

# ANÁLISE DAS EVASÕES

BOLETIM INFORMATIVO - UPA CORURIBE / 2025

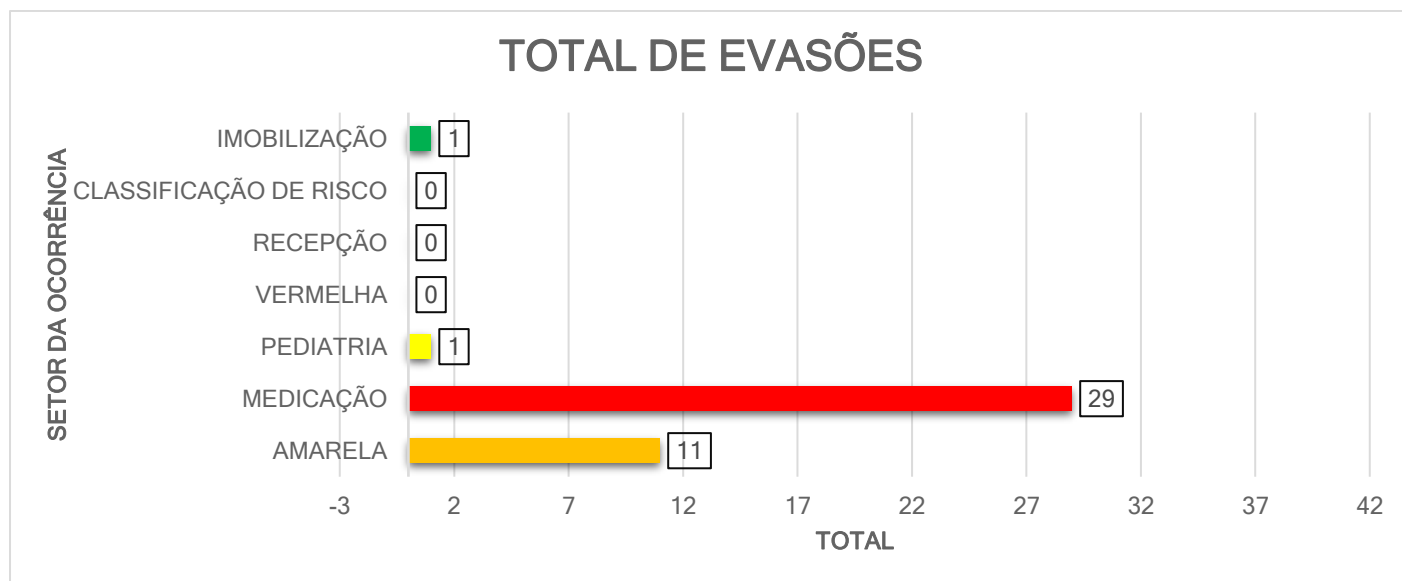


REFERÊNCIA: DEZEMBRO / 2025

Este boletim apresenta o relatório detalhado dos episódios de evasão (quando o paciente abandona a unidade sem alta médica formal) registrados no último período. A análise de evasão é um indicador crítico de qualidade, pois reflete diretamente a satisfação do usuário, a eficiência dos processos assistenciais e a segurança clínica. O objetivo deste documento é identificar os principais gargalos e setores críticos para implementar medidas mitigadoras.

## 1. VOLUME TOTAL E SETORES CRÍTICOS

A distribuição das 42 evasões por setor de ocorrência revela onde o fluxo de atendimento sofre maior interrupção:



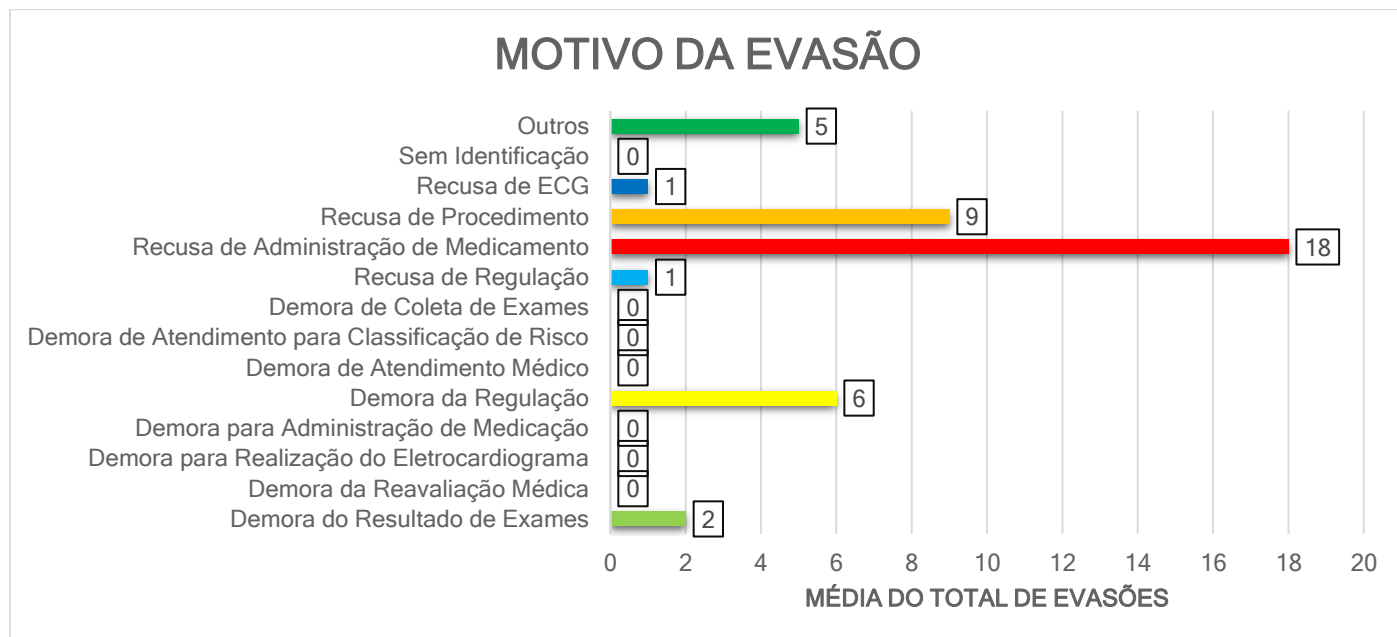
Fonte: VITA\_UPA / SMS / MS. Tabulados: 31/12/2025

- **Medicação:** Setor com maior índice, registrando 29 evasões.
- **Amarela** (Sala de Observação/Urgência): Registrou 11 ocorrências.
- **Outros Setores:** **Pediatria** (1) e **Imobilização** (1) apresentaram números residuais.
- **Eficiência de Fluxo:** Vale ressaltar que setores como **Recepção**, **Classificação de Risco** e **Sala Vermelha** não registraram evasões no período.

**Impacto:** O alto volume no setor de **Medicação** sugere que o tempo de espera para administrar fármacos ou o tempo de permanência sob observação após a medicação são os principais pontos de desistência do paciente.

## 2. MOTIVOS DA EVASÃO

Ao estratificar as razões declaradas ou observadas para o abandono do tratamento, os dados indicam:



Fonte: VITA\_UPA / SMS / MS. Tabulados: 31/12/2025

- **Recusa de Administração de Medicamento:** Principal causa, com **18 casos**.
- **Recusa de Procedimento:** Responsável por **9 ocorrências**.
- **Demora da Regulação:** Fator externo/administrativo que gerou **6 evasões**.
- **Outros Fatores:** Demora no resultado de exames (2), recusa de regulação (1) e recusa de ECG (1).

## 3. PERFIL DO ACOMPANHAMENTO E IDENTIFICAÇÃO

A presença de acompanhantes e a capacidade de detecção da equipe são variáveis cruciais para a segurança do paciente:



Fonte: VITA\_UPA / SMS / MS. Tabulados: 31/12/2025

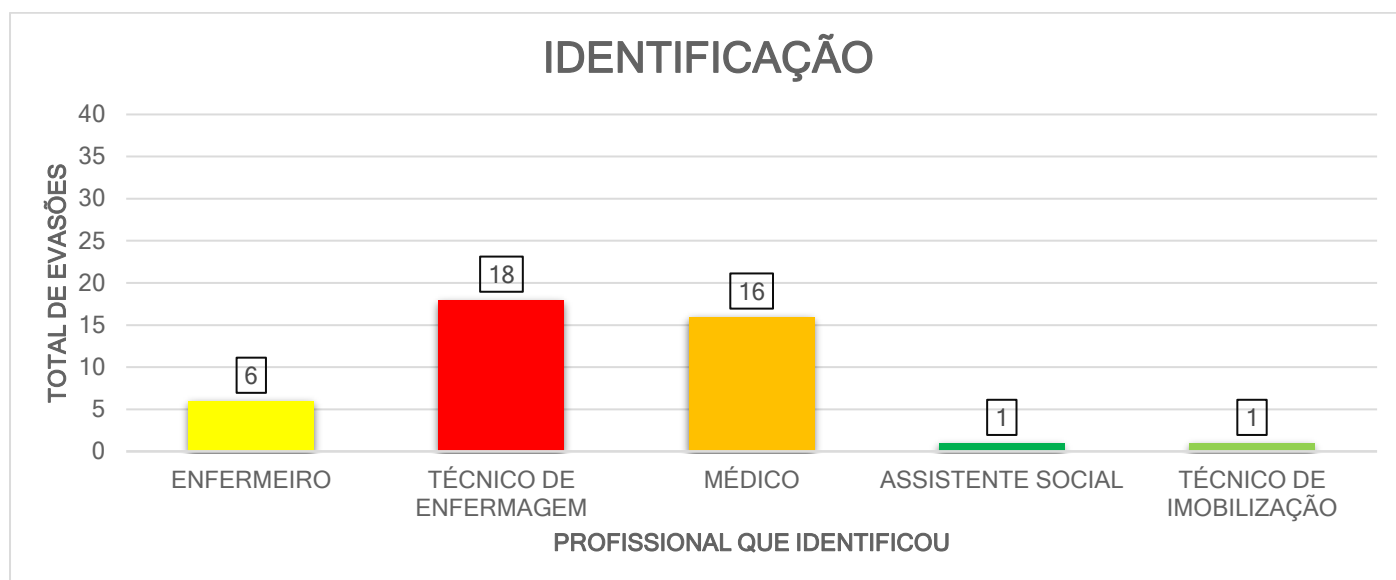
### Presença de Acompanhante

- **Sem Acompanhante:** 22 pacientes (maioria).

- **Com Acompanhante:** 19 pacientes.
- **Não Identificado:** 1 paciente.

### Identificação da Ocorrência (Profissional)

A percepção da evasão foi notada principalmente pela equipe técnica e médica:



Fonte: VITA\_UPA / SMS / MS. Tabulados: 31/12/2025

- **Técnico de Enfermagem:** Identificou **18 casos**.
- **Médico:** Identificou **16 casos**.
- **Enfermeiro:** Identificou **6 casos**.
- **Assistente Social e Técnico de Imobilização:** 1 caso cada.

## 4. PONTOS DE ATENÇÃO E IMPACTOS ESTRATÉGICOS

Com base no cruzamento de dados, destacam-se os seguintes impactos:

1. **Segurança do Paciente:** A evasão no setor de Medicação e Amarela é preocupante, pois estes pacientes podem sofrer agravamento do quadro clínico fora do ambiente hospitalar sem o suporte necessário.
2. **Risco Jurídico e Ético:** Pacientes que abandonam o tratamento sem assinatura do termo de responsabilidade representam um risco jurídico para a instituição.
3. **Vulnerabilidade:** A maior incidência de evasão entre pacientes **sem acompanhante** (22 casos) sugere que a solidão e a falta de rede de apoio no momento do atendimento aumentam a propensão ao abandono.
4. **Papel da Equipe de Enfermagem:** O Técnico de Enfermagem é a linha de frente mais eficaz na detecção precoce da evasão, dada a sua presença constante no setor de medicação.

## 5. RECOMENDAÇÕES DE GESTÃO

- Revisão do Fluxo na Medicação: Auditoria sobre o tempo médio de espera entre a prescrição e a administração do medicamento.
- Protocolo de Orientação: Fortalecer a comunicação médico-paciente sobre a importância da conclusão do ciclo de medicação para evitar recusas.
- Engajamento do Serviço Social: Intervenção prioritária em pacientes que chegam à unidade desacompanhados, visando criar um vínculo maior com o serviço de saúde.

### **Responsáveis Técnicos pelo Boletim Epidemiológico Mensal Coleta e Organização dos Dados:**

Vanessa Barros – Coordenadora do Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente, UPA 24h Coruripe-AL

Caliel Militão – Auxiliar Administrativo do Núcleo de Qualidade e Segurança, UPA 24h Coruripe-AL

### **Revisão e Validação das Informações:**

Ana M. Rubio - Diretora Médica, UPA 24h Coruripe-AL

Ana Patrícia Tavares – Coordenadora de Enfermagem, UPA 24h Coruripe-AL

Patrícia Albuquerque – Diretora Geral de Pronto Atendimento, UPA 24h Coruripe-AL