

Relatório de Atividades Assistenciais

Pronto Socorro Vila Dirce
Contrato de Gestão n° 96/2019

Carapicuíba

2024

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CARAPICUÍBA



PREFEITO
Marcos Neves

SECRETÁRIA DE SAÚDE
Diogo Alves Fernandes

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
Mário Santoro Júnior

COORDENADOR MÉDICO
Eduardo Luna de O. Torres

COORDENADORA ASSISTENCIAL
Marenilda Monteiro da Silva

GERENTE ADMINISTRATIVA
Patrícia de S. Lemos

SUMÁRIO

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL	5
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	5
1.2 Contrato de Gestão nº 96/2019	6
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	7
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	7
4. FORÇA DE TRABALHO	7
4.1 Dimensionamento Geral	7
4.2 Indicadores - Gestão de Pessoas	9
4.2.1 Taxa de Absenteísmo	9
4.2.2 Taxa de Turnover	10
4.2.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	11
5. DESEMPENHO ASSISTENCIAL	11
5.1 Acolhimento e Classificação de Risco	11
5.1.1 Acolhimentos com Classificação de Risco (ACCR)	11
5.1.2 Tempo de Espera para Classificação de Risco	12
5.1.3 Estratificação por Risco	12
5.1.4 Tempo Médio para o primeiro Atendimento Médico	13
Tempo Médio por Prioridade	14
5.1.5 Taxa de Evasão de Pacientes	15
5.2 atendimentos de Urgência e Emergência	16
5.2.1 Total de atendimentos	16
5.2.3 Tempo Médio de Permanência no Pronto Socorro	17
5.3 Internação	17
5.3.1 Volume de Pacientes	17
5.3.2 Média de Permanência	18
5.3.3 Saídas Na Internação	18

6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO	21
6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário	21
6.1.1 Avaliação do Serviço - Formulário Físico e Eletrônico	21
6.1.2 Avaliação do Serviço - NPS	22
6.2 Indicador - Manifestações na Ouvidoria Municipal	23
6.2.1 Volume de Manifestações	23
6.2.2 Resolubilidade da Ouvidoria	23
6.2.3 Tempo médio para Resposta	24
7. AÇÕES DE MELHORIA, EVENTOS E CAPACITAÇÕES	24

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM

Centro de Estudos e Pesquisas “Dr. João Amorim” - CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil – CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

Com o lema “Prevenir é Viver com Qualidade”, é qualificado como Organização Social (OSS) em vários municípios com reconhecida experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com mais de 120 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Peruíbe, Cajamar e Campinas, sendo uma Instituição de excelência no apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Visão

“Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional”.

Missão

“Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde”.

Valores

- Valorizamos a vida;
- Estimulamos a cidadania;

- Somos éticos;
- Trabalhamos com transparência;
- Agimos com responsabilidade social;
- Somos inovadores;
- Qualificamos a gestão.

Pilares Estratégicos

- Humanização;
- Atenção à Saúde;
- Equipe Multidisciplinar;
- Geração e Disseminação de Conhecimento;
- Tecnologia da Informação;
- Ecossistema em Saúde.

Lema

"Prevenir é Viver com Qualidade".

1.2 Contrato de Gestão nº 96/2019

Em atendimento aos termos do edital de seleção do Chamamento Público n.º 02/2018 do município de Carapicuíba, o CEJAM elaborou Projeto Básico e Plano de Trabalho para o gerenciamento do Pronto Socorro Vila Dirce (PSVD).

No dia 30/10/2019 foi recebida a Ordem de Serviço nº 50/2019, com a autorização de fornecimento nº 827/2019 e início da execução contratual em 11/11/2019, para gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Pronto Socorro Vila Dirce pelo Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim – CEJAM.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas no PS Vila Dirce são monitoradas por sistema de informática PEP/FastMedic. Todos os profissionais são cadastrados no CNES, o que permite o faturamento por procedimento e profissional. Todos os

colaboradores estão cientes da obrigatoriedade do registro das atividades em sua integralidade no sistema de informação implantado na unidade.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas pelo PS Vila Dirce no período de **01 a 31 de outubro de 2024**.

4. FORÇA DE TRABALHO

4.1 Dimensionamento Geral

Área de Trabalho	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativo	Assistente Técnico Administrativo (40 horas)	1	1	✓
	Auxiliar Técnico Administrativo - noturno (36h)	5	5	✓
	Auxiliar Técnico Administrativo (36h)	8	9	↑
	Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	3	3	✓
	Copeiro (44h)	3	3	✓
	Líder de Recepção (40h)	2	2	✓
	Gerente Administrativo (40h)	1	1	✓
	Jovem Aprendiz (30h)	2	1	↓
	Técnico de Segurança do Trabalho (40h)	0	0	✓
	Técnico de Gesso (36h)	1	1	✓
	Técnico em Informática (40 horas)	1	1	✓
	Zelador (44h)	1	1	✓
Assistencial	Assistente Social (30h)	1	1	✓
	Coordenador Técnico Médico (40h)	1	1	✓
	Enfermeiro - noturno (36h)	6	8	↑
	Enfermeiro (36h)	9	14	↑
	Enfermeiro Supervisor - noturno (36h)	2	2	✓
	Enfermeiro Supervisor (36h)	1	1	✓

Enfermeiro Supervisor (40h)	1	1	✓
Farmacêutico (40h)	1	1	✓
Coordenadora Assistencial (40h)	1	1	✓
Técnico de Enfermagem - noturno (36h)	20	22	↑
Técnico de Enfermagem (36h)	26	32	↑
Técnico de Farmácia (36h)	2	2	✓
Total	99	114	↑

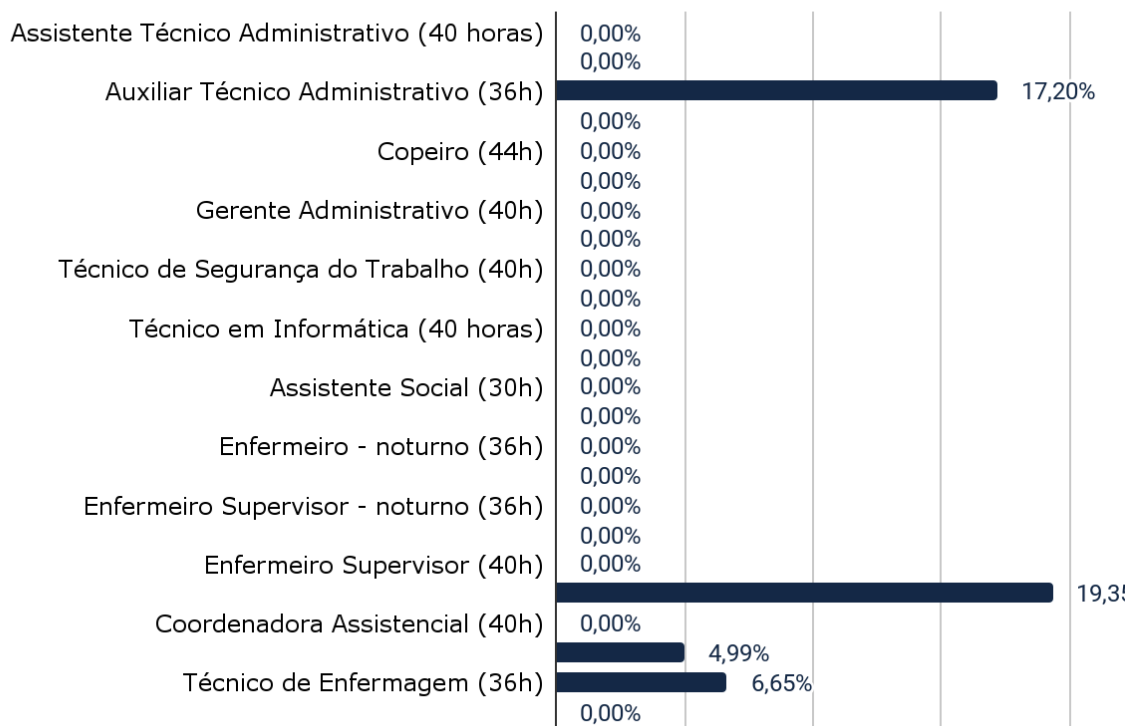
Análise crítica: A equipe atual total é de 114 colaboradores efetivos, o que corresponde a 114% do Plano de Trabalho, referente ao 6º Termo Aditivo do Contrato de Gestão 96/2019, com período de vigência de 01/03/2024 a 27/10/2024. O quadro de pessoal conta ainda com 17 profissionais cedidos pela Secretaria de Saúde do Município, sendo 03 Técnicos de Gesso, 02 Médicos Ortopedistas e 12 Técnicos de Raio X.

Durante o mês de outubro/24, mantivemos o quadro com o número acima do previsto considerando a contratação emergencial aprovada pelo ofício nº229/SMS/2024 e Ofício nº 351/SMS/2024, por conta da demanda de atendimentos médicos acima do contratado. No mesmo ofício nº 351/SMS/2024 solicitamos a exclusão do Técnico de Segurança do Trabalho para investimento com a contratação de equipe assistencial. Cabe ainda informar que permanecemos com a vaga do Jovem Aprendiz em andamento para contratação.

4.2 Indicadores - Gestão de Pessoas

4.2.1 Taxa de Absenteísmo

Taxa de Absenteísmo



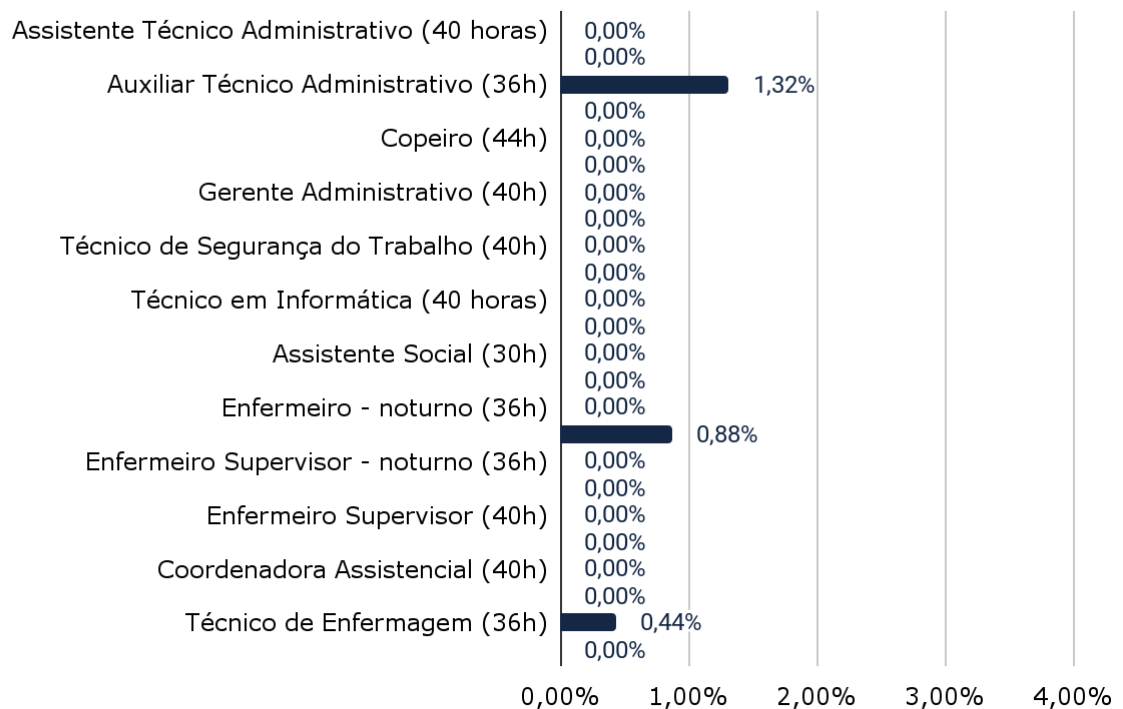
Ausências (dias)	Nº Ausências
Injustificada	14
Atestado Médico	92
Licença Nojo	4
Licença Gala	0
Total	110

Análise crítica: Mediante o cenário de 114 colaboradores, tivemos 92 dias de ausências referentes a atestados médicos quando 64 (sessenta e quatro) dias são da equipe assistencial (Técnicos de enfermagem diurno e noturno, Enfermeiros diurno) e 24 (vinte e quatro) dias da equipe administrativa (Auxiliar Técnico Administrativo diurno), 03 (três) dias para Farmacêutica e 01 (um) dia para Técnico de Informática. Os principais motivos dos

afastamentos foram dores agudas, abdominais, musculares, diarreia e gastroenterites e síndromes respiratórias. Tivemos ainda 14 (quatorze) dias por ausências não justificadas e 04 (quatro) dias por Licença Nojo (Técnico de Enfermagem diurno).

4.2.2 Taxa de Turnover

Taxa de Turnover

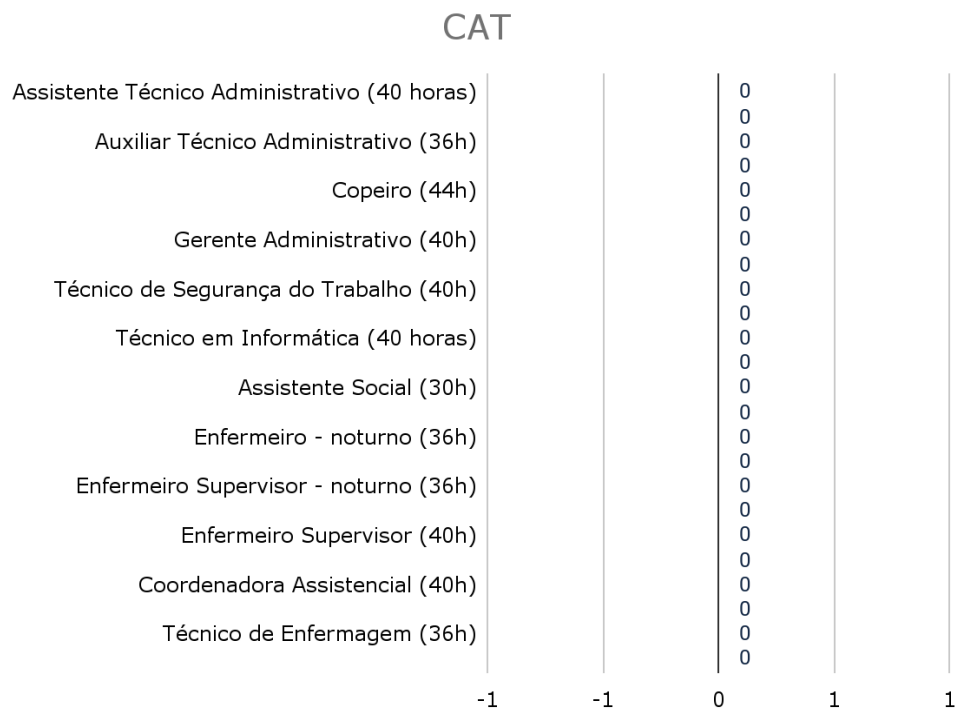


Admissões	
Total	2

Demissões	
Pedido de Demissão	4
Dispensa sem justa causa	0
Término da experiência	0
Abandono de Emprego	0
Mudança de Função	0
Total	4

Análise crítica: Durante o mês de outubro/24 tivemos 02 (duas) contratações, sendo 01 (um) Auxiliar Técnico Administrativo Intermediário e 01 (um) Enfermeiro Tivemos 04 (quatro) pedidos de demissão, sendo 02 (dois) de Auxiliar Técnico Administrativo, 01 (um) Enfermeiro e 01 (um) de Técnico de Enfermagem.

4.2.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

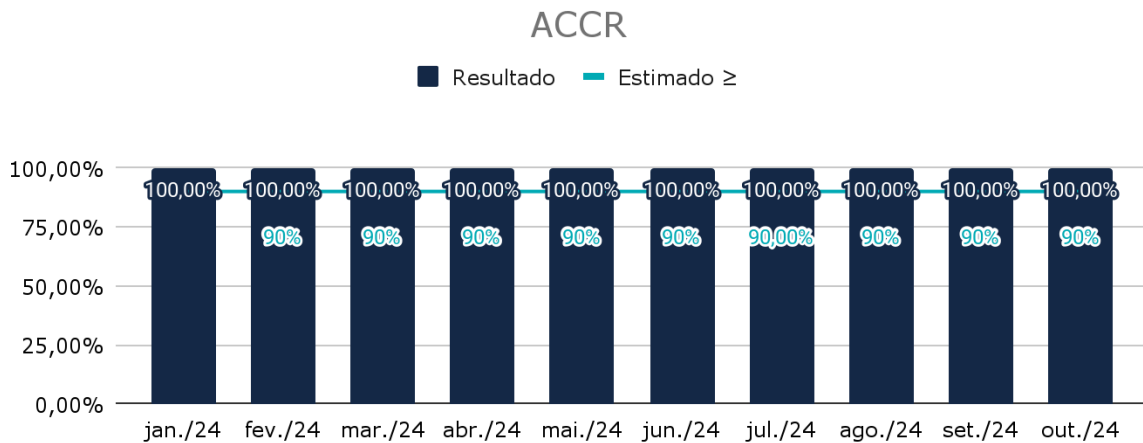


Análise crítica: No mês de outubro não tivemos Acidente de Trabalho.

5. DESEMPENHO ASSISTENCIAL

5.1 Acolhimento e Classificação de Risco

5.1.1 Acolhimentos com Classificação de Risco (ACCR)



Pacientes Classificados por Risco

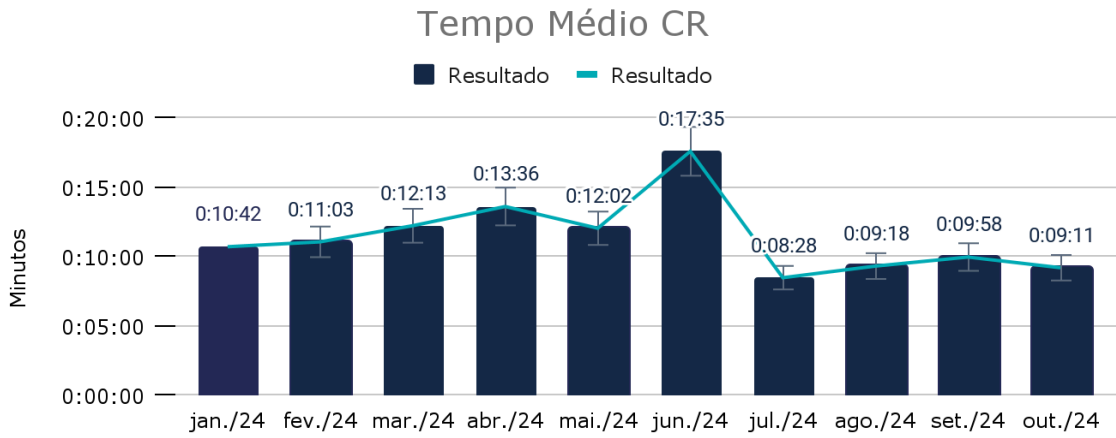
19.582

Pacientes Admitidos para Atendimento

19.582

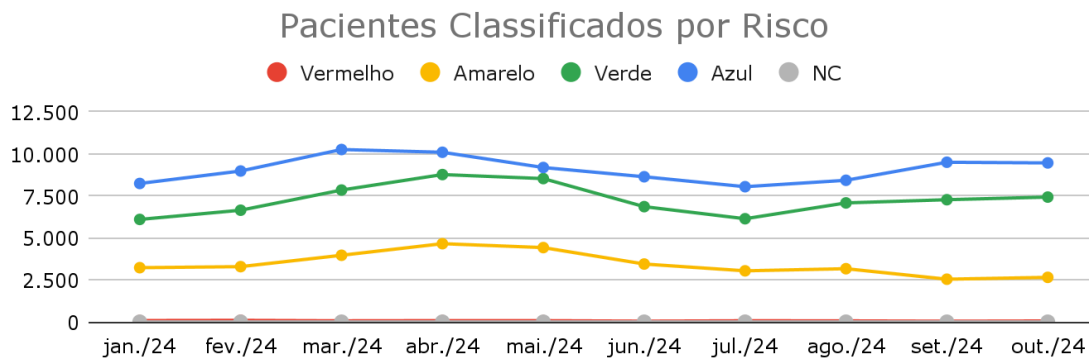
Análise crítica: No mês de outubro/24 100% dos atendimentos aos pacientes tiveram acolhimento com classificação de risco.

5.1.2 Tempo de Espera para Classificação de Risco



Análise crítica: O tempo médio de atendimento na classificação de risco foi de 0:09 minutos.

5.1.3 Estratificação por Risco

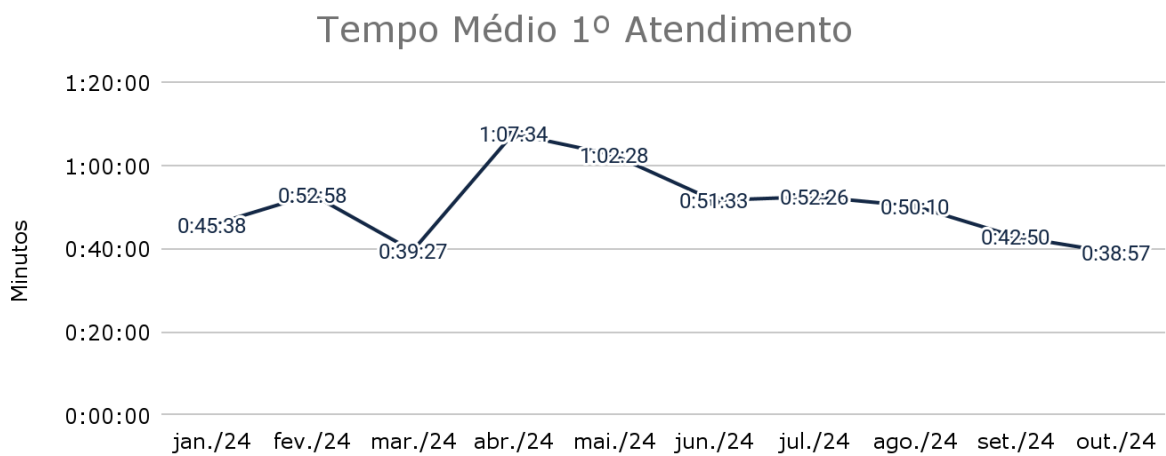


CR

Cor	Nº Pacientes	%
Vermelho	55	0,28%
Amarelo	2.649	13,53%
Verde	7.423	37,91%
Azul	9.455	48,28%
Não Classificado	0	0,00%
Total	19.582	100,00%

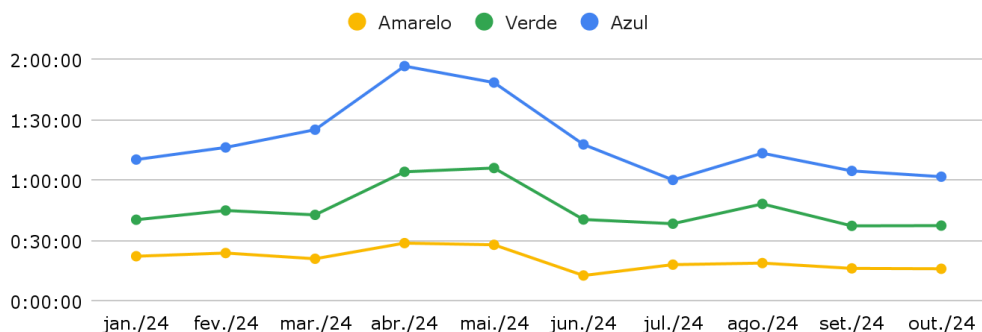
Análise crítica: Concluimos que 16.878 pacientes atendidos no Pronto Socorro da Vila Dirce, são de baixa complexidade (Classificados como Azul e Verde), o que corresponde a 86,19% dos atendimentos. Com isso continuamos com as ações internas de comunicação junto aos pacientes, a fim de indicar os serviços e o acesso às unidades básicas de saúde.

5.1.4 Tempo Médio para o primeiro Atendimento Médico



Análise crítica: A média geral para o primeiro atendimento médico foi de 38 minutos e 57 segundos, para as classificações: Azul, Verde e Amarelo.

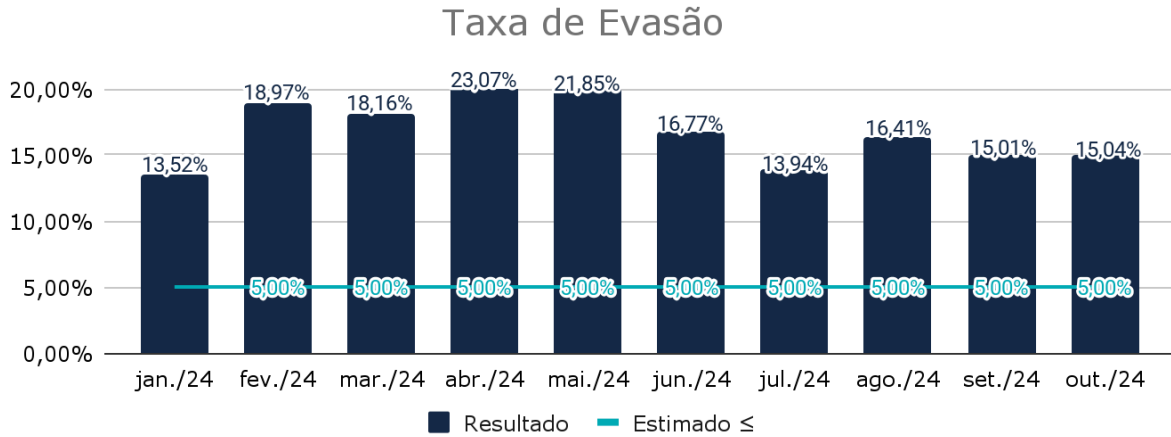
Tempo Médio para Atendimento Médico por CR



Cor	Tempo Estimado	Clínica Médica	Clínica Ortopédica	Média por CR
Vermelho	Imediato	0:00:00	0:00:00	0:00:00
Amarelo	≤ 30 minutos	0:14:20	0:29:17	0:21:49
Verde	≤ 120 minutos	0:36:45	0:48:19	0:42:32
Azul	≤ 240 minutos	1:03:07	1:00:49	1:01:58
Média por Clínica		0:28:33	0:34:36	0:31:35

Análise crítica: No mês de outubro a média geral do tempo de atendimento médico para todas as classificações ficou dentro do previsto, porém continuamos mantendo as ações de monitoramento dos tempos via sistema (Fastmedic), direcionamento e organizando as filas para atendimento médico.

5.1.5 Taxa de Evasão de Pacientes



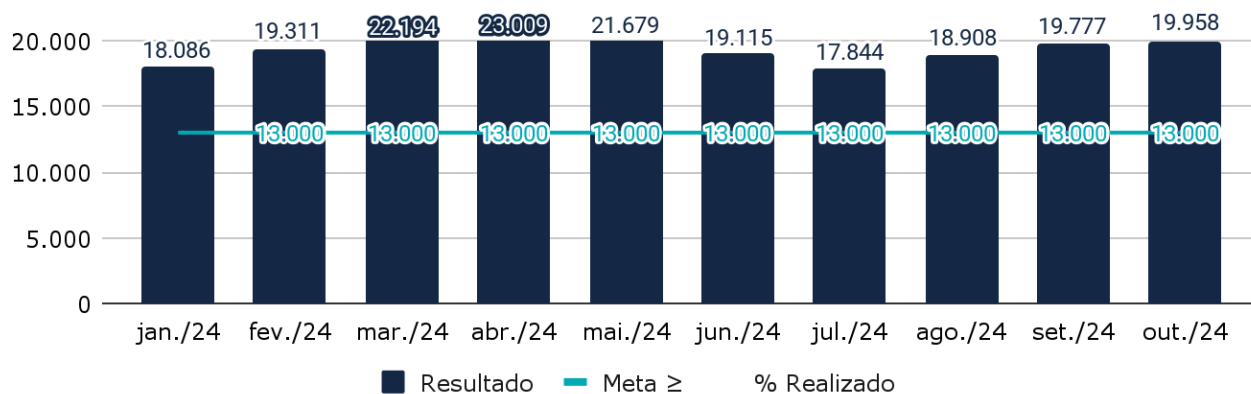
Nº Evasões	Pacientes Atendidos pelo Médico
3.002	19.958

Análise crítica: No mês de outubro/24 apresentamos um total de 3.002 evasões, ou seja, os quais não passaram no primeiro atendimento médico, reavaliações, exames laboratoriais, raio x, imobilização ou não aguardaram a administração de medicações. Observamos que deste número total 51,97% das evasões ocorreram quando o paciente estava aguardando procedimentos (Medicações/Eletro/Curativos/Exames/Observação/Outros) e 48,03% quando estava aguardando atendimento médico.

5.2 atendimentos de Urgência e Emergência

5.2.1 Total de atendimentos

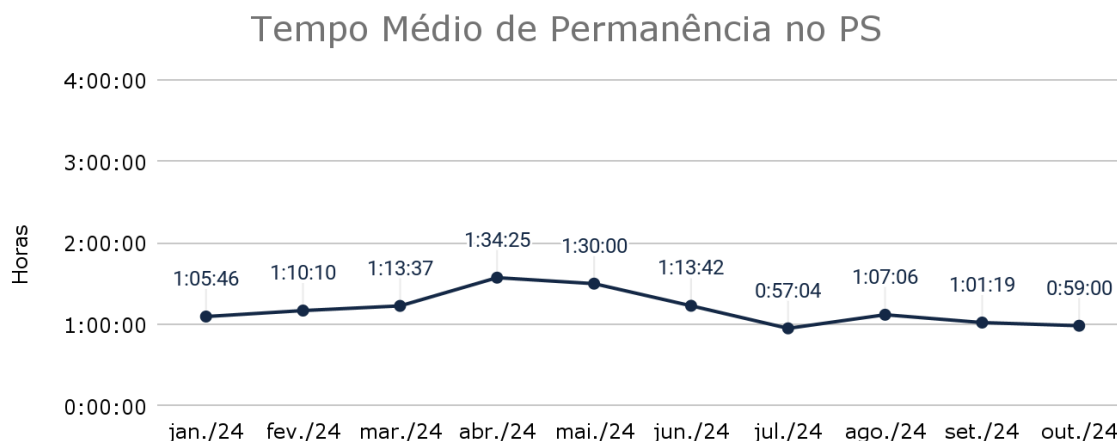
Atendimentos Médicos



Especialidade	Nº Atendimentos por Especialidade	Total de Atendimentos	Meta ≥	% atingido
Clínica Médica	18.455	19.958	13.000	153,52%
Clínica Ortopédica	1.503			

Análise crítica: No mês de outubro/24 tivemos 19.958 atendimentos médicos, ou seja, **53,52 % acima da meta de 13.000 atendimentos**. Do total de atendimento 92,47% foram de Clínica Médica e 7,53% de Ortopedia. Nossa média diária no mês foi de 665 atendimentos, sendo que o pactuado previsto é de 433 atendimentos. Importante ressaltar que esse número de atendimentos acima do acordado em contrato tem impactado consideravelmente, pois ocorre o aumento nos custos com materiais e medicamentos, além da insatisfação dos usuários da unidade, tendo em vista que a capacidade instalada permanece a mesma prevista em plano de trabalho para 13.000 atendimentos/mês.

5.2.2 Tempo Médio de Permanência no Pronto Socorro



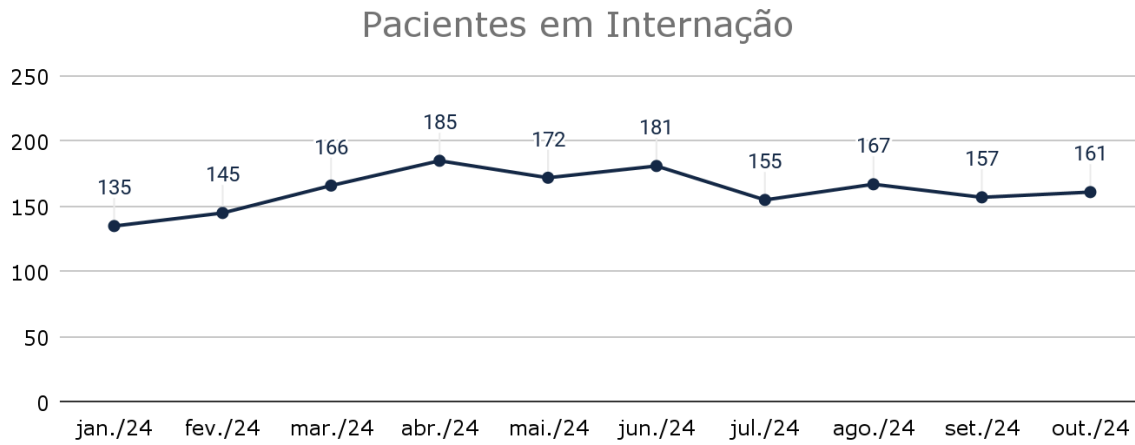
Análise crítica: O tempo médio total de permanência do paciente na unidade foi de 0:59:00, desde o processo de abertura de ficha de atendimento até a alta médica. Vale ressaltar que os pacientes não estabilizados devido sua patologia, necessitam aguardar um período, para que apresente melhora do quadro para uma possível alta médica após sua reavaliação.

Ações de melhorias no período:

- Otimização nos processos internos de atendimento (medicação, realização de exames laboratoriais e de imagem);
- Contratação de 01 médico (12 horas-diurno) de segunda-feira a sábado e equipe de enfermagem;
- Contratação de 01 médico (12 horas noturno) às segundas e terças-feiras.

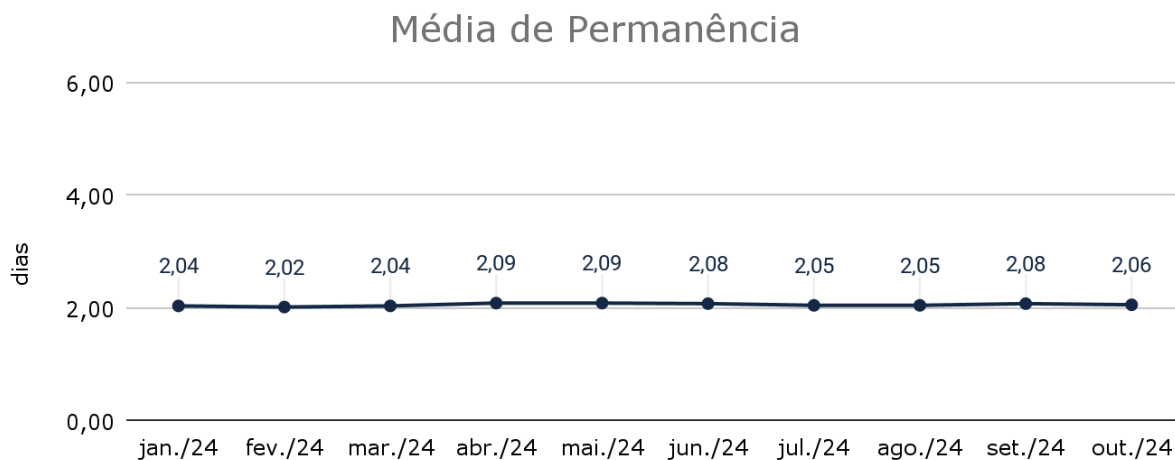
5.3 Internação

5.3.1 Volume de Pacientes



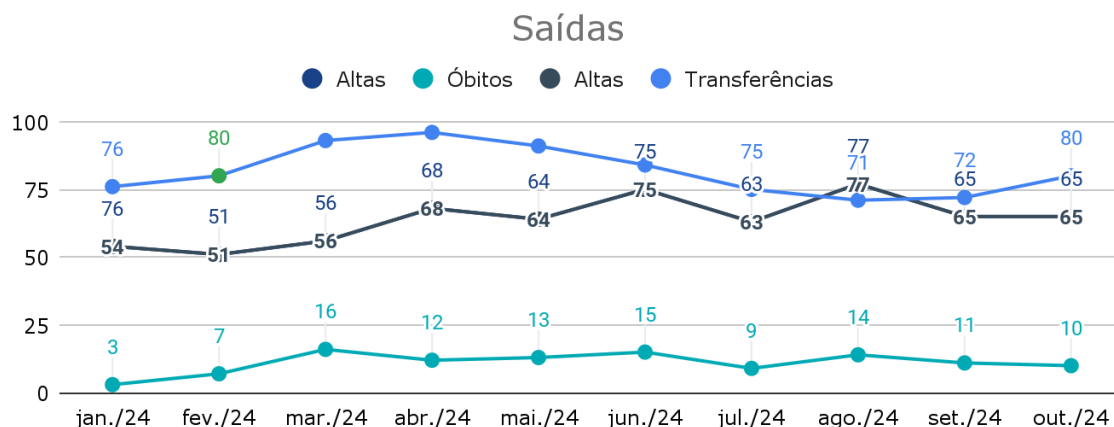
Análise crítica: Apresentamos um total de 161 internações, 222% acima da meta prevista de 50 internações, tivemos um aumento no número de internações se comparado ao mês anterior, quando ocorreram 157 internações. Sendo que 111 dos pacientes tiveram um período maior que 24 horas, os quais não apresentaram melhoras, compreendendo casos de média ou alta complexidade e 50 pacientes que permaneceram em observação igual entre 12hs e 24 horas.

5.3.2 Média de Permanência



Análise crítica: Mantivemos a mesma média de permanência dos meses anteriores. Esse indicador depende totalmente da disponibilidade de vagas dos hospitais de referência em acolher nossa demanda via SIRESP e devido ao aumento significativo de atendimentos por conta do surto de Dengue. Porém destacamos que 40,37% dos pacientes que permaneceram em observação/internação, tiveram alta, representando o fato de que uma parte dos pacientes internados tiveram suas necessidades assistenciais supridas com os recursos da unidade.

5.3.3 Saídas Na Internação



Tipo	Nº Saídas	%
Alta	65	40,37%
Transferências Externas	80	49,69%
Óbitos <24h	2	1,24%
Óbitos >24h	8	4,97%
Evasões	6	3,73%
Total	161	

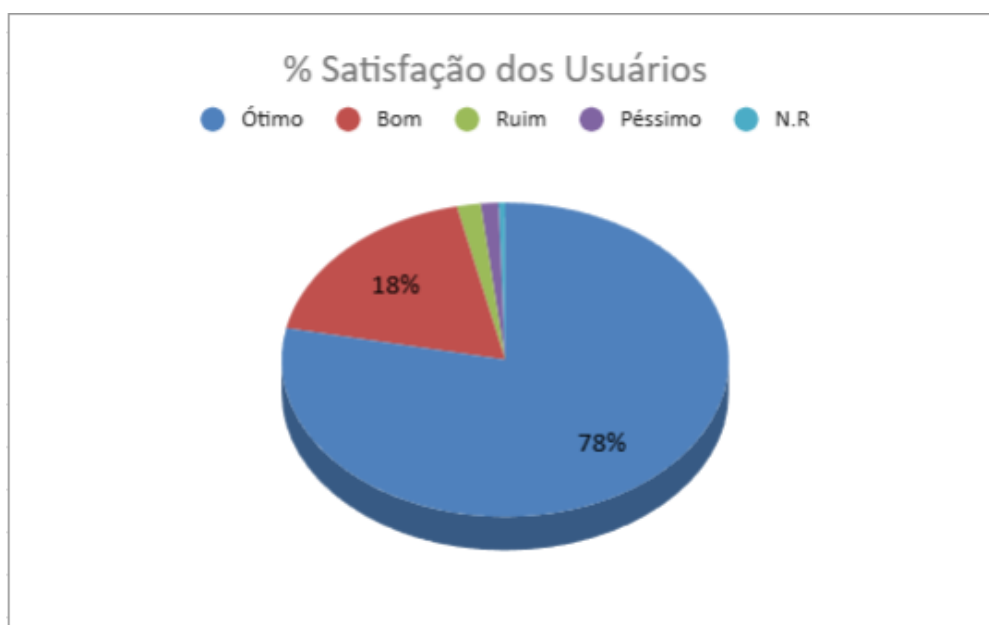
Análise crítica: No mês de outubro/24, se comparado ao mês anterior, tivemos um aumento no número de internações quando ocorreram 157 internações e neste mês foram 161 e redução no número de evasões, quando no mês passado foram 9 e este mês 6. Porém tivemos aumento no número de transferências, quando no mês passado foram 72 transferências e neste mês 80. Já o número de altas, mantivemos em 65, conforme o mês anterior.

6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

A pesquisa de satisfação foi disponibilizada na unidade com a finalidade de mensurar a qualidade dos serviços realizados mediante a avaliação dos pacientes sobre o serviço, apresentando sugestões, elogios, solicitações e/ou reclamações. A partir das informações obtidas, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade. Além do questionário físico (folder), a unidade conta com um totem eletrônico, onde o paciente pode, de forma informatizada, deixar sua avaliação e recentemente a pesquisa também está sendo realizada pela busca ativa pelo Tablet. Obtivemos no consolidado um total de 2.026 pesquisas de satisfação dos usuários, sendo pelo Totem/Tablets, formulários físicos e via NPS. Se considerada a meta de atendimento, realizamos **101,55%** da meta de pesquisas de satisfação, ou seja **1,55%** acima da meta estipulada.

6.1 Indicadores - Satisfação do Usuário

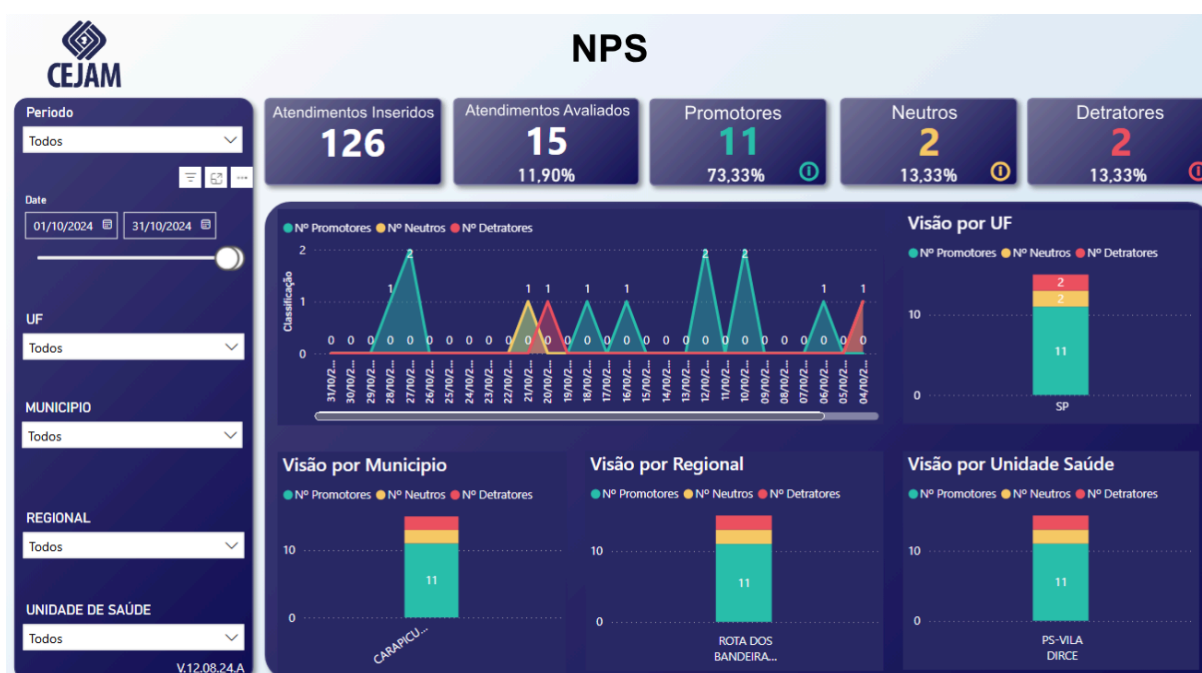
6.1.1 Avaliação do Serviço - Formulário Físico e Eletrônico



Pesquisa de Satisfação do Serviço						
Canal de Pesquisa	Ótimo	Bom	Ruim	Péssimo	N.R	Total
Formulários	29	40	5	8	10	92
Totem	1.609	343	31	19	0	2.002
Total	1.638	383	36	27	10	2.094
Percentual	78%	18%	2%	1%	0%	100%

Análise crítica: Considerando os canais de pesquisas de satisfação dos usuários do serviço, que são os formulários físicos e eletrônicos, tivemos uma média no mês de satisfação entre **Ótimo e Bom de 96%**. Cabe ressaltar que a satisfação entre os usuários do serviço não foi maior devido ao número de atendimentos médicos que permanece acima da capacidade instalada da unidade, o que resulta em descontentamento com os usuários, pois reflete no tempo de espera do atendimento médico/assistencial, na qual o paciente não concorda em aguardar conforme o tempo previsto, considerando a classificação de risco. Nossas ações estão sempre voltadas para a comunicação contínua sobre as filas de atendimento.

6.1.2 Avaliação do Serviço - NPS

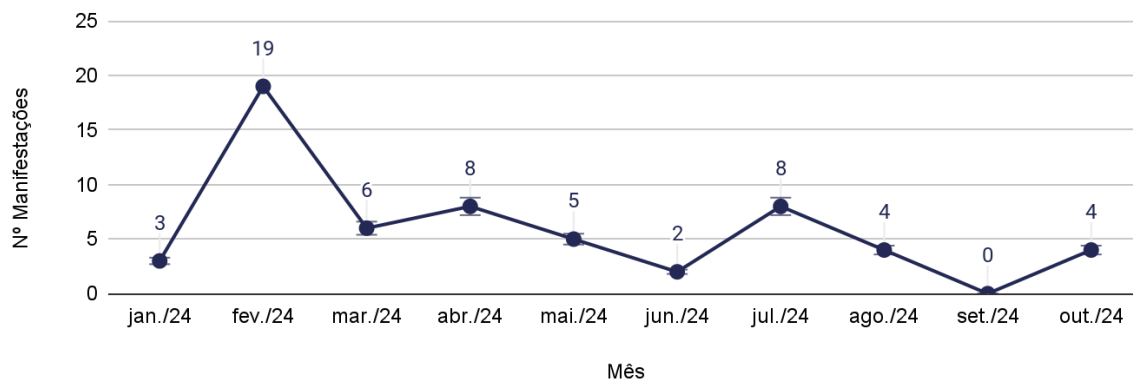


Análise crítica: Com relação às pesquisas de satisfação realizadas pelo NPS, que são as pesquisas aplicadas a uma parcela dos pacientes que tiveram alta de internação/observação de nossa unidade, quando temos **84,62% dos entrevistados se manifestaram como promotores**, quando **7,69% foram neutros** e **7,69% detratores**.

6.2 Indicador - Manifestações na Ouvidoria Municipal

6.2.1 Volume de Manifestações

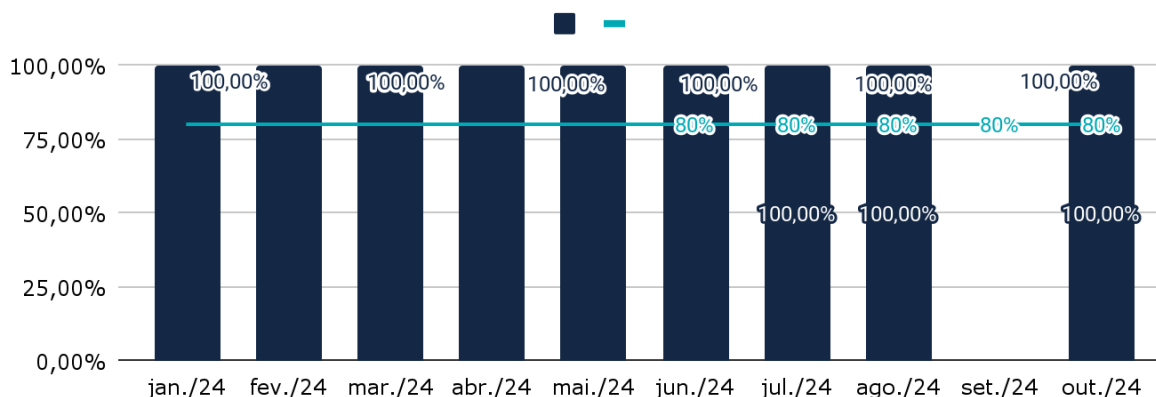
Nº Manifestações versus Mês



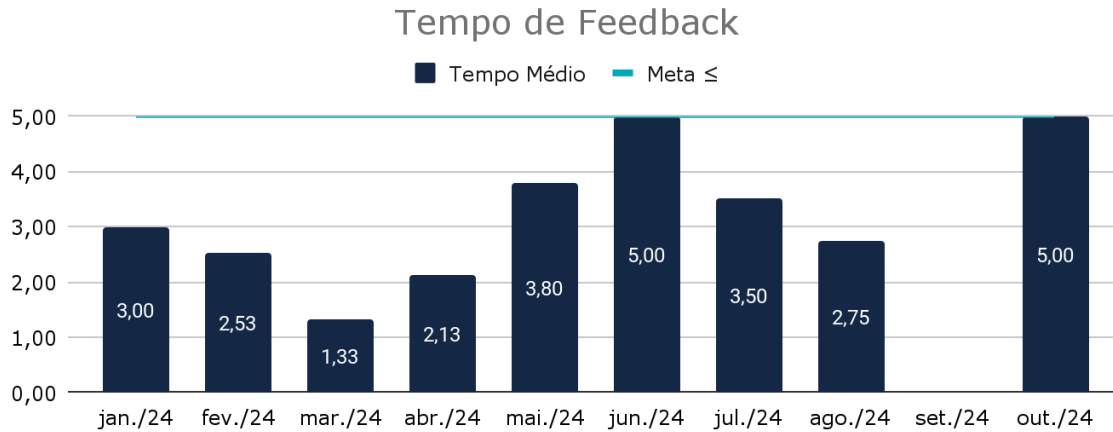
Análise crítica: No mês de outubro/2024 recebemos 4 manifestações sendo 3 elogios e 01 manifestação negativa referente ao atendimento médico que foi encaminhada para a Coordenação Médica para plano de melhoria.

6.2.2 Resolubilidade da Ouvidoria

Resolução das Ouvidorias



6.2.3 Tempo Médio para Resposta



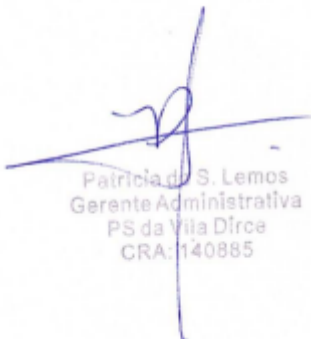
Análise crítica: No mês de outubro/2024 respondemos todas as manifestações dentro do prazo estabelecido.

7. AÇÕES DE MELHORIA, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

OUTUBRO ROSA - Ação promovendo o autocuidado com serviço de massagem e a fim de promover a interação e reforçar o tema e autocuidado, ofertamos um lanche com bolo e decoração pertinente ao tema, abrangendo todos os turnos, manhã, tarde e noite,

TREINAMENTO DE SEGURANÇA NO AMBIENTE DE TRABALHO - Em outubro a equipe assistencial juntamente com os cipeiros aplicaram um treinamento para os estagiários de enfermagem em campo de estágio na unidade. O objetivo foi trazer para os estágios conceitos de segurança baseados na NR-32.

Carapicuíba, 07 de novembro de 2024.



Patricia S. Lemos
Gerente Administrativa
PS da Vila Dírce
CRA: 140885