações financeiros totalizaram R\$ 5.912,17 (cinco mil novecentos e doze reais e dezessete centavos).

Continua o bloqueio judicial na conta corrente bancária de R\$ 15.794,52 (quinze mil setecentos e noventa e quatro reais e cinquenta e dois centavos) pela Comarca de Vacaria/RS efetuado em março/2023.

Restando um saldo contábil/financeiro do mês de dezembro de R\$ 1.166.088,91 (um milhão cento e sessenta seis mil oitenta e oito reais e noventa e um centavos).

15. APONTAMENTOS DAS FISCALIZAÇÕES PRESENCIAIS

Em dezembro foram realizadas fiscalizações por membros da comissão, com intuito de verificar o funcionamento da Unidade, quantidade de pacientes aguardando em sala de espera, assim como escalas de trabalho, higiene do local, alimentação fornecida aos pacientes, no momento da fiscalização foi constatado o bom andamento do serviço.

Foi aplicado o roteiro de visita pelo membro da comissão representante do controle social.

16. APONTAMENTOS PARA PRÓXIMA PRESTAÇÃO DE CONTAS

- ✓ Informar quais providências estão sendo tomadas com relação ao desbloqueio da operação de bloqueio judicial na conta corrente bancária de R\$ 15.794,52 (quinze mil setecentos e noventa e quatro reais e cinquenta e dois centavos) pela Comarca de Vacaria/RS;
- ✓ Glosa pela comissão da competência de NOVEMBRO no valor de R\$ 864,71(Oitocentos e Sessenta e Quatro Reais e Setenta e Um Centavos) e DEZEMBRO 1.033,32 (Hum Mil Trinta e Três Reais e Trinta e Dois Centavos) referente ao valor que ultrapassou o estipulado pelo Decreto Municipal, com devolução respectiva da IAG, na competência de março no orçamento variável.
- ✓ Manter o descritivo detalhado em todos os Procedimentos de Despesas;
- ✓ Informar as equipes mensalmente quanto ao resultado da pesquisa de satisfação, com registro em livro ata de cada setor.

17. CONCLUSÃO

Diante dos documentos enviados a Comissão e através das fiscalizações diárias, a comissão avalia o serviço de urgência e emergência prestado a população de modo geral como satisfatório.

Cacildo Antônio Theisen Benke

Flavio Fagundes Vieira

Luciana Francieli Marsaro

Ricardo Scarmagnani

Sebastião Marcolino da Silva

Simone Rover Lodetti

