

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/SESPA/2016
PROCESSO Nº 2016/69774
INSTITUTO NACIONAL DE
DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
INDSH

REFERÊNCIA: JUNHO/2020

BELÉM/PA, 10 de JULHO de 2020

Sumário

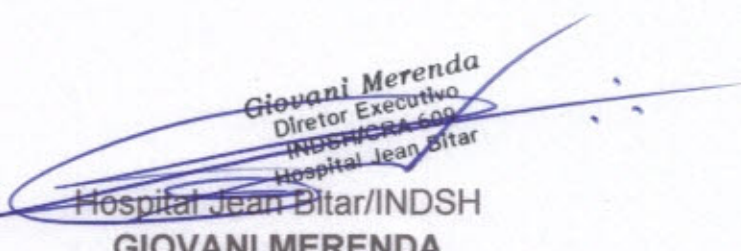
1.	Apresentação	004
2.	Mapa de Produção Analítico	006
3.	Produção Consolidada	012
4.	Plano Estatístico	014
5.	Serviço de Atendimento ao Usuário	049
6.	Relatório da Reunião da CCIH	083
7.	Ata da Reunião da CCIH	093
8.	Ata da Reunião da Comissão de Revisão de Óbitos	096
9.	Ata da Reunião da Comissão de Revisão de Prontuários	100
10.	Anexo – CD	105

1. APRESENTAÇÃO

O INDSH assumiu a gestão do contrato de nº 002/SESPA/2016 em 01 de Abril de 2016, o qual tem por objeto estabelecer o compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no Hospital Jean Bitar, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultado, em regime de 24 horas por dia, assegurando assistência universal e gratuita, exclusiva, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

Em atendimento ao Contrato de Gestão Nº 002/SESPA/2016 entre a Secretaria de Estado de Saúde Pública-SESPA e a Organização Social de Saúde – OSS, Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano-INDSH, serão apresentadas as informações condensadas relativas ao mês de **JUNHO 2020**.

Belém/PÁ, 10 de julho de 2020.


Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/PA-600
Hospital Jean Bitar
Hospital Jean Bitar/INDSH
GIOVANI MERENDA
Diretor Executivo

Negócio

Assistência em média e alta complexidade na área ambulatorial e hospitalar para clínica médica e cirúrgica das doenças metabólicas e gastrointestinais.

Missão

Promover a assistência humanizada, com ética e qualidade para o usuário do Sistema Único de Saúde (SUS).

Visão

Ser reconhecido por praticar assistência segura com qualidade e apoio ao ensino.

Princípios Organizacionais:

Ética: Agir com regras e preceitos de ordem valorativa e moral da sociedade;

Humanização: Atuar com dignidade, respeitando os semelhantes como seres únicos e complexos;

Qualidade: Compromisso de exercer suas obrigações buscando sobressair-se nos resultados;

Segurança: Exercer atividades com foco na identificação e prevenção dos riscos, considerando práticas de controle estabelecidas.

MAPA DE PRODUÇÃO ANALÍTICO

REFERÊNCIA: JUNHO/2020



MAPA DE PRODUÇÃO - JUNHO/2020

HOSPITALIZAÇÃO	ADMISSÕES	ALTAS	TRANSFERÊNCIAS EXTERNAS	ÓBITOS		PACIENTES DIA	LEITOS OPERACIONAIS	LEITO DIA	TOTAL DE SAÍDAS	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA
				ATÉ 24 HS	APÓS 24 HS						
CLÍNICA CIRÚRGICA	14	20	0	0	2	333	20	600	22	55,50%	10,41
CLÍNICA MÉDICA	45	35	0	0	2	875	40	1.200	37	58,25%	11,25
CTI	7	0	0	0	3	139	10	300	8	46,33%	5,35
TOTAL	66	55	0	0	12	1.147	70	2.100	67	54,82%	9,72

ATIVIDADE CIRÚRGICA

ATIVIDADE CIRÚRGICA	CARÁTER		MÉDIA DE CIRÚRGICAS OPERACIONAIS/DIA
	ELETIVA	URGÊNCIA	
	48	23	2,37

ATENDIMENTO AMBULATORIAL/EGRESSOS

ESPECIALIDADES	CONSULTA	INTERCONSULTA	CONSULTA SUBSEQUENTE	TOTAL
ANESTESIOLOGIA	88			88
CARDIOLOGIA	148			148
CIRURGIA (BARIÁTRICA)	59			59
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	48			48
CIRURGIA GERAL	87			87
CIRURGIA PLÁSTICA	66			66
CIRURGIA VASCULAR	67			67
CLÍNICA MÉDICA	188			188
COLOPROCTOLOGIA	99			99
DERMATOLOGIA	42			42
ENDOCRINOLOGIA	491			491
FÍGADO E VIAS BILIARES	44			44
GERIATRIA	66			66
NEFROLOGIA	16			16
NUTRIÇÃO	169			169
OFTALMOLOGIA	27			27
PNEUMOLOGIA	69			69
PSIQUIATRIA	19			19
REUMATOLOGIA	129			129
SUBTOTAL 1 (ATENDIMENTOS MÉDICOS) + NUTRIÇÃO	1878			1878
ASSISTÊNCIA SOCIAL	9			9
PSICOLOGIA	12			12
SUBTOTAL 2 (ATENDIMENTOS NÃO MÉDICOS)	21			21
TOTAL CONSULTAS (SUB. 1+SUB. 2)	1899			1899
CURATIVOS AMBULATORIAIS	39			39
SUBTOTAL TOTAL 3 (PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS)	39			39
TOTAL GERAL (SUB. 1+SUB. 2+SUB. 3)	1.938			1938

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO - (SADT EXTERNO)

EXAMES	Nº EXAMES REALIZADOS
ANATOMIA PATOLÓGICA + IMUNOHISTOQUÍMICO	55
BALÃO INTRAGÁSTRICO	0
BOMBA DE INSULINA	74
BRONCOSCÓPIA	1
COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	2
COLONOSCÓPIA + RETOSSIGMOIDOSCOPIA	66
DENSITOMETRIA ÓSSEA	35
ECCARDIOGRAMA	27
ELETROCARDIOGRAMA	135
ENDOSCÓPIA	211
ESCLEROTERAPIA ECOVIADA COM ESPUMA	12
ESPIROMETRIA	13
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	10.481
MAPA	18
MEDICINA NUCLEAR - CINTILOGRAFIA	12
MEDICINA NUCLEAR - IODOTERAPIA	2
PAAF (BIÓPSIA PARA TIREÓIDE)	25
POLISSONOGRÁFIA	1
RAIO-X	194
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	24
TESTE ERGOMETRIA	16
TOMOGRAFIA	65
ULTRASSONOGRÁFIA	97
ULTRASSONOGRÁFIA COM DOPPLER	36
TOTAL	11.602

VOLUME DE CIRURGIAS POR TIPO	TOTAL
ELETIVA	48
URGÊNCIA	23
TOTAL	71

VOLUME DE CIRURGIAS POR PORTE	TOTAL
PEQUENA	2
MÉDIA	57
GRANDE	12
TOTAL	71

VOLUME DE CIRURGIAS POR MUNICÍPIO	TOTAL
ABAETETUBA	4
ANANINDEUA	5
BARCARENA	5
BELÉM	48
BENEVIDES	5
BREVES	4
TOTAL	71

VOLUME DE CIRURGIAS POR TIPO	TOTAL
ANGIOPLASTIA	9
CIRURGIA BARIÁTRICA	1
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	0
CIRURGIA DERMATOLÓGICA	0
CIRURGIA GERAL	16
CIRURGIA DO CÓLON	9
CIRURGIA DE HÉRNIA	0
CIRURGIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES	19
CIRURGIA DE TRANSGÊNEROS	0
CIRURGIA VASCULAR	15
PLÁSTICA REPARADORA	2
OUTROS	0
TOTAL	71

VOLUME DE CONSULTAS POR MUNICÍPIO	TOTAL
ABAETETUBA	34
ABEL FIGUEIREDO	1
ACARA	7
AFUA	1
ALENQUER	1
ALMEIRIM	1
ALTAMIRA	2
ANANINDEUA	249
ARAGUARI	1
AUGUSTO CORREA	3
AURORA DO PARA	3
BAIAO	5
BARCARENA	32
BELEM	1350
BENEVIDES	36
BOM JESUS DO TOCANTINS	3
BONITO	1
BRAGANCA	18
BREVES	3
BUJARU	1
CACHOEIRA DO ARARI	2
CAMETA	2
CANAA DOS CARAJAS	2
CAPANEMA	6
CAPITAO POCO	7
CARUTAPERA	1
CASTANHAL	19
CHAVES	1
COLARES	14
CONCORDIA DO PARA	2
CURIONOPOLIS	1
CURRALINHO	1
DOM ELISEU	1
GARRAFAO DO NORTE	1
GOIANESIA DO PARA	2
IGARAPE-ACU	21
IGARAPE-MIRI	11
INHANGAPI	1
IRITUIA	5
ITUPIRANGA	1
LIMOEIRO DO AJURU	5
MAE DO RIO	2
MARABA	1
MARAPANIM	6
MARITUBA	29
MELGACO	1
MUANA	1
NOVA ESPERANCA DO PIRIA	1
TOTAL	1899

VOLUME DE CONSULTA POR ESPECIALIDADES	TOTAL
ANESTESIOLOGIA	68
CARDIOLOGIA	146
CIRURGIA BARIÁTRICA	59
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	48
CIRURGIA GERAL	87
CIRURGIA PLÁSTICA	66
CIRURGIA VASCULAR	67
CLÍNICA MÉDICA	166
COLOPROCTOLOGIA	99
DERMATOLOGIA	42
ENDOCRINOLOGIA	491
FÍGADO E VIAS BILIARES	44
GERIATRIA	66
NEFROLOGIA	16
NUTRIÇÃO	169
OFTALMOLOGIA	27
PNEUMOLOGIA	69
PSIQUIATRIA	19
REUMATOLOGIA	129
SUBTOTAL 1 (ATENDIMENTOS MÉDICOS)	1878
ASSISTÊNCIA SOCIAL	9
PSICOLOGIA	12
SUBTOTAL 2 (ATENDIMENTOS NÃO MÉDICOS)	21
TOTAL GERAL (SUB.1+SUB.2)	1899

VOLUME DE INTERNAÇÕES POR MUNICÍPIO	TOTAL
ABAIETUBA	2
ANANINDEUA	5
BAIÃO	1
BARCARENA	9
BELEM	24
BENEVIDES	3
BRAGANÇA	2
CAPITÃO POÇO	1
CASTANHAL	1
CURUÇA	1
MARAPANIM	1
MARITUBA	1
MUANA	1
PARAGOMINAS	1
PORTEL	1
SANTA ISABEL DO PARÁ	2
SANTA MARIA DO PARÁ	2
SANTO ANTONIO DO TAUÁ	1
SÃO JOÃO DE PIRABAS	1
SÃO MIGUEL DO GUAMÁ	1
TOMÉ-AÇU	2
ULIONÓPOLIS	1
VIGIA	1
OUTROS	1
TOTAL	66

VOLUME DE INTERNAÇÕES POR ESPECIALIDADES	TOTAL
CARDIOLOGIA	5
CIRURGIA BARIÁTRICA	1
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	0
CIRURGIA GERAL	9
CIRURGIA PLÁSTICA	0
CIRURGIA VASCULAR	3
CLÍNICA MÉDICA	30
COLOPROCTOLOGIA	1
DERMATOLOGIA	0
ENDOCRINOLOGIA	0
FIGADO E VIAS BILIARES	0
GERIATRIA	0
MEDICINA INTENSIVA	5
PLANTONISTA / CLÍNICA MÉDICA	0
PNEUMOLOGIA	8
REUMATOLOGIA	4
TOTAL	66

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Direção Executiva

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Direção Administrativo e Financeiro

PRODUÇÃO CONSOLIDADA

REFERÊNCIA: JUNHO/2020



Produção Consolidada de Junho de 2020

ALTAS HOSPITALARES

HOSPITALIZAÇÃO	SAÍDAS HOSPITALARES			CONTRATADO	PACIENTES/DIA	LEITOS OPERACIONAIS
	ALTAS	TRANSFERÊNCIAS EXTERNAS	ÓBITOS			
CLÍNICA CIRÚRGICA	20	-	-	-	333	20
CLÍNICA MÉDICA	35	-	3	-	675	40
UTI	-	-	9	-	139	10
TOTAL	55	-	12	-	1.147	70
TOTAL GERAL DE SAÍDOS	67					

ATIVIDADE CIRÚRGICA

ATIVIDADE CIRÚRGICA	ELETIVA	URGENTE	TOTAL	MÉDIA DIÁRIAS DE CIRURGIAS	MÉDIA DE SALAS DE CIRÚRGIA OPERACIONAIS/DIA
	48	23	71	2,23	0,47

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ESPECIALIDADES	CONSULTA	CONSULTAS SUBSEQUENTES	TOTAL	ABSENTEÍSMO	TOTAL REALIZADO + ABSENTEÍSMO
ANESTESIOLOGIA	68		68	34	102
CARDIOLOGIA	146		146	18	164
CIRURGIA BARIÁTRICA	59		59	57	116
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	48		48	15	63
CIRURGIA GERAL	87		87	24	111
CIRURGIA PLÁSTICA	66		66	12	78
CIRURGIA VASCULAR	67		67	15	82
CLÍNICA MÉDICA	166		166	57	223
COLOPROCTOLOGIA	99		99	37	136
DERMATOLOGIA	42		42	9	51
ENDOCRINOLOGIA	491		491	360	851
FIGADO E VIAS BILIARES	44		44	11	55
GERIATRIA	66		66	35	101
NEFROLOGIA	16		16	13	29
NUTRIÇÃO	169		169	117	286
OFTALMOLOGIA	27		27	22	49
PNEUMOLOGIA	69		69	45	114
PSIQUIATRIA	19		19	11	30
REUMATOLOGIA	129		129	34	163
SUBTOTAL 1 (ATENDIMENTOS MÉDICOS) + NUTRIÇÃO	1.878	-	1.878	926	2.804
ASSISTÊNCIA SOCIAL	9		9	74	83
PSICOLOGIA	12		12	44	56
SUBTOTAL 2 (ATENDIMENTOS NÃO MÉDICOS)	21	-	21	118	139
CURATIVOS AMBULATORIAL	91		91	12	103
SUBTOTAL 3 (PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS)	91	-	91	12	103
TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS (SUB.1+SUB.2)			1.899		
TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS + CURATIVO (SUB.1+SUB.2+SUB.3)				1.990	
TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS + CURATIVOS + ABSENTEÍSMO					3.046

SADT - SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO

NÚMERO DE EXAMES REALIZADO

EXAMES	PACIENTES DO HOSPITAL	EXTERNOS	TOTAL REALIZADO	ABSENTEÍSMO	TOTAL REALIZADO + ABSENTEÍSMO
ANATOMIA PATOLÓGICA + IMUNOHISTOQUÍMICO	31	55	86	-	86
BALÃO INTRAGÁSTRICO	-	-	-	-	-
BOMBA DE INSULINA	-	74	74	-	74
BRÔNCOSCOPIA	4	1	5	-	5
COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETRÓGRADA	5	2	7	-	7
COLONOSCOPIA + RETOSSIGMOIDOSCOPIA	5	66	71	-	71
DENSITOMETRIA ÓSSEA	-	35	35	-	35
ECOCARDIOGRAMA	14	27	41	-	41
ELETROCARDIOGRAMA	79	135	214	-	214
ENDOSCOPIA	15	211	226	-	226
ESCLEROTERAPIA ECOVIADA COM ESPUMA	-	12	12	-	12
ESPIROMETRIA	-	13	13	-	13
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	6.076	10.461	16.537	-	16.537
MAPA - MONITORIZAÇÃO AMB. DE PRESSÃO ARTERIAL	-	18	18	-	18
MEDICINA NUCLEAR - CINTILOGRAFIA	-	12	12	-	12
MEDICINA NUCLEAR - IODOTERAPIA	-	2	2	-	2
PAAF (BIÓPSIA PARA TIREÓIDE)	-	25	25	-	25
POLISSONOGRÁFIA	-	1	1	-	1
RAIO-X	209	194	403	-	403
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	17	24	41	-	41
TESTE ERGOMETRIA	-	16	16	-	16
TOMOGRÁFIA	63	85	148	-	148
ULTRASSONOGRÁFIA	17	97	114	-	114
ULTRASSONOGRÁFIA COM DOPPLER	7	36	43	-	43
TOTAL	6.542	11.602	18.144	-	18.144
TOTAL DE EXAMES REALIZADOS	18.144				
TOTAL DE EXAMES REALIZADOS + ABSENTEÍSMO					18.144

Belém, 10 de julho de 2020.

Rogério Merendo
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 208.986.231
Hospital Jean Bitar

PLANO ESTATÍSTICO

REFERÊNCIA: JUNHO/2020



PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM	MÉDIA
1. Estatística de Pacientes Internados														

1.1. Nº de Leitos por Unidade														
Clinica Cirúrgica	20	20	20	20	20	20	20						120,0	20,00
Clinica Médica	40	40	40	40	40	40	40						240,0	40,00
UTI Adulto	10	10	10	10	10	10	10						60,0	10,00
Total	70	70	70	70	70	70	70						420,0	70,00

1.2. Nº de Leitos-Dia por Unidade														
Clinica Cirúrgica	620	560	620	600	620	600	600						3.620,0	603,33
Clinica Médica	1.240	1.120	1.240	1.200	1.240	1.200	1.200						7.240,0	1.206,67
UTI Adulto	310	280	310	300	310	300	300						1.810,0	301,67
Total	2.170	1.960	2.170	2.100	2.170	2.100	2.100						12.670,0	2.111,67

1.3. Nº de Pacientes-Dia por Especialidade														
Cardiologia	15	15	28	19	34	81							192,0	32,00
Cirurgia Bariátrica	8	24	7	0	32	29							100,0	16,67
Cirurgia de Cabeça e Pescoço	0	2	2	0	0	0							4,0	0,67
Cirurgia Geral	246	253	222	63	16	89							889,0	148,17
Cirurgia Plástica	17	2	2	0	0	0							21,0	3,50
Cirurgia Vascular	13	57	35	15	83	62							265,0	44,17
Clinica Médica	373	421	442	243	394	466							2.339,0	389,83
Coloproctologia	25	16	5	2	0	2							50,0	8,33
Dermatologia	0	0	0	0	0	0							0,0	0,00
Endocrinologia	139	90	76	45	24	4							378,0	63,00
Fígado e Vias Biliares	19	9	12	0	0	0							116,0	19,33
Geriatria	47	46	11	12	0	0							40,0	6,67
Medicina Intensiva	182	150	216	86	76	107							817,0	136,17
Plantonista / Clínica Médica	9	0	81	63	19	2							174,0	29,00
Pneumologia	132	91	61	254	104	170							812,0	135,33
Reumatologia	301	198	179	199	136	135							1.148,0	191,33
Total	1.526	1.374	1.379	1.001	918	1.147							7.345,0	1.224,17

1.4. Nº de Pacientes-Dia por Unidade														
Clinica Cirúrgica	312	306	255	111	159	333							1.476,0	246,00
Clinica Médica	1.017	897	944	762	627	675							4.922,0	820,33
UTI Adulto	197	171	180	128	132	139							947,0	157,83
Total	1.526	1.374	1.379	1.001	918	1.147							7.345,0	1.224,17

1.5. Média Diária de Pacientes por Unidade														
Clinica Cirúrgica	10,06	10,93	8,23	3,70	5,13	11,10							49,1	8,19
Clinica Médica	32,81	32,04	30,45	25,40	20,23	22,50							163,4	27,24
UTI Adulto	6,35	6,11	5,81	4,27	4,26	4,63							31,4	5,24
Total	49,23	49,07	44,48	33,37	29,61	38,23							244,0	40,67

1.6. Internações por Especialidade														
Cardiologia	0	1	1	3	1	5							11,0	1,83
Cirurgia Bariátrica	2	3	1	0	3	1							10,0	1,67
Cirurgia de Cabeça e Pescoço	0	1	1	0	0	0							2,0	0,33
Cirurgia Geral	70	76	64	15	1	9							235,0	39,17
Cirurgia Plástica	7	1	1	0	0	0							9,0	1,50

Cirurgia Vascular	2	0	1	0	5	3	11,0	1,83
Clinica Médica	24	27	22	24	15	30	142,0	23,67
Coloproctologia	7	6	2	1	0	1	17,0	2,83
Dermatologia	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Endocrinologia	7	6	2	1	1	0	17,0	2,83
Fígado e Vias Biliares	2	4	2	0	0	0	8,0	1,33
Geriatria	6	1	1	1	0	0	9,0	1,50
Medicina Intensiva	5	11	8	3	8	5	40,0	6,67
Plantonista / Clínica Médica	0	0	3	0	2	0	5,0	0,83
Pneumologia	10	5	7	16	6	8	52,0	8,67
Reumatologia	15	6	8	13	7	4	53,0	8,83
Total	157	148	124	77	49	66	621,0	103,50

1.7. Internações por Unidade								
Clinica Cirúrgica	89	92	71	27	15	14	308,0	51,33
Clinica Médica	59	45	45	47	28	45	269,0	44,83
UTI Adulto	9	11	8	3	6	7	44,0	7,33
Total	157	148	124	77	49	66	621,0	103,50
Média Diária de Internações	5,06	5,29	4,00	2,57	1,58	2,20	20,7	3,45

1.8. Internações por Município								
Abacetetuba	3	6	5	1	1	2	18,0	3,00
Acará	1	2	0	0	0	0	3,0	0,50
Altamira	1	4	0	0	0	0	5,0	0,83
Ananindeua	13	5	12	13	3	5	51,0	8,50
Aurora do Pará	0	3	0	0	0	0	3,0	0,50
Baião	0	0	0	1	1	1	3,0	0,50
Barcarena	7	4	5	2	1	9	28,0	4,67
Belém	80	76	57	34	32	24	303,0	50,50
Benevides	1	1	4	1	1	3	11,0	1,83
Bom Jesus do Tocantins	0	2	0	0	0	0	2,0	0,33
Bonito	0	0	0	0	0	0	1,0	0,17
Bragança	1	2	0	1	0	2	6,0	1,00
Breu Branco	1	0	0	0	0	0	1,0	0,17
Breves	0	0	1	0	0	0	1,0	0,17
Cachoeira do Arari	1	0	0	0	0	0	1,0	0,17
Cachoeira do Piaí	1	1	1	1	0	0	4,0	0,67
Cametá	1	0	0	0	0	0	1,0	0,17
Canaã dos Carajás	1	1	0	0	0	0	2,0	0,33
Capanema	0	1	2	2	0	0	5,0	0,83
Capitão Poço	2	3	0	0	1	1	7,0	1,17
Castanhal	3	3	0	1	0	1	8,0	1,33
Colares	2	1	2	0	0	0	5,0	0,83
Conceição do Araguaia	0	0	1	1	0	0	2,0	0,33
Curralinho	0	1	1	0	0	0	2,0	0,33
Curuçá	1	2	4	2	0	1	10,0	1,67
Dom Eliseu	1	0	0	0	0	0	1,0	0,17
Garrafão do Norte	0	1	0	0	0	0	1,0	0,17
Goianésia do Pará	0	1	0	0	0	0	1,0	0,17
Igarapé - Açu	6	2	3	0	0	0	11,0	1,83
Igarapé - Miri	0	0	1	0	1	0	2,0	0,33
Inhangapi	2	0	0	0	0	0	2,0	0,33
IPIXUNA DO PARÁ	0	2	1	0	0	0	3,0	0,50
Itituba	1	0	2	0	0	0	3,0	0,50
Jacundá	1	1	0	0	0	0	2,0	0,33
Mãe do Rio	1	0	1	0	0	0	2,0	0,33

Clinica Médica	27	21	31	20	20	20	15,0	2,50	3,1
Coloproctologia	6	6	2	1	-	-	0,0	0,00	
Dermatologia	-	-	-	-	-	-	14,0	2,33	
Endocrinologia	8	2	2	1	1	-	10,0	1,67	
Fígados e Vias Biliares	2	4	4	-	-	-	15,0	2,50	
Geriatría	3	6	1	3	2	-	60,0	10,00	
Medicina Intensiva	13	15	12	4	8	-	0,0	0,00	
Nefrologia	-	-	-	-	-	-	4,0	0,67	
Plantonista / Clínica Médica	-	-	-	2	1	-	39,0	6,50	
Pneumologia	7	7	5	10	3	7	46,0	7,67	
Reumatologia	5	10	8	12	3	8	617,0	102,83	
Total	142	159	135	72	42	67			

1.20. Pacientes Saídos por Unidade									
Clinica Cirúrgica	80	98	77	16	4	20	295,0	49,17	
Clinica Médica	50	49	50	52	30	38	269,0	44,83	
UTI Adulto	12	12	8	4	8	9	53,0	8,83	
Total	142	159	135	72	42	67	617,0	102,83	
Média Diária de Saídas Hospitalares	4,58	5,68	4,35	2,40	1,35	2,23	20,6	3,43	

1.21. Porcentagem de Ocupação por Unidade									
Clinica Cirúrgica	50,32%	54,64%	41,13%	18,50%	25,65%	55,50%	245,74%	40,96%	
Clinica Médica	82,02%	80,09%	76,13%	63,50%	50,56%	56,25%	408,55%	68,09%	
UTI Adulto	63,55%	61,07%	58,06%	42,67%	42,58%	46,33%	314,26%	52,38%	
Porcentagem Geral de Ocupação	70,32%	70,10%	63,55%	47,67%	42,30%	54,62%	968,55%	58,09%	
Porcentagem Geral de Ocupação	70,32%	70,10%	63,55%	47,67%	42,30%	54,62%	968,55%	58,09%	

1.22. Média de Permanência por Unidade									
Clinica Cirúrgica	3,39	2,81	3,04	4,27	6,36	10,41	30,3	5,04	
Clinica Médica	16,14	14,02	14,75	11,55	14,93	11,25	82,6	13,77	
UTI Adulto	5,79	4,89	6,92	7,53	7,76	5,35	38,2	6,37	
Média Geral de Permanência	8,07	6,61	7,93	9,18	10,93	9,72	52,4	8,74	
Média Geral de Permanência	8,07	6,61	7,93	9,18	10,93	9,72	52,4	8,74	

1.23. Índice de Giro de Leitos p/ Unidade									
Clinica Cirúrgica	4,00	4,90	3,85	0,80	0,20	1,00	14,8	2,46	
Clinica Médica	1,35	1,30	1,30	1,30	0,80	0,95	7,0	1,17	
UTI Adulto	1,30	1,20	0,80	0,50	0,80	0,90	5,6	0,92	
Índice Geral de Giro de Leitos	2,03	2,27	1,93	1,03	0,60	0,96	27,3	1,47	

1.24. Taxa de Mortalidade por Unidade									
Clinica Cirúrgica	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	4,00%	0,00%	4,00%	0,34%	
Clinica Médica	1,49%	5,97%	3,03%	16,67%	6,82%	5,00%	36,98%	8,57%	
UTI Adulto	31,43%	34,29%	30,77%	16,67%	47,06%	34,62%	194,82%	92,73%	
Taxa de Mortalidade Global	8,45%	10,06%	7,41%	19,44%	28,57%	17,91%	237,80%	15,31%	

1.25. Taxa de Mortalidade por Tipo									
Institucional	100,00%	93,75%	100,00%	100,00%	75,00%	100,00%	568,75%	94,79%	
Não Institucional	0,00%	6,25%	0,00%	0,00%	25,00%	0,00%	31,25%	5,21%	
Operatória	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	
Taxa de Mortalidade Global	8,45%	10,06%	7,41%	19,44%	28,57%	17,91%	91,85%	15,31%	

2. Serviços Assistenciais

2.1. Centro Cirúrgico

2.1.1. Cirurgias por Porte

Cirurgias Pequenas	42	49	39	0	0	2					132,0	22,00
Cirurgias Médias	141	109	106	37	49	57					499,0	83,17
Cirurgias Grandes	11	9	3	8	6	12					49,0	8,17
Total	194	167	148	45	55	71					680,0	113,33
Número de Óbitos Operatórios	0	0	0	0	0	1					1,0	0,17
Média Diária de Cirurgias	6,26	5,96	4,77	1,50	1,77	2,37					22,6	3,77

Procedimentos	194	167	148	45	55	71					680,0	113,33
Nº de Salas Cirúrgicas	5	5	5	5	5	5					30,0	5,00
Média Diária de Cirurgias por Sala	1,25	1,19	0,95	0,30	0,35	0,47					4,5	0,75

2.1.2. Cirurgias de Pacientes por Tipo

Cirurgias Eletivas	165	156	136	31	38	48					574,0	95,67
Cirurgias Urgentes	29	11	12	14	17	23					106,0	17,67
Total	194	167	148	45	55	71					680,0	113,33

2.1.3. Cirurgias por Tipo

Angioplastia	6	3	2	1	6	9					27,0	4,50
Cirurgia Bariátrica	3	2	1	0	0	1					7,0	1,17
Cirurgia de Cabeça e Pescoço	16	11	12	0	0	0					39,0	6,50
Cirurgia Dermatológica	28	39	25	0	0	0					92,0	15,33
Cirurgia Geral	38	22	29	11	11	16					127,0	21,17
Cirurgia do Cólon	32	19	24	2	9	9					95,0	15,83
Cirurgia de Hérnia	20	25	21	7	0	0					73,0	12,17
Cirurgia do Fígado e Vias Biliares	26	38	21	6	4	19					114,0	19,00
Cirurgia de Transgêneros	3	0	1	0	0	0					4,0	0,67
Cirurgia Vascular	10	3	10	15	23	15					76,0	12,67
Plástica Reparadora	10	5	2	2	1	2					22,0	3,67
Outros	2	0	0	1	1	0					4,0	0,67
Total	194	167	148	45	55	71					680,0	113,33
Média Diária de Cirurgias	6,26	5,96	4,77	1,50	1,77	2,37					22,6	3,77

2.1.4. Horas de Utilização de Sala no Centro Cirúrgico - Por Tipo de Cirurgia

Angioplastia	17:40:00	5:10:00	5:00:00	1:00:00	13:45:00	18:10:00					59:45:00	9:57:30
Cirurgia Bariátrica	7:00:00	5:45:00	2:40:00	0:00:00	0:00:00	3:05:00					18:30:00	3:05:30
Cirurgia de Cabeça e Pescoço	21:40:00	16:50:00	19:45:00	0:00:00	0:00:00	0:00:00					58:15:00	9:42:30
Cirurgia Dermatológica	11:10:00	12:10:00	19:15:00	0:00:00	0:00:00	0:00:00					30:25:00	6:05:00
Cirurgia Geral	76:20:00	40:55:00	50:45:00	24:40:00	18:50:00	42:10:00					263:40:00	42:16:40
Cirurgia do Cólon	112:20:00	47:35:00	79:05:00	1:45:00	26:55:00	25:10:00					292:50:00	48:48:20
Cirurgia de Hérnia	37:20:00	33:00:00	24:25:00	9:30:00	0:00:00	0:00:00					104:15:00	17:22:30
Cirurgia do Fígado e Vias Biliares	47:25:00	62:45:00	32:55:00	6:05:00	13:10:00	51:00:00					213:20:00	35:33:20
Cirurgia de Transgêneros	7:00:00	0:00:00	0:00:00	0:00:00	0:00:00	0:00:00					7:50:00	1:18:20
Cirurgia Vascular	30:10:00	4:20:00	13:25:00	32:10:00	34:25:00	23:15:00					137:45:00	22:57:30
Plástica Reparadora	19:28:00	7:50:00	3:40:00	2:15:00	02:00:00	3:40:00					38:53:00	6:28:50
Outros	0:45:00	0:00:00	0:10:00	0:30:00	00:35:00	0:00:00					2:00:00	0:20:00
Total	388:18:00	224:10:00	252:55:00	77:55:00	109:40:00	164:30:00					1217:28:00	203:55:30

Número de Reoperações do Período	4	3	0	0	3	2					12,0	2,00
----------------------------------	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	------	------

Número de Cirurgias Suspensas	13	11	0	2	4	3					33,0	5,50
-------------------------------	----	----	---	---	---	---	--	--	--	--	------	------

2.1.5. Procedimentos de Urgências

Amputação - Desarticulação de Membro Inferior	1	0	2	6	6	3					18,0	3,00
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	------	------

CPRE - Colangiopancreatografia Retrograda Endoscópica	5	5	3	6	2	7	28,0	4,67
Total	5	5	3	6	2	7	28,0	4,67
Média Diária de Procedimento	0,16	0,18	0,10	0,20	0,06	0,23	0,9	0,16

2.4. Anestesia								
2.4.1. Número de Anestésias por Tipo								
Analgesia	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Local	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Geral	5	5	3	6	1	7	27,0	4,50
Peridural	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Raquidiana	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Bloqueio	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Sedação	0	0	0	0	1	0	1,0	0,17
Outras	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total	5	5	3	6	2	7	28,0	4,67
Média Diária	0,16	0,18	0,10	0,20	0,06	0,23	0,9	0,16

2.4.2. Anestésias por Unidade								
Ambulatório	1	2	1	1	1	1	7,0	1,17
Clinica Cirúrgica	2	1	1	1	0	6	11,0	1,83
Clinica Médica	2	2	1	4	1	0	10,0	1,67
UTI Adulto	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Outros	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total	5	5	3	6	2	7	28,0	4,67

2.5. Central de Material Esterilizado								
2.5.1. Produção								
Pacotes/Caixas preparados	5.093	5.127	4.665	3.653	3.500	3.368	25.406,0	4.234,33
Processamentos da Autoclave	104	122	103	66	67	76	538,0	89,67
Processamentos da Sterrad	2	10	19	7	5	10	53,0	8,83
Processamentos do Peróxido de Hidrogênio de Baumer	37	42	24	0	0	0	103,0	17,17
Processamentos Lavadora de Endoscópio	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Outros	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total	5.236	5.301	4.811	3.726	3.572	3.454	26.100,0	4.360,00

2.5.2. Pacotes Distribuídos por Setor								
Ambulatório	265	256	231	129	106	235	1.222,0	203,67
Centro Cirúrgico	2.733	2.258	1.770	662	839	910	9.172,0	1.528,67
Clinica Cirúrgica	126	123	41	34	122	167	613,0	102,17
Clinica Médica	509	565	607	505	459	532	3.177,0	529,50
Endoscopia	494	480	485	362	243	378	2.442,0	407,00
UTI	966	988	1.112	886	858	707	5.517,0	919,50
Total	5.093	4.670	4.246	2.578	2.627	2.929	22.143,0	615,08

2.6. Ambulatório de Referência e Pronto Atendimento								
2.6.1. Consultas - Ambulatório								
Consultas Simples	2.845	2.612	2.314	967	794	1.899	11.431,0	1.905,17
Procedimentos	204	163	159	85	39	91	741,0	123,50
Total	3.049	2.775	2.473	1.052	833	1.990	12.172,0	2.028,67
Média Diária de Consultas	98,35	99,11	79,77	35,07	26,87	66,33	405,5	67,58

2.6.2. Atendimento por Especialidades - Ambulatório - Consultas Médicas								
Anestesiologia	131	125	99	48	45	68	516,0	86,00
Cardiologia	204	187	169	92	70	146	868,0	144,67

Cirurgia Bariátrica	108	116	77	49	29	59	436,0	73,00
Cirurgia de Cabeça e Pescoço	71	64	60	43	20	48	306,0	51,00
Cirurgia Geral	202	190	171	66	40	87	756,0	126,00
Cirurgia Plástica	124	26	83	34	28	66	361,0	60,17
Cirurgia Vascular	55	33	43	18	31	67	247,0	41,17
Clinica Médica	223	203	165	88	74	166	919,0	153,17
Coloproctologia	148	144	134	65	52	99	642,0	107,00
Dermatologia	66	79	54	18	8	42	267,0	44,50
Endocrinologia	655	623	558	118	143	491	2.588,0	431,33
Fígado e Vias Biliares	80	107	76	36	26	44	369,0	61,50
Geriatria	103	117	78	55	33	66	452,0	75,33
Nefrologia	36	28	30	23	0	16	133,0	22,17
Oftalmologia	50	34	32	13	32	27	188,0	31,33
Pneumologia	132	122	96	38	36	69	493,0	82,17
Psiquiatria	28	16	26	6	9	19	104,0	17,33
Reumatologia	167	153	156	126	108	129	839,0	139,83
Total	2.583	2.367	2.107	936	784	1.709	10.486,0	1.747,67
Média Diária	83,32	84,54	67,97	31,20	25,29	56,97	349,3	58,21

2.6.3. Atendimento por Especialidades – Ambulatório - Consultas Não Médicas

Assistência Social	19	16	20	7	6	9	77,0	12,83
Nutrição	201	190	167	17	3	169	747,0	124,50
Psicologia	42	39	20	7	1	12	121,0	20,17
Total	262	245	207	31	10	190	0,0	0,00
Média Diária	8,45	8,75	6,68	1,03	0,32	6,33	0,0	0,00

2.6.4. Procedimentos Realizados no ambulatório

Curativos	204	163	159	85	39	91	741,0	123,50
Total	204	163	159	85	39	91	1.686,0	281,00
Média Diária	6,58	5,82	5,13	2,83	1,26	3,03	24,7	4,11

2.7. Atividades Sociais

2.7.1. S.A.U. - Serviço de Atenção ao Usuário

Visitas Sociais ao Leito	696	544	657	194	55	202	2.348,0	391,33
Nº de Pesquisas de Usuários Internados	142	167	173	79	53	85	699,0	116,50
Nº de Pesquisas Aplicadas Externo	816	885	961	532	561	1.044	4.799,0	799,83
Outros (Missas, Cultos...)	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total	1.654	1.596	1.791	806	669	1.331	7.846,0	1.307,67
Média Diária	53,35	57,00	57,77	26,83	21,58	44,37	260,9	43,48

2.7.2. Pesquisa por Unidade - Paciente Interno

Clinica Cirúrgica	93	115	133	19	14	21	395,0	65,83
Clinica Médica	49	52	40	60	39	64	304,0	50,67
UTI Adulto	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
SADT	367	406	450	271	280	512	2.286,0	381,00
Total	509	573	623	360	333	597	699,0	116,50
Média Diária	16,42	20,46	20,10	11,67	10,74	19,90	99,3	16,55

2.7.3. Pesquisas por Unidade - Paciente Externo

Ambulatório	449	479	511	261	281	532	2.513,0	418,83
Total	449	479	511	261	281	532	2.513,0	418,83
Média Diária	14,48	17,11	16,48	8,70	9,06	17,73	83,6	13,93
Total Pesquisas Internos	509	573	623	350	333	597	2.985,0	497,50
Total Pesquisas Externos	449	479	511	261	281	532	2.513,0	418,83
Total Pesquisas Realizadas	958	1.052	1.134	611	614	1.129	5.498,0	916,33

2.7.4. Serviço Social											
Atendimento Ambulatorial	19	16	20	7	6	9				77,0	12,83
Atendimentos Diário Usuário	2.514	2.343	1.956	1.594	1.674	1.617				11.698,0	1.949,67
Atendimentos de Óbitos	5	5	3	3	5	6				27,0	4,50
Solicitação de Ambulância	70	42	44	35	38	45				274,0	45,67
Entrega de Tickets Refeição para Acompanhantes	6	2	4	3	4	5				24,0	4,00
Total	2.614	2.408	2.027	1.642	1.727	1.682				12.100,0	2.016,67
Média Diária	84,32	86,00	65,39	54,73	55,71	56,07				402,2	67,04

2.7.5. Visitas por Unidade - Paciente Interno											
Centro Cirúrgico	0	0	0	0	0	0				0,0	0,00
Clinica Cirúrgica	531	506	447	154	301	517				2.456,0	409,33
Clinica Médica	1.543	1.445	1.131	1.225	906	842				7.092,0	1.182,00
UTI Adulto	446	380	375	203	228	265				1.897,0	316,17
SADT	71	43	52	40	38	45				289,0	48,17
Total	2.591	2.374	2.005	1.622	1.473	1.669				11.445,0	1.907,50
Média Diária	83,58	84,79	64,68	54,07	47,52	55,63				390,3	65,04

2.7.6. Visitas por Unidade - Paciente Externo											
Ambulatorio	19	16	20	7	6	9				77,0	12,83
Total	19	16	20	7	6	9				77,0	12,83
Média Diária	0,61	0,57	0,65	0,23	0,19	0,30				2,6	0,43

Total Visitas Internos	2.591	2.374	2.005	1.622	1.473	1.669				11.734,0	1.955,67
Total Visitas Externos	19	16	20	7	6	9				77,0	12,83
Total Visitas Realizados	2.610	2.390	2.025	1.629	1.479	1.678				11.811,0	1.968,50

2.7.7. Serviço Nutricional											
Atendimento Ambulatorial	201	190	167	17	3	169				747,0	124,50
Atendimento nas Unidades	491	903	775	366	343	515				3.393,0	565,50
Total	692	1.093	942	383	346	684				4.140,0	690,00
Média Diária	22,32	39,04	30,39	12,77	11,16	22,80				138,5	23,08

2.7.8. Visitas por Unidade - Paciente Interno											
Clinica Cirúrgica	40	155	107	31	28	76				437,0	72,83
Clinica Médica	250	571	487	197	190	299				1.994,0	332,33
UTI Adulto	201	177	181	138	125	140				962,0	160,33
Total	491	903	775	366	343	515				3.393,0	565,50
Média Diária	15,84	32,25	25,00	12,20	11,06	17,17				113,5	18,92

2.7.9. Visitas por Unidade - Paciente Externo											
Ambulatorio	201	190	167	17	3	169				747,0	124,50
Total	201	190	167	17	3	169				747,0	124,50
Média Diária	6,48	6,79	5,39	0,57	0,10	5,63				25,0	4,16

Total Visitas Internos	491	903	775	366	343	515				3.393,0	565,50
Total Visitas Externos	201	190	167	17	3	169				747,0	124,50
Total Visitas Realizados	692	1.093	942	383	346	684				4.140,0	690,00

2.7.10. Serviço Psicologia											
Atendimento Ambulatorial	42	39	20	7	1	12				121,0	20,17
Atendimento nas Unidades	127	179	102	68	43	104				623,0	103,83
Acompanhamentos de Óbitos	2	2	0	1	3	6				14,0	2,33

Atendimento/Triagem Colaborador e	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0
Familiar	171	220	122	76	47	122	758,0	126,33	4,24
Total	5,52	7,86	3,94	2,53	1,52	4,07	25,4	4,24	
Média Diária									

2.7.11. Visitas por Unidade - Paciente Interno									
Clinica Cirúrgica	38	42	10	1	15	15	121,0	20,17	
Clinica Médica	67	80	48	38	20	50	303,0	50,50	
UTI Adulto	22	18	44	17	9	33	143,0	23,83	
Total	127	140	102	56	44	98	567,0	94,50	
Média Diária	4,10	5,00	3,29	1,87	1,42	3,27	18,9	3,16	

2.7.12. Visitas por Unidade - Paciente Externo									
Ambulatório	42	39	20	7	1	12	121,0	20,17	
Total	42	39	20	7	1	12	121,0	20,17	
Média Diária	1,35	1,39	0,65	0,23	0,03	0,40	4,1	0,68	

Total Visitas Internos	127	140	102	56	44	98	567,0	94,50	
Total Visitas Externos	42	39	20	7	1	12	121,0	20,17	
Total Visitas Realizados	169	179	122	63	45	110	688,0	114,67	

2.7.13. Núcleo de Educação Permanente									
Cursos Ministrados	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00	
Nº de Participantes	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00	
Carga Horária	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00	
Treinamentos	37	49	26	9	29	21	171,0	28,50	
Nº de Participantes	933	751	571	74	246	404	2.979,0	496,50	
Carga Horária	1195:20:00	754:05:00	600:20:00	111:40:00	223:55:00	553:10:00	3438:30:00	573:05:00	
Cursos Externos	1	2	1	4	3	1	12,0	2,00	
Nº de Participantes	2	3	2	4	12	1	24,0	4,00	
Carga Horária	16:00:00	21:30:00	40:00:00	22:00:00	52:00:00	80:00:00	231:30:00	38:35:00	
Treinamento Hora/Homem	4:00:40	2:34:05	2:07:13	0:26:33	0:54:49	2:05:48	12:09:08	2:01:31	

3. Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico

3.1. Anátomo Patológico + Imunohistoquímico									
3.1.1. Exames por Unidade - Paciente Interno									
Clinica Cirúrgica	104	59	89	57	10	8	327,0	54,50	
Clinica Médica	16	11	24	4	5	11	71,0	11,83	
UTI Adulto	2	1	0	11	0	12	26,0	4,33	
Total	122	71	113	72	15	31	398,0	66,33	
Média Diária	3,94	2,54	3,65	2,40	0,48	1,03	14,0	2,34	

3.1.2. Exames por Unidade - Paciente Externo									
Ambulatório	118	130	150	114	16	55	583,0	97,17	
Total	118	130	150	114	16	55	583,0	97,17	
Média Diária	3,81	4,64	4,84	3,80	0,52	1,83	19,4	3,24	

Total Exames Internos	122	71	113	72	15	31	424,0	70,67	
Total Exames Externos	118	130	150	114	16	55	583,0	97,17	
Total Exames Realizados	240	201	263	186	31	86	1.007,0	167,83	

3.2. Balão Intragástrico									
3.2.1. Exames por Unidade - Paciente Interno									
Centro Cirúrgico	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00	
Clinica Cirúrgica	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00	

Clinica Cirúrgica	1	0	0	1	0	5	7,0	1,4
Clinica Médica	2	3	1	4	0	0	10,0	1,67
UTI Adulto	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total	3	3	1	5	0	5	17,0	2,83
Média Diária	0,10	0,11	0,03	0,17	-	0,17	0,6	0,11

3.5.2. Exames por Unidade - Paciente Externo								
Ambulatório	2	2	2	1	2	2	11,0	1,83
Total	2	2	2	1	2	2	11,0	1,83
Média Diária	0,06	0,07	0,06	0,03	0,06	0,07	0,4	0,06

Total Exames Internos	3	3	1	5	0	5	17,0	2,83
Total Exames Externos	2	2	2	1	2	2	11,0	1,83
Total Exames Realizados	5	5	3	6	2	7	28,0	4,67

3.6. Densitometria Óssea								
3.6.1. Exames por Unidade - Paciente Interno								
Clinica Cirúrgica	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Clinica Médica	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
UTI Adulto	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Média Diária	-	-	-	-	-	-	0,0	0,00

3.6.2. Exames por Unidade - Paciente Externo								
Ambulatório	40	35	33	0	0	35	143,0	23,83
Total	40	35	33	0	0	35	143,0	23,83
Média Diária	1,29	1,25	1,06	-	-	1,17	4,8	1,19

Total Exames Internos	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total Exames Externos	40	35	33	0	0	35	143,0	23,83
Total Exames Realizados	40	35	33	0	0	35	143,0	23,83

3.7. Ecocardiograma								
3.7.1. Exames por Unidade - Paciente Interno								
Clinica Cirúrgica	0	1	0	0	2	1	4,0	0,67
Clinica Médica	23	15	18	8	9	11	84,0	14,00
UTI Adulto	9	5	6	3	6	2	31,0	5,17
Total	32	21	24	11	17	14	119,0	19,83
Média Diária	1,03	0,75	0,77	0,37	0,55	0,47	3,9	0,66

3.7.2. Exames por Unidade - Paciente Externo								
Ambulatório	57	54	46	18	35	27	237,0	39,50
Total	57	54	46	18	35	27	237,0	39,50
Média Diária	1,84	1,93	1,48	0,60	1,13	0,90	7,9	1,31

Total Exames Internos	32	21	24	11	17	14	119,0	19,83
Total Exames Externos	57	54	46	18	35	27	237,0	39,50
Total Exames Realizados	89	75	70	29	52	41	356,0	59,33

3.8. ECG - Eletrocardiograma								
3.8.1. Exames por Unidade - Paciente Interno								
Clinica Cirúrgica	34	47	13	9	11	21	135,0	22,50
Clinica Médica	63	55	54	53	41	51	317,0	52,83
UTI Adulto	15	18	8	11	10	7	69,0	11,50
Total	112	120	75	73	62	79	521,0	86,83
Média Diária	3,61	4,29	2,42	2,43	2,00	2,63	17,4	2,90

3.8.2. Exames por Unidade - Paciente Externo										
Ambulatório	150	148	127	68	74	135				702,0
Total	150	148	127	68	74	135				117,00
Média Diária	4,84	5,29	4,10	2,27	2,39	4,50				23,4
										3,90

Total Exames Internos	112	120	75	73	62	79				86,83
Total Exames Externos	150	148	127	68	74	135				117,00
Total Exames Realizados	262	268	202	141	136	214				1,223,0
										203,83

3.9. Endoscopia Digestiva Alta										
3.9.1. Exames por Tipo Pacientes Internos e Externos										
Biopsia	32	34	68	14	13	37				33,00
Dilatação de Esôfago	2	1	0	0	0	1				0,67
Endoscopia Digestiva Alta	251	365	347	162	85	226				1,436,0
Esclerose	0	0	0	0	0	0				0,00
Hemostasia	0	0	0	0	0	0				0,00
Retirada de Corpo Estranho	0	0	0	0	0	0				0,00
Uréase	203	291	253	129	63	170				1,109,0
Outros	0	2	1	0	1	1				0,83
Total	488	693	669	305	162	435				2,752,0
Média Diária	15,74	24,75	21,58	10,17	5,23	14,50				92,0
										15,33

3.9.2. Exames por Tipo Pacientes Internos										
Biopsia	2	5	2	4	0	4				17,0
Dilatação de Esôfago	0	1	0	0	0	1				2,0
Endoscopia Digestiva Alta	14	17	12	8	10	15				76,0
Esclerose	0	0	0	0	0	0				0,00
Hemostasia	0	0	0	0	0	0				0,00
Retirada de Corpo Estranho	0	0	0	0	0	0				0,00
Uréase	5	4	5	4	5	5				28,0
Outros	0	2	1	1	1	1				4,67
Total	21	29	20	16	16	26				5,0
Média Diária	0,68	1,04	0,65	0,53	0,52	0,87				128,0
										21,33
										4,3
										0,71

3.9.3. Exames por Unidade de Pacientes Internos										
Clinica Cirúrgica	0	1	1	1	1	2				6,0
Clinica Médica	12	14	8	7	6	11				58,0
UTI Adulto	2	2	3	0	3	2				12,0
Total	14	17	12	8	10	15				76,0
Média Diária	0,45	0,61	0,39	0,27	0,32	0,50				2,5
										0,42

3.9.4. Exames por Tipo Pacientes Externo										
Biopsia	30	29	66	10	13	33				181,0
Dilatação de Esôfago	2	0	0	0	0	0				2,0
Endoscopia Digestiva Alta	237	348	335	154	75	211				1,360,0
Esclerose	0	0	0	0	0	0				0,00
Hemostasia	0	0	0	0	0	0				0,00
Retirada de Corpo Estranho	0	0	0	0	0	0				0,00
Uréase	198	287	248	125	58	165				1,081,0
Outros	0	0	0	0	0	0				0,00
Total	467	664	649	289	146	409				2,624,0
Média Diária	15,06	23,71	20,94	9,63	4,71	13,63				87,7
										14,62

Total Exames Internos	14	17	12	8	10	15				128,0
Total Exames Externos	237	348	335	154	75	211				2,624,0
										437,33

3.10. Endoscopia Digestiva Baixa - Colonoscopia

3.10.1. Exames por Tipo Pacientes Internos e Externos

Biopsia	17	11	23	7	8	28						94,0	15,67
Colonoscopia	85	70	77	18	21	63						334,0	55,67
Esclerose	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Ligadura Hemorrágica	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Retossigmoidoscopia	9	5	11	6	2	8						41,0	6,83
Outros	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Total	111	86	111	31	31	99						469,0	76,17
Média Diária	3,58	3,07	3,58	1,03	1,00	3,30						15,6	2,59

3.10.2. Exames por Tipo Pacientes Internos

Biopsia	1	0	1	1	0	0						3,0	0,50
Colonoscopia	7	2	3	0	2	4						18,0	3,00
Esclerose	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Ligadura Hemorrágica	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Retossigmoidoscopia	0	1	0	0	0	1						3,0	0,50
Outros	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Total	8	3	4	2	2	5						24,0	4,00
Média Diária	0,26	0,11	0,13	0,07	0,06	0,17						0,8	0,13

3.10.3. Exames por Unidade de Pacientes Internos

Clinica Cirurgica	0	0	0	0	1	2						3,0	0,50
Clinica Médica	7	3	3	1	1	3						18,0	3,00
UTI Adulto	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Total	7	3	3	1	2	5						21,0	3,50
Média Diária	0,23	0,11	0,10	0,03	0,06	0,17						0,7	0,12

3.10.4. Exames por Tipo Pacientes Externos

Biopsia	16	11	22	6	8	28						91,0	15,17
Colonoscopia	78	68	74	18	19	59						316,0	52,67
Esclerose	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Ligadura Hemorrágica	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Retossigmoidoscopia	9	4	11	5	2	7						38,0	6,33
Outros	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Total	103	83	107	29	29	94						445,0	74,17
Média Diária	3,32	2,96	3,45	0,97	0,94	3,13						14,8	2,46

Colonoscopia Total Exames Internos

Colonoscopia Total Exames Externos	7	3	3	1	2	5						21,0	3,50
	87	72	85	23	21	66						445,0	74,17

Total Geral Exames Internos

Total Geral Exames Externos	21	20	15	9	12	20						149,0	24,83
	324	420	420	177	96	277						3.069,0	511,50

Total Exames Realizados

	345	440	435	186	108	297						3.218,0	536,33
--	-----	-----	-----	-----	-----	-----	--	--	--	--	--	---------	--------

3.11. Escleroterapia Escovada com Espuma

3.11.1. Exames por Unidade - Paciente Interno

Clinica Cirurgica	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Clinica Médica	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
UTI Adulto	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Total	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Média Diária	-	-	-	-	-	-						0,0	0,00

3.11.2. Exames por Unidade - Paciente Externo

Ambulatório	20	20	17	10	17	12						96,0	16,00
-------------	----	----	----	----	----	----	--	--	--	--	--	------	-------

Total	20	20	17	10	17	12	96,0	16,00
Média Diária	0,65	0,71	0,55	0,33	0,55	0,40	3,2	0,53

Total Exames Internos	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total Exames Externos	20	20	17	10	17	12	96,0	16,00
Total Exames Realizados	20	20	17	10	17	12	96,0	16,00

Total Exames Internos	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total Exames Externos	20	20	17	10	17	12	96,0	16,00
Total Exames Realizados	20	20	17	10	17	12	96,0	16,00

3.12.2. Exames por Unidade - Paciente Externo								
Ambulatório	27	30	23	0	0	13	93,0	15,50
Total	27	30	23	0	0	13	93,0	15,50
Média Diária	0,87	1,07	0,74			0,43	3,1	0,78

Total Exames Internos	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total Exames Externos	27	30	23	0	0	13	93,0	15,50
Total Exames Realizados	27	30	23	0	0	13	93,0	15,50

3.13. Laboratório de Análises Clínicas								
3.13.1. Exames por Tipo Pac. Internos e Externos								
Bioquímica	14.689	12.777	11.627	9.706	9.070	11.374	69.243,0	11.540,50
Gasometria	408	304	317	225	220	184	1.658,0	276,33
Hematologia	2.462	2.107	1.740	1.600	1.544	1.996	11.449,0	1.908,17
Hormônios	365	515	2.282	486	446	886	4.980,0	830,00
Imunologia	1.889	1.011	1.302	998	1.079	1.364	7.643,0	1.273,83
Líquor/Líquidos Cefalários	10	8	7	4	3	2	34,0	5,67
Microbiologia/Micologia	372	276	412	306	311	332	2.009,0	334,83
Parasitologia	64	61	70	48	35	46	324,0	54,00
Urina	418	369	389	275	236	353	2.040,0	340,00
Total	20.677	17.428	18.146	13.648	12.944	16.537	99.380,0	16.563,33
Média Diária	667,00	622,43	595,35	454,93	417,55	551,23	3.298,5	549,75

3.13.2. Exames por Unidade - Paciente Interno								
Clinica Cirúrgica	949	810	538	405	947	879	4.528,0	754,67
Clinica Médica	4.827	3.851	3.636	3.950	3.190	3.333	22.797,0	3.799,50
UTI Adulto	2.968	2.143	2.143	1.574	1.890	1.864	12.789,0	2.131,50
Total	8.744	7.011	6.317	5.939	6.027	6.076	40.114,0	6.685,67
Média Diária	282,06	250,39	203,77	197,97	194,42	202,53	1.331,2	221,86

3.13.3. Exames por Unidade - Paciente Externo								
Ambulatório	11.933	10.417	11.829	7.709	6.917	10.461	59.266,0	9.877,67
Total	11.933	10.417	11.829	7.709	6.917	10.461	59.266,0	9.877,67
Média Diária	384,94	372,04	381,58	256,97	223,13	348,70	1.967,3	327,89

Total Exames Internos	8.744	7.011	6.317	5.939	6.027	6.076	40.114,0	6.685,67
Total Exames Externos	11.933	10.417	11.829	7.709	6.917	10.461	59.266,0	9.877,67
Total Exames Realizados	20.677	17.428	18.146	13.648	12.944	16.537	99.380,0	16.563,33

3.14. MAPA - Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial								
3.14.1. Exames por Unidade - Paciente Interno								

3.15.4. Exames por Tipo - Paciente Externo														
de Miocárdio	10	12	8	10	10	10	8						58,0	9,67
de Paratiróides	0	0	1	0	0	0	1						2,0	0,33
de Pulmão por Inalação	0	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
de Pulmão por Perfuração	0	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
de Tireóide	1	0	1	1	1	1	2						6,0	1,00
para Pesquisa do Corpo Inteiro	0	0	2	0	1	1	1						4,0	0,67
Outros	1	0	0	1	0	0	0						2,0	0,33
Total	12	12	12	12	12	12	12						70,0	11,67
Média Diária	0,39	0,43	0,39	0,40	0,39	0,40	0,40						2,4	0,40

Tomozelo/Pé	1	0	0	0	0	0	1	0,33
Outros	0	0	1	0	0	0	0	0,17
Total	301	292	281	218	208	209	1.509,0	251,50
Média Diária	9,71	10,43	9,06	7,27	6,71	6,97	50,1	8,36

3.19.3. Exames por Unidade - Paciente Interno

Clinica Cirúrgica	44	59	46	7	52	39	247,0	41,17
Clinica Médica	134	117	116	138	65	96	666,0	111,00
UTI Adulto	123	116	119	73	91	74	596,0	99,33
Centro Cirúrgico	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total	301	292	281	218	208	209	1.509,0	251,50
Média Diária	9,71	10,43	9,06	7,27	6,71	6,97	50,1	8,36

3.19.4. Exames por Tipo - Paciente Externo

Abdômen	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Abdômen Agudo	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Articulação Sacro-Iliaca	1	0	0	0	1	0	2,0	0,33
Articulação Tibio-Tarsica	0	0	7	0	0	0	7,0	1,17
Braço	0	0	2	0	0	0	2,0	0,33
Calcâneo	0	0	0	0	0	2	2,0	0,33
Coluna Cervical	3	2	4	2	1	1	13,0	2,17
Coluna Lombo-Sacra	12	5	11	6	4	11	49,0	8,17
Coluna Torácica	0	0	0	3	0	8	11,0	1,83
Coluna Toraco-Lombar	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Costelas (por Hemitorax)	0	0	0	0	1	0	1,0	0,17
Cotovelo	1	3	0	0	0	0	4,0	0,67
Crânio	0	0	1	0	0	0	1,0	0,17
Joelho	0	2	8	5	8	4	27,0	4,50
Mão	15	6	23	9	20	19	92,0	15,33
Mão e Punho (Verificar Idade Óssea)	3	4	6	5	3	4	25,0	4,17
Ombro	3	1	7	0	0	1	12,0	2,00
Perna	0	0	2	1	0	0	3,0	0,50
Punho	5	4	5	4	10	2	30,0	5,00
Quadril/Bacia	1	1	3	1	2	3	11,0	1,83
Seios da Face	0	1	1	0	0	1	3,0	0,50
Tórax	79	74	137	60	78	129	657,0	92,83
Tomozelo/Pé	2	4	7	2	2	3	20,0	3,33
Outros	10	2	11	0	4	6	33,0	5,50
Total	135	109	235	98	134	194	905,0	150,83
Média Diária	4,35	3,89	7,58	3,27	4,32	6,47	29,9	4,98

3.19.5. Exames por Unidade - Paciente Externo

Ambulatório de Referência	135	109	235	98	134	194	905,0	150,83
Total	135	109	235	98	134	194	905,0	150,83
Média Diária	4,35	3,89	7,58	3,27	4,32	6,47	29,9	4,98

3.19.6. Filmes Gastos

8 x 10	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
10 x 12	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
15 x 30	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
20 x 25	208	205	269	174	189	205	1.250,0	208,33
25 x 30	232	201	249	142	153	198	1.175,0	195,83
Total	440	406	518	316	342	403	2.425,0	404,17
Média Diária	14,19	14,50	16,71	10,53	11,03	13,43	80,4	13,40

3.19.7. Filmes Inutilizados

Crânio	5	3	1	4	1	3	17,0	2,83
Membro Inferior (Unilateral)	2	5	4	2	6	5	24,0	4,00
Membro Superior (Unilateral)	2	2	4	6	0	3	17,0	2,83
Sela Turcica	7	9	6	2	5	2	31,0	5,17
Vias Biliares/Colangioressonância	5	6	8	6	5	4	34,0	5,67
Outros	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total	36	35	31	21	23	24	229,9	38,32
Média Diária	1,16	1,25	1,00	0,70	0,74	0,80	5,7	0,94

3.20.5. Exames por Unidade - Paciente Externo								
Ambulatório	36	35	31	21	23	24	170,0	28,33
Total	36	35	31	21	23	24	170,0	28,33
Média Diária	1,16	1,25	1,00	0,70	0,74	0,80	5,7	0,94

Total Exames Internos	9	7	7	6	12	17	58,0	9,67
Total Exames Externos	36	35	31	21	23	24	170,0	28,33
Total Exames Realizados	45	42	38	27	35	41	228,0	38,00

3.21. Teste Ergométrico								
3.21.1. Exames por Unidade - Paciente Interno								
Clínica Cirúrgica	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Clínica Médica	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
UTI Adulto	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Média Diária	-	-	-	-	-	-	0,0	0,00

3.21.2. Exames por Unidade - Paciente Externo								
Ambulatório	12	19	10	0	0	16	57,0	9,50
Total	12	19	10	0	0	16	57,0	9,50
Média Diária	0,39	0,68	0,32			0,53	1,9	0,48

Total Exames Internos	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total Exames Externos	12	19	10	0	0	16	57,0	9,50
Total Exames Realizados	12	19	10	0	0	16	57,0	9,50

3.22. Tomografia								
3.22.1. Exames por Tipo Pacientes Internos e Externos								
Abdômen Superior	39	32	23	13	23	31	161,0	26,83
Articulação de Membro Inferior	4	0	0	1	0	1	6,0	1,00
Articulação de Membro Superior	1	0	0	0	0	0	1,0	0,17
Coluna Cervical	1	2	2	1	2	0	8,0	1,33
Coluna Lombo-Sacra	11	12	4	5	3	4	39,0	6,50
Coluna Torácica	1	2	0	0	0	1	4,0	0,67
Crânio	14	15	15	9	12	15	80,0	13,33
Face	3	1	3	0	0	1	8,0	1,33
Pelve/Bacia/Abdomem Inferior	32	27	23	9	18	25	134,0	22,33
Pescoço	8	5	0	1	0	8	22,0	3,67
Segmentos Apendic. (braco/antebraco)	0	0	0	0	2	0	2,0	0,33
Quadril	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Tórax	54	34	51	42	37	62	280,0	46,67
Outros	168	130	121	81	97	148	745,0	124,17
Total	168	130	121	81	97	148	745,0	124,17
Média Diária	5,42	4,64	3,90	2,70	3,13	4,93	24,7	4,12

3.22.2. Exames por Tipo de Pacientes Internos								
Abdômen Superior	19	13	11	7	9	18	77,0	12,83

3.23.2. Exames por Tipo de Pacientes Internos												
Abdominal Superior	0	3	2	1	0	0	0	0	0	0	6,0	1,00
Abdominal Total	22	13	12	10	9	14					80,0	13,33
Pelve (Ginecológica)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Tireóide	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	4,0	0,67
Tórax	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Vias Urinárias/Renal	4	7	5	1	4	1	0	0	0	0	22,0	3,67
Outros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total	26	25	19	12	13	17					112,0	18,67
Média Diária	0,84	0,89	0,61	0,40	0,42	0,57					3,7	0,62

3.23.3. Exames por Unidade - Paciente Interno												
Clinica Cirúrgica	2	2	1	0	1	5					11,0	1,83
Clinica Médica	23	20	11	10	10	12					86,0	14,33
UTI Adulto	1	3	1	2	2	0					9,0	1,50
Total	26	25	13	12	13	17					106,0	17,67
Média Diária	0,84	0,89	0,42	0,40	0,42	0,57					3,5	0,59

3.23.4. Exames por Tipo de Pacientes Externos												
Abdominal Superior	8	4	5	5	4	5					31,0	5,17
Abdominal Total	86	56	56	38	25	50					311,0	51,83
Pelve (Ginecológica)	8	5	3	2	4	3					25,0	4,17
Tireóide	68	45	42	33	26	29					243,0	40,50
Tórax	0	0	0	0	0	0					0,0	0,00
Vias Urinárias/Renal	18	11	15	3	10	10					67,0	11,17
Outros	0	0	0	0	0	0					0,0	0,00
Total	188	121	121	81	69	97					677,0	112,83
Média Diária	6,06	4,32	3,90	2,70	2,23	3,23					22,4	3,74

Total Exames Internos	26	25	13	12	13	17					106,0	17,67
Total Exames Externos	188	121	121	81	69	97					677,0	112,83
Total Exames Realizados	214	146	134	93	82	114					783,0	130,50

3.24. Ultrassonografia com Doppler												
3.24.1. Exames por Tipo Pacientes Internos e Externos												
Coloridos de Vasos	41	28	22	14	26	41					172,0	28,67
de Carótida	0	0	1	1	1	0					3,0	0,50
de Membro Inferior Esquerdo - Arterial	0	0	0	0	0	0					0,0	0,00
de Membro Inferior Esquerdo - Venoso	0	1	1	0	0	0					2,0	0,33
de Membro Inferior Direito - Arterial	0	0	2	0	1	0					3,0	0,50
de Membro Inferior Direito - Venoso	0	1	4	1	0	2					8,0	1,33
Outros	0	0	0	0	0	0					0,0	0,00
Total	41	30	30	16	28	43					188,0	31,33
Média Diária	1,32	1,07	0,97	0,53	0,90	1,43					6,2	1,04

3.24.2. Exames por Tipo de Pacientes Internos												
Coloridos de Vasos	8	6	2	3	5	5					29,0	4,83
de Carótida	0	0	1	1	1	0					3,0	0,50
de Membro Inferior Esquerdo - Arterial	0	0	0	0	0	0					0,0	0,00
de Membro Inferior Esquerdo - Venoso	0	1	1	0	0	0					2,0	0,33
de Membro Inferior Direito - Arterial	0	0	2	0	1	0					3,0	0,50
de Membro Inferior Direito - Venoso	0	1	4	1	0	2					8,0	1,33
Outros	0	0	0	0	0	0					0,0	0,00
Total	8	8	10	5	7	7					45,0	7,50
Média Diária	0,26	0,29	0,32	0,17	0,23	0,23					1,5	0,25

3.24.3. Exames por Unidade - Paciente Interno												
Clinica Cirúrgica	0	0	0	0	0	0	1	2				3,0
Clinica Médica	6	8	9	4	5	2						34,0
UTI Adulto	2	0	1	1	1	3						8,0
Total	8	8	10	5	7	7						45,0
Média Diária	0,26	0,29	0,32	0,17	0,23	0,23						1,5
												0,25

3.24.4. Exames por Tipo de Pacientes Externos												
Colonóides de Vasos de Carótida	33	22	20	11	21	36						143,0
de Membro Inferior Esquerdo - Arterial	0	0	0	0	0	0						0,0
de Membro Inferior Esquerdo - Venoso	0	0	0	0	0	0						0,0
de Membro Inferior Direito - Arterial	0	0	0	0	0	0						0,0
de Membro Inferior Direito - Venoso	0	0	0	0	0	0						0,0
Outros	0	0	0	0	0	0						0,0
Total	33	22	20	11	21	36						143,0
Média Diária	1,06	0,79	0,65	0,37	0,68	1,20						4,7
												0,79

Total Exames Internos	8	8	10	5	7	7						45,0
Total Exames Externos	33	22	20	11	21	36						143,0
Total Exames Realizados	41	30	30	16	28	43						188,0

3.25. Fisioterapia												
3.25.1. Sessões por Tipo - Paciente Interno												
Aspiração	310	292	263	276	252	243						1.636,0
Motora	491	436	426	486	462	451						2.752,0
Respiratório	544	739	721	744	720	677						4.145,0
Outros	66	36	41	49	41	44						277,0
Total	1.411	1.503	1.451	1.555	1.475	1.415						8.810,0
Média Diária	45,52	53,68	46,81	51,83	47,58	47,17						292,6
												48,76

3.25.2. Sessões por Unidade - Paciente Interno												
Clinica Cirúrgica	39	110	91	68	52	28						388,0
Clinica Médica	168	275	254	231	211	171						1.310,0
UTI Adulto	1.204	1.118	1.106	1.256	1.212	1.216						7.112,0
Total	1.411	1.503	1.451	1.555	1.475	1.415						8.810,0
Média Diária	45,52	53,68	46,81	51,83	47,58	47,17						292,6
												48,76

3.25.3. Sessão p/ Unidade - Paciente Externo												
Ambulatório de Referência	0	0	0	0	0	0						0,0
Total	0	0	0	0	0	0						0,0
Média Diária	-	-	-	-	-	-						0,0

3.26. Fonoaudiologia												
3.26.1. Sessões por Tipo - Paciente Interno												
Avaliação	12	16	14	12	8	8						70,0
Estimulação	52	98	89	77	68	55						439,0
Indicação de GTT	0	0	0	0	0	0						0,0
Test BDT	26	16	14	16	11	8						91,0
Outros	0	32	31	28	21	23						135,0
Total	90	162	148	133	108	94						735,0
Média Diária	2,90	5,79	4,77	4,43	3,48	3,13						24,5
												4,09

3.26.2. Sessões por Unidade - Paciente Interno												
Clinica Cirúrgica	2	1	2	2	2	1						10,0
												1,67

Clinica Médica	19	32	29	18	14	11	123,0	20,50
UTI Adulto	69	129	117	113	92	82	602,0	100,33
Total	90	162	148	133	108	94	735,0	122,50
Média Diária	2,90	5,79	4,77	4,43	3,48	3,13	24,5	4,09

3.26.3. Sessão p/ Unidade - Paciente Externo

Ambulatório de Referência	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Média Diária	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00

Total de Sessões Pacientes Internos	1.501	1.665	1.599	1.688	1.583	1.509	9.545,0	1.590,83
Total de Sessões Pacientes Externos	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total de Sessões Realizadas	1.501	1.665	1.599	1.688	1.583	1.509	9.545,0	1.590,83

3.27. Hemoterapia - Agência Transfusional

3.27.1. Nº de Bolsas Utilizadas por Unidade	7	0	0	2	2	4	15,0	2,50
Clinica Cirúrgica	46	32	11	11	44	23	167,0	27,83
Clinica Médica	42	35	25	14	25	48	189,0	31,50
UTI Adulto	10	4	4	6	8	7	39,0	6,50
Total	105	71	40	33	79	82	410,0	68,33
Média Diária	3,39	2,54	1,29	1,10	2,55	2,73	13,6	2,27

3.27.2. Outros Procedimentos

Sangria Terapêutica	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Plasmaferese Terapêutica	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00

Nº Transfusões Realizadas	105	71	40	33	79	82	410,0	68,33
Média Diária	3,39	2,54	1,29	1,10	2,55	2,73	13,6	2,27

3.28. Hemodiálise

3.28.1. Nº de Sessões por Unidade

Centro Cirúrgico	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Clinica Cirúrgica	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Clinica Médica	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
UTI Adulto	54	45	45	35	44	27	250,0	41,67
Total	54	45	45	35	44	27	250,0	41,67
Média Diária	1,74	1,61	1,45	1,17	1,42	0,90	8,3	1,38

3.29. Pulsoterapia

3.29.1. Exames por Unidade - Paciente Interno

Clinica Cirúrgica	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Clinica Médica	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
UTI Adulto	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Média Diária	-	-	-	-	-	-	0,0	0,00

3.29.2. Exames por Unidade - Paciente Externo

Ambulatório	26	20	17	8	17	19	107,0	17,83
Total	26	20	17	8	17	19	107,0	17,83
Média Diária	0,84	0,71	0,55	0,27	0,55	0,63	3,5	0,59

Total Exames Internos	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Total Exames Externos	26	20	17	8	17	19	107,0	17,83
Total Exames Realizados	26	20	17	8	17	19	107,0	17,83

3.30. Resumo do Total SADT Internos e Externo

3.30.1. Exames por Tipo

Anatomia Patológica	240	201	263	186	31	86						1.007,0	167,83
Balão Intragástrico	1	0	0	0	0	0						1,0	0,17
Bomba de Insulina	65	69	72	73	73	74						426,0	71,00
Broncoscopia	9	1	2	4	1	5						22,0	3,67
Colangiopancreatografia Retrógrada	5	5	3	6	2	7						28,0	4,67
Endoscópica													
Colonoscopia	94	75	88	24	23	71						375,0	62,50
Densitometria óssea	40	35	33	0	0	35						143,0	23,83
Ecocardiograma	89	75	70	29	52	41						356,0	59,33
Eletrcardiograma	262	268	202	141	136	214						1.223,0	203,83
Endoscopia	251	365	347	162	85	226						1.436,0	239,33
Escleroterapia Ecoviada com Espuma	20	20	17	10	17	12						96,0	16,00
Espirometria	27	30	23	0	0	13						93,0	15,50
Laboratório de Análises Clínicas	20.677	17.428	18.146	13.648	12.944	16.537						99.380,0	16.563,33
MAPA	15	20	11	8	14	18						86,0	14,33
Medicina Nuclear - Cintilografia	12	12	12	12	12	12						72,0	12,00
Medicina Nuclear - Iodoterapia	5	5	4	0	0	2						16,0	2,67
PAAF (Biópsia para tireóide)	17	30	25	12	9	25						118,0	19,67
Poliisonografia	3	3	1	0	1	1						9,0	1,50
Raio-x	436	401	516	316	342	403						2.414,0	402,33
Ressonância Magnética	45	42	38	27	35	41						228,0	38,00
Teste Ergometria	12	19	10	0	0	16						57,0	9,50
Tomografia	168	130	121	81	97	148						745,0	124,17
Ultrassonografia	214	146	134	93	82	114						783,0	130,50
Ultrassonografia com Doppler	41	30	30	16	28	43						188,0	31,33
Total	22.748	19.410	20.168	14.848	13.984	18.144						109.302,0	18.185,67

3.31. Total SADT Internos

3.31.1. Exames por Tipo

Anatomia Patológica	122	71	113	72	15	31						424,0	70,67
Balão Intragástrico	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Bomba de Insulina	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Broncoscopia	8	1	2	3	0	4						18,0	3,00
Colangiopancreatografia Retrógrada	3	3	1	5	0	5						17,0	2,83
Endoscópica													
Colonoscopia	7	3	3	1	2	5						21,0	3,50
Densitometria óssea	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Ecocardiograma	32	21	24	11	17	14						119,0	19,83
Eletrcardiograma	112	120	75	73	62	79						521,0	86,83
Endoscopia	14	17	12	8	10	15						76,0	12,67
Escleroterapia Ecoviada com Espuma	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Espirometria	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Laboratório de Análises Clínicas	8.744	7.011	6.317	5.939	6.027	6.076						40.114,0	6.685,67
MAPA	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Medicina Nuclear - Cintilografia	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Medicina Nuclear - Iodoterapia	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
PAAF (Biópsia para tireóide)	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Poliisonografia	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Raio-x	301	292	281	218	208	209						1.509,0	251,50
Ressonância Magnética	9	7	7	6	12	17						58,0	9,67
Teste Ergometria	0	0	0	0	0	0						0,0	0,00
Tomografia	69	43	52	30	33	63						290,0	48,33
Ultrassonografia	26	25	13	12	13	17						106,0	17,67
Ultrassonografia com Doppler	8	8	10	5	7	7						45,0	7,50

Total	9.455	7.622	6.910	6.383	6.406	6.542	43.316,0	7.256,0
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	----------	---------

3.32. Total SADT Externos								
3.32.1. Exames por Tipo								
Anatomia Patológica	118	130	150	114	16	55	583,0	97,17
Balão Intrafáscico	1	0	0	0	0	0	1,0	0,17
Bomba de Insulina	65	69	72	73	73	74	426,0	71,00
Broncoscopia	1	0	0	1	1	1	4,0	0,67
Colangiopancreatografia Retrógrada	2	2	2	1	2	2	11,0	1,83
Endoscópica	87	72	85	23	21	66	354,0	59,00
Colonoscopia	40	35	33	0	0	35	143,0	23,83
Densitometria óssea	57	54	46	18	35	27	237,0	39,50
Ecocardiograma	150	148	127	68	74	135	702,0	117,00
Eletrocardiograma	237	348	335	154	75	211	1.360,0	226,67
Endoscopia	20	20	17	10	17	12	96,0	16,00
Escoterapia Ecoviada com Espuma	27	30	23	0	0	13	93,0	15,50
Espirometria	11.933	10.417	11.829	7.709	6.917	10.461	59.266,0	9.877,67
Laboratório de Análises Clínicas	15	20	11	8	14	18	86,0	14,33
MAPA	12	12	12	12	12	12	72,0	12,00
Medicina Nuclear - Cintilografia	5	5	4	0	0	2	16,0	2,67
Medicina Nuclear - Iodoterapia	17	30	25	12	9	25	118,0	19,67
PAAF (Biópsia para tireóide)	3	3	1	0	1	1	9,0	1,50
Poliisonografia	135	109	235	98	134	194	905,0	150,83
Rolo-x	36	35	31	21	23	24	170,0	28,33
Ressonância Magnética	12	19	10	0	0	16	57,0	9,50
Teste Ergometria	99	87	69	51	64	85	455,0	75,83
Tomografia	188	121	121	81	69	97	677,0	112,83
Ultrassonografia	33	22	20	11	21	36	143,0	23,83
Ultrassonografia com Doppler	13.293	11.788	13.258	8.465	7.578	11.602	65.984,0	10.973,50
Total								

3.33. Total SADT Internos	9.455	7.622	6.910	6.383	6.406	6.542	43.318,0	7.219,67
3.33.1. Total SADT Externos	13.293	11.788	13.258	8.465	7.578	11.602	65.984,0	10.997,33
3.33.2. TOTAL GERAL SADT	22.748	19.410	20.168	14.848	13.984	18.144	109.302,00	18.217,00

3.34. Total Tratamentos Internos								
3.34.1. Atendimento por Sessões								
Fisioterapia (Sessões)	1.411	1.503	1.451	1.555	1.475	1.415	8.810,0	1.468,33
Fonoaudiologia (Sessões)	90	162	148	133	108	94	735,0	122,50
Hemoterapia	105	71	40	33	79	82	410,0	68,33
Hemodialis (Sessões)	54	45	45	35	44	27	250,0	41,67
Pulsoterapia	26	20	17	8	17	19	107,0	17,83
TOTAL	1.686	1.801	1.701	1.764	1.723	1.637	10.312,0	1.718,67

4. Serviços de Apoio

4.1. Nutrição e Dietética								
4.1.1. Refeições Servidas por Tipo								
Desjejum	2.344	2.048	2.065	1.601	1.381	1.815	11.254,0	1.875,67
Colação	1.224	1.077	1.059	828	740	953	5.881,0	980,17
Almoço	4.325	4.275	4.555	3.460	3.032	3.568	23.215,0	3.869,17
Lanche	1.631	1.028	996	805	724	917	6.101,0	1.016,83
Jantar	3.518	2.674	2.819	2.352	2.011	2.389	15.763,0	2.627,17
Ceia	1.240	1.077	1.057	844	732	926	5.876,0	979,33
Dieta Enteral	209	161	273	213	110	133	1.099,0	183,17
Suplementação V.O.	297	383	328	107	137	400	1.652,0	275,33

4.3.2. Valor Kg de Resíduos de Saúde

Tipo A&E - Infectantes e Perfuro Cortantes	2.783,70	2.748,71	3.026,70	2.995,25	4.279,50	5.742,90	21.576,8	3.596,13
Tipo B - Químico	-	-	-	-	-	-	0,0	0,00
Tipo C - Radioativos	-	-	-	-	-	-	0,0	0,00
Tipo D - Comuns	-	-	-	-	-	-	0,0	0,00
Total	2.783,70	2.748,71	3.026,70	2.995,25	4.279,50	5.742,90	21.576,8	3.596,13
Média Diária	89,80	98,17	97,64	99,84	138,05	191,43	714,9	119,15

4.4. Manutenção

4.4.1. Reparos por Área

Abast. Gás(GLP) e Gases Medicinais	8	28	9	7	16	14	82,0	13,67
Alvenaria	5	22	15	4	2	10	58,0	9,67
Carpintaria	20	22	4	7	5	0	58,0	9,67
Elétrica	45	44	47	37	46	51	270,0	45,00
Eletrônica	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Hidráulica	47	53	55	18	21	43	237,0	39,50
Manutenção	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Marcenaria	22	32	17	10	14	10	105,0	17,50
Mecânica	0	2	7	0	0	0	9,0	1,50
Pintura	16	22	42	8	52	66	206,0	34,33
Refrigeração	93	127	82	45	123	159	629,0	104,83
Outros	91	94	29	77	70	94	455,0	75,83
Total	347	446	307	213	349	447	2.109,0	351,50
Média Diária	11,19	15,93	9,90	6,87	11,63	14,42	69,9	11,66

4.4.2. Reparos por Setor

Administração	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Agência Transfusional	0	0	0	0	0	1	1,0	0,17
Almoxarifado	0	0	2	4	0	1	7,0	1,17
Ambulatório	16	15	34	9	41	18	133,0	22,17
Área Comum	73	81	65	45	80	85	429,0	71,50
Assessoria de Comunicação	0	0	0	2	0	0	2,0	0,33
Assistência Social	0	0	0	0	0	5	5,0	0,83
Central de Regulação	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Central Telefônica	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Centro Cirúrgico	4	10	21	5	13	25	78,0	13,00
Clinica Cirúrgica	51	54	32	30	24	65	286,0	42,67
Clinica Médica	64	84	58	30	44	84	364,0	60,67
CME - Central de Materiais Esterilizados	4	5	4	0	19	17	49,0	8,17
Compras	4	3	0	0	0	5	12,0	2,00
Coordenação de Apoio	0	1	0	0	0	0	1,0	0,17
Departamento de Pessoal	0	3	0	0	1	0	4,0	0,67
Diretoria Administrativa e Financeira	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Diretoria Executiva	5	3	1	0	0	6	15,0	2,50
Diretoria Técnica	0	0	1	0	0	5	6,0	1,00
Endoscopia	10	29	10	9	14	17	89,0	14,83
Enfermagem	0	0	0	0	8	14	22,0	3,67
Engenharia Clínica	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00
Faturamento	1	3	2	0	0	3	9,0	1,50
Farmácia	3	15	10	12	7	3	50,0	8,33
Financeiro	2	2	0	0	6	8	18,0	3,00
Gerador	0	0	0	0	0	2	2,0	0,33
Gerência de Enfermagem	1	1	2	4	1	4	13,0	2,17
Higienização	0	0	0	1	0	0	1,0	0,17
Laboratório	7	11	6	3	5	7	39,0	6,50
Manutenção	6	5	5	2	6	3	27,0	4,50
NEP - Núcleo de Educação Permanente	0	1	2	4	0	0	7,0	1,17

6. Resumo Geral de Informações

9. Resultado Geral de Indicadores													
Total de Pacientes-Dia													
Porcentagem Geral de Ocupação	1.526	1.374	1.379	1.001	918	1.147						7.345,0	1.224,17
	70,32%	70,10%	63,55%	47,67%	42,30%	54,62%						348,56%	58,09%
Média Geral de Pacientes-Dia	49,23	49,07	44,48	33,37	29,61	38,23						244,0	40,67
Média Geral de Giro de Leitos													
Índice Geral de Giro de Leitos	2,03	2,27	1,93	1,03	0,50	0,96						8,8	1,47
Taxa Mortalidade Global	8,45%	10,06%	7,41%	19,44%	28,57%	17,91%						91,85%	15,31%
Taxa de Mortalidade Operatória	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%						0,0	0,00%
Taxa de Infecção Hospitalar	3,52%	5,66%	5,93%	2,77%	16,66%	7,46%						42,00%	7,00%
Média Diária Geral de Cirurgias Internas													
	6,26	5,96	4,77	1,50	1,77	2,37						22,6	3,77
Média Diária de Atendimento Ambulatorial Consultas													
	98,35	99,11	79,77	35,07	26,87	66,33						405,5	67,58
Média Diária Refeições Servidas													
	477,03	484,39	424,26	340,33	286,03	370,03						2.352,1	392,01
Média Diária de Kó Rouna Lavada													
	243,77	259,93	236,65	199,52	200,15	195,55						1.335,6	222,59

Nº de Dias do Mês

Belém, 10 de julho de 2020.

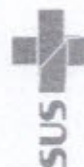
Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretoria Administrativa e Financeira

~~Giovani Merenda
Director Ejecutivo
INDISH/CRA 609
Hospital Jean Bitar~~

Giovani Merenda
Diretoria Executiva

Rua Cônego Jerônimo Pimentel - 543 - Umarizal, Belém - PA
CEP 66 055-000 (91) 3239 - 3900 /3945/ 3831.



SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – S.A.U

INDICADORES DE DESEMPENHO

JUNHO/2020



RELATÓRIO DE ATIVIDADES MENSAL
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – S.A.U

Mês Referência Junho 2020

1 – INTRODUÇÃO

O serviço de Atendimento ao Usuário – SAU é o setor destinado a avaliar a qualidade dos serviços prestados pelo Hospital Jean Bitar, analisando o índice de satisfação dos usuários. Estabelecendo um canal de comunicação e relacionamento com o usuário; priorizando que o Hospital Jean Bitar atenda de forma efetiva, garantindo a eficiência e compromisso com o serviço prestado.

O trabalho é desenvolvido através de escuta individual, registrando os elogios, críticas, dúvidas e sugestões relacionadas aos serviços prestados; as buscas ativas são realizadas com os pacientes, acompanhantes e visitantes, consolidando um canal de relacionamento direto entre o HJB e seus assistidos; as pesquisas de satisfação são realizadas diariamente nos setores de atendimento do hospital, a partir delas são obtidos dados estatísticos referentes ao grau de satisfação, estes que são monitorados permanentemente. Outra metodologia utilizada para a coleta de dados é realizada através das caixinhas de coleta espalhadas pelo hospital, onde os usuários podem se manifestar através de folder, avaliando o atendimento recebido.

O objetivo principal do SAU é assegurar junto aos colaboradores dos serviços hospitalares, o atendimento humanizado de acordo com as normas preconizadas pelo SUS, cujo processo nos permite acompanhar o desempenho das áreas assistenciais e de apoio, mantendo o atendimento focado na garantia dos serviços de saúde e na satisfação integral do usuário, atendendo as expectativas com qualidade nos serviços.

Para análise das atividades desenvolvidas por este setor e quanto aos números de pesquisas realizadas pelo SAU do Hospital Jean Bitar, apresentamos através de relatório, os resultados obtidos com referência ao período de 01 a 30 de junho de 2020.



2- ATIVIDADES MENSAIS

No mês de junho, assim como nos meses anteriores, nos esforçamos para atender uma amostra significativa de usuários, uma vez que acreditamos que quanto maior o número de pesquisas aplicadas, maiores são as possibilidades de minimizarmos ou até mesmo de suprimirmos os problemas apontados pelos que usam diariamente nosso hospital. Ouvir a opinião e avaliação dos usuários nos permite detectar as falhas e conhecer os acertos. Esse procedimento é extremamente importante para a gestão hospitalar, uma vez que vem de quem utiliza os serviços e de quem mais deve se manter sempre satisfeito. As pesquisas de satisfação são relevantes, visto que nos insere na cultura de atenção ao usuário, pois precisamos exercer a Política Nacional de Humanização (PNH), de forma a humanizar as práticas em todas as instâncias da saúde do Sistema Único de Saúde.

O SAU realiza não só o atendimento itinerante para a aplicação das pesquisas, como também realiza atendimento em sala fixa, na qual alguns atendimentos se configuram em caráter informativo e de direcionamento a algumas lideranças, nos casos em que constatamos possibilidade de resolução imediata da problemática apresentada pelo usuário atendido.

As atividades desenvolvidas pelo SAU são baseadas na ética profissional, visando garantir o princípio da dignidade das pessoas e de seus direitos como cidadãos, permitindo dessa forma consolidar a confiabilidade dos que procuram a assistência do SAU. O SAU também busca zelar pela memória dos fatos registrados, providenciando o arquivamento dos casos concluídos de forma sigilosa e adequada.

A pesquisa de satisfação é a chave, o ponto de partida para o sucesso da gestão.

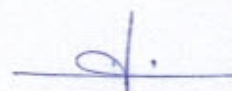


A tabela a seguir, trás o resumo das atividades que o S.A.U realizou ao longo do mês e que se constituíram em material para análise dos resultados aqui apresentados:

Tabela 01: Apresentação das atividades realizadas pelo S.A.U

ITEM	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES	Nº
1.	Atendimentos Gerais	353
1.1	Atendimentos em sala	63
1.2	Atendimentos por telefone	54
1.3	Demandas espontâneas coletadas nas urnas	34
1.4	Atendimentos nos leitos (visita às clínicas)	202
2.	Ações geradas nos atendimentos	225
2.1	Orientação / informação sobre normas, regras e serviços (consultas, exames, internação).	213
2.2	Encaminhamento a outros profissionais, serviços e/ou setores do Hospitalar Jean Bitar. (psicossocial, entre outros)	12
3.	Pesquisas de satisfação realizadas	1.129
3.1	Internas	85
3.2	Externas	1.044
4.	Reuniões internas administrativas realizadas	01
5.	Participação em eventos, ações do GTH e treinamentos (internos e externos)	0
	TOTAL GERAL DE ATIVIDADES	1.708

Fonte: HJB – Junho 2020

Em junho realizamos 63 atendimentos voluntários em sala, sendo que desse quantitativo apenas 01 registrou formalmente seu relato, outros mostraram contentamento com o atendimento, após receberem informações e/ou orientações prestadas pelo SAU e os demais ficaram de trazer em outro momento suas manifestações por escrito, contudo não o fizeram.

Mantivemos no mês de junho o ritmo intenso na busca pela opinião dos usuários nos diversos setores do HJB, visando à mensuração da satisfação dos mesmos, totalizando um quantitativo de **1.129** pesquisas de satisfação realizadas.

Tabela 02: Pesquisas de satisfação realizadas por setor

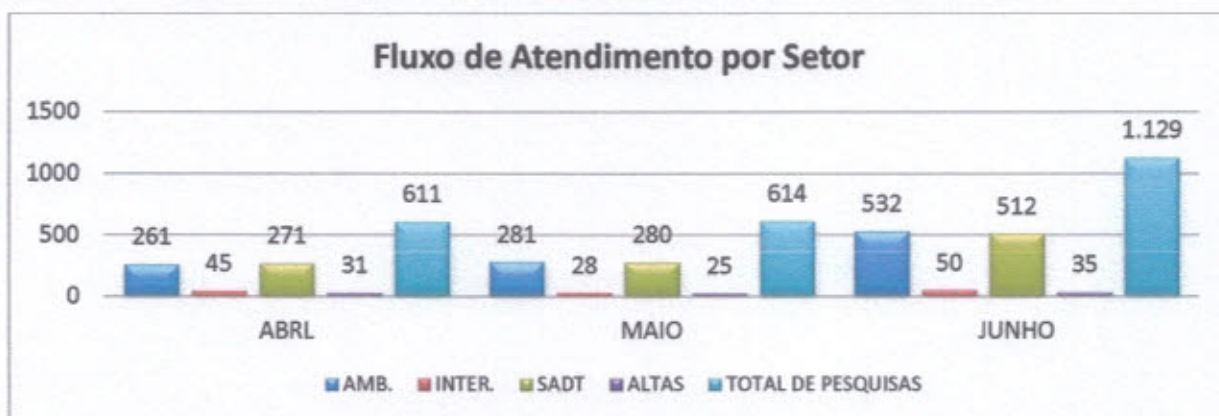
SETOR	Nº ATENDIMENTOS
Ambulatório	532
Internação	50
S.A.D.T	512
Alta Hospitalar	35
TOTAL	1.129

Fonte: S.A.U. HJB – Junho 2020

Em todas as abordagens que o SAU realiza, é esclarecido aos usuários que eles podem se manifestar positivamente ou negativamente, assim como também, podem apenas dar a pontuação aos itens citados nos formulários.

Através da aplicação da pesquisa de satisfação, podemos conhecer como o hospital é visto pelo nosso público; avaliar os resultados gerados por cada setor; saber em quais pontos o hospital apresenta falhas ou fraqueza e como melhorá-las, e também melhorar a comunicação interna do hospital.

Gráfico 01: COMPARATIVO ATENDIMENTO TRIMESTRAL POR SETOR



Fonte: S.A.U. Hospital Jean Bitar – JUNHO 2020

O gráfico acima mostra o comparativo de realização de pesquisas de satisfação realizadas durante os meses de abril, maio e junho. Comparando o resultado alcançado no mês de abril com o mês de maio, visualizamos que em maio houve um aumento de **0,49%** no número de usuários participantes da pesquisa de satisfação. Contudo, no mês de junho, tivemos novamente um aumento de **83,88%** frente à quantidade de pesquisas aplicadas. Todavia, tal resultado não comprometeu negativamente o alcance do nosso compromisso em relação à meta de atendimento, pois nos empenhamos em sempre aplicar uma maior quantidade de pesquisas a cada mês.

Tabela 03: Quantitativo das respostas obtidas nas pesquisas de satisfação

	Ambulatório	Internação	S.A.D.T.	Altas
Péssimo	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Ruim	0,00%	0,00%	0,02%	0,00%
Regular	1,60%	1,79%	1,29%	0,57%
Bom	36,17%	56,86%	69,61%	68,00%
Ótimo	62,23%	41,36%	29,08%	31,43%
Total Resposta	7.448	1.400	5.120	350
% Satisfação	98,40%	98,21%	98,69%	98,43%

Fonte: S.A.U. HJB – junho 2020

3 - ANÁLISES DOS DADOS

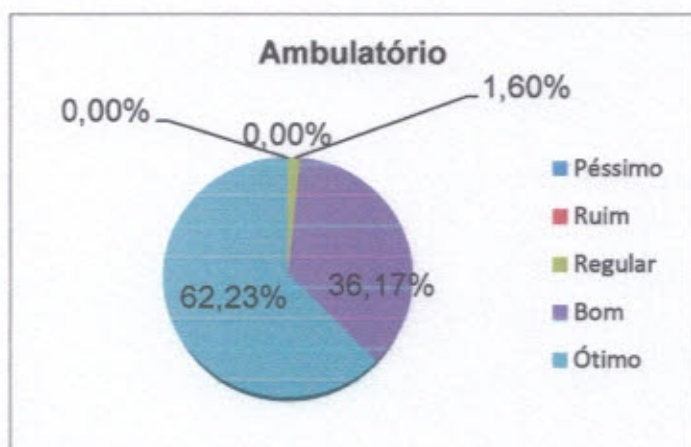
O resultado do grau de satisfação geral dos usuários atendidos nos quatro canais de avaliação, feita com base na somatória dos itens "Bom e Ótimo" gerou neste mês de junho o valor de **98,68%**. Nos parágrafos a seguir serão analisados os resultados de cada setor atendido pelo SAU com base nas manifestações registradas, no intuito de evidenciarmos quais as insatisfações que ocasionaram o impedimento da pontuação máxima de nossos usuários.

Ao realizarmos a somatória das pontuações dos conceitos "BOM e ÓTIMO", constatamos que no mês de junho, ocorreu um aumento na satisfação geral dos usuários, equivalente a **0,49%**, comparado ao mês passado.

Para ilustrar melhor apresentaremos após as análises, o resultado das pontuações, em forma de gráfico.

No segmento ambulatorio, neste mês de junho, obtivemos um aumento de 0,13% na satisfação dos usuários atendidos no referido setor em comparação ao resultado alcançado no mês passado, atingindo neste mês o valor de 98,40% de satisfação. Não foi formalizada nenhuma reclamação neste segmento, neste mês de junho.

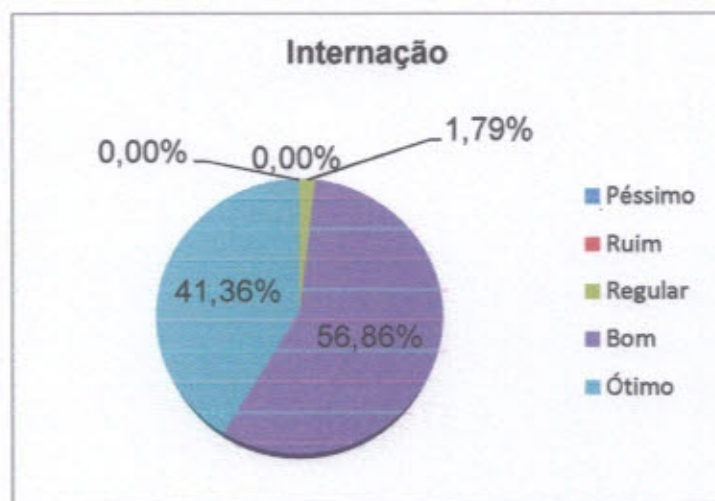
Gráfico 02: SATISFAÇÃO DO AMBULATÓRIO



As pesquisas realizadas com os usuários no segmento Internação apontaram satisfação de 98,21%. Neste setor, foi observado um aumento de 0,63% na avaliação positiva dos usuários em comparação ao resultado do mês passado. Recebemos 03 registros negativos formal nesse setor, o que equivale a 75% do total de registros em

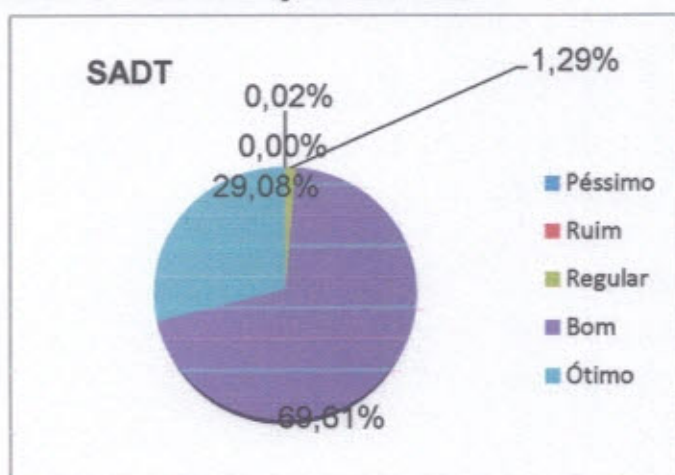
caráter reclamatório, sendo eles: desagrado com o atendimento do enfermeiro do noturno 5º andar, pedido de mais atenção aos usuários internados e insatisfação com o atendimento da enfermagem 4º.

Gráfico 03: SATISFAÇÃO DA INTERNAÇÃO



No canal SADT tivemos uma queda equivalente a 0,20% na satisfação dos usuários atendidos neste mês de junho comparado ao mês de maio, alcançando o valor de 98,69% de satisfação. Recebemos 01 registros negativos formais nesse setor, o que equivale a 25% do total de registros em caráter reclamatório (01 registro), sendo ele: ar condicionado sujo (setor endoscopia).

Gráfico 04: SATISFAÇÃO DO SADT



O grau de satisfação na alta hospitalar nesse mês de junho atingiu 98,43% de satisfação, tendo um aumento de 1,43% na avaliação positiva dos usuários, em relação ao mês de maio. Não foi formalizada nenhuma reclamação neste segmento, neste mês de junho.

Gráfico 05: SATISFAÇÃO DA ALTA HOSPITALAR

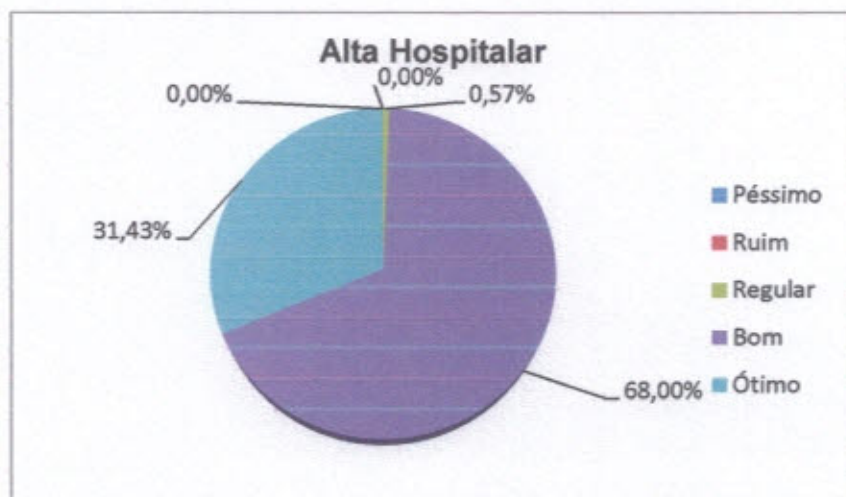
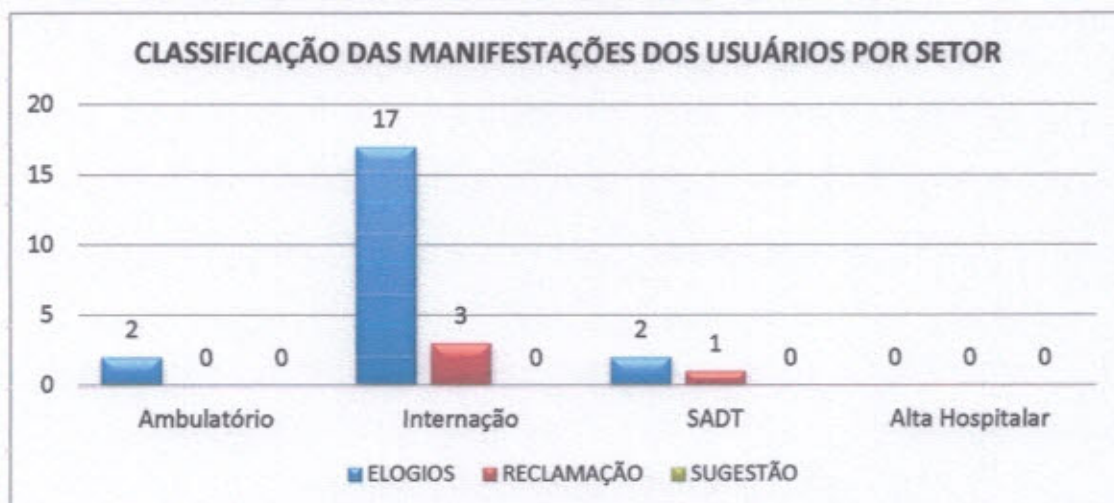


Gráfico 06: ORIGEM DAS MANIFESTAÇÕES POR ESCRITO



Fonte: S.A.U. HJB – JUNHO 2020

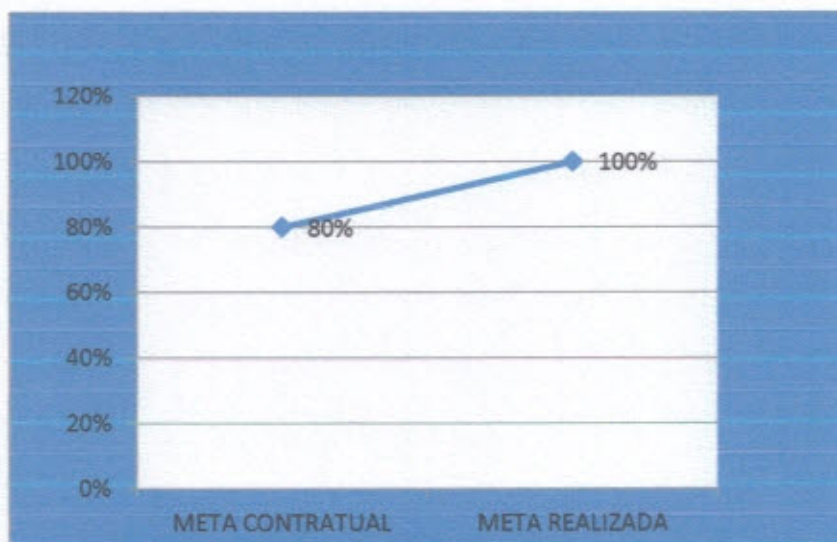
Ao analisarmos as 1.129 pesquisas que o S.A.U realizou neste mês de junho, concluímos que 2,21% dos usuários equivale ao quantitativo 25 registros manifestaram-se formalmente, sendo que ao realizarmos a triagem desses 25 manifestos, chegamos a seguinte conclusão: 84% referiam-se a registros em caráter de elogio e 16% condiziam às manifestações de natureza reclamatória. A seguir, tabela com o quantitativo geral das manifestações.

TABELA 04: Quantitativo geral das Manifestações Realizados pelos Usuários

TIPO DE COMENTÁRIO	TOTAL MÊS
Elogios	21
Sugestões	00
Reclamações	04
Reclamações Solucionadas	04
Meta Contratual	80%
Meta Realizada	100%

Fonte: S.A.U. HJB – junho 2019

Gráfico 07: META



Mensalmente enfatizamos em nossos relatórios que o número de reclamações discriminadas na tabela abaixo é maior que o número de queixas formalizadas em memorando, visto que em um único manifesto há por vezes, duas ou mais reclamações, que após a triagem do SAU são desmembradas e encaminhadas para as lideranças responsáveis, para posterior acompanhamento de resolutividade pelo SAU. Vejamos os motivos das reclamações:

TABELA 05: Motivos das Reclamações

MOTIVOS DAS RECLAMAÇÕES	Quantidade de Reclamações
Desagrado com o atendimento do enfermeiro do noturno 5º andar	01
Pedido de mais atenção aos usuários	01
Insatisfação com o atendimento da enfermagem 4º.	01
Ar condicionado sujo (setor de endoscopia)	01
TOTAL:	04

Fonte: S.A.U. HJB – junho 2020

Todas as reclamações, sugestões e elogios, foram encaminhados às respectivas Coordenações, lideranças ou diretorias responsáveis, para avaliação, conhecimento e parecer de providências, nos casos das reclamações e sugestões.

Buscamos com isso, a redução ou mesmo a resolutividade completa das problemáticas apresentadas por nossos usuários.

4- INDICADORES DOS SERVIÇOS PRESTADOS

O número de pesquisas aplicadas no mês de junho ficou 83,88% superior ao resultado alcançado no mês passado. Contudo, foi dado segmento nas abordagens itinerantes e no reforço do nosso discurso voltado para esclarecer aos usuários, sobre a importância da avaliação dos mesmos sobre os nossos atendimentos e serviços. Todavia, conseguimos alcançar e até ultrapassar a meta. Os segmentos de atendimento externo estão cada vez mais se expandindo em número e atingir a

proporcionalidade no atendimento do SAU se torna bastante laborioso. Nos segmentos de atendimentos internos, a dificuldade é um pouco menor, pois lá se encontram usuários que estão hospitalizados, o que nos proporciona atendê-los a qualquer momento. Mesmo com todos os percalços do mês, logramos e até suplantamos a meta de Atendimento Setor/Mês X Atendimento S.A.U/Mês.

Tabela 06: Quantitativo dos serviços hospitalares e pesquisas realizadas pelo S.A.U.

Setor	Nº Atendimentos Prestados HJB	Nº Pesquisas S.A.U.	Porcentagem Alcançada %
SADT (Endoscopia, Colonoscopia, Retossigmoidoscopia, Broncoscopia, ECG, MAPA, USG, USG doppler, RX, PAAF, Ecocardiografia, Escleroterapia ecoguiada com espuma, Pulsoterapia e Laboratório)	1.516	512	33,77%
Ambulatório	1.709	532	31,13%
Internação	66	50	75,76%
Alta Médica	55	35	63,64%
MÉDIA MÊS	3.346	1.129	33,74%

Fonte: HJB- Referência: Junho 2020

5- PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO MÊS:

✓ Continuar desenvolvendo as atividades condizentes ao SAU, buscando a ampliação e melhoria das mesmas;

Quem? Supervisora e Auxiliar Administrativo do SAU

Quando? Mês de julho.

Como? Dividindo as pesquisas por hora, visualizando com os setores os maiores horários de visitantes e outros, ampliando a busca ativa no ambulatório.

✓ Continuar realizando o acolhimento aos visitantes da UTI;

Quem? Auxiliar Administrativo do SAU.

Quando? Diariamente no mês de julho, no horário de visita da tarde.

Como? Abordando os visitantes que se encontram aguardando a liberação da visita do lado externo da UTI, se apresentando cordialmente e informando-os sobre o que é o SAU e qual o nosso propósito.

✓ Ampliar a impressão dos folders para distribuição junto às caixas de sugestão;

✓ Avaliar a aplicabilidade do manual do usuário;

Quem? Supervisora e Auxiliar Administrativo do SAU.

Quando? Mês de junho.

Como? Durante as visitas aos usuários internados.

✓ Participar das comissões do GTH.

Quem? SAU e demais departamentos.

Quando? Nas reuniões ordinárias e extraordinárias do mês de junho.

Como? Planejando e efetivando a ação: aniversariantes do mês do HJB (colaboradores e profissões).

6 – PLANO DE AÇÃO EM RELAÇÃO ÀS CRÍTICAS, SUGESTÕES E ELOGIOS.

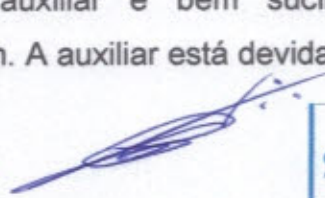
Ao final de cada registro de atendimento (reclamação/sugestão), onde detalhamos todo o fluxo do processo, consta o plano de ação referente à manifestação registrada. Os 06 elogios foram encaminhados às lideranças, para que as mesmas divulgassem a seus colaboradores a satisfação dos nossos usuários e posteriormente encaminhados à Diretoria Executiva para ciência.

7 – SÍNTESES DO MÊS

Rotina do SAU em tempo de Pandemia:

Setores

Ambulatório: é feito uma apresentação do SAU toda manhã na recepção e a auxiliar administrativo preenche de cada usuário o questionário do SAU com as suas respectivas notas, evitando que o usuário tenha contato com o papel, caneta e prancheta. A conversa por parte da auxiliar é bem sucinta, respeitando o distanciamento social, aproximadamente 1m. A auxiliar está devidamente paramentada



com sua máscara N95. O fluxo de usuários reduziu bastante, logo, o quantitativo das pesquisas também. Abaixo mostrarei a tabela do quantitativo de pesquisa por setor, juntamente com o número de atendimento do HJB do mês de abril/2020.

Internação: As visitas do SAU as unidades de internação foram reduzidas devido o número de usuários que testaram positivo para covid-19 ou suspeitos. Mas todos que não receberam a visita do SAU pessoalmente receberam via telefone a apresentação do serviço. Muitas das vezes o usuário não está em condição de dialogar e devido a isto, é repassado ao familiar o serviço SAU.

Seguimos este fluxo da aplicação da pesquisa de satisfação: A auxiliar via telefone realiza a pesquisa de satisfação e frisa que caso o usuário queira nos falar algo, estamos à disposição em ouvi-lo ou orientamos que o mesmo pode solicitar a enfermagem a subida do SAU até o leito (exceto os usuários confirmados ou suspeitos de covid-19). Essa medida foi adotada por parte do SAU, por não ser autorizada a livre circulação de acompanhantes nas dependências do hospital. Havendo permanência estrita do usuário/acompanhante no local de internação (enfermaria ou apartamento) durante todo o período de recomendação médica.

Alta hospitalar: Caso o usuário não tenha recebido a auxiliar pessoalmente no leito, imprimimos diariamente o relatório de usuários que tiveram alta e ligamos ao mesmo para a aplicação da pesquisa de satisfação. Tudo isso para que o usuário não tenha contato com a prancheta, papel e caneta.

SADT: é feita uma apresentação do SAU toda manhã na recepção e a auxiliar administrativo preenche de cada usuário o questionário do SAU com as suas respectivas notas, evitando que o usuário tenha contato com o papel, caneta e prancheta. A conversa por parte da auxiliar é bem sucinta, respeitando o distanciamento social, aproximadamente 1m. A auxiliar está devidamente paramentada com sua máscara N95.

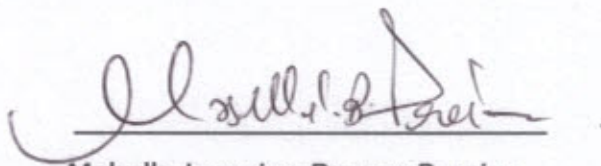
Neste mês não tivemos inclusão e/ou alteração no rol de exames e serviços oferecidos aos nossos usuários internos e externos. Deste modo, no segmento SADT, no que tange aos atendimentos a nível ambulatorial, tivemos o seguinte quantitativo (usuários externos): 135 usuário realizaram E.C.G, 27 Ecocardiogramas, 12 Escleroterapia com espuma ecoguiada, 194 Raio X (diversos),

97 USG, 36 USG doppler, 211 Endoscopias, 59 Colonoscopias, 01 Broncoscopia, 07 Retossigmoidoscopia, 19 pulsoterapia, 25 PAAF's, 18 MAPA's e 675 exames de sangue.

Com relação às dificuldades encontradas nesse mês de junho, tivemos objeção de alguns usuários do ambulatório em participar da pesquisa de satisfação. Salientamos que em relação à negativa de participação de alguns usuários na avaliação da pesquisa de satisfação, o SAU desenvolve um trabalho individualizado e esclarecedor, de forma que os usuários percebam que os serviços e atendimentos são dinâmicos e que podem sofrer alterações diariamente em vários aspectos, sejam eles estruturais, comportamentais, éticos, de competências, de atendimento, segurança, e com isso reforçamos a importância dos mesmos estarem nos avaliando diariamente, mesmo que seja atendido assiduamente neste hospital. Esse discurso é realizado pelo SAU diariamente, em todos os momentos em que lidamos com a relutância de um usuário.

No próximo mês, buscaremos não só realinhar os nossos fluxos de atendimento, como também iremos intensificar as abordagens, conforme plano de ação já comentado acima.

Atenciosamente,



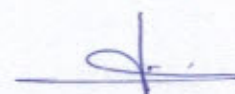
Mabelle Lorraine Borges Pereira
Supervisora do S.A.U
Hospital Jean Bitar – HJB



REGISTRO DE ATENDIMENTO

(Reclamações / Fluxos)

JUNHO/2020



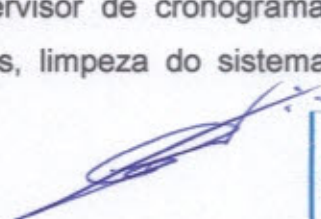
REGISTRO DAS RECLAMAÇÕES**RECLAMAÇÃO Nº:** 01/48**SETOR DE ORIGEM:** Folder SADT**DATA:** 09/06/2020**NOME USUÁRIO:** Fábio Cruz - Nº48/2020**TELEFONE:** 98107-8800

RECLAMAÇÃO: "Bom dia. Primeiramente quero parabenizar pelo canal que vocês disponibilizaram para nós, e usando o mesmo quero falar que observei na frente do ar condicionado um adesivo dizendo que o mesmo foi mantido no dia 27/05/2020, mas pelo aspecto dele parece que há anos não sofre uma limpeza." Setor Endoscopia.

PROVIDÊNCIAS: Encaminhado memorando à Supervisor de Manutenção, solicitando conhecer e adotar as providências cabíveis.

RESPOSTA DO SETOR COMPETENTE: Desde já agradecemos as suas sugestões, reclamações e elogios, pois sabemos que elas são de suma importância para o melhoramento em nossos processos e assim podermos proporcionar um atendimento visando uma assistência humanizada com qualidade aos nossos usuários e acompanhantes. O setor de manutenção do hospital Jean Bitar informa que conforme nosso cronograma de manutenção preventiva foi realizado limpeza dos filtros, limpeza do sistema de ventilação e reposição de gás na data de 27/05/2020. Entretanto, o aparelho apresenta sinais de desgaste ao longo do tempo de sua vida útil. Como ação de melhoria, conforme a observação do usuário, estaremos verificando a possibilidade futura de substituição do equipamento.

RETORNO AO USUÁRIO: Às 8h do dia 17/06 estabelecemos contato telefônico com o usuário, e em conversa, primeiramente, nós, do INDSH- Instituto Nacional do Desenvolvimento Social e Humano, supervisora do Hospital Jean Bitar, gostaríamos de agradecê-lo por deixar sua opinião sobre o atendimento prestado na unidade. Isso nos dá a oportunidade de melhorar os nossos processos para oferecermos um atendimento cada vez mais seguro e de qualidade aos nossos usuários. Em relação ao que foi exposto acima, a nosso supervisor de cronograma de manutenção preventiva, foi realizado limpeza dos filtros, limpeza do sistema de ventilação e



reposição de gás na data de 27/05/2020. Entretanto, o aparelho apresenta sinais de desgaste ao longo do tempo de sua vida útil. Como ação de melhoria, conforme a observação do usuário, estaremos verificando a possibilidade futura de substituição do equipamento. Usuária agradeceu o nosso retorno. Finalizamos a conversa pedindo desculpas por qualquer transtorno que tenha ocorrido.

PLANO DE AÇÃO: Tendo em vista a estratégia criada, iremos acompanhar o fluxo desse processo, a fim de constatar efetividade da mesma.

RECLAMAÇÃO Nº: 02/49

SETOR DE ORIGEM: Folder Internação

DATA: 09/06/2020

NOME USUÁRIO: Fabiana Souza - Nº 49/2020

TELEFONE: 99940-9364 / 98252-6128

RECLAMAÇÃO: "A única queixa é sobre o atendimento do enfermeiro da noite do dia 06/06/2020 super mal-educado, vinha fazer o serviço sempre reclamando." 5º andar.

PROVIDÊNCIAS: Encaminhado memorando à Coordenação das Clínicas Integradas, solicitando conhecer e adotar as providências cabíveis.

RESPOSTA DO SETOR COMPETENTE: Referente à reclamação do usuário, será repassada a equipe em geral, pois todos os colaboradores precisam realizar humanizado a todos para prestar uma assistência de qualidade e baseada nos princípios do SUS, grata pelo retorno.

RETORNO AO USUÁRIO: No dia 12/06 às 17h realizamos diversas tentativas telefônicas com o numero fornecido pelo usuário, mas não obtivemos êxito. A ligação chamou e caiu na caixa postal. Dia 17/06 às 15h50min chama e ninguém atende e cai na caixa postal. Dia 30/06 os contatos só chamam. Na ocasião, primeiramente, nós, do INDSH- Instituto Nacional do Desenvolvimento Social e Humano, supervisora do Hospital Jean Bitar, agradeceríamos por deixar sua opinião sobre o atendimento prestado na unidade, pois isso nos dá a oportunidade de melhorar os nossos processos e oferecermos um atendimento cada vez mais seguro e de qualidade aos nossos usuários. Em relação ao que foi exposto acima, a

coordenadora das clínicas, em resposta a sua manifestação, informou que será repassada a equipe em geral, pois todos os colaboradores precisam realizar humanização, prestando uma assistência de qualidade e baseada nos princípios do SUS. Finalizaríamos a conversa pedindo desculpas por qualquer transtorno que tenha ocorrido.

PLANO DE AÇÃO: Rotineiramente iremos acompanhar a efetividade desta ação.

RECLAMAÇÃO Nº: 03/50

SETOR DE ORIGEM: Folder Internação

DATA: 09/06/2020

NOME USUÁRIO: Jucilea dos Santos Monte - Nº 50/2020

TELEFONE: 98100-8686

RECLAMAÇÃO: "Mais atenção aos pacientes de modo geral." 5º andar

PROVIDÊNCIAS: Encaminhado memorando à Coordenação das Clínicas Integradas, solicitando conhecer e adotar as providências cabíveis.

RESPOSTA DO SETOR COMPETENTE: Referente à reclamação do usuário, será repassada a equipe em geral, já que não é a primeira reclamação do setor em geral, pois todos os colaboradores precisam realizar atendimento humanizado e a todos para prestar uma assistência de qualidade baseada nos princípios do SUS, grata pelo retorno.

RETORNO AO USUÁRIO: No dia 12/06 às 17h estabelecemos contato telefônico com o usuário, e em conversa, primeiramente, nós, do INDSH- Instituto Nacional do Desenvolvimento Social e Humano, supervisora do Hospital Jean Bitar, gostaríamos de agradecê-lo por deixar sua opinião sobre o atendimento prestado na unidade. Isso nos dá a oportunidade de melhorar os nossos processos para oferecermos um atendimento cada vez mais seguro e de qualidade aos nossos usuários. Em relação ao que foi exposto acima, a nossa coordenadora das clínicas, em resposta a sua manifestação, informou que à reclamação será repassada a equipe em geral, pois todos os colaboradores precisam realizar atendimento humanizado e a todos para prestar uma assistência de qualidade baseada nos princípios do SUS. Usuária agradeceu o nosso



retorno. Finalizamos a conversa pedindo desculpas por qualquer transtorno que tenha ocorrido.

PLANO DE AÇÃO: Rotineiramente iremos acompanhar a efetividade desta ação

RECLAMAÇÃO Nº: 04/51

SETOR DE ORIGEM: Atendimento em sala - Internação

DATA: 24/06/2020

NOME USUÁRIO: Carlos Alberto Tourão - Nº 51/2020

TELEFONE: 98355-8528

RECLAMAÇÃO: "Venho aqui fazer uma reclamação pelos fatos que não me agradei com a equipe de enfermagem, devido meu tio que ia para bloco cirúrgico a qual a equipe não verificou a pressão antes de ir pra sala, então percebi que estava com febre e pressão alta, sendo que é responsabilidade da equipe de enfermagem. Na mesma hora que sentir ele quente, chamei e falei a enfermagem. Eles verificaram e estava tudo alterado. Perguntei se a equipe da noite não verificam. Não me responderam e me tratou mal, achando que queria discutir. Sendo que mesmo assim foi pro bloco cirúrgico, isso não é a primeira vez que vejo coisas erradas. O curativo fazem quando eles querem. Venho aqui que tome orientações as informações."

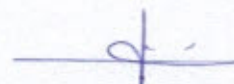
PROVIDÊNCIAS: Encaminhado memorando à Coordenação das Clínicas Integradas, solicitando conhecer e adotar as providências cabíveis.

RESPOSTA DO SETOR COMPETENTE: Referente à reclamação do usuário, será repassada a equipe em geral, mas deixo bem claro que existe uma rotina de verificação de sinais em todos os turnos, e quando qualquer parâmetro dá alterado medidas são tomadas pelas equipes, e caso algum desses parâmetros estivessem alterados o paciente não iria realizar a cirurgia, principalmente se fosse hipertermia e dependendo do quadro do paciente o anestesista e cirurgião tomam a conduta. Em relação aos curativos existe uma rotina para a realização entre as equipes.

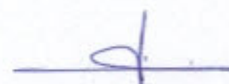
RETORNO AO USUÁRIO: No dia 29/06 às 16h estabelecemos contato telefônico com o usuário, e em conversa, primeiramente, nós, do INDSH- Instituto Nacional do Desenvolvimento Social e Humano, supervisora do Hospital Jean Bitar, gostaríamos

de agradecê-lo por deixar sua opinião sobre o atendimento prestado na unidade. Isso nos dá a oportunidade de melhorar os nossos processos para oferecermos um atendimento cada vez mais seguro e de qualidade aos nossos usuários. Em relação ao que foi exposto acima, a nossa coordenadora das clínicas, em resposta a sua manifestação, informou que reclamação do usuário, será repassada a equipe em geral, mas deixou claro que existe uma rotina de verificação de sinais em todos os turnos, e quando qualquer parâmetro dá alterado, medidas são tomadas pelas equipes, e caso algum desses parâmetros estivessem alterados o paciente não iria realizar a cirurgia, principalmente se fosse hipertermia e dependendo do quadro do paciente o anestesista e cirurgião tomam a conduta. Em relação aos curativos existe uma rotina para a realização entre as equipes. Usuária agradeceu o nosso retorno. Finalizamos a conversa pedindo desculpas por qualquer transtorno que tenha ocorrido.

PLANO DE AÇÃO: O SAU fará o acompanhamento dessa demanda, a fim de contatar a resolutividade da mesma.



RELATÓRIOS E GRÁFICOS DA TABULAÇÃO DE DADOS JUNHO/2020



Tabulação diária de pesquisa de alta hospitalar

Código: FO.HJB.SAU.016

Versão: 002

Página 1 de 2

DATA: 30/06/2020

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS						Total 7/8 e 9/10		
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	Total 2			
	PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO				
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores e salas de espera?				24	11	35	35	35
2	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)				24	11	35	35	35
3	O silêncio no ambiente hospitalar				24	11	35	35	35
4	A educação e o respeito com que você foi tratado?			1	23	11	35	35	35
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?			1	23	11	35	35	34
6	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?				24	11	35	35	35
7	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este hospital?				24	11	35	35	35
8	Cuidados médicos de que você recebeu no hospital?				24	11	35	35	35
9	Orientações da equipe de enfermagem sobre os cuidados na alta hospitalar?				24	11	35	35	35
10	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?				24	11	35	35	35
TOTAIS		0	0	2	238	110	350	0	348
		0,00%	0,00%	0,57%	68,00%	31,43%	100%		99,43%

Foram realizadas entrevistas nesta data.

Mabelle Pereira
Mabelle Pereira

Serviço de Atendimento ao Usuário

Mabelle L. Borges Pereira
Supervisora do S.A.U
HUB/INDSH

350

348

99,43%

DATA: 30/06/2020

ITEM		NÚMERO DE RESPOSTAS							Total 2	Total 7/8 e 9/10
		0/2 PÉSSIMO	3/4 RUIM	5/6 REGULAR	7/8 BOM	9/10 ÓTIMO	Total 1			
							NR			
1	1	Limpeza e conforto do quarto, banheiro, corredores, recepção, salas de espera?			1	28	21	50	50	49
2	2	Quanto às informações que foram dadas ao paciente ou aos seus familiares?			2	28	20	50	50	48
3	3	As indicações de localização dos serviços existentes no hospital? (placas e cartazes)			1	27	22	50	50	49
4	4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:								
		4.1 Pelos médicos				30	20	50	50	50
		4.2 Pelos enfermeiros				30	20	50	50	50
		4.3 Pelos Outros Profissionais				30	20	50	50	50
5	5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?								
		5.1 Pelos médicos			2	29	19	50	50	48
		5.2 Pelos enfermeiros			1	30	19	50	50	49
		5.3 Pelos Outros Profissionais				31	19	50	50	50
6	6	Sua sensação de segurança em relação aos serviços deste hospital?				31	19	50	50	50
7	7	A educação e o respeito com que você foi tratado?								
		7.1 Pelos médicos			1	30	19	50	50	49

Tabulação diária de pesquisa da internação

Código: FO.HJB.SAU.015

Versão: 002

Página 2 de 3

	7.2	Pelos enfermeiros		1	29	20	50	50	49
	7.3	Pelos Outros Profissionais		1	28	21	50	50	49
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?			1	28	21	50	50	49
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?			1	28	21	50	50	49
10	A limpeza das roupas de cama e banho?			2	27	21	50	50	48
11	As refeições que foram servidas, em relação à temperatura e o sabor?			1	28	21	50	50	49
12	O silêncio no ambiente do hospital?			1	29	20	50	50	49
13	O horário em que são servidas as refeições?			1	28	21	50	50	49
14	O horário em que é feita a limpeza do quarto?			1	29	20	50	50	49
15	O horário das visitas?				29	21	50	50	50
16	Quanto aos medicamentos?								
	16.1	Informações recebidas sobre medicamentos prescritos e horários?		1	27	22	50	50	49
	16.2	Fornecimento dos medicamentos em tempo hábil para o tratamento durante a internação?		3	25	22	50	50	47
17	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?				28	22	50	50	50
18	Frequência de visitas realizadas?								

18.1	Pelos médicos		2	26	22	50	50	48
18.2	Pelos enfermeiros		1	27	22	50	50	49
18.3	Pelos Outros Profissionais			28	22	50	50	50
18.4	Pelos S A U			28	22	50	50	50
TOTAIS		0	25	796	579	1400	1400	1375
		0,00%	0,00%	56,86%	41,36%	98,21%	0,00%	98,21%

Foram realizadas

50

entrevistas nesta data.

Mabelle Pereira
Mabelle Pereira

Serviço de Atendimento ao Usuário

Mabelle L. Borges Pereira
Supervisora do S.A.U
HUB/INCSH

Total

respondido

Total de 7/8 e 9/10

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10

1400

1375

98,21%

[Handwritten signature]

Tabulação diária de pesquisa do SADT

Código: FO.HJB.SAU.014

Versão: 002

Página 1 de 1

DATA: 30/06/2020

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS							Total 2	Total 7/8 e 9/10
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	Total 1	NR		
	PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO				
1						512		512	505
2			7	357	148	512		512	505
3			7	361	144	512		512	505
4		1	8	354	149	512		512	503
5			11	351	150	512		512	501
6			12	350	150	512		512	500
7			6	356	150	512		512	506
8			4	359	149	512		512	508
9			4	359	149	512		512	508
10				361	151	512		512	512
TOTAIS						5120	0	5120	5053
						0,00%		100%	98,69%

Foram realizadas **512** entrevistas nesta data.

Mabelle Pereira
Mabelle Pereira

Serviço de Atendimento ao Usuário

Total respondido

Total de 7/8 e 9/10

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10

Mabelle L. Borges Pereira
Supervisora do S.A.U
HIB/INDSH

Dat 30/06/2020

ITEM		NÚMERO DE RESPOSTAS							Total 2	Total 7/8 e 9/10
		0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	Total 1	NR		
		PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO				
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?			5	200	327	532		532	527
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?			3	199	330	532		532	529
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)			3	195	334	532		532	529
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido?									
	4.1 Pelos médicos			8	198	326	532		532	524
	4.2 Pelos funcionários da Administração			13	187	332	532		532	519
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?									
	5.1 Para os médicos			11	190	331	532		532	521
	5.2 Para os funcionários da Administração			18	185	329	532		532	514
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este ambulatório?				162	370	532		532	532
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?									
	7.1 Pelos médicos			5	184	343	532		532	527
	7.2 Pelos funcionários da Administração			8	144	380	532		532	524
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?			6	249	277	532		532	526
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?			23	209	300	532		532	509
10	O silêncio no ambiente do ambulatório?			15	193	324	532		532	517
11	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?			1	199	332	532		532	531
TOTAIS		0	0	119	2694	4635	7448	0	7448	7329
		0,00%	0,00%	1,60%	36,17%	62,23%	100%	0,00%		98,40%

Foram realizadas 532 entrevistas nesta data.



Serviço de Atendimento ao Usuário

Total de 7/8 e 9/10

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10

 Mabelle L. Borges Pereira
Supervisora do S.A.U.
HJB/INDSH

MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO

JUNHO/2020



Mapa de atendimento diário

Código: FO.HJB.SAU.012

Versão: 003

Página 1 de 1

JUNHO/2020

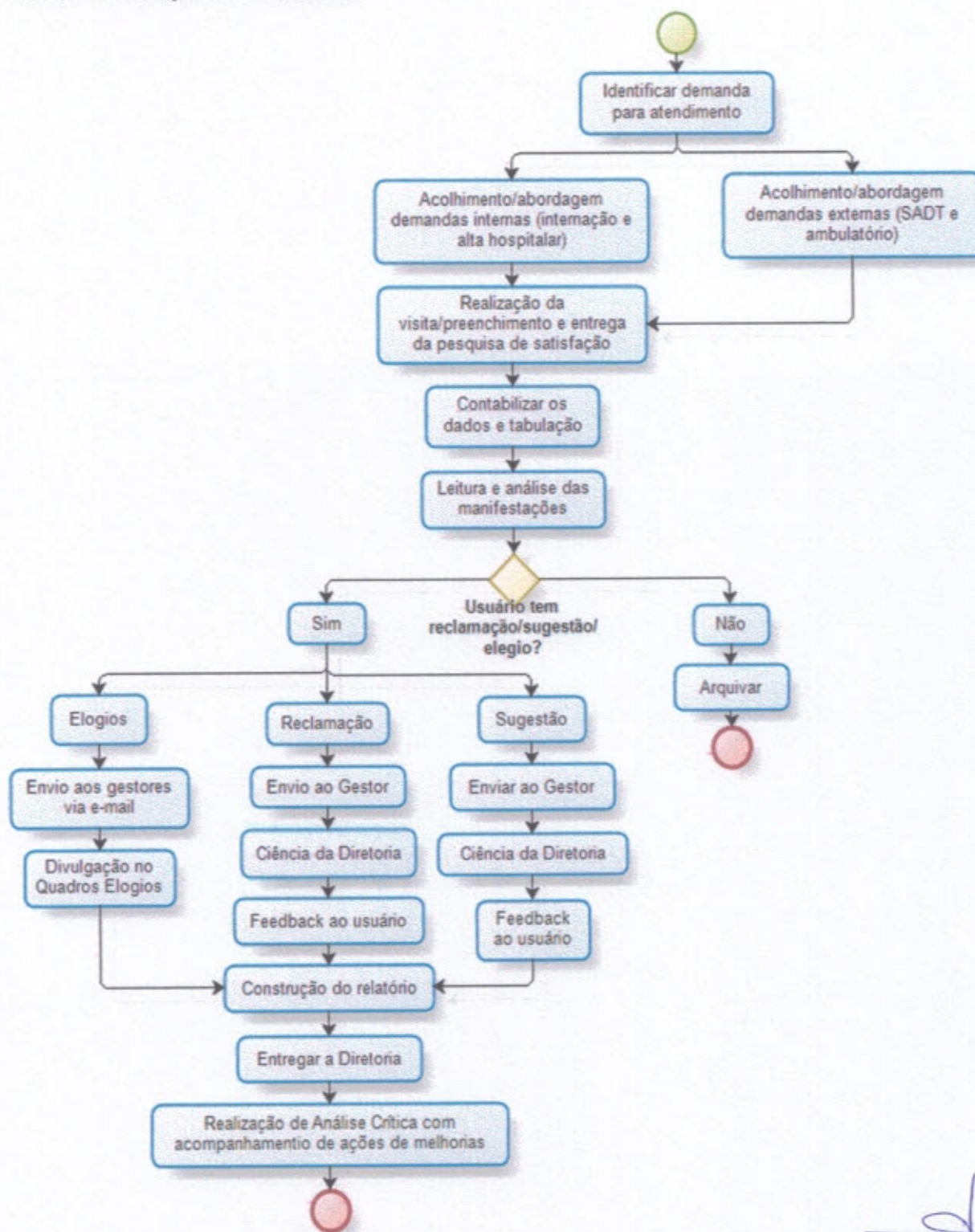
Atividades	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
Visitas aos Leitos Clínica Médica	13	3	5	9	6			8	3	2		6			7	2	4	3	10			17	2	7	2	1	1		3	2	116
Visitas aos Leitos Clínica Cirúrgica	8	2	3	2	3			4	3	2		2			12	2	5	2	3			9	2	2	3	9	1		5	2	86
Pesquisas Internação Cl. Méd.	3	2	2	2	4			1	1	1		5			5		2	2	4			3	3								40
Pesquisas Internação Cl. Cir.	1				2				1	1	1	1				1		1	1												10
Pesquisas Usuário Alta Hospitalar	2	4	1	2				1	1	1	1	2		1		1	2	2	3	2			2	3	4						35
Pesquisas Usuário SADT	12	18	18	22	26			28	14	24		29			29	32	35	37	36			47	25	41	26	13					512
Atend. por meio de FOLDER	1	2	1				1	1	4	2		1	1		1	2		2				2	8		3				2		34
Pesquisas Usuário AMBULATÓRIO	23	24	32	15	18			22	17	39		17			37	28	47	26	18			41	35	55	25	13					532
Contato Telefônico	7	4	3	4	2			2	2	1		3			2	2	1	2	2			3	4	2	2	2			2	2	54
Atendimento em sala	3	4	6	2	5			2	4	3		2			3	2	5	2	2			3	2	4	2	2			3	2	63
Encaminhamentos Internos															4				4				4								12
Orientações e Informações	10	11	14	15	9			8	4	7	8	12			5	6	16	14	12			10	11	14	9	7		6	5		213
Participação em Treinamentos																		1												1	
TOTAL																															1708

Mabelle Pereira
Mabelle Pereira

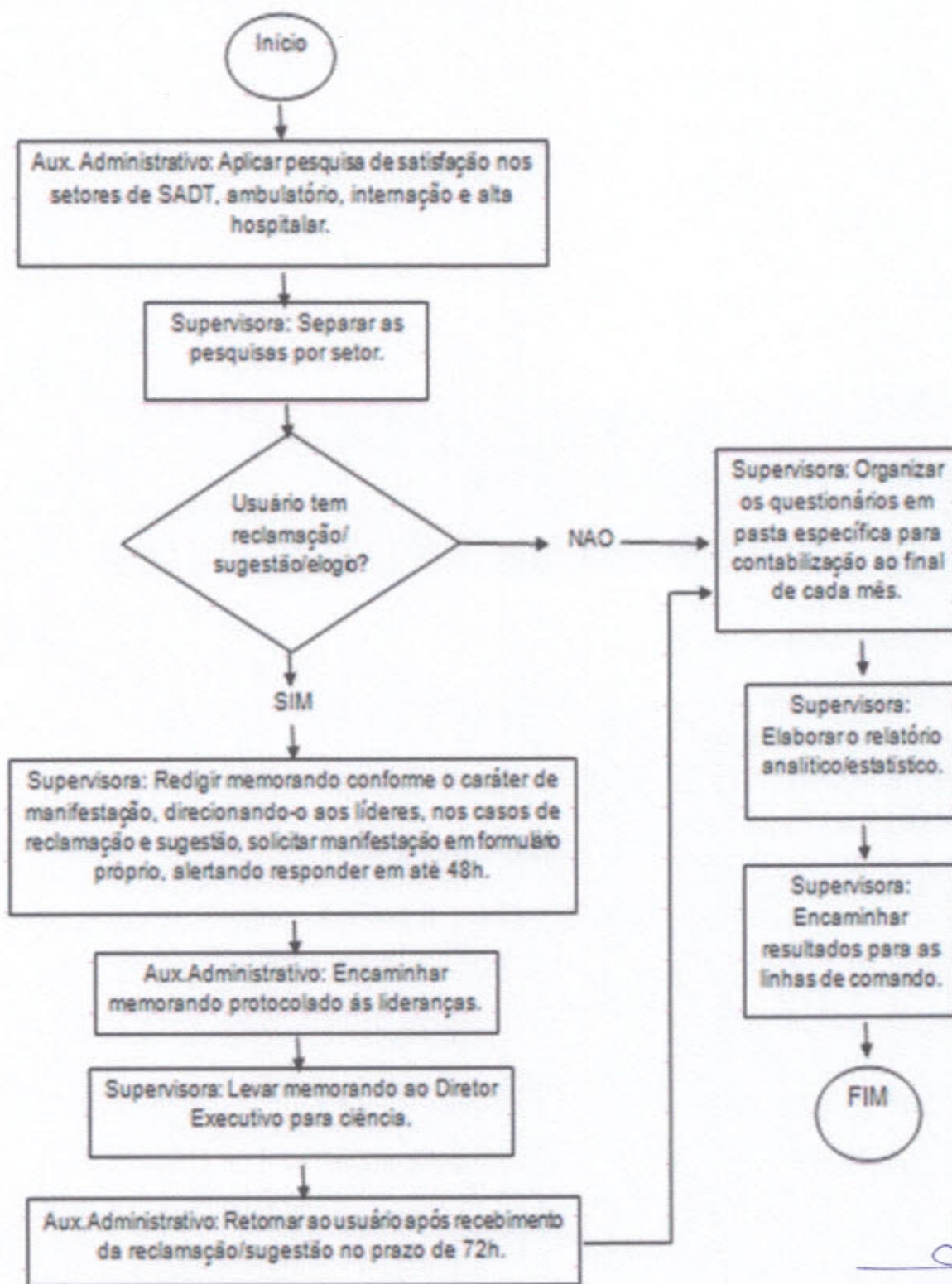
Serviço de Atendimento ao Usuário

Mabelle L. Borges Pereira
Supervisora do S.A.U
HUBINDSH

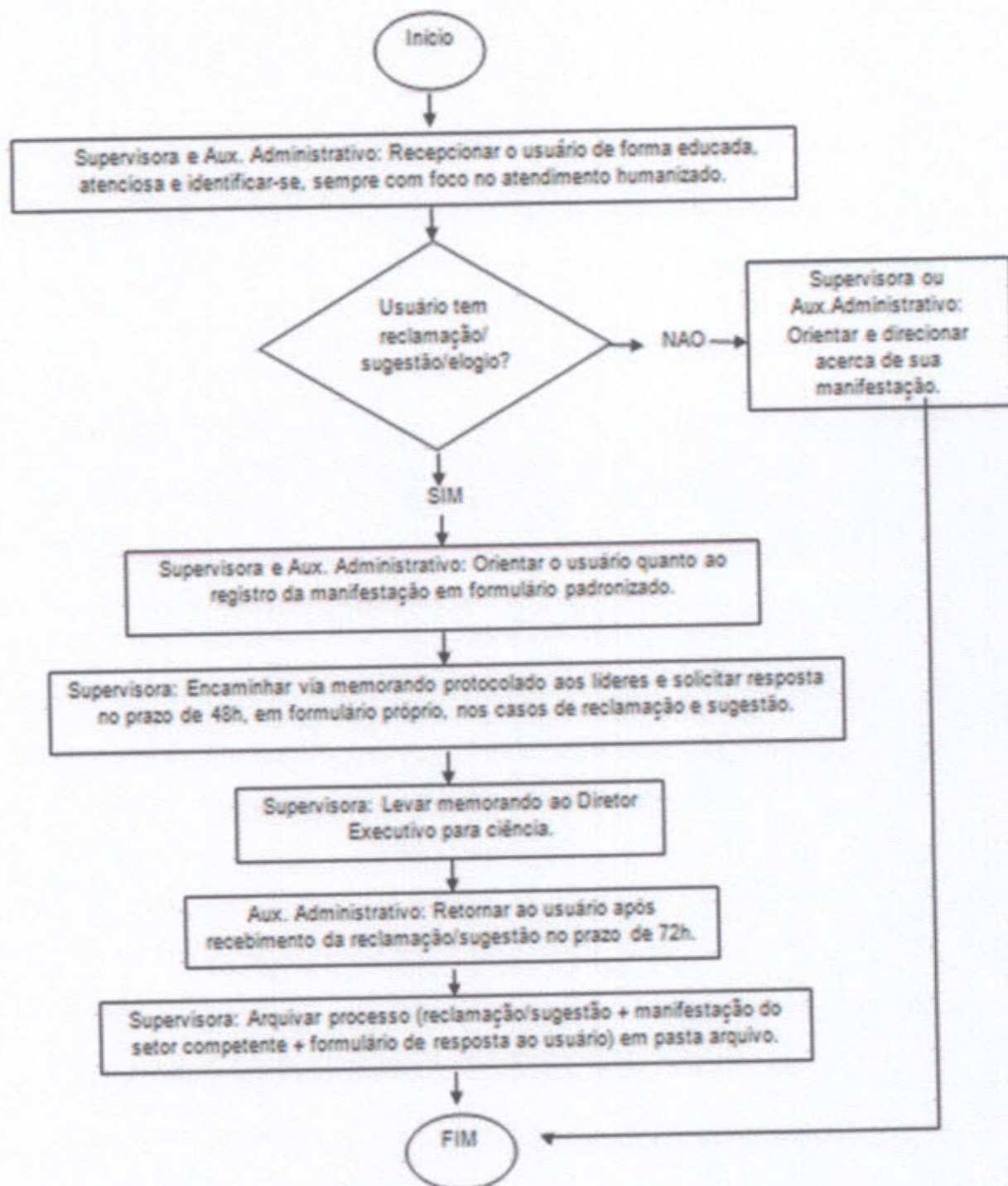
Anexo 01: Mapa de Processo



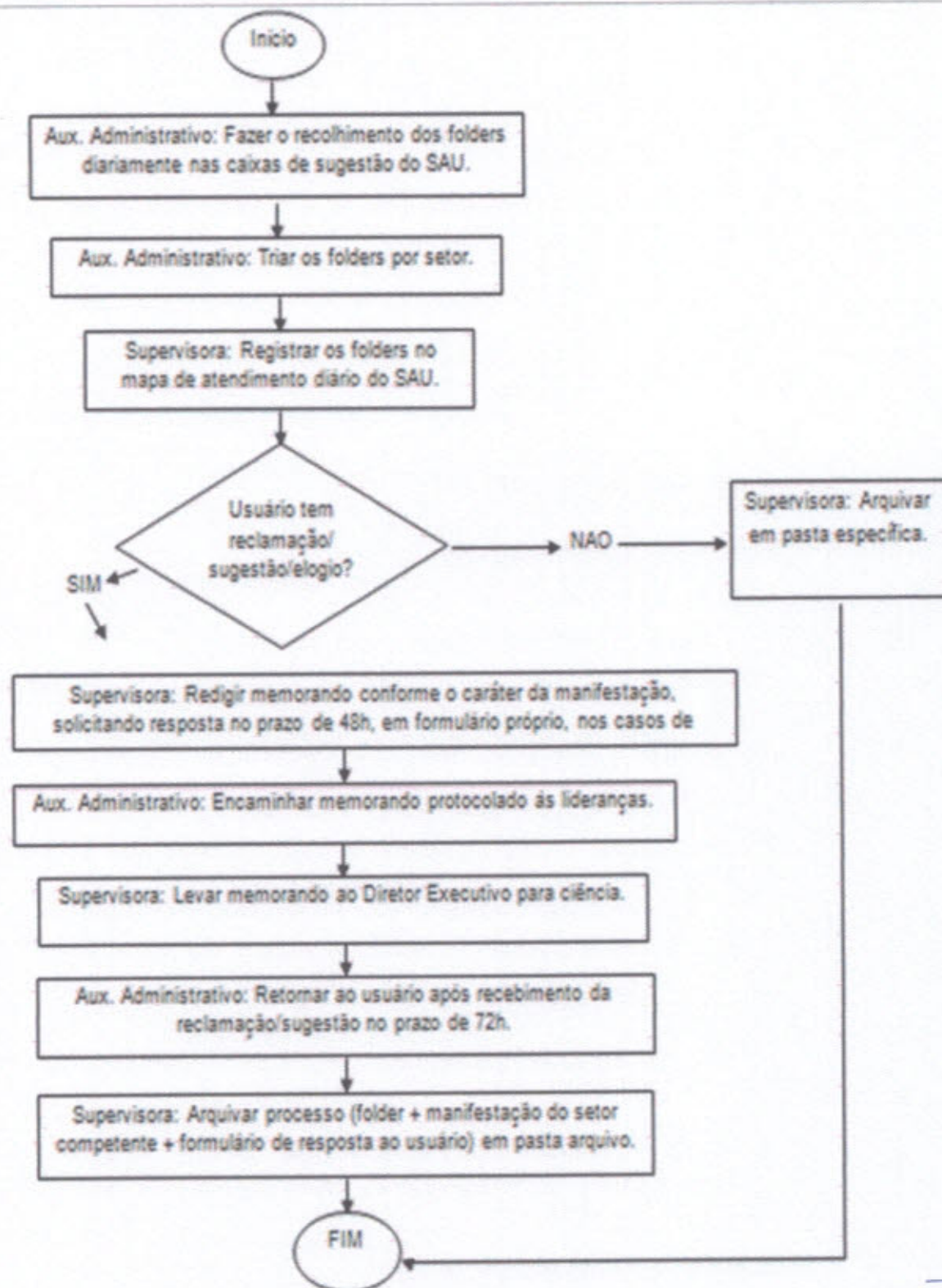
Anexo 01: Fluxograma da Pesquisa de Satisfação



Anexo 02: Fluxograma de Registro de Reclamação e Sugestão - Atendimento em Sala.



Anexo 03: Fluxograma de Registro de Folder.



RELATÓRIO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR CCIH

REFERÊNCIA: JUNHO/2020

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – CCIH

Relatório Mensal

Junho de 2020

PRESIDENTE

Renata Karoline Lima da Silva - Enfermeira

MEMBRO EXECUTOR

Renata Karoline Lima da Silva – Supervisora do SCIH/NHE

Juliana Barreto – Médica Infectologista do SCIH/NHE

Giovanne da Silva Santos – Técnico de Enfermagem do SCIH/NHE

MEMBROS CONSULTORES

Denise Villacorta – Diretoria Técnica – Membro;

Edilze Silva – Coordenadora de Apoio – Membro;

Franciele Lima – Supervisora do SHL/SPR – Membro;

Andréia Silva – Coordenadora do Laboratório – Membro;

Shirlene Cabral – Farmacêutica – Membro;

Rodrigo Fröhlich – Diretor Financeiro – Membro;

Solange Antonelli – Gerente Assistencial – Membro;

ÍNDICE

INTRODUÇÃO

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS COM DETALHAMENTO

A. VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

A. 1 Busca ativa de casos de infecção hospitalar

A. 2 Busca ativa de infecção do sítio cirúrgico

A. 3 Doenças de notificações compulsórias

A. 4 Acidente de trabalho com material biológico

A. 5 Educação Continuada

A. 6 Reuniões

ANÁLISE DOS INDICADORES DE INFECÇÃO

PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO TRIMESTRE

CONSIDERAÇÕES FINAIS

ANEXO

- Cópia da ATA da reunião ordinária

I – INTRODUÇÃO

O SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (SCIH) do Hospital Jean Bitar apresenta o relatório das atividades realizadas do mês de Junho de 2020. O SCIH/NHE executa as ações necessárias para a identificação precoce de infecções hospitalares, através de avaliação diária dos métodos de assepsia e antisepsia do hospital, promovendo segurança máxima dos usuários e colaboradores. Em áreas críticas, como na Unidade de Terapia Intensiva, este cuidado é especial e redobrado, a fim de manter os usuários em alto nível de precaução, evitando a contaminação por microrganismos hospitalares. Os principais dados deste relatório foram coletados através de busca ativa nas unidades de internação e na UTI. Outros dados foram repassados pelos setores de apoio do serviço, como Centro Cirúrgico, Farmácia, Laboratório, SESMT, Epidemiologia e Estatística.

II – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS COM DETALHAMENTO

No período de 01 a 30 de Junho de 2020, foram realizadas visitas de busca ativa nos setores, avaliando e detectando possíveis falhas no serviço e, por conseguinte, focos e/ou casos de infecção hospitalar.

III - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

A.1 – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA: Busca ativa e passiva

Todos os pacientes são avaliados quanto à possibilidade de desenvolver infecções em todas as topografias, levando – se em consideração os seguintes fatores de risco: gravidade, tempo de permanência na unidade e utilização de dispositivos invasivos. É utilizada a busca ativa de infecções hospitalares regularmente na unidade de terapia intensiva (UTI), associada aos achados de exames microbiológicos positivos, exames radiológicos sugestivos de infecção, informações obtidas da equipe assistencial e dos registros nos prontuários, onde se destacam as informações: uso de antimicrobianos, curva febril do paciente, realização de procedimentos invasivos, utilização de cateteres, sondas e drenos, mudança nas características dos ferimentos e presença de secreção ou expectoração nos pacientes. Todos os casos confirmados de infecção hospitalar são notificados em fichas específicas e individuais. Durante a busca ativa, é verificada a adesão dos colaboradores aos protocolos de prevenção de infecção da CCIH.

Diariamente é realizada busca ativa de usuários com dispositivos invasivos, através da contabilização e avaliação de todos os usuários internados nas unidades de internação, e a **tabela 01** mostra o quantitativo da busca ativa com o percentual comparativo entre os usuários dia e os usuários acompanhados. Observa-se que mais da metade dos usuários internados foram acompanhados diariamente através de busca ativa.

Tabela 01: Comparativo de usuários por dia e usuários acompanhados por busca ativa para infecção no mês de Junho de 2020.

Setores	Usuário-dia	Usuários Acompanhados por busca Ativa	% de Usuários Acompanhados por busca Ativa
Clínica Cirúrgica	333	241	72,37%
Clínicas Médicas	675	494	73,18%
Terapia Intensiva	139	104	74,82%
Total	1147	839	73,15%

Fonte: SCIH/NHE, Estatística.

A.2 – BUSCA ATIVA DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO

No mês de Junho foram realizadas 78 cirurgias no total, com 11 cirurgias classificadas como limpas. Todas as cirurgias foram acompanhadas enquanto os pacientes estiveram internados no hospital. Durante o mês não houve caso de infecção de sítio cirúrgico.

Tabela 02: Relação de cirurgias realizadas e infecção de sítio cirúrgico.

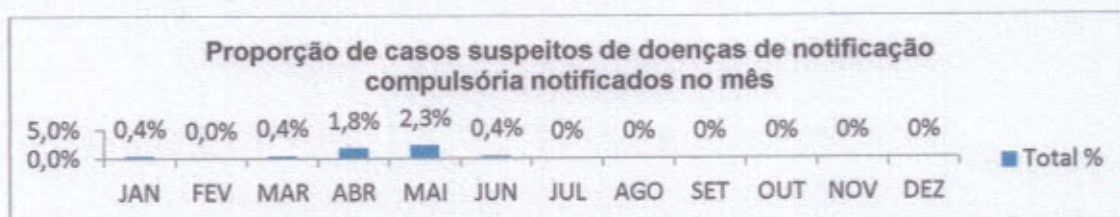
Cirurgia por classificação	Total de Cirurgias por classificação	Porcentagem de cirurgias realizadas	Nº de casos de Infecção por classificação	Taxa de Infecção por classificação
Limpa	11	14,10%	00	0%
Outras	67	85,90%	00	0%
Total	78	100%	00	0%

Fonte: SCIH/NHE, Departamento Cirúrgico.

A. 3 – DOENÇAS DE NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIAS

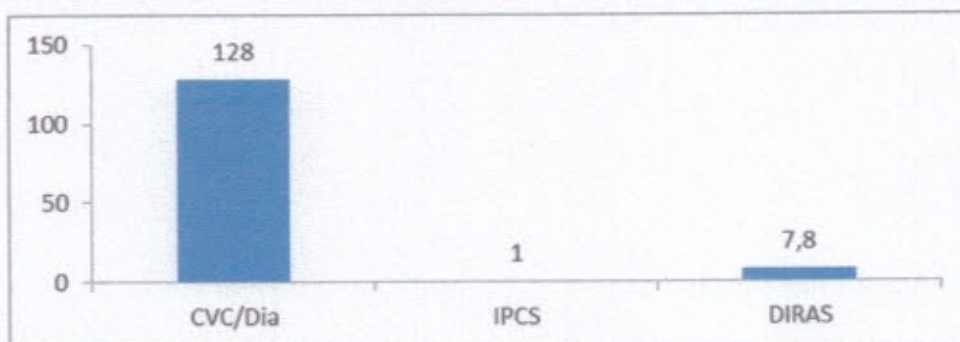
A vigilância epidemiológica é definida pela Lei orgânica da saúde N° 8.080/90 como um conjunto de ações que proporcione o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças e agravos. No mês de Junho foram notificados 01 caso suspeito de COVID-19, 01 caso de leishmaniose e 02 casos de tuberculose. Os casos foram notificados e as fichas de notificação encaminhadas ao serviço de vigilância epidemiológica da SESMA.

Gráfico 01: Proporção de casos suspeitos de doenças de notificação compulsória notificados no mês.



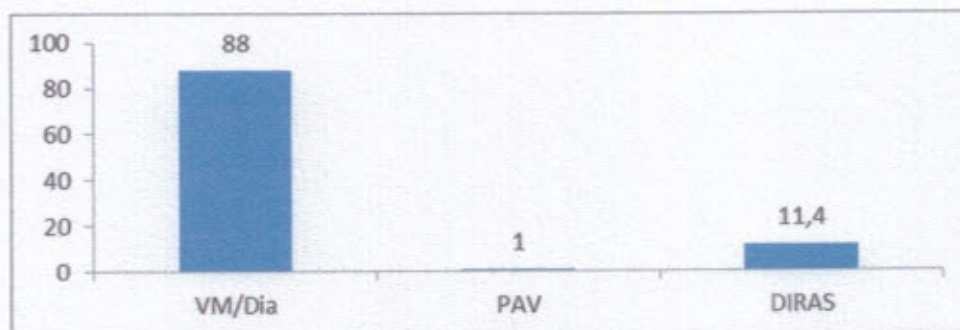
FONTE: Busca ativa do SCIH/NHE, Laboratório e Estatística do HJB.

Gráfico 04: Densidade de incidência de IRAS por procedimentos – IPCS



FONTE: Busca ativa do SCIH/NHE, Laboratório e Estatística do HJB.

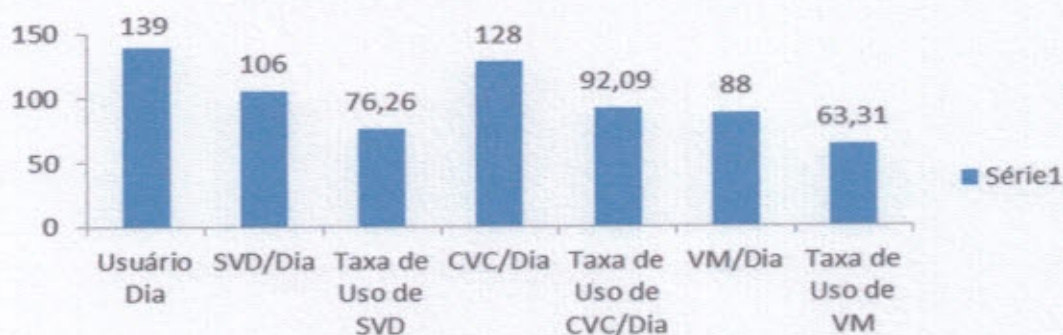
Gráfico 05: Densidade de incidência de IRAS por procedimentos – VM



FONTE: Busca ativa do SCIH/NHE, Laboratório e Estatística do HJB.

As visitas diárias nas unidades com observação dos procedimentos realizados e controle rigoroso do uso de dispositivo invasivo são mantidas e servem de base de dados para a composição do relatório conforme o **gráfico 06**.

Gráfico 06: Taxa de Utilização de Procedimentos Invasivos na UTI – sonda vesical de demora, cateter venoso central e ventilação mecânica.



FONTE: Busca ativa do SCIH/NHE, Laboratório e Estatística do HJB.

Medidas de controles para coibir as infecções já foram implantadas. Continuamos realizando swabs de vigilância semanalmente na UTI e precaução de contato com coleta de culturas em pacientes oriundos de outras instituições, essas ações têm apresentado bons resultados, e estamos conseguindo combater e evitar a disseminação das bactérias multirresistente em nosso serviço, estamos atuando de forma diferente bem como diminuir os casos de infecções na unidade.

IV- PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO MÊS

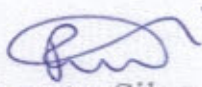
- Realizar visitas técnicas nas Unidades conforme cronograma.
- Realizar reuniões mensais, gerar, analisar os indicadores epidemiológicos de infecção e providenciar ações que visem à prevenção e o controle das infecções nosocomiais;
- Realizar auditoria diária do monitoramento de bundles;
- Realizar visitas diárias na UTI, Clínicas assistenciais e Centro Cirúrgico;
- Realizar orientações aos acompanhantes sobre os cuidados de prevenção e controle de infecções no ambiente de saúde;
- Intensificar acompanhamento "in loco" das equipes quanto aos cuidados de precauções universais, Biossegurança;
- Participar da elaboração dos Protocolos clínicos.

V. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, do Hospital Jean Bitar, vem realizando várias ações com objetivo de controlar e prevenir as infecções hospitalares, tais como:

- Cumprimento do cronograma de reuniões em 100% e reuniões extraordinárias com os diferentes setores quando necessário.
- Manter os gestores atualizados sobre os resultados das avaliações de processos para desdobramentos de ações de melhoria dos processos nas reuniões da CCIH.
- Monitoramento da Higienização das mãos.
- Monitoramento da adesão às normas e rotinas instituídas pela CCIH, através das avaliações de processos dos procedimentos invasivos (sondagem vesical, ventilação mecânica e cateter venoso central, sítio cirúrgico), além das adesões as normas de isolamento e higienização das mãos, nos setores durante as visitas diárias do SCIH/NHE.
- Adequação das normas e rotinas do hospital de maneira a cumprir a legislação vigente, aumentar a segurança no tratamento e reduzir os riscos para o usuário, de acordo com as recomendações da ANVISA e dos principais órgãos mundiais, como a OMS e o CDC.

Belém – PA, 03 de julho de 2020.



Renata Silva
Supervisora SCIH/NHE
COREN-PA 137.164-ENF

Renata Karoline Lima da Silva
Supervisora do SCIH/NHE – COREN/PA 137.164

ANEXO

Ata do Mês de Junho de 2020.

- Reunião Ordinária (10/06/2020)



ATA DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR CCIH

REFERÊNCIA: JUNHO/2020



Setor Responsável / Comissão: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

Data da Reunião: 10/06/2020

Local: Sala de Reunião do Anexo

Hora: 11:15

Nº ATA 051

Pauta 1: Relatório de infecção hospitalar;

Pauta 2: Atualização do Plano de Contingência do Hospital para Covid.

Participantes:

Renata Karoline Lima da Silva – Enfermeira do SCIH/NHE – Presidente;

Juliana Li Ting Matos Sun Barretos – Médica Infectologista do SCIH/NHE – Vice-Presidente;

Franciele P. de Lima – Supervisora do SHL/SPR – Secretária;

Edilze Pereira da Silva – Coordenadora de Apoio - 2ª Secretária;

Denise Bitar V. Villacorta – Diretora Técnica – Membro consultor;

Andréia Maria F. da Silva – Coordenadora do Laboratório – Membro Consultor;

Arline Cybelle B. Faccin – Farmacêutica – Membro Consultor;

Ausente (s): Rodrigo Frohlich (não justificada); Solange Carneiro Antonelli (não justificada).

Pendências (ações/planejamentos definidos nas atas anteriores que não foram realizados):

Encaminhar solicitação de confirmação do treinamento realizado de intubação, para empresa DELPHOS. Responsável: Dra. Denise.

Desenvolvimento:**1) Relatório de infecção hospitalar:**

A Enf. Renata apresentou relatório da CCIH referente a taxa de infecção hospitalar.

2) Atualização do Plano de Contingência do Hospital para Covid:

Realizada a leitura do plano com as alterações, que neste caso trata-se das enfermarias que serão disponibilizadas para pacientes suspeitos ou confirmados de Covid, sendo: 504 para paramentação e desparamentação da equipe de assistência aos pacientes de COVID; 505, 506, 507 e 508 para internação desses pacientes. As enfermarias 509 a 514 para os demais pacientes clínicos.

As demais normas e rotinas descritas no plano, permanecem.

Dra. Juliana sugeriu que os pacientes com alta da UTI, terminem o isolamento após 21 dias a partir do início dos sintomas e nas clínicas conforme critério da CCIH, com no mínimo 14 dias.

Ações Futuras: Não se aplica.

Responsável pela ATA: Franciele Pinheiro de Lima

Nomes/Assinaturas:

* Caso não seja feito assinaturas neste documento anexar “Lista de Presença” com assinaturas dos participantes.

	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 
	Lista de presença			
	Código: FO.HJB.NEP.001	Versão: 001	Página 1 de 1	

Nome do Evento: <u>Reunião Ordinária CCIH</u>					
Facilitador: <u>Renata Silva</u>			Empresa/Consultoria: <u>HJB</u>		
Qualificação do Facilitador: <u>Enfermeira</u>			Responsável pelo Evento: <u>Renata Silva</u>		
Data: <u>10/06/2020</u>		Horário/Início: <u>11 h 15</u> min. / Término: <u>11 h 50</u> min		C. Horária Total: <u> </u> h <u> </u> min	
Setor: <u>CCIH</u>		Diretoria: <u>Executiva</u>		Local: <u>Anatônio</u>	
Tipo: ☒ Reunião () Treinamento () Curso () Palestra () Outros - Especificar:					
Nº	Matricula	Nome	Assinatura	Setor	Função
1.	<u>404</u>	<u>Franciele P. de Lima</u>	<u>Franciele P. de Lima</u>	<u>SHL/SPR</u>	<u>Supervisora</u>
2.		<u>Renata D. V. Villacorta</u>	<u>Renata D. V. Villacorta</u>	<u>DT</u>	<u>DT</u>
3.	<u>601</u>	<u>Renata Karoline Lima da Silva</u>	<u>Renata Karoline Lima da Silva</u>	<u>SCIH/NHE</u>	<u>Supervisora</u>
4.	<u>4415</u>	<u>Andréia Maria Fernandes</u>	<u>Andréia Maria Fernandes</u>	<u>Laboratório</u>	<u>Coordenadora</u>
5.	<u>605</u>	<u>Adriane Cabello B. Faccin</u>	<u>Adriane Cabello B. Faccin</u>	<u>Farmácia</u>	<u>Supervisora</u>
6.	<u>36</u>	<u>Edla Pereira da Silva</u>	<u>Edla Pereira da Silva</u>	<u>Apex</u>	<u>Coordenadora</u>
7.		<u>Juliana L. T. ng M. S. Bento</u>	<u>Juliana L. T. ng M. S. Bento</u>	<u>CCIH</u>	<u>Médica</u>
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					

Total de Participantes: 07

Assinatura do Facilitador: _____

Renata Silva
Supervisora SCIH/NHE
COREN-Pa 137.164-ENF

Responsável Pelo Evento: _____

Renata Silva
Supervisora SCIH/NHE
COREN-Pa 137.164-ENF

ATA DA COMISSÃO DE ANÁLISE DE ÓBITO CAO

REFERÊNCIA: JUNHO/2020



Setor Responsável / Responsável / Comissão: Comissão de revisão de óbitos

Data da Reunião: 30/06/2020

Local: Sala de reuniões (anexo)

Hora: 15h

Nº ATA 29

Pauta:

1. Avaliação/discussão, por meio de *check list*, dos óbitos a esclarecer e óbitos analisados com encaminhamentos dos óbitos a esclarecer para auditoria clínico cirúrgica através do Protocolo de Londres – Responsável: Todos os membros.
2. Identificação do perfil do óbito da instituição (idade, diagnóstico de entrada, causa do óbito, onde ocorreu o óbito, data de admissão, motivo da admissão, procedência, tempo de internação) ocorridos entre abril e maio de 2020, com dados detalhados na ata de reunião - Responsável: Anne Gonçalves.
3. Realizar auditorias dos óbitos considerados "a esclarecer" - Responsável: Leila Rezegue - Prazo para realização: 30/06/2020.
4. Inserção de nova versão do *check list* no INTERACT – Responsável: Anne Gonçalves
5. Faltas e termo de justificativa de ausência – Responsável: Todos os membros.
6. Taxa de mortalidade operatória/ Taxa de Cirurgia de Urgência

Participantes: Alex Bernardo – Fisioterapeuta – Membro

Anne Gonçalves – Psicóloga – 1ª Secretária

Leila Rezegue – Médica – Presidente

Marta Pamplona – Assistente Social – 2ª Secretária

Rosângela Leão – Médica – Vice presidente

Ausente (s): Giselle Ribeiro – Enfermeira- Membro.

Laiane Dias – Médica – Membro.

Pendências: Auditoria do óbito da usuária R.M.A.S.

Desenvolvimento:

1. Foram revisados, por meio de *check lists*, 11 prontuários dos óbitos ocorridos entre maio e junho de 2020, com discussão das causas e avaliação de óbitos a esclarecer através do Protocolo de Londres e demais óbitos analisados. Encaminhados os óbitos dos usuários C.C.S.S E M.P.G.G para auditoria.
- Número de óbitos considerados a esclarecer: 2

- Número de óbitos analisados: 9

- Foram descritos 11 óbitos apresentados pelo setor de faturamento e revisados na íntegra, com a identificação do perfil do óbito da instituição (idade, diagnóstico de entrada, causa do óbito, onde ocorreu o óbito, data de admissão, motivo da admissão, procedência, tempo de internação) ocorridos entre maio e junho de 2020 (em anexo). Tais óbitos ocorreram na faixa etária entre 19 e 80 anos, com as seguintes causas: NEOPLASIA PULMONAR, PNEUMONIA, INSUFICIÊNCIA VASCULAR PERIFÉRICA, SEPSE CUTÂNEA, SEPTICEMIA SUBCUTÂNEA, SEPSE, COVID – 19, NEOPLASIA MALIGNA DE RETO, PANCITOPENIA E EDEMA AGUDO DE PULMÃO. O período de internação dos usuários ocorreu entre 5 dias e 63 dias. A maior ocorrência dos óbitos revisados se deu no setor UTI;
- Realizadas auditorias dos óbitos A.G.S e G.K.X.L considerados "a esclarecer e descritos na ata anterior;
- Inserido no Interact a modificação do *check list*, para evidenciar o tempo de internação do usuário na instituição de origem;
- Ratificação sobre faltas e registro de termo de justificativa de ausência.
- No mês de junho não houve óbito cirúrgico, com taxa de mortalidade de 0,00%. A taxa de cirurgia de urgência em junho foi de 32,40%.

Ações Futuras:

- Avaliar e discutir, através de *check list*, os óbitos a esclarecer e óbitos analisados, a serem abordados na próxima reunião, com encaminhamentos dos óbitos a esclarecer para auditoria clínico cirúrgica através do Protocolo de Londres – Responsável: Todos os membros – Prazo para realização: 28/07/2020;
- Descrever o perfil do óbito da instituição (idade, diagnóstico de entrada, causa do óbito, onde ocorreu o óbito, data de admissão, motivo da admissão, procedência, tempo de internação) dos prontuários entregues no mês de junho – Responsável: Anne Gonçalves e Leila Rezegue - Prazo para realização: 28/07/2020;
- Realizar a auditoria pendente do óbito da usuária R.M.A.S, além das auditorias do usuários C.C.S.S e M.P.G.G - Prazo para realização: 28/07/2020.
- Análise da taxa de operatória/Taxa de cirurgia de urgência – Responsável: Leila Rezegue - Prazo para realização: 28/07/2020.

Nomes/Assinaturas: Lista de presença anexada.

* Caso não seja feito assinaturas neste documento anexar "Lista de Presença" com assinaturas dos participantes.

	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente		SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 
	Lista de Presença		
	Código: FO.HJB.NEP.001	Versão: 002	

Nome do Evento: <u>Reunião Ordinária da Comissão de Ensino de Física</u>		
Facilitador: <u>Anne Conceição / Leila Rêgo</u>	Empresa/Consultoria:	
Qualificação do Facilitador	Responsável pelo evento:	
Data: <u>30/06/2020</u>	Horário/Início: <u>15 h 00</u> min. / Término: <u>16 h 00</u> min.	C. Horária Total: <u>1</u> h <u>00</u> min.
Sector:	Diretoria:	Local: <u>Sala de Reuniões (anexo)</u>

Tipo: Reunião (X) Treinamento () Curso () Palestra () Outros () Especificar: _____

Nº	Matrícula	Nome	Assinatura	Sector	Função
1.		<u>RODRIGUES LEPH</u>	<u>Alex Berni</u>	<u>UTI</u>	<u>MEDICA DIAGNOSTICA</u>
2.		<u>Alex Bernardo</u>	<u>Fisioterapia</u>	<u>CRP-PA 78971</u>	
3.			<u>REFITO 187395</u>		
4.	<u>236</u>	<u>Anne Kelly, Alex Conceição</u>	<u>Leila Rêgo</u>	<u>UTI</u>	<u>RS</u>
5.		<u>LEILA RÊGO</u>	<u>CRP-PA 3848</u>	<u>UTI</u>	<u>A 200</u>
6.		<u>Fátima Paes</u>			
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					

Total de Participantes: 05

Assinatura do Facilitador: 

Responsável pelo Evento: 

ATA DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO CRP

REFERÊNCIA: JUNHO/2020



Setor Responsável / Comissão: Comissão de Revisão de Prontuário

Data da Reunião: 25/06/2020

Local: Sala do Faturamento

Hora: 16:00 as
17:00

Nº ATA 030

Pauta: Análise do check list de preenchimento de 10 prontuários

Participantes:

Miguel Mizaél Saadi - Médico – Presidente

Tanise Maia - Médico – Vice-Presidente

Rodolfo Santiago - Faturista – 1º Secretário

Mara Maia - Enfermeira 2ª Secretário

Virgínia Monteiro - Médica – Membro

Polange Antonelli - Gerente Assistencial – Membro

Giovani Merenda – Diretor Executivo - Membro

Ausente (s): Giovani Merenda (Reunião Externa)

Tanise Maia - Médico – Vice-Presidente (Ausência injustificada)

Virgínia Monteiro – médica – membro (Licença médica)

Pendências (ações/planejamentos definidos nas atas anteriores que não foram realizados):

Análise crítica dos dados SAS

Desenvolvimento:

Os membros da Comissão de Revisão de Prontuários avaliaram seus quantitativos de prontuários (Dez - 10) para analisar suas respectivas conformidades e/ou não conformidades, e decidiu-se em reunião a seguinte ação a ser tomada:

- Padronização das evoluções médicas

Foram realizados análise de 10 prontuários, sendo 5 deles da clínica médica e 5 deles da clínica cirúrgica, de um total de 67 saídas mensais do mês de Junho de 2020, foram contemplados e registrados no *checklist*, predeterminado em reunião anterior.

Tais itens do *checklist* contemplam todos os documentos obrigatórios no prontuário de cada doente, seguindo um fluxo de internação passando pela recepção, clínicas e faturamento.

Além de que, vale ressaltar, dentro do *checklist* estão inseridos os documentos obrigatórios exigidos pela SESPA e que, também, são avaliados como conforme ou não conforme.

A agente administrativa responsável pela análise das conformidades e não conformidades, entregou os prontuários com a folha de *checklist* já preenchida com tais conformidades e não conformidades, sendo marcado o item no *checklist* quando não conforme.

Fizemos análise quantitativa de todos os itens que estão conforme e não conformes indicados na folha de *checklist*, e assim verificamos quanto o prontuário tem um ótimo, bom, regular ou ruim, sendo que, quando não há não conformidades o prontuário é considerado ótimo, até um item não conforme será um bom prontuário, até 2 itens não conforme será um regular prontuário e acima de 2 não conformidades será considerado um prontuário ruim.

Estamos também, realizando a análise qualitativa desses prontuários de 03 itens importantes para a assistência adequada e que estávamos observando repetidas não conformidades são elas:

Análise quantitativa

Observamos que em todos os itens obrigatórios da SESPA estavam presentes nos 10 prontuários, sendo todos com conceito OTIMO.

Prontuários Analisados

1 - 32278 - R.F.C.S	6 - 11839 – P.S.F.R
2 - 31765 - F.B.P	7 - 38288 – I.F.S
3 - 38328 - I.F.A	8 - 38158 – R.C.R.L
4 - 38292 - R.S.C	9 - 38453 – P.V.C.C
5 - 38323 - B.P	10 - 38213 – S.M.D.O

Reforçamos que as não conformidades refletem também no processo de faturamento do Hospital Jean Bitar, a cada prontuário repleto de não conformidades, ocorre o desperdício de tempo e de meta da Unidade hospitalar, culminando em impactos jurídicos e desgastes para com as instâncias superiores.

Ações Futuras:

- 1- Auditoria nos setores.
- 2- Inserir dados da análise no Interact/SAS.

Obs: Todas as ações têm caráter contínuo com tempo indeterminado da equipe multidisciplinar.

Responsável pela ATA:

Dr. Igor Mizael Saadi - Médico – Presidente

Rodolfo Santiago - Faturista – 1º Secretário

Assinaturas: Segue lista de presença anexo.

Caso não seja feito assinaturas neste documento anexar “Lista de Presença” com assinaturas dos participantes.



	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 
	Lista de presença			
	Código: FO.HJB.NEP.001	Versão: 001	Página 1 de 1	

Nome do Evento: Comissão de Revisão de Transições

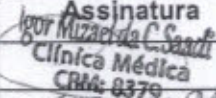
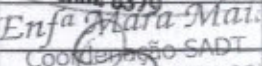
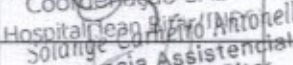
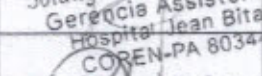
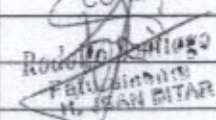
Facilitador: Comissão Empresa/Consultoria:

Qualificação do Facilitador: Responsável pelo Evento:

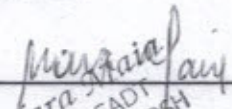
Data: 27/06/20 Horário/Início: 16h00 min. / Término: 17h00 min C. Horária Total: h min

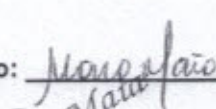
Sector: Diretoria: Local:

Tipo: ☒ Reunião () Treinamento () Curso () Palestra () Outros - Especificar:

Nº	Matricula	Nome	Assinatura	Sector	Função
1.		Agar Sadi	 Clínica Médica CRM: 8379	C. Monica	lêxia
2.		Mara Maia	 Enfa Mara Maia Coordenação SADI	SADI	Enfermeira
3.		Solange	 Hospital Jean Bitar/INSH Gerência Assistencial	Gerência Assist	Gerente
4.		Roberto	 Hospital Jean Bitar COREN-PA 80342	J. Almeida	J. Almeida
5.					
6.	277	Roberto	 Roberto Filiado ao H. JEAN BITAR	J. Almeida	J. Almeida
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					

Total de Participantes: 04

Assinatura do Facilitador: 
Enfa Mara Maia
Coordenação SADI
Hospital Jean Bitar/INSH

Responsável Pelo Evento: 
Enfa Mara Maia
Coordenação SADI
Hospital Jean Bitar/INSH

A. 4 – ACIDENTES DE TRABALHO COM MATERIAL BIOLÓGICO

No mês de junho tivemos um acidente de trabalho com exposição a material biológico. O colaborador recebeu o atendimento conforme o fluxo estabelecido na instituição, o qual é orientado aos colaboradores, terceirizados, residentes e acadêmicos pelos técnicos de segurança do trabalho da instituição, acompanhados pela equipe do SCIH/NHE, na integração/ambientação e reforçado sempre que necessário e/ou ocorra acidentes no ambiente de trabalho como forma de inibir novos acidentes.

A. 5 – EDUCAÇÃO CONTINUADA E TREINAMENTOS REALIZADOS

No mês de Junho o SCIH/NHE realizou treinamento do Protocolo de Sepse para médicos e enfermeiros da clínica médica nos dias 23 e 30/06/2020, realizado no dia 23 on line e a simulação no dia 30 in loco, mantendo as regras de distanciamento e com uso adequado dos EPI'S.

6 – REUNIÕES

No mês de Junho foi realizada a reunião ordinária da CCIH no dia 10/06/2020, os assuntos pontuados e discutidos estão descritos detalhadamente em ata, anexa.

IV – ANÁLISE DOS INDICADORES DE INFECÇÃO

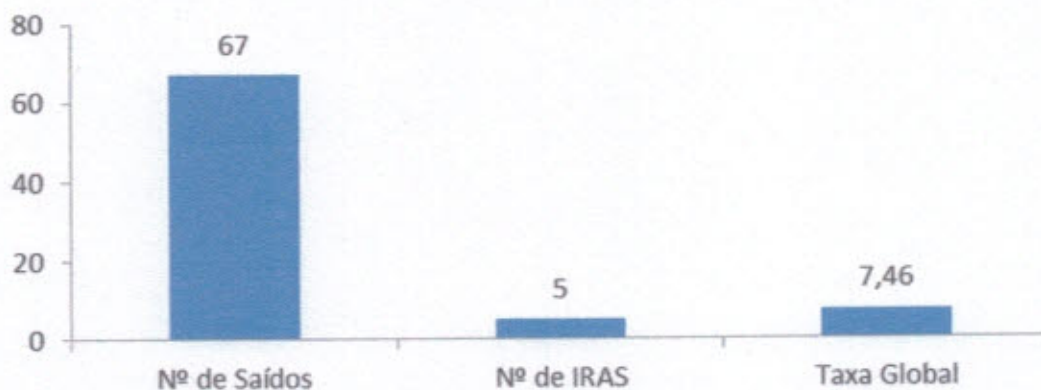
No mês de junho de 2020, tivemos um total de 67 saídos com uma taxa de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (IRAS) de 7,46% conforme mostra a **tabela 03** e o **gráfico 02** abaixo, taxa esta que já se apresenta em queda, porém ainda acima da meta e como ainda não estamos funcionando como o número de saídos ainda está abaixo do esperado, devido o momento atípico de internações, não podemos nos atentar para a taxa e sim para o número absoluto é compatível com o nosso normal, ou seja, estamos dentro do padrão aceitável para o perfil do hospital.

Tabela 03: Taxa global de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde, de paciente com Infecção e letalidade (%) do mês de Junho de 2020.

MÊS	SAÍDOS	IRAS	PIRAS	ÓBITOS IRAS	TIRAS%	TPIRAS%	T-LETALIDADE
Junho	67	05	05	00	7,46%	7,46%	0%
Legenda:							
IRAS – Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde				PIRAS - Pacientes com Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde			
TIRAS - Taxa de Infecção Relacionadas à Assistência a Saúde				TPIRAS - Taxa de Paciente com Infecção Relacionada à Assistência à Saúde			
T-Letalidade – Taxa de letalidade							

FONTE: Busca ativa do SCIH/NHE, Laboratório e Estatística do HJB.

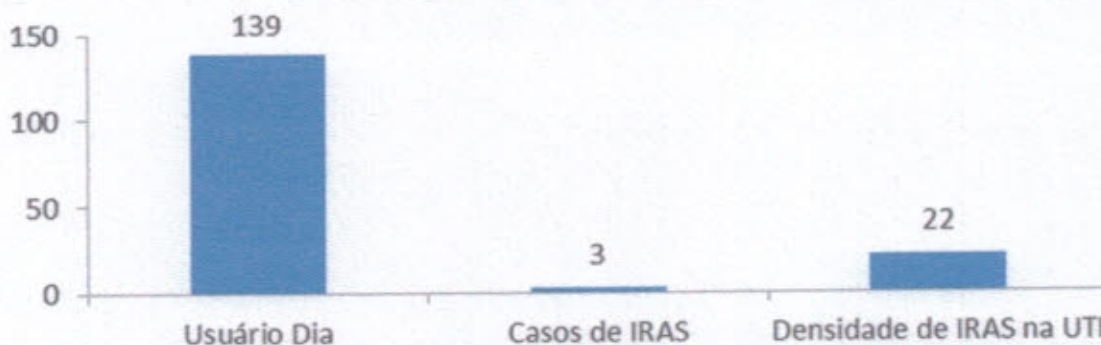
Gráfico 02: Taxa global de Infecções Relacionadas à Assistência Saúde de Junho de 2020.



FONTE: Busca ativa do SCIH/NHE, Laboratório e Estatística do HJB.

O gráfico 03 demonstra a densidade de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) na UTI, que é atribuída de acordo com o número de paciente-dia e o número de episódios de IRAS nos usuários internados na unidade, com um valor de densidade final de 22.

Gráfico 03: Densidade de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde em UTI.



FONTE: Busca ativa do SCIH/NHE, Laboratório e Estatística do HJB.

No mês de junho houve 05 casos de infecções, sendo três na Unidade de Terapia Intensiva, uma infecção primária da corrente sanguínea (**Gráfico 04**) e duas do trato respiratório, uma associada à ventilação mecânica (**Gráfico 05**) e uma pneumonia não associada aos dispositivos invasivos. As demais foram pneumonias, uma na clínica médica e uma na clínica cirúrgica.

ANEXO - CD-ROM

ATA DA COMISSÃO DE FARMÁCIA
RELATÓRIO ATA DA COMISSÃO PGRSS
RELATÓRIO DO NEP

REFERÊNCIA: JUNHO/2020

