

# RELATÓRIO MENSAL DE GESTÃO

## Execução do Objeto UPA DE NEÓPOLIS

DEZEMBRO/2025  
Neópolis - SE

## SUMÁRIO

Apresentação .....	04
Quem Somos .....	05
Organização Social .....	06
Organograma .....	07
Performance .....	08
Indicadores Contratuais .....	08
Indicador I- Metas Quantitativas .....	09
Indicador II- Desempenho .....	11
Indicador III- Metas Qualitativas .....	12
Educação Continuada .....	15
Manuais Protocolos .....	18
Ações de Melhoria .....	19
Considerações Finais .....	21

**Secretaria/Órgão Gestor: SES – SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE**

**OS: INASP - INSTITUTO NACIONAL DE APOIO A GESTÃO PÚBLICA**

Título do Projeto/ Atividade/ Serviço: UPA NEÓPOLIS

Contrato de Gestão: N°003/2025

Referência: 2025

Período de Aplicação/Mês de referência:

Janeiro.  Fevereiro.  Março  Abril  Maio.  Junho.  
 Julho.  Agosto.  Setembro.  Outubro.  Novembro  Dezembro

Período de vigência:  
36 (trinta e seis) meses, contados a  
partir de 1º de outubro de 2025

Período de aplicação: dezembro  
(01/12/2025 à 31/12/2025)

## **APRESENTAÇÃO**

**CONTRATANTE:** Secretaria Estadual de Saúde

**SECRETÁRIO(A) ESTADUAL DE SAÚDE:** Cláudio Mitidieri Simões

**UPA DE NEÓPOLIS**

**CNPJ:10.436.979/0007-94**

**ENDEREÇO:** Avenida José Odin Ribeiro, 791 - Neópolis

**DIRETOR GERAL:** Maryana Monteiro de Souza Pinheiro

**COORDENAÇÃO MÉDICA:** Mariana Aragão P. Cravo

**COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM:** Tatiana Valença Feitosa

## QUEM SOMOS

A **UPA de Neópolis** funciona 24 horas por dia, como unidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde (UBS) e os hospitais regionais. Conta com uma equipe multiprofissional formada por médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e assistentes sociais. Realiza, em média, entre 100 e 150 atendimentos diários, o que representa cerca de 2.800 a 4.000 atendimentos por mês. Além de atender à população de Neópolis, a UPA também é referência para municípios vizinhos, como Santana do São Francisco, Ilha das Flores, Brejo Grande, Pacatuba e Japoatã, fortalecendo a rede de atenção às urgências em toda a região do Baixo São Francisco.

A unidade é classificada como unidade de saúde de média complexidade, que oferta serviços de urgência, prestando atendimento resolutivo e qualificado a pacientes com condições clínicas graves e não graves, além de prestar o primeiro atendimento a casos cirúrgicos e traumáticos, estabilizando os pacientes e conduzindo a avaliação diagnóstica inicial para determinar a conduta adequada, garantindo o encaminhamento dos pacientes que necessitam de tratamento em outras unidades de referência.

A UPA Neópolis, conta com 02 (dois) leitos de urgência adulto para estabilização, 08 (oito) leitos de observação para adultos, 01 (um) leito de isolamento indiferenciado adulto/ pediátrico, 05 (cinco) leitos de observação pediátrica, 04 (quatro) poltronas de hidratação as demais estruturas assistenciais e administrativas exigidas pelo Ministério da Saúde para a tipologia referida.

A unidade é porta aberta para urgência e emergência 24 horas/dia, 7 (sete) dias por semana, possui as especialidades de: Pediatria e Clínica Médica.



## ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Fundado em 2017 como Associação Desportiva e Social Futura Geração no endereço Rua Major Justino José das Virgens, 212 na cidade de Paripiranga, estado da Bahia, hoje, Instituto Nacional de Apoio ao Serviço Público-INASP em novo endereço, Largo Dois de Julho, 175 da mesma cidade Sede. Nasceu com o objetivo de melhorar a qualidade dos serviços fornecidos e prestados pela Administração Pública e por empresas privadas à população de diversos municípios na Bahia e por todo território brasileiro.

### **Missão**

Buscar a melhora na qualidade de vida da população em geral através da prestação de serviços para a gestão pública e privada.

### **Visão**

Alcançar o crescimento no âmbito regional e nacional por meio de parcerias, e aprimorar cada vez mais os nossos serviços e, por fim, ser referência no Terceiro Setor.

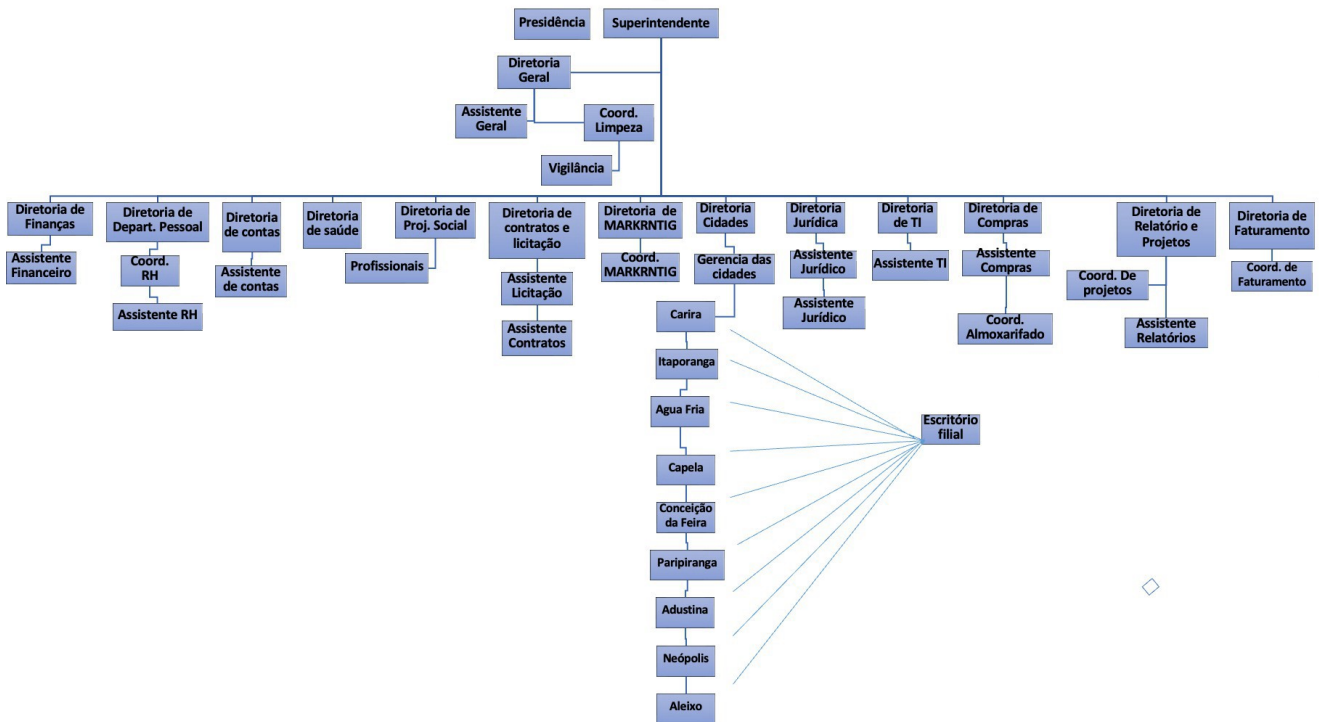
### **Valores**

Busca contínua pela excelência na prestação de serviços, com treinamentos e aperfeiçoamentos da nossa equipe, nossos métodos e ferramentas. Tanto no Setor Público quanto no Privado adaptaremos nossos serviços com o intuito de alcançar os objetivos de nossos parceiros, sempre trabalhando seguindo os princípios da Ética e da Moral.

---

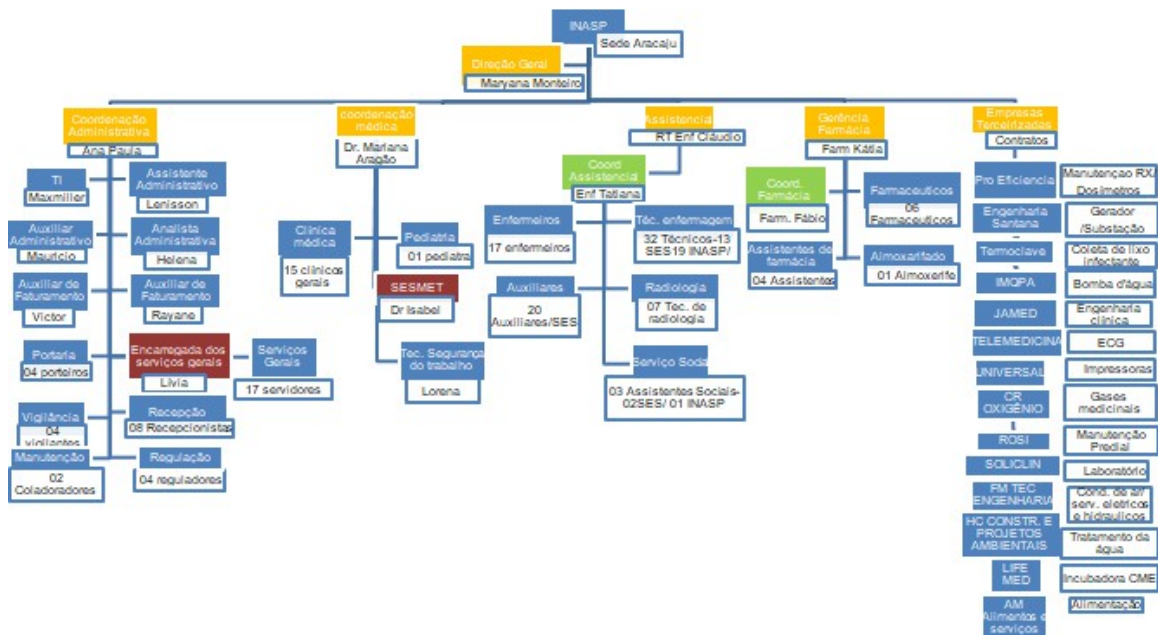
---

## ORGANOGRAMA DA ENTIDADE



## ORGANOGRAMA DA UPA

### • Estrutura Organizacional e fluxos operacionais



## **PERFORMANCE**

Os contratos de gestão constituem instrumentos jurídicos alinhados ao modelo de administração por resultados. Esta modalidade contratual, o ente público define os objetivos a serem alcançados, enquanto as organizações sociais utilizam sua expertise em gestão para cumprir as metas e indicadores estabelecidos.

Destarte, essas parcerias devem refletir o atendimento às necessidades da população, a eficácia da gestão e a eficiência no uso dos recursos públicos. Para tanto, estes resultados precisam ser mensuráveis, verificáveis e submetidos a avaliação contínua, garantindo transparência e qualidade na prestação dos serviços de saúde.

## **INDICADORES CONTRATUAIS**

A utilização de indicadores contratuais nos contratos de gestão firmados entre o Estado e Organizações Sociais é fundamental para assegurar uma administração pública orientada por resultados e voltada para a eficiência. Esses indicadores funcionam como parâmetros objetivos que permitem monitorar, avaliar e comparar o desempenho da entidade gestora ao longo do período contratual, garantindo que os recursos públicos sejam aplicados de forma transparente e eficaz.

Além disso, os indicadores contratuais promovem maior accountability, uma vez que permitem à sociedade acompanhar os resultados alcançados e avaliar a qualidade dos serviços prestados. Com isso, fortalecem a confiança na parceria entre o setor público e as organizações sociais, contribuindo para a melhoria contínua das políticas públicas. Em síntese, os indicadores são instrumentos essenciais para garantir que os contratos de gestão cumpram seu propósito: entregar serviços eficientes, transparentes e alinhados às necessidades da população.



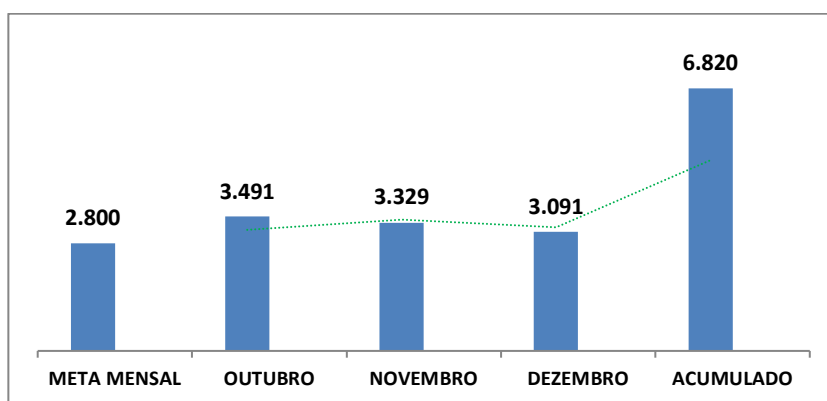
## INDICADORES CONTRATUAIS

A UPA de Neópolis é vocacionada ao atendimento de urgência e emergência, operando de forma ininterrupta, 24 horas por dia, 7 dias por semana, com média de 2800 atendimentos mensais, o que evidencia a demanda assistencial e a importância estratégica da unidade para a manutenção do acesso oportuno aos serviços de saúde da população, além de reforçar a necessidade de constante adequação de recursos humanos, estruturais e operacionais para garantir a qualidade e a segurança do atendimento.

### INDICADOR - I METAS QUANTITATIVAS

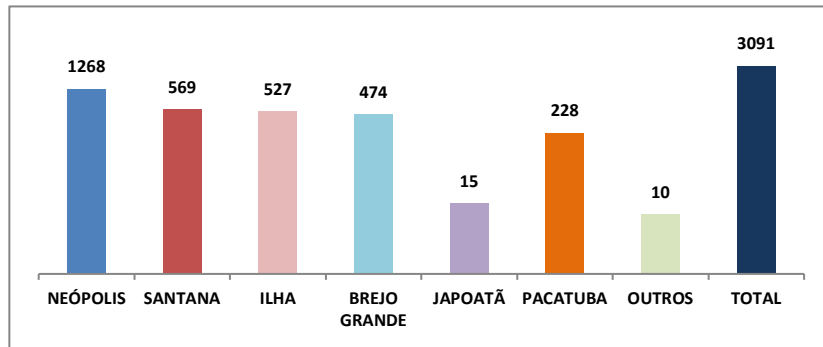
Metas quantitativas, indicadores e Metas de Qualidade/Desempenho que mensuram a eficiência, efetividade e qualidade dos processos da gestão da Unidade.

**Indicador:** Atendimento de urgência com observação até 24h em atenção especializada, meta mensal alcançada.



Fonte: BPA UPA Neópolis

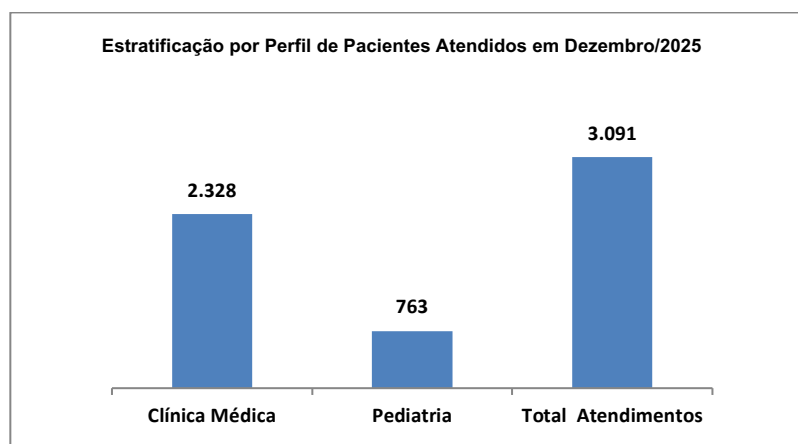
A meta mensal estabelecida para o indicador foi de 2.800 atendimentos. Conforme os dados apresentados, observa-se que a meta foi alcançada no mês analisado, destaca-se que o resultado global apresenta comportamento ascendente, evidenciado pelo desempenho acumulado, indicando ampliação da produção assistencial ao longo do período. O desempenho mensal manteve-se consistentemente acima do patamar pactuado, demonstrando capacidade assistencial adequada, boa organização do fluxo de urgência e efetividade na gestão dos recursos da atenção especializada, assegurando a manutenção do atendimento oportuno e resolutivo aos usuários.



Fonte: BPA diário

Com relação aos atendimentos por municípios no mês de dezembro, o gráfico demonstra a distribuição dos 3.091 atendimentos totais realizados em dezembro de 2025, evidenciando a origem dos usuários por município e a concentração da demanda assistencial. Observa-se que Neópolis concentra o maior volume de atendimentos, com 1.268 registros, configurando-se como o principal município demandante dos serviços. Na sequência, destacam-se Santana (569) e Ilha (527), que também apresentam participação expressiva no total de atendimentos, indicando forte dependência da rede assistencial ofertada.

Os municípios de Brejo Grande (474) e Pacatuba (228) apresentam demanda intermediária, contribuindo de forma relevante para o fluxo assistencial, enquanto Japoatã (15) e Outros municípios não pactuados (10) registram volumes residuais, com impacto pouco significativo no total consolidado. De forma geral, o gráfico evidencia uma concentração dos atendimentos em poucos municípios, especialmente Neópolis, Santana e Ilha, o que reforça a importância do planejamento regionalizado da assistência, do monitoramento do fluxo intermunicipal e da adequação da capacidade instalada para garantir acesso oportuno, resolutividade e equilíbrio na oferta dos serviços de saúde.



Fonte: BPA diário

O gráfico acima apresenta a distribuição dos atendimentos segundo o perfil assistencial da UPA de Neópolis, evidenciando predominância de um dos grupos analisados:

- **Clínica Médica:** Foram registrados 2.328 atendimentos, representando a maior parcela entre os perfis assistenciais. Esse resultado indica que a demanda por cuidados clínicos gerais é predominante, refletindo possivelmente maior incidência de condições agudas e crônicas que requerem avaliação médica contínua.
- **Pediatria:** Com 763 atendimentos, observa-se um volume significativamente menor em comparação à Clínica Médica. Esse quantitativo pode estar relacionado ao perfil epidemiológico da população atendida, à existência de outros pontos de atenção pediátrica na rede ou à sazonalidade das demandas infantis.
- **Total de Atendimentos:** O total contabilizado foi de 3.091 atendimentos, demonstrando que a Clínica Médica corresponde à maior proporção do volume assistencial, enquanto a Pediatria representa uma fração menor do total.

Assim, a estratificação evidencia um perfil assistencial concentrado na Clínica Médica, o que reforça a necessidade de planejamento de recursos humanos, insumos e organização do fluxo assistencial voltados prioritariamente para esse perfil de pacientes. Ao mesmo tempo, os atendimentos pediátricos, embora em menor número, demandam atenção específica quanto à qualificação da assistência e adequação da capacidade instalada, garantindo integralidade e equidade no cuidado.

## INDICADOR-II

### INDICADORES DE DESEMPENHO

O indicador de desempenho a ser utilizado é a manutenção de equipe médica e de apoio compatível com o serviço de urgência e emergência funcionando 24h por dia, 7 dias por semana, diante o exposto apresentamos as escalas profissionais, referente ao mês analisado, que evidenciam a presença da equipe assistencial na unidade.

- Disponibilidade de médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e demais profissionais de apoio durante os turnos.
- Cobertura das escalas, evitando faltas, lacunas e sobrecargas.
- Conformidade com legislações e protocolos, como número mínimo de profissionais por tipo de serviço.
- Tempo de reposição de profissionais ausentes ou afastados.
- Adequação da equipe à demanda, considerando períodos de maior fluxo(ex.:

sazonalidades, epidemias, horários de pico).

Destarte, manter de forma permanente, equipe multiprofissional compatível com as necessidades do serviço de urgência, garantindo atendimento seguro, humanizado e alinhado às diretrizes de qualidade e segurança do paciente é de suma importância, contribuindo para a garantia continuidade da assistência e redução de riscos ao paciente, tempos de espera menores e maior resolutividade, evita a sobrecarga da equipe, reduzindo eventos adversos e melhorando a qualidade do atendimento, permitindo assim o planejamento e gestão eficiente de recursos humanos.

## INDICADOR - III

### METAS QUALITATIVAS - COMISSÕES

As metas qualitativas aplicadas a UPA de Neópolis será a manutenção em funcionamento, no mínimo, das seguintes comissões de caráter permanente, seguindo o que recomenda a legislação para cada uma, assim apresentamos o status da implementação das mesmas:

COMISSÃO	STATUS	OBSERVAÇÃO
CRP- Comissão de Análise e Revisão de Prontuários. Resolução CFM nº 1.638/2002, a Lei nº 13.787/2018, LGPD (Lei nº 13.709/2018) e (ResoluçãoCFMnº2.217/2018).	<b>Em andamento</b>	Será iniciada após a finalização da informatização do prontuário eletrônico na unidade, esta prevista para final de janeiro/26.
Comissão de Verificação de Óbitos-Portaria MS nº1.116/2009, bem como normativas do CFM que regulam a emissão da Declaração de Óbito, como a Resolução CFM nº1.779/2005 e a Resolução CFMnº2.173/2017.	<b>Em andamento</b>	Fase final de elaboração do regimento interno e ferramenta balizadora de análise de óbitos.
Comissão de Ética Médica Resolução CFM nº2.152/2016, que regulamenta o funcionamento das Comissões de Ética Médica, além do Código de Ética Médica (Resolução CFM nº2.217/2018) e da Lei nº 3.268/195	<b>Em andamento</b>	Comissão necessita de eleição a mesma programada para início de 2026
Comissão de Controle de Infecção Relacionada à Serviços de Saúde (CCIRSS/CCIH) - Portaria MS nº 2.616/1998, que estabeleça as diretrizes do Programa de Controle de Infecções, além da RDC ANVISA nº 36/2013, RDC nº 63/2011	<b>Programado 2026</b>	
Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA. Portaria MTP nº4.219/2022, e pelos artigos 163 a 165 da CLT	<b>Em andamento</b>	Comissão necessita de eleição a mesma programada para início de 2026
Comissão de Resíduos de Serviços de Saúde. RDC ANVISA nº222/2018, a Resolução CONAMA nº 358/2005, a Lei nº 12.305/2010	<b>Programado 2026</b>	
Núcleo Interno de Regulação (NIR). Portaria MS nº1.559/2008, que estabelece a Política Nacional de Regulação, e na Portaria MS nº 1.671/2016	<b>Programado 2026</b>	
NSP- Núcleo de Segurança do Paciente – RDC nº36/2013 – ANVISA	<b>Implementada</b>	Documentação completa: Ato de Nomeação e regimento interno.
Comissão de Ética de Enfermagem-RDCnº36/2013-ANVISA	<b>Em andamento</b>	Comissão necessita de eleição a mesma programada para início de 2026
Serviço Especializado em Engenharia de Segurança em Medicina do Trabalho (SESMT) - NR-04 – Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT)	<b>Programado 2026</b>	
CFT - Comissão de Farmácia e Terapêutica	<b>Implementada</b>	Documentação completa: Ato de Nomeação e regimento interno.
Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar – NVE. Portaria MS nº1.271/2014	<b>Programado 2026</b>	

O quadro apresentado demonstra o estágio de implantação e funcionamento das comissões e comitês institucionais, em consonância com as normativas legais e regulatórias vigentes, evidenciando um processo de estruturação gradativa e planejada da governança assistencial, administrativa e de segurança do paciente.

## JUSTIFICATIVA METAS QUALITATIVAS

### 1. Comissões em andamento

As comissões classificadas como *em andamento* encontram-se em fase de estruturação, com ações já iniciadas e cronograma definido para sua efetiva operacionalização:

- **CRP – Comissão de Análise e Revisão de Prontuários:**

Encontra-se em andamento, com início condicionado à finalização da informatização do prontuário eletrônico, prevista para o final de janeiro de 2026. Tal estratégia garante maior efetividade das análises, padronização dos registros e aderência à legislação vigente (CFM, LGPD e Lei nº 13.787/2018).

- **Comissão de Verificação de Óbitos:**

Em fase final de elaboração do regimento interno e da ferramenta balizadora para análise de óbitos, o que demonstra avanço significativo e compromisso com a qualificação da análise de mortalidade e melhoria contínua da assistência.

- **Comissão de Ética Médica:**

Estruturação em andamento, com necessidade de realização de eleição, programada para o início de 2026, conforme preconizam as normativas do CFM, assegurando legitimidade e representatividade do corpo clínico.

- **CIPA – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes:**

Encontra-se em andamento, com eleição igualmente programada para o início de 2026, respeitando os prazos legais e o processo democrático exigido pela legislação trabalhista.

- **Comissão de Ética de Enfermagem:**

Em fase de organização, com eleição prevista para o início de 2026, garantindo conformidade normativa e fortalecimento das práticas éticas da enfermagem.

### 2. Comissões programadas para 2026

As comissões classificadas como *programadas para 2026* possuem justificativa técnica e estratégica, considerando a priorização de processos estruturantes e a necessidade de consolidação gradual da gestão:

- **CCIRSS/CCIH – Comissão de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde:**

Programada para 2026, em alinhamento com a reorganização institucional e a necessidade de adequação de recursos humanos e processos específicos para atuação efetiva.

- **Comissão de Resíduos de Serviços de Saúde:**

Programada para 2026, considerando a necessidade de integração com o Plano de Gerenciamento de Resíduos e adequação operacional da unidade.

- **Núcleo Interno de Regulação (NIR):**

Programado para 2026, em consonância com a estruturação dos fluxos assistenciais e da regulação interna, visando maior eficiência no uso de leitos e recursos.

- **SESMT – Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho:**

Programado para 2026, considerando a necessidade de dimensionamento adequado da equipe conforme o porte e perfil da unidade.

- **Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVE):**

Programado para 2026, em alinhamento com o fortalecimento dos sistemas de informação, vigilância e notificação epidemiológica.

No mês de dezembro de 2025, observa-se que a unidade apresenta avanço progressivo e organizado na implantação das comissões e comitês obrigatórios, com priorização daqueles diretamente relacionados à segurança do paciente e ao uso racional de medicamentos, implementados. As comissões em andamento e as programadas para 2026 possuem justificativas técnicas, legais e operacionais claras, demonstrando planejamento estratégico, respeito aos prazos normativos e compromisso com a qualificação da assistência, a governança clínica e a segurança dos trabalhadores e pacientes.

Além das comissões obrigatórias, a unidade esta em processo de instituição do **Comitê de Humanização**, cuja importância reside em promover a qualidade do cuidado centrado no paciente, a humanização das práticas assistenciais e a integração das equipes multiprofissionais. Essa comissão atua na construção de um ambiente de atendimento mais acolhedor, seguro e ético, contribuindo para a melhoria da experiência do paciente e fortalecendo a cultura de respeito, empatia e atenção às necessidades individuais dentro da unidade hospitalar.

## EDUCAÇÃO CONTINUADA

Manter ações contínuas de aperfeiçoamento e capacitação nas áreas assistenciais e de suporte técnico-administrativo, implementando programas de qualificação profissional voltados à melhoria do acesso e da qualidade da assistência. No mês em análise, a unidade realizou a seguinte capacitação:

O treinamento de **Segurança do Paciente** tem como objetivo capacitar e sensibilizar os profissionais de saúde para a adoção de práticas seguras, padronizadas e baseadas em evidências, visando **prevenir, reduzir e mitigar riscos, incidentes e eventos adversos** durante a assistência à saúde, bem como as Metas Internacionais da OMS.

De forma específica, o treinamento busca:

- Promover a cultura de segurança do paciente, incentivando atitudes éticas, responsáveis e o aprendizado a partir de incidentes;
- Padronizar processos assistenciais, assegurando o cumprimento de protocolos institucionais e normativas vigentes;
- Fortalecer o trabalho em equipe e a comunicação efetiva, reduzindo falhas relacionadas a erros humanos e organizacionais;
- Orientar sobre identificação, notificação e análise de incidentes, incluindo eventos adversos, quase erros e condições de risco;
- Garantir a aplicação das Metas Internacionais de Segurança do Paciente, conforme preconizado pela ANVISA e pela Organização Mundial da Saúde;
- Assegurar a qualidade e a segurança do cuidado prestado, com foco na redução de danos e na melhoria contínua da assistência;
- Contribuir para a conformidade legal e regulatória, atendendo às exigências da RDC nº 36/2013 e demais legislações correlatas.



Fonte: Unidade Neópolis

## ACÃO DO COMITÊ DE HUMANIZAÇÃO EM PARCERIA COM A EDUCAÇÃO CONTINUADA



Dezembro Vermelho e a Confraternização Natalina

A **Ação Dezembro Vermelho** é uma campanha nacional de conscientização voltada à prevenção, diagnóstico precoce e combate ao HIV/AIDS e outras Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST'S). Sua realização é de grande relevância, considerando o papel estratégico da unidade como porta de entrada do sistema de saúde e ponto de contato direto com a população.

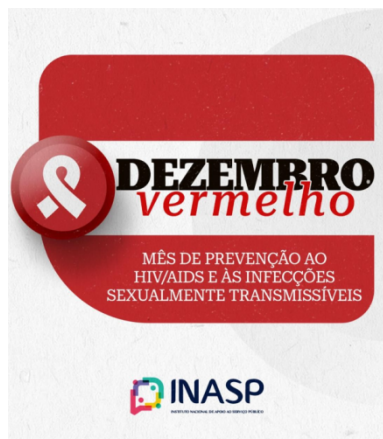
Na UPA de Neópolis, a ação contribui para ampliar o acesso à informação qualificada, combater o estigma e incentivar práticas de prevenção, como o uso do preservativo e a realização de testes rápidos. Além disso, possibilita a identificação precoce de casos, permitindo o encaminhamento oportuno para acompanhamento na rede de atenção especializada, reduzindo complicações, internações e a transmissão do vírus.

A iniciativa combate os estigmas e preconceitos associados a essas condições, também fortalece a integração da UPA com a Atenção Primária e a Vigilância em Saúde, promovendo educação em saúde, distribuição de insumos de prevenção e orientação individualizada aos usuários. Dessa forma, o Dezembro Vermelho na UPA de Neópolis reafirma o compromisso do serviço com a promoção da saúde, cuidado integral e redução de agravos, impactando positivamente a saúde pública e a qualidade de vida da população atendida.

A **Confraternização Natalina** demonstra o cuidado e a valorização dos colaboradores, que é um pilar essencial para o fortalecimento da assistência em saúde, especialmente em serviços de urgência e emergência, como a UPA de Neópolis, onde o trabalho é marcado por diversas demandas com necessidade de respostas rápidas e qualificadas. Reconhecer o empenho, a dedicação e o compromisso das equipes multiprofissionais contribuem diretamente para o fortalecimento do vínculo institucional, para a motivação no ambiente de trabalho e para a melhoria contínua da qualidade do cuidado prestado à população.

Nesse contexto, a comemoração natalina realizada na UPA representou um importante momento de integração, acolhimento e reconhecimento dos colaboradores. A ação proporcionou um espaço de confraternização, promovendo o espírito de união, solidariedade e pertencimento, valores que se alinham aos princípios do Sistema Único de Saúde e à humanização do cuidado. Iniciativas como essa reforçam o respeito aos profissionais, contribuem para o bem-estar emocional das equipes e refletem positivamente na assistência ofertada aos usuários do serviço.

## Dezembro Vermelho



Fonte: Unidade Neópolis

## Comemoração Natalina



Fonte: Unidade Neópolis

## **MANUAIS, PROTOCOLOS E PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS**

No mês de dezembro, a **UPA de Neópolis** realizou a elaboração de procedimentos operacionais padrão (POP'S) e protocolos institucionais, como parte do processo contínuo de qualificação da assistência, padronização dos fluxos de trabalho e fortalecimento da segurança do paciente.

O desenvolvimento desses documentos foi fundamentado nas normativas do Ministério da Saúde, Resoluções da ANVISA, diretrizes da Organização Mundial da Saúde (OMS) e boas práticas assistenciais aplicáveis às unidades de urgência e emergência. O processo contou com a participação das equipes multiprofissionais, gestores e coordenações assistenciais, garantindo alinhamento com a realidade operacional da unidade. Abaixo apresentamos a listagem dos documentos elaborados:

Procedimento Operacional de Punção venosa;

Procedimento Operacional de Administração de Medicamentos EV (endovenoso) e IM (intramuscular);

Procedimento Operacional de SNE – Sondagem Nasoentérica;

Procedimento Operacional de SNG – Sondagem Nasogátrica;

Protocolo de Higienização das Mãos.

## AÇÕES DE MELHORIAS

### 1. Início da Implementação do Prontuário Eletrônico

O início da implementação do prontuário eletrônico representa um avanço significativo na modernização da gestão e da assistência em saúde. A adoção dessa ferramenta tecnológica contribui para a padronização dos registros clínicos, garantindo maior segurança, integridade e rastreabilidade das informações dos pacientes, além de reduzir falhas decorrentes de registros manuais.

Entre os principais benefícios, destacam-se a melhoria na continuidade do cuidado, com acesso rápido e integrado ao histórico do paciente, a otimização do fluxo assistencial, a agilidade nos atendimentos e o suporte à tomada de decisão clínica. Ademais, o prontuário eletrônico favorece o monitoramento de indicadores, o planejamento das ações em saúde e a transparência dos processos, fortalecendo a eficiência operacional e a qualidade da assistência prestada à população.

### 2. Fortalecimento da identidade Institucional

A entrega de uniformes e crachás à equipe assistencial pelo Instituto INASP representa uma ação de grande relevância para a organização, segurança e valorização dos profissionais de saúde. O uso de uniformes padronizados contribui para a adequada identificação dos colaboradores, fortalecendo a imagem institucional e facilitando o reconhecimento das equipes pelos usuários dos serviços, especialmente em ambientes de alta complexidade e fluxo assistencial.

Além disso, os uniformes adequados são fundamentais para a biossegurança, uma vez que auxiliam na adoção de boas práticas de controle de infecções, promovendo maior proteção aos profissionais e aos pacientes. A iniciativa também reforça o compromisso do Instituto INASP com a dignidade, o bem-estar e a valorização dos trabalhadores, impactando positivamente na motivação das equipes e na qualidade da assistência prestada, refletindo diretamente na eficiência e humanização do cuidado em saúde.



Fonte: Unidade Neópolis

### **3. Projetos estruturais de adequações físicas da UPA**

A reforma da fachada da UPA de Neópolis, iniciou-se no mês de dezembro, representando uma importante ação de melhoria da infraestrutura da unidade, com impactos positivos tanto para os usuários quanto para os profissionais que atuam no serviço. A intervenção contribuiu para a revitalização do espaço físico, promovendo melhores condições de acolhimento, conforto e acessibilidade à população atendida.

Além do aspecto estético, a reforma reforça a identidade visual da unidade, facilitando a identificação do serviço pela comunidade e transmitindo maior sensação de organização, cuidado e segurança. A iniciativa evidencia o compromisso da gestão com a qualificação contínua da rede de urgência e emergência, fortalecendo o ambiente assistencial e contribuindo para a oferta de um atendimento mais digno, humanizado e alinhado às necessidades do território.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

O mês de dezembro foi marcado pela continuidade dos avanços na organização e qualificação dos serviços, mesmo em um período caracterizado por maior complexidade operacional e desafios inerentes à consolidação dos processos de gestão.

As ações desenvolvidas ao longo do mês, tais como o aperfeiçoamento dos processos de trabalho, focado na segurança do paciente, a atualização e aplicação de protocolos assistenciais, bem como o fortalecimento da identidade visual institucional, contribuíram de forma significativa para a melhoria da eficiência operacional, da segurança do paciente e da qualidade do atendimento prestado. Os indicadores assistenciais e o desempenho em relação às metas estabelecidas mantiveram-se compatíveis com o perfil de demanda atendida, subsidiando a análise crítica dos resultados e o planejamento das ações subsequentes.

Dessa forma, o mês de dezembro encerra-se com uma avaliação positiva, reafirmando o compromisso da gestão com a transparência, a melhoria contínua dos processos e a oferta de serviços de saúde qualificados, humanizados e alinhados às necessidades da população assistida.

*Emissão:*

Data:15/01/2026

---

Sônia Matos Lima  
CPF: 896.487.905-82

---

Diretor Geral

---

Coordenação Médica

**EVIDÊNCIAS EM ANEXO**