

RELATÓRIO DESCRITIVO DE GESTÃO

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024

SUMÁRIO	PÁGINA
SUMÁRIO.....	02
INTRODUÇÃO.....	03
CONTRATO DE GESTÃO.....	06
METAS.....	06
INDICADORES PLANO DE TRABALHO.....	07
INDICADORES DE CONTINUIDADE.....	28
CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	40

INTRODUÇÃO

O INSTITUTO FACERES é uma entidade que preza pela execução dos serviços assistenciais de saúde de qualidade, com menor custo possível para o Erário, aplicando as diretrizes do gerenciamento por resultados, com foco na satisfação do cliente, no caso, o usuário do Sistema Único de Saúde – SUS.

Os serviços que são objeto do Plano de Trabalho e deverão ser executados conforme especificações, quantitativos, regulamentação do gerenciamento e execução de atividades e serviços de saúde, seguindo os princípios, diretrizes e obrigações gerais a seguir elencadas:

1. Aquisição, gestão e logística de todos os suprimentos farmacêuticos, insumos (incluindo materiais de expediente, higiene e limpeza) e todos aqueles necessários à operacionalização da unidade inserida neste Plano de Trabalho, conforme as regras previstas no Regulamento de Compras e Contratações da entidade do terceiro setor, bem como em observância aos princípios da legalidade, da moralidade, da boa-fé, da probidade, da impessoalidade, da economicidade, da eficiência, da isonomia e busca da proposta mais vantajosa, com preferência para aquisições através de plataformas de compras públicas. As excepcionalidades deverão ser autorizadas previamente, salvo casos de urgência que impactem na assistência à saúde dos usuários;
2. Gestão, guarda, conservação e manutenção do prédio, terreno e dos bens móveis inventariados pelo Município, incluindo os mobiliários e os equipamentos médico-hospitalares. As possíveis despesas de investimento, tais como: reformas, readaptação das estruturas físicas e aquisição de equipamentos deverão ser autorizadas, previamente, pelo Gestor da parceria e Comissão de Monitoramento e Avaliação;
3. Contratação e gestão dos recursos humanos de todas as áreas concernentes à operação assistencial e administrativa da Unidades de Pronto Atendimento 24h, e que as contratações sejam celebradas através de processo seletivo público, objetivo e impessoal, com observância dos princípios do caput do art. 37 da Constituição Federal e do regulamento próprio a ser editado por cada entidade
4. Execução direta do objeto (gestão) deste Plano de Trabalho sendo vedada a sua subcontratação;

5. Processo de contratação dos serviços acessórios, de apoio e assistencial médico necessários ao pleno funcionamento da UPA: lavanderia, alimentação de usuários e funcionários, higienização e limpeza, portaria (controlador de fluxo), manutenção predial e de conforto ambiental, engenharia clínica, tecnologia da informação, manejo e destinação de resíduos sólidos e hospitalares, Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia (SADT), serviços médicos, em quantidade e especificações que atendam aos requisitos deste Planode Trabalho;
6. Implementação no fluxo de atendimento nas Unidades da rotina de acolhimento e classificação do risco, na primazia da qualidade e da resolutividade da atenção como base do processo e dos fluxos assistenciais, promovendo a articulação de todas as unidades à Rede de Atenção às Urgências, à Regulação e aos demais pontos de atenção à saúde do Município Mirassol;
7. Implementação da Política Nacional de Humanização do Ministério da saúde, durante a realização de todos os acolhimentos e atendimentos, se pautando nos princípios da inseparabilidade entre a atenção e a gestão dos processos de produção de saúde, transversalidade, autonomia e protagonismo dos sujeitos, buscando garantir a universalidade do acesso, a integralidade do cuidado e a equidade nas ofertas dos serviços em saúde;
8. Constituir-se como Unidades de Pronto Atendimento de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde, Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192, Atenção Domiciliar e a Rede Hospitalar, devendo com estas compor uma rede organizada e hierarquizada de atenção às urgências;
9. Prestar atendimento resolutivo e qualificado a todos os pacientes, sendo os acometidos por quadros agudos ou agudizados de natureza clínica e prestar primeiro atendimento aos casos de natureza cirúrgica ou de trauma, estabilizando os pacientes e realizando a investigação diagnóstica inicial, definindo, em todos os casos, a necessidade ou não, de encaminhamento a serviços hospitalares de maior complexidade;
10. Direito de informação sobre sua saúde às pessoas assistidas e divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário;
11. Correto e completo preenchimento de todos os prontuários eletrônicos, boletins de atendimento de pacientes. Atendimento de todos os pedidos de esclarecimentos,

informações e envio de documentos que sejam demandados pela Secretaria Municipal de Saúde de Mirassol.

12. Atuar com o compromisso de desenvolver projetos inclusivos, de relevância e que privilegiem o ser humano, sua coparticipação, sua ética e dignidade, por meio de ações sociais, educacionais, tecnológicas e práticas de gestão, contribuindo com a construção de uma sociedade justa, fraterna, participativa e solidária é a meta do Instituto FACERES.

APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO

Pela presente declaração, torno público para os devidos fins, que o INSTITUTO FACERES prestará na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL – UPA todos os serviços descritos na PROPOSTA TÉCNICA apresentada no EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022 aos custos indicados na PROPOSTA FINANCEIRA.

O Relatório de Gestão é um resumo dos resultados das metas contratuais e informações financeiras, assistenciais e operacionais da gestão apresentados pela unidade de Saúde com a análise analítica e sintética das ações a serem desenvolvidas.

CONTRATO DE GESTÃO

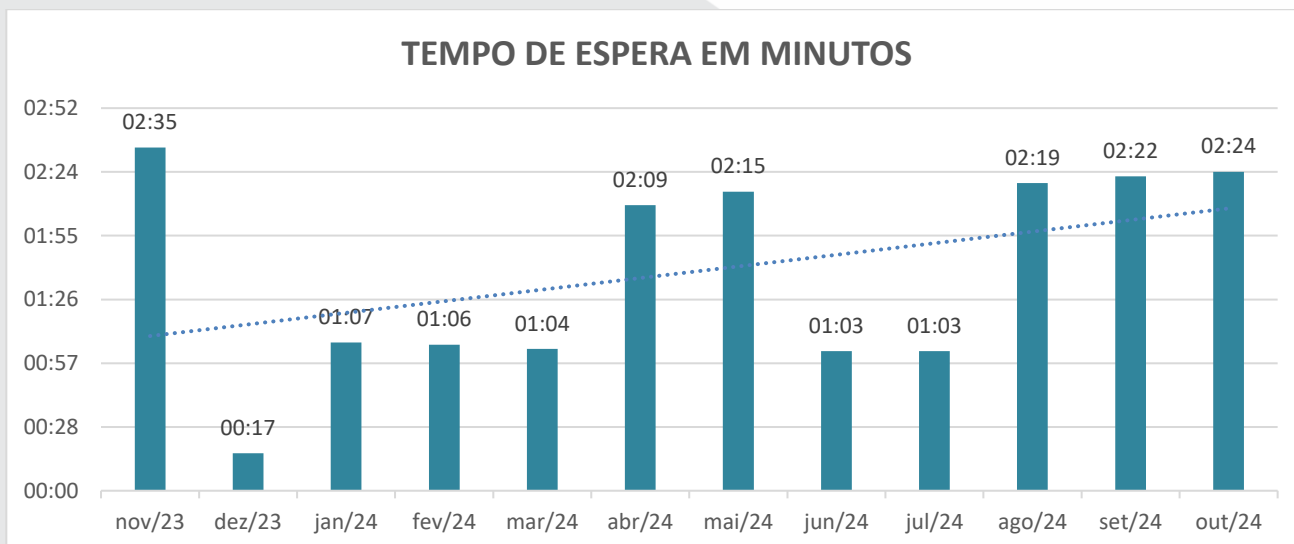
O Instituto Faceres, qualificado como Organização Social em Saúde, iniciou suas atividades em 04/05/2023, atendendo ao edital de chamamento público Nº 009/2022 PROCESSO Nº 223/2022 para operacionalização, gerenciamento e execução das ações e serviços de saúde, na Unidade de Pronto Atendimento Dr. José Roberto Sicard em Mirassol-SP. Após 12 meses sob a gestão do Instituto Faceres, o contrato foi renovado por mais um ano, garantindo a continuidade da prestação de serviços de saúde nesta Unidade de Pronto Atendimento.

Metas

De acordo com edital de chamamento Nº 009/2022, em seu Anexo I constam as Metas e Indicadores que devem ser cumpridos pelo Instituto Faceres no decorrer deste contrato.

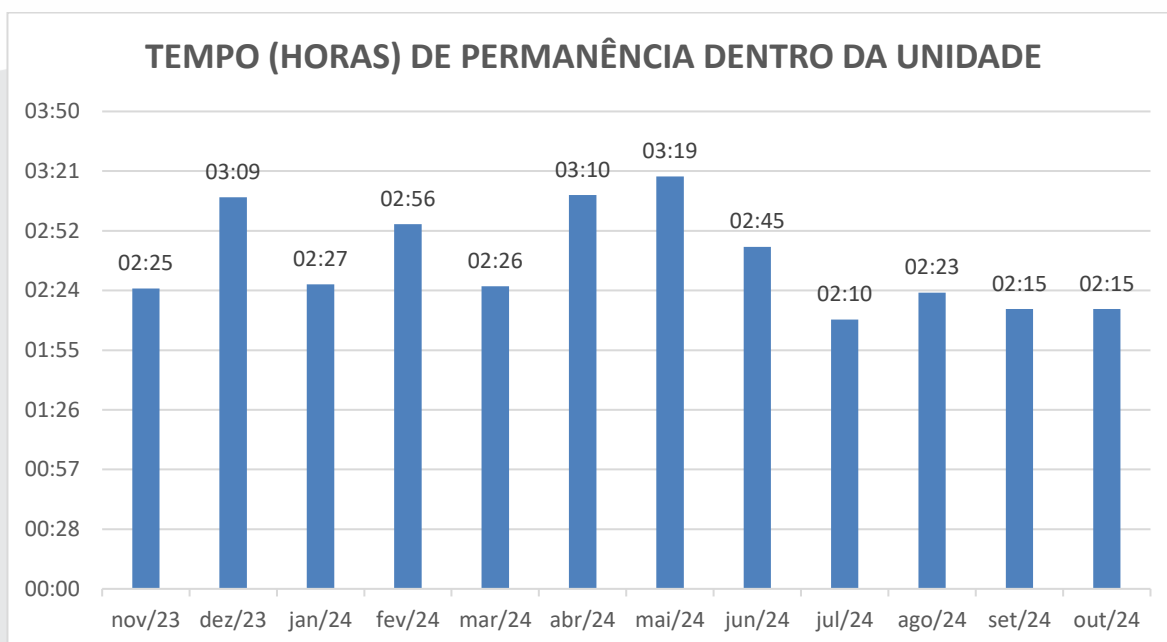
INDICADORES PLANO DE TRABALHO

1. Tempo de espera do paciente desde o acolhimento e classificação de risco até o atendimento pela recepção para atualização dos dados cadastrais:



Comentário: Este indicador mede o tempo de espera dos pacientes conforme a prioridade de classificação de risco, desde o acolhimento até a atualização de dados pela recepção. Extraído 100% do sistema MV.

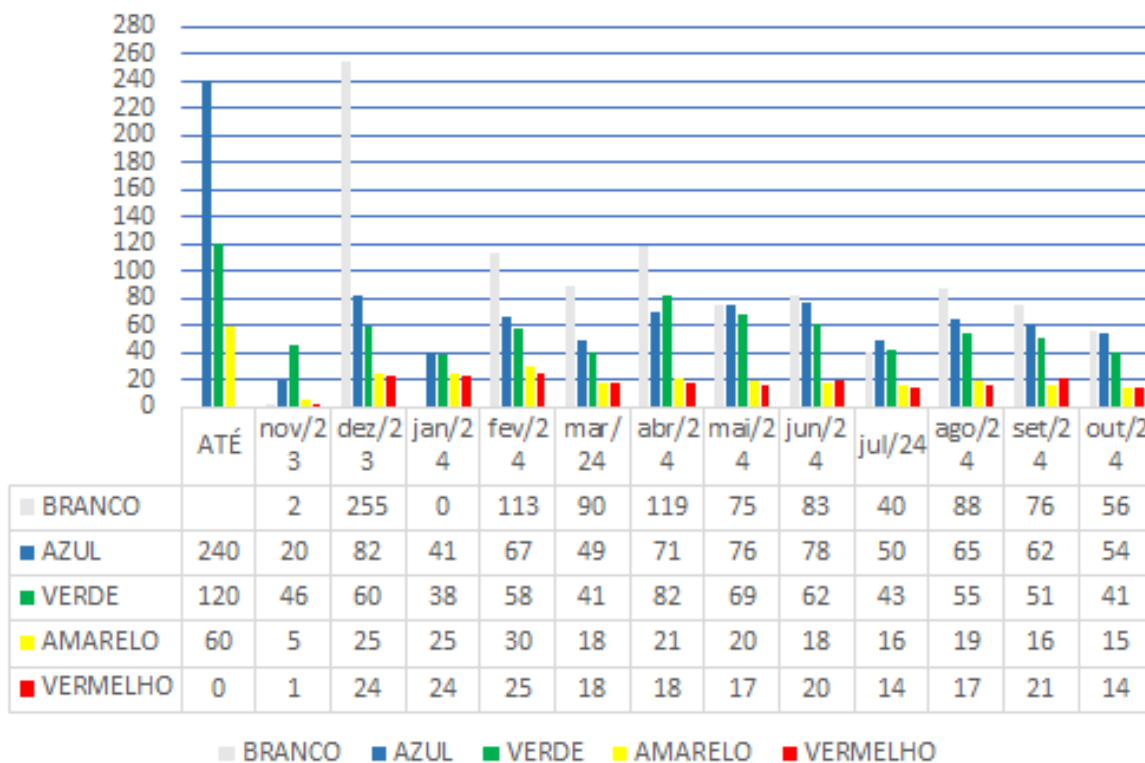
2. Tempo de permanência do paciente na unidade:



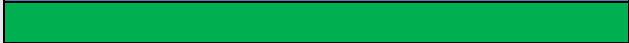
Comentário: Este indicador visa apresentar o tempo da permanência do paciente na UPA de Mirassol, independentemente de sua classificação de risco, o mesmo é contabilizado desde sua chegada até o desfecho de seu atendimento. O tempo pode variar de acordo com a complexidade de cada paciente, assim como a disponibilidade de vagas via CROSS em hospitais do município ou da região. Dado extraído 100% do sistema MV, considerando dados de 24 horas por dia, durante todo mês.

3. Tempo de atendimento conforme classificação de risco:

TEMPO PARA ATENDIMENTO EM MINUTOS



Comentário: Este indicador visa apresentar o tempo médio de um paciente que busca por atendimento médico na UPA de Mirassol de acordo com sua classificação de risco, o tempo mensurado é da abertura da sua ficha até o horário do atendimento médico, sendo:

COR	TEMPO
	240 MINUTOS
	120 MINUTOS
	60 MINUTOS
	IMEDIATO

Esses dados foram extraídos do sistema MV, sendo retirado a cor da classificação laranja para seguir o padrão do humanizaSUS.

4. Taxa de Satisfação do paciente:

A pesquisa de satisfação do usuário, conforme pactuado em Plano de Gestão, foram aplicados nos pacientes que se mantiveram no leito de observação por mais de 4 horas, um total de 44 usuários responderam à pesquisa, segue abaixo planilha das respostas: Pesquisa de satisfação do Usuário que foram questionados quanto ao nível de satisfação relacionado aos serviços prestados por cargos.

**PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO
OUTUBRO/2024**

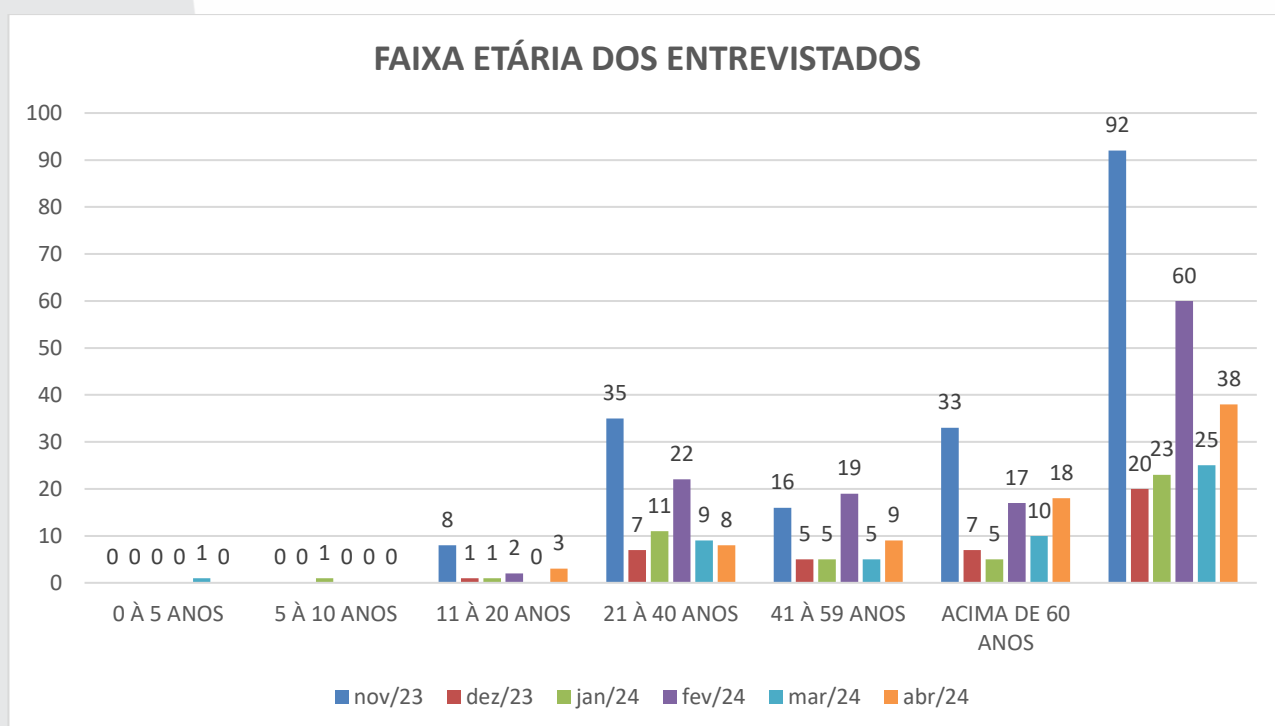
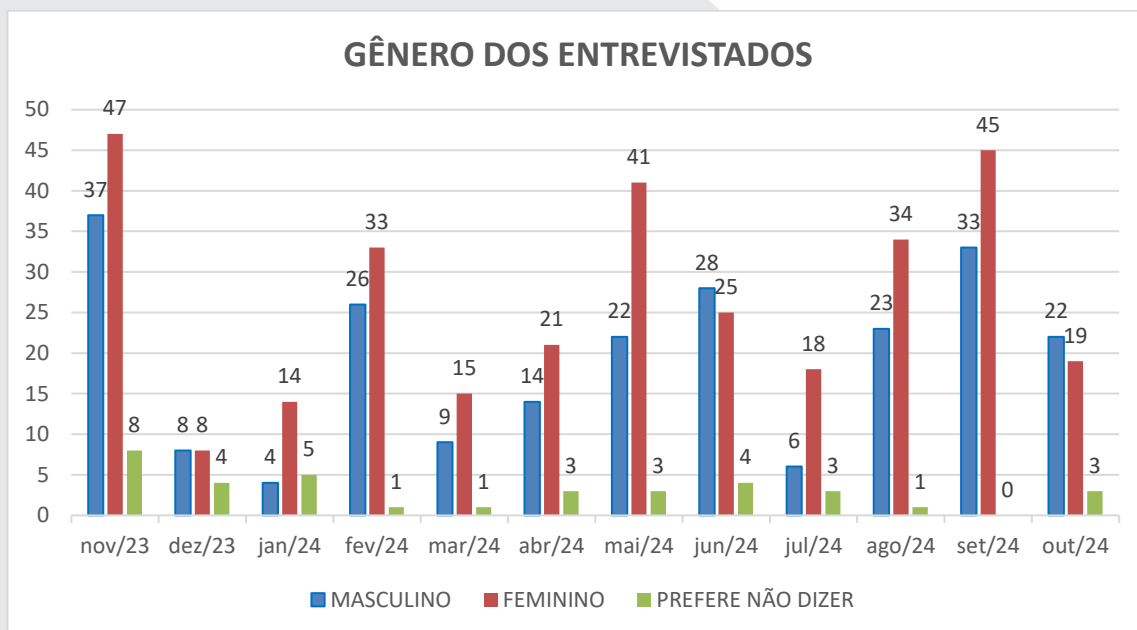
CARGO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	INSATISFEITO	NÃO RESPONDEU
CONTROLADOR DE FLUXO	18	25	1	0	0
EQUIPE MÉDICA	17	26	1	0	0
EQUIPE DE ENFERMAGEM	19	25	0	0	0
HIGIENIZAÇÃO	8	32	4	0	0
MANUTENÇÃO PREDIAL	13	26	5	0	0
RECEPÇÃO	14	29	1	0	0
	89	163	12	0	0

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO OUTUBRO/2024			
CARGOS	TOTAL VÁLIDO	% MUITO SATISF. + SATISF.	% MUITO INSATISF. + INSATISF.
CONTROLADOR DE FLUXO	44	98%	2%
EQUIPE MÉDICA	44	98%	2%
EQUIPE DE ENFERMAGEM	44	100%	0%
HIGIENIZAÇÃO	44	91%	9%
MANUTENÇÃO PREDIAL	44	89%	11%
RECEPÇÃO	44	98%	2%
GERAL	264	95%	5%

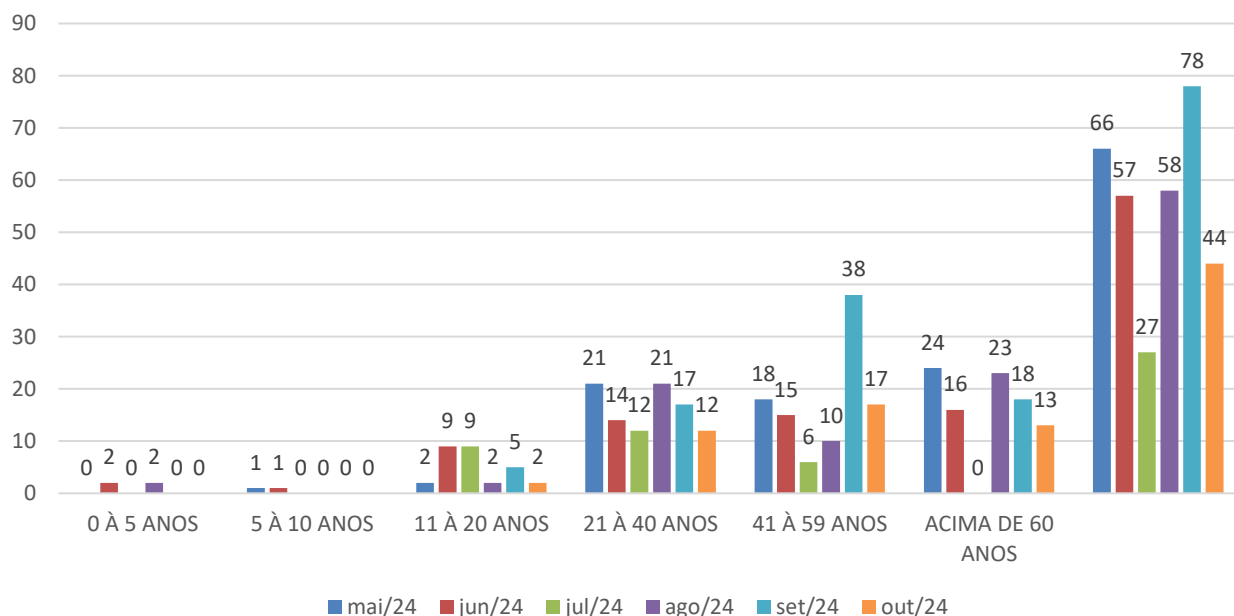
Comentário: A pesquisa nesse momento é avaliar e analisar os serviços. Critério para cálculo do percentual, é quantidade de pessoas que opinaram estar muito satisfeita ou satisfeita e pessoas que opinaram estar muito insatisfeita ou insatisfeita dividido pelo

total de opiniões. O percentual geral alcançado foi 95% que pessoas que ficaram satisfeitas ou muito satisfeita.

Abaixo outras informações em relação à pesquisa e entrevistados.



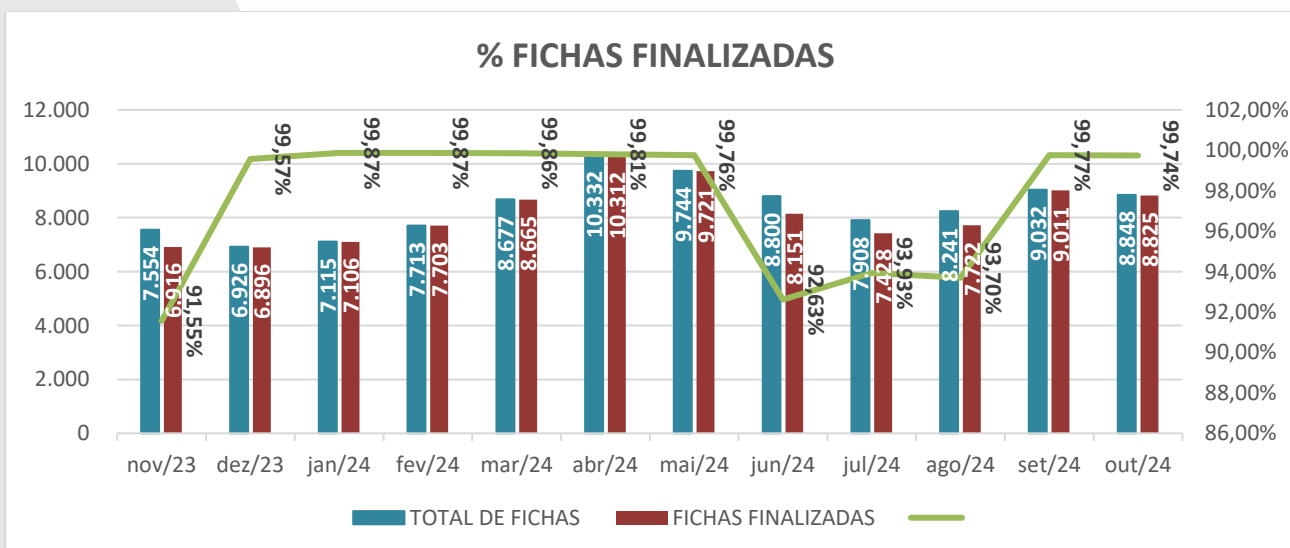
FAIXA ETÁRIA DOS ENTREVISTADOS



5. Indicador de formação e capacitação das equipes:

Comentário: Este indicador está relacionado com os indicadores 3 e 4 dos indicadores relativos a Pessoal.

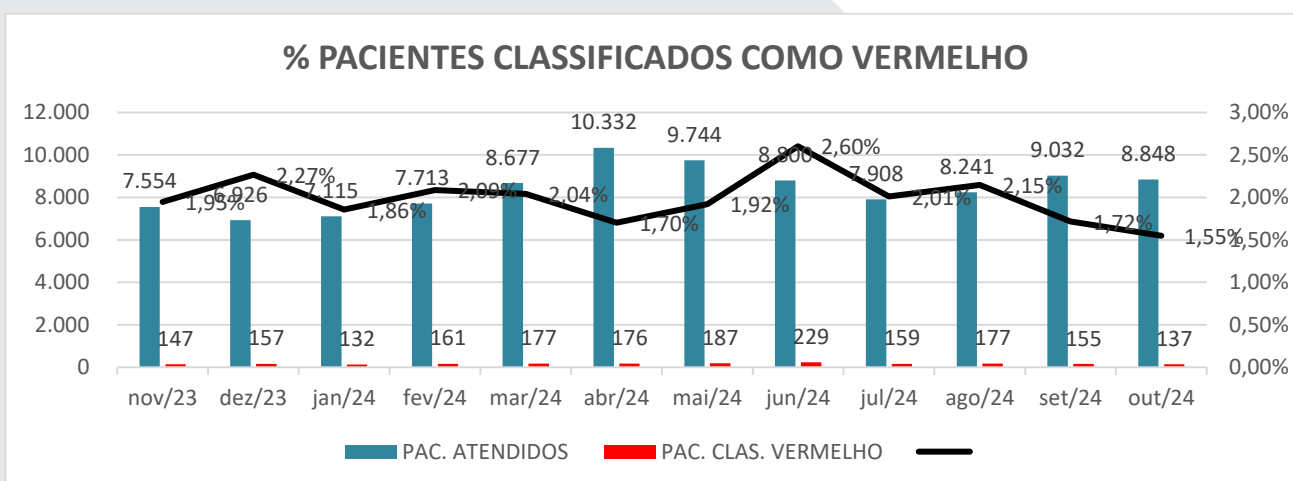
6. Taxa de prontuários médicos, corretamente finalizados após atendimento:



FONTE MV

Comentário: A taxa de Fichas de Atendimentos finalizada corretamente no mês foi de 99,74%.

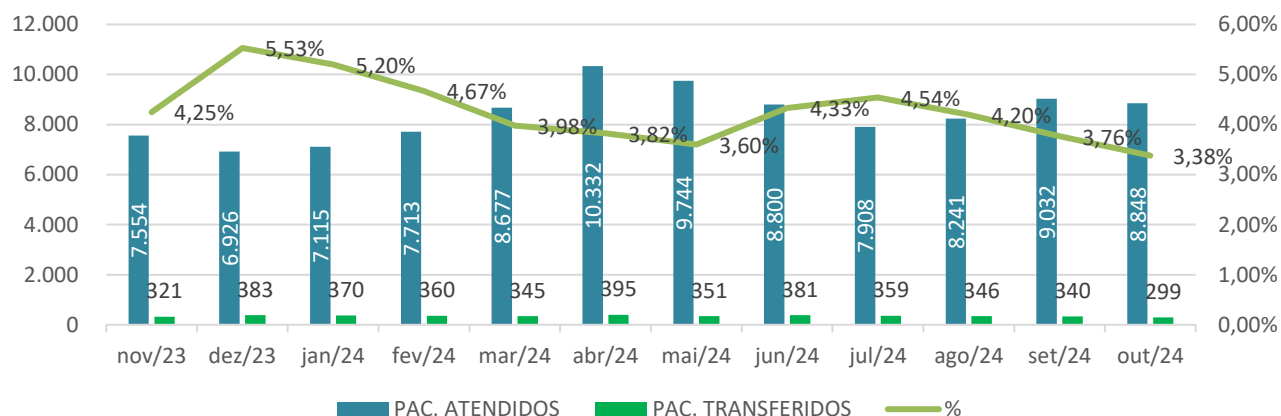
7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento de 5 minutos:



Comentário: A taxa de usuários classificados como vermelho é o resultado da divisão do número de pacientes classificados como vermelho pelo total de pacientes atendidos. No presente mês a taxa de atendimento de pacientes classificados como vermelho, 137 pacientes, sendo percentual de 1,55%. O índice é baixo motivado pelo grande número de atendimentos verde e azul, que tecnicamente poderiam ser atendidos em outro equipamento de saúde.

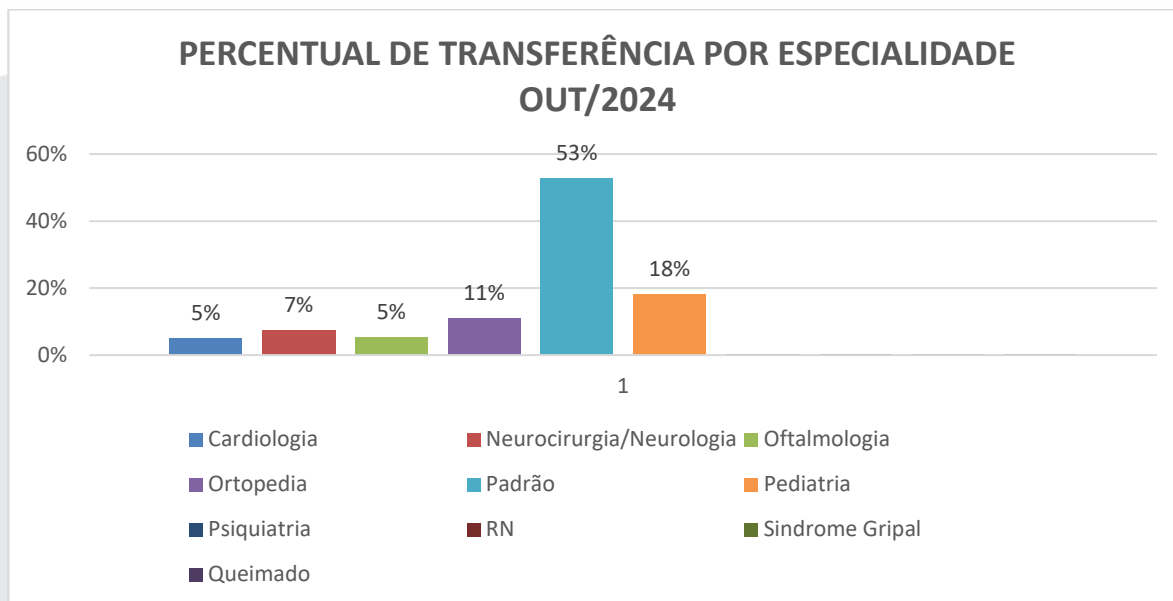
8. Taxa de transferência de usuários:

% PACIENTES TRANSFERIDOS



OUTUBRO/2024

ESPECIALIDADE	Hospital de Base de S.J. Rio Preto	Mãe Do Divino Amor de Mirassol	Santa Casa de S.J. Rio Preto	Convênio	Outros	Hospital Bezerra de Menezes	TOTAL	%
Cardiologia	9	6	0	0	0	0	15	5%
Neurocirurgia/Neurologia	22	0	0	0	0	0	22	7%
Oftalmologia	16	0	0	0	0	0	16	5%
Ortopedia	23	7	1	2	0	0	33	11%
Padrão	118	38	1	1	0	0	158	53%
Pediatria	54	0	0	0	0	0	54	18%
Psiquiatria	0	0	0	0	0	0	0	0%
RN	0	0	0	0	0	0	0	0%
Síndrome Gripal	0	0	0	0	0	0	0	0%
Queimado	0	0	0	0	1	0	1	0%
Total	242	51	2	3	1	0	299	100%



Comentário: O total de usuários que foram atendidos na UPA de Mirassol no presente mês foi 8.848, destes 3,38%, ou seja, 299 usuários foram transferidos para diferentes hospitais da nossa região. Esse percentual também é influenciado pela grande quantidade de atendimentos classificados como verde e azul.

A UPA de Mirassol por ser unidade de urgência e emergência, os pacientes ficam em observação até serem regulados mediante necessidade e sua espera pela vaga é de acordo com disponibilidade da instituição que irá acolher o mesmo. Não se tem a devolutiva se os pacientes por essas instituições foram internados ou submetidos a exames e consulta com especialista e após liberado.

9. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos:

DESCRIÇÃO	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24
ÓBITOS REVISTOS	0	0	0	1	0	0	0	0	1	10	9	6
TOTAL DE ÓBITOS	12	16	7	9	8	8	12	12	8	13	11	9
TAXA	0%	0%	0%	11%	0%	0%	0%	0%	13%	77%	82%	67%

Comentário: No mês foram revistos 6 prontuários de paciente que vieram a óbito, representando um percentual de 67%.

10. Taxa de Revisão de Prontuários:

DESCRIÇÃO	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24
PRONTUÁRIOS REVISTOS	0	0	1	9	0	0	0	0	3	10	9	6
TOTAL DE PRONTUÁRIO	7.554	6.926	7.115	7.713	8.667	10.332	9.744	8.800	7.908	8.241	9.032	8.848
TAXA	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

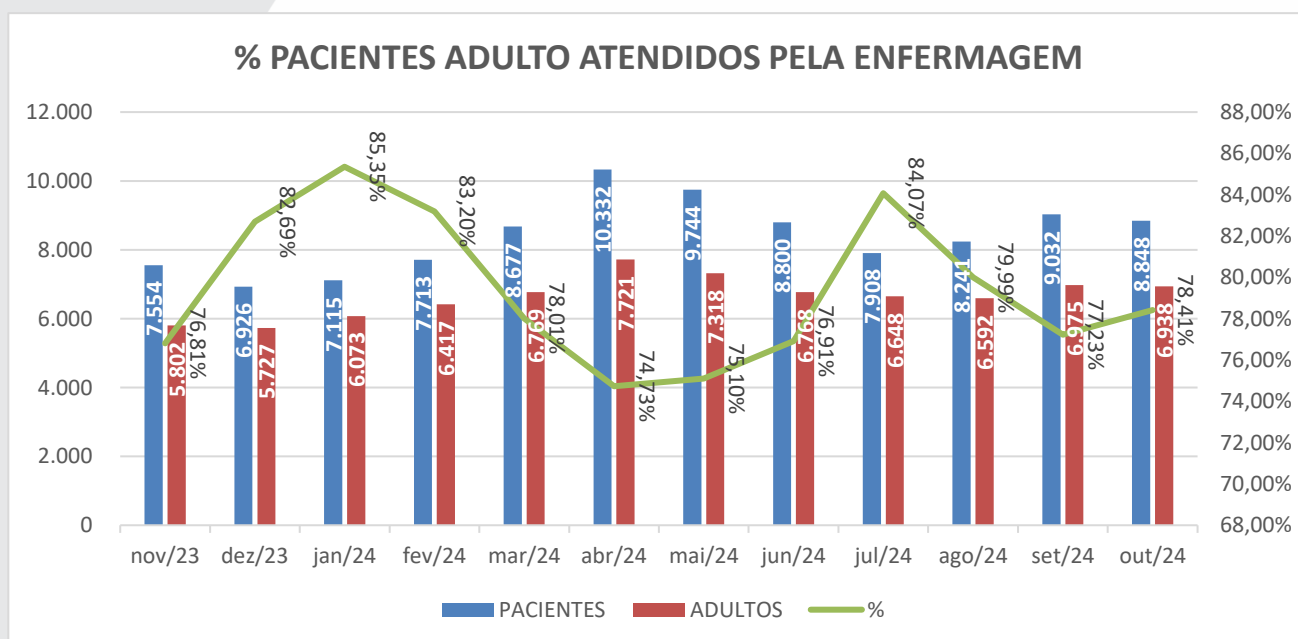
Comentário: No mês foram revisados 6 prontuários.

11. Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha:

DESCRIÇÃO	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24
PRONTUÁRIOS REVISTOS SALAS AMARELA E VERMELHA	0	0	0	0	0	0	0	0	3	10	9	6
TOTAL DE PRONTUÁRIO SALAS AMARELA E VERMELHA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.281	1.390	1.240
TAXA	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	1%	1%	0%

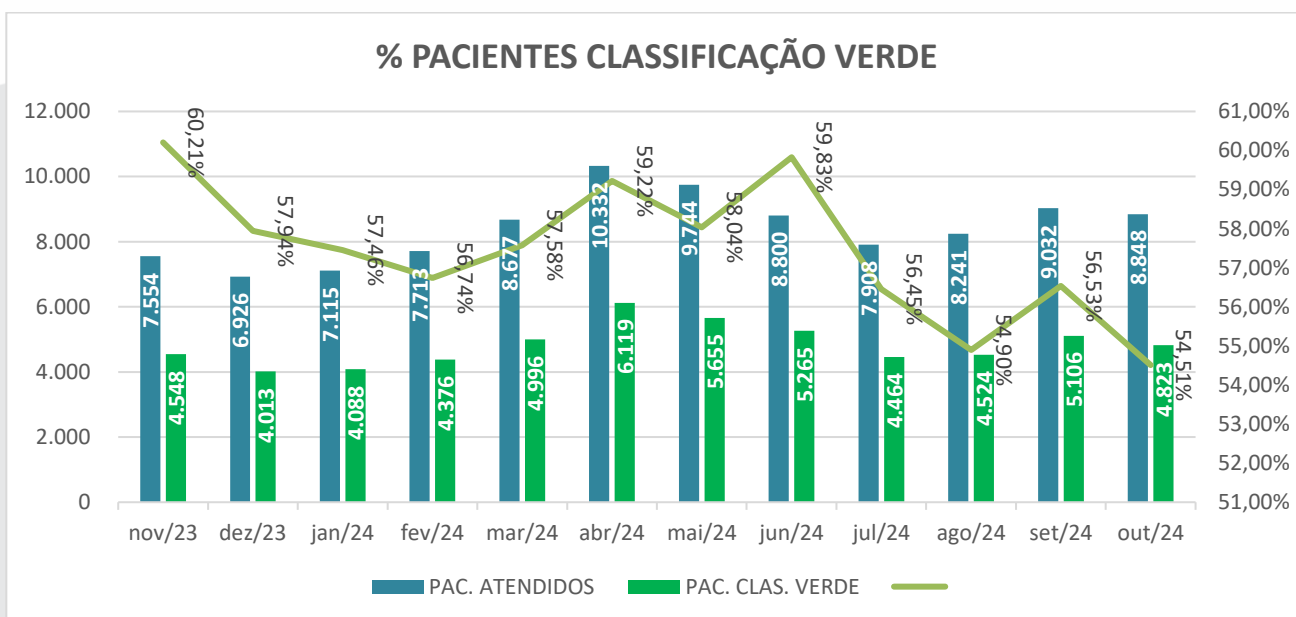
Comentário: No mês foram revisados 6 prontuários.

12. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro:



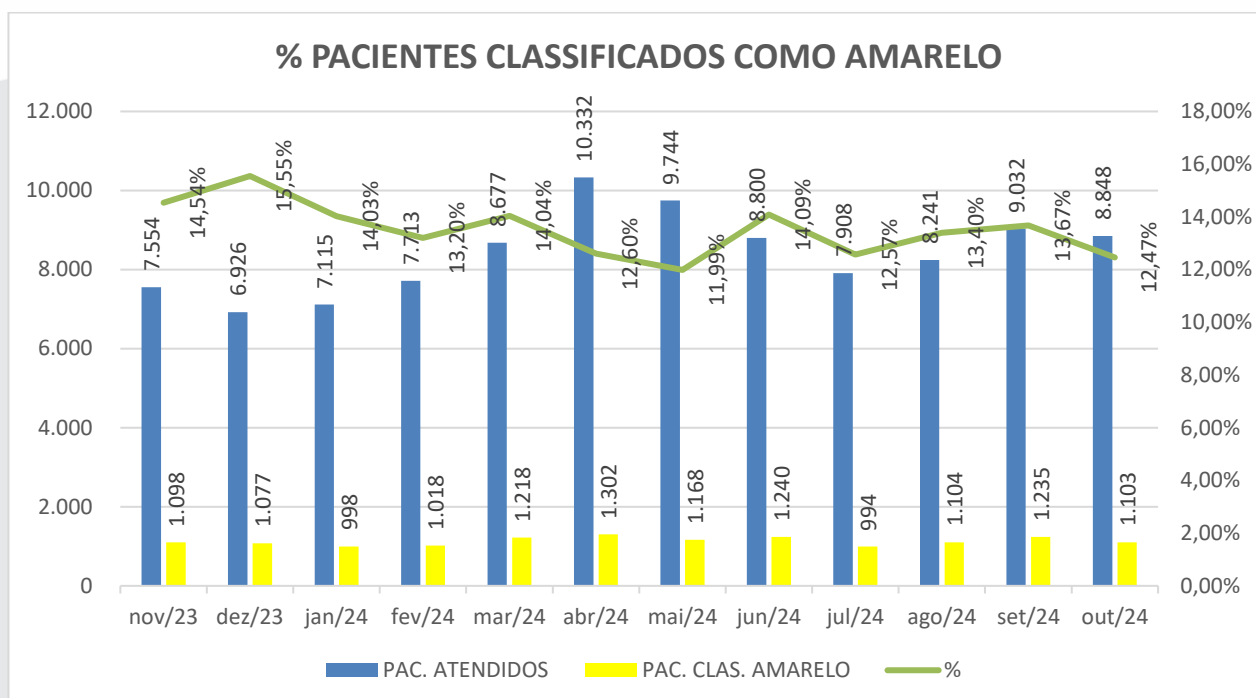
Comentários: Dados extraídos 100% sistema MV.

13. Taxa de usuário classificado como Risco Verde desde o acolhimento menor ou igual a 50 minutos:



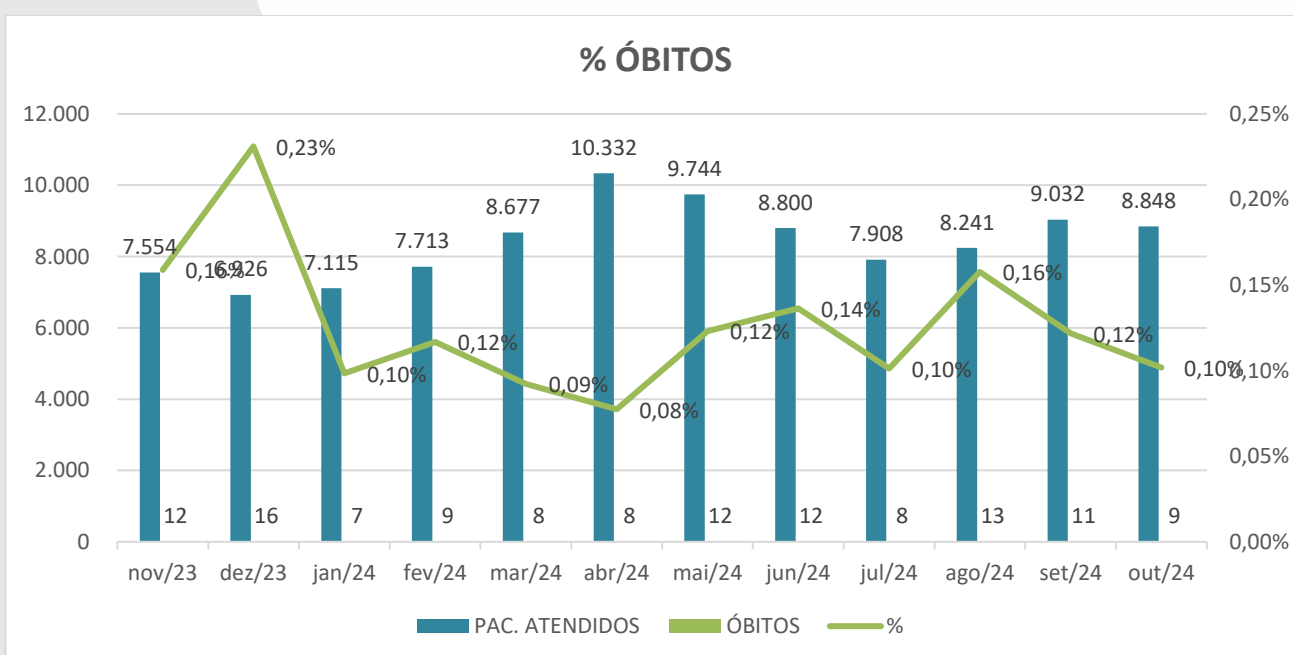
Comentário: Critério total de pacientes classificados verde dividido pelo total de pacientes classificados. Essa informação é de extrema importância pois 54,51% das pessoas atendidas pela UPA não apresentavam todas as características clínicas para tal atendimento nesse equipamento.

14. **Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento menor ou igual a 30 minutos:**



Comentário: Critério total de pacientes classificados amarelo dividido pelo total de pacientes classificados, temos que a taxa de usuários classificados com risco amarelo é de 12,47%. Esse índice também é influenciado pelo grande número de pacientes classificados como verde e azul.

15.Taxa de mortalidade nas urgências:



Comentário: Critério de total de pacientes que vieram a óbito dividido pelo total de pacientes classificados, temos que a taxa mortalidade foi de 0,10%, Esse índice também é influenciado pelo grande número de pacientes classificados como verde.

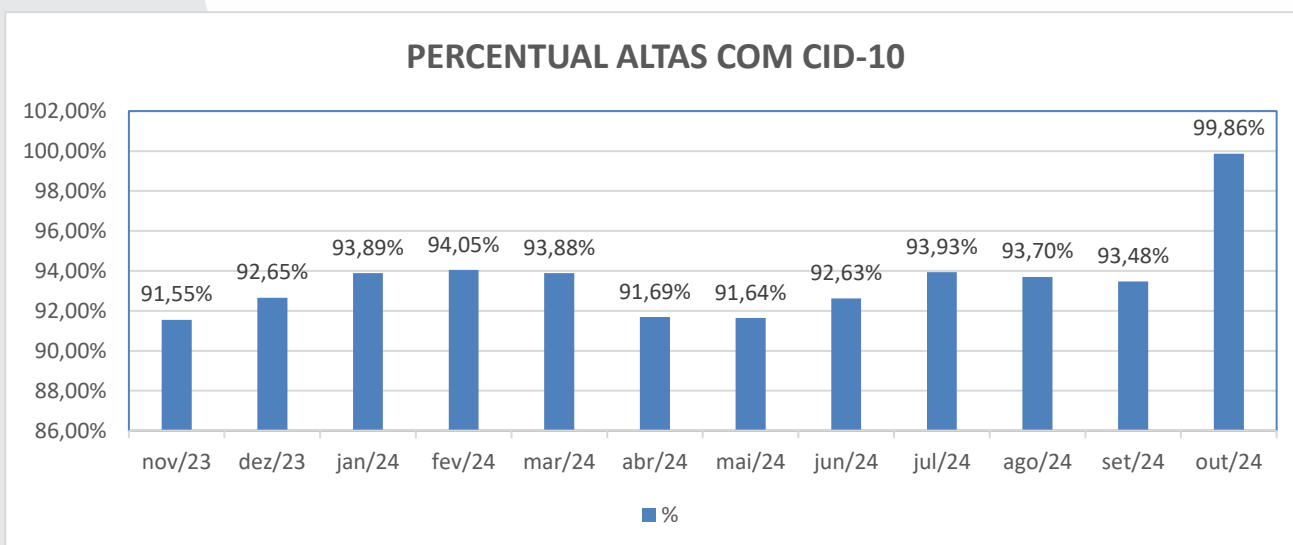
16. Taxa de retorno ao Serviço de Urgência:

Comentário: Priorizamos a resolução eficiente de casos para minimizar retornos ao serviço de urgência. Embora nossa taxa de retorno seja atipicamente baixa para o mesmo CID, estamos desenvolvendo este indicador em colaboração com nossa equipe de TI.

17. Proporção de Internações:

Comentário: Todas as 299 transferências foram para outros equipamentos de saúde, portanto, se considerar que as transferências foram internadas, a proporção de internação tem o mesmo valor da taxa de transferência, ou seja, 3,38%.

18. Percentual de codificações dos diagnósticos de alta com CID 10:



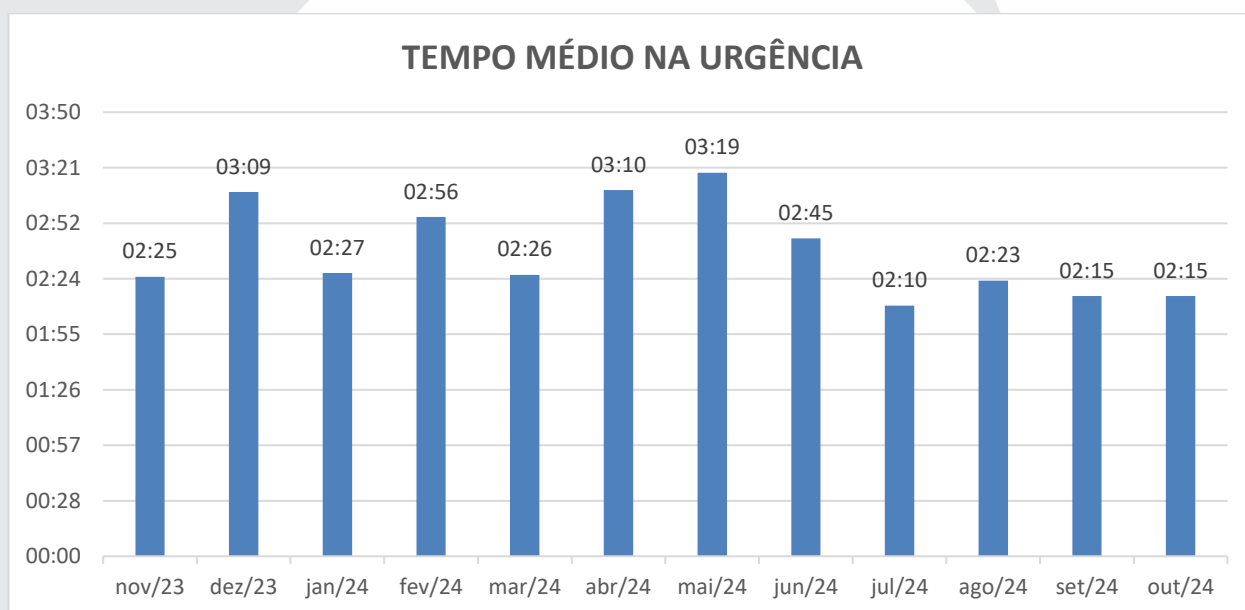
Comentário: No mês 99,86% foram finalizadas com o CID-10. Informação extraída 100% do sistema MV.

19. Grau de disponibilidade de informações a pacientes e familiares:

Comentário: Este indicador não foi implementado devido à sua inaplicabilidade ou falta de pertinência à dinâmica da Unidade de Pronto Atendimento (UPA).

20. Grau de preenchimento da história clínica:

Comentário: Este indicador está relacionado à finalização adequada dos prontuários, já que o preenchimento completo é um requisito essencial para a conclusão do Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP).

21. Tempo médio de permanência na urgência:

Comentário: "Tempo médio de permanência na UPA" é crucial para avaliar a eficiência e a qualidade do atendimento prestado na Unidade de Pronto Atendimento (UPA). Um tempo de permanência adequado indica que os pacientes estão recebendo atendimento de forma ágil e eficaz, refletindo uma boa gestão dos recursos e fluxos de trabalho. Por outro lado, tempos de permanência excessivamente longos podem sinalizar problemas como sobrecarga, insuficiência de recursos, ou processos ineficazes, que necessitam de atenção para garantir a satisfação e segurança dos pacientes. Monitorar esse indicador ajuda a identificar áreas de melhoria e a implementar ações corretivas para otimizar o atendimento.

22. Rotatividade do pessoal:

INFORMAÇÕES	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24
ADMISSÕES	5	5	1	5	1	7	7	4	0	5	3	4
DEMISSÕES	6	1	2	3	3	3	3	2	1	6	4	4
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	79	84	84	87	85	89	89	89	88	90	88	89
TAXA ROTATIVIDADE	6,96%	3,57%	1,79%	4,60%	2,35%	5,62%	5,62%	3,37%	0,57%	6,11%	3,98%	4,49%

Comentário: No mês o índice de rotatividade de funcionário foi 4,49%.

23. Índice de acidentes de trabalho:

INFORMAÇÕES	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24
NÚMERO DE ACIDENTES	0	0	0	3	0	0	1	0	0	1	0	1
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	79	84	84	87	85	83	89	89	88	90	88	89

INFORMAÇÕES	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24
IRA	0,00%	0,00%	0,00%	3,45%	0,00%	0,00%	1,12%	0,00%	0,00%	1,11%	0,00%	1,12%

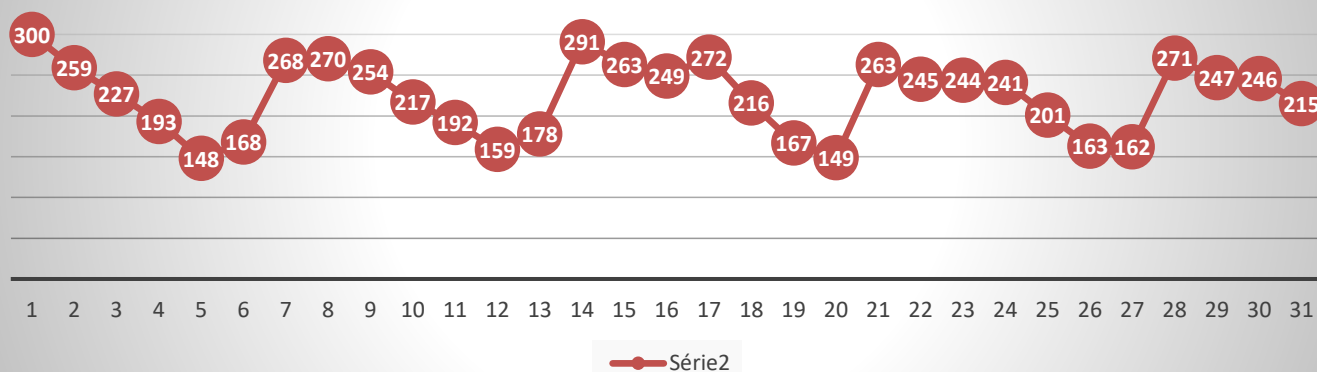
Comentário: No mês foi registrado um acidente de trabalho com os colaboradores da UPA de Mirassol.

24. Capacidade ociosa:

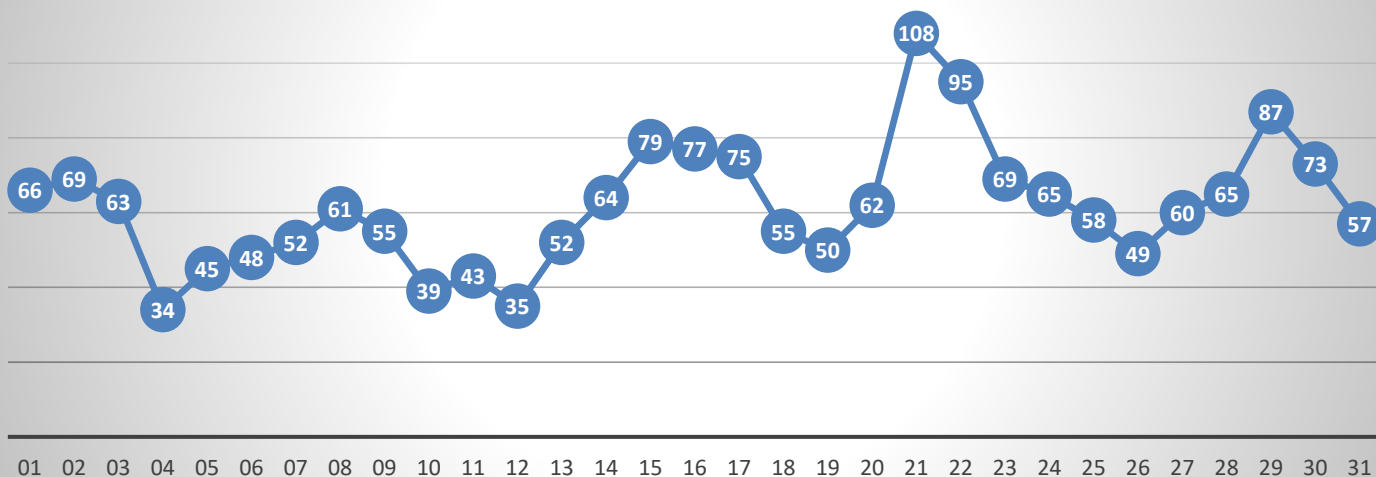
Comentário: Devido ao volume de atendimentos e procedimentos realizados, a mensuração da capacidade ociosa não é viável, especialmente considerando que o dimensionamento da equipe está adequado para a demanda atual.

25. Número de Consultas/consultório/dia:

ATENDIMENTOS ADULTO POR DIA

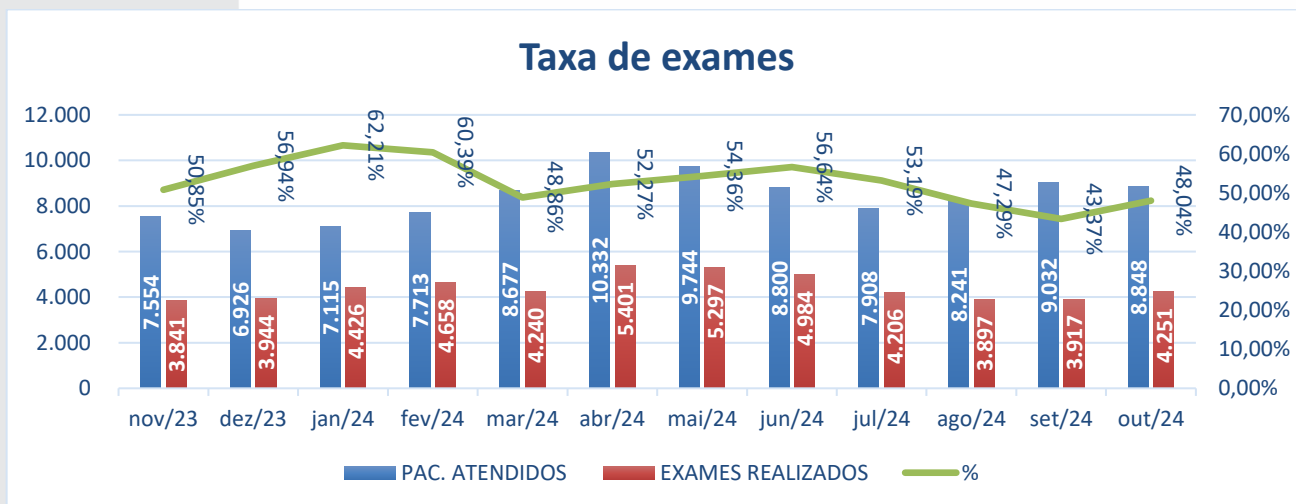


ATENDIMENTO PEDIÁTRICO POR DIA



Comentário: Nos gráficos abaixo temos a quantidade de atendimentos por dia segregados em adultos e pediátrico, sendo em média 214 e 53 atendimentos por dia respectivamente.

26. Taxa de Exames/equipamento/dia;



Comentário: A taxa de exames laboratoriais é obtido pela divisão do total dos exames realizados dividido pelo total de pacientes atendidos. Houve um aumento na quantidade de exames em relação ao mês anterior.

27. Número de atendimentos:

ATIVIDADE	TOTAL MENSAL	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24
CONSULTA MÉDICA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	6.686	5.802	5.643	6.073	6.417	6.529	7.606	7.318	6.592	6.483	6.372	6.951	6.818
CONSULTA MÉDICA DE PEDIATRIA	1.613	1.489	1.199	879	1.149	1.908	2.597	2.276	2.064	1.260	1.649	1.892	1.910
CONSULTA ENFERMAGEM	0	263	84	163	147	240	129	150	144	165	220	189	120
PROCEDIMENTOS GERAIS (SUTURA, CURATIVO)	13.904	162	1.440	2.190	8.248	9.131	14.619	10.896	10.564	12.580	12.518	12.836	9.198
RAIO-X	3.959	2.805	2.816	3.028	2.517	3.403	4.262	4.345	4.116	3.503	3.750	2.397	1.917
EXAMES LABORATORIAIS	4.670	3.841	3.944	4.426	4.658	4.240	5.401	5.297	4.984	4.206	3.897	3.917	4.251
TRANSFERÊNCIA PARA HOSPITAIS	473	321	354	370	360	345	395	351	381	359	346	340	299
ÓBITO GERAL	5	12	16	7	9	8	8	12	12	8	13	11	9
PERCENTUAL ÓBITO UPA	1%	0,16%	0,23%	0,10%	0,12%	0,09%	0,08%	0,13%	0,14%	0,10%	0,16%	0,12%	0,10%

Comentário: O número de atendimento ultrapassou a meta prevista em 9%, porém vale ressaltar que a meta prevista foi calculada com aumento de 7% em relação a média histórica, dessa maneira a quantidade de atendimento atingiu 118,46% da média histórica. Vale ressaltar que a UPA mantém estrutura para os atendimentos, porém a demanda é espontânea.

29. Índice de produção por funcionário da área/subárea:

Comentário: Este indicador não foi implementado devido à sua inaplicabilidade ou falta de pertinência à dinâmica da Unidade de Pronto Atendimento (UPA).

INDICADORES DE ECONOMIA

1. Análise de minimização de custos:

Comentário: Gastos mensais estão no total geral menor do que o previsto.

2. Análise de custo-benefício;

Comentário: Considerando a relação entre o que se investe e o retorno em esse investimento traz, temos a pesquisa de satisfação, onde acima 90% dos pacientes estão satisfeitos ou muito satisfeitos, o quantitativo de atendimentos está muito próximo do estimado, podemos concluir que o custo benefício está excelente.

3. Análise de custo-utilidade:

Comentário: Indicador não é apropriado para o tipo de atendimento realizado em Unidades de

Pronto Atendimento, necessário reavaliar.

4. Análise de custo-efetividade:

Comentário: Indicador não é apropriado para o tipo de atendimento realizado em Unidades de Pronto Atendimento, necessário reavaliar.

5. Índice de liquidez corrente:

LIQUIDEZ CORRENTE												
DESCRIÇÃO	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24
ATIVO CIRCULANTE	R\$ 0,74	R\$ 0,79	R\$ 0,77	R\$ 0,85	R\$ 0,83	R\$ 0,79	R\$ 0,94	R\$ 0,94	R\$ 0,93	R\$ 0,93	R\$ 0,92	R\$ 0,91
PASSIVO CIRCULANTE												

Comentário: Esse índice está prejudicado uma vez que não houve pagamento por parte do Município no mês de maio/2023, ocorrendo apenas as apropriações de despesas.

6. Índice de Liquidez Imediata:

LIQUIDEZ IMEDIATA												
DESCRIÇÃO	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24
DISPONIBILIDADES LÍQUIDAS	R\$ 0,45	R\$ 0,43	R\$ 0,46	R\$ 0,48	R\$ 0,51	R\$ 0,53	R\$ 0,52	R\$ 0,56	R\$ 0,55	R\$ 0,57	R\$ 0,58	R\$ 0,57
PASSIVO CIRCULANTE												

- Obs. Passivo Circulante menos o valor do contrato de Gestão

Comentário: Esse índice está prejudicado uma vez que não houve pagamento por parte do Município no mês de maio/2023, ocorrendo apenas as apropriações de despesas.

7. Período médio de cobrança;

Comentário: Considerando que o único recebimento previsto é o recurso do Contrato, dessa maneira o prazo médio de recebimento é o décimo de útil do mês subsequente a prestação deserviço.

8. Prazo médio de pagamento:

Comentário: Todas as despesas são pagas dentro de prazo de até 30 dias.

9. Rotação de estoques:

Comentário: O sistema MV está implantado e todos os lançamentos ocorrem no sistema. Juntamente com o consultor da MV estamos desenvolvendo relatórios e fluxo para que essa informação seja obtida com segurança e que reflita a realidade.

10. Período médio de estocagem:

	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24
DIAS DE ESTOCAGEM							40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00

Comentário: O tempo médio de estocagem no mês 40 dias.

INDICADORES ESPECÍFICOS:**1. Percentual de solicitações não atendidas pela (Farmácia, Almoxarifado);**

	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24
PERCENTUAL SOLICITAÇÕES NÃO ATENDIDA	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

Comentário: O sistema MV está implantado e todos os lançamentos ocorrem no sistema. Juntamente com o consultor da MV estamos desenvolvendo relatórios para validar a informação.

2. Tempo médio de atendimento a solicitações de compras;

TEMPO MÉDIO PARA ATENDIMENTO	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24
DIAS	5	7	5	6	15	4	4	5	3	6	20	5

Comentário: No mês as solicitações que passaram pela plataforma geraram tempo para atendimento das solicitações de 5 dias.

INDICADORES ESPECIAIS**1. Percentual de prontuários com anotações de enfermagem incompletos;**

Comentário: Esse indicador está sendo desenvolvido pelo consultor da TI da MV.

2. índice de repetição de radiografias;

Comentário: RX DIGITAL não há repetições.

INDICADORES RELATIVOS A PESSOAL

1. Taxa de absenteísmo:

INFORMAÇÕES	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24
TOTAL DE HORAS NÃO TRABALHADAS	843	1.151	1.276	1.786	1.503	946	953	1.444	704	711	887	887
TOTAL DE HORAS PAGAS	10.176	10.735	11.052	9.977	10.950	10.383	10.038	10.220	10.747	10.919	10.184	10.436

INFORMAÇÕES	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24
ABSENTEÍSMO	8,28%	10,72%	11,55%	17,90%	13,73%	9,11%	9,49%	14,13%	6,55%	6,51%	8,71%	8,50%

Comentário: Taxa de absenteísmo no mês foi 8,50%

2. Número de cursos/ Treinamentos realizados:

INFORMAÇÕES	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	TOTAL
QUANTIDADE DE TREINAMENTOS REALIZADOS	1	3	3	3	3	3	3	2	4	2	3	3	33

Comentário: Este indicador visa demonstrar as capacitações e educação continuada com toda equipe do quadro de colaboradores da UPA de Mirassol, visando sempre cada dia mais ter uma equipe qualificada em todas as esferas que compõe o trabalho de uma UPA.

3. Horas de treinamento/ funcionário/ ano;

INFORMAÇÕES	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	TOTAL
QUANTIDADE DE HORAS DE TREINAMENTOS REALIZADOS	2	16	6	13	6	3	16	2	5	4	18	4	95

4. Satisfação do funcionário:

Comentário: Pesquisa realizada quadrimestralmente, próximo dezembro/2024

6. Idade média dos funcionários:

INFORMAÇÕES	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	MÉDIA
IDADE MÉDIA FUNCIONÁRIO	40	40	40	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41

Comentário: A idade média dos colaboradores é de 41 anos.

7. Ano de escolaridade dos funcionários;

INFORMAÇÕES	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	MÉDIA
ENSINO MÉDIO	19	20	20	23	22	21	26	26	25	25	25	27	23
ENSINO SUPERIOR	35	37	37	29	29	26	25	25	25	25	25	26	29
TÉCNICO	25	27	27	35	34	36	38	38	38	40	38	36	34

Comentário: Quantitativo de funcionários segregados por escolaridade.

8. Facilidade para lidar com a tecnologia existente;

Comentário: Indicador não é apropriado para o tipo de atendimento realizado em Unidades de Pronto Atendimento, necessário reavaliar

INDICADORES DE CONTINUIDADE

DETALHAMENTO DOS INDICADORES DE DESEMPENHO NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

1) Cumprimento de programas:

INFORMAÇÕES	nov/23	%	dez/23	%	jan/24	%	fev/24	%	mar/24	%	abr/24	%
AÇÕES REALIZADAS	62	79%	49	91%	63	81%	69	86%	71	89%	72	92%
AÇÕES PREVISTAS	78		54		78		80		80		78	

INFORMAÇÕES	mai/24	%	jun/24	%	jul/24	%	ago/24	%	set/24	%	out/24	%
AÇÕES REALIZADAS	72	92%	75	93%	72	92%	80	92%	76	93%	86	93%
AÇÕES PREVISTAS	78		81		78		87		82		92	

Comentário: Foram realizadas 86 ações das 92 previstas no plano de trabalho para o mês, portanto taxa de 93%

2) Assiduidade:

ASSIDUIDADE	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	MÉDIA
FALTAS SEM JUSTIFICATIVA	3	4	6	3	16	18	36	19	8	13	3	7	11

Comentário: No mês sete faltas sem justificativa.

3) Pontualidade: Percentual de pontualidade dos membros das equipes através do controle de ponto. Parâmetro 90% a 100% ou < 90%.

	nov/23		dez/23		jan/24		fev/24		mar/24		abr/24	
DESCRIÇÃO	QUANT.	HORAS	QUANT.	HORAS	QUANT.	HORAS	QUANT.	HORAS	QUANT.	HORAS	QUANT.	HORAS
ATRASOS	75	70:58:00	88	46:38:00	92	55:13:00	85	98:01:00	101	42:76	86	58:05:00

	mai/24		jun/24		jul/24		ago/24		set/24		out/24	
DESCRIÇÃO	QUANT.	HORAS	QUANT.	HORAS	QUANT.	HORAS	QUANT.	HORAS	QUANT.	HORAS	QUANT.	HORAS
ATRASOS	91	48:19:00	94	49:22:00	113	67:10:00	120	43:15:00	84	38:17:00	72	29:25:00

Comentário: No mês, foram registrados 72 atrasos que resultaram 29:25 hs de ausência, porém não foi comprometido o atendimento

4) Organização Administrativa:

ORGANIZAÇÃO ADM	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24
NOTA	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

Comentário: Avaliação feita pela Comissão de Avaliação e Acompanhamento, considerando pontualidade na entrega dos relatórios, qualidade nas informações e capacidade de gestão administrativa, recebemos a nota 9, conforme relatório de avaliação

5) Apresentação dos funcionários:

APRESENTAÇÃO O FUNCIONÁRIO	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24
NOTA	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

Comentário: Avaliação feita pela Comissão de Avaliação e Acompanhamento, considerando asseio, utilização de uniformes e crachás de identificação, recebemos a nota 4, conforme relatório de avaliação.

AValiação Assistencial da Execução de Serviços

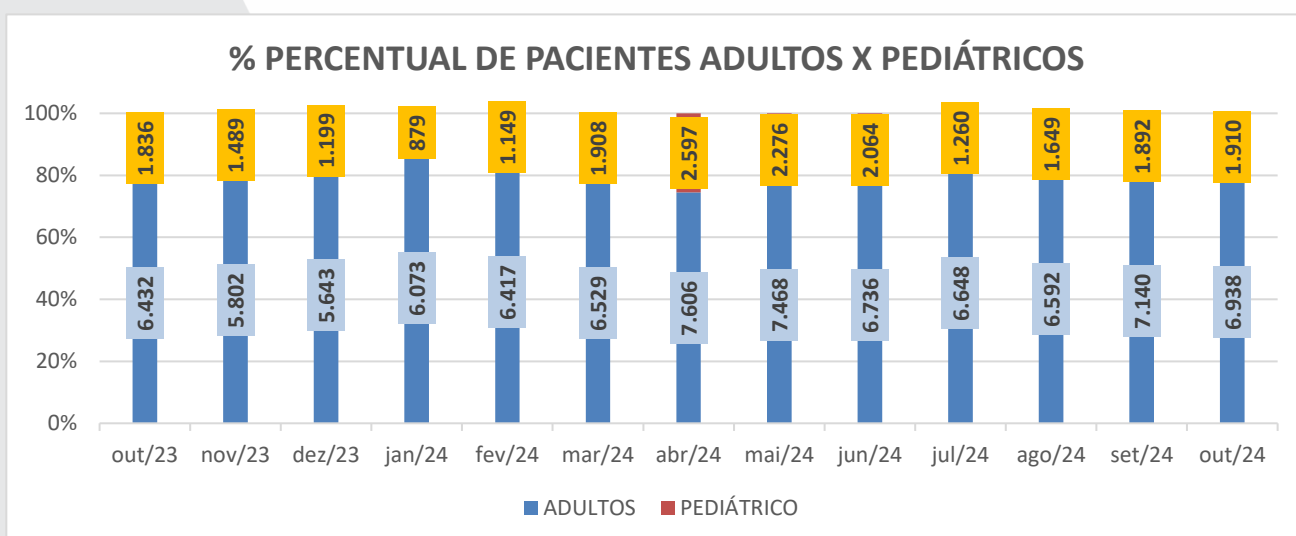
6) Proporção de profissionais cadastrados no CNES:

PROFISSIONAIS CNES	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24
PERCENTUAL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Comentário: Cadastro se mantém em 100% dos profissionais de saúde.

PROCESSOS ASSISTENCIAIS

Atendimento Adulto e Pediátrico:

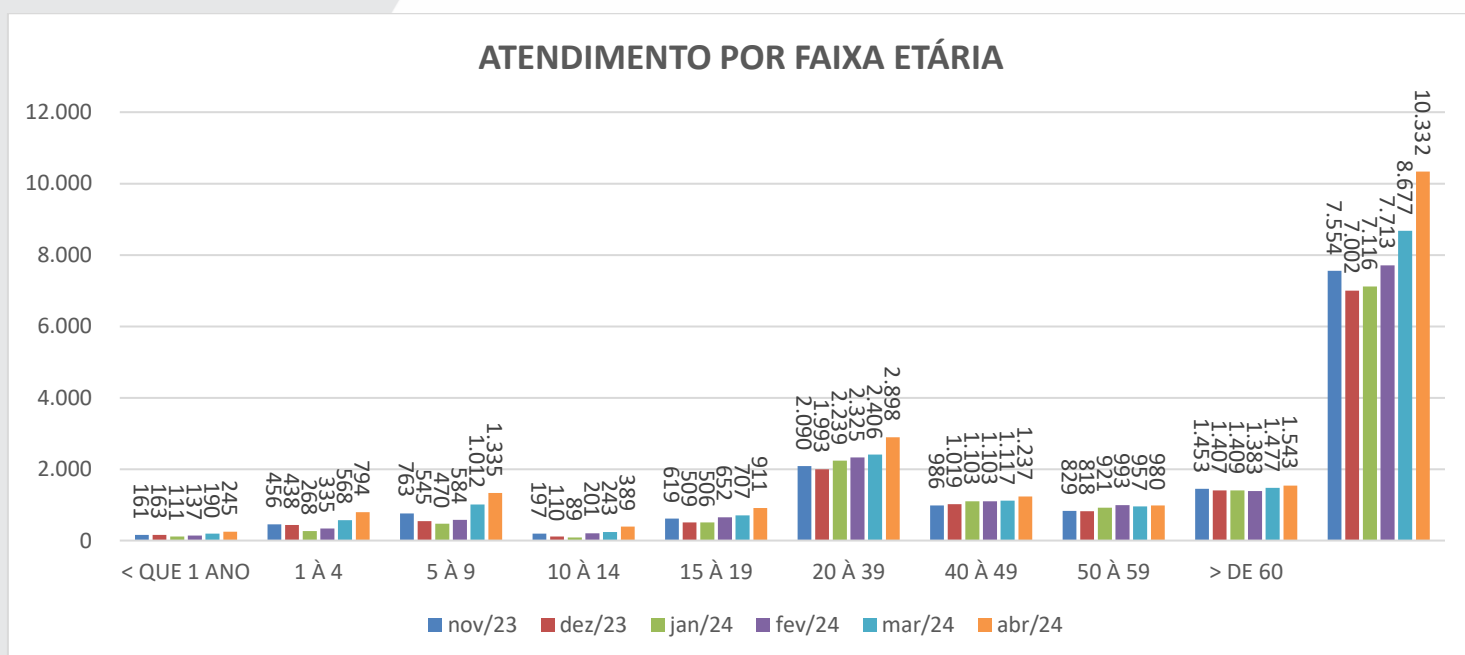


Comentário: Observa-se que no mês a proporção de atendimentos de usuários de vida adulta foi de 78,41% do total de atendimentos.

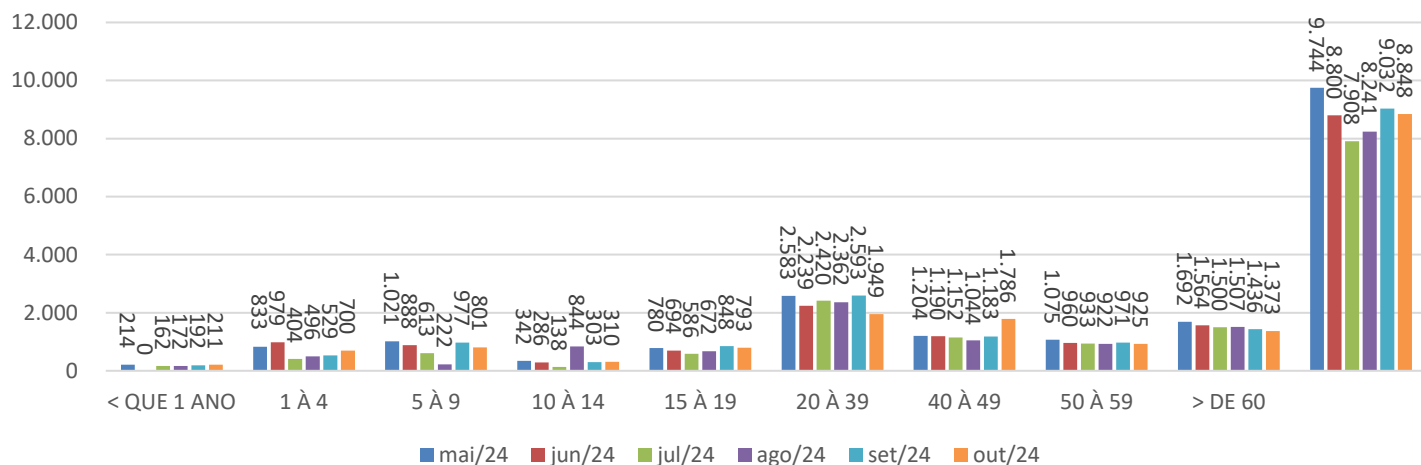
Atualmente contamos com 4 Clínicos Gerais que realizam atendimento das 07 horas às 19 horas de segunda a sexta, 3 Clínicos Gerais que realizam atendimento das 07 horas às 19 horas de sábado e domingo.

Relacionado a pediatria, temos 1 Pediatra que realizam atendimento das 07 horas às 19 horas de Segunda a Domingo, 1 Pediatra que realiza atendimento das 19 horas às 07 horas de segunda a domingo e 1 pediatra que realiza atendimento das 13 horas às 19 horas de segunda a sexta feira.

Faixa Etária:



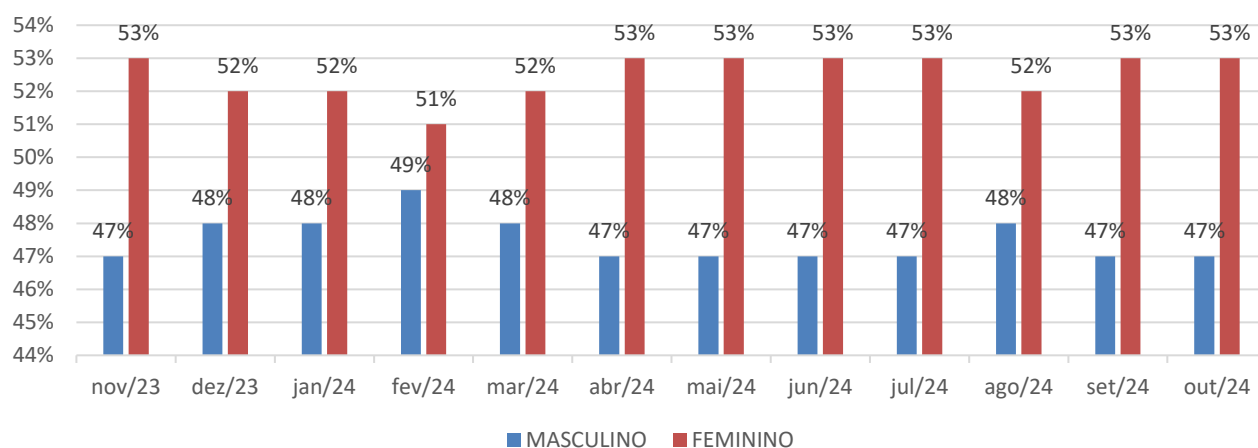
ATENDIMENTO POR FAIXA ETÁRIA



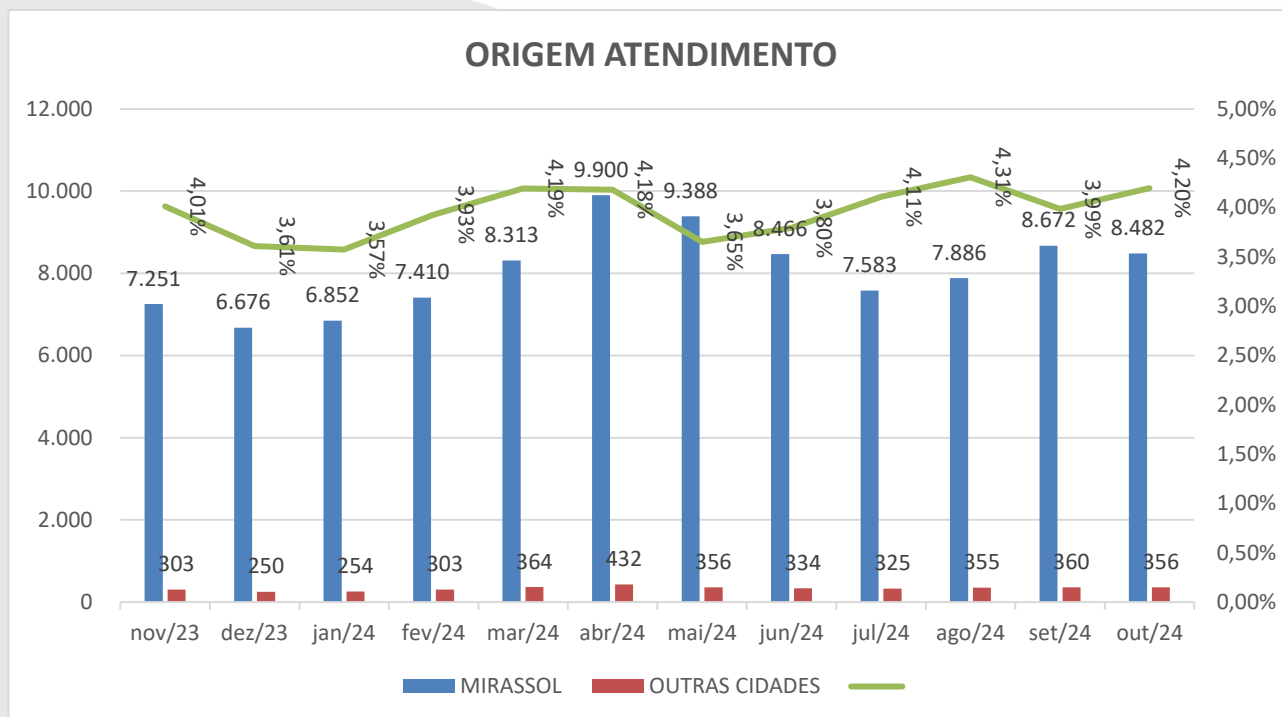
Comentário: Os dados apresentados são das faixas etárias dos atendimentos médicos dentro do mês, podendo essas informações auxiliar na programação municipal para planejamento de ações de prevenção e manutenção da doença

Perfil Usuário:

PERFIL DO USUÁRIO POR GÊNERO



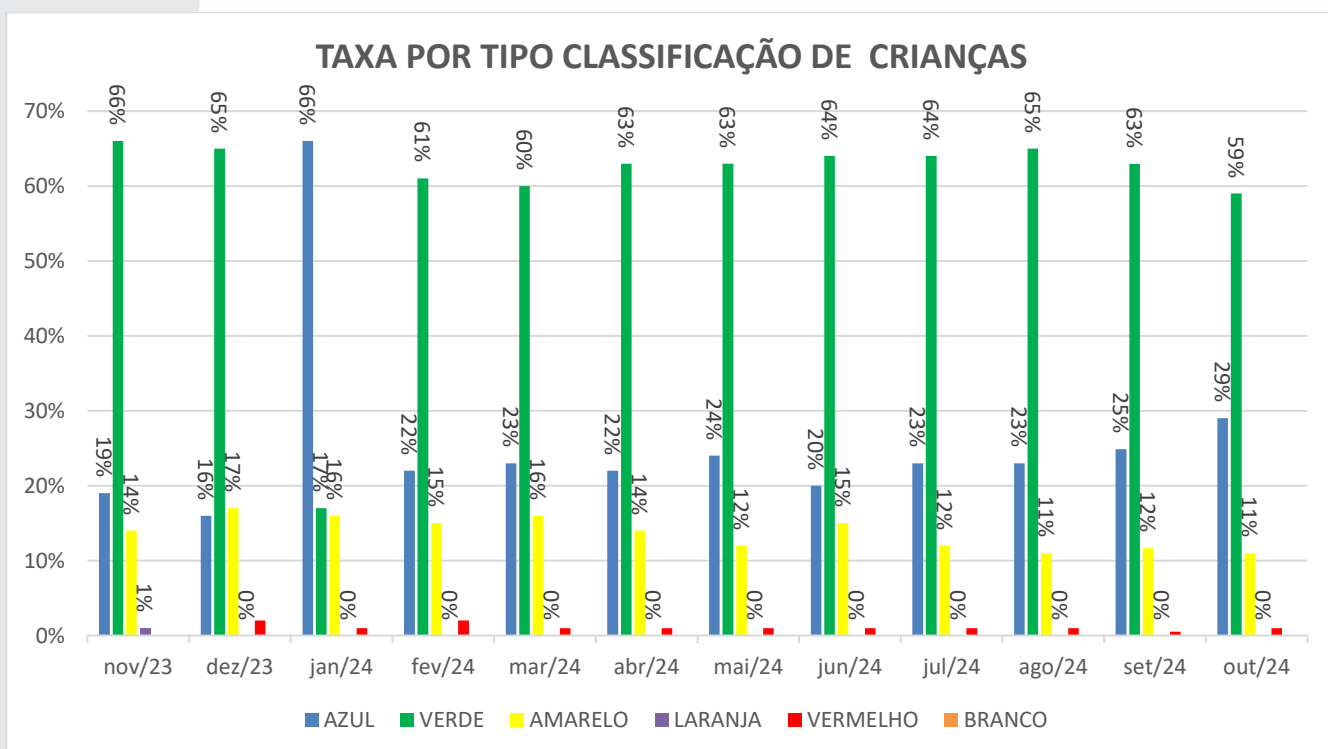
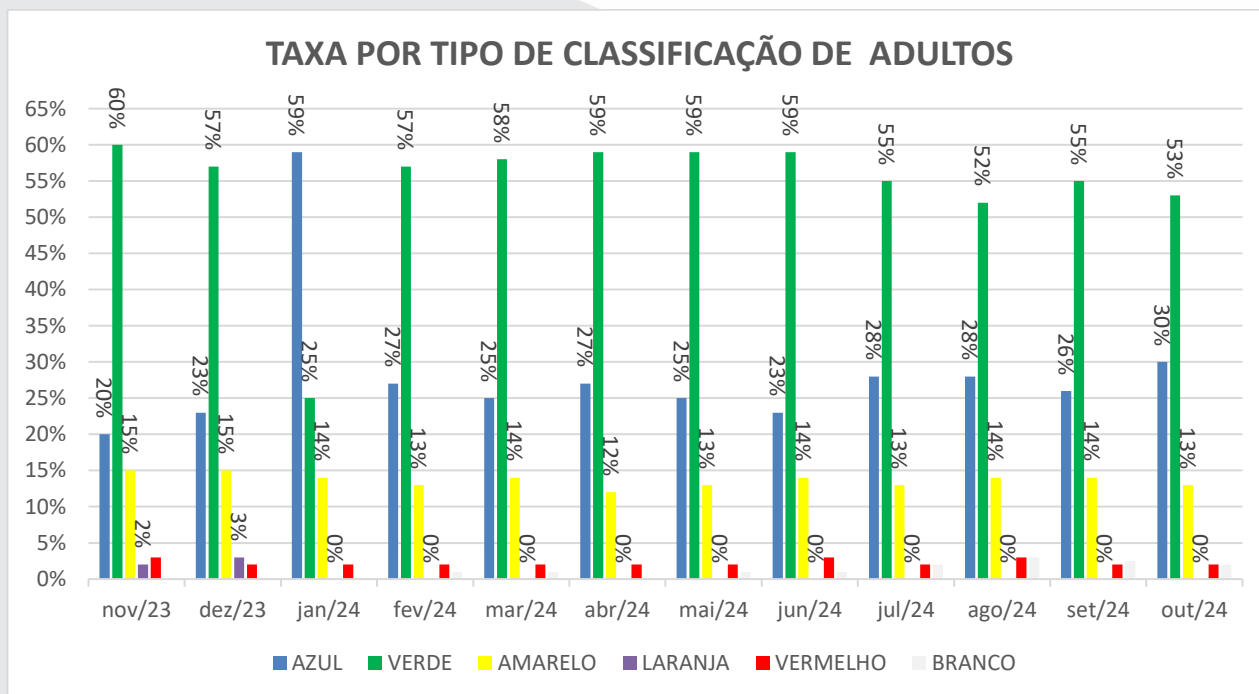
Comentário: Do total de pessoas que procuraram atendimento na Unidade de Pronto Atendimento no mês foi 53% são do gêneros feminino e 47% do gênero masculino.

Origens:


Fonte: MV

Comentário: No mês apenas 4,20 % dos atendimentos foram de pacientes que não residem no município de Mirassol.

Atendimentos com classificação de risco:



Comentário: Nos gráficos abaixo apresentamos o percentual da classificação de risco

segregados em atendimentos adulto e pediátrico. Importante observar que os atendimentos verde e azul representam aproximadamente 80%.

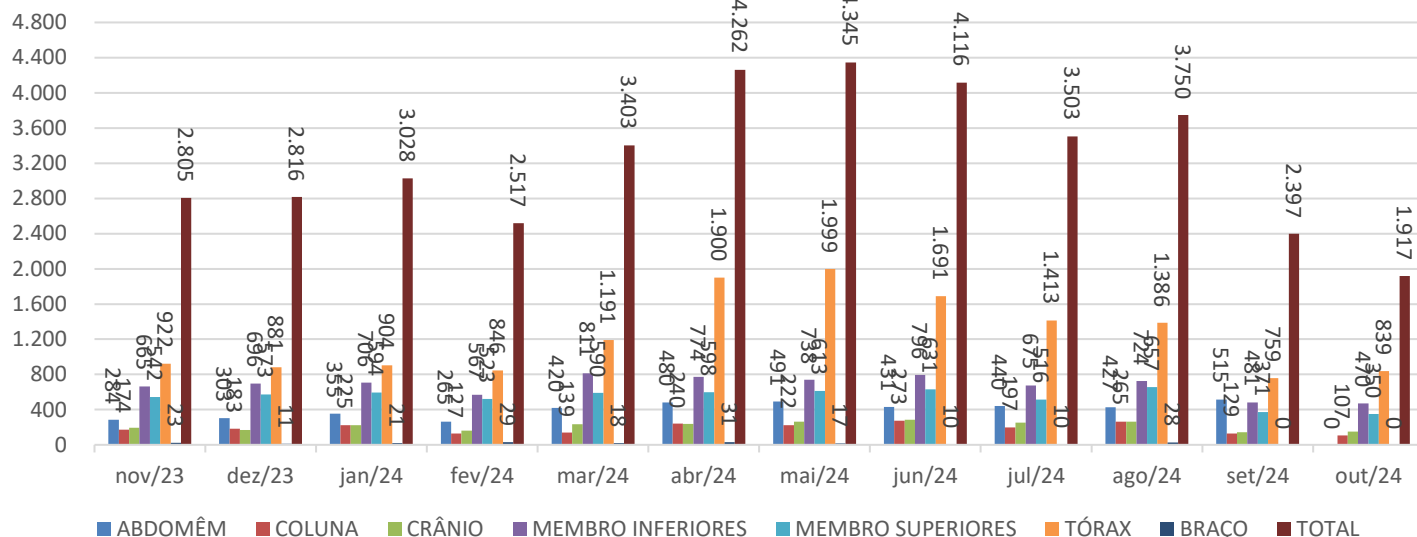
Procedimentos gerais:

PROCEDIMENTO	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24
Aferição de Pressão Arterial	15	348	543	528	364	463	776	701	623	854	744	702
Administração de Medicamentos	104	75	140	5.184	7.236	8.364	8.085	8.140	7.173	7.236	7.675	7.433
Glicemia Capilar	20	0	265		197	244	247	321	360	339	293	202
Coleta de Material para Exames	2	980	1.180	885	1.056	5.401	1.614	1.211	4.206	3.897	3.917	4.251
Curativo	9	24	47	143	122	100	96	74	100	78	91	55
Inalação/Nebulização	2	4	0	3	8	4	31	62	52	68	65	33
Cateterismo Vesical de Alívio	0	0	1	17	23	19	19	27	26	18	23	20
Cateterismo Vesical de Demora	7	6	10	23	21	23	23	25	28	27	27	19
Lavagem Gástrica	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sondagem Gástrica	3	1	2	1	3	0	5	3	10	1	1	5
Excisão e ou Sutura	0	2	2	0	1	1	0	0	2	0	0	0
	162	1.440	2.190	6.784	9.031	14.619	10.896	10.564	12.580	12.518	12.836	12.720

Comentário: O número de procedimentos realizados na UPA fornece uma visão importante da diversidade e complexidade dos serviços de saúde prestados na unidade. Ele ajuda a avaliar a eficiência operacional, a capacidade de resposta da equipe diante de diferentes necessidades médicas e a utilização dos recursos disponíveis. Além disso, ao analisar esse indicador em conjunto com outros, como o número de atendimentos e o tempo de espera, é possível identificar padrões de utilização dos serviços, otimizar a alocação de recursos e garantir a qualidade do atendimento prestado aos pacientes.

Exames de Raio-X:

QUANTIDADE EXAMES DE RAIOS-X REALIZADOS NA UPA DE MIRASSOL

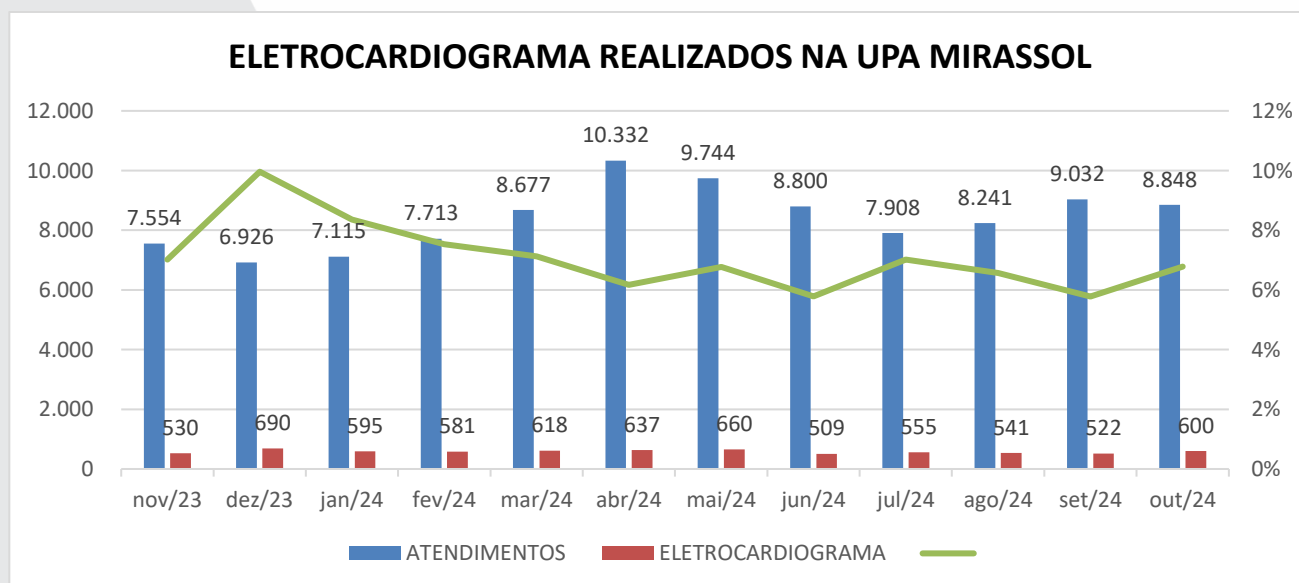


Comentário: No total foram realizados 1.917 exames de Raio-X. Houve quebra do equipamento, por esse motivo diminuição significativa de exames.

Exames Laboratoriais:

DESCRIÇÃO DO EXAMES	QUANT. 11/2023	QUANT. 12/2023	QUANT. 01/2024	QUANT. 02/2024	QUANT. 03/2024	QUANT. 04/2024	QUANT. 05/2024	QUANT. 06/2024	QUANT. 07/2024	QUANT. 08/2024	QUANT. 09/2024	QUANT. 10/2024
AMILASE	108	142	160	148	153	190	169	140	130	117	126	119
ACIDO URICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BACILOSCOPIA BARR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BETA HCG QUALITATIVO	13	4	14	7	16	10	10	12	8	19	19	27
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	106	134	149	158	151	168	167	140	116	121	121	113
CALCIO SERICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COAGULOGRAMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CREATININA	576	564	599	624	546	665	670	681	562	549	544	624
CREATONOFOSQUINASE	6	1	0	1	0	7	4	7	3	1	7	5
FATOR RH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FOSFATASE ALCALINA	71	84	98	108	110	141	127	111	119	101	102	107
GAMA GT	76	90	96	101	100	116	113	104	109	85	99	98
GLICOSE	13	7	6	6	8	2	4	0	0	2	2	1
GRUPO SANGUINEO ABO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HEMOGRAMA COMPLETO	825	791	962	1.153	1.007	1.292	1.365	1.175	984	919	922	1.017
MAGNESIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POTASSIO	456	453	466	439	390	543	495	510	431	380	356	399
PROTEINA C REATIVA	20	4	6	5	3	10	9	17	20	13	17	28
SODIO	444	447	464	435	379	543	491	510	424	376	350	394
TEMPO DE PROTROMBINA	26	26	30	19	32	48	69	69	45	26	33	21
TEMPO DE TROMBOPLASTIA	26	32	32	19	34	50	76	76	48	58	36	24
TGO	163	192	222	291	233	346	324	255	224	170	195	188
TGP	160	195	223	292	233	343	324	255	224	171	196	188
TROPONINA	246	302	329	288	320	301	325	312	280	263	242	291
UREIA	11	1	1	2	7	13	11	29	25	15	13	35
URINA TIPO 1	495	475	569	562	518	613	544	581	453	511	537	571
UROCULTURA	0	0	0	0	0		0	0	1	0	0	1
VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	3.841	3.944	4.426	4.658	4.240	5.401	5.297	4.984	4.206	3.897	3.917	4.251

Comentário: No total no mês foram realizados 4.251 exames laboratoriais, que representa aumento de 334 exames e 600 exames de eletrocardiograma, aumento de 78 exames.



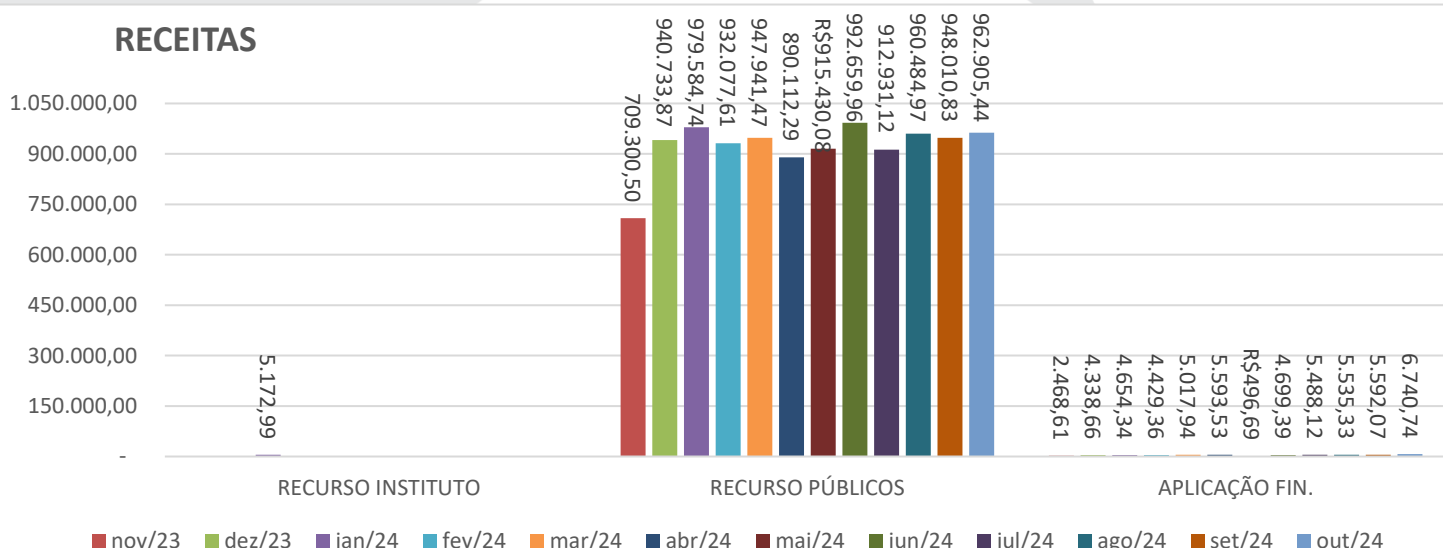
ATIVIDADES ECONÔMICAS:

Receitas Contrato de Gestão:

RECEITAS	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
RECURSO INSTITUTO			5.172,99			
RECURSO PÚBLICOS	709.300,50	940.733,87	979.584,74	932.077,61	947.941,47	890.112,29
APLICAÇÃO FIN.	2.468,61	4.338,66	4.654,34	4.429,36	5.017,94	5.593,53
	711.769,11	945.072,53	989.412,07	936.506,97	952.959,41	895.705,82

RECEITAS	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	ACUMULADO
RECURSO INSTITUTO							5.172,99
RECURSO PÚBLICOS	R\$ 915.430,08	992.659,96	912.931,12	960.484,97	948.010,83	962.905,44	11.092.172,88
APLICAÇÃO FIN.	R\$ 496,69	4.699,39	5.488,12	5.535,33	5.592,07	6.740,74	55.054,78
	915.926,77	997.359,35	918.419,24	966.020,30	953.602,90	969.646,18	11.152.400,65

RECEITAS

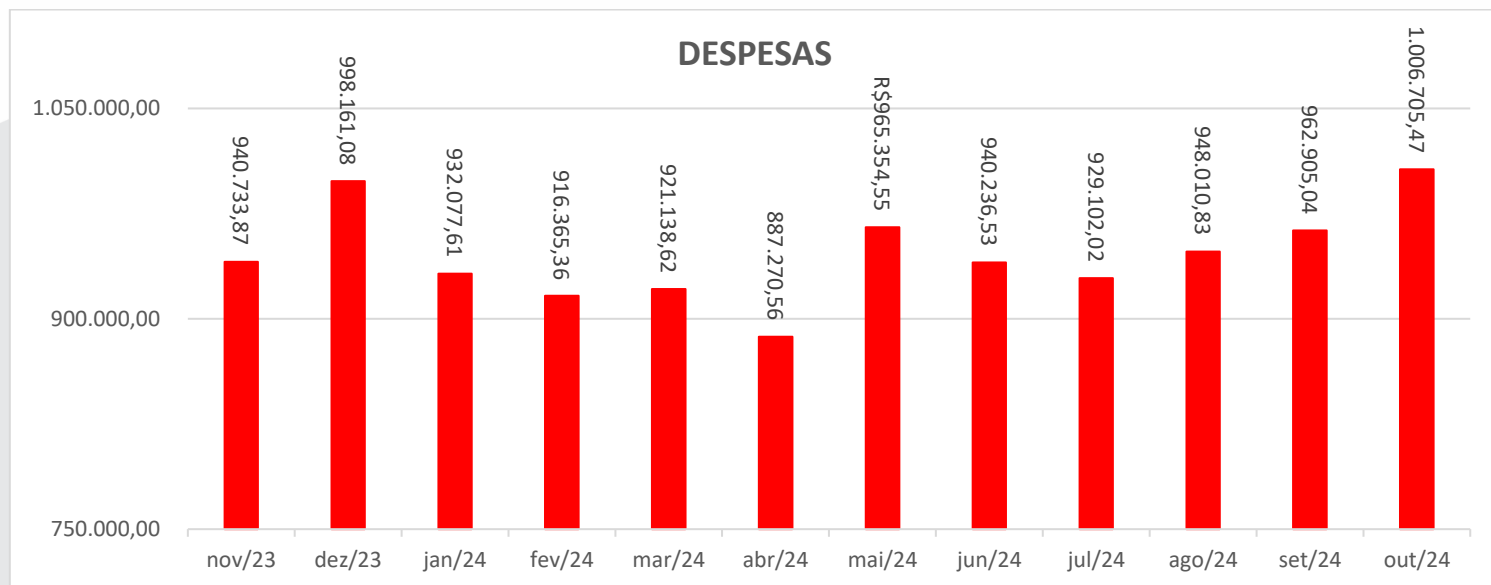


Comentário: No mês o Município repassou o valor de R\$ 962.905,44, tivemos R\$ 6.740,74 de receita de aplicação financeira e descontos obtidos, totalizando R\$ 969.646,18

Despesas Contrato de Gestão:

DESPESAS	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
DESPESAS	940.733,87	998.161,08	932.077,61	916.365,36	921.138,62	887.270,56
	940.733,87	998.161,08	932.077,61	916.365,36	921.138,62	887.270,56

DESPESAS	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	ACUMULADO
DESPESAS	R\$ 965.354,55	940.236,53	929.102,02	948.010,83	962.905,04	1.006.705,47	11.348.061,54
	965.354,55	940.236,53	929.102,02	948.010,83	962.905,04	1.006.705,47	11.348.061,54

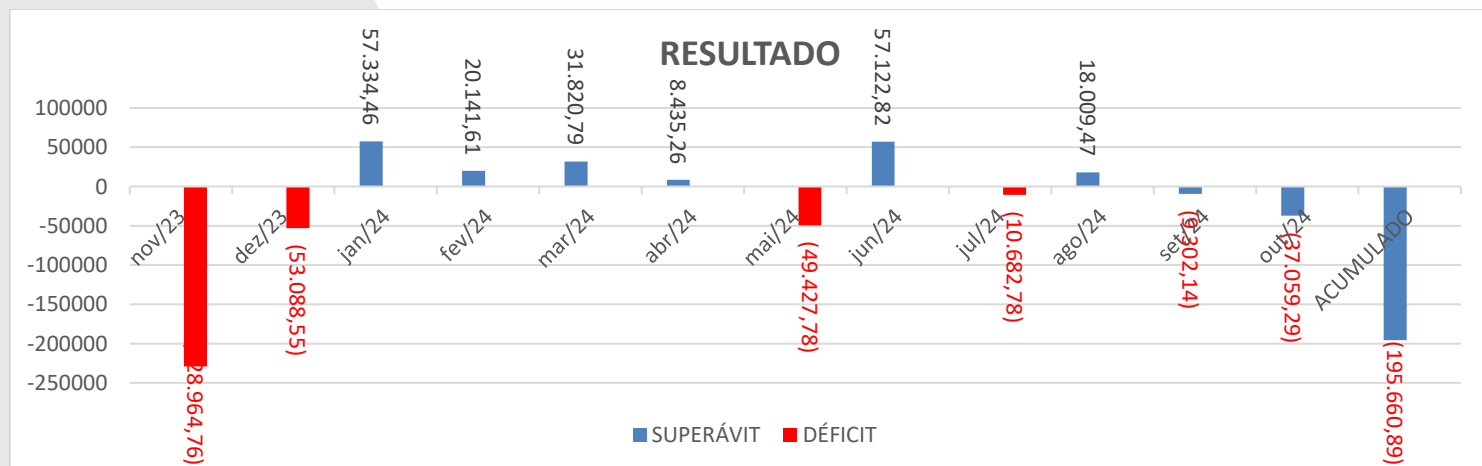


Comentário: Despesas contabilizadas no mês foi no valor de R\$ 1.006.705,47.

Resultado Total do Contrato de Gestão:

RESULTADO	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
SUPERÁVIT			57.334,46	20.141,61	31.820,79	8.435,26
DÉFICIT	-228.964,76	-53.088,55				

RESULTADO	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	ACUMULADO
SUPERÁVIT		57.122,82		18.009,47	-9.302,14	-37.059,29	-195.660,89
DÉFICIT	-49.427,78		-10.682,78				



Comentário: *O resultado do contrato no mês déficit de R\$ 37.059,29, sendo que no período de 12 meses temos déficit de R\$ 195.660,89 considerando o valor de R\$ 5.172,99, aportado pelo Instituto Faceres.*

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Ao final de outubro, celebramos mais um mês de gestão da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) sob a administração do Instituto FACERES. Durante este período, a UPA contabilizou um total de 8.848 atendimentos, e é com grande satisfação que apresentamos um resumo dos avanços e das atividades realizadas, destacando nossas iniciativas para aprimorar a qualidade do atendimento e a segurança dos pacientes.

Inovações na Higienização

Neste mês, implementamos uma mudança significativa no método de limpeza da UPA. Anteriormente, utilizávamos produtos não hospitalares, mas agora adotamos o Oxi Rio, um produto que permite a higienização correta e eficaz, contribuindo para um controle de infecções e contaminações mais eficiente. As colaboradoras responsáveis pela higiene e limpeza receberam treinamento sobre a utilização do novo produto e as rotinas de limpeza, garantindo um ambiente mais seguro para todos.

Consultoria ONA

Em outubro, continuamos a avançar no processo de consultoria para acreditação pela Organização Nacional de Acreditação (ONA). Todos os setores da UPA mantiveram-se ativamente engajados, assegurando a execução dos procedimentos com o mais alto padrão de excelência. Esse envolvimento integral foi fundamental para a implementação das 6 metas internacionais de segurança do paciente.

Progresso e Satisfação

As pesquisas de satisfação realizadas com nossos pacientes têm mostrado uma evolução positiva. As melhorias nos processos de trabalho refletem claramente na qualidade assistencial, evidenciando a dedicação de nossa equipe e as estratégias eficazes implementadas.

Desenvolvimento e Capacitação da Equipe

Nossa equipe está em constante aprimoramento, com treinamentos regulares conduzidos pela enfermeira responsável pela educação continuada.

Melhoria da Infraestrutura

Continuamos a investir na melhoria contínua da infraestrutura da UPA, realizando reparos e manutenções preventivas e corretivas. Recentemente, enfrentamos um problema com o aparelho de raio-X, mas tomamos medidas imediatas para garantir que a população não ficasse desassistida. Locamos um aparelho temporário enquanto solucionávamos a questão. Identificamos que o problema estava relacionado a um cabo defeituoso, que foi substituído por um novo, conforme verificado pelo técnico da CDK. Após a instalação do novo cabo, o aparelho voltou a operar normalmente. Nosso compromisso é sempre oferecer serviços com qualidade, segurança e conforto para todos os nossos pacientes.

Gestão de Recursos Humanos

Nosso departamento de Recursos Humanos tem se empenhado na seleção de profissionais alinhados com as necessidades e a cultura da nossa organização. Mantemos um processo seletivo ativo para preencher vagas de Técnico de Enfermagem, controlador de fluxo, enfermeiro e auxiliar de manutenção, comprometendo-nos em atrair e reter talentos que compartilhem nossa visão de excelência e atendimento humanizado.

Desafios e Compromissos

Embora enfrentemos desafios, como a necessidade de cobrir escalas e o impacto de atestados médicos que resultaram em horas extras, nossa equipe tem demonstrado resiliência e comprometimento. Estamos gerenciando afastamentos por motivos de saúde e maternidade, adotando medidas para minimizar o impacto na continuidade do atendimento.

Estamos cientes de que os desafios são constantes, mas permanecemos firmemente comprometidos com nossas metas e com a melhoria contínua de nossas atividades. Nossa visão para o futuro é clara: continuar proporcionando um atendimento de qualidade, garantindo a segurança e a satisfação de nossos pacientes, além de manter um ambiente de trabalho positivo e colaborativo para toda a equipe.

TOUFIC ANBAR NETO
PRESIDENTE

SÔNIA SANTANA
GERENTE ADMINISTRATIVO

NICOLAU JOSÉ MORATO
CRC 1SP178147/O0

ADALBERTO VICENTE DE ARAÚJO JR.
CRC 1SP195003-O4