

Relatório de Atividades 2024

Unidades de Atendimento Integrado – Setor Oeste

Informações da Unidade

Razão Social: SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina.

Nome Fantasia: Unidades de Atendimento Integrado – Setor Oeste.

CNPJ: 61.699.567/0128-75.

CNES: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde distribuídos individualmente entre os 26 (vinte e seis) estabelecimentos compreendidos no Contrato de Gestão nº 178/2022.

Endereço: Rua Guaicurus, nº 254, Sala 03 - Saraiva - Uberlândia/MG - CEP: 38.408-394.

Diretor Técnico: Dr. Walid Makin Fahmy – CRM-MG nº 51.382.

Contratos de Gestão

Contrato de Gestão nº 178/2022

Assinatura do Contrato: 31 de março de 2022;

Vigência: 01/04/2022 à 31/03/2025.

Licença para Funcionamento

Alvará de Funcionamento: 2021076986/2021 – Validade 12/11/2026.

Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros – AVCB

Unidade	Vigência
CAPS AD REDE AD	Vencimento: 17/01/2030
GALPÃO ENGENHARIA DE MANUTENÇÃO	Vencimento: 25/11/2029
UBS DONA ZULMIRA	Vencimento: 04/07/2029
UBS TOCANTINS	Vencimento: 15/02/2029
UBSF CANAÃ I	Vencimento: 29/05/2029
UBSF CANAÃ II	Vencimento: 20/03/2025
UBSF JARDIM CÉLIA	Vencimento: 25/01/2029
UBSF JARDIM DAS PALMEIRAS II	Vencimento: 24/07/2028
UBSF LUIZOTE DE FREITAS	Vencimento: 20/03/2025
UBSF MIRAPORANGA	Vencimento: 14/07/2025
UBSF MONTE HEBRON	Vencimento: 16/01/2028
UBSF MORADA NOVA	Vencimento: 17/07/2025
UBSF PEQUIS	Vencimento: 29/08/2027
UBSF RIO DAS PEDRAS	Vencimento: 13/07/2025
UBSF TANGARÁ	Vencimento: 20/10/2028

Breve Histórico

Em 31 de março de 2022, foi celebrado o Contrato de Gestão nº 178/2022, entre o Município de Uberlândia e a SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, tendo por objeto o gerenciamento de todas as atividades operacionais das Unidades de Saúde do Setor Oeste do Município de Uberlândia, de acordo com a política pública do Sistema Único de Saúde – SUS, com vigência de 01/04/2022 até 31/03/2023.

Apesar da data de vigência inicial do instrumento jurídico, as Unidades de Saúde do Setor Oeste já estavam sob a gestão da SPDM desde 01/06/2018, em razão do Contrato de Gestão nº 242/2018 e do Contrato de Gestão nº 455/2019, a saber:

Em 26 de março de 2018, representantes do Ministério Público do Estado de Minas Gerais, do Ministério Público Federal e do Ministério Público do Trabalho celebraram um Termo de Ajustamento de Conduta – TAC, em conjunto com representantes do Município de Uberlândia, nos moldes do artigo 5º, § 6º da Lei Federal nº 7.347/1.985. O referido Termo tratava do gerenciamento pela SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, através de filial já constituída ou por nova filial, das Unidades de Saúde do setor Central-Norte, **Oeste** e Leste, e das Unidades de Saúde Especializadas e da UBS Patrimônio, ambas do setor Sul, para implementação e desenvolvimento de ações de assistência à saúde e, dentre outros, que a Organização Social de Saúde – OSS, assumisse todo o corpo de empregados da FUNDASUS, envidando esforços na manutenção das relações de emprego, compatibilizando a política de remuneração e carga horária operacionalizadas pela FUNDASUS.

Desta forma, com fundamento no Processo de Dispensa de Licitação nº 203/2018, na Lei Orgânica do Município, especialmente em seu artigo 142 § 1º, que trata da participação de instituições privadas no Sistema Único de Saúde, disciplinada de forma específica por meio das Leis Municipais nos 7.579/2000 e suas alterações, e 11.032/2011; nos Decretos Municipais nos 11.679/2009, 12.561/2010 e 12.161/2010; nas dotações constantes da Lei Orçamentária do Exercício de 2018; na Lei Federal nº 9.637/1998; na Constituição Federal; na Lei Complementar Federal nº 141/2011; na ADI nº 1923/DF – STF e Acórdão do

TCU nº 3239/2013, o Município de Uberlândia celebrou o Contrato de Gestão nº 242/2018 com a referida Organização Social de Saúde.

Por conseguinte, em 23 de maio de 2018 o instrumento contratual foi assinado pelas partes, tendo sua vigência homologada a partir de 01/06/2018, sendo prorrogado mediante termos aditivos, até 31/05/2019.

Destarte, em todo o período compreendido na vigência do Contrato de Gestão nº 242/2018, a SPDM evidenciou a qualidade na prestação dos serviços de saúde ao Município de Uberlândia com, dentre outros, reuniões bimestrais junto aos Ministérios Públicos, Prefeitura Municipal de Uberlândia, bem como membros da sociedade civil. Reuniões estas, consolidadas e apresentadas em relatórios de ações assistenciais, técnicas e administrativas mais relevantes no último período apresentado, sendo estes, disponibilizados inclusive no site da Prefeitura Municipal de Uberlândia, tornando-os de conhecimento público e notório, conforme link a seguir: <https://www.uberlandia.mg.gov.br/portal-da-transparencia/extincao-da-fundusus/>.

Pelos motivos expostos e, considerando a necessidade na continuidade da prestação do serviço essencial de saúde no Município, em 09 de maio de 2019, novamente, representantes do Ministério Público do Estado de Minas Gerais, do Ministério Público Federal e do Ministério Público do Trabalho celebraram um novo Termo de Ajustamento de Conduta – TAC, em conjunto com representantes do Município de Uberlândia e a Superintendência das Instituições Afiliadas SPDM.

Neste sentido, além da SPDM permanecer com a gestão das Unidades de Saúde, ficou definido a sucessão trabalhista de todos os colaboradores da Fundação Maçônica Manoel dos Santos, fundação de caráter comunitário, educativo e filantrópico, que até então fragmentava o corpo de colaboradores das Unidades de Saúde do Contrato de Gestão nº 242/2018, em conjunto com a SPDM.

Desta maneira, o novo instrumento contratual, a saber, Contrato de Gestão nº 455/2019 teve sua vigência homologada a partir de 01/06/2019, sendo prorrogado mediante termos aditivos, até 31/12/2023.

Como previsto no Termo de Ajustamento de Conduta, no decorrer da vigência do Contrato de Gestão firmado através do TAC, o Município de Uberlândia publicou Chamadas Públicas, sendo uma delas, referente ao Gerenciamento das Unidades de Saúde do Setor **Oeste**, a qual a SPDM logrou êxito, ensejando a celebração do Contrato de Gestão nº 178/2022.

Assim, ao longo do ano de 2022, foram celebrados os seguintes termos aditivos:

- Primeiro Termo Aditivo: assinado em 30 de maio de 2022, tratou do acréscimo e supressão de valores e alteração dos Anexos V – Sistema de Liberação de Parcelas e IV – Sistemática de Avaliação;
- Segundo Termo Aditivo: assinado em 30 de agosto de 2022, tratou do acréscimo de valores, alteração do Anexo V – Sistema de Liberação de Parcelas e inclusão de dotações orçamentárias;
- Terceiro Termo Aditivo: assinado em 28 de outubro de 2022, tratou do acréscimo de valores, alteração do Anexo V – Sistema de Liberação de Parcelas, alteração da fundamentação do instrumento contratual, alteração do cronograma de desembolso e inclusão de dotações orçamentárias.

Ao longo do ano de 2023, foram celebrados os seguintes termos aditivos:

- Quarto Termo Aditivo: assinado em 22 de março de 2023, tratou do acréscimo de valores, alteração do Anexo V – Sistema de Liberação de Parcelas e a alteração do representante legal da contratante;
- Quinto Termo Aditivo: assinado em 31 de março de 2023, tratou do acréscimo de valores, alteração da vigência para mais 12 (doze) meses e alteração do Anexo V – Sistema de Liberação de Parcelas;
- Sexto Termo Aditivo: assinado em 28 de abril de 2023, tratou do acréscimo de valores, alteração da redação do item 2.8 do Anexo V – Sistema de Liberação de Parcelas e alteração do Anexo V – Sistema de Liberação de Parcelas;
- Sétimo Termo Aditivo: assinado em 30 de junho de 2023, tratou do acréscimo de valores, inclusão de dotação orçamentária e alteração do Anexo V – Sistema de Liberação de Parcelas;

- Oitavo Termo Aditivo: assinado em 19 de dezembro de 2023, tratou do acréscimo de valores, alteração da cláusula quinta, item 5.2, alteração da cláusula décima, item 10.5.1, e alteração do Anexo V – Sistema de Liberação de Parcelas;

Ao longo do ano de 2024, foram celebrados os seguintes termos aditivos:

- Nono Termo Aditivo: assinado em 29 de fevereiro de 2024, tratou do acréscimo de valores, alteração da cláusula quinta para inclusão de dotação orçamentária, remanejamento de recuso e alteração do Anexo V – Sistema de Liberação de Parcelas;
- Décimo Termo Aditivo: assinado em 27 de março de 2024, tratou da alteração da vigência para mais 12 (doze) meses, alteração da cláusula quinta para inclusão de dotação orçamentária e alteração do Anexo V – Sistema de Liberação de Parcelas;
- Décimo Primeiro Termo Aditivo: assinado em 12 de setembro de 2024, tratou do acréscimo de valores, supressão do valores, inclusão da cláusula 10.12 acerca da possibilidade de contratação de pessoa jurídica e alteração do Anexo V – Sistema de Liberação de Parcelas;
- Décimo Segundo Termo Aditivo: assinado em 29 de novembro de 2024, tratou do acréscimo de valores, inclusão de contas bancárias em dotações orçamentárias e alteração do Anexo V – Sistema de Liberação de Parcelas;
- Décimo Terceiro Termo Aditivo: assinado em 23 de dezembro de 2024, tratou do acréscimo de valores, inclusão de dotações orçamentárias e alteração do Anexo V – Sistema de Liberação de Parcelas;

Deste modo, o Contrato de Gestão nº 178/2022 finalizou o ano de 2024 contemplando 24 (vinte e quatro) unidades físicas, abrangendo 26 (vinte e seis) serviços, em 25 (vinte e cinco) CNES, conforme demonstrado abaixo:

Unidades de Atendimento Integrado - Setor Oeste CNPJ 61.699.567/0128-75				
Quantidade de serviços/unidades	Quantidade de Unidades físicas	SETOR OESTE		
		UNIDADE	CNES	
1	1	UAI LUIZOTE DR DOMINGOS PIMENTEL DE ULHOA	2153017	As 02 (duas) Unidades se encontram dentro da UAI Luizote
1		UBS LUIZOTE DE FREITAS	9496742	
1	1	CAPS AD REDE AD	3223116	
1	1	PROGRAMA MELHOR EM CASA	9801790	
1	1	UAI PLANALTO DR TUBAL VILELA DA SILVA	2153009	As 02 (duas) Unidades se encontram dentro da UAI Planalto
1		UBS PLANALTO	9996478	
1	1	UBS DONA ZULMIRA	2152592	
1	1	UBS GUARANI	3111075	
1	1	UBS TOCANTINS	2152479	
1	1	UBSF CANAÃ I	3009092	
1	1	UBSF CANAÃ II	3009106	
1	1	UBSF JARDIM CÉLIA	7176147	
1	1	UBSF JARDIM DAS PALMEIRAS I	3009068	
1	1	UBSF JARDIM DAS PALMEIRAS II	3009084	
1	1	UBSF JARDIM DAS PALMEIRAS III	3197727	
1	1	UBSF JARDIM EUROPA	7476620	
1	1	UBSF LUIZOTE DE FREITAS	7861842	
1	1	UBSF MANSOUR	5090377	
1	1	UBSF MIRAPORANGA	2152258	
1	1	UBSF MONTE HEBRON	9779515	
1	1	UBSF MORADA NOVA	2152266	
1	1	UBSF PEQUIS	9755918	
1	1	UBSF TAIAMAN I	5053854	
1	1	UBSF TAIAMAN II	5090881	
1	1	UBSF RIO DAS PEDRAS	7774230	
1	1	UBSF TANGARÁ		
26	24			

Operacionalização

As atividades operacionais e assistenciais nas Unidades de Atendimento Integrado – Setor Oeste, tiveram sua gestão iniciada no dia 01 de junho de 2018, sendo suas implantações de forma gradativa no Contrato de Gestão nº 242/2018 e no Contrato de Gestão nº 455/2019, com o levantamento dos equipamentos médico-hospitalares, patrimonial, estrutural, bem como as documentações e informações financeiras e trabalhistas referentes à sub-rogação de todo o corpo de colaboradores da Fundação Saúde do Município de Uberlândia – FUNDASUS, instituição que foi criada pela Lei Complementar nº 558/2013 para a prestação de serviços de saúde no Município de Uberlândia, e que teve sua extinção motivada por decisões proferidas nas Ações Cíveis Públicas nos 0198723-68.2014.8.13.0702, 0325821-36.2014.8.13.0702 e 0462647-35.2015.8.13.0702, bem como a promulgação da Lei Complementar Municipal nº 616/2017, além da sucessão trabalhista de todos os colaboradores da Fundação Maçonica Manoel dos Santos.

Desde então, foram desenvolvidas diversas ações de melhoria nas Unidades, tanto nos aspectos assistenciais com a implantação de protocolos, fluxos e rotinas, como nos aspectos ligados à infraestrutura e tecnologia, com reformas prediais, inaugurações de novas Unidades, aquisição de novos equipamentos, implantação de cronogramas de manutenções preventivas e corretivas, entrega e controle de equipamentos de proteção individual, acompanhamento dos sistemas de combate ao incêndio, dentre outros.

O Contrato de Gestão nº 178/2022, vigente desde 01 de abril de 2022, contempla serviços assistenciais bastante abrangentes, com atuação significativa em ações preventivas e curativas aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, apresentando dinâmica de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde – SMS, para o atendimento à população do Município de Uberlândia/MG.

O Contrato de Gestão é dividido em 5 (cinco) categorias totalizando 24 (vinte e quatro) Unidades físicas, a saber:

- **Atenção Domiciliar – Melhor em Casa:** Funcionamento todos os dias durante 24h, com cinco equipes, sendo cada uma responsável por um setor da cidade (norte, sul, leste, oeste e central), o Programa Melhor em Casa, tem cobertura de 100% de atenção domiciliar aos pacientes e familiares de Uberlândia;
- **Centros de Atenção Psicossocial – CAPS:** Sendo 1 (uma) Unidade denominada Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD, especializado em acolher os dependentes de álcool e drogas;
- **Unidades Básicas de Saúde – UBS:** Funcionamento das 07h às 17h, sendo que algumas unidades apresentam turno para atendimento ao trabalhador até às 22h. Atendimento de prevenção/promoção à saúde, consultas de atenção básica e vigilância epidemiológica, segundo as diretrizes da Estratégia Saúde da Família;
- **Unidades Básicas de Saúde da Família – UBSF:** Funcionamento das 07h às 17h, com possibilidade de turno para atendimento ao trabalhador até às 22h. Atendimento de prevenção/promoção à saúde, consultas de atenção básica e vigilância epidemiológica, segundo as diretrizes da Estratégia Saúde da Família;
- **Unidades de Atendimento Integrado – UAIs:** Divididas em 2 (duas) Unidades com Pronto Atendimento com horário de funcionamento 24 horas por dia, de segunda a domingo. Realizam atendimento 100% SUS e prestam serviços de média complexidade e urgências para a cidade, a saber:
 - A UAI Luizote possui pronto atendimento em clínica médica e pediatria. É referência de internação psiquiátrica do município com 08 leitos, além 18 em clínica médica, 03 em sala de emergência e 03 de observação pediátrica. Oferta serviço de apoio diagnóstico e de exames radiológicos, eletrocardiogramas e análises clínicas e patológica. É

referência em apoio diagnóstico e terapêutico em traumatologia e ortopedia;

- A UAI Planalto possui pronto atendimento em clínica médica e traumatologia, com 33 leitos de enfermaria, 05 leitos de sala de emergência. A unidade conta com os seguintes serviços de apoio diagnóstico e terapêutico: radiologia, eletrocardiograma e laboratório de análises clínicas (serviço terceirizado).

Ademais, todas as ações de serviços públicos de saúde do Contrato de Gestão nº 178/2022, buscam efetivar a promoção dos princípios de Universalidade, Equidade e Integralidade, pilares do Sistema Único de Saúde.

SPDMM

Área de abrangência

Uberlândia é a maior cidade do Triângulo Mineiro, localizada no interior do Estado de Minas Gerais, a 556 Km da Capital do Estado. Sua população, segundo o Censo 2022, era de 713.224 habitantes, com estimativa de 754.954 pessoas no ano de 2024.

O município é o segundo mais populoso de Minas Gerais e o vigésimo oitavo do Brasil, ficando ainda na décima posição em número de habitantes, quando excluídas as capitais nacionais. A cidade ocupa uma área de 4.115,206 km², sendo que 135,3492 km² estão em perímetro urbano. Conta ainda com localização geográfica privilegiada, já que com a sua malha rodoviária, está ligada aos grandes centros econômicos nacionais como São Paulo, Rio de Janeiro, Belo Horizonte, Goiânia e Brasília.

No tocante à saúde, a cidade é considerada como referência para a região, contando com hospitais privados e públicos, como o Hospital de Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia (HC-UFU), o Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro (HMMDOLC), com seu Anexo (Hospital Santa Catarina), as Unidades de Atendimento Integrado (UAIs), além das Unidades Básicas de Saúde (UBS), Unidades Básicas de Saúde da Família (UBSF), Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) e as Unidades de Atendimento Especializado.

Ademais, a Atenção Primária à Saúde – APS, é a porta de entrada do sistema de saúde e está inserida em um amplo complexo assistencial. A APS tem por finalidade oferecer e garantir o primeiro cuidado à população, além de realizar o acompanhamento posterior e gerenciar o atendimento integral do cidadão na rede de saúde (independendo do nível de atenção requerida pelo paciente).

Para que a Atenção Primária da Saúde seja resolutiva, é necessário que suas práticas sejam desenvolvidas por meio do cuidado compartilhado e da gestão democrática e participativa. O trabalho é realizado em equipes multidisciplinares, com enfoque interdisciplinar e é destinado a comunidade de territórios definidos, que apresentam contextos sociais diferentes e de acordo com a realidade de cada local. As equipes de APS assumem, em conjunto com a população local, a responsabilidade sanitária dos territórios, considerando e

desenvolvendo ações de acordo com os determinantes sociais da saúde existentes nas áreas em que vivem essas populações.

Em relação à Atenção Primária em Saúde, a SPDM, em 2024, gerenciou durante os três primeiros trimestres, 44 (quarenta e quatro) Equipes de Saúde da Família, 24 (vinte e quatro) Unidades Básicas de Saúde da Família, 07 (sete) Unidades Básicas de Saúde, 03 (três) Equipes de Atenção Primária dentro das Unidades de Atendimento Integrado e 01 (uma) Unidade Apoio.

Atualmente o Município de Uberlândia apresenta cobertura de Atenção Primária à Saúde de 63,30% (fonte: eGESTOR abril/2024) da população. Destes, 34,23% estão sob a responsabilidade da SPDM.

Ademais, a cobertura de Saúde Bucal em Equipe de Saúde da Família é de 19,96% e na Atenção Básica é de 18,22%.

As UBSF, as UBS, as Unidades de Apoio à Saúde da Família e as Equipes de Atenção Primária (EAP) do Setor Oeste estão instaladas nos seguintes bairros ou regiões:

- **Setor Oeste:** Jardim Canaã, Jardim Célia, Jardim Europa, Jardim das Palmeiras, Luizote de Freitas, Mansour, Monte Hebron, Morada Nova, Pequis, São Lucas, Taiaman, Luizote e Planalto;
- **Zona rural e distritos:** Miraporanga e equipe itinerante Tangará e Rio das Pedras.

Atendimentos:

A capacidade instalada das Unidades compreendidas no Contrato de Gestão nº 178/2022, em dezembro de 2024, pode ser observada conforme as tabelas abaixo:

SETOR: OESTE							
UNIDADE	UAI LUIZOTE DR DOMINGOS PIMENTEL DE ULHOA	UBS LUIZOTE DE FREITAS	CAPS AD III	PROGRAMA MELHOR EM CASA	UAI PLANALTO DR TUBAL VILELA DA SILVA	UBS PLANALTO	UBS DONA ZULMIRA
CNES	2153017	9496742	3223116	9801790	2153009	9996478	2152592
Número de leitos de internação por clínica	20	0	0	0	38	0	0
Número de leitos de acolhimento noturno	0	0	8	0	0	0	0
Número de leitos de observação	0	0	0	0	3	0	0
Número de consultórios	6	12	1	0	9	7	1
Sala repouso/ observação - Pediátrica	1	0	0	0	0	0	0
Sala repouso/ observação - Indiferenciado	0	0	1	0	0	0	0
Sala de Repouso/Observação - Feminino	1	0	0	0	1	0	0
Sala Repouso/Observação - Masculino	1	0	0	0	1	0	0
Número de consultórios não médicos	1	3	2	4	0	3	2
Número de consultórios odontológicos	0	1	0	0	2	1	1
Número de salas cirúrgicas	1	1	0	0	1	1	0
Número de salas de enfermagem	2	1	1	0	1	2	1
Sala de curativo	1	1	0	0	1	1	0
Sala de imunização	0	1	0	0	1	1	1
Sala de nebulização	0	0	0	0	1	0	0
Sala de atendimento indiferenciado	2	0	0	0	3	0	0
Sala de atendimento pediátrico	0	0	0	0	0	0	0
Sala de gesso	1	0	0	0	1	0	0
Sala de higienização	1	0	0	0	1	0	0
Sala de atendimento a paciente crítico/ Sala de estabilização	1	0	0	0	1	0	0
Sala de acolhimento com classificação de risco	0	0	0	0	0	0	0

SETOR: OESTE

UNIDADE	UBS GUARANI	UBS TOCANTINS	UBSF CANAÃ I	UBSF CANAÃ II	UBSF JARDIM CÉLIA	UBSF JARDIM DAS PALMEIRAS I	UBSF JARDIM DAS PALMEIRAS II
CNES	3111075	2152479	3009092	3009106	7176147	3009068	3009084
Número de leitos de internação por clínica	0	0	0	0	0	0	0
Número de leitos de acolhimento noturno	0	0	0	0	0	0	0
Número de leitos de observação	0	0	0	0	0	0	0
Número de consultórios	2	2	1	0	1	0	3
Sala repouso/ observação - Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0
Sala repouso/ observação - Indiferenciado	0	0	0	0	0	0	0
Sala de Repouso/Observação - Feminino	0	0	0	0	0	0	0
Sala de Repouso/Observação - Masculino	0	0	0	0	0	0	0
Número de consultórios não médicos	1	1	0	1	4	1	4
Número de consultórios odontológicos	1	2	0	0	1	0	0
Número de salas cirúrgicas	0	0	0	0	0	0	0
Número de salas de enfermagem	0	0	3	3	0	1	1
Sala de curativo	1	1	1	1	1	0	1
Sala de imunização	1	1	1	1	1	0	1
Sala de nebulização	1	0	0	0	1	0	0
Sala de atendimento indiferenciado	0	0	0	0	0	0	0
Sala de atendimento pediátrico	0	0	0	0	0	0	0
Sala de gesso	0	0	0	0	0	0	0
Sala de higienização	0	0	0	0	0	0	0
Sala de atendimento a paciente crítico/ Sala de estabilização	0	0	0	0	0	0	0
Sala de acolhimento com classificação de risco	0	0	0	0	0	0	0

SETOR: OESTE

UNIDADE	UBSF JARDIM DAS PALMEIRAS III	UBSF JARDIM EUROPA	UBSF LUIZOTE DE FREITAS	UBSF MANSOUR	UBSF MIRAPORANGA	UBSF MONTE HEBRON	UBSF MORADA NOVA
CNES	3197727	7476620	7861842	5090377	2152258	9779515	2152266
Número de leitos de internação por clínica	0	0	0	0	0	0	0
Número de leitos de acolhimento noturno	0	0	0	0	0	0	0
Número de leitos de observação	0	1	0	0	0	0	0
Número de consultórios	2	1	1	2	1	2	1
Sala repouso/ observação - Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0
Sala repouso/ observação - Indiferenciado	0	1	0	0	0	1	0
Sala de Repouso/Observação - Feminino	0	0	0	0	0	0	0
Sala Repouso/Observação - Masculino	0	0	0	0	0	0	0
Número de consultórios não médicos	1	2	0	1	0	2	1
Número de consultórios odontológicos	0	1	0	0	1	2	1
Número de salas cirúrgicas	0	0	0	0	0	0	0
Número de salas de enfermagem	0	0	0	1	0	2	3
Sala de curativo	1	1	0	0	0	1	1
Sala de imunização	1	1	0	1	0	1	1
Sala de nebulização	1	0	0	0	0	1	1
Sala de atendimento indiferenciado	0	0	0	0	0	0	0
Sala de atendimento pediátrico	0	0	0	0	0	0	0
Sala de gesso	0	0	0	0	0	0	0
Sala de higienização	0	0	0	0	0	0	0
Sala de atendimento a paciente crítico/ Sala de estabilização	0	0	0	0	0	0	0
Sala de acolhimento com classificação de risco	0	0	0	0	0	0	0

SETOR: OESTE				
UNIDADE	UBSF PEQUIS	UBSF TAIAMAN I	UBSF TAIAMAN II	UBSF RIO DAS PEDRAS / TANGARÁ
CNES	9755918	5053854	5090881	7774230
Número de leitos de internação por clínica	0	0	0	0
Número de leitos de acolhimento noturno	0	0	0	0
Número de leitos de observação	0	0	0	0
Número de consultórios	5	1	1	1
Sala repouso/ observação - Pediátrica	0	0	0	0
Sala repouso/ observação - Indiferenciado	0	0	0	0
Sala de Repouso/Observação - Feminino	0	0	0	0
Sala Repouso/Observação - Masculino	0	0	0	0
Número de consultórios não médicos	0	1	1	0
Número de consultórios odontológicos	1	0	0	0
Número de salas cirúrgicas	1	0	0	0
Número de salas de enfermagem	0	1	1	0
Sala de curativo	1	1	0	0
Sala de imunização	1	1	1	0
Sala de nebulização	1	0	0	0
Sala de atendimento indiferenciado	0	0	0	0
Sala de atendimento pediátrico	0	0	0	0
Sala de gesso	0	0	0	0
Sala de higienização	0	0	0	0
Sala de atendimento a paciente crítico/ Sala de estabilização	0	0	0	0
Sala de acolhimento com classificação de risco	0	0	0	0

SETOR: OESTE	
TIPO	TOTAL
Número de leitos de internação por clínica	58
Número de leitos de acolhimento noturno	8
Número de leitos de observação	4
Número de consultórios	63
Sala repouso/ observação - Pediátrica	1
Sala repouso/ observação - Indiferenciado	3
Sala de Repouso/Observação - Feminino	2
Sala Repouso/Observação - Masculino	2
Número de consultórios não médicos	36
Número de consultórios odontológicos	17
Número de salas cirúrgicas	5
Número de salas de enfermagem	24
Sala de curativo	16
Sala de imunização	18
Sala de nebulização	7
Sala de atendimento indiferenciado	5
Sala de atendimento pediátrico	0
Sala de gesso	2
Sala de higienização	2
Sala de atendimento a paciente crítico/ Sala de estabilização	2
Sala de acolhimento com classificação de risco	0

Atenção Primária à Saúde

As ações realizadas na atenção primária são baseadas nas propostas da Política Nacional de Atenção Básica - PNAB, nos Cadernos de Atenção Básica do Ministério da Saúde e nas diretrizes da Gestão Municipal e da Secretaria Municipal de Saúde de Uberlândia. Essas instruções nos direcionam para que a oferta da assistência seja realizada de forma qualificada em toda a rede de atenção à saúde.

Todas as ações executadas seguem as orientações do Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC), de Eugênio Vilaça, amplamente divulgado e recomendado pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS). Tal modelo, além de ser reconhecido nacionalmente por sua eficácia na organização dos serviços, possui comprovação de sua aplicabilidade e êxito na condução dos serviços prestados pela APS (MENDES, 2012).

Dentre os atendimentos desenvolvidos, destacam-se:

Atenção à Saúde da Criança

- Ações do 5º dia (teste do Pezinho, orientações gerais de equipe interdisciplinar para a mãe e família, consulta puerperal para a mãe, primeira consulta ao recém-nascido);
- Acolhimento;
- Acompanhamento de alta responsável após períodos de internação;
- Acompanhamento domiciliar mensal realizado pelo ACS, para atualização de dados/informações familiares e levantamento de demandas dos pacientes;
- Acompanhamento integral em puericultura, seguindo calendário de agendamento de consultas programadas específico para as crianças;
- Agendamento de exames especializados;
- Atenção em Saúde Bucal;
- Cadastramento do recém-nascido na rede de saúde;
- Coleta de exames laboratoriais na unidade e interpretação desses exames por equipe capacitada;

- Elaboração de relatórios de estado de saúde e ações (realizadas pela equipe responsável) para determinado paciente e/ou família, para fins de acompanhamento judicial, do Conselho Tutelar ou INSS;
- Elaboração do plano de cuidados e acompanhamento na execução do respectivo plano;
- Encaminhamentos para outros pontos e atenção quando necessário;
- Estratificação de risco da criança;
- Grupos operativos;
- Imunização, agendamento de vacina para facilitar o acesso ao usuário;
- Monitoramento à distância e teleatendimentos, quando necessário;
- Notificação e investigação dos óbitos infantis e fetais;
- Prevenção de violência doméstica;
- Rastreamento e acompanhamento de patologias mais decorrentes na infância;
- Teste da Linguinha;
- Troca de receitas de medicação de uso contínuo, quando necessário;
- Tutoria em pediatria;
- Visitas domiciliares.

Atenção à Saúde do Adolescente

- Acolhimento;
- Acompanhamento de alta responsável após períodos de internação;
- Acompanhamento domiciliar mensal realizado pelo ACS, para atualização de dados/informações familiares e levantamento de demandas dos pacientes;
- Acompanhamento pré-natal de equipe interdisciplinar para gravidez na adolescência;
- Acompanhamento psicológico, de Serviço Social e de outros profissionais;
- Agendamento de exames especializados;
- Atenção em Saúde Bucal;
- Coleta de exames laboratoriais na unidade e interpretação desses exames por equipe capacitada;

- Consulta para o adolescente (10 a 19 anos);
- Elaboração de relatórios de estado de saúde e ações (realizadas pela equipe responsável) para determinado paciente e/ou família, para fins de acompanhamento judicial, do Conselho Tutelar ou INSS;
- Elaboração do plano de cuidados e acompanhamento na execução do respectivo plano;
- Encaminhamentos para outros pontos e atenção quando necessário;
- Grupos operativos;
- Monitoramento à distância e teleatendimentos, quando necessário;
- Oferta de métodos contraceptivos e orientações pertinentes para evitar gravidez indesejada na adolescência;
- Orientações e apoio à família;
- Programa de saúde escolar;
- Promoção em saúde e prevenção de agravos (Infecções Sexualmente Transmissíveis, uso e ou abuso de drogas lícitas e/ou ilícitas, violência);
- Realização de Testes Rápidos de IST;
- Saúde sexual e reprodutiva;
- Troca de receitas de medicação de uso contínuo, quando necessário;
- Vacinação específica para o grupo etário;
- Visitas domiciliares.

Atenção à Saúde da Mulher

- Acolhimento para demandas espontâneas;
- Acompanhamento de alta responsável após períodos de internação;
- Acompanhamento domiciliar mensal realizado pelo ACS, para atualização de dados/informações familiares e levantamento de demandas dos pacientes;
- Agendamento de exames especializados;
- Apoio e incentivo à amamentação, com orientações pertinentes sobre o tema;
- Assistência integral ao pré-natal com acompanhamento de situações de risco gestacional;
- Atenção em Saúde Bucal;

- Atendimento a mulheres privadas de liberdade;
- Atendimento de equipe multidisciplinar para qualquer demanda específica de cada mulher;
- Autocuidado Apoiado;
- Captação de gestantes em menos de 120 (cento e vinte) dias para início do pré-natal, seguindo calendário de agendamento de consultas programadas específico para as grávidas;
- Coleta de exames laboratoriais na unidade e interpretação desses exames por equipe capacitada;
- Consultas puerperais (puerpério recente e puerpério tardio);
- Elaboração de relatórios de estado de saúde e ações (realizadas pela equipe responsável) para determinado paciente e/ou família, para fins de acompanhamento judicial, do Conselho Tutelar ou INSS;
- Elaboração do plano de cuidados e acompanhamento na execução do respectivo plano;
- Encaminhamentos para outros pontos e atenção quando necessário;
- Estratificação do risco da gestante;
- Grupos operativos;
- Monitoramento à distância e teleatendimentos, quando necessário;
- Notificação e investigação dos óbitos maternos e de mulheres em idade fértil;
- Oferta de métodos contraceptivos e orientações pertinentes para evitar gravidez indesejada;
- Prevenção do câncer de colo uterino;
- Prevenção do câncer de mama;
- Promoção em saúde e prevenção de agravos (Infecções Sexualmente Transmissíveis, uso e ou abuso de drogas lícitas e/ou ilícitas, violência);
- Realização de Teste Rápido para Gravidez;
- Realização de Testes Rápidos de IST;
- Troca de receitas de medicação de uso contínuo, quando necessário;
- Tutoria em ginecologia para casos mais específicos;
- Vacinação específica para gestantes;
- Visitas domiciliares.

Atenção à Saúde do Idoso

- Ações de prevenção, promoção, aconselhamento, de educação em saúde e terapêuticas;
- Acompanhamento de alta responsável após períodos de internação;
- Acompanhamento domiciliar mensal realizado pelo ACS, para atualização de dados/informações familiares e levantamento de demandas dos pacientes;
- Agendamento de consultas programadas específico para os idosos de acordo com a estratificação de risco;
- Agendamento de exames especializados;
- Apoio matricial em gerontologia com apoio do Conselho Nacional de Secretários de Saúde – CONASS;
- Atenção em Saúde Bucal;
- Atendimento de equipe multidisciplinar para qualquer demanda específica de cada idoso;
- Atendimento prioritário para as pessoas com 60 (sessenta) anos ou mais;
- Autocuidado apoiado;
- Coleta de exames laboratoriais na unidade e interpretação desses exames por equipe capacitada;
- Elaboração de relatórios de estado de saúde e ações (realizadas pela equipe responsável) para determinado paciente e/ou família, para fins de acompanhamento judicial, do Conselho Tutelar ou INSS;
- Elaboração do plano de cuidados e acompanhamento na execução do mesmo;
- Encaminhamentos para outros pontos e atenção quando necessário;
- Estratificação de risco através do IVCF 20;
- Gestão de casos;
- Grupos operativos;
- Monitoramento à distância e teleatendimentos, quando necessário;
- Prevenção de quedas;
- Promoção em saúde e prevenção de agravos (Infecções Sexualmente Transmissíveis, uso e ou abuso de drogas lícitas e/ou ilícitas, violência);

- Realização de Testes Rápidos de IST;
- Troca de receitas de medicação de uso contínuo, quando necessário;
- Utilização da caderneta do idoso;
- Vacinação específica para idosos;
- Visitas domiciliares.

Atenção às Doenças Crônicas

- Acompanhamento de alta responsável após períodos de internação;
- Acompanhamento domiciliar mensal realizado pelo ACS, para atualização de dados/informações familiares e levantamento de demandas dos pacientes;
- Agendamento de consultas programadas específico para cada grupo crônico de acordo com a estratificação de risco;
- Agendamento de exames especializados;
- Atenção à demanda programada e espontânea com acolhimento sempre que necessário;
- Atenção à Saúde Bucal;
- Atenção em Saúde Bucal;
- Atenção integral às principais doenças crônicas: Diabetes *Melittus*, Doença Renal Crônica, Doenças Cardiovasculares, Doenças Respiratórias, Obesidade, Hipertensão Arterial;
- Atendimento de equipe multidisciplinar para qualquer demanda específica de cada paciente;
- Autocuidado Apoiado;
- Coleta de exames laboratoriais na unidade e interpretação desses exames por equipe capacitada;
- Elaboração de relatórios de estado de saúde e ações (realizadas pela equipe responsável) para determinado paciente e/ou família, para fins de acompanhamento judicial, do Conselho Tutelar ou INSS;
- Elaboração do plano de cuidados e acompanhamento na execução do respectivo plano;
- Encaminhamentos para outros pontos e atenção quando necessário;
- Estratificação de risco dessas condições crônicas;

- Grupos de apoio e ações de controle ou interrupção do tabagismo;
- Grupos operativos;
- Monitoramento à distância e teleatendimentos, quando necessário;
- Promoção em saúde e prevenção de agravos (Infecções Sexualmente Transmissíveis, uso e ou abuso de drogas lícitas e/ou ilícitas, violência);
- Realização de Testes Rápidos de IST, quando necessário;
- Troca de receitas de medicação de uso contínuo, quando necessário;
- Vacinação específica para o grupo etário e condições crônicas;
- Visitas domiciliares.

Atenção à Saúde Mental

- Acolhimento em demandas espontâneas sempre necessário;
- Acompanhamento de alta responsável após períodos de internação;
- Acompanhamento domiciliar mensal realizado pelo ACS, para atualização de dados/informações familiares e levantamento de demandas dos pacientes;
- Agendamento de consultas programadas de acordo com a estratificação de risco;
- Agendamento de exames especializados;
- Apoio matricial do psiquiatra na Atenção Primária de Saúde;
- Atenção em Saúde Bucal;
- Atendimento aos Imigrantes;
- Atendimento de equipe multidisciplinar para qualquer demanda específica de cada paciente;
- Autocuidado Apoiado;
- Coleta de exames laboratoriais na unidade e interpretação desses exames por equipe capacitada;
- Elaboração de relatórios de estado de saúde e ações (realizadas pela equipe responsável) para determinado paciente e/ou família, para fins de acompanhamento judicial, do Conselho Tutelar ou INSS;
- Encaminhamentos para outros pontos e atenção quando necessário;
- Estratificação de risco em Saúde Mental;
- Grupos de fibromialgia;

- Grupos operativos específicos para o agravo mental;
- Monitoramento à distância e teleatendimentos, quando necessário;
- Promoção em saúde e prevenção de agravos (Infecções Sexualmente Transmissíveis, uso e ou abuso de drogas lícitas e/ou ilícitas, violência);
- Realização de Testes Rápidos de IST, quando necessário;
- Realização do plano terapêutico singular;
- Troca de receitas de medicação de uso contínuo, quando necessário;
- Visitas domiciliares.

Ações de Promoção à Saúde

- Estimular a adoção de hábitos alimentares saudáveis;
- Realizar ações de práticas corporais e/ou atividades físicas para a população;
- Realizar ações de Promoção da Cultura da Paz e dos Direitos Humanos;
- Realizar ações de Promoção da Saúde do Trabalhador;
- Realizar ações que visem a redução do consumo de álcool, tabaco e outras drogas;
- Realizar, junto à comunidade, atividades coletivas de Educação em Saúde voltadas para a Promoção da Saúde.

Ações de Vigilância em Saúde

- Vigilância ambiental em saúde;
- Vigilância da saúde do trabalhador;
- Vigilância e investigação dos agravos de notificação compulsória;
- Vigilância epidemiológica;
- Vigilância sanitária.

Ações para aumentar a inclusão social, a acessibilidade e a proteção de dados dos pacientes:

- Treinamentos e informativos recorrentes para as equipes sobre a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD);

- Canais de comunicação, além do presencial, para facilitar acesso da população aos serviços: *whatsapp* das unidades, teleconsultas e telemonitoramentos;
- Trabalho de ACS haitiana para ajudar na comunicação entre equipe assistencial e população imigrante;
- Garantia de uso do nome social dos usuários do sistema de saúde nos serviços prestados pelas unidades de APS.

As ações de inclusão, acessibilidade, proteção de dados, além das ações de Vigilância à Saúde e as ações de Promoção à Saúde garantem o atendimento integral, holístico e de qualidade. Essas ações são realizadas em toda a gama de serviço da Atenção Primária em Saúde. Essas práticas são destinadas a todos os usuários da rede de saúde, de qualquer grupo etário e/ou de qualquer grupo crônico e visam as boas práticas em saúde.

Procedimentos e atendimentos realizados em Unidades Básicas de Saúde

- Abordagem sindrômica das Infecções Sexualmente Transmissíveis;
- Ações de controle de zoonoses na extensão dos territórios;
- Ações de Saúde Bucal (orientações, profilaxia, tratamentos);
- Ações de saúde em ambiente escolar;
- Acolhimento para as demandas espontâneas;
- Acompanhamento de famílias cadastradas no Programa Auxílio Brasil (antigo Bolsa Família);
- Acompanhamento de questões sociais (maus tratos, violência de qualquer tipo, relatórios jurídicos, questões com Conselhos Tutelares);
- Acompanhamento e atendimento domiciliar realizado por equipe multiprofissional composta por profissionais de nível superior;
- Acompanhamento nutricional de grupos prioritários (SISVAN): idosos, crianças, crônicos, gestantes;
- Acompanhamento pós-covid;
- Administração de medicações de acordo com receita médica, pelas vias: oral, sublingual, muscular, endovenosa, subcutânea;
- Aferição de pressão arterial;

- Agendamento de consultas e exames especializados por meio da Central de Marcação;
- Antropometria;
- Atenção contínua com autocuidado apoiado;
- Atendimento à população imigrante;
- Atendimento compartilhado e interdisciplinar;
- Atendimento de Urgência na Atenção Básica;
- Atendimento e acompanhamento de casos de Síndrome Respiratória Aguda;
- Atividades Coletivas/Educação em Saúde;
- Atualização periódica do cadastro familiar e pessoal;
- Avaliação clínica de manchas na pele;
- Avaliação da capacidade funcional do paciente idoso;
- Avaliação dos pacientes com agravos relacionados ao trabalho;
- Avaliação dos resultados dos exames laboratoriais;
- Cadastramento na rede de saúde municipal;
- Classificação de risco das demandas espontâneas de acordo com o Protocolo de Manchester;
- Coleta de material para exame citopatológico de colo uterino;
- Coleta de material para exame laboratorial;
- Consulta de Enfermagem para todos os ciclos de vida e para todos os grupos etários;
- Consulta Médica em Atenção Básica para todos os ciclos de vida e para todos os grupos etários;
- Consultas e acompanhamento programado de Pré-Natal;
- Consultas e atendimentos individuais para todos os ciclos de vida e para todos os grupos etários com equipe multiprofissional (assistente social, psicólogo, fisioterapeuta, nutricionista, profissional de Educação Física);
- Consultas programadas para grupos crônicos (hipertensos, renais crônicos, obesos, respiratórios crônicos, diabéticos, pacientes de saúde mental, pacientes com tuberculose, pacientes com hanseníase, pacientes com IST, pacientes com agravos relacionados ao trabalho);

- Consultas programadas para todos os ciclos de vida (crianças, adolescentes, mulheres, homens, idosos);
- Controle, aprazamento e aplicação de vacinas para todos os grupos etários e crônicos, de acordo com calendário vacinal preconizado pelo Programa Nacional de Imunizações;
- Cuidados específicos com estomas (digestivos, urinários e traqueais);
- Curativos e acompanhamento da cicatrização efetiva da lesão;
- Dispensação de medicamentos em unidades com Farmácia;
- Disponibilização de *links* para as equipes de pronto-atendimento realizarem agendamento de consultas em tempo real na APS, de pacientes que procuram os serviços da rede de urgência e emergência, no intuito de fidelização desses pacientes a suas unidades de referência (APS). O link pode ser utilizado para marcação de consultas na APS, realização de curativos e quaisquer outros procedimentos que forem necessários.
- Drenagem e acompanhamento de abscessos;
- Elaboração de plano de cuidado individual para os pacientes de risco alto;
- Elaboração de relatórios de estado de saúde e ações (realizadas pela equipe responsável) para determinado paciente e/ou família, para fins de acompanhamento judicial, do Conselho Tutelar ou INSS;
- Encaminhamentos para consultas e exames especializados;
- Estesiometria (avaliação de sensibilidade tátil);
- Exame clínico das mamas;
- Exame do pé diabético;
- Exames de rastreamentos conforme protocolos vigentes;
- Grupos de exercício físico e/ou alongamento;
- Incentivo ao controle social;
- Inserção de dispositivo intrauterino (DIU) em UBS, com atendimento ginecológico;
- Inserção de implante contraceptivo, com atendimento ginecológico;
- Lavagem auricular (remoção de cerume);
- Lavagem gástrica, ocular e nasal;
- Nebulização/Inalação;

- Notificação e investigação de casos de óbitos fetais, infantis, mulheres em idade fértil, maternos;
- Notificação e investigação de doenças e agravos compulsórios;
- Ordenha mamária, quando necessário;
- Orientações diversas em saúde na sala de espera;
- Orientações pertinentes ao incentivo do aleitamento materno;
- Orientações sobre uso de medicações prescritas;
- Otoscopia;
- Preenchimento de Ficha de Solicitação de Imunobiológicos Especiais, acompanhamento do caso e administração do imunobiológico especial quando disponibilizado pela Imunização;
- Preenchimento de fichas de notificação de Eventos Adversos Pós-Vacinação e acompanhamento dos casos de acordo com as necessidades;
- Prescrição de medicamentos dispensados pelas farmácias da rede e de fármacos de componentes especiais;
- Realização de campanhas mensais específicas de promoção e prevenção, conforme calendário anual preconizado pelo Ministério da Saúde (Janeiro Branco, Setembro Amarelo, Outubro Rosa, Novembro Azul etc.);
- Realização de discussão de casos e elaboração de plano de cuidado conjunto com outras instâncias da saúde (CRASS, Conselhos Tutelares, CAPS, Melhor em Casa etc.);
- Realização de procedimentos de Enfermagem em domicílio, quando necessário (curativos, administração de medicação, sondagem etc.);
- Realização de Testes Rápidos de IST;
- Realização de Testes Rápidos para Covid;
- Retirada de dispositivo intrauterino (DIU), com atendimento ginecológico;
- Retirada de implante contraceptivo, com atendimento ginecológico;
- Retirada de pontos de incisões cirúrgicas;
- Solicitação e preenchimento de relatórios e formulários para a dispensação de medicamentos especializados (pela farmácia da Regional de Saúde);

- Sondagem vesical de demora e alívio;
- Soroterapia, quando prescrita;
- Terapia de reidratação oral;
- Tratamento de onicocriptose (unha encravada), miíase, tungíase, escabiose e pediculose;
- Troca de receitas de uso contínuo;
- Trocas de cânulas de pacientes traqueostomizados;
- Verificação e controle de glicemia capilar;
- Visitas domiciliares de acompanhamento do ACS.

Urgência e emergência na atenção primária à saúde

As situações de urgência e emergência chegam a qualquer ponto de atenção da rede de atenção à saúde, por ocorrências no domicílio ou em vias públicas e, por conta disso, é necessário que a APS esteja apta a conduzir e estabilizar os pacientes que, porventura, possam precisar deste tipo de atendimento.

As ações consideradas fundamentais para atendimento de urgência e emergência aos usuários são:

- Acolhimento com Classificação de Risco segundo protocolo de Manchester;
- Carrinhos de emergência em todas as UBS e UBSF tipo 2 e tipo 3 e caixas de emergência (com medicações e materiais padronizados para uso em situações graves e de urgência) nas demais unidades;
- Estabilização do paciente e encaminhamento para serviço específico de urgência e emergência em tempo hábil;
- Medicações e materiais padronizados para uso em situações de risco de vida;
- Treinamento em Suporte Básico de Vida (BLS – Basic Life Support).

Procedimentos e atendimentos realizados no Melhor em Casa

Desde 1º de abril de 2013 o Programa atua no atendimento domiciliar do município de Uberlândia, com visitas domiciliares diariamente, com

periodicidade minimamente semanal a cada paciente, sendo intensificadas se necessário, de acordo com a complexidade de cada caso. Como serviço pioneiro a nível nacional, em outubro de 2020, o atendimento presencial passou a ser 24 horas/dia, sete dias por semana.

Os pacientes são admitidos após seguimento de fluxo de solicitação por serviço de Saúde e não funciona como porta aberta, havendo necessidade de utilização de impresso próprio por alguma unidade de saúde da rede pública (UBS, UBSF, HMMDOLC, UAI, UFU e outros).

O Programa Melhor em Casa atende os cinco distritos sanitários de Uberlândia (Norte, Sul, Leste, Oeste e Central), exceto zona rural e pacientes de ILPI. No atendimento ao paciente, a equipe presta a assistência, reabilita, capacita e monitora o autocuidado, com família e o cuidador que são considerados unidade de cuidado, diretamente envolvidos na assistência.

Como ação gerencial inicial para fortalecimento e incentivo a esse procedimento, a equipe do Programa Melhor em Casa oferece suporte técnico às equipes de Atenção Primária em Saúde, para a condução do cuidado ao paciente de alta dependência por meio de um processo de construção compartilhada, interdisciplinar e de corresponsabilização do cuidado. Em casos de altas clínicas ou administrativas, o paciente continuará o acompanhamento pela equipe da APS.

Procedimentos e atendimentos realizados no Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD

A unidade do CAPS AD III é constituída por equipe multiprofissional que atua de forma interdisciplinar realizando atendimento às pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em sua área territorial, em regime de tratamento intensivo, semi-intensivo, e não intensivo. Possui funcionamento 24 horas, incluindo feriados e finais de semana, e oferta o cuidado de Acolhimento Noturno com disponibilidade de 8 leitos.

Constitui-se num serviço de porta aberta que atende a demanda espontânea e/ou referenciada. Para o primeiro atendimento não é necessário nenhum tipo de agendamento prévio e este ocorre a qualquer hora de funcionamento do serviço. O usuário será vinculado ao tratamento no serviço após uma escuta qualificada realizada por profissional de nível superior, na qual

será identificada se a demanda apresentada constitui critérios para inserção no serviço especializado.

O CAPS AD funciona ainda como retaguarda para os demais CAPS de Uberlândia ao ofertar leito de Acolhimento Noturno. Esse apoio se dá em regime de corresponsabilização, onde as equipes de origem permanecem como referência do usuário. O recebimento desses usuários segue definições do Protocolo de Inserção em Acolhimento Noturno.

Descritas abaixo algumas das atividades desenvolvidas na unidade:

➤ **Oficinas Terapêuticas, Práticas Corporais e Práticas Expressivas:**

- Conjunto de atividades lúdico-operativas como: pintura, reciclagem, bordado, fuxico, leitura, passeios, relaxamento, caminhadas e outras, que permitem ao usuário ressignificar seu convívio com o mundo. Essas atividades são realizadas diariamente e cada usuário pode escolher aquela que está de acordo com seu interesse ou condição físico-emocional.

➤ **Grupos Terapêuticos:**

- Podem acontecer no dia a dia da unidade de forma previamente acordada ou espontaneamente a partir da demanda dos usuários ou da necessidade observada. Constituem-se em espaços de ações que explorem as potencialidades das situações grupais com variadas finalidades. Eles ajudam a promover a sociabilidade, intermediar relações, propiciar a construção compartilhada, a vivência de pertencimento, troca de afetos, autoestima, autonomia e exercício de cidadania.

➤ **Grupos de Família:**

- Grupo terapêutico com público definido e específico, realizado a fim de ampliar as estratégias de cuidado às pessoas com as quais esses pacientes estabelecem vínculos, sejam eles vínculos de amor e afeto ou mesmo de raiva e tristeza.

Ações de Promoção à Saúde da Enfermagem nas Unidades de Atendimento Integrado

Considerando os meses de campanha de diferentes assuntos relacionados a promoção de saúde, foram promovidos nas UAls ações com a equipe de enfermagem que possibilitassem a educação e a intervenção sobre os temas.

Janeiro Branco: no mês de conscientização sobre a saúde mental, foi realizado roda de conversa com a equipe incluindo outros profissionais da equipe multiprofissional, a fim de fortalecer assuntos relacionados ao tema bem como ações de prevenção e acompanhamento para colaboradores que já apresentam processo de tratamento. Além disso, participação da equipe de nutrição com frases de incentivo anexadas às refeições e cartazes na copa.

Setembro Amarelo: campanha de conscientização a prevenção de suicídio, mês no qual desenvolvemos ações com temas relacionados à importância da vida e do indivíduo, para isso contamos com atividades da equipe de saúde mental, relacionadas às práticas integrativas, bem como roda de conversas com psicólogos da rede ou enfermeiros especialistas em saúde mental. Realizamos a divulgação sobre o programa tele apoio – SPDM afiliadas, desenvolvido para colaboradores da organização, no qual os atendimentos acontecem de forma online, para apoio emocional aos funcionários.

Outubro rosa, mês de conscientização para o controle de câncer de mama, no qual foram desenvolvidas atividades envolvendo equipe multiprofissional com o objetivo principal de alertar as mulheres sobre a prevenção e do diagnóstico precoce do câncer de mama, para isso, foram realizadas palestras e aprendizagem do autoexame das mamas nas unidades.

Modelo de Gestão

O modelo do Contrato de Gestão celebrado entre a SPDM e o Município de Uberlândia para gestão das Unidades de Saúde, definido como Cogestão, concretiza o dever constitucional do Estado de garantir a saúde aos cidadãos, além de impedir a descontinuidade da prestação de tal serviço, por intermédio da iniciativa privada, ou seja, através da cogestão desenvolvida por uma Organização Social de Saúde – OSS e Município.

De acordo com o Contrato de Gestão nº 178/2022, a SPDM é a responsável pelo gerenciamento e execução de ações e serviços de saúde, em consonância com as Políticas de Saúde do SUS, diretrizes e programas da Secretaria Municipal de Saúde, em Unidades de Saúde da rede assistencial do Setor Oeste.

SPDM

Resultados

Certificações e premiações

As Unidades de Atendimento Integrado (UAI's) do Município de Uberlândia conquistaram no ano de 2024 o Certificado *FIA Lugares Incríveis para trabalhar* por seus ótimos resultados na Pesquisa de Clima Organizacional, atingindo a amostra mínima de 50% dos colaboradores e i-CO (índice de clima organizacional) igual a 75,5.

Estes resultados demonstram que a maior parte dos profissionais está satisfeita com a instituição e trazem reconhecimento a todo o esforço das lideranças, RH e demais profissionais, em construir um ambiente de trabalho agradável e que favorece a construção de um time mais unido, de uma atmosfera de trabalho mais harmoniosa e de uma organização mais produtiva:



Participamos do ciclo completo 2023/2024 do Desafio Saúde pelo Clima e do Desafio Resíduos do Projeto Hospitais Saudáveis (PHS). Essa organização não governamental se dedica a promover o conhecimento e mobilizar pessoas e instituições em prol da sustentabilidade no setor de saúde e da saúde pública e ambiental.

**RECONHECIMENTO
DE PARTICIPAÇÃO
CICLO 2023/2024****Hospitais
Saudáveis****REDE GLOBAL
HOSPITAIS
VERDES e
SAUDÁVEIS****Saúde sem Danos**

O Projeto Hospitais Saudáveis e a Rede Global Hospitais Verdes e Saudáveis celebram a participação da organização de saúde no Ciclo 2023/2024 pelo reporte e envio de dados do ano de 2023 no prazo para o(s) Desafio(s) destacado(s) a seguir.

UNIDADES DE ATENDIMENTO INTEGRADO CENTRAL NORTE

SPDM AFILIADAS - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

**DESAFIO
a saúde
pelo clima****DESAFIO
COMPRAS****DESAFIO
ENERGIA****DESAFIO
RESÍDUOS**CNPJ: 61.699.567/0123-60 | O status e histórico de participação dos membros institucionais estão disponíveis em hospitaissaudaveis.org/membros

Recebemos o certificado de destinação final referente aos resíduos recicláveis encaminhados para associações e cooperativas de catadores e recicladores de materiais, realizado pelas unidades durante todo ano de 2024.



Em razão do excelente desempenho e ao comprometimento das unidades de saúde do Setor Oeste, recebemos um convite do Departamento de Água e Esgoto (DMAE) do município de Uberlândia para realizar uma palestra sobre nossa experiência com a coleta seletiva nas unidades de saúde da rede, durante a Semana da Reciclagem 2024. A apresentação foi conduzida pela Engenheira Ambiental, que recebeu um certificado em reconhecimento à sua participação.



Produção Científica

Em 2024, tivemos diversas outras contribuições científicas elaboradas e/ou com a participação de nossos colaboradores.

Ano 2024

- **A IMPORTÂNCIA DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO À SAÚDE ENVOLVENDO PREVENÇÃO DA TOXOPLASMOSE NO BRASIL: REVISÃO INTEGRATIVA.**
Autores: Priscila Castro Cordeiro Fernandes; et al. Revista Contribuciones a Las Ciencias Sociales, 2024.
- **A INGESTÃO AGUDA DE TIROSINA REDUZ A PERCEPÇÃO DE ESFORÇOS DE ATLETAS DURANTE 10KM DE CORRIDA EM AMBIENTE QUENTE.**
Autor: Newton Antônio de Lima Adas. Apresentação: I SINTERME (Simpósio de Mudanças Climáticas, Termorregulação e Exercício Físico) – 2024.

- **ADOCIMENTO DO TRABALHADOR DE SAÚDE: UMA REVISÃO NARRATIVA.** Autores: Priscila Castro Cordeiro Fernandes; et al. Revista Contribuciones a Las Ciencias Sociales, 2024.
- **ANÁLISE SITUACIONAL EM SAÚDE SOBRE MUDANÇAS SOCIOAFETIVAS EM IDOSOS BRASILEIROS, DURANTE O PERÍODO DE CONFINAMENTO DEVIDO À PANDEMIA DE COVID-19, EM UM MUNICÍPIO DE MÉDIO PORTE POPULACIONAL DO ESTADO DE SÃO PAULO, EM 2020-2022: PROPOSTA DE INTERVENÇÃO.** Autores: Priscila Castro Cordeiro Fernandes; et al. Revista Contribuciones a Las Ciencias Sociales, 2024.
- **ATUAÇÃO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR EM SAÚDE PÚBLICA.** Autores: Priscila Castro Cordeiro Fernandes; et al. Revista Observatório de La Economia Latinoamericana, 2024.
- **AVANÇOS RECENTES NA SAÚDE PÚBLICA PARA POPULAÇÕES INDÍGENAS NO BRASIL: UMA REVISÃO NARRATIVA.** Autores: Priscila Castro Cordeiro Fernandes; et al. Revista Contribuciones a Las Ciencias Sociales, 2024.
- **COGNITIVE REPERCUSSIONS, CHRONIC DISEASES, AND FUNCTIONALITY IN THE ELDERLY, AMIDST THE COVID-19 PANDEMIC IN RIBEIRÃO PRETO-SP, BRAZIL.** Autores: Priscila Castro Cordeiro Fernandes; et al. Apresentação: 8th Wonca Africa Region Conference, 2024.
- **DESAFIOS DA LIDERANÇA EM EQUIPES DE SAÚDE NO CONTEXTO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS).** Autora: Daniela Coelho Borges. TCC - MBA em Liderança e Gestão de Negócios (UFU), 2024.
- **DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS: EVOLUÇÃO E ESTRATÉGIAS DE CONTROLE E PREVENÇÃO NO BRASIL.** Autores: Priscila Castro Cordeiro Fernandes; et al. Revista Observatório De La Economia Latinoamericana.
- **EDUCAÇÃO EM SAÚDE COMO ESTRATÉGIA DE MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA.** Autores: Priscila Castro Cordeiro Fernandes; et al. Revista Observatório de La Economia Latinoamericana, 2024.
- **EL PAPEL DE LAS MUJERES EN LA SALUD FAMILIAR Y LA DESIGUALDAD SOCIOECONOMICA EN BRASIL.** Autora: Priscila Castro Cordeiro Fernandes. Apresentação: IV Congreso Internacional Multidisciplinario Humanidad 2024.
- **ESTRATÉGIAS DE SAÚDE PÚBLICA E DOENÇAS SAZONAIS NO BRASIL: UMA REVISÃO NARRATIVA.** Autores: Priscila Castro Cordeiro Fernandes; et al. Revista Contribuciones a Las Ciencias Sociales, 2024.

- **FATORES DE RISCO, ETIOLOGIA E MANEJO DA DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA.** Autora: Dheily Francis Carvalho Dantas. Brazilian Journal of Health and Biological Science, 2024.
- **HISTÓRIA E AVANÇOS NA ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER: UMA REVISÃO NARRATIVA.** Autores: Priscila Castro Cordeiro Fernandes; et al. Revista Contribuciones A Las Ciencias Sociales, 2024.
- **HORÁRIO DE SAÚDE DO TRABALHADOR.** Autores: Eduarda Franco Rocha Gonçalves; et al. Livro “Práticas em Saúde Coletiva: Contextualizando os Saberes e Experiências, 2024.
- **PARA ALÉM DA VIDA: MANUAL TÉCNICO DE CUIDADOS PALIATIVOS.** Autor: Danilo de Moraes Milhorim. <https://doi.org/10.51249/easn59.2024.271>, 2024.
- **REDE DE ATENÇÃO EM SAÚDE E CUIDADOS COM DOENÇAS PARASITÁRIAS NA POPULAÇÃO INDÍGENA: IMPACTO NA SAÚDE PÚBLICA BRASILEIRA.** Autores: Priscila Castro Cordeiro Fernandes; et al. Revista Observatório de La Economia Latinoamericana, 2024.
- **RELATO TÉCNICO DE LIDERANÇA E GESTÃO DE NEGÓCIOS NO SEGMENTO CUIDADOS DE SAÚDE COM A TERCEIRA IDADE.** Autora: Cristiane de Sousa Pereira. TCC - MBA em Liderança e Gestão de Negócios (UFU), 2024.
- **SEXUAL HEALTH, REPRODUCTIVE HEALTH, AND SEXUAL ABUSE: SELF-PERCEPTION BY ADOLESCENTS FROM A PUBLIC SCHOLL IN GUATAPARÁ-SP, BRAZIL, IN 2023.** Autores: Priscila Castro Cordeiro Fernandes; et al. Apresentação: 8th Wonca Africa Region Conference, 2024.

Gestão Administrativa

Gestão Ambiental

O setor de gestão ambiental na área da saúde é vasto e abrange diversas responsabilidades, não se limitando apenas a resíduos, mas também incluindo água, efluentes, solo, ar e energia, entre outros aspectos. É fundamental monitorar e acompanhar continuamente esses elementos para garantir o bem-estar tanto dos colaboradores quanto dos pacientes.

Nesse contexto, a SPDM tem trabalhado em conjunto com suas afiliadas, focando na educação e conscientização dos colaboradores sobre a sensibilidade ambiental, o uso racional dos recursos naturais, os princípios da sustentabilidade e as metas dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS).

O Setor de Gestão Ambiental atua para atender a todas as demandas ambientais nas Unidades de Saúde, buscando alinhar-se aos princípios sociais e econômicos.

Durante o ano de 2024, nossos colaboradores participaram de uma série de treinamentos ambientais, destacando-se:

- **Treinamento sobre Gestão de Resíduos Hospitalares:** Este treinamento enfatizou a importância da separação correta dos resíduos, o impacto negativo da classificação inadequada, os diversos grupos de resíduos gerados e o processo de manejo, que inclui segregação, acondicionamento, transporte, armazenamento, coleta, tratamento e destinação final ambientalmente adequada.
- **Treinamento sobre Coleta Seletiva:** Com a participação de profissionais envolvidos nesse processo, os colaboradores puderam desenvolver a conscientização ambiental e a sensibilidade em relação ao impacto social dessa atividade. A separação dos resíduos recicláveis não apenas reduz a geração de resíduos comuns, mas também reforça a compreensão da sustentabilidade inerente a essa prática.
- **Treinamento sobre o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS):** Esse treinamento visa destacar a importância deste documento na gestão dos resíduos nas unidades de

saúde. Os colaboradores aprendem sobre a legislação, responsabilidades setoriais e as etapas do plano, que incluem identificação, segregação, acondicionamento, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos. O foco está na minimização de riscos à saúde pública e ao meio ambiente, além de estratégias para sensibilizar e engajar todos os colaboradores na implementação do plano e na promoção da sustentabilidade.

- **Treinamento sobre a Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (CGRSS):** Esta comissão atua como um grupo colaborativo para melhorar a gestão ambiental nas Unidades de Atendimento Integrado (UAIs). Ela é responsável por selecionar e nomear representantes de cada setor para monitorar e identificar situações que possam comprometer a regularidade dos descartes e a integridade dos materiais de coleta de resíduos.

Entre as ações e atividades realizadas, destacamos:

- Participação com envio de projeto ao Prêmio Amigo do Meio Ambiente 2024;
- Ampliação da coleta seletiva;
- Participação ativa na CIPA com temática ambiental;
- Ações e projetos para Semana do Meio Ambiente comemorada em junho;
- Participação na SIPATMA com temática ambiental;
- Apresentação de projeto no “17º Seminário Hospitais Saudáveis” para o Prêmio Amigo do Meio Ambiente;
- Adequações nos coletores de resíduos comuns, recicláveis, infectantes e químicos;
- Proposta e adaptação do abrigo externo de resíduos nas UAIs.
- Aplicação de checklist para o controle de transporte de resíduos perigosos;
- Ações de plantio de mudas e árvores;

- Monitoramento dos Manifestos de Transporte de Resíduos (MTRs) nas unidades;
- Ações de limpeza urbana para recolhimento de entulhos e jardinagem, com o apoio da Prefeitura Municipal de Uberlândia;
- Implementação de checklist para monitoramento das demandas ambientais.

Para garantir a eficácia dessas ações, é necessário realizar um monitoramento contínuo, incluindo rotinas e auditorias nas unidades, para identificar e atender às necessidades de cada setor.

Adicionalmente, a Gestão Ambiental é responsável pelo controle de pragas em todas as unidades, uma vez que é crucial prevenir o surgimento de qualquer tipo de praga que possa comprometer o funcionamento adequado e a qualidade do atendimento. O controle de pragas urbanas, que proliferam geralmente devido à presença excessiva de alimentos e à ausência de predadores naturais, é realizado por meio de um conjunto de ações destinadas a prevenir infestações e proteger o ambiente.

Hotelaria Hospitalar

Os serviços de limpeza e lavanderia nas Unidades de Saúde do Setor Oeste são essenciais para garantir um ambiente seguro, higienizado e confortável para pacientes, acompanhantes e colaboradores. Para atingir esse objetivo, implementamos protocolos que visam prevenir infecções hospitalares e manter a qualidade nos atendimentos.

Neste ano de 2024, passamos a contar com uma encarregada para o setor de Hotelaria, cuja principal responsabilidade é realizar visitas técnicas em todas as unidades do Setor Oeste. O cronograma dessas visitas foi elaborado em parceria com a supervisora do setor, assegurando um acompanhamento próximo das atividades de limpeza, conservação e da equipe de Auxiliares de Serviços Gerais.

Foram realizados três inventários completos dos enxovais em todas as unidades do Setor Oeste com contrato de lavanderia. Essa ação permite um

controle mais eficiente das peças, prevenindo o desabastecimento de roupas e garantindo a disponibilidade adequada para o atendimento hospitalar.

Para manter um padrão elevado de limpeza e conservação, a Encarregada do setor de Hotelaria realiza visitas diárias às unidades, conforme cronograma estabelecido pelo setor, utilizando um checklist de análise de qualidade da limpeza e orientando as Auxiliares de Serviços Gerais sempre que necessário.

Ao longo do ano, foram promovidos treinamentos para todos os colaboradores do setor de Hotelaria, abordando temas essenciais como limpeza e desinfecção das unidades. Além disso, as instruções são reforçadas in loco durante as visitas técnicas da encarregada, garantindo a correta aplicação dos protocolos.

Adicionalmente, adquirimos lavadoras de alta pressão para otimizar a limpeza das áreas externas das unidades, aumentando a eficiência e a qualidade do serviço.

Foram substituídos todos os suportes de sabonete e álcool em gel por modelos mais modernos e funcionais, com design aprimorado e sistema pump, proporcionando maior economia e reduzindo o risco de contaminação.

Essas iniciativas refletem nosso compromisso contínuo com a qualidade, segurança e eficiência dos serviços prestados pela Hotelaria Hospitalar.

Portaria/Segurança

Os serviços prestados na portaria e segurança patrimonial garantem a proteção do patrimônio físico e humano da instituição de saúde, bem como a segurança de pacientes, visitantes e colaboradores.

Entre os serviços que disponibilizamos estão:

- Proteção do Patrimônio;
- Proteção das Pessoas;
- Controle de Acesso;
- Monitoramento de Segurança.

No decorrer do ano de 2024 houve destaque como a instalação de fechaduras eletrônicas e sistemas de controle de acesso digital por senha. Essa permitiu um gerenciamento mais seguro e eficiente do fluxo de pessoas, reduzindo riscos e aumentando a proteção dos espaços das Unidades de Atendimento Integrado (UAI).

Além disso, reforçamos a segurança perimetral das Unidades Básicas de Saúde da Família (UBSF) por meio da instalação de concertinas, travas de alta resistência e fechaduras tetras. Essas medidas foram adotadas para prevenir roubos e furtos, além de inibir a evasão de pacientes e a invasão de intrusos.

Patrimônio

O Setor de Patrimônio gerencia os bens móveis, equipamentos e outros itens classificados como material permanente. O controle eficiente desses ativos, seja na fase de incorporação, movimentação ou baixa, é de extrema importância e relevância, sendo atribuição fundamental do setor de patrimônio.

No ano de 2024, foram empreendidas diversas atividades visando o controle e a regularização:

- Realização de inventários em todas as unidades da região Oeste;
- Emplacamento de bens permanentes adquiridos;
- Transferência de mobiliários excedentes, ajustada às necessidades específicas de cada unidade;
- Envio de ofícios à Secretaria Municipal de Saúde para solicitar bens móveis e equipamentos, com o propósito de suprir as demandas das unidades;
- Recolhimento de inservíveis em todas as unidades para baixa patrimonial;

Unidade de Alimentação e Nutrição

O setor de Alimentação e Nutrição é um serviço imprescindível para aceleração e recuperação da saúde humana. A nutrição tem como objetivo fornecer uma alimentação de qualidade aos pacientes e colaboradores, e atender o ser em sua integralidade, respeitando os processos biológicos, sociais e psicológicos que envolvem a alimentação.

Entre as ações praticadas pelo setor de Unidade de Alimentação e Nutrição temos:

- . Acompanhamento de todo estado nutricional do paciente internado, elaborando seu diagnóstico nutricional, a prescrição da alimentação adequada a sua condição, o fornecimento da refeição conforme prescrição e a educação em alimentação e nutricional capacitando esse paciente para que após a alta clínica ele continue o processo;

- . A criação de protocolos clínicos para padronização dos processos realizados no setor;

- . Classificação do Risco Nutricional do paciente;

- . Treinamento dos colaboradores do setor sobre as boas práticas na manipulação de alimentos, uso consciente e sustentável, padronização do serviço entre outros;

- . Ações educativas direcionadas a pacientes e colaboradores. As ações têm por objetivo conscientizar sobre o autocuidado e como a nutrição pode ajudar na prevenção de doenças. Foram realizadas campanhas sobre alimentação saudável, saúde mental, câncer de próstata, câncer de mama, diabetes e hipertensão;

- . Ações comemorativas. As ações comemorativas têm como objetivo transformar o ambiente hospitalar em um lugar mais acolhedor, em datas como Dia das Mães, Dia dos Pais, páscoa, natal e ano novo. As ações são direcionadas a pacientes, acompanhante se colaboradores com modificação do cardápio para um mais elaborado, entrega de folder junto a refeição e decoração do refeitório;

- . Participação da Semana Interna de Prevenção de Acidentes Trabalho e Meio Ambiente, onde ministramos o curso sobre o uso sustentável dos alimentos, reaproveitamento e o consumo de plantas alimentícias não convencionais;

- . Capacitação e participação de todos os nutricionistas das unidades de Atendimento Integrado na comissão de cuidados paliativos;

- . Aplicação de check list para análise da regularidade dos refeitórios junto as normas vigentes;

- . A aquisição de pass through nas UAI Planalto e UAI Luizote , que são aquecedores direcionados ao acondicionamento e manutenção das marmitas

destinas a pacientes e acompanhantes, mantendo assim o controle ideal da temperatura e aumentando o padrão de segurança alimentar;

- . Realização de teste de aceitação da refeição produzida pela empresa terceirizada;

- . Distribuição de um kit de alimentação direcionado a pacientes assistidos nas salas de hidratação, garantindo que durante o período de hidratação o paciente mantenha-se nutrido e hidratado através da alimentação.

Serviços Especializados em Segurança e Medicina do Trabalho - SESMT

Considerando a aplicação da NR 32 Norma Regulamentadora que estabelece diretrizes fundamentais para a implementação de medidas de proteção à segurança e saúde dos trabalhadores em serviços de saúde, e que recomenda a adoção de medidas preventivas e a capacitação dos profissionais em cada situação de risco, foram realizados treinamentos regulares sobre temas como a NR 32, NR 06, que trata do uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) e Coletivos (EPCs), a proibição do uso de adornos, proteção radiológica, manuseio e descarte adequado de materiais perfurocortantes, além de abordagens sobre Fichas de Dados de Segurança (FDS), produtos químicos, fluxos de acidentes e noções básicas de ergonomia. Essas ações contribuíram para a capacitação contínua das equipes, assegurando a prevenção de incidentes e o cumprimento das exigências legais.

Foi realizado o processo de formação da CIPA (Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e de Assédio), que incluiu eleições, treinamentos, reuniões e a discussão dos assuntos tratados. O qual visa atender às diretrizes da NR 5. Para promover uma gestão mais eficaz e interativa, fortalecemos a divulgação do canal “Cipeiro Avisa”, que permite aos membros da comissão comunicarem atos e condições inseguras que ocorrem nas unidades.

Prosseguindo com as atividades de prevenção, realizamos a 5ª SIPATMA (Semana Interna de Prevenção de Acidente do Trabalho e Meio Ambiente), cujo tema foi cuidadosamente escolhido “Sustentabilidade e Segurança: O Futuro Começa Agora!”. O evento teve como objetivo conscientizar os colaboradores sobre as implicações das ações no presente para o futuro, tanto no que se refere à segurança e saúde no trabalho quanto à preservação ambiental.

Além das ações de treinamento e reuniões, campanhas de conscientização, como Abril Verde, o Dia Nacional da Prevenção de Acidentes de Trabalho, Autocuidado, Blitz do Adorno Zero e Estacione de Ré, foram realizadas, reforçando a importância da segurança no ambiente de trabalho e a conscientização sobre o autocuidado.

É importante ressaltar que todos os acidentes ocorridos durante este período—sejam eles típicos, de trajeto ou biológicos—foram devidamente investigados. Nos casos em que foi identificado umnexo positivo, foi emitida a CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho) e, em seguida, elaborado um plano de ação específico para cada acidente.

Em conformidade com as Instruções Técnicas do Corpo de Bombeiros de Minas Gerais, foram desenvolvidos todos os treinamentos necessários para o curso de formação da brigada de incêndio nas unidades que se enquadram nas normas técnicas pertinentes. O principal objetivo desses treinamentos é proteger a vida e os bens das unidades, minimizando riscos e prevenindo situações que possam ocasionar ou agravar incêndios.

Além disso, as formações incluem orientações sobre o uso correto de equipamentos de combate a incêndios, técnicas de evacuação e primeiros socorros, garantindo que todos os membros da brigada estejam bem-preparados para agir de forma rápida e eficiente em caso de emergência. Com isso, buscamos criar um ambiente mais seguro e consciente, promovendo a prevenção e a segurança coletiva.

Com o objetivo de promover a saúde e a integridade física dos colaboradores, além de manter um ambiente seguro, foram realizadas diversas ações, incluindo inspeções setoriais. Também foram conduzidas integrações institucionais focadas na segurança do trabalho, distribuição de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs), e organização e controle do estoque do SESMT.

Adicionalmente, foram realizados testes nos hidrantes e recarga dos extintores. Essas iniciativas visam garantir a segurança e o bem-estar de todos os colaboradores, promovendo uma cultura de prevenção e responsabilidade no ambiente de trabalho.

Foram realizados treinamentos em conformidade com as normas regulamentadoras NR 33 (espaço confinado) e NR 35 (trabalho em altura). Esses treinamentos foram elaborados com o objetivo de prevenir acidentes e doenças

ocupacionais, contribuindo para um ambiente de trabalho mais seguro e saudável para todos os colaboradores. Os treinamentos incluíram simulações práticas e estudos de caso, permitindo que os colaboradores aplicassem os conhecimentos adquiridos em situações reais.

Além das ações mencionadas anteriormente, todas as documentações obrigatórias relacionadas ao controle efetivo das atividades e condições ambientais foram devidamente registradas. Isso incluiu o monitoramento de indicadores de desenvolvimento do SESMT, a revisão dos inventários de riscos que abrangem todas as atividades das Unidades de Gestão da SPDM

Por fim, foram elaborados os quadros da NR 04, que incluem índices de acidentes com vítimas, doenças ocupacionais, agentes ambientais relacionados à insalubridade e acidentes sem vítimas. Essas iniciativas visam garantir um ambiente de trabalho seguro e saudável, promovendo a prevenção e o bem-estar de todos os colaboradores.

Engenharia Clínica

No período de Janeiro a Dezembro de 2024, a equipe de Engenharia Clínica executou diversas ações visando garantir a segurança, funcionalidade e qualidade dos equipamentos médico-hospitalares. As principais atividades realizadas são descritas a seguir:

1. Inventário anual dos equipamentos médicos em todas as unidades

- ✓ Foi realizado o inventário completo dos equipamentos médicos nas unidades, com o objetivo de atualizar o controle dos dispositivos e planejar os serviços anuais de responsabilidade do setor de Engenharia Clínica.

2. Manutenções preventivas (internas e externas)

- ✓ Durante o inventário, nossa equipe técnica executou a manutenção preventiva interna dos equipamentos. A vistoria incluiu a checagem do funcionamento, estado de conservação, limpeza e aspectos gerais de cada equipamento.
- ✓ Entre os equipamentos vistoriados estão: aspiradores, equipamentos odontológicos, autoclaves, câmaras de vacina,

camas e macas eletrônicas, nobreaks, seladoras, além de equipamentos de maior risco, como ventiladores pulmonares, monitores multiparâmetros, bisturis, cardioversores e desfibriladores.

- ✓ Também renovamos contratos com empresas externas para a manutenção corretiva e preventiva dos ventiladores pulmonares e equipamentos de imagem, reconhecendo a necessidade de vistorias mais detalhadas e atendimento rápido para mitigar impactos na demanda assistencial, relacionados a estes equipamentos.
- ✓ Além dos serviços externos via contrato, também fizemos serviços avulsos de manutenção preventiva com empresas especializadas, nos seguintes equipamentos: Raio X periapical e equipamento de ultrassom.

3. Calibrações periódicas e teste de segurança elétrica

- ✓ Visando garantir a precisão dos parâmetros dos equipamentos médico-hospitalares e a qualidade na assistência ao paciente, foram realizados serviços de calibração e testes de segurança elétrica, por meio de empresa especializada, para os equipamentos calibráveis.

4. Teste de Controle de Qualidade nos equipamentos de imagem

- ✓ Em conformidade com a RDC nº 611, de 09 de março de 2022, executamos a Manutenção Preventiva e Testes de Controle de Qualidade de Imagem nos seguintes equipamentos: Raio-X Convencionais, Raio-X Periapicais, Ultrassons Convencionais, Ultrassons Portáteis e Mamógrafos. Estes serviços garantem a qualidade dos exames realizados e a preservação do parque tecnológico.

5. Instalação de novos equipamentos

- ✓ Ao longo do ano, a equipe acompanhou e auxiliou na instalação de novos equipamentos odontológicos nas unidades, conforme

aquisições feitas pela prefeitura municipal, incluindo: consultórios odontológicos, autoclaves de bancada, ultrassons odontológicos e fotopolimerizadores.

6. Manutenções corretivas

- ✓ Realizamos manutenções corretivas conforme demanda, atendendo às Ordens de Serviço recebidas das unidades por meio do sistema informatizado de gestão.

7. Levantamento de novas aquisições

Sugerimos investimentos em renovação do parque tecnológico e na aquisição de novos equipamentos, considerando as necessidades e demandas das unidades.

Engenharia de Manutenção

Diversas ações de implantação e melhorias foram realizadas pelas Unidades Administrativas e Assistenciais, otimizando a estrutura predial, os fluxos internos e o atendimento aos usuários.

Dentre as ações realizadas no ano de 2024 temos: Rotinas de manutenção preventiva que garantem a saúde da edificação, conforme determinado por normas técnicas específicas para estabelecimentos de saúde, sendo elas: limpeza e higienização dos reservatórios de água, análise microbiológica do ar, limpeza dos aparelhos de ar condicionado, atualização e controle dos laudos de NR13 autoclaves, tanques de oxigênio e compressores, troca de refis de bebedouros e purificadores, inspeção termográfica de quadros de energia, atualização e controle de válvulas de segurança e manômetros dos compressores, contratação de projeto de PDA e cálculo de gerenciamento de risco para as unidades UBS Dona Zulmira, UBS Guarani, UBS Tocantins, UBSF Monte Hebron, UBSF Pequis e UBSF Jardim Palmeiras II. Além disso, foram realizadas ações de infraestrutura predial em algumas unidades do setor, como ampliação dos abrigos de ar comprimido das UAIs Planalto e Luizote para instalação de novos equipamentos, e adequação da sala de medicação da UAI Planalto com instalação de bancada.

Abrigos de Ar Comprimido – UAIs Planalto e Luizote



Sala de Medicação – UAI Planalto



CAPS Norte



Gestão de Pessoas

Plano de capacitação

Todos os colaboradores admitidos no Contrato das Unidades de Atendimento Integrado (UAI's) do Município de Uberlândia participam, obrigatoriamente, da Integração Institucional, momento em que são divulgadas diversas informações importantes sobre a história, o funcionamento e a gestão da SPDM, além de normas, direitos e deveres, adaptando-os e socializando-os em sua nova conjuntura laboral. No ano de 2024, foram integrados 331 colaboradores.

Além do treinamento inicial, a SPDM possui um programa institucional de aculturação sobre os princípios de conformidade e ética administrativa, lei anticorrupção e lei geral de proteção de dados.

A instituição também oferece capacitação sobre Vieses Inconscientes e Cordialidade, contribuindo para um ambiente mais inclusivo, respeitoso, humanizado, prezando pela confiança, respeito, gentileza, colaboração, respeito à diversidade, tolerância aos erros e empatia.

Anualmente, são ministrados treinamentos voltados para o desenvolvimento das lideranças táticas e estratégicas.

Ademais, são realizados treinamentos técnicos aplicados pelas áreas assistenciais, que visam o desenvolvimento e a capacitação técnica dos profissionais atuantes nas unidades. Em 2024, foram ministradas aproximadamente 3.638 horas de treinamentos.

Plano de desenvolvimento

Todo colaborador admitido é avaliado formalmente, durante seu período de experiência, recebendo *feedback* e acompanhamento em seus primeiros meses na empresa. Além disso, é aplicada a avaliação anual de desempenho em 100% dos colaboradores, visando o desenvolvimento de competências técnicas e comportamentais, alinhadas às respectivas funções. Em 2024, a ferramenta foi informatizada e inserida no Portal RM.

Outro foco da SPDM é em relação à promoção da inclusão e respeito à diversidade. Em 2024, foram intensificadas ações para atrair e reter colaboradores PCDs (pessoas com deficiência): a equipe de RH divulgou vagas exclusivas para este público, fez contatos e parecerias com instituições

especializadas, participou do Café com a APARU, para divulgação de vagas e captação de currículos, realizou o “café colaborador eficiente”, momento de aproximação entre o RH e os colaboradores PCDs ativos, ouvindo suas demandas e tentando buscar melhorias quanto à inclusão e retenção destes profissionais.

Uma outra rotina muito importante realizada pelo RH diz respeito às Entrevistas de Desligamentos, onde é possível coletar informações importantes sobre a rotatividade, clima organizacional, comunicação, desempenho das lideranças, estrutura física e benefícios.

SPDMM

Atividades de Ensino

Estágios

A Secretaria Municipal de Saúde – SMS em parceria com a Diretoria de Gestão de Pessoas e Educação em Saúde – DGPES, desenvolve um programa de estágio supervisionado, em convênio com a Universidade Federal de Uberlândia – UFU, e outras instituições privadas de ensino do Município.

Os referidos estagiários atuam em várias Unidades de Saúde, incluindo algumas compreendidas no Contrato de Gestão nº 178/2022.

Em 2024, o campo de estágio ofertado pela SPDM foi amplo e contemplou diversas áreas de ensino da saúde, com disponibilização de todas as unidades da APS para o recebimento dos alunos, contribuindo desta forma à formação de novos profissionais.

SPDMM

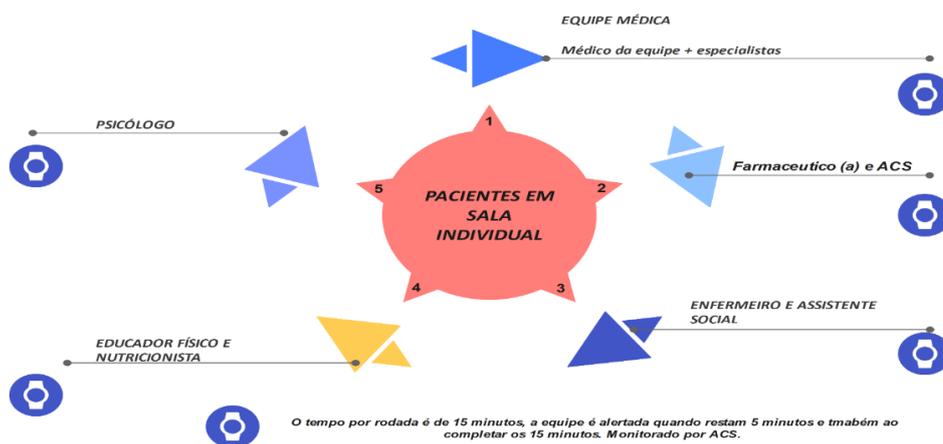
Programas, Projetos e Campanhas

Ações frente aos casos de Síndrome Gripal (COVID-19 e outras síndromes gripais)

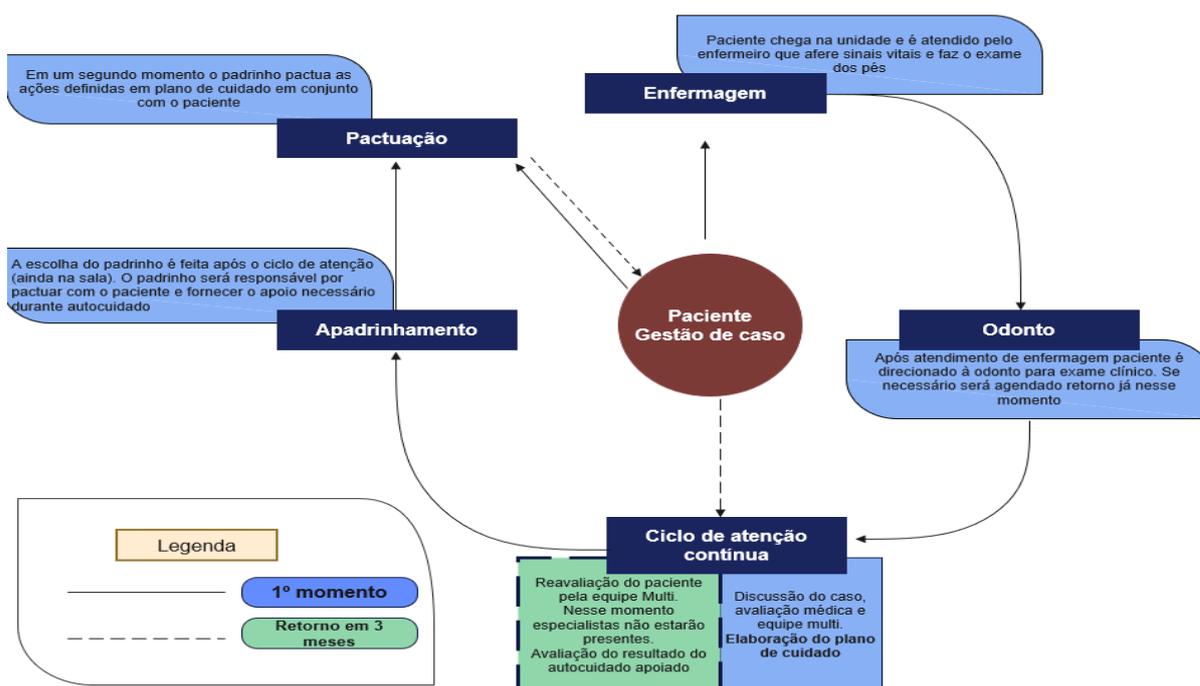
- Elaboração e implementação de Processo de Enfermagem – sistematização da assistência de Enfermagem para casos de Síndrome Gripal;
- Manutenção dos testes rápidos nas unidades para agilizar o diagnóstico e conduta frente aos casos de Síndrome Gripal;
- Integração e organização das referências e contrarreferências para casos de Síndrome Gripal na rede;
- Organização de fluxo de atendimento e encaminhamentos na rede de saúde para casos de Síndrome Gripal.
- Ciclo de atenção contínua, realizado por toda a equipe, seguindo um dos dois modelos estabelecidos:
 - ✓ Individuais para cada paciente, enquanto os profissionais realizam o rodízio entre os ambientes. A discussão dos casos com a equipe multiprofissional ocorre ao término do rodízio.

CICLO DE ATENÇÃO CONTÍNUA - MODELO TRADICIONAL

Fluxograma ideal do ciclo de atenção.



- ✓ Novo modelo “Cuidado Integrado”: Esse modelo se caracteriza pela necessidade de uma estrutura mínima para sua implementação, podendo ser realizado em uma única sala que acomode toda a equipe multiprofissional e o paciente. Diferentemente do Modelo Tradicional, a discussão do caso ocorre imediatamente após o atendimento de cada paciente.



Fluxograma, Modelo Tradicional.

- Projeto ReNovaMENTE, organização do processo de renovação de receitas de medicações controlada de uso contínuo para os pacientes de saúde mental do território de uma unidade de saúde, onde os grupos serão coordenados por um psicólogo, contando com o apoio de toda a equipe multiprofissional, composta por médicos, enfermeiros, educador físico e assistente social. Frequência e Estrutura:
 - ✓ Os grupos são fixos e ocorrem semanalmente em todas as unidades;
 - ✓ Cada encontro possui duração aproximada de 30 minutos;
 - ✓ A participação é limitada a 5 a 20 pacientes por grupo;

- ✓ O médico da unidade é responsável pela prescrição dos medicamentos, que deve ser feita com antecedência. Durante um grupo, já são realizadas as prescrições para o grupo seguinte;
 - ✓ No momento da renovação da receita, o médico avalia a necessidade de agendamento de consulta médica ou a definição da próxima data de renovação;
 - ✓ As receitas renovadas são entregues aos pacientes com a devida comunicação sobre o próximo encontro do grupo.
- Fluxograma Autismo – Discussão de Casos Matriciados com Serviços Especializados, para pacientes com Transtorno do Espectro Autista:
 - ✓ Unidade encaminha solicitação de matriciamento do paciente ao serviço responsável, de acordo com sua faixa etária. O serviço especializado responde informando a data e horário disponíveis para o matriciamento.

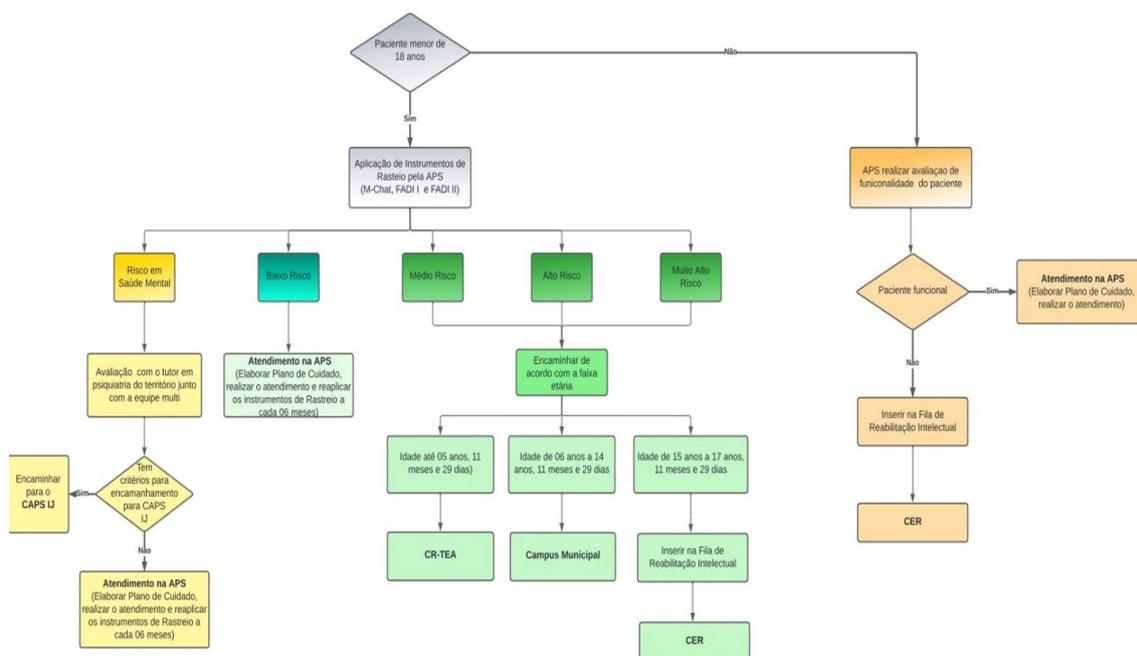


Figura 3: Fluxograma de encaminhamento, suspeita TEA e DI.

- Projeto Oficina do Brincar, são atividade que contemplam pacientes com indícios de atraso no neurodesenvolvimento ou em situação de vulnerabilidade biopsicossocial. As equipes avaliam e identificam crianças e adolescentes que possam se beneficiar da iniciativa. (Notadamente

pacientes com quadros leves de DI e TEA). Assim sendo, as unidades definem o formato, a frequência e as atividades programadas, considerando as particularidades de cada comunidade e unidade de saúde.

- ✓ Os encontros são conduzidos por uma dupla de profissionais, conforme a agenda comum, e contam com atividades e dinâmicas variadas.
 - ✓ É essencial garantir pelo menos um encontro com os pais ou responsáveis, a fim de apresentar a proposta do projeto.
 - ✓ A cada trimestre as crianças e adolescentes são reavaliados quanto à evolução ou não dos aspectos em que apresentaram maior prejuízo. O resultado dessa avaliação indica a necessidade de permanência ou não no grupo.
 - ✓ As crianças e adolescentes são organizados por faixa etária: 3 a 6 anos, 7 a 10 anos, 11 a 14 anos e 15 a 18 anos.
- Monitoramento da fila de Reumatologia, pacientes classificados como azul e verde são direcionados à tutoria e não devem ser inseridos na fila comum da Reumatologia. As unidades devem manter uma lista atualizada dos pacientes com diagnóstico de fibromialgia, (CID-10:M797), garantindo que todos sejam incluídos no grupo de fisioterapia e o monitoramento da fila deve ser contínuo, com devolutivas gradativas conforme a necessidade, priorizando as tratativas mais urgentes.
 - Cuidados Paliativos na APS, esse projeto visa a implantação dos cuidados paliativos na APS. Para isso faz-se necessário que as equipes e os profissionais de saúde mantenham vigilância dos usuários que se preenchem critérios para paliatividade.
Deve-se cuidar, principalmente, da aplicação dos questionários e preenchimento da planilha com (PPS e ESAS), pois são importantes na definição do critério de paliatividade.
 - Registro de informações em TABLET pelos ACS. Diante da necessidade de aprimorar o monitoramento e a gestão das informações de saúde,

reforça-se a obrigatoriedade do uso dos tablets cedidos pela Secretaria Municipal para os agentes comunitários de saúde. O registro digital permite um acompanhamento mais ágil e preciso das atividades realizadas, além de facilitar a inserção e proteção de dados sensíveis no sistema FAST MEDIC. A padronização do uso desses dispositivos não apenas melhora a eficiência no registro das informações, mas também fortalece o controle e a supervisão das ações em campo, garantindo que as regiões de saúde do município sejam devidamente monitoradas. Assim, torna-se imprescindível a adesão integral ao uso dos tablets por todos os agentes, assegurando a correta utilização da ferramenta e o cumprimento das diretrizes estabelecidas pela Secretaria Municipal de Saúde.

Ações frente aos casos de Dengue

- ✓ Implantação de salas de hidratação nas UBSF Luizote e UBS Tocantins para atendimento de casos de Dengue. Na UBSF Luizote o atendimento durou de janeiro a maio de 2024, de segunda a sexta-feira das 07h às 19h e aos sábados das 07h às 17h. Na UBS Tocantins o período foi de janeiro a março de 2024, aos sábados das 07h às 22h.

Assistência Farmacêutica

A política de Assistência Farmacêutica é uma prioridade na Saúde Pública. As interações e relações interdisciplinares no processo de construção, implementação e avaliação, são extremamente importantes para a compreensão da Assistência Farmacêutica no contexto das políticas nas quais ela está introduzida, sendo elas, Política Nacional de Saúde, Política Nacional de Medicamentos, Política Nacional de Assistência Farmacêutica, dentre outras normas.

O cumprimento da integralidade e a efetivação das ações e serviços de saúde envolve o estabelecimento de estratégias, parcerias e interfaces com outros setores, bem como a participação de diferentes atores e segmentos envolvidos.

São disponibilizados pela Secretaria Municipal de Saúde de Uberlândia os medicamentos do componente básico da Relação Nacional

de Medicamentos Essenciais – RENAME, conforme definido na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME.

Dentre outras ações, no ano de 2024 a Unidade de Farmácia realizou as seguintes ações:

- Orientação da Evolução Farmacêutica no prontuário eletrônico do paciente;
- Conscientização de todos os colaboradores sobre o uso correto e responsável do sistema de dispensação de medicamentos;
- Reconciliação Medicamentosa que equivale ao processo de verificação e controle da utilização de medicamentos pelo paciente garantindo a identificação e resoluções das discrepâncias encontradas e a segurança do paciente quanto ao uso seguro de medicamentos;
- Participação dos farmacêuticos nos rounds multiprofissionais no estudo de casos e “corrida de leitos” na avaliação dos pacientes. Ferramenta de grande importância para a monitorização do estado de saúde dos pacientes;
- Alta Hospitalar que caracteriza a evolução clínica do paciente e a sua transição do ambiente hospitalar para o comunitário garantindo o esquema terapêutico em âmbito domiciliar;
- Treinamentos e conscientização dos processos como: conferência do carrinho de emergência, protocolo de heparina, conciliação medicamentosa, dispensação de medicamentos controlados, análise farmacoterapêutica, produção de dose unitária, dispensação de antimicrobianos, unitarização de comprimidos/cápsulas, drogas de Alto Alerta, farmacovigilância e tecnovigilância, interações medicamentosas, limpeza da unidade de farmácia, fluxo Hospital Dia, registro de temperatura, transporte de medicamentos termolábeis, controle de validade dos medicamentos e materiais visando a qualidade da Assistência Farmacêutica;
- Integração com todos os colaboradores definindo: as barreiras de segurança priorizando a segurança do paciente, os cuidados referentes aos frascos semelhantes de medicamentos, os Nove Certos na administração de medicamentos, Cinco Sentidos, ajuste das doses dos

medicamentos, inventários, registro de ponto, escalas, cronogramas, arquivo de documentos, descarte de documentos, pastas de documentos, organização e higienização da farmácia, planilhas eletrônicas, POPS – Procedimento Operacional Padrão Sistêmico e a atualização do Manual de Normas e Rotinas (SPDM).

Atenção Domiciliar

Nas três modalidades de Atenção Domiciliar, as equipes responsáveis pela assistência têm como atribuição:

- Acolher demanda de dúvidas e queixas dos usuários, familiares ou cuidadores;
- Articular, com os demais estabelecimentos da Rede de Atenção à Saúde, fluxos para admissão e alta dos usuários em Atenção Domiciliar, por meio de ações como busca ativa e reuniões periódicas;
- Identificar, orientar e capacitar o(s) cuidador(es) do usuário em atendimento, envolvendo-o(s) na realização de cuidados, respeitando seus limites e potencialidades, considerando-o(s) como sujeito(s) do processo;
- Pactuar fluxos para atestado de óbito, devendo ser preferencialmente emitido por médico da Equipe Multidisciplinar de Atenção Domiciliar - EMAD ou da Equipe de Atenção Primária do respectivo território;
- Participar dos processos de educação permanente e capacitações pertinentes;
- Promover espaços de cuidado e de trocas de experiências para cuidadores e familiares;
- Trabalhar em equipe multiprofissional integrada às Redes de Atenção à Saúde;
- Utilizar linguagem acessível, considerando o contexto;
- Agir de forma humana em todas as ações de saúde realizadas, sobremaneira nos domicílios dos pacientes, fazendo com que a ética e o respeito aos seres humanos e seus contextos sejam sempre protegidos.

Campanhas voltadas para assistência nas UAIs

Sempre em busca de melhorias na assistência, mantendo o foco na segurança, foram realizadas campanhas nas UAIs relacionadas à:

- Segurança do Paciente;
- Mudança de Decúbito para Prevenção de Lesão por Pressão;
- Lavagem das Mãos.

Imunização

- Ações de vacinação nas escolas, com o intuito de intensificar a vacinação de crianças, garantindo o calendário vacinal completo;
- Ampliação de vacinação para trabalhadores com a vacina Meningocócica C;
- Atualização de vacinas de rotina em Instituições de Longa Permanência – ILPI;
- Descentralização da vacinação contra Covid, que passou a ser ofertada em todas as unidades de APS;
- Elaboração de esquema vacinal para ser consultado pelas equipes sempre que necessário (esquema visual) – vacina Covid;
- Entrega de novas câmaras frias (geladeiras de imunobiológicos) para todas as unidades;
- Ampliação da vacinação com Pfizer Baby, para bebês;
- Melhora na divulgação sobre manter o cartão de vacinas em dia nos pontos de Acolhimento de Classificação de Risco das UAIs;
- Ampliação da vacinação no Terminal Central;
- Ampliação da vacinação COVID (Bivalente) nos CEAIS;
- Vacinação da Dengue para adolescentes de 10 a 14 anos.

Núcleo de Qualidade de Vida do Trabalhador

Desde 2019, temos instituído o Núcleo de Qualidade de Vida do Trabalhador, um grupo que visa discutir e implementar práticas e parcerias que promovam a saúde física e mental dos colaboradores. No ano de 2024, foram promovidas as seguintes ações:

- Aniversariantes do mês - todos os meses na última sexta feira é realizado o encontro mensal, aonde os colaboradores aniversariantes são celebrados.
- Ação de Páscoa - distribuição de lembrancinhas para as colaboradoras para comemoração da Páscoa.
- Dia das mulheres - Ações de valorização do Dia Internacional da Mulher nas unidades.
- Campanha de vacinação da gripe - Aplicação de vacinas contra a gripe para todos os colaboradores da Sede Administrativa.
- Campanha de doação para o Rio Grande do Sul - arrecadamento de produtos de limpeza pessoal e água potável para as vítimas do alagamento trágico no Sul do país.
- Ação de Dias das Mães – Entrega de molduras comemorativas com fotos de mães e filhos para colaboradoras mães da Sede Administrativa.
- Campanha do Agasalho – Campanha de doação onde foram arrecadados 179 itens doados para a instituição Casa Santa Gema.
- Festa junina - Momento de integração e confraternização entre os colaboradores da Sede Administrativa.
- Dia dos Pais – Entrega de caixas comemorativas para os colaboradores pais da Sede Administrativa.
- Outubro Rosa – Palestra de conscientização com o médico especialista Dr. Raphael Bettero.
- Novembro Azul – Palestra de conscientização com o médico especialista Dr. Matheus Mickael.
- Campanha de arrecadação de brinquedos – Arrecadação de 46 brinquedos novos e usados que foram doados para o CAPS.

Programa Saúde Escolar - PSE

O Programa Saúde na Escola – PSE visa à integração e articulação permanente da educação e da saúde, proporcionando melhoria da qualidade de vida da população brasileira.

São objetivos do PSE:

I - Promover a saúde e a cultura da paz, reforçando a prevenção de agravos à saúde, bem como fortalecer a relação entre as redes públicas de saúde e de educação;

II - Articular as ações do Sistema Único de Saúde – SUS, às ações das redes de educação básica pública, de forma a ampliar o alcance e o impacto de suas ações relativas aos estudantes e suas famílias, otimizando a utilização dos espaços, equipamentos e recursos disponíveis;

III - Contribuir para a constituição de condições para a formação integral de educandos;

IV - Contribuir para a construção de sistema de atenção social, com foco na promoção da cidadania e nos direitos humanos;

V - Fortalecer o enfrentamento das vulnerabilidades, no campo da saúde, que possam comprometer o pleno desenvolvimento escolar;

VI - Promover a comunicação entre escolas e unidades de saúde, assegurando a troca de informações sobre as condições de saúde dos estudantes; e

VII - Fortalecer a participação comunitária nas políticas de educação básica e saúde, nos três níveis de governo.

Núcleo de Vigilância Epidemiológica

Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH):

O Serviço de Controle de Infecção Hospitalar – SCIH desenvolve ações de prevenção e redução da incidência ou da gravidade das infecções hospitalares, definindo suas políticas de controle de acordo com as normas da vigilância sanitária, em conjunto com a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH.

Durante o ano de 2024 o SCIH realizou capacitações com equipes referentes a casos de Dengue, Meningite, Sepsis, Lavagem das Mãos. Houve também a implantação de BUNDLES relacionados à IRAS (infecção do trato urinário - ITU, pneumonia associada a ventilação mecânica - PAV - e relacionada à cateter venoso central – CVC).

SPDMM

Integração Atenção Primária à Saúde e Atenção Ambulatorial Especializada

As ações de Apoio Matricial em 2023 foram realizadas nas seguintes especialidades: pediatria, ginecologia, obstetrícia, psiquiatria, reumatologia, geriatria e Cuidados Paliativos, além das teleconsultorias em urologia, neurologia, endocrinologia, neurologia e cardiologia. Essas ações tiveram o objetivo de facilitar o acesso dos pacientes ao cuidado especializado e oferecer maior suporte para as equipes de APS. Através dessa iniciativa obtivemos redução significativa de filas de espera, com algumas filas de determinadas sendo zeradas. Outro ganho advindo com essa ação foi o processo de educação continuada, com conseqüente redução no número de encaminhamentos, à medida em que a equipe se sente mais segura de conduzir os casos *in loco*;

- Fortalecimento das tutorias e teleconsultorias;
- Fortalecimento e integração da rede nas altas hospitalares.

Arboviroses

- Ação intensa de combate às arboviroses;
- Capacitação dos profissionais sobre o tema;
- Inserção do agente de endemias nas unidades de APS, tanto para as unidades serem pontos de apoio para esses colaboradores, como também, para maior integração das equipes e melhor atuação;
- Interface do ACE COM ACS nas ações de campanhas junto à comunidade;
- Salas de espera em todas as unidades de APS.

Atendimento à população migrante

Em 2024, as ações das ACS Haitianas continuaram a ser desempenhadas, sendo destaque na gestão municipal. Tal iniciativa foi totalmente elaborada pela APS – SPDM e tem despertado interesse por parte da outra organização social que gere um dos setores sanitários de Uberlândia, que quando necessário, solicita colaboração da APS – SPDM no atendimento de imigrantes por parte das unidades de saúde comandadas por aquela OSS.

Integração de Cuidados na RAS

- Integração da APS com Rede de Urgência e Emergência.

- Implementação das reuniões de Integra Redes, com a finalidade de melhorar os vínculos entre gestores e alinhar condutas, melhorando a assistência com um todo;
- Organização dos processos de trabalho e ambiência das UAI;
- Descentralização da sala de pequena cirurgia de uma das UAIs para unidade de APS, para facilitar o acesso da população e promover melhor dimensionamento do local;
- Fortalecimento e integração da rede nas altas hospitalares.

Saúde da Mulher

- Capacitações periódicas de médicos e enfermeiros ao longo do ano com temas de Saúde da Mulher;
- Consolidação do Processo de Enfermagem – Sistematização da Assistência de Enfermagem para gestantes;
- Campanhas de prevenção ao câncer de colo de útero e de mama, de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde;
- Parametrização das consultas de pré-natal e coleta de exames de prevenção.

Saúde do Idoso

- Aumento da estratificação de IVCF-20 dos idosos nas áreas de APS;
- Uberlândia manteve-se como um centro colaborador ao CONASS durante a maior parte do ano de 2023;
- Estratificação de IVCF-20 via telefone;
- Manutenção dos estudos de casos e supervisão clínica em 2023 na APS.

Capacitações e Treinamentos

A educação permanente sempre foi de extrema relevância para a Rede de Saúde e a manutenção das boas práticas das equipes assistenciais. O ano de 2024 foi bastante produtivo na área de Educação Continuada, com destaque para as principais ações realizadas:

- Projeto Swadharma 2024 (encontros ao longo do ano)
- Treinamento em Eletrocardiograma
- Aula Magna sobre Cuidados Paliativos na APS
- Psiquiatria Infantil
- Cuidados Paliativos na rede de saúde
- RCP
- Capacitação Brigada de Incêndio
- Treinamento sobre Avaliação de Desempenho e Elaboração de PDI
- Sustentabilidade na Administração Pública
- Treinamento sobre Combate à Dengue
- Acolhimento, empatia e cordialidade
- Elegibilidade de Fluxos para o Melhor em Casa
- Critérios de Encaminhamento para Atenção Domiciliar
- Entrega Legal
- Capacitação em Arboviroses
- Time de referência no PA
- Fluxo de notificações de eventos adversos
- Protocolo de Terapia medicamentosa
- Capacitação para manuseio de ventilação mecânica na SE
- ESCORE de NEWS e MEWS
- Prevenção de Queda, Flebite e LPP
- Comunicação assertiva
- Gestão Emocional- acolhimento aos colaboradores da equipe multiprofissional
- Registros de Enfermagem
- Cuidados de Enfermagem em Acesso vascular e catéter

- BLS- Suporte Básico de Vida
- Manejo em situação de Crise
- Implantação do prontuário afetivo
- Capacitação ECG por telemedicina
- Contenção mecânica- indicação e técnica adequada
- Centro de Treinamento e Simulação – CTS
- Centro de Treinamento e Simulação – CTS
- Treinamentos semanais ao longo do ano:
 - ✓ PCR Adulto
 - ✓ PCR Neonatal e Pediátrica
 - ✓ Cuidados de Enfermagem em Cateteres e Acessos Vasculares
 - ✓ Manejo de Pacientes Agitados
- Exame Físico para Enfermeiros

SPDM

Produção

As Unidades de Saúde do Setor Oeste contribuíram significativamente com o número de procedimentos realizados pelo SUS no município, conforme é possível observar abaixo:

Produção 2024	
Centros de Atenção Psicossocial - CAPS	
Linha de Atendimento	SUS
Assistente Social	5.766
Psicólogo	7.586
Enfermagem Nível Superior	7.951
Matriciamento Na Atenção Básica	73
Matriciamento Na Urgência Emergência	34
Técnico De Enfermagem	375
Farmacêutico	1.791
Médico	6.157

Produção 2024	
Unidades Básicas de Saúde - UBS	
Linha de Atendimento	SUS
Assistente Social	93
Enfermeiro	24.598
Fisioterapeuta	26
Nutricionista	50
Psicólogo	40
Atividades Do Médico - Consultas Clínica Médica	168
Atividades Do Médico - Consultas Ginecologia E Obstetrícia	4.473
Atividades Do Médico - Consultas Pediatria	765
Cirurgião Dentista	335
Médico Outras Especialidades	3.361
Tratamento Odontológico	145
Procedimento Cirúrgico Odontológico	11
Matriciamento da Rede de Atenção à Saúde	196
Pequenas Cirurgias	203
Fisioterapia (Procedimento)	6.079

Produção 2024	
Unidades Básicas de Saúde da Família - UBSF	
Linha de Atendimento	SUS
Assistente Social	320
Enfermeiro	60.789
Fisioterapeuta	9
Nutricionista	22
Psicólogo	37
Médico Outras Especialidades	9.927
Médico Estratégia De Saúde Da Família	528
Profissional De Educação Física	2
Tratamento Odontológico	625
Matriciamento da Rede de Atenção à Saúde	56
Pequenas Cirurgias	1.250
Procedimento Cirúrgico Odontológico	18
Fisioterapia (Procedimento)	2.004

Produção 2024	
Unidades de Atendimento Integrado - UAIs	
Linha de Atendimento	SUS
Assistente Social	4.364
Enfermeiro	494.355
Técnico De Enfermagem	834
Médico	242.247
Internações	5.045
Saída Hospitalar	5.079
SADT - Total (SIA + SIH)	105.643

Recursos financeiros

O Contrato de Gestão nº 178/2022 celebrado entre a SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina e a Prefeitura Municipal de Uberlândia, contempla previsões orçamentárias com as seguintes características e destinações:

- Parcelas destinadas ao custeio compostas por:
 - ✓ Parcela Pré-fixada;
 - ✓ Parcela Pós-fixada;
 - ✓ Parcela Variável;

- Parcelas destinadas a Investimentos.

- Parcelas destinadas a passivos contingentes (multa FGTS).

Os valores relativos à parcela pré-fixada são destinados exclusivamente para as despesas com custeio de pessoal (salários e ordenados, FGTS, PIS, vale-transporte, vale-alimentação, provisionamento de 1/3 de férias e 13º salário), custo com serviços de terceiros (assessoria técnica jurídica/contábil, coleta de lixo e resíduos, telecomunicações/TI, segurança/vigilância, limpeza e conservação, lavanderia, correios, guarda e gerenciamento de arquivos, passagens e custos com transportes, locação de imóveis, manutenção de equipamentos médicos, desjejum e refeições, dentre outros), custo com mercadorias (material de escritório, material de limpeza e de consumo diário), bem como demais despesas bancárias.

Após alteração contratual realizada mediante o 6º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 178/2022, os valores relativos à parcela pós-fixada passaram a contemplar exclusivamente as despesas com reposição de profissionais ausentes, despesa com pessoal causada por enfermidades de natureza sazonal e provisão para rescisão.

Os valores relativos à parcela variável serão aqueles condicionados à avaliação do cumprimento de metas e consolidadas por relatórios da Comissão de Avaliação de Contratos de Gestão.

Os valores referentes à parcela de investimento serão destinados exclusivamente à aquisição/reposição de equipamentos, reformas e/ou ampliações prediais, nos moldes do que dispõe o art. 4º, § 9º, inciso III da Lei Municipal nº 7.579/00, com a redação que lhe deu a Lei Municipal nº 11.032/11.

Em relação às provisões para passivos contingentes, nas transferências de recursos à contratada, são discriminados e contemplados, como partes integrantes dos custos de execução do Contrato de Gestão, sendo as quantias necessárias ao pagamento do passivo trabalhista, relativo ao período posterior à assinatura do Contrato, compreendendo exclusivamente as verbas rescisórias, especificamente no que tange à multa do FGTS.

Assim, tais recursos podem ser evidenciados da seguinte forma:

Repasses financeiros envolvidos:

Orçamento anual previsto:

Contrato de Gestão nº 178/2022 e seus respectivos Termos Aditivos e Apostilamentos – Referente ao período de 01/01/2024 a 31/12/2024.

Valor Contratado CG 178/2022 (9º T.A. até o 13º T.A.) e Respektivos Apostilamentos					
Sem considerar as solicitações relativas a Conta Especial					
Competência	Pré-Fixada	Variável	Pós-Fixada	Investimento	Total
Janeiro 2024	R\$ 10.069.590,23	R\$ 517.994,96	R\$ 1.190.965,61	R\$ 17.200,00	R\$ 11.795.750,80
Fevereiro 2024	R\$ 10.535.022,80	R\$ 542.491,41	R\$ 1.190.965,61	R\$ 17.200,00	R\$ 12.285.679,82
Março 2024	R\$ 10.701.954,63	R\$ 551.277,31	R\$ 1.190.965,61	R\$ 17.200,00	R\$ 12.461.397,55
Abril 2024	R\$ 10.336.439,99	R\$ 532.039,69	R\$ 1.190.965,61	R\$ 17.200,00	R\$ 12.076.645,29
Mai 2024	R\$ 10.336.439,99	R\$ 532.039,69	R\$ 1.190.965,61	R\$ 17.200,00	R\$ 12.076.645,29
Junho 2024	R\$ 10.336.439,99	R\$ 532.039,69	R\$ 1.190.965,61	R\$ 17.200,00	R\$ 12.076.645,29
Julho 2024	R\$ 11.546.602,11	R\$ 595.732,44	R\$ 1.190.965,61	R\$ 17.200,00	R\$ 13.350.500,16
Agosto 2024	R\$ 10.739.827,37	R\$ 553.270,60	R\$ 1.190.965,61	R\$ 17.200,00	R\$ 12.501.263,58
Setembro 2024	R\$ 13.685.663,34	R\$ 708.314,60	R\$ 1.190.965,61	R\$ 17.200,00	R\$ 15.602.143,55
Outubro 2024	R\$ 10.879.810,11	R\$ 560.638,12	R\$ 1.190.965,61	R\$ 17.200,00	R\$ 12.648.613,84
Novembro 2024	R\$ 10.871.668,41	R\$ 560.209,60	R\$ 1.190.965,61	R\$ 17.200,00	R\$ 12.640.043,62
Dezembro 2024	R\$ 15.554.853,53	R\$ 806.693,04	R\$ 1.659.211,78	R\$ 528.240,27	R\$ 18.548.998,62
TOTAL	135.594.312,50	6.992.741,15	14.759.833,49	717.440,27	158.064.327,41

Orçamento apresentado:

Contrato de Gestão nº 178/2022 e seus respectivos Termos Aditivos e Apostilamentos – Referente ao período de 01/01/2024 a 31/12/2024.

Valor Apresentado CG 178/2022 (9º T.A. até o 13º T.A.) e Respectivos Apostilamentos					
Sem considerar as solicitações relativas a Conta Especial					
Competência	Pré-Fixada	Variável	Pós-Fixada	Investimento	Total
Janeiro 2024	R\$ 10.069.590,23	R\$ 470.854,92	R\$ 394.056,19	R\$ 17.200,00	R\$ 10.951.701,34
Fevereiro 2024	R\$ 10.535.022,80	R\$ 493.494,03	R\$ 519.044,31	R\$ 17.200,00	R\$ 11.564.761,14
Março 2024	R\$ 10.701.954,63	R\$ 551.277,31	R\$ 1.100.453,13	R\$ 17.200,00	R\$ 12.370.885,07
Abril 2024	R\$ 10.336.439,99	R\$ 532.039,69	R\$ 931.380,58	R\$ 17.200,00	R\$ 11.817.060,26
Mai 2024	R\$ 10.336.439,99	R\$ 483.835,08	R\$ 858.582,97	R\$ 17.200,00	R\$ 11.696.058,04
Junho 2024	R\$ 10.336.439,99	R\$ 483.835,08	R\$ 979.945,73	R\$ 17.200,00	R\$ 11.817.420,80
Julho 2024	R\$ 11.546.602,11	R\$ 595.732,44	R\$ 1.190.341,82	R\$ 17.200,00	R\$ 13.349.876,37
Agosto 2024	R\$ 10.739.827,37	R\$ 553.270,60	R\$ 1.136.238,28	R\$ 17.200,00	R\$ 12.446.536,25
Setembro 2024	R\$ 13.685.663,34	R\$ 708.314,60	R\$ 1.065.211,19	R\$ 17.200,00	R\$ 15.476.389,13
Outubro 2024	R\$ 10.879.810,11	R\$ 560.638,12	R\$ 993.302,82	R\$ 17.200,00	R\$ 12.450.951,05
Novembro 2024	R\$ 10.871.668,41	R\$ 560.209,60	R\$ 1.037.172,33	R\$ 17.200,00	R\$ 12.486.250,34
Dezembro 2024	R\$ 15.554.853,53	R\$ 806.693,04	R\$ 886.181,98	R\$ 528.240,27	R\$ 17.775.968,82
TOTAL	135.594.312,50	6.800.194,51	11.091.911,33	717.440,27	154.203.858,61

Solicitações Multa FGTS	341.663,57
--------------------------------	-------------------

Informamos que as parcelas pré-fixada e de investimento devem ser repassadas integralmente no mês, destinadas a custeio, recomposição do patrimônio móvel ou imóvel e manutenção das instalações adequada ao bom funcionamento das Unidades.

No que concerne à parcela pós-fixada, considerando que a destinação do recurso é exclusiva para determinadas despesas, os repasses ocorrem conforme solicitação na prestação de contas financeira no mês subsequente a competência. Uma vez que o recurso é utilizado para que não ocorra a ausência de cobertura assistencial nas Unidades de Saúde realizada por esses profissionais, o valor contratual é apenas um teto orçamentário, o qual pode sofrer descontos ao decorrer dos meses.

Os valores relativos à parcela variável são repassados mediante análise das metas atingidas e podem sofrer descontos em caso do descumprimento das metas contratuais no mês ulterior a competência.

Em relação às provisões para passivos contingentes, cabe observar que apesar de compor o orçamento contratual, este recurso não é repassado em sua totalidade à SPDM. O repasse ocorre somente mediante prestação de contas dos desligamentos realizados por iniciativa da Instituição.

Repasse realizado por natureza:

Contrato de Gestão nº 178/2022 e seus respectivos Termos Aditivos e Apostilamentos – Referente ao período de 01/01/2024 a 31/12/2024.

Valor Repassado CG 178/2022 (9º T.A. até o 13º T.A.) e Respective Apostilamentos					
Sem considerar as solicitações relativas a Conta Especial					
Competência	Pré-Fixada	Variável	Pós-Fixada	Investimento	Total
Janeiro 2024	R\$ 10.691.590,23	R\$ 276.953,57	R\$ 394.056,19	R\$ 17.200,00	R\$ 11.379.799,99
Fevereiro 2024	R\$ 10.516.263,65	R\$ 687.395,38	R\$ 519.044,31	R\$ 17.200,00	R\$ 11.739.903,34
Março 2024	R\$ 10.062.156,56	R\$ 551.277,31	R\$ 1.100.453,13	R\$ 17.200,00	R\$ 11.731.087,00
Abril 2024	R\$ 10.325.378,34	R\$ 532.039,69	R\$ 931.380,58	R\$ 17.200,00	R\$ 11.805.998,61
Mai 2024	R\$ 10.326.909,32	R\$ 483.835,08	R\$ 858.582,97	R\$ 17.200,00	R\$ 11.686.527,37
Junho 2024	R\$ 10.329.385,35	R\$ 532.039,69	R\$ 979.945,73	R\$ 17.200,00	R\$ 11.858.570,77
Julho 2024	R\$ 12.049.585,13	R\$ 541.966,50	R\$ 1.190.341,82	R\$ 17.200,00	R\$ 13.799.093,45
Agosto 2024	R\$ 10.236.844,35	R\$ 553.270,60	R\$ 915.065,79	R\$ 17.200,00	R\$ 11.722.380,74
Setembro 2024	R\$ 13.676.020,52	R\$ 708.314,60	R\$ 915.065,79	R\$ 17.200,00	R\$ 15.316.600,91
Outubro 2024	R\$ 10.872.956,53	R\$ 560.638,12	R\$ 867.234,34	R\$ 17.200,00	R\$ 12.318.028,99
Novembro 2024	R\$ 10.871.668,41	R\$ 560.209,60	R\$ 995.563,96	R\$ 17.200,00	R\$ 12.444.641,97
Dezembro 2024	R\$ 15.554.853,53	R\$ 806.693,04	R\$ 379.924,38	R\$ 17.200,00	R\$ 16.758.670,95
TOTAL	135.513.611,92	6.794.633,18	10.046.658,99	206.400,00	152.561.304,09

Repasse Multa FGTS	339.286,40
--------------------	------------

Execução Técnica e Orçamentária

Conforme previsto no Contrato de Gestão nº 178/2022, foram pactuadas metas entre a SPDM e o Município de Uberlândia, para medição da efetividade e do desempenho do gerenciamento desta Organização Social de Saúde nas Unidades de Saúde.

No ano de 2024 as referidas metas e resultados foram apuradas e apresentados em porcentagem, além de estarem separadas por unidade de saúde, evidenciando a performance de cada uma delas.

- a) Comparativo específico das metas propostas com os resultados:

SPDM

Unidades de Atendimento Integrado - UAI PLANALTO

Linha de Contratação	Meta	Resultado Jan/2024	Resultado Fev/2024	Resultado Mar/2024	Resultado Abr/2024	Resultado Mai/2024	Resultado Jun/2024	Resultado Jul/2024	Resultado Ago/2024	Resultado Set/2024	Resultado Out/2024	Resultado Nov/2024	Resultado Dez/2024
% de AIHs aprovadas pelo SUS	95%	99%	98%	98%	97%	99%	100%	99%	98%	99%	98%	99%	92%
Aderência da patologia clínica ao volume de atendimentos no PA	100%	143%	-	124%	113%	-	114%	-	-	-	-	-	-
Aderência da prestação de contas aos plantões médicos contratualizados	100%	219%	220%	185%	256%	196%	199%	228%	234%	195%	170%	202%	194%
% atendimentos no tempo esperado desde a chegada ao PA (classificação amarela)	97 a 98% conforme Cluster	99%	99%	99%	99%	99%	98%	98%	98%	98%	100%	99%	96%
% atendimentos no tempo esperado desde a chegada ao PA (classificação verde)	91 a 99% conforme Cluster	81%	80%	82%	77%	78%	79%	83%	90%	84%	92%	88%	97%
Índice de rotatividade	1%	3%	1%	2%	3%	1%	2%	3%	4%	2%	2%	3%	2%
Aderência à pesquisa de satisfação	4%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	2%	1%	2%	1%	1%
Índice de satisfação do usuário	44 a 48% conforme Cluster	39%	36%	32%	35%	20%	36%	40%	40%	51%	42%	42%	39%
% Não conformidades nas visitas	50%	-	25%	13%	18%	20%	23%	23%	23%	28%	33%	21%	28%
Atenção Especializada													
Cumprimento do volume de consultas especializadas contratadas	100%	59%	54%	68%	146%	76%	64%	-	-	-	-	-	-
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	80 a 120%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	-	-	-	-	-	-
Custo por atendimento médico (especializado)	100%	174%	209%	187%	72%	234%	195%	-	-	-	-	-	-

Unidades de Atendimento Integrado - **UAI LUIZOTE**

Linha de Contratação	Meta	Resultado Jan/2024	Resultado Fev/2024	Resultado Mar/2024	Resultado Abr/2024	Resultado Mai/2024	Resultado Jun/2024	Resultado Jul/2024	Resultado Ago/2024	Resultado Set/2024	Resultado Out/2024	Resultado Nov/2024	Resultado Dez/2024
% de AIHs aprovadas pelo SUS	95%	99%	99%	94%	96%	97%	95%	97%	97%	96%	98%	97%	92%
Aderência da patologia clínica ao volume de atendimentos no PA	100%	170%	-	155%	134%	-	133%	-	-	-	-	-	-
Aderência da prestação de contas aos plantões médicos contratualizados	100%	178%	193%	159%	176%	180%	185%	170%	212%	183%	160%	221%	178%
% atendimentos no tempo esperado desde a chegada ao PA (classificação amarela)	97 a 98% conforme Cluster	100%	99%	97%	96%	95%	96%	97%	98%	98%	98%	99%	96%
% atendimentos no tempo esperado desde a chegada ao PA (classificação verde)	91 a 99% conforme Cluster	77%	69%	69%	54%	63%	68%	85%	88%	79%	84%	80%	97%
Índice de rotatividade	1%	1%	2%	2%	3%	2%	2%	2%	2%	1%	1%	1%	1%
Aderência à pesquisa de satisfação	4%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1,3%	2%	1,2%	1,1%
Índice de satisfação do usuário	44 a 48% conforme Cluster	33%	35%	34%	29%	22%	30%	38%	49%	59%	40%	33%	35%
% Não conformidades nas visitas	50%	-	30%	33%	23%	30%	15%	23%	36%	21%	18%	23%	21%
Atenção Especializada													
Cumprimento do volume de consultas especializadas contratadas	100%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	80 a 120%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Custo por atendimento médico (especializado)	100%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Unidades Básicas de Saúde da Família - UBSFs OESTE													
Linha de Contratação	Meta	Resultado Jan/2024	Resultado Fev/2024	Resultado Mar/2024	Resultado Abr/2024	Resultado Mai/2024	Resultado Jun/2024	Resultado Jul/2024	Resultado Ago/2024	Resultado Set/2024	Resultado Out/2024	Resultado Nov/2024	Resultado Dez/2024
Proporção de cadastros completos em função da área de abrangência	100%	99%	99%	99%	99%	99%	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Custo por atendimento médico	100%	153%	123%	123%	129%	153%	128%	146%	103%	115%	83%	155%	242%
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais médicos	100%	95%	103%	115%	121%	107%	102%	113%	145%	103%	134%	103%	107%
Índice de rotatividade	1%	118%	113%	117%	144%	133%	117%	139%	111%	134%	143%	108%	112%
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais de enfermagem	100%	0%	1%	1%	0%	1%	2%	1%	1%	2%	1%	0%	0%
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	80 a 120%	133%	125,85%	141%	126%	119%	124%	126%	157%	116%	135%	127%	136%
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª SEMANA DE GESTAÇÃO	45%	60%	53%	62%	50%	62%	57%	52%	54%	52%	59%	50%	53%
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60%	70%	64%	70%	58%	72%	60%	60%	60%	68%	72%	61%	64%
Proporção de gestantes com atendimento ODONTOLÓGICO realizado	60%	67%	62%	70%	56%	71%	63%	61%	60%	60%	71%	59%	58%
Razão de exames citopatológicos cérvico-vaginais na faixa etária de 25 a 64 anos em relação à população	40%	56%	56%	57%	58%	58%	57%	57%	57%	57%	56%	56%	55%

Cobertura vacinal de Poliomielite e Pentavalente (3ª dose) em crianças menores de 1 ano	95%	98%	100%	99%	98%	98%	100%	99%	101%	101%	98%	101%	99%
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (DIABÉTICOS)	65 a 100% conforme Cluster	71%	71,31%	71%	72%	72%	73%	73%	73%	73%	74%	74%	72%
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (HIPERTENSOS)	58 a 100% conforme Cluster	59%	58,86%	59%	59%	60%	60%	60%	60%	60%	60%	60%	60%
Aderência à pesquisa de satisfação	18%	1%	1%	2%	2%	2%	1%	2%	3%	2%	3%	3%	2%
Índice de satisfação do usuário	60 a 72% conforme Cluster	56%	56,27%	58%	59%	55%	58%	52%	56%	60%	51%	55%	57%
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina GLICADA solicitada no semestre	50%	53%	53%	52%	54%	56%	57%	56%	57%	58%	59%	59%	49%
Visitas as Unidades da Rede	50%	-	21%	13%	15%	11%	10%	8%	9%	9%	9%	7%	9%
Adesão ao programa de saúde do idoso	40 a 80% conforme Cluster	88%	88,75%	89%	93%	93%	94%	94%	94%	93%	93%	93%	93%
Adesão ao programa de saúde da criança	70 a 95% conforme Cluster	84%	85,34%	89%	92%	94%	93%	92%	92%	91%	92%	92%	90%
Captação de usuários com sofrimento psíquico ou transtorno mental	6 a 8% conforme Cluster	33%	33,39%	35%	36%	37%	38%	39%	39%	40%	41%	41%	42%
Quantidade de Faltosos vacinação	1%	3%	3%	6%	6%	4%	5%	4%	5%	4%	4%	4%	4%
Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA no semestre	50%	30%	30%	30%	31%	32%	33%	32%	30%	34%	34%	34%	30%

Unidades Básicas de Saúde - **UBS DONA ZULMIRA**

Linha de Contratação	Meta	Resultado Jan/2024	Resultado Fev/2024	Resultado Mar/2024	Resultado Abr/2024	Resultado Mai/2024	Resultado Jun/2024	Resultado Jul/2024	Resultado Ago/2024	Resultado Set/2024	Resultado Out/2024	Resultado Nov/2024	Resultado Dez/2024
% de cadastros completos em função da área de abrangência	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Custo por atendimento médico	100%	82%	144%	130%	94%	37%	121%	105%	117%	174%	105%	254%	110%
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais médicos	100%	319%	193%	131%	254%	353%	152%	213%	233%	141%	165%	152%	129%
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais de enfermagem	100%	154%	153%	193%	193%	199%	115%	130%	156%	136%	249%	216%	132%
Índice de rotatividade	1%	1%	1%	3%	1%	1%	1%	3%	3%	0%	1%	0%	3%
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	80 a 120%	200%	161%	79%	125%	213%	97%	161%	161%	88%	97%	93%	90%
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	60%	67%	33%	75%	53%	78%	90%	78%	81%	56%	88%	77%	66%
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60%	83%	50%	83%	94%	100%	90%	100%	94%	89%	88%	69%	66%
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60%	75%	50%	83%	100%	100%	100%	100%	88%	78%	100%	92%	71%
Razão de exames citopatológicos cérvico-vaginais na faixa etária de 25 a 64 anos em relação à população	40%	50%	51%	51%	51%	51%	51%	51%	50%	49%	49%	47%	47%

Cobertura vacinal de Poliomielite e Pentavalente (3ª dose) em crianças menores de 1 ano	95%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	89%	100%	100%
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (diabéticos)	65 a 100% conforme Cluster	83%	82%	82%	81%	81%	81%	80%	80%	80%	79%	79%	79%
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (hipertensos)	36 a 59% conforme Cluster	66%	66%	66%	65%	65%	65%	64%	65%	65%	64%	64%	64%
Aderência à pesquisa de satisfação	13%	2%	1%	3%	2%	3%	2%	2%	4%	2%	4%	4%	4%
Índice de satisfação do usuário	60 a 72% conforme Cluster	58%	59%	66%	59%	48%	65%	68%	66%	67%	63%	64%	60%
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	50%	66%	62%	60%	55%	54%	50%	50%	51%	53%	57%	60%	33%
% Não conformidades nas visitas	50%	-	12%	14%	20%	24%	5%	12%	13%	18%	8%	8%	23%
Adesão ao programa de saúde do idoso	40 a 80% conforme Cluster	94%	94%	93%	92%	91%	91%	89%	88%	88%	89%	88%	88%
Adesão ao programa de saúde da criança	70 a 95% conforme Cluster	94%	91%	89%	83%	84%	83%	78%	78%	77%	76%	97%	96%
Captação de usuários com sofrimento psíquico ou transtorno mental	6 a 8% conforme Cluster	16%	16%	16%	16%	16%	16%	16%	17%	17%	17%	18%	18%
Quantidade de Faltosos vacinação	1%	5%	2%	6%	3%	1%	3%	2%	2%	2%	3%	6%	6%
Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	50%	36%	34%	32%	31%	31%	31%	31%	29%	32%	33%	33%	33%

Unidades Básicas de Saúde - UBS GUARANI

Linha de Contratação	Meta	Resultado Jan/2024	Resultado Fev/2024	Resultado Mar/2024	Resultado Abr/2024	Resultado Mai/2024	Resultado Jun/2024	Resultado Jul/2024	Resultado Ago/2024	Resultado Set/2024	Resultado Out/2024	Resultado Nov/2024	Resultado Dez/2024
% de cadastros completos em função da área de abrangência	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Custo por atendimento médico	100%	119%	121%	121%	101%	120%	125%	87%	112%	125%	105%	208%	264%
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais médicos	100%	96%	107%	91%	123%	90%	89%	140%	102%	113%	109%	86%	87%
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais de enfermagem	100%	151%	156%	143%	175%	157%	134%	188%	195%	320%	137%	117%	149%
Índice de rotatividade	1%	1%	2%	2%	1%	2%	2%	6%	0%	2%	1%	0%	0%
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	80 a 120%	102%	101%	97%	91%	97%	100%	141%	122%	108%	105%	101%	129%
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	60%	58%	42%	75%	50%	100%	75%	80%	100%	88%	43%	100%	100%
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60%	67%	50%	75%	42%	100%	100%	80%	100%	100%	71%	100%	100%
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60%	67%	50%	75%	42%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Razão de exames citopatológicos cérvico-vaginais na faixa etária de 25 a 64 anos em relação à população	40%	52%	51%	52%	52%	51%	51%	51%	51%	51%	50%	49%	49%
Cobertura vacinal de Poliomielite e Pentavalente (3ª dose) em crianças menores de 1 ano	95%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Captação de usuários com condições de saúde crônicas (diabéticos)	65 a 100% conforme Cluster	87%	87%	87%	86%	87%	87%	87%	87%	87%	87%	87%	87%	87%
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (hipertensos)	36 a 59% conforme Cluster	72%	73%	73%	73%	74%	74%	74%	74%	74%	75%	74%	74%	74%
Aderência à pesquisa de satisfação	13%	1%	1%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	5%	3%	4%	2%	4%
Índice de satisfação do usuário	60 a 72% conforme Cluster	76%	73%	67%	75%	72%	75%	73%	39%	43%	63%	56%	73%	73%
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	50%	50%	48%	44%	45%	47%	47%	46%	49%	49%	50%	51%	40%	40%
% Não conformidades nas visitas	50%	-	26%	16%	15%	22%	17%	5%	18%	8%	21%	5%	15%	15%
Adesão ao programa de saúde do idoso	40 a 80% conforme Cluster	79%	78%	78%	77%	77%	76%	76%	76%	76%	75%	75%	74%	74%
Adesão ao programa de saúde da criança	70 a 95% conforme Cluster	92%	88%	85%	85%	88%	87%	91%	89%	87%	88%	84%	84%	84%
Captação de usuários com sofrimento psíquico ou transtorno mental	6 a 8% conforme Cluster	21%	21%	23%	24%	26%	28%	30%	32%	32%	32%	31%	31%	31%
Quantidade de Faltosos vacinação	1%	7%	8%	6%	7%	4%	6%	4%	5%	2%	3%	2%	2%	2%
Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	50%	31%	30%	29%	30%	31%	31%	31%	28%	29%	30%	30%	43%	43%

Unidades Básicas de Saúde - **UBS GUARANI**

Linha de Contratação	Meta	Resultado Jan/2024	Resultado Fev/2024	Resultado Mar/2024	Resultado Abr/2024	Resultado Mai/2024	Resultado Jun/2024	Resultado Jul/2024	Resultado Ago/2024	Resultado Set/2024	Resultado Out/2024	Resultado Nov/2024	Resultado Dez/2024
% de cadastros completos em função da área de abrangência	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Custo por atendimento médico	100%	119%	121%	121%	101%	120%	125%	87%	112%	125%	105%	208%	164%
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais médicos	100%	96%	107%	91%	123%	90%	89%	140%	102%	113%	109%	86%	87%
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais de enfermagem	100%	151%	156%	143%	175%	157%	134%	188%	195%	320%	137%	117%	149%
Índice de rotatividade	1%	1%	2%	2%	1%	2%	2%	6%	0%	2%	1%	0%	0%
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	80 a 120%	102%	101%	97%	91%	97%	100%	141%	122%	108%	105%	101%	129%
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	60%	58%	42%	75%	50%	100%	75%	80%	100%	88%	43%	100%	100%
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60%	67%	50%	75%	42%	100%	100%	80%	100%	100%	71%	100%	100%
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60%	67%	50%	75%	42%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Razão de exames citopatológicos cérvico-vaginais na faixa etária de 25 a 64 anos em relação à população	40%	52%	51%	52%	52%	51%	51%	51%	51%	51%	50%	49%	49%
Cobertura vacinal de Poliomielite e Pentavalente (3ª dose) em crianças menores de 1 ano	95%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Captação de usuários com condições de saúde crônicas (diabéticos)	65 a 100% conforme Cluster	87%	87%	87%	86%	87%	87%	87%	87%	87%	87%	87%	87%	87%
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (hipertensos)	36 a 59% conforme Cluster	72%	73%	73%	73%	74%	74%	74%	74%	74%	75%	74%	74%	74%
Aderência à pesquisa de satisfação	13%	1%	1%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	5%	3%	4%	2%	4%
Índice de satisfação do usuário	60 a 72% conforme Cluster	76%	73%	67%	75%	72%	75%	73%	39%	43%	63%	56%	73%	73%
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	50%	50%	48%	44%	45%	47%	47%	46%	49%	49%	50%	51%	40%	40%
% Não conformidades nas visitas	50%	-	26%	16%	15%	22%	17%	5%	18%	8%	21%	5%	15%	15%
Adesão ao programa de saúde do idoso	40 a 80% conforme Cluster	79%	78%	78%	77%	77%	76%	76%	76%	76%	75%	75%	74%	74%
Adesão ao programa de saúde da criança	70 a 95% conforme Cluster	92%	88%	85%	85%	88%	87%	91%	89%	87%	88%	84%	84%	84%
Captação de usuários com sofrimento psíquico ou transtorno mental	6 a 8% conforme Cluster	21%	21%	23%	24%	26%	28%	30%	32%	32%	32%	31%	31%	31%
Quantidade de Faltosos vacinação	1%	7%	8%	6%	7%	4%	6%	4%	5%	2%	3%	2%	6%	6%
Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	50%	31%	30%	29%	30%	31%	31%	31%	28%	29%	30%	30%	43%	43%

Unidades Básicas de Saúde - UBS LUIZOTE

Linha de Contratação	Meta	Resultado Jan/2024	Resultado Fev/2024	Resultado Mar/2024	Resultado Abr/2024	Resultado Mai/2024	Resultado Jun/2024	Resultado Jul/2024	Resultado Ago/2024	Resultado Set/2024	Resultado Out/2024	Resultado Nov/2024	Resultado Dez/2024
% de cadastros completos em função da área de abrangência	100%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Custo por atendimento médico	100%	229%	173%	190%	139%	119%	206%	163%	197%	146%	138%	286%	168%
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais médicos	100%	79%	86%	77%	107%	110%	76%	96%	74%	98%	106%	90%	98%
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais de enfermagem	100%	124%	89%	111%	125%	132%	106%	112%	119%	112%	138%	207%	102%
Índice de rotatividade	1%	1%	1%	0%	0%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	0%
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	80 a 120%	89%	100%	79%	99%	118%	86%	103%	77%	96%	90%	88%	97%
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	60%	60%	75%	60%	71%	82%	80%	86%	80%	75%	85%	93%	89%
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60%	85%	85%	75%	90%	77%	73%	91%	87%	92%	100%	79%	89%
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60%	85%	95%	80%	86%	91%	100%	100%	93%	92%	100%	100%	94%
Razão de exames citopatológicos cérvico-vaginais na faixa etária de 25 a 64 anos em relação à população	40%	47%	46%	46%	45%	44%	44%	43%	43%	43%	42%	41%	41%
Cobertura vacinal de Poliomielite e Pentavalente (3ª dose) em crianças menores de 1 ano	95%	100%	88%	88%	92%	94%	106%	100%	109%	108%	95%	110%	100%

Captação de usuários com condições de saúde crônicas (diabéticos)	65 a 100% conforme Cluster	77%	77%	77%	75%	75%	75%	75%	75%	75%	74%	74%	67%
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (hipertensos)	36 a 59% conforme Cluster	58%	58%	58%	57%	57%	57%	57%	57%	57%	56%	56%	56%
Aderência à pesquisa de satisfação	13%	2%	2%	3%	2%	2%	2%	3%	4%	3%	4%	4%	3%
Índice de satisfação do usuário	60 a 72% conforme Cluster	66%	63%	68%	61%	67%	64%	69%	67%	69%	66%	43%	64%
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	50%	72%	66%	66%	64%	69%	69%	67%	68%	68%	69%	66%	52%
% Não conformidades nas visitas	50%	-	-	12%	2%	10%	27%	22%	18%	20%	8%	3%	3%
Adesão ao programa de saúde do idoso	40 a 80% conforme Cluster	87%	87%	86%	89%	89%	88%	88%	87%	87%	86%	85%	85%
Adesão ao programa de saúde da criança	70 a 95% conforme Cluster	97%	88%	86%	90%	93%	89%	86%	91%	91%	87%	91%	91%
Captação de usuários com sofrimento psíquico ou transtorno mental	6 a 8% conforme Cluster	26%	26%	26%	27%	26%	27%	27%	27%	27%	27%	27%	28%
Quantidade de Faltosos vacinação	1%	2%	4%	7%	6%	3%	5%	5%	7%	6%	3%	6%	5%
Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	50%	36%	34%	34%	33%	35%	36%	35%	33%	36%	36%	34%	32%

Unidades Básicas de Saúde - **UBS PLANALTO**

Linha de Contratação	Meta	Resultado Jan/2024	Resultado Fev/2024	Resultado Mar/2024	Resultado Abr/2024	Resultado Mai/2024	Resultado Jun/2024	Resultado Jul/2024	Resultado Ago/2024	Resultado Set/2024	Resultado Out/2024	Resultado Nov/2024	Resultado Dez/2024
% de cadastros completos em função da área de abrangência	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99%	99%	99%	100%	100%	100%
Custo por atendimento médico	100%	152%	80%	116%	96%	110%	109%	132%	96%	118%	104%	97%	80%
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais médicos	100%	85%	116%	101%	133%	106%	100%	109%	120%	109%	109%	121%	81%
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais de enfermagem	100%	66%	125%	118%	117%	107%	118%	253%	61%	130%	104%	121%	37%
Índice de rotatividade	1%	0%	1%	3%	0%	0%	1%	1%	1%	1%	1%	2%	0%
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	80 a 120%	126%	142%	144%	133%	133%	122%	142%	143%	114%	103%	125%	106%
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	60%	73%	66%	76%	79%	93%	71%	76%	71%	83%	71%	67%	100%
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60%	88%	90%	97%	96%	87%	79%	86%	93%	96%	86%	83%	100%
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60%	81%	90%	97%	93%	93%	93%	100%	89%	87%	95%	89%	84%
Razão de exames citopatológicos cérvico-vaginais na faixa etária de 25 a 64 anos em relação à população	40%	43%	43%	44%	44%	44%	44%	43%	42%	42%	41%	41%	40%

Cobertura vacinal de Poliomielite e Pentavalente (3º dose) em crianças menores de 1 ano	95%	96%	90%	89%	100%	95%	110%	93%	105%	105%	100%	100%	91%
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (diabéticos)	65 a 100% conforme Cluster	54%	55%	56%	54%	55%	56%	56%	56%	56%	57%	57%	45%
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (hipertensos)	36 a 59% conforme Cluster	40%	41%	41%	41%	41%	41%	42%	42%	42%	42%	42%	43%
Aderência à pesquisa de satisfação	13%	2%	2%	3%	2%	3%	2%	4%	5%	4%	4%	5%	3%
Índice de satisfação do usuário	60 a 72% conforme Cluster	48%	47%	50%	49%	45%	57%	49%	48%	42%	53%	55%	49%
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	50%	62%	69%	71%	70%	70%	70%	69%	68%	67%	68%	68%	54%
% Não conformidades nas visitas	50%	-	9%	2%	22%	24%	7%	5%	28%	15%	15%	15%	25%
Adesão ao programa de saúde do idoso	40 a 80% conforme Cluster	58%	58%	57%	58%	58%	57%	57%	57%	56%	56%	55%	55%
Adesão ao programa de saúde da criança	70 a 95% conforme Cluster	95%	92%	89%	91%	88%	90%	81%	85%	80%	78%	76%	74%
Captação de usuários com sofrimento psíquico ou transtorno mental	6 a 8% conforme Cluster	11%	11%	11%	12%	12%	12%	12%	12%	13%	13%	13%	13%
Quantidade de Faltosos vacinação	1%	6%	5%	8%	5%	4%	7%	5%	7%	4%	4%	6%	5%
Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	50%	33%	37%	39%	36%	39%	41%	42%	38%	42%	42%	43%	67%

Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD

Linha de Contratação	Meta	Resultado Jan/2024	Resultado Fev/2024	Resultado Mar/2024	Resultado Abr/2024	Resultado Mai/2024	Resultado Jun/2024	Resultado Jul/2024	Resultado Ago/2024	Resultado Set/2024	Resultado Out/2024	Resultado Nov/2024	Resultado Dez/2024
Índice de rotatividade	≤7%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	≤50%	87%	78%	84%	68%	58%	60%	62%	63%	73%	55%	58%	98%
Proporção entre ativos e inativos	1%	3%	1%	2%	1%	1%	4%	0%	1%	2%	0%	1%	0%
% Não conformidades nas visitas	≤1%	-	8%	11%	18%	13%	15%	15%	18%	21%	15%	13%	8%
% Atividades coletivas	70%	67%	70%	72%	63%	67%	59%	64%	69%	65%	73%	25%	71%
% de internações HC-UFU	1 (100%)	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Matriciamento na Atenção Básica	6 (100%)	100%	100%	125%	117%	117%	117%	167%	117%	117%	100%	117%	100%
Matriciamento na Urgência	2 (100%)	300%	100%	100%	350%	200%	150%	200%	100%	100%	250%	150%	100%
Taxa de ocupação de leitos	90%	97%	105%	94%	106%	89%	98%	92%	99%	95%	98%	97%	90%
Cumprimento das horas contratadas	1%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Efetividade do faturamento da produção	80%	86%	83%	87%	92%	95%	98%	197%	95%	94%	93%	99%	99%

Melhor em Casa

Linha de Contratação	Meta	Resultado Jan/2024	Resultado Fev/2024	Resultado Mar/2024	Resultado Abr/2024	Resultado Mai/2024	Resultado Jun/2024	Resultado Jul/2024	Resultado Ago/2024	Resultado Set/2024	Resultado Out/2024	Resultado Nov/2024	Resultado Dez/2024
Taxa de óbito domiciliar	Relatório/mês	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Taxa de internação hospitalar após a internação domiciliar	Relatório/mês	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Taxa de infecção	Relatório/mês	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Taxa de desospitalização	Relatório/mês	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Taxa de agudização dos pacientes	Relatório/mês	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Número de pacientes em AD	Relatório/mês	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Taxa de alta	Relatório/mês	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média de tempo de permanência dos pacientes em AD	Relatório/mês	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Custo médio por paciente	Relatório/mês	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Legenda:

“-“ Dado não apurado;

“N/A” Não se aplica.

b) Exposição sobre a Execução Orçamentária e seus Resultados:

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - EXERCÍCIO 2024		
RECEITAS	CUSTEIO	INVESTIMENTO
Repasses do Contrato / Convênio	152.448.205,93	206.400,00
Receitas Financeiras	75.818,78	-
Outras Receitas	9.600,00	-
TOTAL DAS RECEITAS	152.533.624,71	206.400,00
DESPESAS	CUSTEIO	INVESTIMENTO
Despesas com Pessoal	132.371.824,57	-
Serviços de Terceiro	15.047.620,06	-
Materiais e Medicamentos	3.967.454,46	-
Outras Despesas	4.925.658,41	26.485,43
TOTAL DAS DESPESAS	156.312.557,50	26.485,43

SPDM

Trabalho Voluntário

O trabalho voluntário está positivado na [Lei nº 9.608/1998](#) e suas alterações, sendo definido como *“a atividade não remunerada prestada por pessoa física a entidade pública de qualquer natureza ou a instituição privada de fins não lucrativos que tenha objetivos cívicos, culturais, educacionais, científicos, recreativos ou de assistência à pessoa”*.

Em 2024, não ocorreu nenhum trabalho voluntário nas unidades de saúde do Setor Oeste.

SPDDM

Considerações finais

O Contrato de Gestão nº 178/2022 foi celebrado entre a SPDM e o Município de Uberlândia no primeiro semestre do ano de 2022. Em que pese sua data de vigência inicial, as Unidades de Saúde compreendidas no instrumento jurídico já estavam sob a gestão da SPDM desde 01/06/2018, em razão do Contrato de Gestão nº 242/2018 e do Contrato de Gestão nº 455/2019.

longo de seis anos de gestão, diversas melhorias foram realizadas e os indicadores quantitativos e qualitativos alcançados evidenciaram o bom desempenho e a força do trabalho em equipe dos nossos colaboradores.

Para os próximos anos, nosso objetivo é difundir ainda mais a nossa Visão de “*Atuar com excelência na atenção à saúde sem preconceito, distinção ou classificação dos cidadãos*” e continuar integrando a Rede Assistencial de Saúde do Município de Uberlândia buscando um atendimento público, gratuito e de qualidade dentro dos princípios de **Universalidade, Equidade e Integralidade**, do Sistema Único de Saúde.

Elaborado por:

Jéssica Nayara Gontijo Rodrigues
Coordenador Administrativo

Leonel Alves da Silva
Coordenador Administrativo

Rangel Geraldo Rodrigues de Campos
Supervisor Administrativo

Revisado por:

Sandra Mara Ferreira Lopes
Gerente Administrativo

Aprovado por:

Dr. Walid Makin Fahmy
Diretor Técnico

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal Vertsign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://vertsign.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/39DF-915B-0E94-5767> ou vá até o site <https://vertsign.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 39DF-915B-0E94-5767



Hash do Documento

F22B565A0006ABB0C5FD7521DAADDE805537207F3BEFD42B36844211B55CA46A

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 28/02/2025 é(são) :

- Sandra Mara Ferreira Lopes (Gerente Administrativo) - ***.322.606-** em 28/02/2025 18:13 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Fri Feb 28 2025 18:13:38 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -18.9261851 Longitude: -48.2716631 Accuracy: 21.6

IP 177.191.112.89

Identificação: Autenticação de conta

Assinatura:

Hash Evidências:

BFFD5D90790854FDCC20D1F547F5F1B981FEFCB2D0DBAFEC985B738C867F188E

- LEONEL ALVES DA SILVA (Coordenador Administrativo) - ***.465.956-** em 28/02/2025 18:03 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Fri Feb 28 2025 18:03:42 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -18.926071195686223 Longitude: -48.27193923893454 Accuracy: 88

IP 177.191.112.89

Identificação: Autenticação de conta

Assinatura:



Hash Evidências:

5A344F33574180AA6E6067F31BBEFDA4273EDF1234093C9FC9985869DECA024B

Walid Makin Fahmy (Diretor Técnico) - ***.864.738-** em 28/02/2025 17:58 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

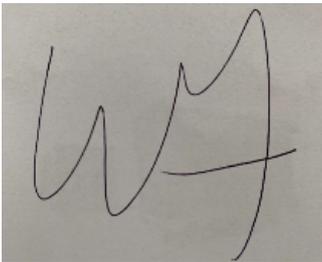
Client Timestamp Fri Feb 28 2025 17:58:17 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -18.9261777 Longitude: -48.2716636 Accuracy: 17.619

IP 177.191.112.89

Identificação: Autenticação de conta

Assinatura:



Hash Evidências:

EF73D0F7C4A53FF376440B4BED49F698CF89BCFB85EA3C2636285071F6229C39

JÉSSICA NAYARA GONTIJO RODRIGUES (Coordenador Administrativo) - ***.272.096-** em 28/02/2025 16:22 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Fri Feb 28 2025 16:22:25 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -23.5896832 Longitude: -46.6419712 Accuracy: 45563.03179267435

IP 200.219.243.150

Identificação: Autenticação de conta

Assinatura:



Hash Evidências:

32E6E1E38DC61985554B73B98C3AE75A29681FB90187CEE88BA9B709557B18A8

- RANGEL GERALDO RODRIGUES DE CAMPOS (Supervisor Administrativo) - ***.295.356-**
em 28/02/2025 16:21 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Fri Feb 28 2025 16:21:41 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -23.5896832 Longitude: -46.6419712 Accuracy: 45563.03179267435

IP 200.219.243.150

Identificação: Autenticação de conta

Assinatura:



Hash Evidências:

8D7451D3C8D4076FE38086F2927F50274F3E0EABB66EB5F05643F8E5EEC3D57A

