

PROJETO SALVADOR SOCIAL - FASE II**ACORDO DE EMPRÉSTIMO IBRD 9162 - BR****RELATÓRIO COMPROBATÓRIO DE ATINGIMENTO DE METAS/ PBC**

ÁREA: Secretaria Municipal de Saúde

INDICADOR: PBC 11 - Proporção de usuários classificados como baixo risco
"verde" ou sem risco "azul" atendidos nas UPA

Ano/semestre
2023.2

:

RESULTADO OBTIDO

76,81%

META COMPROVADA

78,00%

RELATÓRIO COMPROBATÓRIO DE ATINGIMENTO DE META/PBC

ÁREA	Secretaria Municipal de Saúde
INDICADOR PBC	PBC 11 - Proporção de usuários classificados como baixo risco "verde" ou sem risco "azul" atendidos nas UPA
JUSTIFICATIVA	A Rede de Urgência e Emergência Fixa compreende um conjunto de Equipamentos Assistenciais de Saúde que integram a Rede de Atenção à Saúde do Município de Salvador. Essa rede busca trabalhar de forma integrada com os demais pontos de atenção do Sistema Único de Saúde, de forma que a necessidade por uma assistência de natureza clínica, cirúrgica ou trauma, que requerem estabilização inicial seja acolhida e atendida. Funcionando 24 horas durante os sete dias na semana, as Unidades de Pronto Atendimento cobre uma assistência multiprofissional em todos os horários do dia e atende um volume considerável de pacientes com condições clínicas de saúde decorrentes de descompensação e/ou convalescência de doenças crônicas, aparecimento de novas doenças e/ou quadros agudos, eventos e /ou agravos inusitados, e assim minimizado ou mitigando o risco de internações em serviços hospitalares de maior complexidade.
DESCRIÇÃO	A Rede de Urgência e Emergência fixa (RUE) realiza o Acolhimento dos usuários do serviço através de protocolo de Acolhimento e Classificação de Risco, validado na RUE, para determinar a priorização do atendimento médico. O acolhimento e a classificação do risco é realizado pelo profissional de enfermagem capacitado para avaliação dos sintomas referidos pelo usuário, da aferição dos sinais vitais e demais sinais observados que auxiliarão na determinação da gravidade e priorização do atendimento. Sendo assim, os usuários podem ser classificados em quatro cores de risco: sem risco - azul, baixo risco - verde, médio risco - amarelo, e alto risco - vermelho. As classificações de risco azul e verde podem aguardarem, o risco classificado na cor amarela é considerado urgente, cujo atendimento pode ser realizado em até 30 minutos e, o risco classificado na cor vermelha necessita de atendimento imediato.



MÉTODO DE CÁLCULO	Número de pacientes classificados como sem risco "azul "ou baixo risco "verdes"/Número total de pacientes classificados na unidade X 100
-------------------	--

LINHA DE BASE	META PACTUADA		RESULTADO OBTIDO		DATA DE AFERIÇÃO	PROTOCOLO DE VERIFICAÇÃO	FONTE DE DADOS/ AGÊNCIA
85%	2023.2	78%	2023.2	7681,00%	08.01.2024	Acesso através da Planilha consolidada enviada pela Área Técnica	Sistemas de Informação utilizados pelas UPA

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

Relatórios extraídos dos Sistemas de Informação das Unidades Gestoras das UPA (Anexados por tipo de Sistema de Informação utilizado nas 10 UPA)

ANEXO 01_ CLASSIFICACAO RISCO DO FATURAMENTO_MES_01_2023
ANEXO 02_ CLASSIFICACAO RISCO DO FATURAMENTO_MES_02_2023
ANEXO 03_ CLASSIFICACAO RISCO DO FATURAMENTO_MES_03_2023
ANEXO 04_ CLASSIFICACAO RISCO DO FATURAMENTO_MES_04_2023
ANEXO 05_ CLASSIFICACAO RISCO DO FATURAMENTO_MES_05_2023
ANEXO 06_ CLASSIFICACAO RISCO DO FATURAMENTO_MES_06_2023
ANEXO 07_ CLASSIFICACAO RISCO DO FATURAMENTO_MES_07_2023
ANEXO 08_ CLASSIFICACAO RISCO DO FATURAMENTO_MES_08_2023
ANEXO 09_ CLASSIFICACAO RISCO DO FATURAMENTO_MES_09_2023
ANEXO 10_ CLASSIFICACAO RISCO DO FATURAMENTO_MES_10_2023
ANEXO 11_ CLASSIFICACAO RISCO DO FATURAMENTO_MES_11_2023
ANEXO 12_ CLASSIFICACAO RISCO DO FATURAMENTO_MES_12_2023
ANEXO 13_ ESTATISTICAS CLASSIFICACAO DE RISCO - MES_01.2023
ANEXO 14_ ESTATISTICAS CLASSIFICACAO DE RISCO - MES_02.2023
ANEXO 15_ ESTATISTICAS CLASSIFICACAO DE RISCO - MES_03.2023
ANEXO 16_ ESTATISTICAS CLASSIFICACAO DE RISCO - MES_04.2023
ANEXO 17_ ESTATISTICAS CLASSIFICACAO DE RISCO - MES_05.2023
ANEXO 18_ ESTATISTICAS CLASSIFICACAO DE RISCO - MES_06.2023
ANEXO 19_ ESTATISTICAS CLASSIFICACAO DE RISCO - MES_07.2023
ANEXO 20_ ESTATISTICAS CLASSIFICACAO DE RISCO - MES_08.2023
ANEXO 21_ ESTATISTICAS CLASSIFICACAO DE RISCO - MES_09.2023
ANEXO 22_ ESTATISTICAS CLASSIFICACAO DE RISCO - MES_10.2023
ANEXO 23_ ESTATISTICAS CLASSIFICACAO DE RISCO - MES_11.2023
ANEXO 24_ ESTATISTICAS CLASSIFICACAO DE RISCO - MES_12.2023

ANEXO 25_ RELATORIO CLASSIFICACAO DE RISCO UPA BARRIS_2023.PDF
ANEXO 26_ GraficoClasseRisco janeiro23
ANEXO 27_ GraficoClasseRisco fevereiro23
ANEXO 28_ GraficoClasseRisco março23
ANEXO 29_ GraficoClasseRisco abril23
ANEXO 30_ GraficoClasseRisco maio23
ANEXO 31_ GraficoClasseRisco junho23
ANEXO 32_ GraficoClasseRisco julho23
ANEXO 33_ GraficoClasseRisco agosto23
ANEXO 34_ GraficoClasseRisco setembro23
ANEXO 35_ GraficoClasseRisco outubro23
ANEXO 36_ GraficoClasseRisco novembro23
ANEXO 37_ GraficoClasseRisco dezembro23
ANEXO 38_ ESTATISTICA CRUZADA_ Janeiro.23
ANEXO 39_ ESTATISTICA CRUZADA_ Fevereiro.23
ANEXO 40_ ESTATISTICA CRUZADA_ Marco.23
ANEXO 41_ ESTATISTICA CRUZADA_ Abril.23
ANEXO 42_ ESTATISTICA CRUZADA_ Maio.23
ANEXO 43_ ESTATISTICA CRUZADA_ Junho.23
ANEXO 44_ ESTATISTICA CRUZADA_ Julho.23
ANEXO 45_ ESTATISTICA CRUZADA_ Agosto.23
ANEXO 46_ ESTATISTICA CRUZADA_ Setembro.23
ANEXO 47_ ESTATISTICA CRUZADA_ Outubro.23
ANEXO 48_ ESTATISTICA CRUZADA_ Novembro.23
ANEXO 49_ ESTATISTICA CRUZADA_ Dezembro.23
ANEXO 50_ ATENDIMENTOS UPA PROF ADROALDO ALBERGARIA_ Janeiro.23
ANEXO 51_ ATENDIMENTOS UPA PROF ADROALDO ALBERGARIA_ Fevereiro.23

ANEXO 52_ATENDIMENTOS UPA PROF ADROALDO ALBERGARIA_Marco.23
ANEXO 53_ATENDIMENTOS UPA PROF ADROALDO ALBERGARIA_Abril.23
ANEXO 54_ATENDIMENTOS UPA PROF ADROALDO ALBERGARIA_Maio.23
ANEXO 55_ATENDIMENTOS UPA PROF ADROALDO ALBERGARIA_Junho.23
ANEXO 56_ATENDIMENTOS UPA PROF ADROALDO ALBERGARIA_Julho.23
ANEXO 57_ATENDIMENTOS UPA PROF ADROALDO ALBERGARIA_Agosto.23
ANEXO 58_ATENDIMENTOS UPA PROF ADROALDO ALBERGARIA_Setembro.23
ANEXO 59_ATENDIMENTOS UPA PROF ADROALDO ALBERGARIA_Outubro.23
ANEXO 60_ATENDIMENTOS UPA PROF ADROALDO ALBERGARIA_Novembro.23
ANEXO 61_ATENDIMENTOS UPA PROF ADROALDO ALBERGARIA_Dezembro.23
ANEXO 62_UPA STO ANTONIO_JAN A DEZ.23
ANEXO 63_EXTRATO CLASSIF RISCO UPA S CRISTOVAO_JAN A DEZ_23
ANEXO 64_EXTRATO CLASSIF RISCO UPA VALERIA_JAN_23
ANEXO 65_EXTRATO CLASSIF RISCO UPA VALERIA_FEV_23
ANEXO 66_EXTRATO CLASSIF RISCO UPA VALERIA_MAR_23
ANEXO 67_EXTRATO CLASSIF RISCO UPA VALERIA_ABR_23
ANEXO 68_EXTRATO CLASSIF RISCO UPA VALERIA_MAI_23
ANEXO 69_EXTRATO CLASSIF RISCO UPA VALERIA_JUN_23
ANEXO 70_EXTRATO CLASSIF RISCO UPA VALERIA_JUL_23
ANEXO 71_EXTRATO CLASSIF RISCO UPA VALERIA_AGO_23
ANEXO 72_EXTRATO CLASSIF RISCO UPA VALERIA_SET_23
ANEXO 73_EXTRATO CLASSIF RISCO UPA VALERIA_OUT_23
ANEXO 74_EXTRATO CLASSIF RISCO UPA VALERIA_NOV_23
ANEXO 75_EXTRATO CLASSIF RISCO UPA VALERIA_DEZ_23

CONTRIBUIÇÕES DA META PARA A SECRETARIA

A Rede de Urgência e Emergência Fixa atende um volume considerável de pacientes com condições clínicas de saúde que necessitam serem vinculados a Atenção Primária à Saúde (APS) para que possam dar continuidade as suas necessidades assistenciais e não seja necessário recorrência de atendimentos nas UPA e PA devido descompensação de doenças crônicas com condução inadequada da terapêutica.

A recorrência do atendimento dos pacientes com condições clínicas que precisam de acompanhamento na Atenção Primária é um fator que chama a atenção na Rede de Urgência e Emergência Fixa, o que torna urgente e importante o referenciamento do paciente da UPA/PA para acolhimento na APS. Dessa forma, foi possível identificar gargalos bem como direcionar ações estratégicas para mitigar e/ou resolvê-los.

Sendo assim, o monitoramento dessa meta, através do Projeto Salvador Social, possibilitou que a equipe gestora revisitasse seus processos de trabalho, junto à Atenção Primária, para iniciar a adequação nos casos em que foram identificadas as seguintes situações:

- *Identificação do território e arruamento dos Pacientes conforme unidades de saúde da Atenção Primária*
- *Estabelecer a importância dos fluxos em todas as Unidades da Atenção Primária para atendimento da demanda espontânea nas Unidades Básicas de Saúde*
- *Elaboração do Cronograma de Qualificação dos profissionais da Atenção Primária para atendimento às Urgências e Emergências de Baixa Complexidade*

OBSERVAÇÕES _AVANÇO DA META

Tendo em vista as situações acima pontuadas, a SMS pode rever os problemas e traçar estratégias para o alcance da meta, tais como: i) Atualização da planilha e divulgação pela APS da Identificação do território e arruamento dos Pacientes conforme unidades de saúde da Atenção Primária; ii) Estabelecimento de fluxos e estratégias nas Unidades da Atenção Primária para atendimento da demanda espontânea; iii) Elaboração do Cronograma de Qualificação dos profissionais da Atenção Primária para atendimento às Urgências e Emergências de Baixa Complexidade; e iv) Realização de treinamentos e orientações das UPA para garantia do referenciamento formal dos pacientes atendidos na Rede de Urgência e Emergência.