



Instituto
Elisa de Castro

**RELATÓRIO DE
DESEMPENHO
ASSISTENCIAL**

JULHO/2024

UPA24H-ITAGUAÍ



| ÍNDICE | PAG. |
|--|------|
| 1. APRESENTAÇÃO | 3 |
| 2. INTRODUÇÃO | 4 |
| 3. RELATÓRIO ASSISTENCIAL | 10 |
| 3.1. QUADRO DE METAS/ INDICADORES DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAL | 10 |
| 3.2. NÚMERO DE ATENDIMENTOS EM CLÍNICA MÉDICA E PEDIATRIA | 12 |
| 3.3. ÍNDICE DE ABSENTEÍSMO POR CATEGORIA PROFISSIONAL | 14 |
| 3.4. TAXA DE PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS CLASSIFICADOS QUANTO AO RISCO POR ENFERMEIRO. | 14 |
| 3.5. TEMPO MÉDIO DE ESPERA NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SALA AMARELA. (≤ 30 MIN DOS USUÁRIOS CLASSIFICADOS COMO AMARELO) | 17 |
| 3.6. TEMPO MÉDIO DE ESPERA NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SALA AZUL E VERDE. (≤ 120 MIN DOS USUÁRIOS CLASSIFICADOS COMO AZUIS E VERDES.) | 17 |
| 3.7. ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO. | 17 |
| 3.8. TAXA DE MORTALIDADE NA UPA | 18 |
| 3.9. REGULAÇÃO DOS PACIENTES DAS SALAS AMARELAS EM TEMPO INFERIOR A 12 HORA. | 18 |
| 3.10. REGULAÇÃO DOS PACIENTES DAS SALA VERMELHA EM TEMPO INFERIOR A 12 HORAS | 18 |
| 3.11. FATURAMENTO SUS | 19 |
| 3.12. TAXA DE EVASÃO DE PACIENTES | 19 |
| 3.13. RESOLUTIVIDADE DA OUVIDORIA | 20 |
| 4. COMISSÕES DA UNIDADE | 22 |
| 5. EDUCAÇÃO CONTINUADA | 22 |
| ANEXOS | 23 |



1. APRESENTAÇÃO

O **Instituto Elisa de Castro** apresenta o relatório de gestão da Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24H de Itaguaí, referente ao mês de julho/2024 desta unidade.

Este relatório é parte integrante das obrigações contratuais estabelecidas entre a Secretaria Municipal de Saúde de Itaguaí e o Instituto Elisa de Castro, sob o nº do contrato de gestão 249/21, que objetiva o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde na UPA 24 H de Itaguaí.

Neste relatório submetemos um quadro síntese dos indicadores de desempenho do referido mês de competência, à comissão de acompanhamento da contratualização e o respectivo confronto com as metas pactuadas no referido contrato de gestão para avaliação do desempenho e das atividades desenvolvidas.

Gestores da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24H de Itaguaí:

Joice da Costa e Silva – Coordenadora Administrativa;

Diego da Silva Seferin – Coordenadora de Enfermagem;

Roque Anderson Guimarães – Coordenador Médico.



2. INTRODUÇÃO

O Instituto Elisa de Castro, é uma associação Civil de Direito Privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sobo nº 05.624.609/0001-55, sede na Avenida Ayrton Senna, nº 2.500, Office 01, sala 320 – Barra da Tijuca – Rio de Janeiro – RJ – CEP: 22.775-003.

Nossa Missão

Nossa Visão

Nossa Valores

Oferecer excelência em gestão e assistência multidisciplinar em saúde qualificada e focada às necessidades dos clientes, garantindo a integralização dos sistemas de saúde.

Ser referência como Organização Social, em serviços de assistência à saúde.

- **Ética** – Agir de acordo com os valores morais, respeitando as pessoas e o Instituto;
- **Qualidade Assistencial** – Segurança para os pacientes e profissionais de forma eficiente;
- **Humanização** – Promover a qualidade das relações entre as pessoas no serviço de saúde;
- **Valorização dos profissionais** – Condição Fundamental é um dos feixes para alcançar uma saúde de qualidade
- **Responsabilidade Social** – Ações voltadas para promover o bem estar do público interno e externo eo compromisso com os valores humanos.





Estrutura Organizacional

O Instituto Elisa de Castro entende que a estrutura organizacional é fundamental para avaliar as conexões dos processos nos setores, melhorando os indicadores de desempenho através da participação e integração dos colaboradores aumentando sua motivação e engajamento. Neste sentido nossa estrutura institucional foi dividida em departamentos dentro de uma estratégia para permitir o desenvolvimento do trabalho.

Estrutura

O Instituto Elisa de Castro entende que a estrutura é fundamental para avaliar as conexões dos processos nos setores, melhorando os indicadores de desempenho através da participação e integração dos colaboradores aumentando sua motivação e engajamento. Neste sentido nossa estrutura institucional foi dividida em departamentos dentro de uma estratégia para permitir o desenvolvimento do trabalho.

ITAGUAÍ

Itaguaí é um município da Região Metropolitana do Rio de Janeiro, no estado



do Rio de Janeiro, no Brasil.

Localiza-se a 73 quilômetros de distância da capital do estado. Ocupa uma área de 271 563 km², e sua população



foi estimada no ano de 2019 em 133.019 habitantes pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, sendo o 25º mais populoso do estado e o primeiro de sua microrregião. O seu índice de desenvolvimento humano é de 0,715, considerado como alto pelo Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento.

O território no qual está instalada a cidade de Itaguaí foi desbravado no século XVII, aproximadamente, pelos índios Jaguaremenon. A tribo dos Y-tingas se desenvolveu, prosperou e passou a rechaçar a presença dos jesuítas, o que produziu vários conflitos. Num deles, um pequeno índio de dez anos foi ferido e pego por futuros brasileiros, sendo batizado com o nome de José Pires Tavares.

Tavares cresceu entre os futuros brasileiros, mas sempre pensou em defender seu povo. Quando fez trinta anos, já casado com uma índia, embarcou rumo a Portugal buscando uma carta de proteção para aldeia Y-tinga junto à Coroa Portuguesa. Foi recebido no Paço Real pela rainha Dona Maria I. Os futuros brasileiros, sabendo da alta chance de o indígena conseguir a proteção régia, não perderam tempo: atacaram a aldeia durante sua viagem, não distinguindo sexo ou idade. Os sobreviventes foram amarrados a barcos com furos e lançados ao mar, morrendo todos afogados.

José Tavares retornou de Portugal juntamente com o Conde de Resende tendo como ordem da Rainha dona Maria I que restituísse as terras dos indígenas. José Pires ainda reivindicou a posse efetiva das terras indígenas em



1804, tendo em vista a possível arrematação do Engenho de Taguay localizado dentro das mesmas. Morreu em 1805. O Engenho de Taguay foi arrematado por proprietários, entre eles Antônio Gomes Barroso (primeiro alcaide-mor de Itaguaí). Mesmo com esse fato, os nativos ainda permaneceram ali por algum tempo.

CIDADE DE ITAGUAÍ

Depois da Independência do Brasil, Itaguaí desenvolveu a sua agricultura, sendo, em tempos diversos, o maior produtor de milho, quiabo, goiaba, laranja e banana do Brasil. Recebeu inicialmente o uso de trabalho escravo de negros, que foi gradualmente substituído por mão de obra estrangeira, mais especificamente de japoneses, em 1938 e, em menor número, de alemães. Ainda hoje, é uma das maiores colônias japonesas do estado do Rio de Janeiro.

Em 1938, começou a ser construída a Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro no distrito de Seropédica, utilizando as instalações de uma antiga fábrica de seda.

Até a década de 1950, a má administração pública gerou diversos problemas sociais, resultando em surtos recorrentes de malária, cólera e outras doenças erradicadas das cidades vizinhas. Tal fato trouxe má fama à cidade, que ganhou o apelido de "Município Abandonado".

A partir da década de 1960, a cidade começou a se industrializar com a construção de fábricas como a Ingá Mercantil (zinco), a Nuclep (material termonuclear) e de outras empresas no Distrito Industrial de Santa Cruz. Em



1960, o distrito de Paracambi foi emancipado da cidade e, em 1995, o distrito de Seropédica também se separou. Muitas partes do município também foram perdidas para Mangaratiba e para a cidade do Rio de Janeiro.

Na década de 1970, a cidade passou a ter ligação mais fácil com o litoral através da construção da Rodovia Rio-Santos.

SERVIÇOS DISPONÍVEIS NAS UPAS

Serviços Disponíveis UPA 24hs



ASSISTÊNCIAS DE EMERGÊNCIA – Estratégias e atividades básicas:

- Acolhimento com classificação de risco na porta de entrada, integrante da humanização da atenção, baseada no paciente e em suas necessidades de saúde;
- Atendimento de emergência;



-
- Acompanhamento e avaliação dos pacientes em observação nas salas amarelas, vermelhas e de observação individual, tanto adulto quanto pediátrica;
-
- Solicitação de internação, transferência, exames e procedimentos compatíveis com a complexidade da UPA;
-
- Atividades atinentes a regulação dos pacientes atendidos, tais como preenchimento de documentos, laudo e atualização dos mesmos, vinculados a Central Estadual de Regulação;
-
- Seguimento de ações assistenciais;
-
- Referência garantida e responsável pelo direcionamento para unidade da região para os atendimentos com perfil de atenção básica;
-
- Transporte inter-hospitalar dos pacientes que necessitem de continuidade dos cuidados de emergência e que necessitem de transferência para outra unidade da rede de atenção às urgências, sendo o transporte devidamente regulado;
-
- Referência garantida de retaguarda e acolhimento aos casos agudos demandados de serviços de saúde dos diversos pontos de atenção, que necessitem de seguimento de urgência e emergência de maior complexidade.
-
- Todas as demais atividades essenciais de atenção e assistência às demandas emergentes e urgentes, dos pacientes que procuram a unidade; Protocolos clínicos e assistenciais e procedimentos operacionais padronizados – POP de todos os serviços da UPA;
-
- Organização das linhas de cuidado, com base nas realidades locais regionais, identificando os principais agravos, além da análise situacional de saúde, usada como subsídio para a identificação de riscos coletivos, ambientais e para a definição de prioridade das ações de saúde;
-
- Gestão baseada em resultado: gestão clínica, com aplicação de tecnologias de gestão para assegurar padrões clínicos ótimos e assim
-



aumentar a eficiência; diminuindo os riscos para os usuários, pacientes e profissionais;

- Realização de auditoria clínica;
- Desenvolvimento de atividades de educação permanente para as equipes e componentes da assistência;
- Utilização de sistema logístico da informação, possibilitando a articulação e integração aos diversos serviços e equipamentos de saúde, constituindo redes de saúde que efetivamente atendam às necessidades dos usuários e pacientes, tendo e mantendo conectividade entre os diferentes pontos de atenção, gerando relatórios assistenciais demandados pela Prefeitura e que possibilitam e orientam a tomada de decisão;

3. RELATÓRIO ASSISTENCIAL

3.1. QUADRO DE METAS/ INDICADORES DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

|  ACOMPANHAMENTO DE INDICADORES DE QUALIDADE - UPA24H ITAGUAÍ | | | |
|--|-----------------------|--------|------------|
| INDICADOR QUANTITATIVO | MÉTODO DE CÁLCULO | JULHO | |
| | | QTD | PERCENTUAL |
| NOME DO INDICADOR | | | |
| Nº de Atendimento Médico (Clínica Médica e Pediatria) | Meta de Atendimento | 10.000 | 107% |
| | Atendimento Realizado | 10.687 | |
| Nº de Atendimento em Clínica Médica | Atendimento Realizado | 7.377 | |
| Nº de Atendimento em Pediatria | Atendimento Realizado | 3.310 | |
| Nº de Atendimento Odontológico | Atendimento Realizado | 291 | |



| INDICADOR QUALITATIVO | MÉTODO DE CÁLCULO | JULHO | |
|---|---|---------|------------|
| | | QTD | PERCENTUAL |
| NOME DO INDICADOR | | | |
| Índice de absenteísmo por categoria profissional | Horas Líquidas Faltantes | 0 | 0,00% |
| | Horas Líquidas Disponíveis | 28.300 | |
| Taxa de pacientes adultos e pediátricos classificados quanto ao risco por enfermeiro. | Total de Pacientes Classificados | 11.161 | 96,21% |
| | Total de Pacientes Registrados | 11.601 | |
| Tempo médio de espera na Urgência e Emergência - sala amarela. (≤ 30 min dos usuários classificados como amarelo) | Tempo (min) de Atendimento de Pacientes Classificados como Amarelos | 12.042 | 6 |
| | Número de Atendimentos de Pacientes Classificados como amarelos | 1.864 | |
| Tempo médio de espera na Urgência e Emergência - sala azul e verde. (≤ 120 min dos usuários classificados como azuis e verdes.) | Tempo (min) de Atendimento de Pacientes Classificados como Azuis e Verdes | 131.669 | 15 |
| | Número de Atendimentos de Pacientes Classificados como Azuis e Verdes | 8.997 | |
| Acolhimento com Classificação de Risco. | Nº de Pacientes Classificados | 11.161 | 104,44% |
| | Nº de Pacientes Admitidos | 10.687 | |
| Taxa de Mortalidade nas UPAS | Nº de Óbitos ≥ 24h de internação | 6 | 5,31% |
| | Nº de Saídas no Período | 113 | |
| Regulação dos pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas | Nº de Pacientes da Sala Amarela Regulados | 42 | 100,0% |
| | Total de Pacientes Inseridos na Regulação | 42 | |
| Regulação dos pacientes das sala vermelha em tempo inferior a 12 horas | Nº de Pacientes da Sala Vermelha Regulados | 11 | 100,0% |
| | Total de Pacientes Inseridos na Regulação | 11 | |
| Faturamento SUS | Total de Atendimentos no SAI | 10.687 | 100,0% |
| | Total de Pacientes Atendidos | 10.687 | |
| Taxa de evasão de pacientes | Total de Pacientes Acolhidos - Total de Pacientes Atendidos | 502 | 4,5% |
| | Total de Pacientes Acolhidos | 11.189 | |
| Resolutividade da Ouvidoria | Total de Manifestações Resolvidas | 193 | 100,0% |
| | Total de Ouvidorias | 193 | |



3.2. NÚMERO DE ATENDIMENTOS EM CLÍNICA MÁDICA E PEDIATRIA

A UPA 24 H de Itaguaí é uma unidade pré-hospitalar fixa de porte III que se propõe ao pronto atendimento de urgência e emergência 24 horas, sendo referência para tal atendimento na região.

No mês de julho de 2024, a unidade realizou o total de 10.687 consultas médicas, sendo 7.377 em clínica médica, 3.310 em pediatria, 291 em odontologia e houve 01 encaminhamento de paciente para inserção na rede básica de saúde após classificação de risco.

Cabe ressaltar, que todos os pacientes que buscaram atendimento médico na UPA 24 H de Itaguaí no período informado, foram acolhidos e classificados, pela equipe de enfermagem.

Quantitativo de pacientes atendidos por médicos no mês de **julho de 2024**:

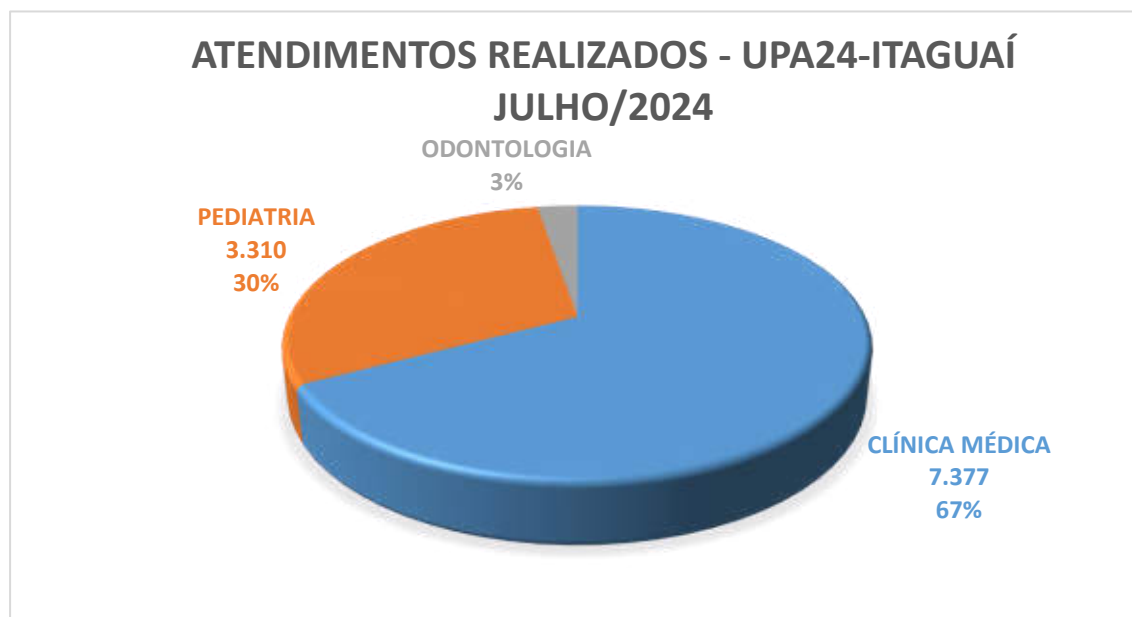
| ACOLHIDOS | CLASSIFICADOS | ATENDIDOS POR MÉDICO | REDIRECIONADOS |
|-----------|---------------|----------------------|----------------|
| 11.189 | 11.161 | 10.687 | 01 |

No tocante ao fechamento dos dados assistenciais contratados e realizados, o IEC tem como principal objetivo garantir atendimento qualificado e de excelência a todos os usuários da unidade de forma ininterrupta.



Neste conceito estão consolidadas as atividades de produção assistencial da Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h, conforme dados a seguir:

| ATENDIMENTOS REALIZADOS - JULHO/2024 | | |
|---|---------------|----------------|
| CLÍNICA MÉDICA | 7.377 | 67,20% |
| PEDIATRIA | 3.310 | 30,15% |
| ODONTOLOGIA | 291 | 2,65% |
| TOTAL | 10.978 | 100,00% |





3.3. ÍNDICE DE ABSENTEÍSMO POR CATEGORIA PROFISSIONAL

O Objetivo do indicador é medir a disponibilidade da força de trabalho e dar um indicativo do nível de satisfação dos funcionários, através da análise das faltas ao trabalho.

| INDICADOR QUALITATIVO | MÉTODO DE CÁLCULO | JULHO | |
|--|----------------------------|--------|------------|
| | | QTD | PERCENTUAL |
| NOME DO INDICADOR | | | |
| Índice de absenteísmo por categoria profissional | Horas Líquidas Faltantes | 0 | 0,00% |
| | Horas Líquidas Disponíveis | 28.300 | |

É uma porcentagem determinada através da razão entre o total de horas líquidas faltantes divididas pelas horas líquidas disponíveis. Têm no numerador as horas líquidas faltantes que corresponde ao total de horas faltantes (exceto licença de saúde com menos até 15 dias).

As licenças de saúde acima de 15 dias, férias e licença maternidade terão os profissionais substituídos pelo tempo necessário. No denominador temos as horas líquidas disponíveis que correspondem ao total de horas brutas mensais (jornada contratual) excetuando-se o repouso remunerado.

Segue anexo planilha para ciência e verificação.

3.4. TAXA DE PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS CLASSIFICADOS QUANTO AO RISCO POR ENFERMEIRO.

O objetivo deste indicador é medir o acesso rápido ao atendimento médico priorizando os pacientes sob risco de vida.



| Classificação de Risco | Protocolo do tempo médio de espera por gravidade |
|------------------------|--|
| VERMELHO | Imediato |
| AMARELO | < 30 minutos |
| VERDE | ≤ 60 minutos |
| AZUL | ≤120 minutos |

TABELA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

VERMELHO: PRIORIDADE ZERO – emergência, necessidade de atendimento imediato. Pacientes que deverão ser encaminhados diretamente à Sala Vermelha (emergência) devido à necessidade de atendimento imediato.

AMARELO: Urgência, atendimento o mais rápido possível. Pacientes que necessitam de atendimento médico e de enfermagem o mais rápido possível, porém não correm riscos imediatos de vida. Deverão ser encaminhados diretamente à sala de consulta de enfermagem para classificação de risco – espera de até 30 minutos.

VERDE: Prioridade pouco urgente. Pacientes em condições agudas (urgência relativa) ou não agudas atendidos com prioridade sobre consultas simples – espera até 120 minutos.

AZUL: Prioridade não urgente. Pacientes em condições não agudas atendidos com prioridade sobre consultas simples – espera até 240 minutos.

Na Classificação de Risco realizada no referido mês, **28 pacientes foram identificados como vermelho**, sendo que 100% dos atendimentos ocorreram dentro do tempo determinado (imediato).



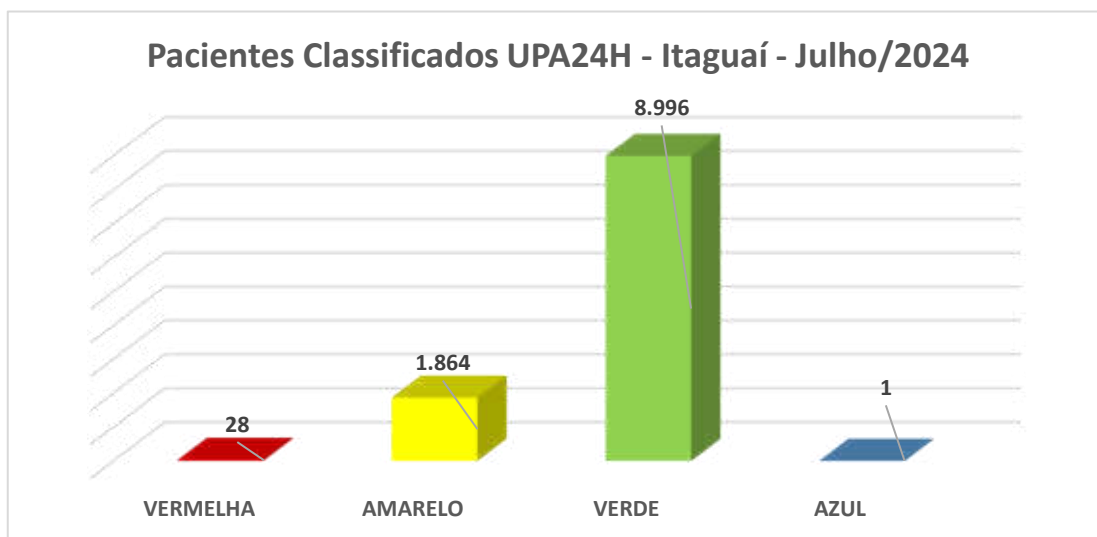
O total de pacientes classificados como **amarelo** foi de **1.864**, sendo que todos foram atendidos dentro do tempo recomendado (inferior a 30 minutos).

O total de pacientes classificados como **verde** foi de **8.996**, estes também foram atendidos no tempo recomendado (inferior a 60 minutos).

O total de pacientes classificados como **azul** foi de **01**, ele foi encaminhado para inserção na rede básica de saúde após classificação de risco.

O gráfico abaixo se refere ao percentual de pacientes atendidos pelo médico conforme o tempo definido na classificação de risco. Durante o mês de julho de 2024:

| PACIENTES CLASSIFICADOS - UPA ITAGUAI | |
|---|---------------|
| MÊS: JULHO DE 2024 | |
| TOTAL DE ATENDIMENTO CLASSIFICAÇÃO DE RISCO | |
| VERMELHA | 28 |
| AMARELO | 1.864 |
| VERDE | 8.996 |
| AZUL | 01 |
| TOTAL PACIENTES CLASSIFICADOS | 10.889 |





3.5. TEMPO MÉDIO DE ESPERA NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SALA AMARELA. (\leq 30 MIN DOS USUÁRIOS CLASSIFICADOS COMO AMARELO)

Segue anexo dados comprobatórios do sistema para análise e verificação.

3.6. TEMPO MÉDIO DE ESPERA NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SALA AZUL E VERDE. (\leq 120 MIN DOS USUÁRIOS CLASSIFICADOS COMO AZUIS E VERDES.)

Segue anexo dados comprobatórios do sistema para análise e verificação.

3.7. ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO.

Seguem anexos dados comprobatórios do sistema para análise e verificação.

| INDICADOR QUALITATIVO | MÉTODO DE CÁLCULO | JULHO | |
|---|----------------------------------|--------|------------|
| | | QTD | PERCENTUAL |
| NOME DO INDICADOR | | | |
| Taxa de pacientes adultos e pediátricos classificados quanto ao risco por enfermeiro. | Total de Pacientes Classificados | 11.161 | 96,21% |
| | Total de Pacientes Registrados | 11.601 | |



3.8. TAXA DE MORTALIDADE NA UPA

Os óbitos que ocorreram na unidade foram analisados pela comissão de óbito, análise feita sob forma de ata.

A taxa de mortalidade institucional é a relação percentual entre o número de óbitos ocorridos em pacientes após 24 horas de internação e o número de pacientes que tiveram saída do hospital, em determinado período. Mede a mortalidade ocorrida até 24 horas após a internação hospitalar, pois em decorrência do aumento da resolutividade dos procedimentos hospitalares sobre o paciente, considera-se 24 horas tempo suficiente para que a ação terapêutica e consequente responsabilidade do hospital seja efetiva.

Na tabela abaixo, verificamos a taxa de mortalidade da UPA 24H Itaguaí no mês de julho/2024. À saber:

| Ocorrência de Óbitos | Julho |
|----------------------|-------|
| Total de Saídas | 113 |
| Óbitos \geq 24h | 06 |
| Taxa de Mortalidade | 5,31% |

Segue anexo dados comprobatórios do sistema e planilhas de controles para análise e verificação.

3.9. REGULAÇÃO DOS PACIENTES DAS SALAS AMARELAS EM TEMPO INFERIOR A 12 HORA.

Seguem anexas planilhas de controles para análise e verificação.

3.10. REGULAÇÃO DOS PACIENTES DAS SALA VERMELHA EM TEMPO INFERIOR A 12 HORAS.

Seguem anexas planilhas de controles para análise e verificação.



3.11. FATURAMENTO SUS

Informamos que a Coordenação administrativa da unidade, encaminha mensalmente por e-mail as informações para esta secretaria municipal de saúde, segue anexo e-mail referente a esta verificação.

PRODUÇÃO DE 01/07/2024 a 31/07/2024.

| UPA ITAGUAI | |
|--|---------------|
| CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 6629385 | |
| PRODUÇÃO | |
| ATIVIDADES | JULHO |
| Acolhimento com Classificação de Risco | 11.155 |
| Atendimento de Urgência c/ Observação até 24h em Atenção Especializa | 3.185 |
| Atendimento Médico Adulto e Criança | 7.541 |
| Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico) | 1.466 |
| Procedimentos | 31.316 |
| Exames (RX/ECG/LAB/ODONTO) | 8.743 |
| Dispensação de Medicamentos nas 24 Horas | 21.011 |
| TOTAL | 84.417 |

Segue anexa planilha de controle para análise e verificação.

3.12. TAXA DE EVASÃO DE PACIENTES

Seguem anexos dados comprobatórios do sistema para análise e verificação.



3.13. RESOLUTIVIDADE DA OUVIDORIA

Este indicador tem por objetivo a centralidade no paciente. Este indicador nos ajuda na avaliação e melhoria contínua a partir das reclamações, solicitações e denúncias dos usuários.



A pesquisa de satisfação foi iniciada no dia 01/07/2024, é realizada com os usuários para que eles expressem suas opiniões, ressaltando seus elogios, críticas e sugestões sobre o atendimento prestado nos variados setores da UPA 24H de Itaguaí. Durante o período 193 usuários realizaram a pesquisa de satisfação, um total de 1.351 respostas e, obtivemos, 1.342 respostas positivas (excelente e bom), com índice de 99%.





Ressaltamos que ela é preenchida de forma espontânea pelos usuários e depositadas em uma urna que se localiza na recepção da unidade, para posteriormente serem analisadas pela administração.

Tipos de mensagens:

Reclamação

O SAU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO) considera como reclamação a queixa, a manifestação de desagrado ou o protesto sobre um serviço prestado, ação ou omissão da administração e/ou do funcionário e a existência ou ausência de norma reguladora. Esse é o tipo de mensagem que exige o fluxo de trabalho mais complexo e completo de tratamento.

Sugestão

Entendemos por sugestão a mensagem que apresenta uma ideia ou proposta para o aprimoramento dos processos de trabalho, das unidades administrativas e/ou dos serviços prestados pelo órgão ou instituição. A coordenadora administrativa da unidade ao recepcioná-la avalia a sua pertinência e a encaminha para o conhecimento e apreciação do dirigente ou da unidade gestora responsável.

Elogio:

Entendemos por elogio a demonstração de apreço, reconhecimento ou satisfação para com o serviço recebido.

Segue anexa planilha para verificação.



4. COMISSÕES DA UNIDADE – UPA 24H ITAGUAÍ

Seguem anexas as ATAs das Comissões para análise e verificação.

5. EDUCAÇÃO CONTINUADA

Segue relatório da Educação Continuada realizada para equipe multidisciplinar na UPA24H-Itaguaí.