

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO GREGÓRIO L. BEZERRA– UPA OLINDA



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO FINANCEIRA – EXERCÍCIO 2022

UPA OLINDA

Nome e CNPJ da OSS: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ – 10.739.225/0021-61

Nome do parceiro público: Estado de Pernambuco – Secretaria Estadual de Saúde

Resumo do objeto do contrato de gestão: Gerenciamento, operacionalização e execução de ações e serviços de saúde na Unidade de Pronto Atendimento - UPA OLINDA

Valor estipulado no contrato de gestão: R\$ 33.577.620,90

Valor desconto de janeiro a dezembro/2022: R\$ 0,00

Data de início e de término do contrato de: 01/02/2022 A 31/01/2024)

INDICADORES - UPA OLINDA

Indicador	Meta	executado	% de Atigimento de Metas	
Atendimentos de urgência	136.125	94.927	70,00%	meta não cumprida
Atendimentos de odontologia	8.646	7.473	86,43%	meta cumprida

Indicador	Meta	Executado	% de Atigimento de Metas	
Acolhimento classificação de risco	entregar mensalmente relatório	relatório enviado	100,00%	meta cumprida

Indicador	Meta	executado	% de Atigimento de Metas	
Pesquisa de satisfação		24.384		meta cumprida

Indicador	meta	Total de Queixas Recebidas	Total de Queixas Resolvidas	% de Atigimento de Metas	
Taxa de Resolução de Queixas	resolver 100% das queixas recebidas	1.250	1.250	100,00%	meta cumprida

Indicador	meta	Executado	(%)	% de Atigimento de Metas	
Taxa de Profissionais Médicos Cadastrados no CNES	954	954	100%	100%	meta cumprida

Indicador	Meta	Executado	Total de Glosas	% de Atigimento de Metas
Registro de Produção SAI/SUS	registro de produção SAI/SUS com glosa < 10%	491.293	1%	meta cumprida

Indicador	Meta	Executado	% de Atigimento de Metas
Escala médica	manter escala completa	escala completa, todas as faltas foram justificadas	meta cumprida

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO GREGÓRIO L. BEZERRA– UPA OLINDA



Indicador	Meta	Total de Pacientes que Retornaram	% de Retorno	% de Atigimento de Metas
Taxa de Atendimento de Retorno em até 24 horas	< 5% de pacientes que retornam a unidade em menos de 24h com mesmo CID	271	0,27%	meta cumprida

Indicador	Meta	Executado	% de Atigimento de Metas	
Taxa de revisão de prontuário de pacientes classificados vermelho e amarelo	revisar 90% dos prontuários de pacientes classificados como vermelho e amarelo	revisados 90% dos prontuários de pacientes classificados vermelho e amarelo	meta cumprida	

Indicador	Meta	Totoal de Atividades previstas	Total de Atividades executadas	% de Atigimento de Metas
Taxa de Execução do Plano de Educação Permanete	90% de execução do plano de educação continuada	44	59	meta cumprida 134%

INDICADORES FINANCEIROS RECURSO CUSTEIO

RESUMO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	VALOR (R\$)
(A) Custo Operacional (somatório dos Itens: 1,2, 3, 6, 7, 8,9,10 e 11)	14.882.928,10
(B) Despesas Administrativas (somatório dos Itens: 4 e 5)	583.397,18
(C) Despesa Total do Exercício = Soma A+B	15.466.325,28
(D) Total de Rendimento de Aplicações Financeiras	36.107,13
(E) Valor Estipulado no Exercício	16.421.756,47
(F) Outras Receitas Recebida	
(G) Saldo do Contrato de Gestão no Exercício = (D+E+F)-C	991.538,32
(H) Valor Recebido no Exercício	14.953.781,80
(I) Saldo de Provisão	1.455.737,81
Superávit/Déficit Financeiro do Exercício = (D+F+H)-C	(476.436,35)
Superávit/Déficit Financeiro do Exercício COM SALDO DE PROVISÃO = (D+F+H)-C-I	(1.932.174,16)

* Prestações de Contas ainda sob análise da Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco.

Maria de Fátima Souza Alencar
Representante Legal