

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

**CONTRATO DE GESTÃO Nº 020/2013
SESPA E ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS)
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
SOCIAL E
HUMANO - INDSH**

REFERÊNCIA: JULHO/2016

Tailândia/PA, 08 de Agosto de 2016.

Tailândia, 08 de agosto de 2016.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº413/16.

Ao
Grupo Técnico de Controle e Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitano e Regionais SESP/Secretaria
Executiva de estado de Saúde Pública do Pará
Ilmo. Sr. Fernando Gomes Escudeiro
MD – Coordenador do GTCAGHMR/SESPA

Ref.: Prestação de Contas de Julho/2016

Prezado Senhor,

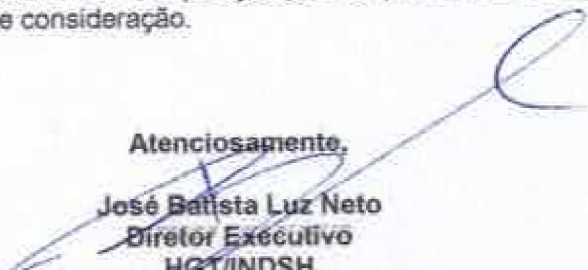
O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia vem encaminhar o relatório de prestação de contas, referente ao mês de jul/2016, sobre as metas quantitativas e qualitativas, evidenciando a produção, ações e indicadores de produção, conforme Contrato de Gestão Nº 020/2013/SESPA.

Com intuito de seguir as orientações deste conceituado Grupo Técnico, considerando as diretrizes de redução na utilização de papel, evidenciar objetivamente a produção e respeitando o contrato de gestão, segue abaixo a ordem de apresentação desta prestação para Vossa apreciação.

- 1º Produção Consolidada;
- 2º Mapa de Produção Analítico;
- 3º Plano Estatístico;
- 4º Produção Obstetrícia;
- 5º Relatório do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU);
- 6º Relação de S.I.A.SUS /AIH'S;
- 7º Ata da reunião da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH);
- 8º Ata da reunião da Comissão de Revisão de Óbitos (CRO);
- 9º Relatório Núcleo de Educação Permanente – NEP;
- 10º Relatório de Humanização.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para o que se fizer necessário e aproveitamos o ensejo para elevar protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,


José Batista Luz Neto
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Sumário

1. APRESENTAÇÃO.....	001
2. PRODUÇÃO CONSOLIDADA.....	002
3. MAPA DE PRODUÇÃO ANALÍTICO.....	004
4. PLANO ESTATÍSTICO.....	011
5. PRODUÇÃO OBSTETRÍCIA/GINECOLOGIA.....	025
5. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO.....	028
6. RELAÇÃO DE S.I.A.SUS / AIH'S.....	057
7. ATA DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.....	065
8. ATA DA COMISSÃO DE REVISÃO ÓBITO.....	069
9. RELATÓRIO NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE.....	073
10. RELATÓRIO DE HUMANIZAÇÃO.....	088

1. APRESENTAÇÃO

Em atendimento ao Contrato de Gestão Nº 020/2013 entre a Secretaria de Estado de Saúde Pública-SESPA e a Organização Social de Saúde – OSS, Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano-INDSH, assinado em 01 de Julho de 2013, seguindo o modelo estabelecido pelo Grupo Técnico de Controle e Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitano e Regionais, elaboramos o presente relatório.

Serão apresentadas informações condensadas relativas ao mês Julho de 2016, Produção Consolidada, Mapa de Produção Analítico, Plano Estatístico, Produção Obstetrícia, Relatório do Serviço de Atendimento ao Usuário, Relação de S.I.A.SUS /AIH'S, Ata da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, Ata da Comissão de Revisão de Óbitos, Relatório Núcleo de Educação Permanente – NEP e Relatório de Humanização.

Tailândia, 08 de Agosto/2016.



José Batista Luz Neto
Diretor Executivo
HGT/INDSH

PRODUÇÃO CONSOLIDADA

REFERÊNCIA: JULHO/2016

Produção Consolidada de Julho de 2016

ALTAS HOSPITALARES					
HOSPITALIZAÇÃO	TOTAL DE SAÍDAS		ÓBITOS	PACIENTES/DIA	LEITOS OPERACIONAIS
	REALIZADO	CONTRATADO			
CLÍNICA MÉDICA	87	-	2	331	11
CLÍNICA CIRÚRGICA	83	-	-	228	9
CLÍNICA OBSTÉTRICA	149	-	-	254	12
CLÍNICA PEDIÁTRICA	44	-	-	222	10
UCI ADULTA	18	-	9	108	8
UCI INFANTIL	9	-	3	44	4
TOTAL	359	246	14	1.187	62
*No comatório das Altas da Clínica Cirúrgica encontram-se somadas as altas da Clínica Ortopédica.					
TOTAL GERAL DE SAÍDOS	359				
ATIVIDADE CIRÚRGICA					
ATIVIDADE CIRÚRGICA*	ELETIVA	URGENTE	TOTAL	MÉDIA DE SALAS DE	PARTOS
	42	166	208	3	129
* Foram realizadas 360 anestésias no período.					
ATENDIMENTO AMBULATORIAL					
MENSAL					
ATENDIMENTOS	CONSULTAS		TOTAL	ABSENTEÍSMO	TOTAL REALIZADO + ABSENTEÍSMO
ESPECIALIDADES	1ª CONSULTA	SUBSEQUENTES			
CARDIOLOGIA	47	38	83	23	106
CIRURGIA GERAL	77	62	139	13	152
ENDOCRINOLOGIA	-	-	-	-	-
OBSTÉTRICA	62	62	144	33	178
OPHTALMOLOGIA	-	-	-	-	-
ORTOPEDIA	91	71	122	35	157
PEDIATRIA	64	57	121	57	168
SUB TOTAIS	301	308	609	140	749
TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	609				
TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS + ABSENTEÍSMO	749				
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA					
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA	Nº DE PACIENTES INTERNADOS	Nº DE PACIENTES NÃO INTERNADOS	TOTAL	CONTRATADO	ÓBITOS NO PA, < 24 HORAS
	385	4.211	4.596	-	3
SAOT					
EXAMES	NÚMERO DE EXAMES				
	PACIENTES DO HOSPITAL	EXTERNOS	TOTAL REALIZADO	ABSENTEÍSMO	TOTAL REALIZADO + ABSENTEÍSMO
ANÁLISES CLÍNICAS	2.334	7.834	9.968	-	9.968
ELETCARDIOGRAMA	7	132	139	15	155
ENDOSCOPIA	-	-	-	-	-
HEMOTERAPIA	38	-	38	-	38
MAMOGRAFIA	-	162	162	8	168
RAIOS-X	133	1.251	1.394	30	1.414
ULTRASSONOGRAFIA	81	887	768	83	881
TOTAL	2.593	9.866	12.459	135	12.594
TOTAL DE EXAMES REALIZADOS	12.459				
TOTAL DE EXAMES REALIZADOS + ABSENTEÍSMO	12.594				

Talândia, 05 de agosto de 2016.


João Batista Luz Neto
Direção Executiva


Maria Aíres Lopes Nogueira
Assistente Administrativo
RESPONSÁVEL PELA PREENCHIMENTO


Rejane Xavier Soares Gomes
Direção Financeiro-Administrativo


Dra. Marise M. dos Santos
COORDENADORA DE ENFERMAGEM
Direção Enfermagem


Antonio Vitorino
Direção Técnica

MAPA DE PRODUÇÃO ANALÍTICO

REFERÊNCIA: JULHO/2016

MAPA DE PRODUÇÃO

HOSPITALIZAÇÃO	ADMISSÕES	ALTAS	ÓBITOS		PACIENTES DIA	LEITOS OPERACIONAIS	LEITO DIA	TOTAL DE SAÍDAS	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA
			ATÉ 24 HS	APÓS 24 HS						
CLÍNICA MÉDICA	54	55	0	2	331	11	341	57	97,07%	5,81
PEDIÁTRICA	45	44	0	0	222	10	310	44	71,61%	5,05
CIRÚRGICA	84	83	0	0	228	9	279	83	81,72%	2,75
OBSTETRÍCIA GINECOLOGIA	144	149	0	0	254	12	372	149	68,28%	1,70
TOTAL-1	327	331	0	2	1035	42	1302	333	79,49%	3,11

LEITOS COMPLEMENTARES

HOSPITALIZAÇÃO	ADMISSÕES	ALTAS	ÓBITOS		PACIENTES DIA	LEITOS OPERACIONAIS	LEITO DIA	TOTAL DE SAÍDAS	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA
			ATÉ 24 HS	APÓS 24 HS						
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS - UCI	28	14	2	10	152	10	310	26	49,03%	5,85
TOTAL-2	28	14	2	10	152	10	310	26	49,03%	5,85
TOTAL GERAL 1+2	355	345	2	12	1187	52	1612	359	73,64%	3,31

ATIVIDADE CIRÚRGICA

ATIVIDADE CIRÚRGICA	CARÁTER		MÉDIA DE DA SALAS CIRÚRGICAS OPERACIONAIS/DIA
	URGÊNCIA	ELETIVA	
	166	42	

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA REFERENCIADA

Nº DE PACIENTES INTERNADOS	Nº DE PACIENTES NÃO INTERNADOS	TOTAL	ÓBITOS NÃO INTERNADOS OCORRIDOS NO P.A./C.C.
355	4.211	4.566	3

ATENDIMENTO AMBULATORIAL/EGRESSOS

ESPECIALIDADES	1ª CONSULTA	INTERCONSULTA	CONSULTA SUBSEQUENTE	TOTAL
CARDIOLOGIA	47	0	36	83
CIRURGIA GERAL	77	0	62	139
ENDOCRINOLOGIA	0	0	0	0
OBSTETRÍCIA/GINEC OLOGIA	62	0	82	144
OFTALMOLOGIA	0	0	0	0
ORTOPEDIA	51	0	71	122
PEDIATRIA	64	0	57	121
TOTAL	301	0	308	609

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO-SADT-(EXTERNO)

EXAMES	Nº EXAMES REALIZADOS
ANÁLISES CLÍNICAS	7.634
ELETROCARDIOGRAMA	132
ENDOSCOPIA	0
MAMOGRAFIA	162
RAIO-X	1.251
ULTRASSONOGRAMA	687
TOTAL	9.866

VOLUME DE INTERNAÇÕES POR MUNICÍPIO	TOTAL
ACARA	2
AURORA	0
BUJARU	1
BELÉM	0
BOM JARDIM	0
BRAGANÇA	0
BREU BRANCO	0
CONCORDIA	0
GOIANESIA	1
JACUNDÁ	0
MARITUBA	0
MOJU	8
OUTROS	0
PARAUPEBAS	0
REDEÇÃO	0
SANTAREM	0
TAILÂNDIA	343
TOMÉ-AÇU	0
TOTAL	355

VOLUME DE INTERNAÇÕES POR ESPECIALIDADES	TOTAL
CLINICA MEDICA	54
CLINICA PEDIATRIACA	45
CLINICA CIRURGICA	84
OBSTETRICIA / GINECOLOGIA	144
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS	28
TOTAL	355

VOLUME DE CIRURGIAS POR TIPO		TOTAL
ELETIVA		42
URGÊNCIA		166
TOTAL		208

VOLUME DE CIRURGIAS POR PORTE		TOTAL
GRANDE		0
MÉDIA		208
PEQUENA		0
TOTAL		208

VOLUME DE CIRURGIAS POR MUNICÍPIO		TOTAL
ACARA		1
BARCARENA		0
BELÉM		0
BRAGANÇA		0
BREU BRANCO		0
BUJARU		1
CONCORDIA		0
GOIANESIA		0
JACUNDÁ		0
MARABÁ		0
MARITUBA		0
MOJU		5
OUTRO		0
PARAUPEBAS		0
REDENÇÃO		0
TAIACU		0
TAILÂNDIA		201
TOME-ACU		0
TOTAL		208

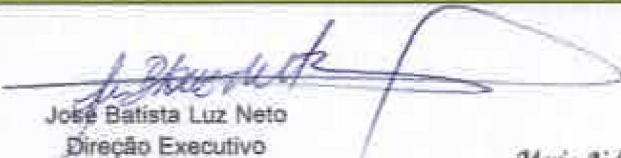
VOLUME DE CIRURGIAS POR ESPECIALIDADES		TOTAL
CIRURGIA GERAL		72
CIRURGIA ORTOPÉDICA		50
CIRURGIA OBSTETRÍCIA		69
CIRURGIA GINECOLÓGICA		17
TOTAL		208

VOLUME DE ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA POR MUNICÍPIO	TOTAL
ABAETETUBA	3
AÇAILÂNDIA	0
ACARA	10
ANANIDEUA	4
ANAPÓLIS	0
ALTAMIRA	2
AURORA	2
BARCARENA	1
BELEM	8
BOM JARDIM	0
BRAGANÇA	0
BREU BRANCO	2
CAMETA	0
CASTANHAL	4
CONCORDIA	0
DOM ELISEU	0
FORTALEZA	0
GARRAFÃO DO NORTE	0
GOIANÉSIA	7
IGARAPÉ-MIRI	0
IPIXUNA	1
IACUNDA	4
MÃE DO RIO	0
MARABÁ	3
MARITUBA	3
MOCAIUUBA	0
MOJU	75
NOVO REPARTIMENTO	0
OURÉM	0
OUTROS	17
PARAGOMINAS	1
PARAUPEBAS	0
REDENÇÃO	1
RONDON	0
SANTA INES	0
SANTA LUZIA	5
SANTA MARIA	0
SANTAREM	3
TAIAÇU	3
TAILÂNDIA	4.399
TOMÉ-ACU	5
TUCURUI	3
TOTAL	4506

VOLUME DE ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA POR TIPO	TOTAL
ACIDENTE DE BICICLETA	13
ACIDENTE DE CARRO	4
ACIDENTE DE MOTO	124
ACIDENTE DE TRABALHO	59
ACIDENTE DE TRANSITO	20
ACIDENTE DOMESTICO	69
AGRESSÃO FÍSICA	18
ARMA BRANCA	13
ARMA DE FOGO	4
CORPO ESTRANHO	4
OUTROS (DOR AGUDA, CEFALÉIA, ENTEROCOLITE, LOMBALGIA, TOSSE, FEBRE ETC...)	4.238
TOTAL	4506

VOLUME DE CONSULTAS POR MUNICÍPIO	TOTAL
ACARA	0
ABAETETUBA	1
BARCARENA	0
BELÉM	0
BREU BRANCO	0
CONCORDIA	0
GOIANESIA	2
JACUNDÁ	0
MARABÁ	0
MOCAIUBA	0
MOJU	5
OURÉM	0
OUTROS	3
PARAGOMINAS	0
PARAUPEBAS	0
SANTA MARIA	0
TAIACU	2
TAILÂNDIA	595
TOMÉ-AÇU	1
TOTAL	609

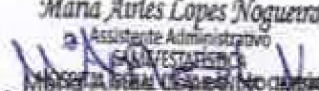
VOLUME DE CONSULTA POR ESPECIALIDADES	TOTAL
CARDIOLOGIA	83
CIRURGIA GERAL	139
ENDOCRINOLOGIA	0
OBSTETRÍCIA / GINECOLOGIA	144
OFTALMOLOGIA	0
ORTOPEDIA	122
PEDIATRIA	121
TOTAL	609


José Batista Luz Neto
Direção Executiva


Rejane Xavier Soares Gomes
Direção Financeiro-Administrativo


Ora. Marise Moraes
COORDENADORA
DIRETORIA DE ENFERMAGEM
TICUNDI

Marise Moraes dos Santos
Direção Enfermagem


Maria Airles Lopes Nogueira
Assistente Administrativo
SALA DE INVESTIGAÇÃO
MISERIA LOPES VESPA Nogueira
Assistente Administrativo
Responsável pelo preenchimento


Antonio Venturieri Neto
Direção Técnico

PLANO ESTATÍSTICO

REFERÊNCIA: JULHO/2016

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM	MÉDIA
1.1. Nº de Leitos por Unidade														
Clínica Cirúrgica	8	8	8	8	8	8	8						83	8,00
Clínica Médica	11	11	11	11	11	11	11						77	11,00
Clínica Pediatría	10	10	10	10	10	10	10						70	10,00
Clínica Obstétrica	12	12	12	12	12	12	12						84	12,00
UCI Adulto	6	6	6	6	6	6	6						48	6,00
UCI Infantil	4	4	4	4	4	4	4						28	4,00
Total	58	58	58	58	58	58	58						384	52,00
1.2. Nº de Leitos-Ort por Unidade														
Clínica Cirúrgica	278	261	278	270	278	270	278						1.817	273,88
Clínica Médica	341	218	341	330	341	330	341						2.243	334,71
Clínica Pediatría	376	280	376	360	376	360	376						2.500	369,28
Clínica Obstétrica	373	348	373	360	373	360	373						2.556	383,44
UCI Adulto	180	174	180	180	180	180	180						1.278	192,87
UCI Infantil	128	118	128	130	128	130	128						853	127,71
Total	1.812	1.598	1.812	1.780	1.812	1.780	1.812						11.078	1.882,38
1.3. Nº de Pacientes-Ort por Especialidade														
Angiologia	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Burns/trauma	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Cardiologia	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Clínica Geral	213	188	213	188	213	188	213						1.218	173,71
Ortopedia	154	151	154	154	154	154	154						838	118,11
Clínica Pediatría	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Infecções	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Nefrologia	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Neonatalogia	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Neurocirurgia	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Obstetrícia/Ginecologia	238	231	238	230	238	230	238						1.714	244,88
Oftalmologia	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Clínica Médica	444	433	444	448	444	448	444						2.188	322,14
Otorrinolaringologia	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Pediatria	138	126	138	130	138	130	138						1.040	151,43
Plasticas	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Urologia	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Total	1.188	1.098	1.188	1.228	1.188	1.218	1.188						8.273	1.191,88
1.4. Nº de Pacientes-Ort por Unidade														
Clínica Cirúrgica	318	280	318	298	318	298	318						1.832	281,71
Clínica Médica	381	348	381	368	381	368	381						2.588	388,71
Clínica Pediatría	421	318	421	388	421	388	421						2.888	428,28
Clínica Obstétrica	378	328	378	348	378	348	378						2.678	398,71
UCI Adulto	180	174	180	180	180	180	180						1.278	192,87
UCI Infantil	128	118	128	130	128	130	128						853	127,71
Total	1.812	1.598	1.812	1.780	1.812	1.780	1.812						11.078	1.882,38
1.5. Nº de Pacientes-Ort por Unidade														
Clínica Cirúrgica	12,18	9,78	12,18	9,78	12,18	9,78	12,18						80	9,81
Clínica Médica	11,48	11,48	11,48	11,48	11,48	11,48	11,48						88	12,18
Clínica Pediatría	4,22	4,07	4,22	4,22	4,22	4,22	4,22						38	5,67
Clínica Obstétrica	1,88	1,79	1,88	1,88	1,88	1,88	1,88						15	2,25
UCI Adulto	1,87	1,81	1,87	1,87	1,87	1,87	1,87						18	2,70
UCI Infantil	0,23	0,28	0,23	0,23	0,23	0,23	0,23						7	0,85
Total	28,88	27,26	28,88	28,88	28,88	28,88	28,88						273	38,88
1.6. Intervenção por Especialidade														
Angiologia	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Burns/trauma	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Cardiologia	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Clínica Geral	27	31	27	34	27	39	27						278	38,87
Ortopedia	87	28	87	97	87	94	87						288	33,87
Clínica Pediatría	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Infecções	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Nefrologia	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Neonatalogia	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Neurocirurgia	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Obstetrícia/Ginecologia	142	128	142	148	142	148	142						1.004	148,43
Oftalmologia	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Clínica Médica	79	88	79	80	79	74	79						554	78,14
Otorrinolaringologia	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Pediatria	21	25	21	20	21	28	21						223	31,71
Plasticas	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Urologia	0	0	0	0	0	0	0						-	-
Total	318	288	318	328	318	327	318						2.188	328,43
1.7. Intervenção por Unidade														
Clínica Cirúrgica	88	43	88	88	88	58	84						478	87,14
Clínica Médica	271	74	271	271	271	271	271						1.711	27,28
Clínica Pediatría	18	18	18	21	18	30	18						188	28,88
Clínica Obstétrica	141	124	141	147	141	148	141						983	148,28
UCI Adulto	18	23	18	17	18	28	18						148	28,88
UCI Infantil	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
Total	318	288	318	328	318	327	318						2.188	328,43
1.8. Intervenção por Município														
Aberlândia	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
Ananás	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
Altamira	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
Belem	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
Brejo Santo	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
Cumaru	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
Guimarães do Para	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
Itaituba	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
Jacarema	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
Marabá	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
Mezquita	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
Ourém	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
São Domingos do Araguaia	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
Terra Nova	288	288	288	288	288	288	288						2.188	328,43
Terra Nova	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
Uruará	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
Total	318	288	318	328	318	327	318						2.188	328,43
1.9. Intervenção por Faixa Etária														
Menor de 1 mês	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
De 1 a 11 meses	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
De 1 a 4 anos	10	13	10	13	10	13	10						57	12,88
De 5 a 9 anos	10	11	10	11	10	11	10						54	12,88
De 10 a 14 anos	12	10	12	10	12	10	12						60	12,00
De 15 a 19 anos	10	10	10	10	10	10	10						57	12,88
De 20 a 29 anos	101	82	101	99	101	100	100						707	101,00
De 30 a 39 anos	88	48	88	88	88	88	88						572	88,00
De 40 a 49 anos	24	14	24	18	24	18	24						154	22,00
De 50 a 59 anos	30	30	30	27	30	27	30						188	28,88
De 60 a 69 anos	21	18	21	22	21	20	21						140	20,00
De 70 a 79 anos	4	7	4	6	4	4	4						28	4,00
De 80 a 89 anos	0	0	0	0	0	0	0						0	0,00
Total	318	288	318	328	318	327	318						2.188	328,43

9.13. Access Management For Specialists

Angiologia	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
------------	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.11. *Alors par hypothèse*

[illegible]

9.12. CONTROL AND SUPERVISORS

Angiologia	20	20	20	20	20	20	20	20																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										</
------------	----	----	----	----	----	----	----	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

[illegible][illegible]

1.13. Inter-Office Transfers of Responsibilities (RPT)

Acronologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

† 12. *Journal of Experimental Biology* 1999

[illegible]

1.44. Omission and False Entry

Menos de 1 mês	0	0	1	1	1	1	1	8	1,14
De 1 a 11 meses	0	0	0	0	0	0	0	-	-
De 1 a 4 anos	0	0	0	0	0	0	0	-	-
De 5 a 9 anos	0	0	0	1	0	1	0	2	0,28
De 10 a 14 anos	0	0	0	0	0	0	0	-	-
De 15 a 19 anos	0	0	0	0	0	0	1	1	0,14
De 20 a 24 anos	1	0	0	1	0	1	0	3	0,43
De 25 a 29 anos	0	1	1	0	1	0	0	3	0,71
De 30 a 39 anos	1	0	1	0	1	0	0	3	0,71
De 40 a 49 anos	1	0	0	1	0	1	0	3	0,71
De 50 a 59 anos	1	0	0	0	0	0	0	1	0,89
De 60 a 69 anos	0	0	0	0	0	0	0	0	-
De 70 a 79 anos	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Maiores ou iguais a 80 anos	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Total	6	10	2	11	10	2	14	69	0,88

1.17. *Therapsidomys infimus* nov. species (Genus)

Clínica Cirugía	41	4	3	6	7	11	1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</
-----------------	----	---	---	---	---	----	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

2.1. Número de Anestésias por Tipo											
Anestesia	0	0	0	0	0	0	0				
Local	31	76	89	73	89	81	38				
Genl	42	39	30	27	46	35	88			552	85,18
Pediatrica	0	0	0	0	0	0	0			250	38,71
Respiratório	100	88	94	87	87	114	117				
Riquets	44	14	15	15	11	11	18			990	98,87
Sedação	98	51	58	47	61	51	71			134	17,71
Outras	0	0	0	0	0	0	0			388	51,43
Total	489	282	327	290	397	394	390			2.034	290,87
Média Diária	11,46	6,88	7,92	6,95	9,58	9,73	11,81			87	3,54
2.2. Anestésias por Unidade											
Clínica Cirúrgica	222	171	132	141	168	180	218			1.268	179,71
Clínica Médica	0	0	0	0	0	0	0				
Clínica Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0				
Clínica Odontológica	132	31	36	100	117	102	131			778	119,86
UCI Adulto	0	0	0	0	0	0	0				
UCI Infantil	0	0	0	0	0	0	0				
Assistência Ambulatória	0	0	0	0	0	0	0				
Total	354	202	207	250	297	292	360			2.034	290,87
2.3. Casos Cirúrgicos											
2.3.1. Partos por Tipo											
Parto Normal	55	77	30	87	101	86	74			601	88,89
Parto Instrumental	0	0	0	0	0	0	0				
Cesária	15	34	25	36	30	40	54			279	38,29
Total	126	111	119	123	131	126	128			879	127,18
2.3.2. Curgagens											
Por Parto	0	0	0	0	0	0	0				
Por Prova	0	0	0	0	0	0	0				
Por Aborto	0	11	0	10	0	7	10				
Por AMU	0	0	0	0	0	0	0			59	8,43
Total	0	11	0	10	0	7	10			59	8,43
2.3.3. Nascimento por Sexo											
Masculino	65	58	30	53	70	73	88			450	64,73
Feminino	38	52	45	40	61	51	86			629	90,66
Não Identificado (Hemafúria)	0	0	0	0	0	0	0				
Total	126	111	119	123	131	124	128			879	127,18
2.3.4. Nativos por Sexo Normais (+ 38 semanas)											
Masculino	26	32	26	31	38	71	92			429	60,86
Feminino	21	35	25	28	36	55	55			384	55,39
Não Identificado (Hemafúria)	2	0	0	0	0	0	0				
Total	117	101	106	127	134	126	117			620	117,14
2.3.5. Nativos por Sexo - Prematuros (+ 36 semanas)											
Masculino	3	5	6	2	0	2	9			21	3,14
Feminino	6	6	6	4	4	2	3			28	3,71
Não Identificado (Hemafúria)	0	0	0	0	0	0	0				
Total	9	10	7	6	4	4	9			48	6,89
2.3.6. Nativos por Sexo - Até 2.800g											
Masculino	3	6	4	2	0	2	8			22	3,14
Feminino	0	4	2	4	4	2	3			26	3,71
Não Identificado (Hemafúria)	0	0	0	0	0	0	0				
Total	3	10	7	6	4	4	9			48	6,89
2.3.7. Nativos por Sexo											
Masculino	0	0	0	0	0	0	0			2	0,29
Feminino	1	0	1	0	1	1	2			6	0,86
Não Identificado (Hemafúria)	0	0	0	0	0	0	0				
Total	1	0	1	0	1	1	2			8	1,14
2.4. Casos de Múltiplos Partos											
2.4.1. Produção											
Partos/Casos planejados	6.991	5.402	5.528	6.991	6.990	5.529	7.338			47.907	8.826,87
Processamento de Admissão	117	141	150	160	148	144	169			1.544	148,14
Processamento de Sinais	0	0	0	0	0	0	0				
Processamento de Tóxicos/Infecções	118	117	110	118	107	110	112			900	114,29
Processamento de Lavagem de Fômites	0	0	0	0	0	0	0				
Total	7.291	6.710	6.798	7.279	7.138	6.880	7.619			49.951	7.092,00
2.4.2. Partos Distribuídos por Setor											
Clínica Cirúrgica	137	113	97	119	109	100	121			983	121,80
Clínica Médica	405	346	330	397	365	425	442			5.910	819,34
Clínica Odontológica	131	112	91	118	104	100	121			949	121,09
Clínica Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0				
Clínica Perinatal	609	368	339	396	430	438	447			2.909	419,96
UCI	1.089	806	847	933	888	860	925			5.902	799,00
Centro Cirúrgico	4.395	2.300	2.082	3.864	3.639	3.401	4.034			25.697	3.698,28
Ampliação e Endoscopia	20	8	0	10	1	0	0			54	7,71
Emergência	7.644	1.279	1.821	1.281	1.232	1.247	1.219			11.982	1.698,95
Assistência	0	0	0	0	0	0	0				
Total	9.211	6.340	6.798	7.569	7.365	7.128	7.819			50.914	7.292,00
2.5. Atividade de Emergência e Pronto Atendimento											
2.5.1. Consultas - Ambulatório											
Consultas Simples	679	877	483	578	598	807	800			4.010	573,99
Consultas com procedimentos	0	0	0	0	0	0	0				
Procedimentos	38	0	0	0	0	0	0				
Procedimentos Cirúrgicos	0	0	0	0	0	0	0				
Total	879	877	483	578	598	807	800			4.010	573,99
Média Diária de Consultas	19,39	19,90	14,90	17,43	16,23	22,23	19,85			121,92	16,95
2.5.2. Atendimento por Especialidades - Ambulatório											
Anestesiologia	0	0	0	0	0	0	0				
Bio-Química	0	0	0	0	0	0	0				
Cardiologia	50	80	0	0	50	32	60			406	58,00
Clínica Geral	52	88	100	120	111	138	130			199	115,87
Oftalmologia	166	138	107	141	149	150	123			979	139,71
Clínica Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0				
Intensivologia	0	0	0	0	0	0	0				
Nefrologia	0	0	0	0	0	0	0				
Neurologia	0	0	0	0	0	0	0				
Neurocirurgia	0	0	0	0	0	0	0				
Oncologia/Oncoterapia	116	129	115	140	138	130	144			900	128,86
Otorrinolaringologia	60	66	6	6	6	6	6			128	18,38
Pediatria	60	78	130	120	118	130	121			801	114,43
Endocrinologia	0	0	0	0	0	0	0				
Urologia	0	0	0	0	0	0	0				
Total	570	577	332	528	538	607	608			4.010	573,99
Média Diária	14,26	14,90	14,40	17,43	16,33	22,23	19,85			121,92	16,95
2.5.3. Consultas - Pronto Atendimento											
Consultas Urgência/Emergência	4.940	4.599	5.140	5.690	5.241	4.500	4.780			34.870	4.963,96
Total	4.940	4.599	5.140	5.690	5.241	4.500	4.780			34.870	4.963,96
Média Diária de Consultas	148,88	139,69	155,00	168,97	159,06	136,30	147,25			1.138,99	162,64

2.6.4. Propagandizing Neutrality via P.A.

Curativos grandes	13	9	0	9	9	9	0					98	9,43
Curativos médios	33	15	42	17	30	21	39					190	28,30
Curativos pequenos	995	640	377	623	390	559	630					3.666	533,39
Clasificaciones	0	0	0	0	0	0	0					-	-
Pequenos Cirurgias	18	11	14	2	11	9	11					82	11,71
Redeada de Pómos	1	3	0	1	3	4	1					15	1,88
Colocação de Gesso	37	38	54	50	54	91	65					374	55,49
Redeada de Gesso	1	4	0	4	0	3	4					15	2,14
Apliação intra-articular	0	0	0	0	0	0	0					-	-
Apliação Medicção	8.329	8.400	8.388	11.212	9.599	9.350	8.399					82.292	9.894,37
Cutima	5.702	5.666	5.955	7.517	5.591	6.731	6.438					46.903	6.886,34
Tufel	14.780	14.790	16.985	19.518	18.738	18.410	15.244					113.430	16.254,37
Máscia Orlado	454.18	509,66	527,73	555,53	538,67	547,20	491,73					5.170,82	853,99

158

2.2.1. Serviço de Atendimento ao Usuário

Voltas Rócio ao Leto	54	52	104	90	100	78	96				981	81,99
Nº de Pesquisas de Usabilidade Internas	104	312	104	806	394	391	414				2.944	343,03
Nº de Pesquisas Aplicadas Externas	980	872	718	696	696	667	670				4.962	178,88
Porcentagem de Satisfação	55,77	52,06	51,34	51,61	50,11	53,16	54,74				584	83,38
Outros (Meios, Cursos, ...)	0	4	0	0	0	1	1				16	1,14
Total	1.034	1.132	1.186	1.606	1.383	1.240	1.286				6.092	1.241,27
Saldo Ótimo	98,99	93,04	94,65	88,53	88,75	81,54	80,89				296,79	40,40

27 AUGUST 2004

2.1.1 Service Sector

[illegible]

2.8. Statistical Analysis

2.8.1. Servicing Equipment

[illegible]

2000

Current Management

[illegible]

	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	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	52
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 278: 1039-1044.

© 2000 by University of Wisconsin Press

3.1.1. Exames por Tipo Pac. Internos e Externos													
Academia Petrolífera	33	30	18	17	14	22	30					138	18,43
Bioquímica	3657	3404	8242	8845	3488	8866	7638					34.868	8.885,87
Físico	218	8	12	5	5	11	5					261	31,67
Geometria	81	33	88	105	84	15	30					387	58,71
Matemática	1638	1808	1875	2718	2818	2783	2402					18.081	2.880,14
Química	18	17	30	6	17	23	77					177	28,38
Recursos	1429	1112	1258	1507	1351	1147	1788					9.772	1.886,00
Teoria	38	0	1	7	18	77	2					141	21,88
Matemática	4	0	0	1	0	0	0					7	1,00
Microbiologia	30	1	5	3	4	8	11					71	10,84
Parasitologia	3	11	4	0	0	10	14					42	6,43
União	1079	1007	1888	651	307	864	481					5.138	877,20
Total	8.981	8.832	18.888	11.888	8.888	10.338	8.888					70.121	10.817,20

3.1.2 Exames por Unidade - Pq. internos

[illegible]

3.1.3. Examen de Unidades - Pac. Externos

[illegible]

5.1.4 Exames Realizados no Período

Totale	8.981	8.922	10.089	11.900	8.955	10.558	8.868	-	-	-	-	-	FS 121	10.017,36
--------	-------	-------	--------	--------	-------	--------	-------	---	---	---	---	---	--------	-----------

2.1. Measurement

5.2.1. Exames por Unidade de Pacientes Internos

[illegible]

Total Exames Internos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Exames Externos	97	79	187	96	11	0	192	0	0	0	598
Total Exames Realizados	97	79	187	96	11	0	192	0	0	0	598

2.2	Investment in fixed assets	1000	1000
-----	----------------------------	------	------

3.3.1. 4th de Screen Utilization of Lintworks

[illegible]

Nº Transacciones Realizadas	30	41	43	52	45	50	38	0	0	0	30	0	202	43,14
Módulo Diario	1,26	1,41	1,39	1,91	1,33	1,27	1,34						9,94	1,43

3.4.1. Exames por Tipo Pac. Interno e Externo

[illegible]

3.4.3. Examine por Tipo Pac. Interno.

Antebraço	4	4	12	2	8	2	1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
-----------	---	---	----	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.3. Esame per Unità di Pazienti Interni

Clínica Cirúrgica	19	31	21	8	11	11	21																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
-------------------	----	----	----	---	----	----	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.4.4. Exams por Tipo Pielonta Externa

[illegible]

4.2. Examen por Unidad - Pac. Externos

Indicativo de Referência	1.229	1.263	1.308	1.366	1.437	1.520	1.261	0	0	0	0	0	9.268	1.223,57
Total	1.229	1.263	1.308	1.366	1.437	1.520	1.261						9.268	1.223,57
Adição Extra	39,33	43,31	50,39	66,55	80,55	88,17	40,39						304,58	43,51

4.8. Filmes Gatos

[illegible]

4.7. Polymer Instabilities

[illegible]

3.3.1. Sessões por Unidade - Pac. Internos													
Clinica Cirúrgica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clinica Médica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clinica Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clinica Obstétrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UCI Adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UCI Infantil	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Média Diária	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.3.2. Sessões por Unidade - Pac. Externos													
Atendimento de Referência	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Média Diária	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total de Sessões Pacientes Internos													
													0
													0
													0
3.3. Pacientes													
3.3.1. Sessões por Unidade - Pac. Internos													
Clinica Cirúrgica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clinica Médica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clinica Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clinica Obstétrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UCI Adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UCI Infantil	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Média Diária	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.3.2. Externos por Unidade - Pac. Externos													
Atendimento de Referência	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Média Diária	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
													0
													0
													0
3.4. Tomografia													
3.4.1. Exames por Tipo Pacientes Internos e Externos													
Abdomen Superior	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Abdomen Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cabeça	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coluna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Crânio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Face	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Joelho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mastóide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Orelha	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Quadril	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tórax	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Outros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Média Diária	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.4.2. Exames por Tipo de Pacientes Externos													
Abdomen Superior	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Abdomen Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cabeça	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coluna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Crânio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Face	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Joelho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mastóide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Orelha	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Quadril	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tórax	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Outros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Média Diária	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.4.3. Exames por Unidade de Pacientes Internos													
Clinica Cirúrgica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clinica Médica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clinica Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clinica Obstétrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UCI Adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UCI Infantil	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Atendimento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Média Diária	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.4.4. Exames por Tipo de Pacientes Externos													
Abdomen Superior	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Abdomen Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cabeça	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coluna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Crânio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Face	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Joelho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mastóide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Orelha	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Quadril	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tórax	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Outros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Média Diária	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
													0
													0
													0
3.5. Ultrassom													
3.5.1. Exames por Tipo Pacientes Internos e Externos													
Abdominal	124	102	111	102	105	170	204					1.138	182,21
Obstetrical	11	16	16	2	16	12	12					98	12,71
Endovaginal	103	64	136	181	127	140	168					813	130,43
Globo Ocular	0	0	0	0	0	0	0						
Joelho	11	0	0	0	0	0	0						
Mama	32	0	0	0	0	0	0					97	8,14
Orelha	125	132	132	201	128	185	140					286	42,71
Outros	0	0	0	0	0	0	0					1.344	178,00
Partes Moles	20	14	25	27	26	37	38					54	7,71
Pé	10	7	11	12	16	9	11					173	24,71
Próstata Via Abdominal	0	13	10	18	19	11	14					40	11,88
Renal	0	0	0	0	0	0	0					85	12,14
Tireoide	0	0	0	0	0	0	0						
Tórax	0	1	0	11	11	16	21					75	11,18
Transcrotal	0	0	0	0	0	0	0					14	2,00
Via Urinária/Renal	0	0	0	0	0	0	0					71	1,87
Outros	20	49	61	60	67	74	81					418	56,71
Total	11	26	46	26	31	20	38					173	24,71
	808	583	741	744	873	737	798					4.832	890,28

Principais dados estatísticos de 2016														
Item de Avaliação	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16	mai/16	jun/16	jul/16	ago/16	set/16	out/16	nov/16	dez/16	Totais	Acum/Média
Nº. Paciente Dia	1.193	1.099	1.149	1.229	1.199	1.215	1.187						8.373	1.192
Nº. Internações	310	299	323	325	346	327	353						2.385	326
Nº. Altas/Saídas	303	313	319	318	352	328	359						2.294	328
Taxa Geral de Ocupação	74,13%	72,88%	71,28%	78,78%	74,38%	77,88%	73,64%						8	1
Média Geral de Permanência	3,94	3,49	3,60	3,86	3,41	3,70	3,31						28	4
Índice Geral de Giro de Leito	5,83	6,06	6,13	6,12	6,77	6,31	6,90						44	6
Taxa Global de Mortalidade	1,98%	3,49%	3,13%	3,46%	2,84%	2,44%	3,90%						9	0
Taxa de Infecção Hospitalar	1,32	0,63	0,94	0,94	1,42	0,00	0,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6	1
Total de Cirurgias	173	152	134	131	164	169	208	0	0	0	0	0	1.151	164
Total de Procedimentos Cirúrgicos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CME Material Produzido	7.261	6.710	6.789	7.270	7.135	6.880	7.606	0	0	0	0	0	49.651	7.093
CME Material Distribuído	8.211	6.240	6.708	7.553	7.353	7.128	7.219	0	0	0	0	0	50.414	7.302
Total de Consultas Ambulatoriais	370	377	462	529	596	667	609	0	0	0	0	0	4.010	572
Pacientes Urgência/Emergência	4.640	4.599	5.146	5.669	5.241	4.809	4.566						34.676	4.983
Procedimentos Realizados no PA	14.290	14.780	16.360	19.519	16.736	16.410	15.241	0	0	0	0	0	113.439	16.206
Satisfação do Usuário	89,77	82,06	82,24	81,61	89,11	83,16	84,74						584	83
Nº. Sessões de Fisioterapia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nº. Sessões de Terapia Ocupacional	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Atendimentos Serviço Social	241	340	340	373	408	264	121	0	0	0	0	0	1.919	274
Atendimentos Serviço de Psicologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exames: N°. Análises Clínicas	8.061	8.922	10.589	11.568	9.655	10.358	9.968	0	0	0	0	0	76.111	10.017
Exames N°. Mamografia	87	76	107	99	11	0	162	0	0	0	0	12	548	77
Exames: N°. Raio-X	1.378	1.347	1.701	1.575	1.366	1.424	1.384	0	0	0	0	0	10.178	1.454
Exames: N°. Tomografias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exames: N°. Ultrassom	608	563	741	744	671	737	768	0	0	0	0	0	4.832	690
Exames: N°. Endoscópios	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	43	6
Nº. Eletrocardiogramas	129	97	82	121	121	142	139	0	0	0	0	0	831	119
Nº. Transfusões	39	41	43	32	41	68	38	0	0	0	0	0	302	43
Nº. Bifeições	16.946	16.028	16.940	18.534	18.375	19.182	18.578	0	0	0	0	0	124.581	17.798
Nº. Kg. Roupa Lavada	7.408	7.238	7.348	7.470	7.822	7.209	7.964	0	0	0	0	0	6.000	7.563
Manutenções Realizadas	76	79	108	99	39	41	44	0	0	0	0	0	526	78
Total de Funcionários	233	233	234	231	234	236	236	0	0	0	0	0	1.637	234
Total de Médicos	41	40	37	39	42	40	38	0	0	0	0	0	0	40
Total Técnicos	21	21	17	17	17	17	17	0	0	0	0	0	0	18
Outros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Média Geral de Férias	24	33	34	19	23	17	17	0	0	0	0	0	167	24
Média Geral de Licença	9	6	5	4	5	6	7	0	0	0	0	0	42	6
Média Geral de Admissões	2	0	4	2	6	5	1	0	0	0	0	0	20	3
Média Geral de Demissões	2	0	3	5	3	3	1	0	0	0	0	0	17	2
Média Geral do Afastamento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Principais dados estatísticos de 2016														
Exames Internos	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16	mai/16	jun/16	jul/16	ago/16	set/16	out/16	nov/16	dez/16	Totais	Acum/Média
Nº. Análises Clínicas	2.421	2.128	2.631	2.842	2.380	1.947	2.334	0	0	0	0	0	16663	2.380
Nº. Mamografia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nº. Raio-X	153	94	143	179	109	99	133	0	0	0	0	0	910	130
Nº. Tomografias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nº. Ultrassom	87	84	83	72	76	82	81	0	0	0	0	0	565	81
Nº. Endoscopias	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Nº. Eletrocardiograma	0	1	2	4	2	1	7	0	0	0	0	0	17	2
Nº. Transfusões	39	41	43	32	41	68	38	0	0	0	0	0	302	43
Total-1	2761	2348	2902	3129	2588	2197	2593	0	0	0	0	0	18458	2.637

Principais dados estatísticos de 2016														
Exames Externos	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16	mai/16	jun/16	jul/16	ago/16	set/16	out/16	nov/16	dez/16	Totais	Acum/Média
Nº. Análises Clínicas	6.640	6.794	7.958	8.726	7.295	8.411	7.634	0	0	0	0	0	53.658	7.637
Nº. Mamografia	87	70	107	99	11	0	162	0	0	0	0	0	536	77
Nº. Raio-X	1.225	1.253	1.558	1.396	1.257	1.325	1.251	0	0	0	0	0	9.265	1.324
Nº. Tomografias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nº. Ultrassom	321	479	658	672	595	655	687	0	0	0	0	0	4.267	610
Nº. Endoscópios	42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	42	6
Nº. Eletrocardiograma	129	96	80	117	119	141	132	0	0	0	0	0	814	116
Nº. Transfusões	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total-2	8644	8692	10361	11010	9277	10832	9866	0	0	0	0	0	68382	9.769

Principais dados estatísticos de 2016														
Total Geral: 1+2	11345	11040	13263	14139	11865	12729	12459	0	0	0	0	0	86840	12.083,71420

PRODUÇÃO OBSTETRÍCIA / GINECOLOGIA

REFERÊNCIA: JULHO/2016

PRODUÇÃO OBSTETRÍCIA/GINECOLOGIA

Em consonância a Vossa solicitação, segue abaixo quadro que evidencia produção de Obstetrícia de Alto Risco no mês de jul/16, ressaltando que este é um serviço em evolução progressiva, haja vista organização dos Municípios, no que diz respeito ao aproveitamento de cotas ofertadas.

ITENS DE AVALIAÇÃO	jul/16
Paciente dia por Especialidade	270
Internações	148
Partos	128
Saídos	152
Consultas	144
TOTAL	842

FONTE: PLANO ESTATÍSTICO.


José B. Luz Neto
Diretor Executivo
Hospital Geral de Tailândia


Maria Aíres Lopes Nogueira
Assistente Administrativo
SAM/ESTATÍSTICA
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA INDSH

Acidentados 2016	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16	mai/16	jun/16	jul/16	ago/16	set/16	out/16	nov/16	dez/16	TOTAL
Acidente de Moto	128	91	80	94	103	98	124						718
Acidente de Bicicleta	5	13	17	13	13	9	13						83
Acidente Carro	5	3	7	3	3	3	4						28
Acidente de Transito*	13	3	13	12	7	8	20						76
TOTAL	151	110	117	122	126	118	161	0	0	0	0	0	905

*OBS: Atrópelamentos.

Óbitos 2016	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16	mai/16	jun/16	jul/16	ago/16	set/16	out/16	nov/16	dez/16	TOTAL
Óbitos por motivo de acidente de transito	0	1	1	1	0	1	1						5
TOTAL	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	5

Jose B. Luiz Neto
Diretor Executivo
Hospital Geral de Tallandia

Av. Florianópolis, s/nº, Novo, Tallandia/PA.
CEP 68.695-000. (91) 3752 - 3121 /1299/ 3338.



Maria Aires Lopes Nogueira
Assessora Administrativa
SAM/ESTADÍSTICA
HOSPITAL GERAL DE TALLANDIA - INDEH

SAU – SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

INDICADORES DE DESEMPENHO

JULHO/2016

I - INTRODUÇÃO

Este relatório apresenta as atividades planejadas e executadas pelo Serviço de Atendimento ao Usuário (S.A.U.) do Hospital Geral de Tailândia no período de 01 a 31 do mês de julho de 2016.

Os dados foram coletados através dos registros obtidos junto aos usuários internos e externos que utilizam os serviços do HGT.

II - ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

As pesquisas de satisfação, efetuadas duas vezes ao dia no mês de referência, seguem distribuídas conforme tabela abaixo:

PESQUISAS REALIZADAS POR SETOR

SETOR	QUANT. PESQUISAS	QUANT. ATENDIMENTOS	% PESQ
Ambulatório	82	609	13,46
Internação	80	355	22,54
Pronto Atendimento	479	4.566	10,49
S.A.D.T	109	1.059	10,29
Altas	334	334	100,00
TOTAL	1.084	6.923	

Tabela 01: Pesquisas Realizadas/ Atendimentos por Setor/ Percentual de Pesquisas em Relação ao Número de Atendimentos.

A tabela a seguir demonstra a satisfação do usuário, medida a partir das pesquisas de satisfação do mês avaliado:

PERCENTUAL DE SATISFAÇÃO NO MÊS DE JULHO/2016

Conceito	Quantidade de Respostas por Setor				
	Ambulatório	Internação	Pronto Atend.	S.A.D.T.	Alta
Péssimo	0	0	0	0	0
Ruim	0	0	42	0	0
Regular	136	280	1.848	90	370
Bom	731	1.064	5.754	540	1.660
Ótimo	527	896	2.415	460	1.310
Total Respostas	1.394	2.240	10.059	1.090	3.340
Não Respondeu	0	0	0	0	0
% Satisfação	90,24%	87,50%	81,21%	91,74%	88,92%

Tabela 02: Conceitos emitidos pelos usuários a partir das pesquisas de satisfação/Percentual de Satisfação

ITEM	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	TOTAL MÊS
1.	Atendimentos	102
1.1	Atendimentos reclamações em sala	00
1.2	Atendimentos por telefone	00
1.3	Atendimentos conforme caixa de sugestões	05
1.4	Atendimentos reclamações no momento da pesquisa	01
1.5	Atendimentos nos leitos (visita às clínicas)	96
2.	Ações geradas nos atendimentos	19
2.1	Orientação / informação sobre normas, regras e serviços (consultas, exames, internação)	06
2.2	Encaminhamento a outros profissionais, serviços e/ou setores do HGT	08
2.3	Encaminhamento ao Serviço Social	05
2.4	Encaminhamento à Psicologia	00
3.	Pesquisas de satisfação realizadas	1.084
3.1	Internas	414
3.2	Externas	670
4.	Informativos e comunicados emitidos	00
5.	Reuniões internas administrativas realizadas	00
6.	Participação em eventos e treinamentos (internos e externos)	00
TOTAL GERAL DE ATIVIDADES		1.205

Tabela 03: Demonstrativo de atividades desenvolvidas pelo SAU

Alguns dos usuários atendidos emitiram comentários, registrados a partir dos atendimentos em sala, nas visitas aos leitos ou através dos registros depositados nas caixas de sugestões, disponibilizadas nas áreas do HGT. Vejamos a classificação desses comentários:

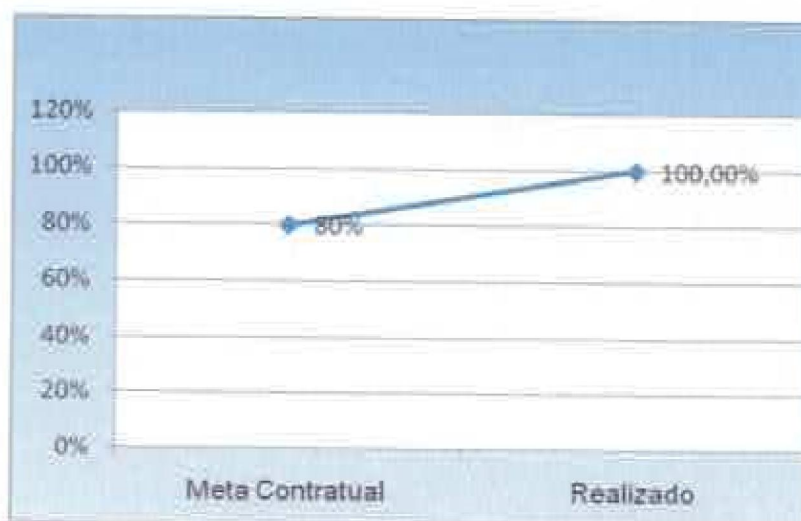
TIPO DE COMENTÁRIO	TOTAL MÊS
Elogios	09
Sugestões	01
Reclamações	06
TOTAL	16

Tabela 04: Comentários feitos pelos usuários

REPRESENTAÇÃO GRÁFICA DA RESOLUTIVIDADE DAS RECLAMAÇÕES

META CONTRATUAL / REALIZADO

JULHO/2016



Observando os registros, convém destacar a ocorrência das reclamações, sendo encaminhadas às Direções responsáveis para avaliação e parecer:

MOTIVOS DAS RECLAMAÇÕES	TOTAL	%
Demora no Atendimento Médico	03	50
Manutenção	03	50
TOTAL	06	100,00

Tabela 05: Motivos das reclamações

PROCEDÊNCIA DAS RECLAMAÇÕES	TOTAL	%
Pronto Atendimento	05	83,33
Internação	01	16,67
TOTAL	06	100,00

Tabela 06: Reclamações por Setor

III - ANÁLISE DOS DADOS

No resultado da pesquisa deste mês de referência, o **grau de satisfação geral** dos usuários com relação aos serviços oferecidos pelo HGT é de **84,74%**.

Observar-se através da tabela 2 - Percentual de Satisfação no Mês Julho/16, que o menor índice de satisfação dos usuários do HGT foi quanto ao Pronto Atendimento, com **81,21%**, ficando dentro do índice de satisfação. De forma geral, os índices relacionados a todos os itens do questionário aplicado no Pronto Atendimento apresentam resultados similares.

Os índices de satisfação dos demais setores estão acima de **80%**, sendo que o maior está relacionado ao SADT, que atingiu **91,74%**.

IV - PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO MÊS

- 1) Manter a divulgação do S.A.U., estimulando os usuários a utilizarem o serviço sempre que necessário e melhorar a comunicação visual para destaque ao Setor;
- 2) Informar às Diretorias, Coordenações, e membros da equipe de colaboradores sobre os comentários recebidos (elogios, sugestões, relatos, reclamações), bem como percentuais de satisfação de suas áreas, a fim de melhorarmos os índices e resolver as demandas, principalmente em relação às reclamações, dando retorno das mesmas aos usuários;
- 3) Acompanhar diariamente o número de atendimentos por setor, o que subsidiará o SAU no cálculo da quantidade de entrevistas a serem realizadas, e desta forma mantermos o percentual de pesquisas em 10%. Também estimular o Usuário a deixar suas críticas, recomendações e sugestões, de modo a melhorarmos a qualidade de nosso atendimento.

Tailândia, 04 de agosto de 2016.



Simone Wortmann
Coordenadora do S.A.U
HGT/INDSH

MENSAGEM AMIGA (ELOGIOS)

De: Maria Valdenira

Para: Direção

"Quero agradecer a toda a equipe do Bloco Cirúrgico que participou da minha cirurgia".

De: Josi Felix do Carmo

Para: Direção

"Fui bem atendida, pra mim foi ótimo. Dou nota 10".

De: Edivaldo

Para: Direção

"Amei a recepção que vocês fizeram para minha filha. Foram excepcionais, todos os médicos e enfermeiros".

De: Eliene da Conceição Souza

Para: Direção

"Bem, não tenho nada a reclamar, fui bem atendida".

De: Maria Antonielles

Para: Direção

"O atendimento foi ótimo, muito obrigado a todos vocês".

De: Thiago

Para: Direção

"Pessoas educadas, local ótimo, médico atencioso. Deveria ser exemplo para outros municípios".

De: Maiara Gomes silva

Para: Direção

"Fui bem atendida, não tenho nada a reclamar. Principalmente pela enfermeira Lorena que me atendeu muito bem, foi muito prestativa desde o dia que entrei, até a minha saída.

A Lorena é muito eficiente no que faz, quando estive aqui para ter minha filha, ela foi bastante prestativa, me acompanhou da chegada até a saída, me tratou super bem a minha família admira muito ela.

"A Lorena foi a única pessoa que estava sempre do meu lado".

De: Pedro Pereira das Neves

Para: Direção

"Quero agradecer ao Dr. Marcelo Nonato e seus assistentes pelo empenho e profissionalismo no meu tratamento. Muito obrigado".

De: Haroldo Tavares

Para: Direção

"Atendimento realizado pela equipe de radiologia bastante eficiente".

SUGESTÕES

INTERNAÇÃO: 01 sugestão

- Colocar poltrona para acompanhantes nas enfermarias da Internação.

Retorno às sugestões do mês de Junho/2016:

SADT: 01 sugestão

- Colocar um bebedouro para ter água gelada no ambulatório.
(Solicitado a compra de um Bebedouro Karina K20 através do sistema MRH, pedido 303, no dia 20/06/2016).
- O objetivo desta solicitação é no intuito de ofertar um atendimento melhor, e humanizado.

Obs: O SAU, através da Coordenação, encaminhou solicitação para a Direção Executiva, no intuito de estudo de viabilidade para aquisição do equipamento apontado na sugestão. Em resposta ao pleito, a Diretoria informou que encaminhará pedido ao GT/SESPA, no intuito de confecção de termo aditivo contratual, que nos permita dar andamento nestas ações.

REGISTRO DE ATENDIMENTO (RECLAMAÇÕES / FLUXOS)

RECLAMAÇÃO / FLUXO

Nº: 001

DATA: 07/07/2016

NOME: Luciene Lima Alencar

TELEFONE: Não informado

ENDEREÇO: Não informado

RECLAMAÇÃO:

No dia 07/07/2016 foi retirado da Caixa de Sugestão do Pronto Atendimento o seguinte relato: "Aonde já se viu os pacientes ficarem esperando por mais de uma hora de tempo atendimento médico. Muita demora no atendimento".

FLUXO:

No dia 07/07/2016, assim que recebemos a reclamação, a Coordenadora do SAU a repassou ao Coordenador de Enfermagem do Pronto Atendimento, que relatou o seguinte:

"Assim que recebi a reclamação fui procurar a paciente chamada Luciene, que ainda se encontrava no HGT e já estava sendo atendida pelo médico. Pedi desculpas à mesma e relatei que a Emergência estava lotada, que os dois médicos estavam socorrendo uma paciente grave, por esse motivo a demora. A mesma, mais tranquila, agradeceu a atenção recebida".

Nº: 002

DATA: 07/07/2016

NOME: Jaqueline Santos

TELEFONE: Não informado

ENDEREÇO: Não informado

RECLAMAÇÃO:

No dia 07/07/2016 foi retirado da Caixa de Sugestão do Pronto Atendimento o seguinte relato: "Demora no atendimento médico, estou esperando faz um tempão".

FLUXO: No dia 07/07/2016, assim que recebemos a reclamação, a Coordenadora do SAU repassou para o Coordenador de Enfermagem verificar o ocorrido, o qual relatou o seguinte:

"Assim que recebi a reclamação fui procurar a paciente chamada Jaqueline. Pedi desculpas à mesma e relatei que a Emergência estava lotada, e devido a um paciente grave, atrasou os demais atendimentos, mas já havia voltado ao normal e ela seria a próxima a ser atendida".

Nº: 003

DATA: 20/07/2016

NOME: Alan Souza

TELEFONE: Não informado

ENDEREÇO: Não informado

RECLAMAÇÃO:

No dia 20/07/2016 no momento da Pesquisa de Satisfação no Pronto Atendimento, foi registrado o seguinte relato: "Demora no atendimento de ortopedia, precisa mais agilidade".

FLUXO:

No dia 20/07/2016, assim que recebemos a reclamação, a Coordenadora do SAU a repassou ao Coordenador de Enfermagem da Emergência que relatou o seguinte:

"Assim que recebi a reclamação procurei o paciente Alan e relatei ao mesmo que a demora no atendimento do ortopedista era devido a uma cirurgia ortopédica extensa, porém ao término da cirurgia o usuário seria o primeiro a ser avaliado".

O paciente agradeceu a atenção recebida.

Nº: 004

DATA: 22/07/2016

NOME: Não informado

TELEFONE: Não informado

ENDEREÇO: Não informado

RECLAMAÇÃO:

No dia 22/07/2016 foi retirado da Caixa de Sugestão do Pronto Atendimento o seguinte relato: "Essa noite ficou sem água no bebedouro".

FLUXO:

No dia 22/07/2016, assim que recebemos a reclamação, a Coordenadora do SAU a repassou ao Coordenador de Enfermagem da Emergência que relatou o seguinte:

"Assim que recebi a reclamação observei que não tinha relato do nome, mesmo assim fui verificar, e já havia água. O motivo de ter ficado sem água à noite no corredor da emergência, foi a torneira do bebedouro que quebrou, tendo sido substituído por outro bebedouro ainda durante a madrugada. Como não estava informado o nome do usuário, passei por todas as enfermarias e pedi desculpas pelo ocorrido e orientei sobre o novo bebedouro".

Nº: 005

DATA: 23/07/2016

NOME: Não informado

TELEFONE: Não informado

ENDEREÇO: Não informado

RECLAMAÇÃO:

No dia 23/07/2016 foi retirado da Caixa de Sugestão do Pronto Atendimento o seguinte relato: "O banheiro da Emergência está com cheiro ruim".

FLUXO:

No dia 23/07/2016, assim que recebemos a reclamação, a Coordenadora do SAU repassou para a Líder da Higienização que relatou o seguinte: "No momento que recebi a reclamação solicitei à manutenção para resolver o problema, sendo o vaso sanitário desentupido. Após o trabalho realizado passei pela Enfermaria e detectei que o mau cheiro havia sumido. Usuários e acompanhantes agradeceram a atenção recebida".

Nº: 006

DATA: 29/07/2016

NOME: Margarethe Silva

TELEFONE: Não informado

ENDEREÇO: Não informado

RECLAMAÇÃO:

No dia 29/07/2016, foi retirado da Caixa de Sugestão da Internação o seguinte relato: "Tem um vazamento na pia do banheiro do Bloco A, enfermária G".

FLUXO:

No dia 29/07/2016 assim que recebemos a reclamação, a Coordenadora do SAU repassou para a Líder da Higienização que relatou o seguinte: "No momento que recebi a reclamação solicitei à manutenção para resolver o problema, sendo trocada a torneira que estava com problema. Após o trabalho realizado passei pela Enfermaria e detectei que o vazamento havia sido resolvido. Usuários e acompanhantes agradeceram a atenção recebida".

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

AVALIAÇÃO MENSAL

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DO AMBULATÓRIO

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS						Total 1	NR	Total 2	Total 7/8 e 9/10
	6/2	3/4	5/6	7/8	9/10					
	PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?	0	0	8	43	31	82	0	82	74
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	0	8	43	31	82	0	82	74
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0	8	43	31	82	0	82	74
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido?									
4.1	Pelos médicos	0	0	8	43	31	82	0	82	74
4.2	Pelos enfermeiros	0	0	8	43	31	82	0	82	74
4.3	Pelos funcionários da Administração	0	0	8	43	31	82	0	82	74
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?									
5.1	Para os médicos	0	0	8	43	31	82	0	82	74
5.2	Para os enfermeiros	0	0	8	43	31	82	0	82	74
5.3	Para os funcionários da Administração	0	0	8	43	31	82	0	82	74
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este ambulatório?	0	0	8	43	31	82	0	82	74
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?									
7.1	Pelos médicos	0	0	8	43	31	82	0	82	74
7.2	Pelos enfermeiros	0	0	8	43	31	82	0	82	74
7.3	Pelos funcionários da Administração	0	0	8	43	31	82	0	82	74
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	0	8	43	31	82	0	82	74
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0	8	43	31	82	0	82	74
10	O silêncio no ambiente do ambulatório?	0	0	8	43	31	82	0	82	74
11	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0	8	43	31	82	0	82	74
TOTAIS		0	0	126	731	527	1384	0	1384	1258
		0,00%	0,00%	9,76%	52,44%	37,80%	100%	0,00%		90,24%

Total respondido 1384

Total de 7/8 e 9/10 1258

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 90,24%

Foram realizadas 82 entrevistas no período de 1º a 31 de julho/2018.

Simone Wortmann
Serviço de Atendimento ao Usuário


Simone Wortmann
Coordenadora do SAU
Hospital Geral de Tailândia/INDSH

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DA INTERNAÇÃO

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 do quarto, banheiro, corredores, recepção, salas de espera?	0	0	10	38	32	80	0	80	70
2	Quanto às informações que foram dadas ao paciente ou aos seus familiares?	0	0	10	38	32	80	0	80	70
3	As indicações de localização dos serviços existentes no hospital? (placas e cartazes)	0	0	10	38	32	80	0	80	70
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:									
4.1	Pelos médicos	0	0	10	38	32	80	0	80	70
4.2	Pelos enfermeiros	0	0	10	38	32	80	0	80	70
4.3	Pelos Outros Profissionais	0	0	10	38	32	80	0	80	70
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar e resolver seus problemas?									
5.1	Pelos médicos	0	0	10	38	32	80	0	80	70
5.2	Pelos enfermeiros	0	0	10	38	32	80	0	80	70
5.3	Pelos Outros Profissionais	0	0	10	38	32	80	0	80	70
6	Sua sensação de segurança em relação aos serviços deste hospital?	0	0	10	38	32	80	0	80	70
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?									
7.1	Pelos médicos	0	0	10	38	32	80	0	80	70
7.2	Pelos enfermeiros	0	0	10	38	32	80	0	80	70
7.3	Pelos Outros Profissionais	0	0	10	38	32	80	0	80	70
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	0	10	38	32	80	0	80	70
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0	10	38	32	80	0	80	70
10	A limpeza das roupas de cama e banho?	0	0	10	38	32	80	0	80	70
11	As refeições que foram servidas, em relação à temperatura e o sabor?	0	0	10	38	32	80	0	80	70
12	O silêncio no ambiente do hospital?	0	0	10	38	32	80	0	80	70
13	O horário em que são servidas as refeições?	0	0	10	38	32	80	0	80	70
14	O horário em que é feita a limpeza do quarto?	0	0	10	38	32	80	0	80	70
15	O horário das visitas?	0	0	10	38	32	80	0	80	70
16	Quanto aos medicamentos?									
16.1	Informações recebidas sobre medicamentos prescritos e horários?	0	0	10	38	32	80	0	80	70
16.2	Fornecimento dos medicamentos em tempo hábil para o tratamento durante a internação?	0	0	10	38	32	80	0	80	70
17	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0	10	38	32	80	0	80	70
18	Frequência de visitas realizadas?									
18.1	Pelos médicos	0	0	10	38	32	80	0	80	70
18.2	Pelos enfermeiros	0	0	10	38	32	80	0	80	70
18.3	Pelos Outros Profissionais	0	0	10	38	32	80	0	80	70
18.4	Pelos S A U	0	0	10	38	32	80	0	80	70
TOTAIS		0	0	290	1084	888	2240	0	2240	1960
		0,00%	0,00%	12,50%	47,50%	40,00%	100%	0,00%		87,50%

Total respondido 2240

Total de 7/8 e 9/10 1960

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 87,50%

Foram realizadas 80 entrevistas no período de 1º a 31 de julho/2016.

Simone Wortmann
Serviço de Atendimento ao Usuário

Simone Wortmann
Coordenadora do SAU
Hospital Geral de Tailândia

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DO PRONTO ATENDIMENTO

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS						Total 1	NR	Total 2	Total 7/8 e 9/10
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10					
1	PESSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	2	88	274	115	479	0	479	389
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	2	88	274	115	479	0	479	389
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	2	88	274	115	479	0	479	389
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:									
4.1	Pelos médicos	0	2	88	274	115	479	0	479	389
4.2	Pelos enfermeiros	0	2	88	274	115	479	0	479	389
4.3	Pelos Outros Profissionais	0	2	88	274	115	479	0	479	389
4.4	Pelos funcionários da Administração	0	2	88	274	115	479	0	479	389
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?									
5.1	Para os médicos	0	2	88	274	115	479	0	479	389
5.2	Para os enfermeiros	0	2	88	274	115	479	0	479	389
5.3	Para os Outros Profissionais	0	2	88	274	115	479	0	479	389
5.4	Para os funcionários da Administração	0	2	88	274	115	479	0	479	389
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Pronto Atendimento?	0	2	88	274	115	479	0	479	389
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?									
7.1	Pelos médicos	0	2	88	274	115	479	0	479	389
7.2	Pelos enfermeiros	0	2	88	274	115	479	0	479	389
7.3	Pelos Outros Profissionais	0	2	88	274	115	479	0	479	389
7.4	Pelos funcionários da Administração	0	2	88	274	115	479	0	479	389
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	2	88	274	115	479	0	479	389
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	2	88	274	115	479	0	479	389
10	O tempo de espera na realização de exames?	0	2	88	274	115	479	0	479	389
11	O silêncio no ambiente do Pronto Atendimento?	0	2	88	274	115	479	0	479	389
12	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	2	88	274	115	479	0	479	389
TOTAIS		6	42	1848	5784	2416	10059	0	10059	8163
		0,00%	0,42%	18,37%	57,20%	24,01%	100%	0,00%		81,21%

Total respondido 10059

Total de 7/8 e 9/10 8163

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 81,21%

Foram realizadas 479 entrevistas no período de 1º a 31 de julho/2016.

Simone Wortmann
Serviço de Atendimento ao Usuário


Simone Wortmann
Coordenadora do SAU
Hospital Geral de Tailândia/INDSH

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DO SADI

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS							Total 1	NR	Total 2	Total 7/8 e 9/10
	0/2 PÉSSIMO	3/4 RUIM	5/6 REGULAR	7/8 BOM	9/10 ÓTIMO						
1	0	0	9	54	46	109	0	109	100		
2	0	0	9	54	46	109	0	109	100		
3	0	0	9	54	46	109	0	109	100		
4	0	0	9	54	46	109	0	109	100		
5	0	0	9	54	46	109	0	109	100		
6	0	0	9	54	46	109	0	109	100		
7	0	0	9	54	46	109	0	109	100		
8	0	0	9	54	46	109	0	109	100		
9	0	0	9	54	46	109	0	109	100		
10	0	0	9	54	46	109	0	109	100		
TOTAIS	0	0	99	540	460	1090	0	1090	1000		
	0,00%	0,00%	8,26%	49,54%	42,20%	100%	0,00%		91,74%		

Total respondido 1099

Total de 7/8 e 9/10 1000

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 91,74%

Foram realizadas 109 entrevistas no período de 1º a 30 de abril/2016.

Simone Wortmann
Serviço de Atendimento ao Usuário



Simone Wortmann
Coordenadora do SAU
Hospital Geral de Tailândia/INOSH

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DE ALTA HOSPITALAR

ITEM		NÚMERO DE RESPOSTAS						Total 1	NR	Total 2	Total 7/8 e 9/10
		0/2	3/4	6/6	7/8	9/10					
		PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores e salas de espera?	0	0	37	166	131	334	0	334	297	
2	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0	37	166	131	334	0	334	297	
3	O silêncio no ambiente hospitalar	0	0	37	166	131	334	0	334	297	
4	A educação e o respeito com que você foi tratado?	0	0	37	166	131	334	0	334	297	
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0	37	166	131	334	0	334	297	
6	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0	37	166	131	334	0	334	297	
7	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este hospital?	0	0	37	166	131	334	0	334	297	
8	Cuidados médicos de que você recebeu no hospital?	0	0	37	166	131	334	0	334	297	
9	Orientações da equipe de enfermagem sobre os cuidados na sala hospitalar?	0	0	37	166	131	334	0	334	297	
10	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0	37	166	131	334	0	334	297	
TOTAIS		0	0	370	1660	1310	3340	0	3340	2976	
		0,00%	0,00%	11,08%	49,70%	39,22%	100%	0,00%		89,92%	

Total respondido 3340

Total de 7/8 e 9/10 2976

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 89,92%

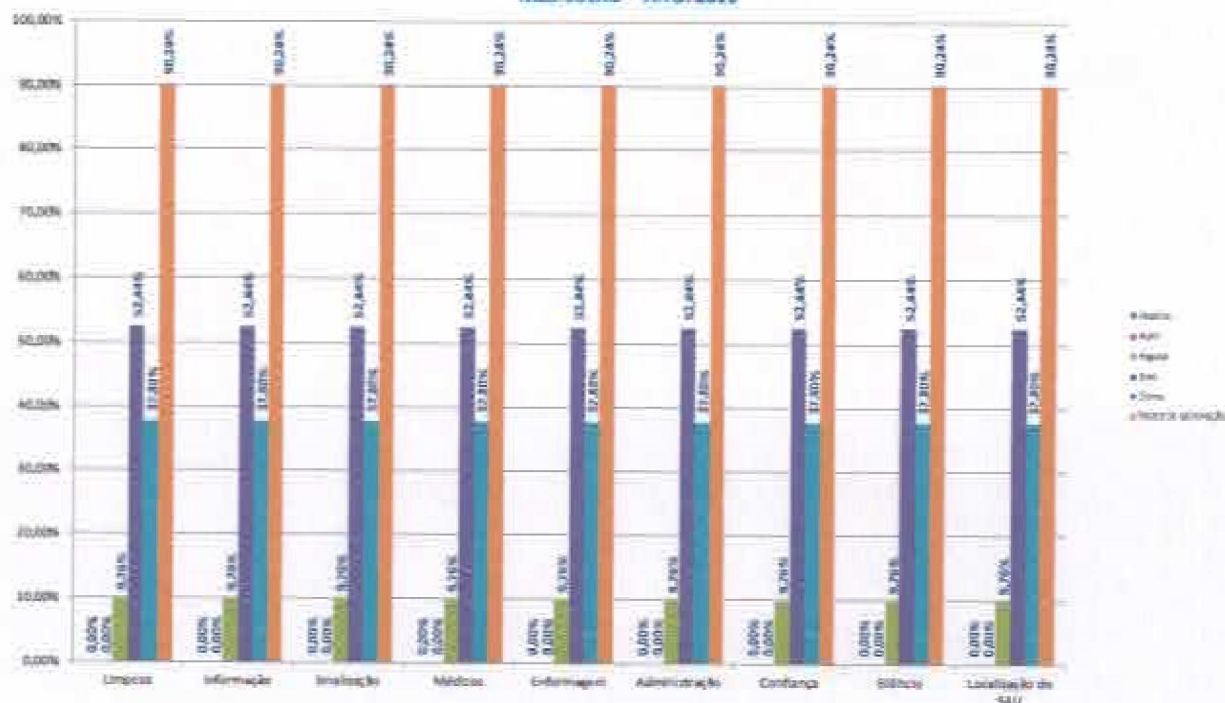
Foram realizadas 334 entrevistas no período de 1º a 31 julho de 2016.

Simone Wortmann
Serviço de Atendimento ao Usuário

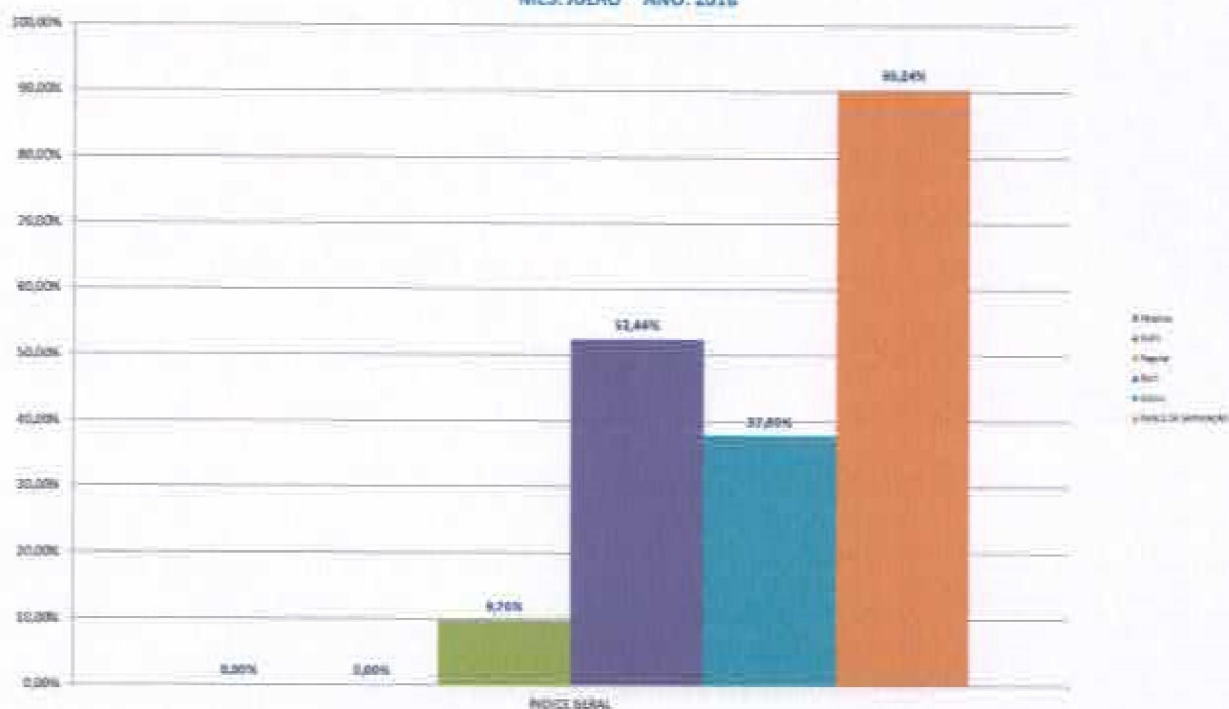

Simone Wortmann
Coordenadora do SAU
Hospital Geral de Tailândia/INDSH

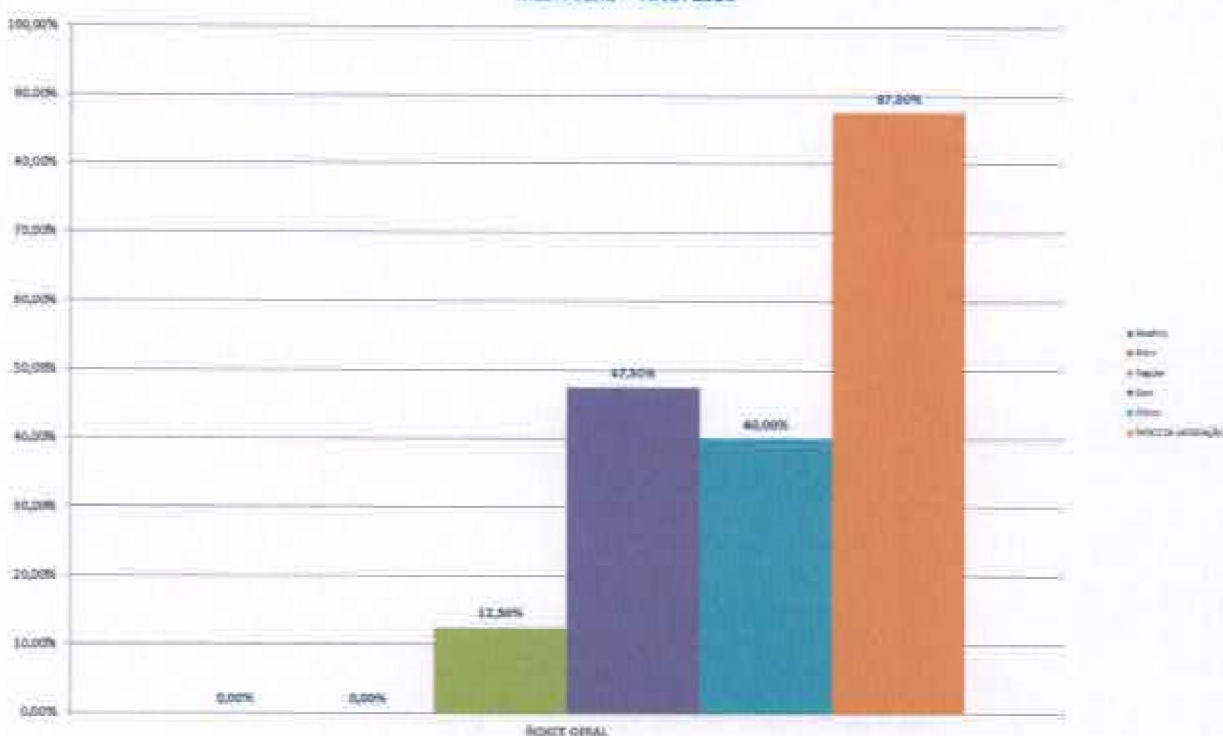
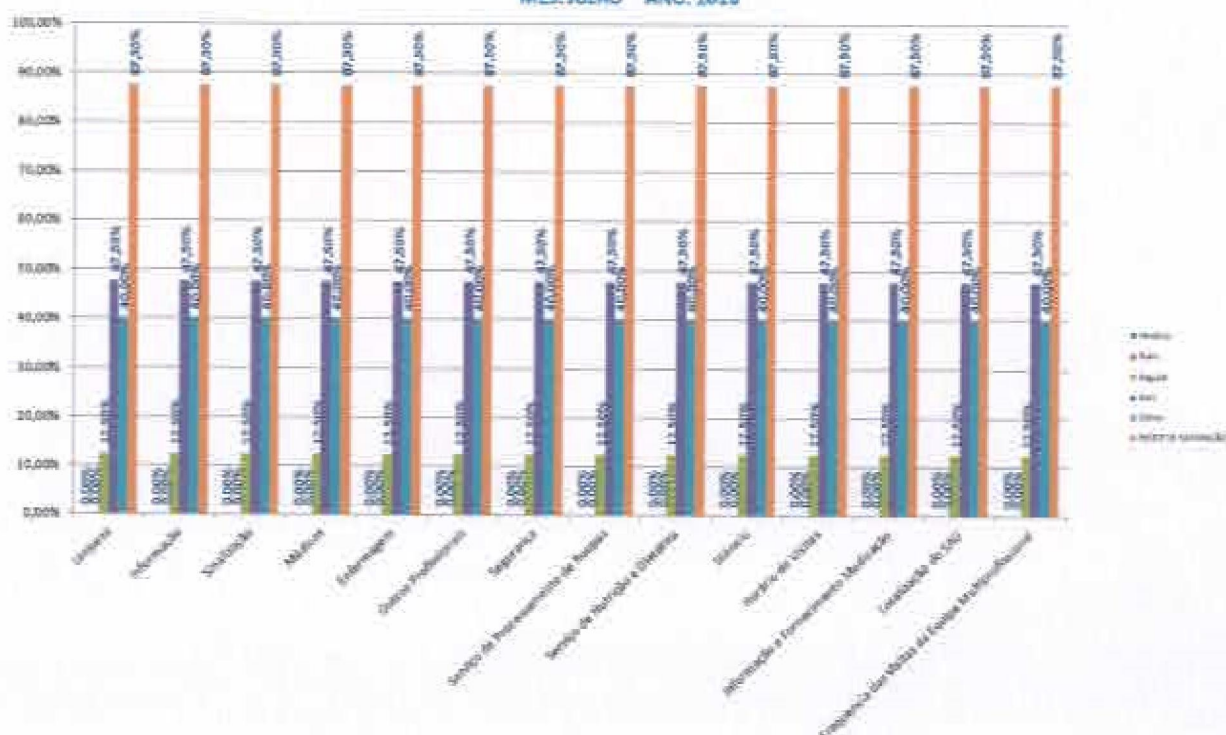
GRÁFICOS

**AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS
AMBULATÓRIO**
MÊS: JULHO ANO: 2016

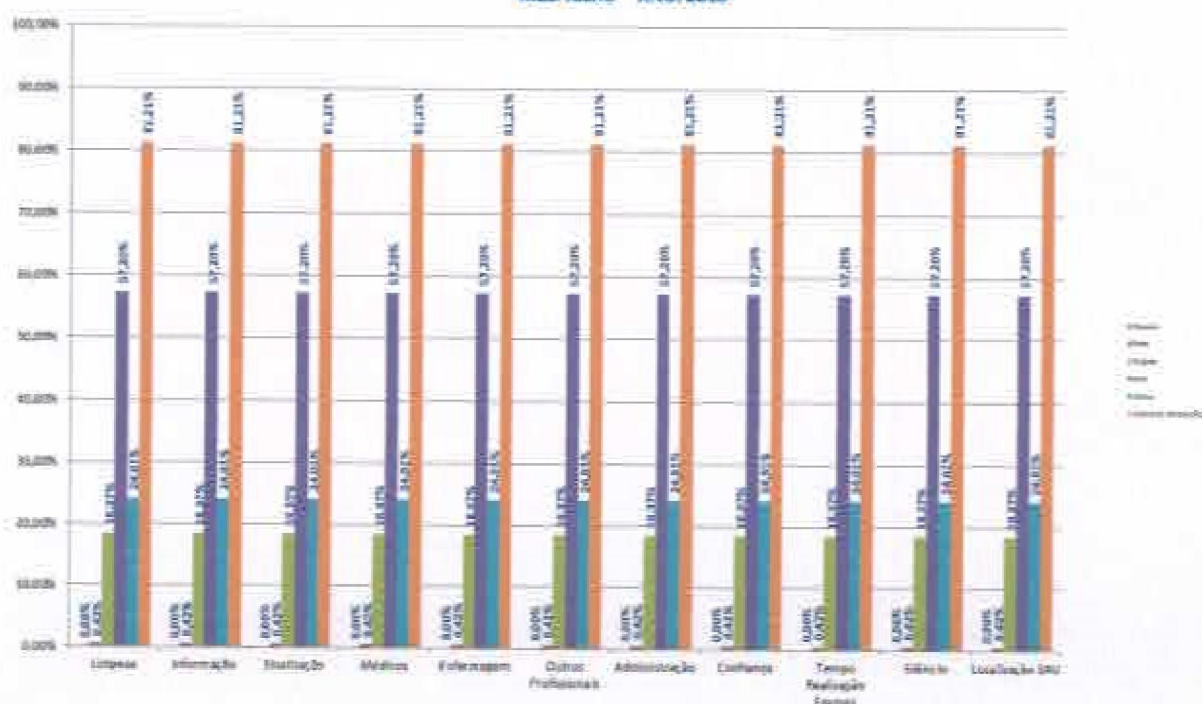


**ÍNDICE GERAL DE SATISFAÇÃO
AMBULATÓRIO**
MÊS: JULHO ANO: 2016

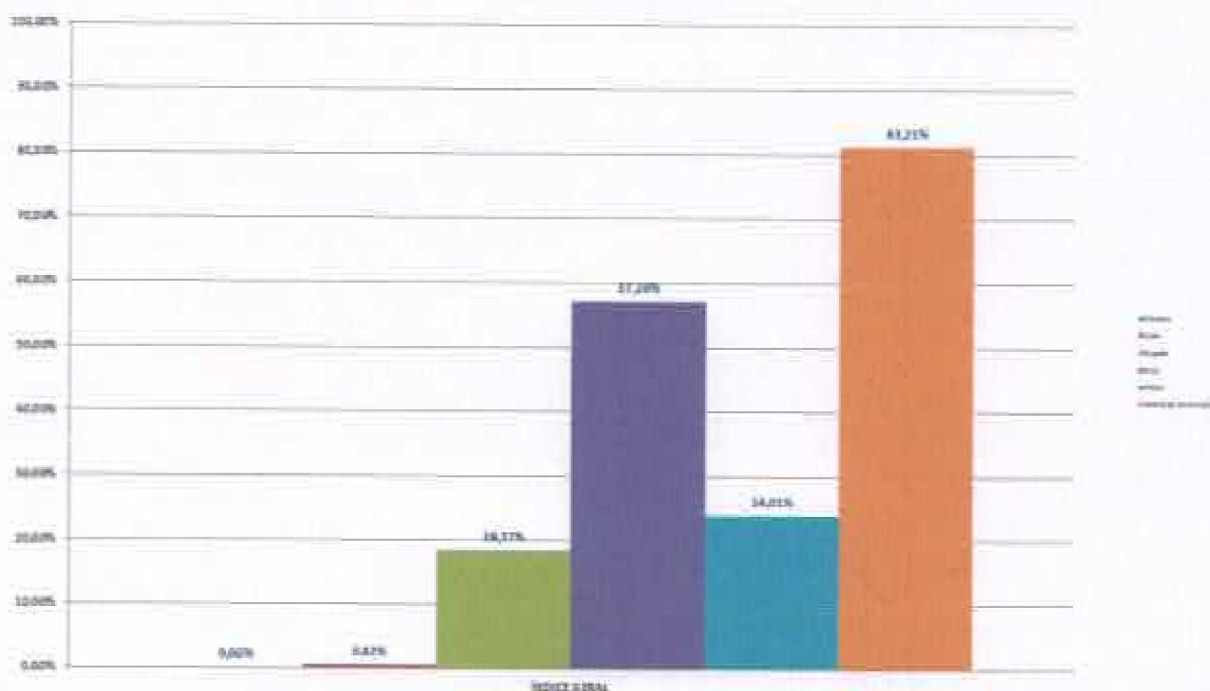




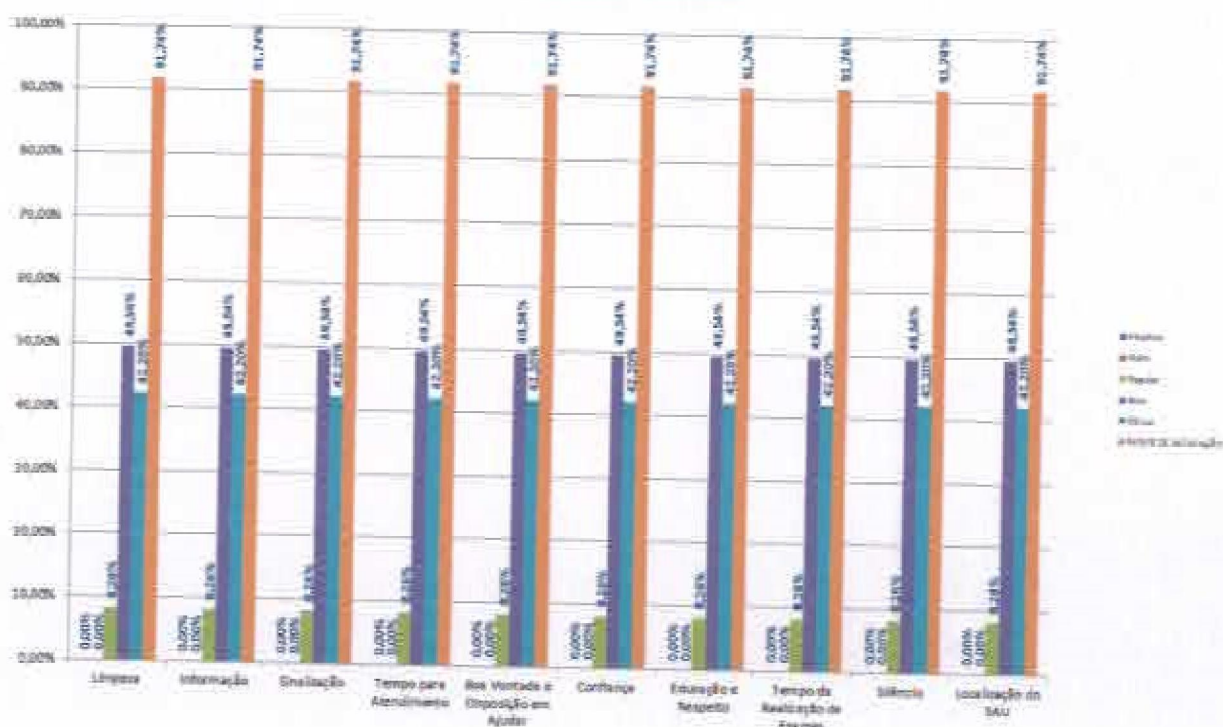
**AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS
PRONTO ATENDIMENTO
MÊS: JULHO ANO: 2016**



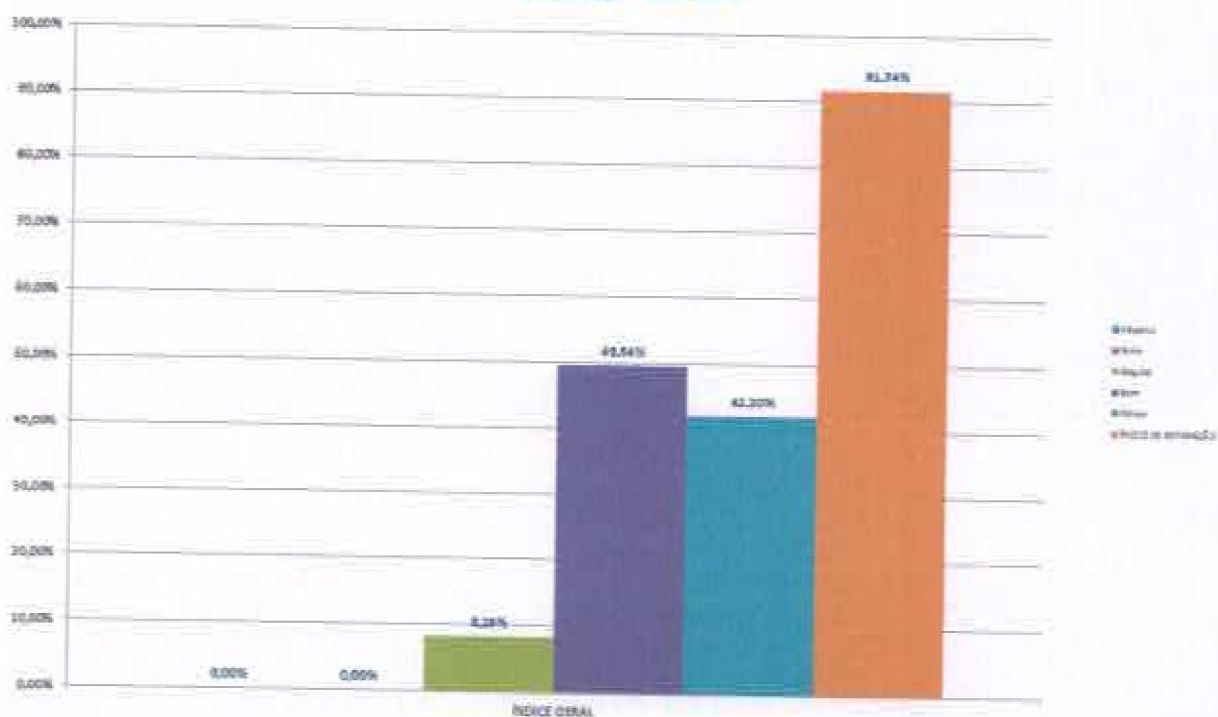
**ÍNDICE GERAL DE SATISFAÇÃO
PRONTO ATENDIMENTO
MÊS: JULHO ANO: 2016**



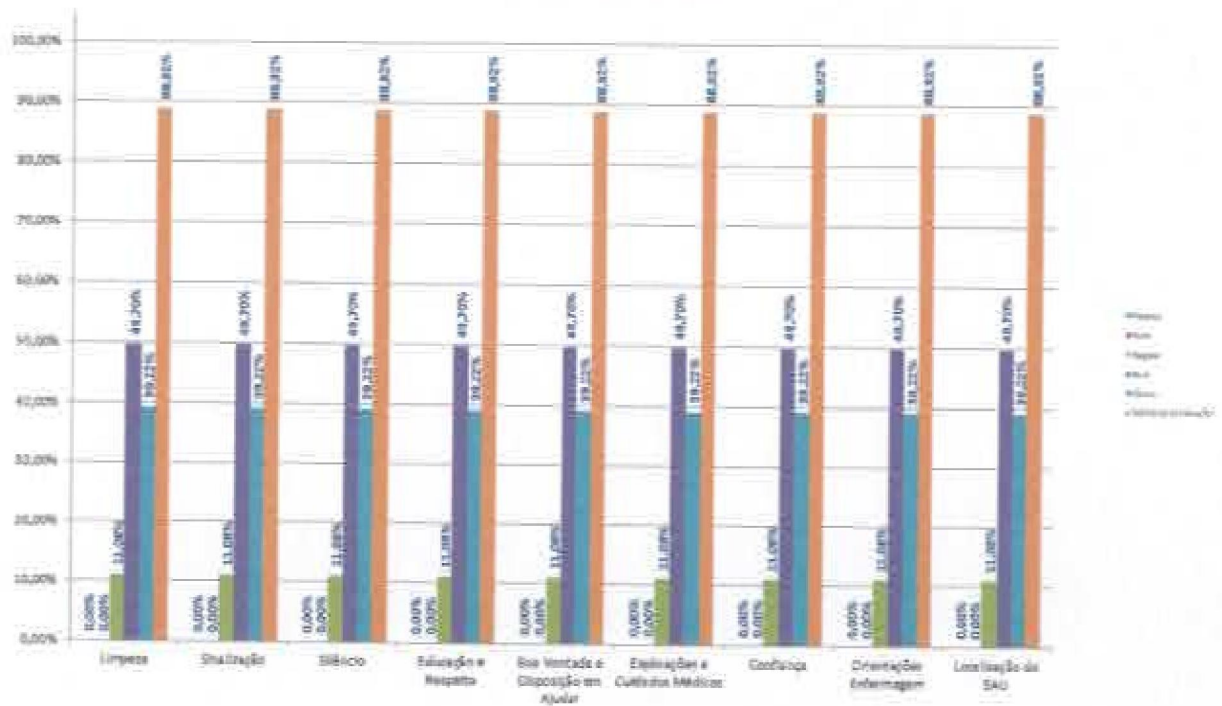
**AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS
SADT
MÊS: JULHO ANO: 2016**



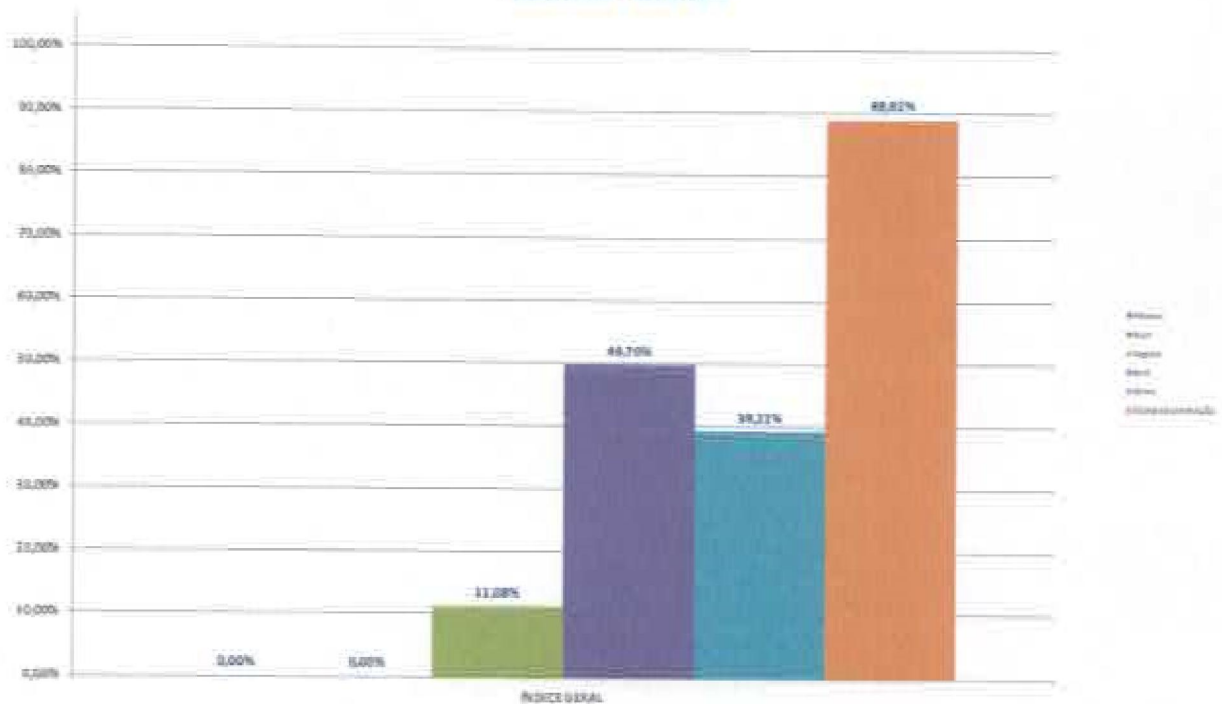
**ÍNDICE GERAL DE SATISFAÇÃO
SADT
MÊS: JULHO ANO: 2016**



**AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS
ALTAS HOSPITALARES
MÊS: JULHO ANO: 2016**



**ÍNDICE GERAL DE SATISFAÇÃO
ALTAS HOSPITALARES
MÊS: JULHO ANO: 2016**



RESOLUTIVIDADE DE QUEIXAS

SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

REGISTRO DE OPINIÃO

Período: Julho/2016

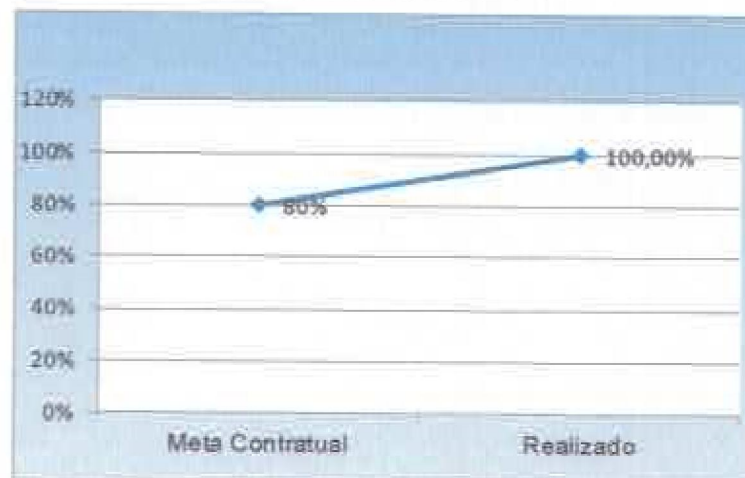
FORMULÁRIOS PREENCHIDOS/ENTREVISTAS	QUANTIDADE	%
PRONTO ATENDIMENTO	479	44,19%
SADT	109	10,06%
AMBULATÓRIO	82	7,56%
INTERNAÇÃO	80	7,38%
ALTAS	334	30,81%
TOTAL	1.084	100,00%

OCORRÊNCIAS	QUANTIDADE
ELOGIOS	9
SUGESTÕES	1
RECLAMAÇÕES	6
TOTAL	16

AÇÕES	QUANTIDADE	%
RECLAMAÇÕES RESOLVIDAS	6	100,00%

META CONTRATUAL		80%
REALIZADO		100,00%

**Representação Gráfica da Resolutividade das Reclamações
Meta Contratual / Realizado**



APRESENTAÇÃO DAS AIH'S

REFERÊNCIA: JULHO/2016

RESUMO DOS VALORES APROVADOS POR CNES

6779069 – HOSPITAL REGIONAL DE TAILÂNDIA

VERSÃO: 12.80

RELATÓRIOS DE PRÉVIA POR AIH – INFORMAÇÕES PRELIMINARES

Página: 01/01

E1500000001

Competência: 07/2016

DATA: 08/08/2016

Município: TAILÂNDIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		Total
				Próprio	Terceiro	Próprio (Direto)	Próprio (Rateado)	
6779069 – Hospital Geral de Tailândia	252	252	0,00	77.491,25		3.866,02	29.111,84	110.469,11
Valor sem complemento				0,00		0,00	0,00	0,00
Federal				0,00		0,00	0,00	0,00
Complemento Local				77.491,25		3.866,02	29.111,84	110.469,11
Total								
Total do Município	252	252	0,00	77.491,25		3.866,02	29.111,84	110.469,11
Valor sem complemento				0,00		0,00	0,00	0,00
Federal				0,00		0,00	0,00	0,00
Complemento Local				77.491,25		3.866,02	29.111,84	110.469,11
Total								
Total do Gestor	252	252	0,00	77.491,25		3.866,02	29.111,84	110.469,11
Valor sem complemento				0,00		0,00	0,00	0,00
Federal				0,00		0,00	0,00	0,00
Complemento Local				77.491,25		3.866,02	29.111,84	110.469,11
Total								

NOTA: Os valores expressos neste relatório NÃO devem ser considerados como valores definitivos a serem pagos em caso de aprovação da AIH, e por esse motivo, o valor total previsto neste relatório NÃO pode ser usado como referência ou parâmetro financeiro sobre qualquer pretexto. Somente os relatórios financeiros gerados pelo Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado – SIHD podem ser usados como referência ou parâmetro financeiro para demonstrativos financeiros de qualquer natureza.

02 - TRATAMENTO EM NEFROLOGIA EM GERAL		1.112,15				197,89		1.310,04
Total do Subgrupo		1.112,15				197,89		1.310,04

Subgrupo: 08 - TRATAMENTO DE LESOES, ENVENENAMENTOS E OUTROS, DECORRENTES DE CAUSAS EXTERNAS

Forma de Organização:	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional				Total
	Direto		Direto		Rateado		
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
01 - TRAUMATISMOS	170,12				29,21		199,33
02 - INTOXICAÇÕES E ENVENENAMENTOS	1.190,84				204,47		1.395,31
Total do Subgrupo	1.360,96				233,68		1.594,64

Subgrupo: 10 - PARTO E NASCIMENTO

Forma de Organização:	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional				Total
	Direto		Direto		Rateado		
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
01 - PARTO E NASCIMENTO	20.872,80				13.712,40		34.585,20
Total do Subgrupo	20.872,80				13.712,40		34.585,20
Total do Grupo	42.944,94		1.110,00		17.154,55		61.209,49

Grupo: 04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

Subgrupo: 07 - CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGAOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL

Forma de Organização:	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional				Total
	Direto		Direto		Rateado		
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
02 - INTESITINOS , RETO E ANUS	2.295,82		298,29		696,19		3.290,30
03 - PANCREAS, BACO, FIGADO E VIAS BILIARES	3.536,61		589,86		1.376,42		5.502,89
04 - PAREDE E CAVIDADE ABDOMINAL	4.798,33		517,24		1.207,15		6.522,72
Total do Subgrupo	10.630,76		1.405,39		3.279,76		15.315,91

Subgrupo: 08 - CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR

Forma de Organização:	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			Total
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Terceiro	
01 - CINTURA ESCAPULAR	275,52		30,95		72,23	378,70
02 - MEMBROS SUPERIORES	2.923,63		416,35		1.178,65	4.518,63
05 - MEMBROS INFERIORES	3.676,55		431,58		1.073,95	5.182,08
06 - GERAIS	1.552,08		224,59		524,14	2.300,81
Total do Subgrupo	8.427,78		1.103,47		2.848,97	12.380,22

Subgrupo: 09 - CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO

Forma de Organização:	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional				Total
	Direto		Direto		Rateado		
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
04 - BOLSA ESCROTAL, TESTICULOS E CORDAO ESPERMATICO	395,39		63,20		147,51		607,10
06 - UTERO E ANEXOS	343,97		55,49		129,48		528,94
07 - VAGINA, VULVA E PERINEO	225,89		43,99		102,66		372,54
Total do Subgrupo	966,25		162,68		379,65		1.508,58

Subgrupo: 11 - CIRURGIA OBSTETRICA

Forma de Organização:	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional				Total
	Direto		Direto		Rateado		
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
01 - PARTO	13.848,80				5.251,75		19.100,55
02 - OUTRAS CIRURGIAS RELACIONADAS COM O ESTADO GESTACIONAL	436,84		84,48		197,16		718,48
Total do Subgrupo	14.285,64		84,48		5.448,91		19.819,03
Total do Grupo	34.310,43		2.756,02		11.957,29		49.023,74

Grupo: 07 - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS

Subgrupo: 02 - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS RELACIONADOS AO ATO CIRURGICO

Forma de Organização:	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional				Total
	Direto		Direto		Rateado		
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
03 - OPM EM ORTOPEDIA		235,88					235,88
Total do Subgrupo		235,88					235,88
Total do Grupo		235,88					235,88
Total Geral: 252 AIHs		77.491,25		3.866,02		29.111,84	110.469,11

NOTA:

Os valores expressos neste relatório NÃO devem ser considerados como valores definitivos a serem pagos em caso de aprovação da AIH, e por esse motivo, o valor total previsto nesse relatório NÃO pode ser usado como referência ou parâmetro financeiro sob qualquer pretexto.

Somente os relatórios financeiros gerados pelo Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado - SIHD podem ser usados como referência ou parâmetro financeiro para demonstrativos financeiros de qualquer natureza.

RELATÓRIO

BPA CONSOLIDADA E INDIVIDUALIZADA

REFERÊNCIA: JULHO/2016

ELGIN

COMPETÊNCIA 07/2016	APRESENTAÇÃO 08/2016
---------------------	----------------------



CD - R

PRODUÇÃO HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
BPA CONSOLIDADA/INDIVIDUALIZADA

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - CCIH -

REFERÊNCIA: JULHO/2016

DATA: 05/08/2016

LOCAL: AUTÓRIO

INÍCIO: 15:10
TÉRMINO: 16:15

FACILITADOR	Enfermeiro (a) Jose Juliano e Marise Moraes.
TIPO DE REUNIÃO	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH.
SECRETÁRIO	Raquel
PARTICIPANTES	Enfº Wanderson Lisboa Braga, Coord. Enf. Ricardo Gomes Junior, Soares, Coord. Enf. Dimas R. O. Junior, Coord. Log. Elizabeth Goto, Enf. Suelly Frolich, Enf. José Juliano Costa, Dir. Assistencial Marise Moraes, Coord. Ag Transfusional, Rodrigo Sameque.
OBSERVADORES	
AUSENTES	Coord. Flavia Machado, Dr. Antonio Venturieri, Dir. Adm. Rejane Xavier, Coord. Laboratório Jorge Wilson, Enf. Wanderson Lisboa Braga.
PAUTA REUNIÃO	Pauta 01: Leitura da Ata referente à reunião anterior e verificação dos membros ausentes com justificativas de falta; Pauta 02: Nomeação da Secretaria da CCIH; Pauta 03: Ficha de Antimicrobiano e Protocolo de antibioticoterapia; Pauta 04: Ficha de Atendimento; Pauta 05: Repasse de Informação; Pauta 06: Avaliação das taxas e índices de infecção do mês de julho de 2016; Pauta 07: Reposição de álcool gel, sabão e papel toalha; Pauta 08: Coleta do Lixo; Pauta 09: Manutenção corretiva dos assentos no setor da emergência; Pauta 10: Atividades / Ações realizadas pelo SCIH no mês de Julho;

TÓPICOS DA AGENDA

RELATO DA REUNIÃO

Pauta 01: A enfermeira Marise Moraes iniciou a reunião confirmando a presença dos membros da comissão e convidados: Rodrigo Sameque (Farmacêutico Coord. Ag. Transfusional), Ricardo Gomes (Coordenador de Clínicas Integradas, Setor de Emergência e Ambulatório), José Juliano Costa (Enfermeiro do NEP), Dimas Oliveira Junior, (Coordenador do Centro Cirúrgico, UCI e CME), Suelly Frolich Enfermeira do CME e Srta. Elizabeth Goto (Coordenadora de Logística e Membro da CCIH).

Dr.º Antonio Venturieri e Sra. Rejane Xavier Soares (Diretora administrativa) estava ausente por necessária sua presença em seu setor, Srta. Flávia Machado (Coordenadora de Hotelaria) está em gozo de férias, Jorge Wilson (Coord. Laboratório) se fazia presente em outra reunião fora do Instituto e Sr. Cleuda Lize Martins (Coord. SESMET) estava em gozo das férias, Enf. Wanderson Lisboa Braga está em gozo de férias.

A reunião teve continuidade com a leitura da ata anterior pela Enfermeira Marise Moraes. Todos concordaram e seguiu a reunião conforme pauta abaixo:

Pauta 02: A comissão da CCIH confirmou a aprovação da secretaria Raquel e solicitarão ao enfermeiro Wanderson que explicasse para a Raquel, dentro de suas disponibilidades a participação da comissão, caso não haja recusa da mesma em participar o enfermeiro Wanderson procederá com orientações a respeito de suas atribuições na comissão.

Pauta 03: Em relação às Fichas de solicitação dos antimicrobianos, Enfermeiro Wanderson Lisboa aborda que estará sendo realizado juntamente com o Farmacêutico Presley Inácio e Dr. Antonio Venturieri outra reformulação do documento e revisão do protocolo de antibioticoterapia, a qual estará sendo distribuída novamente nos setores de internação e pronto atendimento após sua aprovação pelos gestores responsáveis. A comissão aguarda a resolutividade do processo desta ação para a próxima reunião mensal.

Pauta 04: A enfermeira Marise relata que o coordenador de enfermagem Ricardo Gomes está ciente, o mesmo realizará orientação para seus colaboradores no setor da emergência como conduta para a resolução do problema sinalizado no intuito de evitar transmissão cruzada.

Pauta 05: A comissão da CCIH observa que a comunicação entre a equipe está ocorrendo de forma inadequada, os coordenadores relataram que todos os casos notificados pelo enfermeiro da SCIH precisam ser procedidos desta forma: notificação formal e evidenciada por escrito ou E-mail, baseado em normas técnicas sugerindo pelo SCIH conduta adequada a ser procedida pela equipe. Esta conduta precisa ser transformada em treinamento aos colaboradores junto ao NEP.

Pauta 06: O Enf.º José Juliano e a Enf.º Marise Moraes apresentou aos membros os indicadores:

TIH e TPIH Global e indicadores topográficos de Infecção hospitalar referente ao mês de Julho de 2016.

O serviço de controle de infecção visitou pelo método de busca ativa um total de 84 usuários hospitalizados nos setores de clínicas de internação e na UCI, no universo total de 359 pacientes saídos do Hospital Geral de Tailândia.

Notificado 02 casos de infecção hospitalar, 01 parto cesáreo, com deiscência parcial dos pontos cirúrgicos, loquios fisiológico fétido e dor local e 01 parto vaginal relacionado à infecção do epísis, apresentando deiscência dos pontos cirúrgicos, presença de secreção purulenta com odor fétido e dor local.

O mês encerra com taxa global de infecção de 0,55%.

Pauta 07: A enfermeira Marise apresenta a pauta sobre a falta de dispenser de álcool gel para a comissão, a Elizabeth Goto coord. Logística relata que está em processo de compra, precisa ser feito a solicitação do pedido de acordo com a necessidade da instituição e o pedido precisa ser solicitado mensalmente em um número menor no setor de compras, pois está conduta agilizará o processo de aquisição dos dispenser. A comissão coloca em sugestão o uso de almotolias em alguns setores que se encontram ausentes de dispensadores para garantia de uma boa higienização das mãos até a implantação dos dispositivos como solicitado pela SCIH.

Pauta 08: Durante a coleta seletiva do Lixo da cozinha realizado pela prefeitura do município, os funcionários ao retirarem o lixo da câmara onde são armazenados temporariamente, acabam deixando resíduo e resto de lixo na passagem que dar acesso para o almoxarifado que fica localizado no mesmo corredor externo onde é realizando a coleta do lixo, deixando um mau cheiro e sujeira, dificultando a passagem para quem trafega no local conforme exposto pelo Coord. Dimas Junior, que enfatiza que após o processo de recolhimento do lixo, a sujeira permanece por um bom tempo, sem realização da limpeza de imediato. A comissão solicitou que o enfermeiro do SCIH, notifique a situação ao setor relacionado e junto ao NEP realize treinamento sobre a norma técnica aos colaboradores.

Pauta 09: O coord. Enfermagem Ricardo Gomes relata a necessidade da manutenção corretiva dos assentos na emergência o enfermeiro Juliano e as enfermeiras Marise sugeriram o ré encape com napa, é mais indicado por ser lavável.

Pauta 10: Atividades / Ações realizadas pelo SCIH no mês de Julho:

- Busca ativa para Medidas de Prevenção e Controle de Infecção Hospitalar;
- Conclusão da visita técnica ao setor Centro Cirúrgico / Centro Obstétrico;
- Início visita técnica ao setor de SHL;
- Orientação a equipe de enfermagem a respeito da solicitação de sorologia para leishmaniose visceral;
- Orientação a equipe de enfermagem a respeito do cuidado com a sala da vacina e manipulação dos imunobiológico com rotulagem idênticas;
- Realização da Reunião Mensal da CCIH;
- Levantamento, solicitação e controle de estoque dos imunobiológico;
- Levantamento das fichas dos usuários atendidos na urgência / emergência para detecção das subnotificações de casos doenças de notificação compulsória e casos de infecções relacionadas a cirurgias;
- Preenchimento e emissão das fichas de notificação e Planilha de diarreia para a Coordenação de Epidemiologia do Município.

ITENS DE AÇÃO	PESSOA RESPONSÁVEL	PRAZO
Treinamento da Profilaxia antirrábica Humana para Enfermeiros	Wanderson Lisboa	Pendente
Continuação do programa de vigilância específica para prevenção de Infecção relacionada à Ventilação Mecânica;	Enfº Wanderson Lisboa / Dr. Antonio Venturieri	Contínuo
Aumentar a vigilância sobre o tempo de permanência de dispositivos invasivos	Enfº Wanderson Lisboa / Dr. Antonio Venturieri	Contínuo

PRÓXIMA REUNIÃO	02/09/16 – 16:00 Horas.
------------------------	-------------------------

RECURSOS UTILIZADOS	Debate em equipe.
OBSERVAÇÕES ESPECIAIS	Reunião Referente ao mês de Julho / 2016, com participantes de diversos setores, com discursão de diversos casos relacionados com CCIH, apresentação de problemas e soluções, apresentação de dados relacionados à pacientes com Infecção de corrente sanguínea e sítio cirúrgico, discursões de assuntos relacionados ao processo de infecção hospitalar relacionado a prestação de serviço, no âmbito de debates para gerar soluções que venham favorecer a redução das infecções nos diversos setores da instituição,

PARTICIPANTE	ASSINATURA
MARISE MORAES – DIR. ENFERMAGEM	<i>Dr. Marise Moraes</i> COORDENADORA DE ENFERMAGEM
JOSÉ JULIANO COSTA	<i>José Juliano Costa</i> ENFERMEIRO COREN - 1510311
RICARDO GOMES J. – COORD. ENFERMAGEM	<i>Ricardo Gomes Junior</i> Enfermeiro COREN - 122976
DIMAS R. O. JUNIOR – COORD. ENFERMAGEM	<i>Dimas R O Junior</i> Enfermeiro Centro Cirúrgico COREN-PA 261.102
ELIZABETH GOTO – COOD. LOGÍSTICA	<i>Elizabeth Goto</i> Hospital Geral de Tailândia Coordenadora de Logística Farmacêutica CRF 3112
SUELLY FROLICH – ENFª. CME	<i>Suelly Frolich Vieira</i> ENFERMEIRA COREN - 172000
RODRIGO SAMAQUE – FARMACÊUTICO AG. TRANSF	<i>Rodrigo Sampele</i>

Obs: Se maior que 08 participantes utilizar lista de presença (anexar)

RESPONSÁVEL PELA ATA: Enfª Jose Juliano Costa.

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO - CRO -

REFERÊNCIA: JULHO/2016

DATA: 06/08/2016

LOCAL: AUDITÓRIO

INÍCIO: 14H00MIN

TÉRMINO: 16H00MIN

FACILITADOR	Dr. Antonio Venturieri Neto
TIPO DE REUNIÃO	Comissão de Revisão de óbito - CRO
SECRETÁRIO	
PARTICIPANTES	Antônio Venturieri Neto, Joseph Isaac Paredes Torres, Marcelo Pinheiro Nonato e Marise Moraes dos Santos
OBSERVADORES	-
AUSENTES	Marcelo Pinheiro Nonato
PAUTA REUNIÃO	Pauta 01: Leitura da Ata de reunião anterior; Pauta 02: Resumo informações de Óbitos; Pauta 03: Causa Mortis; Pauta 04: Estatística de Óbitos; Pauta 05: Descrição dos óbitos; Pauta 06: Classificação dos óbitos; Pauta 07: Discussão.

TÓPICOS DA AGENDA

RELATO DA REUNIÃO	Conforme pautas
--------------------------	-----------------

Pauta 1: Leitura da Ata de Reunião anterior:

- A reunião teve continuidade com a leitura da ata anterior. Todos concordaram e seguiram a reunião conforme pautas abaixo:

Pauta 2: Resumo das informações de Óbitos:

- Ocorreram quatorze óbitos no mês de Julho/16;
- Todos os casos foram analisados e discutidos;
- Nove dos quatorze óbitos (64%) foram classificados como internos > 48h;
- Cinco dos quatorze óbitos (36%) foram classificados como externos < 48h.

Pauta 3: Causa Mortis:

- Seps: cinco casos, 36% de todos os óbitos;
- Neoplasias Malignas, quatro casos, 29% de todos os óbitos;
- Acidente Vascular Encefálico: dois casos, 14% de todos os óbitos;
- Infarto Agudo do Miocárdio, um caso, 7% de todos os óbitos;
- Insuficiência Respiratória Poá Aspiração Meconial, um caso, 7% de todos os óbitos;
- Insuficiência Renal Crônica agudizada, um caso, 7% de todos os óbitos.

OBS: Todos os pacientes apresentaram quadro clínico de gravidade, por ocasião da admissão.

Pauta 4: Estatística de óbitos:

- Taxa de mortalidade global: 3,90%.
- A taxa de mortalidade cirúrgica foi nula.
- A taxa de mortalidade perinatal foi de 2,34%.
- A taxa de mortalidade materna foi nula;
- A taxa de cirurgias de urgência foi de 79,8%.

Pauta 05: Descrição dos óbitos:

- **Óbito 01:**
MCS, 74 anos, sexo masculino, admitido em 27/06, óbito em 01/07 por Acidente Vascular Encefálico.
- **Óbito 02:**
CFN, 65 anos, sexo feminino, admitida em 02/07, óbito no mesmo dia por Seps, ITU.
- **Óbito 03:**
RTA, 50 anos, sexo feminino, admitida em 02/07/, óbito em 03/07 por Neoplasia Maligna Óssea.
- **Óbito 04:**
IMP, 73 anos, sexo feminino, admitida em 27/06, óbito em 04/07 por Infarto Agudo do Miocárdio.
- **Óbito 05:**
FLS, 39 anos, sexo feminino, admitida em 23/06, óbito em 03/07 por Neoplasia Maligna Mamaria.

- **Óbito 06:**
RN de MJBQ, sexo feminino, nascida em 04/07, óbito em 05/07 por Sepses Neonatal.
- **Óbito 07:**
RN de MRSS, sexo masculino, nascido em 06/07, óbito em 07/07 por Insuficiência Respiratória devida a Síndrome de Aspiração Meconial.
- **Óbito 08:**
RN de GSS, 3 dias, sexo masculino, nascido em 13/07, óbito em 16/07 por Sepses Neonatal.
- **Óbito 09:**
MHL, 82 anos, sexo feminino, admitida em 11/07, óbito em 23/07 por Acidente Vascular Encefálico.
- **Óbito 10:**
RESA, 34 anos, sexo feminino, admitida em 16/07, óbito em 23/07 por Leucemia.
- **Óbito 11:**
MRL, sexo feminino, 18 anos, admitida em 26/07, óbito no mesmo dia por Sepses/Sida.
- **Óbito 12:**
IFS, 55 sexo feminino, 25 anos, admitida em 23/07, óbito em 27/07 por Neoplasia Maligna da Mama.
- **Óbito 13:**
MECS, 17 dias, sexo feminino, admitida em 10/07, óbito em 27/07 por Sepses de origem Respiratória.
- **Óbito 14:**
MSC, 54 anos, sexo feminino, admitida em 19/07, óbito em 30/07 por Insuficiência Renal Crônica Agudizada.

Pauta 6: Classificação dos óbitos:

- Óbitos institucionais: 9 (64%) > 48hs;
- Óbitos não institucionais: 5 (36%) < 48hs.
- Por evitabilidade:

- ✓ Inevitáveis – 14 (100%);
- ✓ Evitáveis – 0

• Por permanência:

- ✓ Média de permanência dos casos de óbito: 5,78 dias;
- ✓ Permanência máxima dos casos de óbito: 12 dias;
- ✓ Permanência mínima: um dia.

• Por idade:

- ✓ Menos de 1 mês – 4;
- ✓ De 1 a 11 meses – 0;
- ✓ De 1 a 4 anos – 0;
- ✓ De 5 a 9 anos – 0;
- ✓ De 15 a 19 anos – 1;
- ✓ De 20 a 29 anos – 0;
- ✓ De 30 a 39 anos – 2;
- ✓ De 40 a 49 anos – 0;
- ✓ De 50 a 64 anos – 3;
- ✓ De 65 a 79 anos – 3;
- ✓ Maior ou Igual a 80 – 1.

• Por sexo:

- ✓ Masculino – 03 (21%);
- ✓ Feminino – 11 (79%).

Pauta 7: Discussão:

- Mês com número de óbitos acima da média, todos classificados como inevitáveis, pela gravidade no momento da internação, destacando-se os casos de Sepses, cujo protocolo de Tratamento foi concluído, estando programadas atividades relacionadas à sua prevenção e cuidados, pelo NEP.
- Com relação aos óbitos perinatais, todos foram assistidos por Pediatras desde a Sala de Parto, recebendo toda a medicação necessária e todos os cuidados devidos. Não houve falta de material ou medicamento e todos os casos foram cadastrados para Serviços de referência em tempo hábil.
A falta de cobertura adequada pela Atenção Básica certamente contribui para a ocorrência de partos prematuros e, conseqüentemente, complicações e óbitos durante o período perinatal.

ITENS DE AÇÃO	PESSOA RESPONSÁVEL	PRAZO
Reavaliação dos Protocolos em vigor, incluindo o de Tratamento da Sepsis.	Diretor Técnico	Concluída

PRÓXIMA REUNIÃO	06/09/16 – 14h00min Horas.
-----------------	----------------------------

RECURSOS UTILIZADOS	Debate em equipe
OBSERVAÇÕES ESPECIAIS	

PARTICIPANTE	ASSINATURA
ANTONIO VENTURIERI NETO - PRESIDENTE E DIRETOR TÉCNICO	 ANTONIO VENTURIERI NETO CRM-PA 1432
MARCELO PINHEIRO NONATO - MÉDICO	 MARCELO PINHEIRO NONATO CRM-PA 10794
JOSEPH ISAAC PAREDES TORRES - MÉDICO	 JOSEPH ISAAC P. TORRES CRM-PA 10794
MARISE MORAES DOS SANTOS – DIRETORA ENFERMAGEM	 MARISE MORAES DOS SANTOS CRM-PA 81085 DIRETORA ENFERMAGEM HGT/INDH

OBS: Se maior que 08 participantes utilizar lista de presença (anexar)

RESPONSÁVEL PELA ATA:	Dr. Antonio Venturieri Neto
-----------------------	-----------------------------

RELATÓRIO MENSAL

NEP

NUCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

REFERÊNCIA: JULHO/2016

RELATÓRIO MENSAL DE TREINAMENTOS

COMPETÊNCIA JULHO/2016.



NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE – NEP

TAILÂNDIA PA – 2016.

I – INTRODUÇÃO

Educação Permanente “é aprendizagem no exercício de suas funções, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho”. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, instituída em 2004 pelo Ministério da Saúde, com a portaria 198/GM, tem por objetivo: **proporcionar significativo avanço na qualidade da assistência à população, por meio da transformação do processo de formação dos profissionais de saúde.** Preconiza a incorporação de novos conceitos e princípios de educação e relações de trabalho, seja nos programas de formação para a saúde existente nos sistemas de ensino, seja na formação em serviço.

“Ensinar não é transferir conhecimento, mas criar as possibilidades para a sua própria produção ou a sua construção” segundo Paulo Freire.

A expectativa é de oferecer um processo educativo que envolva reflexão, problematização e construção coletiva de soluções. Pretende não apenas o aperfeiçoamento técnico dos profissionais, mas o conhecimento e desenvolvimento de outras competências que impactem na qualidade do serviço final prestado à população.

O Núcleo de Educação Permanente desenvolve suas ações organizacionais e administrativas de funcionamento na instituição através do processo educacional aos colaboradores e o processo educacional aos usuários que foram prestados assistência a saúde. No processo de educação aos colaboradores desenvolvem ações de treinamentos aos novos colaboradores admitidos na instituição, ou seja, (treinamento de Integração) e aos colaboradores que estão em desenvolvimento de suas atividades através do (Treinamento na unidade de trabalho e Planejamento Anual de Treinamento).

O NEP trabalha em parceria com o setor de Recursos Humanos e demais coordenações do HGT, no intuito de executar o planejamento e a implantação de treinamentos aos colaboradores, buscando possibilidades para

as boas práticas de assistência a saúde e o crescimento pessoal e profissional das pessoas envolvidas.

A Educação permanente dos profissionais do HGT tem se caracterizado pela realização de capacitações pontuais, na sua maioria de caráter programático com conteúdos padronizados, visando à atualização de conhecimentos de categorias profissionais específicas, considerando as realidades locais e as necessidades de aprendizagem dos colaboradores. As capacitações são baseadas na organização disciplinar e de especialidades, conduzem ao estudo fragmentado dos problemas de saúde das pessoas e das sociedades.

O Núcleo de Educação Permanente do HGT considera imprescindível: Prestar assistência qualificada aos usuários, através de equipe multidisciplinar especializada, ética e humanizada, contribuindo para o ensino, capacitando profissionais nos diversos segmentos da área de saúde.

TOTAL DE HORAS GERAIS			
Legenda	TREINAMENTOS	PARTICIPAÇÕES	TOTAL DE HORAS POR DIRETORIA
Dir. Enfermagem	22	361	347:30:00
Dir. Executiva	01	10	10:00:00
Dir. Financeira	01	02	40:00:00
Dir. Clínica	01	04	04:00:00
TOTAL	25	377	401:30:00

Diante deste contexto, o Núcleo de Educação Permanente é o setor responsável por organizar e gerenciar todas as ações educativas que ocorrem dentro do Hospital Geral de Tailândia.

Estão registradas e arquivadas no NEP, as atividades ocorridas no período de 01 de Janeiro à 31 de Julho de 2016.

Seguimos alguns parâmetros para registro das atividades:

1. Setor do hospital que o treinamento foi realizado;
2. Número de participantes dos treinamentos;

3. Carga horária dos treinamentos;
4. Quantitativo das horas;
5. Quantitativo das participações em treinamentos;

II. SÍNTESE DOS TREINAMENTOS DO MÊS DE JULHO:

- Apresentação:

III. ANÁLISE DOS DADOS

• DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES:

No período do mês de julho foram realizados 25 registros de treinamentos interno no hospital, não ocorreram treinamentos externos pelos colaboradores do hospital.

Os treinamentos internos que ocorreram no período mensal foram executados por facilitador interno, apenas 01 treinamento realizado pela diretoria administrativa financeira em parceria com o SESMT ao setor de caldeiras foi ministrado por facilitador externo: Engenheiro mecânico sobre: Operação na segurança de caldeira.

Durante o período mensal houve necessidade de transferência de treinamentos, não conseguimos executar o cronograma estabelecido, devido a falta de assiduidade dos facilitadores na execução dos treinamentos consequência ocorrida por varias limitações administrativas da equipe multiprofissional.

Na execução total dos treinamentos tivemos 377 participantes, totalizando 401:30:00 horas de treinamentos realizados na instituição, proporcionando um total de 02 horas de treinamento por colaborador.

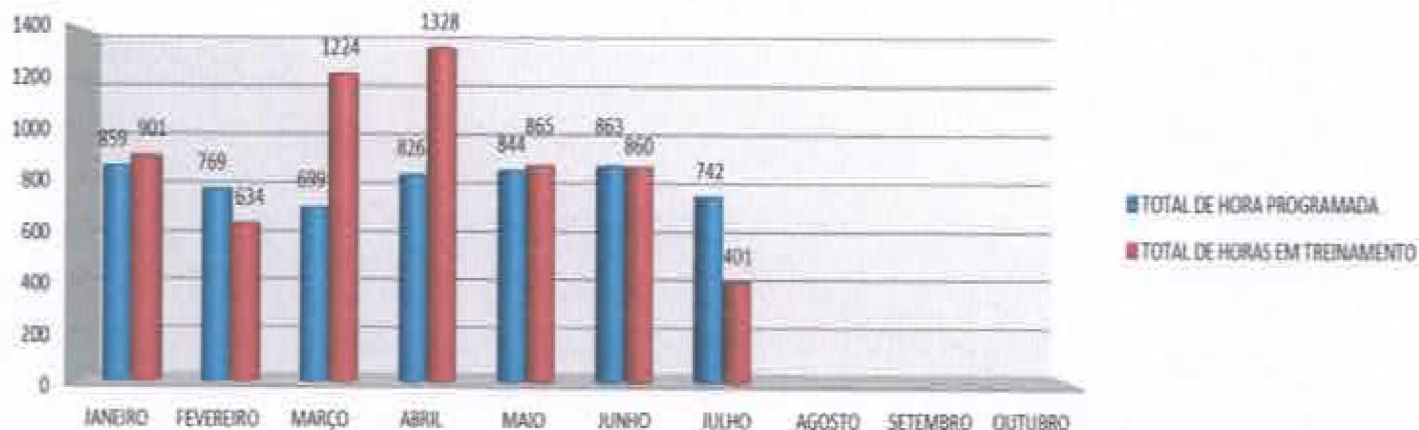
MÊS	TOTAL DE HORAS EM TREINAMENTO	TOTAL DE TREINAMENTOS INTERNOS	TOTAL DE TREINAMENTOS EXTERNOS	TOTAL DE PARTICIPANTES	TOTAL DE HORAS POR COLABORADOR
DEZEMBRO	93:00:00	06	01	165	0,56h
JANEIRO	901:20:00	20	08	299	3,68h
FEVEREIRO	634:20:00	37	00	471	2,72h
MARÇO	1224:20:00	80	00	604	5,23h
ABRIL	1320:30:00	69	01	805	6,69h
MAIO	888:00:00	40	01	628	4,06h
JUNHO	860:00:00	59	02	801	4,00h
JULHO	401:30:00	25	00	377	2,09h

• VISÃO GERAL DE TREINAMENTOS:

Os 25 registros de treinamentos realizados na instituição não contabilizando as reuniões realizadas no mês de julho, 03 treinamentos estavam contemplados no PAT (Planejamento Anual de Treinamentos), os demais treinamentos foram contemplados na Formação na Unidade de Trabalho, os mesmos foram realizados in lócus nos setores e no auditório dentre esses, os treinamentos de Ato Transfusional, Segurança na operação de caldeiras, Comunicação interpessoal e as instruções de Trabalho: Sondagem vesical e Sondagem naso enteral.

Os treinamentos executados visam contribuir na construção de conhecimentos e aprimoramento de práticas terapêuticas invasivas mais seguras no tratamento das pessoas hospitalizadas, procedimento estes: hemotransfusão, aplicação de dispositivos (sondas naso enteral e vesical). Segundo Fonseca (2002), "O conhecimento científico é produzido pela investigação científica, através de seus métodos". Nos momentos de pesquisa e estudos utilizamos como referencia bibliográficas para os treinamentos as instruções de trabalhos, protocolos e manuais setoriais do Hospital Geral de Tailândia, oportunizando reflexões sobre as ações realizadas na assistência e as possibilidades de transformá-las em um conhecimento novo no momento de fazer e cuidar das pessoas.

TOTAL DE HORAS EM TREINAMENTO



Fonte: NEP – For. 001 Lista de presença / For.002 Relatórios de Treinamento

Os dados do gráfico acima observamos que a linha do indicador de treinamento diminuiu em relação ao cronograma de treinamentos que estava estabelecido para o mês de julho total de 742 horas de treinamentos. Neste mês obtivemos quantidade menor de participantes e de treinamentos internos e externos, encerramos o mês com total de 401:30:00 horas de treinamentos na instituição correspondendo a média de 02 horas de treinamentos por colaborador, nos quais estes estavam contemplados e não contemplados no LNT. Diante desse contexto será realizado reunião com os coordenadores de area, será exposto os dados em parceria com os gestores da instituição para dialogar sobre o assunto e buscar tomadas de decisões no intuito de melhorar o comprometimento dos gestores com o processo educacional de seus colaboradores.

• TREINAMENTOS EXTERNOS:

No decorrer do mês julho não foram realizados treinamentos externos pelos colaboradores do hospital.



• TREINAMENTOS INTERNOS



No período de julho de 2016 a linha do indicador demonstra diminuição da quantidade de treinamentos, os treinamentos internos que estavam programados pelo PAT não foram executados conforme o cronograma, devido as limitações gerenciais administrativas e assistências de alguns colaboradores que estão responsáveis pela ministração dos treinamentos, contudo houve afastamento desses colaboradores para gozo de suas de férias. Ocorreram pouca execução de treinamentos nos setores pela Unidade de Trabalho pertinentes aos processo de trabalho.

Buscamos a aplicabilidade de 100% destes treinamentos aos colaboradores no intuito de compartilhar conhecimentos entre os participantes. Importante ressaltar a necessidade de participação e comprometimento dos gestores e colaboradores da Instituição.

• HORAS HOMENS / POR COLABORADOR

Na realização dos treinamentos nesse período de julho realizamos um total de 401:30:00 horas de treinamento, observamos nos gráficos abaixo, ocorreu diminuição do total de horas por colaborador devido a falta de co-responsabilidade dos gestores de área no envio de seus colaboradores aos treinamentos realizados, a assiduidade dos colaboradores nos treinamentos tem sido um desafio constante para o NEP na política educacional institucional.

Dentre essas limitações não conseguimos manter media de treinamentos pela falta de ações educativas dos coordenadores de área com seus colaboradores e não uso das ferramentas educacionais (instruções de trabalho) em seu cotidiano de trabalho não considerando essa atitude em seu contexto gerencial a importância e a responsabilidade de compartilhar o saber.

Diante do desenvolvimento educacional neste período mensal obtivemos 377 participantes e médias de (02 horas/Homens de treinamentos) por colaborador.



Fonte: NEP – Relatórios de Treinamento

• TOTAL DE PARTICIPANTES



Fonte: NEP – Relatório de Treinamento

• EVENTOS:

EVENTOS REALIZADOS NO MÊS JULHO
REUNIÕES MENSAS DAS COMISSÕES: CIPA- CCIH - REVISÃO PRONTUÁRIO - ÓBITO - COMITE TRANSFUSIONAL.
REUNIÕES MENSAS COM COORDENADORES DE AREA E SEUS COLABORADORES.
CELEBRAÇÃO DOS ANIVERSARIANTES / COLABORADORES DO MÊS DE JULHO.
EDUCAÇÃO EM SAÚDE: HEPATITES VIRAIS / DST
MOVIMENTO NACIONAL: SAÚDE NA ESTRADA / IPIRANGA
ARRAIA JUNINO HGT.
PROJETO: CAFÉ COM A DIREÇÃO.
REUNIÃO CAPELANIA

Vale ressaltar que o Grupo de trabalho de Humanização está implantado na instituição, o mesmo contempla os projetos de EDUCAÇÃO EM SAÚDE, este projeto tem a finalidade de levar informações preventivas das diversas doenças e dicas que ajudam os usuários a terem uma melhor qualidade de

vida. Estas orientações em saúde são realizadas nas recepções enquanto os usuários aguardam o atendimento.

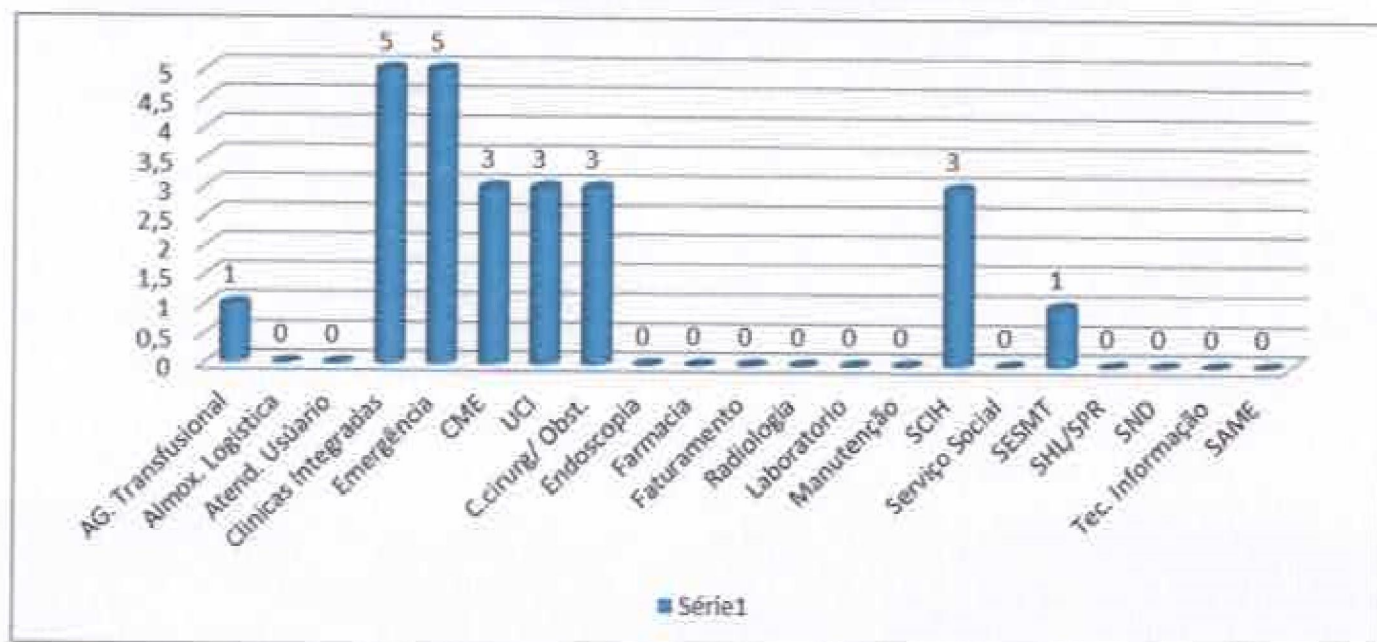
O Projeto do Serviço de Capelania está em execução na instituição, este tem o intuito de oportunizar aos colaboradores e usuários os cuidados com sua saúde espiritual respeitando as crenças individuais do ser humano os usuários e colaboradores reúnem-se no auditório para viver estes momentos de fé.

O Projeto café com a direção está em execução na instituição tem por finalidade estabelecer um elo entre a diretoria e os colaboradores reúnem - se em uma mesa redonda, dividem momentos de inter-relação e comunicação sobre o processo de trabalho com possibilidades de tomadas de decisões que visem melhorias para o funcionamento da instituição.

O Projeto ginastica Laboral é a pratica voluntária de atividade física, realizada pelos trabalhadores coletivamente, no próprio local de trabalho, durante a sua jornada diária, visando melhorar a condição física do trabalhador, o projeto está em execução na instituição tem por finalidade a prevenção e a recuperação das chamadas "doenças do trabalho" promovendo o bem estar e melhorando as relações interpessoais.

O Hospital Geral de Tailândia adquiriu o programa Green Kitchen (cozinha verde) é indicado para restaurantes que queiram aprimorar constantemente seu padrão de qualidade em benefício de seus clientes, sua região e seu ambiente social, através de ações em três áreas principais: **Ambientação natural, Alimentação saudável, Sustentabilidade.**

IV. QUANTITATIVO DE TREINAMENTOS POR SETORES



Fonte: NEP – Núcleo de Educação Permanente

O NEP está em processo de solidificação de rotinas educacionais na instituição no intuito de incentivar os coordenadores/Líderes de área a promover treinamentos e criar nos colaboradores a cultura de sempre participar dos treinamentos disponibilizados pelo HGT, na finalidade de integrar todos os colaboradores para desenvolvimento profissional e pessoal.

Observamos no gráfico acima que os indicadores de treinamentos dos setores apresentam os setores de clínicas integradas, emergência, centro cirúrgico, UCI e CME da diretoria assistencial com maior quantidade de treinamentos em relação aos demais setores. A falta de empenho dos coordenadores de área na transmissão de conhecimentos do serviço através de suas instruções de trabalho impactou de forma negativa neste período.

Diante deste contexto, será realizada reunião com os coordenadores de áreas e direção no intuito de intensificar o processo de treinamento na unidade de trabalho.

V. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A importância em manter um programa de desempenho profissional na instituição contribui para a qualidade em tudo o que se faz, devemos ter pessoas qualificadas produzindo, e para ter estas pessoas, a empresa, ou hospital deve investir na preparação das mesmas através de treinamentos, no intuito de responder a satisfação de atendimento aos usuários.

O Hospital Geral de Tailândia está inserindo esta cultura de educação permanente entre seus profissionais.

O NEP enquanto setor responsável do gerenciamento de todos os treinamentos busca aprimorar suas ações, estabelecer rotinas solidas educacionais no processo de trabalho.

Sabemos que diante de tantas limitações na execução dos treinamentos no ambiente hospitalar neste período é preciso refletir com o grande grupo sobre o fazer, como fazer e como podemos melhorar juntos a maneira de fazer acontecer, nessa nova caminhada deste semestre. A avaliação das ações, a indagação do que foi executado e a procura de um fazer melhor é algo que precisa ser explorado no grupo de profissionais no ambiente de trabalho para juntos alcançar os objetivos propostos.

Temos clareza que treinar é educar, ensinar, é mudar o comportamento, é fazer com que as pessoas adquiram novos conhecimentos, novas habilidades, é ensina-las a mudar de atitudes. Treinar no sentido mais profundo é ensinar a pensar, a criar e a aprender.

Acreditamos que através da educação conseguimos responder as metas e objetivos, beneficiando a todos, usuários e profissionais da instituição de saúde.

Tailândia, 04 de agosto de 2016.



Enº. José Juliano Costa
Núcleo de Educação Permanente

José Juliano Costa
ENFERMEIRO
COREN - 160945

ANEXO

FOTOS DE ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS DE JULHO.

As imagens dos treinamentos: sondagem vesical, sondagem naso enteral e segurança na operação de caldeiras foram realizadas mas devido a desconfiguração do aparelho não foi possível anexá-las.

• TREINAMENTOS DO MÊS JULHO:

Treinamento: Ato Transfusional



Treinamento: Ato Transfusional



RELATÓRIO MENSAL GRUPO DE TRABALHO DE HUMANIZAÇÃO

REFERÊNCIA: JULHO/2016

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO:	3
2. MAPEAMENTO SITUACIONAL DA HUMANIZAÇÃO NO HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA	4
3. ELABORAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO	5
3.1 Café com a Direção:	5
3.2 Arraiá Junino	6
4. DAS ATIVIDADES:	8
5. CONCLUSÕES:	12

1. APRESENTAÇÃO:

O Grupo de Trabalho Humanização do Hospital Geral de Tailândia, está em processo vivencial que permeia toda atividade do local e das pessoas que trabalham, procurando desempenhar com excelência seu papel na assistência à saúde de forma integrada.

Os processos de desenvolvimento do trabalho vêm procurando estratégias para construir com as equipes de saúde mudanças nas percepções, na forma de lidar com conflitos, ampliando de grupalidade e, conseqüentemente, alterando atitudes e produzindo as condições para superação de problemas e desafios do cotidiano do trabalho em saúde.

As ações desenvolvidas por projetos e datas comemorativas representam os esforços do Grupo de Trabalho de Humanização e equipe de voluntários em tornar efetivos os pressupostos de sua proposta pedagógica, relacionados à preocupação com a saúde de um "ser integral" e um cidadão consciente de seu papel social. Traduzem também o resultado de esforços conjuntos, dos atores envolvidos nesta grande rede de mobilização social, produzida "a muitas mãos e corações solidários".

Compreendemos a humanização como: a globalidade de processos que tem como finalidade tornar digna a assistência à saúde. Está fundamentada em uma nova relação entre os profissionais de saúde e entre estes e os clientes/usuários, bem como em uma nova forma de gestão dos processos de saúde. Assim, entendemos que esta não se resume a apenas os programas, projetos e ações desenvolvidos pela Comissão de Humanização, como também não entendemos que esta seja responsável pelo desdobramento de todas as ações na Unidade Hospitalar. Pois a como a própria Política Nacional de Humanização (PNH) afirma, ela se constitui um dos dispositivos do processo de humanização.

2. MAPEAMENTO SITUACIONAL DA HUMANIZAÇÃO NO HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA.

A primeira ação do Grupo de Trabalho de Humanização para poder estruturar seu Plano de Ação foi identificar quais eram os referenciais que indicariam os critérios de elaboração.

O primeiro referencial foi a Política Nacional de Humanização através de suas Diretrizes: Acolhimento, Ambiência, Clínica Ampliada, Cogestão, Defesa dos Direitos dos Usuários e Valorização do Trabalho e do Trabalhador.

O segundo referencial foi o Contrato que o Hospital possui com o gestor público, que contém algumas ações estratégicas para a humanização. São elas:

- Implantar, implementar e manter a política de humanização no atendimento;
- Priorizar melhorias nas áreas com maior desconforto de pacientes;
- Implementar canal de comunicação entre a direção da instituição, usuários e colaboradores, com sistema de respostas e divulgação dos resultados;
- Atendimento das legislações relacionadas.

A partir disto foi realizado um mapeamento de quais eram os projetos e ações que já eram desenvolvidos e que contemplavam esta dimensão no Hospital Geral de Tailândia.

Diretriz/Dispositivo da PNH	Projeto/ação
Acolhimento	Acolhimento informativo para gestantes
Cogestão	Reuniões de equipe com a diretoria
Defesa dos direitos do Usuário	S.A.U e Serviço Social
Programa de Formação em Saúde do Trabalhador	Núcleo de Educação Permanente

Este mapeamento é de suma importância para que a GTH pudesse estabelecer as linhas de ação prioritárias na organização de seu Plano de Ação.

3. ELABORAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO.

Nesta perspectiva, a Comissão de Humanização estruturou seu Plano de Ação, buscando atender os critérios já mencionados, principalmente os que ainda não o eram por atividades já implantadas e que possuísem consonância com as necessidades do Hospital Geral de Tailândia. Os projetos elaborados estão em andamento conforme os processos necessários para que sejam realizadas as ações:

3.1 Café com a Direção:

Atende os seguintes referenciais:

- Contrato com Gestor Público: Implementar canal de comunicação entre a direção da instituição, usuários e colaboradores, com sistema de respostas e divulgação dos resultados.
- Contrato com Gestor Público: Implantar, implementar e manter a política de humanização no atendimento;
- Política Nacional de Humanização (PNH): Diretriz de Co-gestão.

Objetivos:

- Criar um evento em que os colaboradores possam se comunicar com a diretoria de forma direta e descontraída;
- Proporcionar uma ação de humanização que esteja alinhada aos objetivos estabelecidos no contrato de gestão e também no Programa Nacional de Humanização, que permita a cogestão com a participação efetiva dos colaboradores;
- Integrar diretores e colaboradores, com oportunidade de se apresentar, falar de sua função, explanar suas sugestões e queixas.

Estratégias:

1. Serão 10 participações de colaboradores indicados pelos gestores;
2. Estes representarão suas equipes, então deverão recolher suas dúvidas e sugestões para levar ao café;

3. O café será realizado mensalmente, no auditório, no horário das 09h, às 10h, na última semana do mês, de acordo com o plantão. Cada mês será realizado apenas um café e contemplará um turno ou plantão específico;
4. Os temas discutidos serão registrados em ata, para posterior divulgação dos mesmos pela Assessoria de Imprensa.

Recursos:

- Coffee break mensal para 10 pessoas.
- Impressões

Cronograma:

FASES DO PROJETO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<i>Apresentação do projeto</i>												
<i>Validação</i>			X									
<i>Divulgação</i>				X								
<i>Início</i>				X								
<i>Acompanhamento</i>				X	X	X	X	X	X	X	X	X

3.2 Arraiá Junino

Atende os seguintes referenciais:

- Contrato com Gestor Público: Implantar, implementar e manter a política de humanização no atendimento.
- Contrato com Gestor Público: Compromisso com a democratização das relações de trabalho e valorização dos profissionais de saúde.
- Política Nacional de Humanização (PNH): Implementar comunicação entre colaboradores e usuários.

Público Alvo:

- Colaboradores

Objetivos:

- Oferecer oportunidade de descontração e socialização dos colaboradores através de brincadeiras e favorecer o diálogo entre colegas de trabalho.

Estratégias:

- Quadrilha com os colaboradores;
- Brincadeiras e sorteio para interagir com colaboradores;
- Culinária Junina;
- Desenvolver a socialização dos colaboradores.

Recursos:

(x) Humanos

(x) Financeiros

(x) Materiais

- **Recursos Materiais:** TNT; Caramelos;
- **Recursos Humanos:** Equipe multiprofissional.
- **Recursos Financeiros:** Para aquisição dos materiais utilizados no projeto.

Cronograma:

Ano de referência: 2016

FASES DO PROJETO	JUNHO / JULHO											
DIAS	20	23	24	01								
<i>Apresentação do projeto</i>	x											
<i>Validação</i>		x										
<i>Início das atividades</i>			x									
<i>Data da realização</i>				x								

4. DAS ATIVIDADES:

Seguem os dados quantitativos referentes à elaboração dos projetos do plano de ação do Grupo de trabalho de Humanização:

Projeto/ ação	Nº de realizações	Nº de participações
Café com a direção	1	10
Datas comemorativas	3 comemorações	Obs. Quantitativo no próximo quadro.

Nº	Projetos e ações	Nº de realizações	Nº de participações
1º	Projeto; Festa Junina.	01	120
2º	Movimento Nacional "Saúde na Estrada"	02	2.298
3º	Hepatites virais e DST's	3	61
4º	Projeto: Café com a diretoria	01	10
5º	Aniversariantes do mês	01	10

1º - Projeto Festa Junina: O Grupo de Trabalho de Humanização comemorou a festa junina para os colaboradores do Hospital Geral de Tailândia, no dia 01, com comidas típicas, danças, dinâmicas. Participaram da festa, cerca de 120 pessoas, de todos os setores do hospital. Esse é um trabalho importante para unir todos que trabalham no hospital. "O cuidado e o atendimento humano que damos aos nossos pacientes, começa pelo cuidado com os nossos colaboradores, e unir todos, em momentos de divertimento como uma festa junina, é de extrema importância e reflete no trabalho". "O dia a dia do hospital é corrido e muitas vezes não temos a chance de interagir com nossos colegas, em festinhas assim, podemos conversar e nos divertir".



Colaboradores participam da festa junina no hospital

2º - Projeto Movimento Nacional "Saúde na Estrada", do Ipiranga, promoveu ação com ofertas de serviços de saúde com aferição de Pressão Arterial, Glicemia, ZNC, vacinas, teste rápido de HIV, Sífilis e Hepatite B, orientações gerais de saúde e bem estar, além de serviços de cidadania com emissão de documentos. A equipe do hospital Geral de Tailândia coordenado pela Pedagoga Ana Elizabett Gomes de Souza coordenadora do GTH e José Juliano Costa Enfermeiro do NEP, Juntos os demais profissionais participaram dessa parceria de serviços prestados.

Foi uma ação muito importante para população, pois a organização foi muito bem elaborada, a população passavam por todo o procedimento para que seja realmente atendido com qualidade.



Ação externa: "Saúde na Estrada"

3º - Ação - Hepatites Virais e DST's: desde dia 28, Dia Mundial de Combate às Hepatites Virais e o mês julho amarelo, iniciou-se a campanha de prevenção da doença com orientação e distribuição de informativos e **183 CAMISINHAS** nas recepções do Ambulatório e Emergência, com objetivo de orientar aos usuários e colaboradores sobre as formas de contágio, assim como a prevenção das doenças.



Palestras Educativas de Prevenção as Hepatites Virais e

4º – Projeto Café com a diretoria: O projeto teve início em abril de 2016, e, a partir de então, é realizado mensalmente, na sala de reuniões no auditório.

O diretor Executivo iniciou o encontro Café com diretoria dando boas vindas a todos, e explicando a importância do encontro com os colaboradores como: Comunicação, aproximação, e também ouvir suas dificuldades e sugestões dentro da instituição. Em seguida deixou toda a disposição os colaboradores para falar enquanto degustam dos alimentos.

Tivemos esse mês à participação de 10 colaboradores. Os assuntos registrados em ata e fotos:



Diretor Executivo e os colaboradores

5º- Aniversariantes do mês de Julho: O evento é uma forma de agradecer e reconhecer o trabalho desenvolvido por cada funcionário e reforçar a humanização do serviço. "Procuramos realizar este tipo de ação a fim de integrar e valorizar cada vez mais os colaboradores".



Colaboradores participam da comemoração do seu aniversário

Ações de capelania	Nº de realizações	Nº de participações
Culto	01	23

O culto foi realizado no dia 29 no auditório do HGT, com objetivo levar a palavra de conforto e oração para os usuários e colaboradores que necessita ouvir uma palavra de esperança, independente de credo religioso.



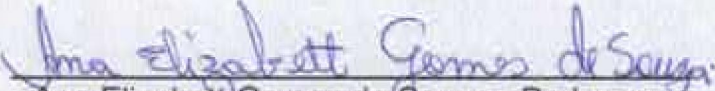
Pastor Edivaldo Meireles e irmã Eliane Facundes faz a pregação do evangelho.

5. CONCLUSÕES:

O desenvolvimento da humanização nos serviços será um longo caminho de maturação da cultura institucional para valores e atitudes, envolvendo cada vez pessoas nesse modo de ser e fazerem Saúde.

O Grupo de Trabalho de Humanização - GTH luta por um atendimento cada vez mais humanizado aos usuários do SUS, construído com a participação de todos e comprometido com a qualidade dos seus serviços e com a saúde integral, visando a excelência.

Tailândia, 07 de agosto de 2016.



Ana Elizabett Gomes de Souza - Pedagoga

Coord. Grupo de Trabalho de Humanização.