

**UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HORAS DE DUQUE DE
CAXIAS II**

**AVENIDA REPUBLICA DO PARAGUAI, S/N – VILA SARAPUÍ – DUQUE DE
CAXIAS**

**RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO
008/2020**

NOVEMBRO/2020.



Coordenação de Enfermagem

Bruno Costa

Coordenação Administrativo-Financeiro

Evandro Nogueira

Coordenação Médica

Marcelo Rocha

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO	4
1.1. A Organização Social.....	4
1.2. Finalidades do IDAB.....	5
1.3. Atividades do IDAB	5
IDAB e o "Projeto Água Doce"	5
Tecnologia social garante água no sertão com dessalinizador.....	6
Educação continuada na assistência / IDAB	6
2. INDICADORES DE PRODUÇÃO.....	7
2.1. Metas Contratuais Quantitativas	7
3. RELATÓRIO DE GESTÃO IDAB – INSTITUTO DIVA ALVES DO BRASIL	11
3.1. Ações Administrativas.....	12
3.2. Planilha de Equipamentos Com Defeitos:.....	12
4. INDICADORES DE QUALIDADE	14
4.1. Atenção ao Usuário – Resolução de queixas.....	14
4.2 Indicadores de Desempenho:	15
5. PRODUÇÃO DE EXAMES.....	19
6. SERVIÇO SOCIAL	20
7. COMISSÕES.....	20
8. EDUCAÇÃO PERMANENTE	21
9. CONCLUSÃO	21

1. INTRODUÇÃO

Esse relatório, objetiva contribuir com o monitoramento e a avaliação de todas as atividades desenvolvidas no mês de OUTUBRO de 2020, como também expor quantitativamente os dados de atendimento à população na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h Duque de Caxias II, localizado à Avenida República do Paraguai, s/n – Vila Sarapuí, Duque de Caxias - RJ, CNES 6033075, que assegure assistência universal e gratuita à população, de acordo com as metas pactuadas no Contrato de Gestão 008/2020, firmado entre o Instituto Diva Alves do Brasil – IDAB e a Secretaria Estadual de Saúde, em 27 de Março de 2020.

1.1. A Organização Social

O INSTITUTO DIVA ALVES DO BRASIL

Pessoa jurídica de direito privado, constituído na forma de associação sem fins econômicos, nem lucrativos, de caráter social filantrópico, com sede social e foro no município de Cacimbinhas, estado de Alagoas.

Especializado em consultoria e gestão de serviços de saúde e administração hospitalar é formado por uma equipe multidisciplinar sempre visando levar as melhores práticas da gestão privada para a administração pública.

Qualificada como Organização Social (OS), tem como visão/missão buscar soluções na área da saúde para oferecer um atendimento humanizado, a máxima qualidade em todos os serviços prestados, pautando suas ações no respeito, ética e na valorização aos profissionais, tornando-se uma instituição nacionalmente reconhecida pelo atendimento humanizado em serviços de saúde.

Este relatório vem demonstrar as atividades desenvolvidas no referido mês no processo de estruturação, organização e gestão dos recursos necessários para o cumprimento dos objetivos propostos no Contrato, de forma

a prestar contas dos recursos utilizados com o gerenciamento e a assistência integral e interdisciplinar aos pacientes críticos, buscando o aperfeiçoamento do uso dos recursos públicos.

O IDAB busca o atendimento do objetivo de ampliar, modernizar e qualificar a capacidade instalada na unidade hospitalar, elevando a oferta de leitos, ofertando serviços de qualidade e assegurando aos usuários uma assistência em caráter contínuo e resolutivo.

1.2. Finalidades do IDAB

O Instituto Diva Alves do Brasil - IDAB tem a finalidade gestora de operacionalizar e executar as ações e os serviços de saúde em suas unidades. Seus principais objetivos são:

- Melhorar a eficiência e a qualidade dos serviços prestados ao cidadão.
- Reduzir as formalidades burocráticas para acesso aos serviços.
- Dotar o agente executor de maior autonomia administrativa e financeira, contribuindo para agilizar e flexibilizar o gerenciamento da instituição.
- Utilizar os recursos de forma mais racional, visando a redução de custos.
- Priorizar a avaliação por resultados.
- Promover maior integração entre os setores públicos e privado e a sociedade.
- Atender na UPA a demanda espontânea ou referenciada da rede básica.
- Garantir a humanização da assistência.

1.3. Atividades do IDAB

IDAB e o "Projeto Água Doce"

A Caatinga retratada por Graciliano Ramos em “Vidas Secas”, onde o sertanejo é derrotado pela natureza, expulso da impossibilidade de um futuro, não é mais uma realidade em um pequeno pedaço do Sertão de Alagoas, na cidade de Cacimbinhas. A Timbaúba, a quase 200 km de Maceió, é um modelo de desenvolvimento social e econômico, na parceria do Programa Água

Doce. Paulo Pinto, mais conhecido como “Pai dos Peixes”, é o responsável pelo cuidado cotidiano da criação de peixes. “Demorou para a tua viagem história, mas agora os peixes estão gordos e vai dar uma boa pesca”, conta. A expectativa com o apoio do IDAB, é que os destinos sejam consumados pela comunidade. “É comida que não existe”, diz ele.

Tecnologia social garante água no sertão com dessalinizador

Na vila modesta, com a igreja dedicada a todos os santos, é sinal de Deus. Sem luxo e com dignidade, a comunidade de Timbaúba, sertão das Alagoas, foi escolhida para testar uma tecnologia inovadora. Dona de um dos milhares de poços de água salobra cavados pelo sertão nordestino, a comunidade tem um dessalinizador que produz água potável para suas 70 famílias no verão. Isto é o suficiente para o consumo e para cozinhar. Água para outros fins não precisa ser potável. No entanto, a tecnologia de dessalinização recebe incentivo do IDAB.

Educação continuada na assistência / IDAB

Salvar, zelar pela vida e bem estar do ser humano, fazem parte da rotina diária dos profissionais IDAB. Nas unidades, destinadas para os casos de urgência e emergência, sabemos ser a porta de entrada da população e por isso, a importância da capacitação e treinamento constante de nossos profissionais. Buscando manter a qualidade dos serviços prestados à população, o IDAB, por meio de seu Núcleo de Educação Permanente, coordenação médica e gestão das unidades, realiza o treinamento “ACLS” (Advanced Cardiovascular Life Support), que aborda a importância de alta qualidade técnica no salvamento de vidas.

Dr. Gustavo Tenório, destaca que o atendimento dos pacientes graves, compreende em uma sequência de manobras e procedimentos pré-definidos, destinados a manter a circulação cerebral e cardíaca do paciente grave, garantindo a sobrevivência do paciente.

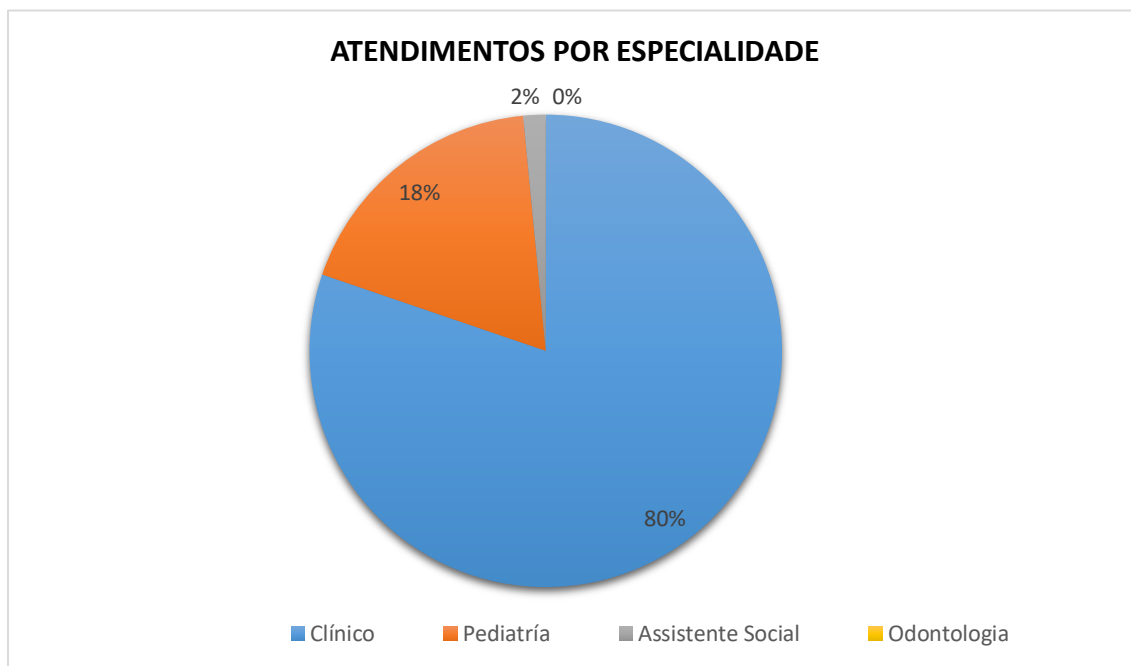
2. INDICADORES DE PRODUÇÃO

2.1. Metas Contratuais Quantitativas

O contrato de gestão, estabelece os indicadores de metas contratuais, qualitativos e quantitativos, para a unidade.

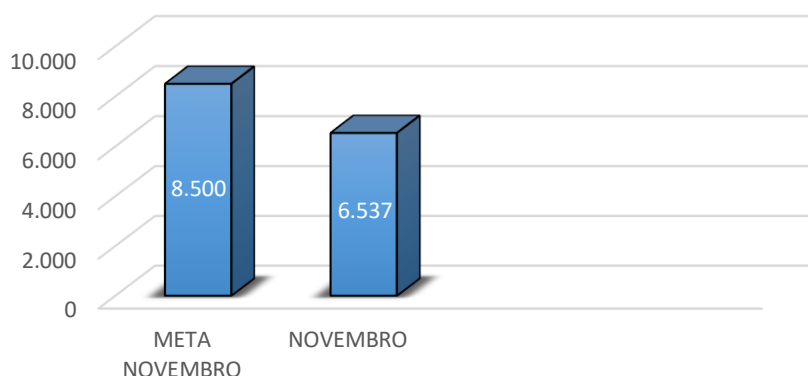
São consideradas metas quantitativas, atendimentos Médicos por Unidade de Pronto Atendimento e deverá situar-se na meta de atendimento médicos diários, entre 8.500 a 10.000 atendimentos.

A UPA Duque de Caxias II realizou, no mês em análise, 6.537 atendimentos, atingindo 76,90% da meta, sendo 5.245 atendimentos de clínica médica (78,14%), 1.192 atendimentos pediátricos (20,35%), 100 atendimentos do serviço social (1,49%), nenhum atendimento de odontologia, esclareço que a SES retirou todos os odontólogos das unidades.



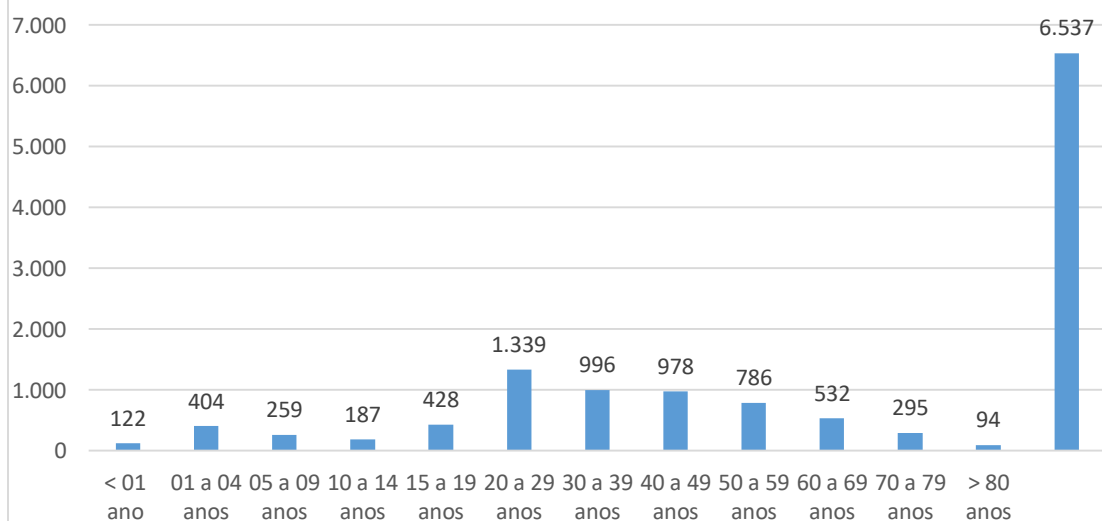
Fica evidenciado no gráfico abaixo a importância da manutenção do atendimento assistencial na UPA Duque de Caxias II, que é referência de atendimento de urgência e emergência na baixada fluminense e no mês em questão não atingiu a meta contratual, pois estamos em um período pós Pandemia de Covid-19, porém em relação aos meses anteriores o nº. de atendimento vem aumentando, no entanto, abaixo da meta proposta.

META DE ATENDIMENTO UNIDADE DUQUE DE CAXIAS II NOVEMBRO 2020

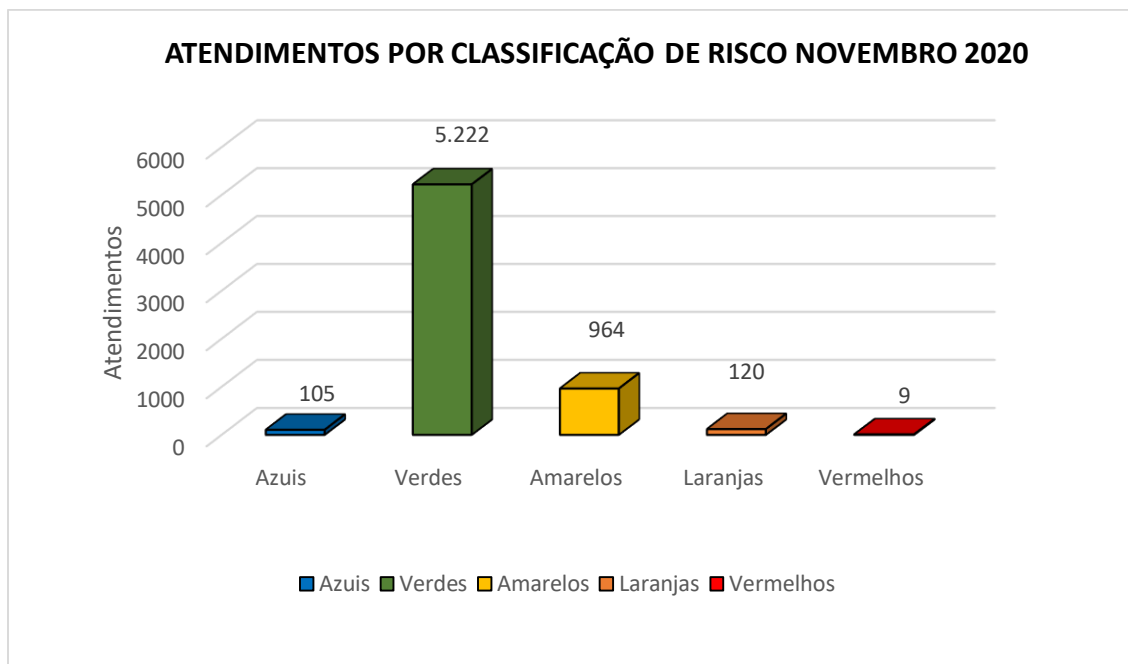


No período identificamos que as faixas etárias de 20 a 49 anos, representando 51% (cinquenta e um por cento) do total de atendimentos.

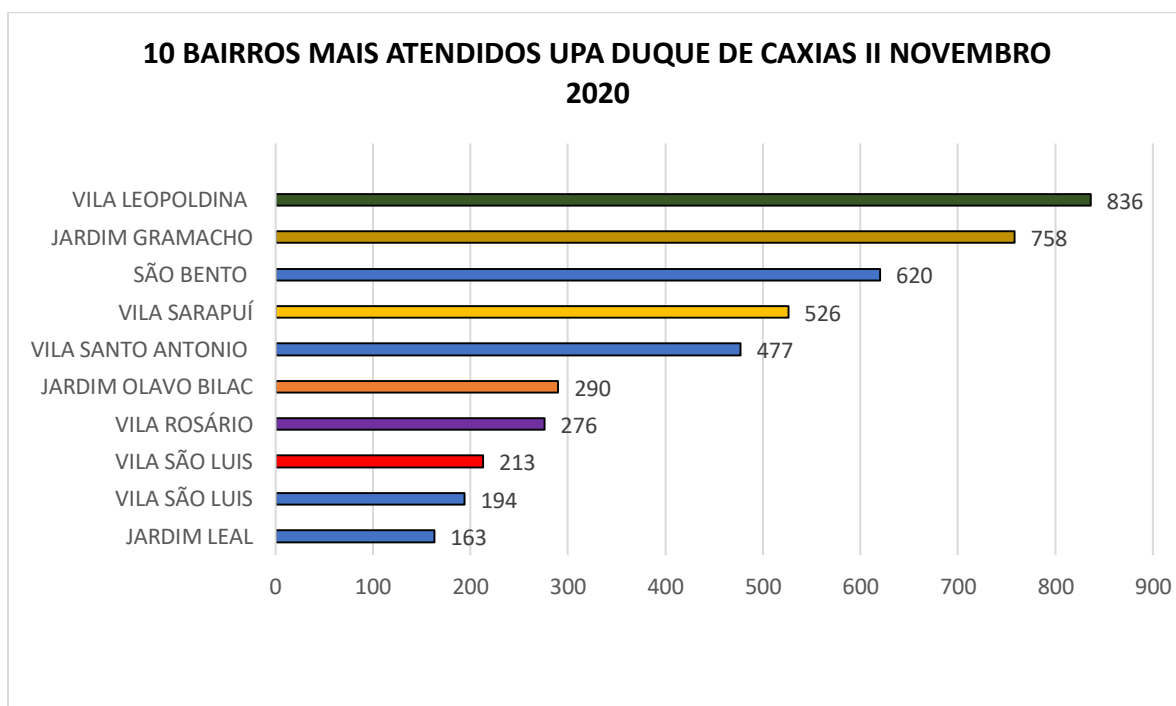
ATENDIMENTO POR FAIXA ETÁRIA



Evidenciamos no quadro abaixo o número de classificações de risco realizado por Enfermeiros.



Para melhor exemplificar, demonstramos no quadro a seguir o quantitativo de atendimento dos 10 bairros que mais demandaram atendimentos a Unidade no mês de Novembro.



Como característica, o atendimento na Unidade inicia-se obrigatoriamente com o acolhimento e o registro dos pacientes, com posterior encaminhamento à classificação de risco, sendo essas duas etapas o início da assistência na saúde, com exceção dos casos de Assistente Social, que após o registro podem ser encaminhados para os respectivos setores de acordo com a indicação, sempre realizados por profissionais qualificados.

ATENDIMENTOS UPA DUQUE DE CAXIAS II		
SETORES		NOVEMBRO 2020
ACOLHIMENTO	Assistência Social	114
	Clínica Médica	5.384
	Odontologia	3
	Pediatria	1.179
	Total	6.680
URGENCIA	Assistência Social	108
	Clínica Médica	5.352
	Odontologia	2
	Pediatria	1.219
	Total	6.679
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	Assistência Social	0
	Clínica Médica	5.278
	Odontologia	0
	Pediatria	1.201
	Total	6.479
NÃO CLASSIFICADOS	Assistência Social	100
	Clínica Médica	14
	Odontologia	0
	Pediatria	3
	Total	117

Meta atingida em 77% (setenta e sete). A seguir análise dos resultados:

Análise do Resultado:

Evidenciado que o indicador encontra-se abaixo da meta estabelecida pela Secretaria de Estado de Saúde.

Comentário:

Cabe ressaltar, que apesar de não atingirmos a meta estabelecida, a unidade permanece com protocolos determinados pela SES de porta aberta e demanda espontânea, atendendo todos os pacientes que ingressam a unidade. Porém devido a Pandemia de COVID-19 o nº. de atendimentos reduziu significativamente, havendo um aumento gradativo nos últimos meses, sendo comprovado no presente mês este aumento.

3. RELATÓRIO DE GESTÃO IDAB – INSTITUTO DINA ALVES DO BRASIL

A demanda de atendimento da unidade está abaixo da meta pactuada, informo que a unidade é “porta aberta”, conforme estabelecido em protocolos SES, porém estamos passando por um período ao qual nunca houve na história da humanidade, Pandemia de COVID-19, o que afeta o nº. de atendimentos da unidade. As coordenações da UPA Duque de Caxias 2, juntamente com toda a força de trabalho da unidade, vêm garantindo que todos os usuários tenham uma assistência adequada, humanizada e de excelência, não ocorrendo desabastecimentos de materiais e medicamentos, assim como, a ausência de profissionais capacitados para a assistência. É importante relatar que existe um aumento gradativo no nº. de atendimentos, sendo verificado mês a mês.

3.1. Ações Administrativas

No período a Coordenação da UPA Duque Caxias II, assim como as demais unidades do IDAB-Instituto Diva Alves do Brasil participaram de Reunião com a Direção, visando a análise dos indicadores contratuais, Planejamento Estratégico e PEG (Programa de Excelência de Gestão – PQ Rio.

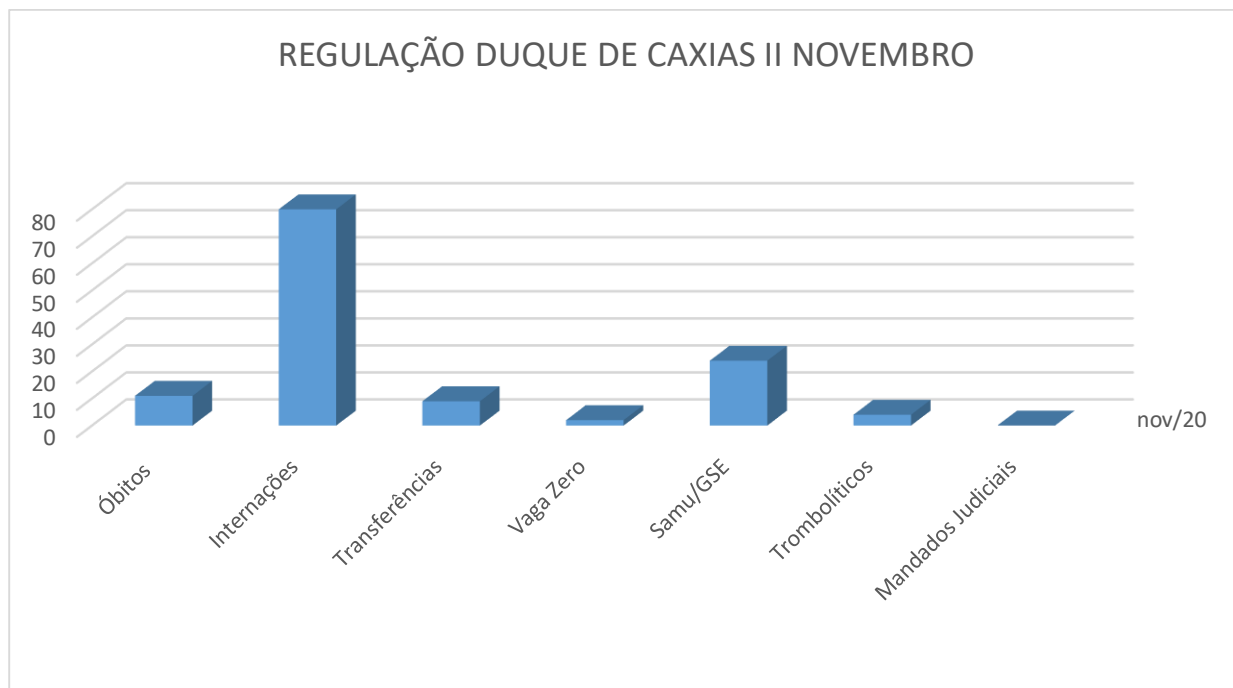
Em relação a Responsabilidade Técnica de Enfermagem, a documentação foi regularizada, sendo responsável o Coordenador de Enfermagem, Bruno Costa. Em relação ao alvará sanitário junto a Prefeitura de Duque de Caxias, ainda não foi aprovado.

No mês de Novembro participamos da Reunião do Grupo de Trabalho do Núcleo de Segurança do Paciente, sendo discutido os avanços das unidades do IDAB em relação a Medicação Segura, Identificação de Pacientes e Treinamentos relacionados ao NSP e principalmente os Planos de Ação para o Núcleo de Segurança do Paciente.

No período participamos de treinamentos para elaboração do relatório do PQ Rio 2020. É importante relatar que finalizando o Relatório Plano de Excelência e Gestão da UPA Duque de Caxias 2, sendo entregue através de e-mail no dia 19 de novembro.

3.2. Planilha de Equipamentos Com Defeitos:

EQUIPAMENTOS COM DEFEITOS	QUANTIDADE
Aparelho de PA Multi sinais - Spot Vital - incompletos	6
Monitores cardíacos (defeito)	01
Monitores cardíacos incompletos	01



REGULAÇÃO UPA DUQUE DE CAXIAS II – NOVEMBRO/2020	
Internações	80
Regulados	80
Transferidos	9
Óbitos	11
Vaga Zero	2
SAMU/GSE	24
Mandado Judicial	0
Trombolíticos	4

DIAGNÓSTICOS MAIS ATENDIDOS – NOVEMBRO/2020		
CID	DOENÇA	QUANT.
Z000	Exame médico geral	2.957
I10	Hipertensão Essencial (Primária)	356
R05	Tosse	185
M545	Dor Lombar baixa	122

R11	Náusea e vômitos	119
G442	Cefaleia Tensional	101
J039	Amigdalite Aguda	96
M791	Mialgia	89
J00	Nasofaringite aguda (resfriado comum)	88
N390	Infecção do Trato Urinário de localização não especificada	80

4. INDICADORES DE QUALIDADE

A avaliação da UPA 24h Duque de Caxias II quanto ao alcance de metas qualitativas será feita com base nos indicadores de desempenho listados no anexo I, a partir do início da operação da unidade.

4.1. Atenção ao Usuário – Resolução de queixas

A UPA DUQUE DE CAXIAS II, com objetivo de abrir um canal de comunicação com os pacientes, onde os mesmos poderiam expressar sua satisfação ou descontentamento com algum aspecto do atendimento da unidade, está elaborando um Projeto de Estruturação de Atenção ao Usuário e Paciente.

Com a Pandemia de Corona Vírus (COVID-19), a unidade estabeleceu um meio de contato através de meios digitais e telefones com familiares de pacientes.

Realizamos o treinamento de todos os colaboradores envolvidos para treinamento no setor de Ouvidoria SES, visando o restabelecimento do canal Ouvidor SUS.

Continuamos com as pesquisas de satisfação dirigida aos nossos usuários, realizada através de entrevistas com os pacientes e acompanhantes, tem como meta uma amostragem de 10% dos atendimentos realizados. Os pontos apresentados pelo público, são analisados pelas Lideranças, Qualidade e Coordenações da unidade.

4.2 Indicadores de Desempenho:

Como ferramenta de avaliação e monitoramento do desempenho da unidade:

 ESTADO DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE INSTITUTO DIVAL ALVES DO BRASIL UPA CAXIAS II - NOVEMBRO 2020 							
Nº	INDICADOR	MÉTODO DE CÁLCULO	DADOS		REFERÊNCIA ESTATÍSTICA	PONTUAÇÃO	REFERENCIAL DE PONTUAÇÃO
D1	Tempo de Espera na Urgência e Emergência de ADULTO com classificação AMARELA	Soma do tempo em minutos entre a Classificação de Risco até o Início do Atendimento médico de pacientes ADULTO com o risco AMARELO	7052	8	<= 30 minutos	7	7
		Soma de atendimentos médicos de pacientes ADULTO com risco AMARELO	842				
D2	Tempo de Espera na Urgência e Emergência de ADULTO com classificação VERDE	Soma do tempo em minutos entre a Classificação de Risco até o Início do Atendimento médico de pacientes ADULTO com o risco VERDE	33.372	8	<= 120 minutos	5	5
		Soma de atendimentos médicos de pacientes ADULTO com risco VERDE	4.192				
D3	Tempo de Espera na Urgência e Emergência de CRIANÇAS com classificação AMARELA	Soma do tempo em minutos entre a Classificação de Risco até o Início do Atendimento médico de pacientes CRIANÇA com o risco AMARELO	819	7	<= 30 minutos	7	7
		Soma de atendimentos médicos de pacientes CRIANÇAS com risco AMARELO	122				
D4	Tempo de Espera na Urgência e Emergência de CRIANÇA com classificação VERDE	Soma do tempo em minutos entre a Classificação de Risco até o Início do Atendimento médico de pacientes CRIANÇA com o risco VERDE	8.166	8	<= 120 minutos	5	5
		Soma de atendimentos médicos de pacientes CRIANÇA com risco VERDE	1.030				
D5	Tempo de Classificação de Risco	Soma do tempo em minutos entre o início do acolhimento até o término da classificação de risco	75.436	12	<=15 minutos	4	4
		Soma dos pacientes classificados x 100	6480				
D6	Taxa de evasão de pacientes	Soma dos pacientes acolhidos - soma dos pacientes atendidos x 100	143	2%	<= 5%	5	5
		Soma dos pacientes acolhidos	6.680				
D7	Solicitação de Regulação de pacientes da sala amarela adulto e pediátrica	Soma de pacientes da sala amarela adulto e pediátrica com solicitação de transferência registrada no PEP antes de 24 horas de internação	61	100%	>= 90%	4	4
		Soma de pacientes da sala amarela adulto e pediátrica transferidos antes de 24 horas somado a pacientes com tempo de internação superior a 24 horas x 100	61				
D8	Solicitação de Regulação de paciente da sala vermelha	Soma de pacientes da sala vermelha com solicitação de transferência registrada no PEP antes de 06 horas de internação	8	100%	>= 90%	4	4
		Soma de pacientes da sala vermelha transferidos antes de 06 horas somado a pacientes com tempo de internação superior a 06 horas x 100	8				
D9	Taxa de mortalidade Institucional maior ou igual a 24 H	Soma de óbitos de internação maior ou igual a 24 H em sala amarela e vermelha	3	4%	<= 3%	0	4
		Soma de saídas de sala amarela e vermelha no período x 100	77				

D10	Taxa de mortalidade Institucional menor que 24 H	Soma de óbitos de internação menor a 24 H em sala amarela e vermelha	6	8%	<= 8%	8	8
		Soma de saídas de sala amarela e vermelha no período x 100	77				
D11	Trombólise realizada no tratamento de IAM com supra de ST	Soma de pacientes IAM com supra de ST trombolizados	4	100%	>= 100%	8	8
		Soma de pacientes IAM com supra de ST elegíveis	4				
D12	Início oportuno de antibioticoterapia na sepse	Soma do tempo em minutos entre o início do seguimento do protocolo de sepse pela equipe médica até o início da administração de antibiótico	0	0	<= 60 minutos	6	6
		Soma de pacientes com seguimento de protocolo de sepse pela equipe médica x 100	0				
D13	Tomografias solicitadas em pacientes com suspeito de AVE	Soma do tempo em minutos entre a definição de suspeita de AVE Hiperagudo e a solicitação de TC no PEP	152	19	<= 30 minutos	4	4
		Soma de pacientes com suspeita de AVE Hiperagudo x 100	8				
D14	Registro de notificações de Violencia Interpessoal/Autoprovocada	Soma de pacientes com protocolo de violencias aberto com campos obrigatórios registrados	31	100%	>= 90%	4	4
		Soma de pacientes com protocolo de violencia abertos x 100	31				
G1	Registro de profissional médico	Soma de número de turnos de 06 horas com registro médico no PEP igual ou maior a quantidade de médico contratada	119	99%	90%	10	10
		Soma de número de turnos de 06 horas no período x 100	120				
G2	Encerramento de BAM	Soma de número de BAM com motivo de encerramento	6537	98%	95%	4	4
		Soma de número de BAM abertos x 100	6680				
G4	Plano de Educação Permanente	Soma do número de atividades realizadas	5	100%	>= 80%	7	7
		Soma do número de atividades programadas no mês x 100	5				
G5	Resolubilidade da Ouvidoria	Soma de manifestações resolvidas	1	100%	>= 90 %	4	4
		Soma de reclamações, solicitações e denúncias recebidas x 100	1				
PONTUAÇÃO ATINGIDA				96			

D1 Tempo de espera na Urgência e Emergência de ADULTO com classificação amarela

Meta atingida no mês em questão.

D2 Tempo de espera na Urgência e Emergência de ADULTO com classificação verde

Meta atingida no mês em questão.

D3 Tempo de espera na Urgência e Emergência de CRIANÇAS com classificação amarela

Meta atingida no mês em questão.

D4 Tempo de espera na Urgência e Emergência de CRIANÇAS com classificação amarela

Meta atingida no mês em questão.

D5 Tempo de Classificação de Risco

Meta atingida no mês em questão.

D6 Taxa de evasão de pacientes

Meta atingida no mês em questão.

D7 Solicitação de regulação de pacientes da sala amarela adulto e pediátrica

Meta atingida no mês em questão.

D8 Solicitação de regulação de pacientes da sala vermelha

Meta atingida no mês em questão.

D9 Taxa de mortalidade Institucional maior ou igual que 24h

Meta não atingida no mês em questão, apesar da redução no nº. de óbitos, permanecemos com um nº. de atendimentos, observação e internação abaixo

do estabelecido como meta para a unidade Meta não atingida no mês em questão.

D10 Taxa de mortalidade Institucional menor que 24h

Meta atingida no mês em questão.

D11 Trombólise realizadas no tratamento do IAM com supra de ST.

Meta atingida no mês em questão.

D12 Início oportuno de antibioticoterapia na sepse

Tomografias solicitadas em pacientes com suspeito de AVE

Meta atingida no mês em questão.

D13 Tomografias solicitadas em pacientes com suspeito de AVE

Meta atingida no mês em questão.

D14 Registro de notificação de violência Interpessoal/Autoprovocada

Meta atingida no mês em questão.

G1 Registro de profissional médico

Meta atingida no mês em questão.

G2 Encerramento de BAM

Meta atingida no mês em questão.

G4 Plano de Educação Permanente

Meta atingida no mês em questão.

G5 Resolubilidade da Ouvidoria

Meta atingida no mês em questão.

5. PRODUÇÃO DE EXAMES

No mês em questão, foram realizados 3.126 exames laboratoriais, 349 exames de imagem e 330 exames de eletrocardiograma na UPA DUQUE DE CAXIAS II. Cabe destacar, que os dados apresentados, em relação aos números de procedimentos laboratoriais e imagem é proporcional ao número de atendimentos médicos.

Diante deste fato, é possível afirmar que a UPA DUQUE DE CAXIAS II, está apta a atender a todos os pacientes em caso de urgência e emergência, de acordo com as especialidades estabelecidas em contrato.

Código	Exame	Total
	REAÇÃO SOROLOGICA PARA SIFILIS	1
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	19
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	15
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	3
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	266
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	444
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	11
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	14
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	145
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	16
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	1
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	268
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	282
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	65
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	68
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	287
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	15
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	12
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	20
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	528
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	211
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	1
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	231
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	195
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	5
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2

Código	Exame	Quantidade
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	3
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	6
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	31
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	286
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	3
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	3
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	2
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	3
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	1
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	3
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	4

6. SERVIÇO SOCIAL

Em Novembro do presente ano o Serviço Social realizou **100 (cem)** atendimentos em geral. Cabe ressaltar, que o quantitativo contabilizado de atendimento, é referente aos pacientes que são registrados e atendidos, especificamente para a especialidade Serviço Social.

7. COMISSÕES

As Comissões de Revisão de Prontuários, Núcleo de Segurança do Paciente, Comissão de Óbitos e CCIH em funcionamento. A Comissão de Ética de Enfermagem e a Comissão de Ética Médica estamos aguardando a Regularização das Responsabilidades Técnicas Médicas e Enfermagem para a eleição da nova comissão, havendo um retardamento na regularização devido a Pandemia de COVID 19.

8. EDUCAÇÃO PERMANENTE

Segue abaixo planilha com todos os treinamentos realizados no período:

TEMA DO TREINAMENTO	MINISTRAÇÃO
Protocolo de AVC	Coordenação de Enfermagem
Protocolo de IAM	Coordenação de Enfermagem
Protocolo de Queda	Coordenação de Enfermagem
Protocolo de Lesão por Pressão	Coordenação de Enfermagem
Segurança do Paciente na Administração dos Farmacos	PJ Enfermagem (enfermeiro Fábio)

9. CONCLUSÃO

O Instituto Diva Alves do Brasil - IDAB apresentou-se com excelente parceira na gestão da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Duque de Caxias II no mês de **novembro de 2020**, desenvolveu ações que demonstram seu zelo com o patrimônio público, primando pela qualidade dos serviços prestados calcado nos princípios da eficácia e eficiência que norteiam a administração pública. A Unidade atingiu as metas em quase sua totalidade, o percentual de atendimentos neste mês foi de 76,90%, havendo durante todo o período em questão, a escala de profissionais completa. A UPA DUQUE DE CAXIAS II realizou uma média de 218 atendimentos/dia, cumprindo com as Diretrizes para o funcionamento das UPA 24h para o porte III classe B. Considerando que o princípio da eficiência pressupõe que a realização de determinada atividade aconteça com presteza e perfeição para que produza efetivos resultados na consecução das finalidades propostas e tendo em vista o desempenho da Unidade neste período, atestamos a eficiência dos serviços prestados, evidenciando o interesse público da continuidade do contrato em tela, face os resultados alcançados.

Da análise concluímos que o contrato vem sendo executado, satisfatoriamente através de uma gestão eficaz oferecendo um atendimento de

qualidade à população usuária do SUS, nas áreas de clínica médica, pediatria e odontologia.

Instituto Diva Alves



Bruno Costa Oliveira
Coordenador de Enfermagem
COREN-RJ- 261.305
UPA 24h Duque de Caxias II



Eyandro Silva Nogueira
Coordenador Administrativo
UPA 24h Duque de Caxias II