

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

5º TRIMESTRE – 2014

REFERÊNTE: JULHO / AGOSTO / SETEMBRO

Tailândia/PA, 10 de Outubro de 2014.

Sumário

1. APRESENTAÇÃO.....	001
2. COMISSÃO DE PRONTUÁRIO.....	002
3. COMISSÃO DE ÓBITOS.....	019
4. COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.....	046
5. COMISSÃO DE FARMACIA E TERAPÊUTICA	071
6. SERVIÇOS DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO.....	085
7. PLANO ESTATÍSTICO	205
8. MAPAS DE PRODUÇÃO.....	226
9. MAPAS COMPARATIVOS DAS METAS CONTRATADAS-EXECUTADAS	245
10. APRESENTAÇÃO DAS AIH'S.....	259

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 e o 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, elaborou-se o presente relatório.

Serão apresentadas informações condensadas relativas aos meses de **Julho, Agosto e Setembro** de 2014, os relatórios das seguintes Comissões: Comissão de Revisão de Prontuário, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, Comissão de Farmácia e Terapêutica, Relatório do Serviço de Atendimento ao Usuário, Plano Estatístico, Mapa de Produção, Mapas Comparativos das Metas Físicas Contratadas / Executadas, e Apresentação das AIH's.

Antonio Venturieri
Chefe de Serviço
Gest. - P. 1.022

Tailândia/PA, 10 de Outubro de 2014.

RELATÓRIO TRIMESTRAL

CRP

5º Trimestre

Julho a Setembro de 2014

COMISSÃO

COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS.

I – INTRODUÇÃO

Este relatório apresenta as atividades planejadas e executadas pela Comissão de Prontuários do hospital Geral de Tailândia, no período de Julho, Agosto e Setembro de 2014.

Todos os dados serão apresentados à apreciação da Diretoria Executiva, Diretoria Adm./Financeira, Diretoria Técnica e Diretoria de Enfermagem, para validação e posterior divulgação dos índices levantados.

Este trabalho tem como um dos objetivos principais a conscientização dos profissionais e a prevenção de erros, objetivando a melhoria contínua dos índices. As reuniões foram realizadas mensalmente, sendo que as atas estão em anexo.

II – MEMBROS DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

A comissão é constituída por 08 (Oito) membros efetivos:

- Dr. Antonio Venturieri Neto – Presidente/Médico Cirurgião Geral
- Ricardo Gomes Junior – Vice-presidente /Enfermeiro / Coordenador de Enfermagem/ Alas de Internação
- Elisângela da Silva Siqueira – 1ºSecretário/Supervisora de Faturamento
- Maria Airles Lopes Nogueira – 2ºSecretário/ Auxiliar Administrativo/ Estatística/Same
- Adriano Ughini – Membro/ Médico Ortopedista/Traumatologista
- Renan Tairone Batista de Souza – Membro/Enfermeiro/ Diretor de Enfermagem
- Rejane Xavier Soares – Membro/ Diretora Administrativo e Financeiro
- Edalcilene Guimarães Lopes – Auxiliar administrativo/ Secretário de Clínicas

III – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- **REUNIÕES DO PERÍODO:** Foram realizadas reuniões nas datas: 23/07/2014, 22/08/2014 e 03/09/2014, atendendo ao critério de reunião mensal, com ata detalhada em anexo.
- **REVISÃO DE FORMULÁRIO:** Durante o mês de julho houve a implementação dos prontuários dos clientes cirúrgicos e recém-nascidos, com a elaboração da SAEP, prescrição de enfermagem do RN e Formulário de Recepção do RN, pelo enfermeiro Dimas.

SAEP- Sistematização da Assistência de Enfermagem Péri-Operatória.

PE- Prescrição de Enfermagem

FRRN- Formulário de Recepção do RN.

SUBSTITUIÇÃO DE MEMBRO DA COMISSÃO: Devido às dificuldades encontradas pelo Dr. Adriano Ughini membro da comissão para participar de nossas reuniões mensais foi decidido substituí-lo, e a sugestão dada pelo Sr. Renan foi o colaborador enfermeiro Dimas Junior (Coordenador do Bloco Cirúrgico). Sugestão aceita por todos da comissão.

V - ANÁLISE DAS ALTAS HOSPITALARES DO HGT – INDSH

No fim do período trimestral ocorreram 983 altas hospitalares.

Dados coletados para o relatório:

MÉDIA DA QUALIDADE DOS PRONTUÁRIOS (%)				
ÓTIMO	BOM	RAZOÁVEL	RUIM	TOTAL
491	393	89	10	983

Após concluirmos análise evidenciou-se que 90% dos prontuários avaliados foram considerados conformes, considerando que as análises foram realizadas conforme os 11 itens de avaliação

Abaixo pode ser verificado o percentual da média da qualidade prontuários de alta do período, distribuídos nas qualidades apresentadas neste trabalho (Ótimo, Bom, Razoável e Ruim), conforme se observa no gráfico 02.

Média da Qualidade dos Prontuários (%).

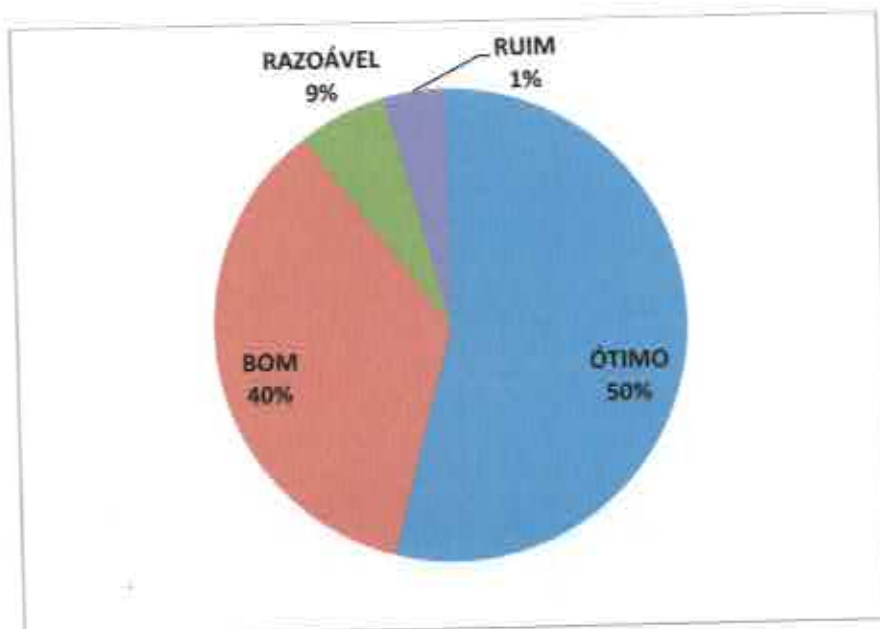


Gráfico 02
Fonte: CRP/HGT

VI - CONFORMIDADES / NÃO CONFORMIDADES

Dados coletados para o relatório:

CONFORMIDADES / NÃO CONFORMIDADES	
CONFORMIDADES	884
NÃO CONFORMIDADES	99
TOTAL	983

Como pode ser verificado no gráfico abaixo, obteve-se um percentual de 90% de conformidades e 10% de Não conformidade, dentro do percentual de amostragem (100% total trimestral).

Gráfico de Conformidades e Não Conformidades Percentual - Trimestre

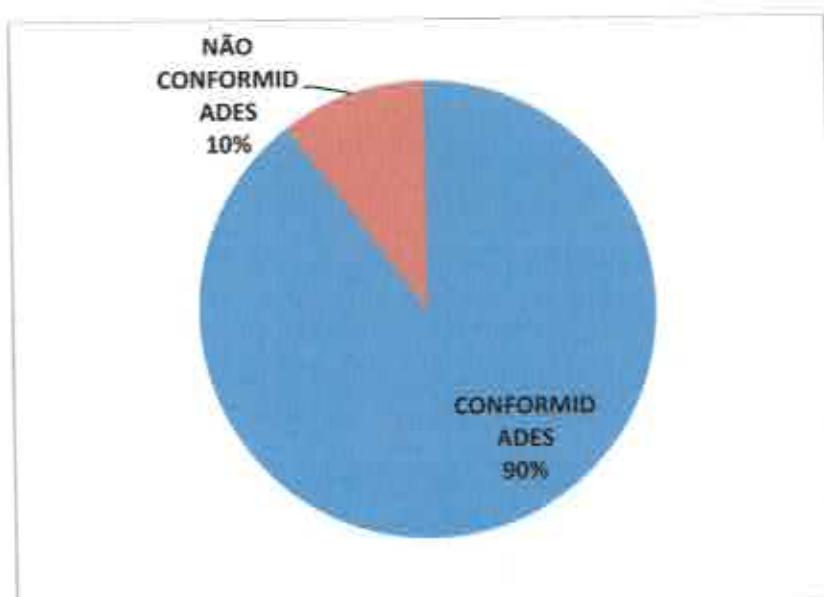


Gráfico 03 Fonte:
CRP/HGT

Dentro dos prontuários não-conformes, foram classificados os tipos dessas não-conformidades:

° Médica:

- Letra ilegível;
- Falta de identificação do paciente na AIH;
- Falta de carimbo e assinatura
- Faltando alta na prescrição diária e evolução médica;
- Falta de preenchimento dos campos cid e procedimento.

NÃO CONFORMIDADES MÉDICA (%)					
LETRA ILEGÍVEL	FALTA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	FALTA DE CARIMBO E ASSINATURA	FALTA DE ALTA NA PRESC. DIÁRIA E EVOLUÇÃO	FALTA DE CID E PROCEDIMENTO NA AIH	TOTAL
09	04	02	05	37	57

Do total de 57% prontuários não conformes, 57 dessas não conformidades caracterizam-se:

- **Não conformidades médica**, segundo gráfico abaixo (Figura 3):
 - Letra ilegível corresponde a 16%;
 - Falta de identificação do paciente na AIH, corresponde a 7%;
 - Falta de carimbo e assinatura, corresponde a 4%;
 - Falta de alta na prescrição diária e evolução médica, corresponde a 8%;
 - Falta de cid e procedimento na AIH, corresponde a 65%



Gráfico 03 Fonte: CRP/HGT Distribuição dos prontuários revisados de abril a outubro a dezembro de 2014, apresentando as não -conformidades médicas.

° **Enfermagem:**

- Letra ilegível;
- Falta de identificação do paciente nos formulários;
- Falta de carimbo e assinatura.
- Falta de preenchimento correto dos dados do paciente nos formulários de anotações da enfermagem;

NÃO CONFORMIDADES ENFERMAGEM (%)			
LETRA ILEGÍVEL	FALTA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE NOS FORMULÁRIOS DE ENFERMAGEM	FALTA DE CARIMBO E ASSINATURA NOS FORMULÁRIOS DE ENFERMAGEM	TOTAL
04	36	02	42

Do total de 43% prontuários não conformes, 42 dessas não conformidades caracterizam-se:

- Não conformidades da enfermagem, segundo gráfico abaixo (Figura 4):

- Letra ilegível, 11%
- Falta de identificação do paciente nos formulários de enfermagem, 85%
- Falta de carimbo e assinatura, 4%



Gráfico 04 Fonte: CRP/HGT Distribuição dos prontuários revisados de outubro a dezembro de 2014, apresentando as não conformidades da enfermagem.

Essa pesquisa possibilitou apontar algumas não conformidades, que foram analisadas, subsidiando propostas de novas metas e estratégias para melhoria da qualidade da assistência médica e de enfermagem, bem como dos registros dessas assistência.

IV - AÇÕES REALIZADAS

Ações como treinamentos periódicos continuam sendo realizadas com a equipe multidisciplinar da instituição.

- No mês de Julho foi realizado treinamento com a equipe de enfermagem das clínicas com o tema: "Registro de Enfermagem", além do contínuo

- Reuniões mensais com o "Corpo Clínico do HGT" continuam sendo realizadas

VII – PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO TRIMESTRE

Por meio de avaliações e análises pertinentes a CRP continua com o intuito de trabalhar para a redução dos índices acima citados, tendo como propostas para o próximo trimestre:

- Continuar o programa de treinamento sobre prontuário e qualidade das anotações com a equipe multiprofissional;
- Manter a avaliação da qualidade do processo de Enfermagem já implantado;

Continuar a programação de reuniões;

- Fazer a revisão da qualidade dos formulários que compõem o prontuário do paciente;
- Cumprir o levantamento de Necessidade de Treinamento – LNT do período.
- Manter as reuniões semanais com o Corpo Clínico do HGT;

Tailândia, 03 de Setembro de 2014.



Dr. Antonio Venturieri Neto
Diretor Técnico/ Presidente da CRP
CRM: 1432



Ricardo Gomes Junior
Coord. de enfermagem/ Vice-presid. CRP
Coren : 224976

ANEXOS

ATAS
JULHO/ AGOSTO / SETEMBRO

ATA DA REUNIÃO Comissão de Prontuários

23/07/2014 – Horário: das 15:20 às 16:20m

Local: Auditório do HGT

Pauta Proposta:

Pauta 1: Leitura da ata anterior, verificação dos membros ausentes e verificação das pendências;

Pauta 2: Remanejamento da secretária de alas;

Pauta 3: Aperfeiçoamento do sistema MRH;

Pauta 4: Sugestão anterior de porta com travas nas alas de internação;

Pauta 5: Implantação de formulários ao prontuário de internação;

Início: 15:20m

Pauta 1:

Enfermeiro Ricardo iniciou a reunião lendo a ata anterior, iniciando assim as discussões referentes às soluções encontradas para questões discutidas na reunião anterior.

Pauta 2:

A colaboradora Milka Araújo, secretária de clínicas da emergência foi remanejada da emergência para o bloco cirúrgico conforme necessidade, ficando assim decidido que a colaboradora Milka em conjunto com a colaboradora Edalcilene secretária de clínicas das alas trabalharam juntas para suprir também as necessidades da emergência.

Pauta 3:

Referente a "Pauta 04" da reunião anterior o Sr. Wanderson Marcelo (Coordenador de T.I) compareceu a esta reunião com a informação de que conforme discutido em reunião anterior sobre o bloqueio de admissão duplicada de um paciente na internação. Foi criada dentro do sistema uma maneira de impedir que isso aconteça.

Pauta 4:

Conforme havia sido sugerida em reunião anterior pelo Sr. Ricardo uma maneira pra evitar que os pacientes saiam da ala de internação sem autorização, entrada indevida de objetos, alimentos e o tráfego de pessoas não autorizadas. Foi decidido pela direção transferir o porteiro da entrada da emergência para a entrada da internação e instalados telefones fixos para facilitar a comunicação entre o porteiro e a equipe de enfermagem das alas de internação.

Pauta 5:

Durante o mês de julho houve a implementação dos prontuários dos clientes cirúrgicos e recém-nascidos, com a elaboração da SAEP, prescrição de enfermagem do RN e Formulário de Recepção do RN, pelo enfermeiro Dimas.

SAEP- Sistematização da Assistência de Enfermagem Peri-Operatória.

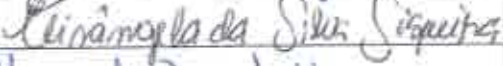
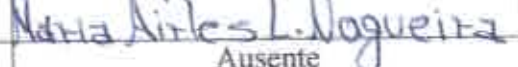
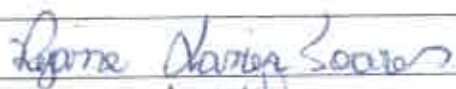
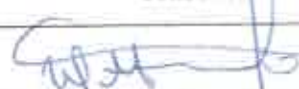
PE- Prescrição de Enfermagem

FRRN- Formulário de Recepção do RN.

Prazos/ Responsáveis/ Pendências – Para a próxima reunião:

Próxima Reunião: 22/08/2014

LISTA DE PRESENÇA

Participantes	Função/Área	Assinatura
Antônio Venturieri Neto	Presidente da Comissão	
Ricardo Gomes Junior	Vice-Presidente da Comissão	
Elisângela da Silva Siqueira	1º Secretário da Comissão	
Maria Airles Lopes Nogueira	2º Secretário da Comissão	
Adriano Ughini	Médico Ortop./Traumatologi	Ausente
Renan Tairone Batista de Souza	Diretor de Enfermagem	Ausente
Rejane Xavier Soares	Diretora Adm/ Financeiro	
Edalcilene Guimarães Lopes	Aux. Adm./Secret de Clinicas	Ausente
Wanderson Marcelo Emim	Coordenador de TI	

Ata elaborada por: Elisângela Siqueira

ATA DA REUNIÃO Comissão de Prontuários

22/08/2014 – Horário: das 17:00 às 18:00m

Local: Auditório do HGT

Pauta Proposta:

- Pauta 1: Sobre as altas no Sistema MRH;
- Pauta 2: Instalação do Módulo Autorizador;
- Pauta 3: Evasão dos pacientes;
- Pauta 4: Problemas com "Cartão Sus";
- Pauta 5: Pertences dos pacientes da emergência;
- Pauta 6: Treinamentos realizados;
- Pauta 7: Retorno da T.I;
- Pauta 8: Substituição de membro da comissão;

Início: 17:00h

Pauta 1:

Iniciamos a reunião tratando sobre as altas no sistema, a S^a Maria Airles comentou sobre a alta da enfermagem, segundo enfermeiro Ricardo existe alta médica no sistema e que alta de enfermagem é só para liberar o leito, como opção alterar a nomenclatura da alta de enfermagem para alta hospitalar, onde os fluxos de alta permanecem (Enfermeiro que irá liberar o leito no sistema).

Sr^a Elisângela aproveitou a oportunidade para falar sobre a questão das altas dos prontuários de pacientes que completam 30 dias ou mais internados no HGT, informou o enfermeiro Ricardo que este paciente deve receber alta administrativa, ou seja só no sistema, e abre-se uma nova AIH, sendo que o número do prontuário será sempre o mesmo, sugerido incluir no sistema MRH a opção de alta administrativa. Acionado o Sr. Marcelo para atentar para estas questões trazendo soluções na próxima reunião.

Pauta 2:

Sr^a Elisângela falou sobre a visita do Sr. Nilson da SESP, que veio ao HGT para instalar o Sistema Módulo autorizador, evitando assim que os prontuários sejam encaminhados à Belém para ser autorizados.

Pauta 3:

Convidada a participar da reunião a Assistente social Odilene Patrícia para tratar junto com os membros da comissão sobre uma maneira de evitar a evasão do paciente das alas de internação, enfermeiro Ricardo comentou sobre as evasões que implica no problema institucional que possa trazer sérios problemas para equipe do HGT. Problemática observada é que o paciente se recusa a assinar o termo de responsabilidade de alta a pedido. Sugestão apresentada pelo enfermeiro Ricardo é que registre um B.O na delegacia ou online, para servir de respaldo para todos no HGT.

Sugerido pela Assistente Social Odilene patricia, conversar com a Defensoria Publica Conselho Tutelar etc.. Segundo ela fazer um relatório, registrar um B.O e encaminhar às autoridades competentes tratando-se de um idoso ou de uma criança e que através dessas providencias seja feito a tentativa de trazer esse paciente de volta ao HGT. Sendo assim acertado pela comissão o Sr. Marcelo fica ciente de realizar treinamento com a equipe de enfermagem e médicos sobre o B.O virtual e ficou certo que em horário comercial quem fará é a assistente social e fora do horário e aos finais de semana fica por conta do enfermeiro de plantão.

Ainda sobre as evasões o enfermeiro Ricardo apresentou um modelo de "Termo de responsabilidade e alta apedido do paciente" e pediu ao Sr. Marcelo (Coordenador de TI) que fizesse algumas modificações, como: Acrescentar endereço, telefone, Rg, Cpf e dois campos de testemunha.

Pauta 4:

Srª Elisângela supervisora de faturamento comentou que a problemática com a falta do cartão SUS nos prontuários de internação e requisição de exames realizados no SADT está dificultando o trabalho do faturamento. Sugeriu convidar a Sr.ª Simone Supervisora da recepção para discutimos e junto com a comissão encontrarmos uma solução para este problema.

Pauta 5:

Assistente Social Odilene Patricia falou sobre a problemática com os pertences do paciente, enfermeiro Ricardo relatou que muitas vezes o paciente chega traumatizado, inconsciente não sabe o que está acontecendo com ele, sendo que em alguns casos o paciente perde no local do acidente objetos pessoais, no qual em algumas ocasiões o paciente relata que perdeu no hospital. Sugerido pela assistente social Odilene patricia que a equipe de enfermagem que receber o paciente na emergência deve retirar os pertences do paciente e colocar em uma sacola plástica e relatar na evolução e guardar em um armário ou gaveta onde haja uma chave. Sugerido também por ela a criação de um formulário para anexar à sacola com os pertences do paciente, onde tenham informações pessoais do paciente, hora da entrada do paciente na emergência etc... e que a pessoa responsável pela entrega desses pertences tenha por obrigação para o seu próprio respaldo protocolar na hora da entrega, ainda sugerido pelo Sr. Marcelo que o local onde deverão ficar guardados estes pertences fiquem em um lugar estratégico próximo das câmeras de segurança e em lugar acessível, ideia do Sr. Ricardo que seja colocado um armário com chave na recepção central, sinalizando para conversar com a supervisora da Recepção Srª Simone, assistente social Odilene Patricia ficou de conversar com ela e trazer resposta na próxima reunião.

Pauta 6:

Durante o mês de julho foi realizado um treinamento com a equipe de enfermagem das clínicas com o tema: "Registro de Enfermagem".

Pauta 7:

Em relação a criação do censo hospitalar dentro do sistema MRH, estamos aguardando o retorno da T.I.

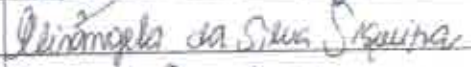
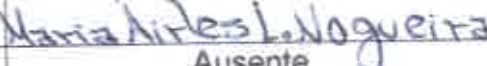
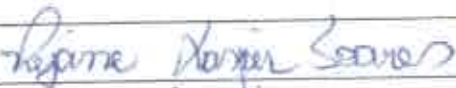
Pauta 08: Discutido pela comissão a substituição do membro Adriano Ughini pelo enfermeiro Dimas.

Prazos/ Responsáveis/ Pendências – Para a próxima reunião:

- ° Aguardando retorno da T.I, sobre censo hospitalar no sistema MRH, alta administrativa, termo de responsabilidade e alta a pedido.
- ° Treinamento com as equipes de enfermagem e médicos sobre Delegacia virtual;
- ° Elaboração de formulário para anexar a sacola com os pertences do paciente da emergência;
- ° Convidar Sr^a Simone Supervisora do SAU/RECEPÇÃO, para a próxima reunião

Próxima Reunião: 03/09/2014

LISTA DE PRESENÇA

Participantes	Função/Área	Assinatura
Antônio Venturieri Neto	Presidente da Comissão	
Ricardo Gomes Junior	Vice-Presidente da Comissão	
Elisângela da Silva Siqueira	1º Secretário da Comissão	
Maria Airlles Lopes Nogueira	2º Secretário da Comissão	
Adriano Ughini	Médico Ortop./Traumatologi	Ausente
Renan Tairone Batista de Souza	Diretor de Enfermagem	Ausente
Rejane Xavier Soares	Diretora Adm/ Financeiro	
Edalcilene Guimarães Lopes	Aux.Adm./Secret.de Clinicas	Ausente
Wanderson Marcelo Emim	Coordenador de TI (Convid.)	

Ata elaborada por: Elisângela Siqueira

ATA DA REUNIÃO Comissão de Prontuários

23/09/2014 – Horário: das 15:00 às 16:00m

Local: Auditório do HGT

Pauta Proposta:

Pauta 1: Iniciou-se a reunião com o Sr. Ricardo lendo a ata anterior;

Pauta 2: Evasão dos pacientes;

Pauta 3: Pertences dos pacientes da emergência;

Pauta 4: Problemas com "Cartão Sus";

Pauta 5: Evolução médica;

Pauta 6: Retorno da T.I;

Pauta 8: Substituição de membro da comissão;

Início: 15:00h

Pauta 1:

Sr. Ricardo iniciou a reunião com a leitura da ata anterior discutindo soluções a respeito do que ficou pendente anteriormente.

Pauta 2:

Em relação a evasão dos pacientes, conforme informação dada pelo Sr. Marcelo da T.I, na delegacia virtual não há opção que se encaixe a necessidade da equipe envolvida, então o serviço social está registrando o B.O diretamente na (DEPOL) Delegacia da cidade, em se tratando especialmente de uma criança, adolescente ou idoso.

Pauta 3:

A Sr.ª Simone compareceu a esta reunião para falar sobre como deverá funcionar o fluxo de pertences de pacientes da emergência. O armário vai ficar na recepção central, ficando responsável de recolher os pertences a equipe de enfermagem e a recepção ficará responsável de entregar os pertences ao próprio dono ou familiar desde que confirmado através de documentos o grau de parentesco ou outro vínculo qualquer, o recepcionista de plantão deverá solicitar na hora da entrega a xerox de um documento do solicitante dos pertences e arquivar em local seguro e ainda protocolar a entrega ficando assim respaldado de qualquer eventualidade que possa vir a acontecer.

Pauta 4:

Em relação ao cartão sus do RN que tem sido uma problemática para o setor faturamento, em vista que a partir deste mês o número do cartão sus do RN vem anexado a DNV, observa-se que por ser uma novidade existe a necessidade de um treinamento ou esclarecimento através da Secretária municipal de saúde sobre o

assunto, sugerido pela comissão e aceito por todos que a Sr^a Maria Airles ficará responsável de encaminhar um ofício direcionado ao secretário de saúde do município para esclarecimentos sobre o uso deste novo item na DNV.

Pauta 5: Dr. Antonio perguntou a colaboradora Edalcilene (secretaria de alas) sobre a evolução dos médicos, ela respondeu que ainda existem algumas falhas que poderiam ser melhoradas assim como: falta de evolução, carimbo, assinatura, datas nas requisições de exames, ficando ele de tratar com os médicos sobre o assunto na próxima reunião de médicos.

Pauta 6:

Sr. Marcelo falou sobre alta administrativa e alta a pedido no sistema, já foi solicitado e liberado no sistema, porém ainda não foi validado, por que ficou do Sr. Rodrigo conversar com a Sr^a Rejane se é plausível ou não instalar aqui.

O censo Hospitalar já foi enviado só aguardando ordem para validar no sistema, T.I pediu mais um prazo para nos dar uma nova posição.

Pauta 7:

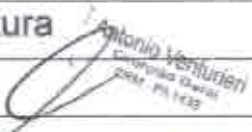
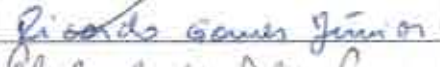
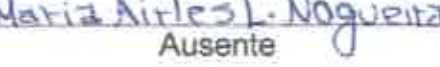
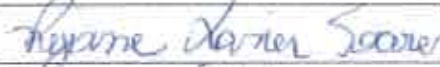
Devido as dificuldades encontradas pelo Dr. Adriano Ughini membro da comissão para participar de nossas reuniões mensais foi decidido substituí-lo, e a sugestão dada, foi o enfermeiro Dimas (Coordenador do Bloco Cirúrgico). Sugestão aceita por todos da comissão.

Prazos/ Responsáveis/ Pendências – Para a próxima reunião:

- ° Aguardando retorno da T.I, sobre censo hospitalar no sistema MRH, alta administrativa, termo de responsabilidade e alta a pedido.
- ° Enviar ofício para o secretário municipal de saúde;
- ° Elaboração de formulário para anexar a sacola com os pertences do paciente da emergência;
- ° Apresentação do novo membro da comissão;

Próxima Reunião: 23/10/2014

LISTA DE PRESENÇA

Participantes	Função/Área	Assinatura
Antônio Venturieri Neto	Presidente da Comissão	
Ricardo Gomes Junior	Vice-Presidente da Comissão	
Elisângela da Silva Siqueira	1º Secretário da Comissão	
Maria Airlas Lopes Nogueira	2º Secretário da Comissão	
Adriano Ughini	Médico Ortop./Traumatologi	Ausente
Renan Tairone Batista de Souza	Diretor de Enfermagem	Ausente
Rejane Xavier Soares	Diretora Adm/ Financeiro	
Edalcilene Guimarães Lopes	Aux. Adm./Secret.de Clinicas	Ausente
Wanderson Marcelo Emim	Coordenador de TI (Convid.)	
Simone Wortmann	Supervisora Sau/recepção(Convid.)	

Ata elaborada por:  Elisângela Siqueira

RELATÓRIO TRIMESTRAL CRO

5º Trimestre

Julho a Setembro de 2014

I – INTRODUÇÃO

Este relatório apresenta as atividades realizadas conforme avaliação do trimestre, nos meses de Julho, Agosto e Setembro de 2014, pela Comissão de Revisão de Óbitos (CRO) do Hospital Geral de Tailândia (HGT).

As ações descritas a seguir visam assegurar a finalidade e o funcionamento desta comissão, elaborar e estabelecer critérios que objetivam analisar prontuários de óbitos, os procedimentos e condutas profissionais realizadas, bem como a qualidade das informações nas declarações de óbito, assim como obedecer ao descrito no "Manual para Avaliação dos Indicadores e Metas Fixas e Variáveis", do Contrato de Gestão entre a SESPA e as Organizações Sociais (OS).

Os objetivos da comissão, ao efetuar esta revisão, são, entre outros, estudar a evolução dos pacientes do ponto de vista da assistência médica prestada e corrigir eventuais falhas administrativas relacionadas à parte médica, aperfeiçoando o processo com um todo.

A partir dessa análise se proporá medidas preventivas e corretivas, relacionadas às deficiências apresentadas.

As conclusões sobre evitabilidade ou não dos óbitos, e causas externas de morbidade e mortalidade lançam uma luz sobre as características nosológicas e as deficiências apresentadas pelos serviços de saúde de nossa Região.

II – MEMBROS DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS

A CRO é composta por quatro (04) membros efetivos:

- Dr. Antonio Venturieri Neto – Presidente e Diretor Técnico
- Dr. Joseph Isaac Paredes Torres - Médico
- Dr. Ney Reale da Mota – Médico
- Dr. Alexandre Chaves - Médico

III – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- **Reuniões do Período:** Foram realizadas reuniões nas datas de 12/08/2014 para avaliação do mês Julho/2014, 04/09/2014 para avaliação do mês Agosto/2014 e 06/10/2014 para avaliação do mês Setembro/2014 e fechamento do trimestre, atendendo ao critério de reunião mensal e atas detalhadas. As mesmas seguem em anexo.
- **Avaliação de 100% dos prontuários de óbito do período.**

IV - ANÁLISE DOS DADOS

AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS DE ÓBITO.

A CRO avalia os prontuários do período através do método de verificação de itens obrigatórios no prontuário do paciente. Para isto utiliza-se o formulário "Protocolo da Comissão de Óbito" (anexo), que contém 26 itens distintos (Identificação, Idade, Sexo, Data de Internação, Data de Óbito, Hora do Óbito, Diagnóstico de Admissão, Causa da Morte, Óbito no Ato Cirúrgico, Óbito no Pós Operatório Imediato, Confirmação do Diagnóstico, Anamnese Adequada, Exame Físico Adequado, Exames Complementares Adequados, Terapêutica Adequada, Óbito Desassistido, Óbito Evitável, Infecção Hospitalar, Evolução do Óbito pelo Médico, Evolução do Óbito pela Enfermagem, Laudo do Encaminhamento ao IML, Declaração de Óbito, Causa Natural, Violência, Óbito Institucional e Demanda) que permite a distinção da conduta, a qualidade das anotações contidas e as não conformidades que possam existir. É um instrumento de maior grandeza, que possibilita a verificação de falhas, promovendo ação dos membros da CRO e setores pertinentes.

No trimestre corrente ocorreram 27 (vinte e sete) óbitos no HGT, sendo 08 (oito) em Julho, 09 (nove) em Agosto e 10 (dez) em Setembro. Todos os

constatados foram avaliados pelos membros efetivos, cumprindo com este feito a meta desta comissão.

Em relação aos óbitos ocorridos por unidade de internação, na UCI foram 18 óbitos, 02 óbitos na emergência, 07 óbitos na clínica médica.

Constatou-se que os óbitos ocorreram em 19% na faixa etária menor que 40 anos de idade e 81% na faixa etária igual/maior que 40 anos de idade.

O maior percentual de óbito foi identificado como sendo do sexo masculino com 78%, e 22% do sexo feminino.

A taxa de mortalidade global no trimestre foi de 2,66%

A taxa de mortalidade operatória global no trimestre foi de 6%

A taxa de mortalidade operatória estratificada de acordo com a classificação ASA foi a seguinte:

ASA I- 0

ASA II- 0

ASA III- 0

ASA IV- 33,4%

ASA V- 66,6%

A taxa de cirurgias de urgência para o trimestre foi de 88,18%.

Os itens relacionados a seguir obtiveram 100% de aprovação: anamnese adequada, exame físico adequado, exames complementares adequados e a terapêutica adequada.

Não houve óbito desassistido.

Não houve ausência de Evoluções do Óbito pelo Médico.

A evolução do óbito pela Enfermagem foi realizada em 100% dos casos ocorridos.

Todos os casos tiveram confirmação no diagnóstico.

JULHO	
Cirurgia de Emergência	144
Cirurgia Eletiva	19
TOTAL GERAL	163

Tabela 01

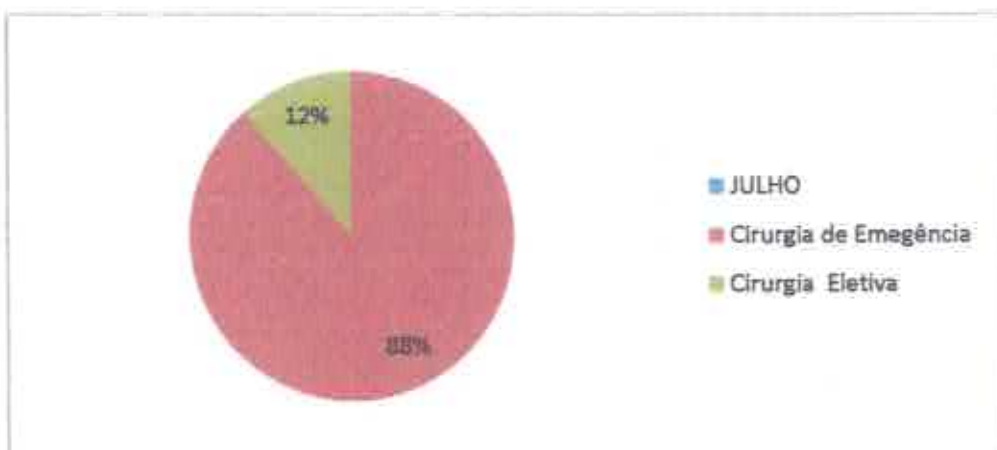


Gráfico 01 Fonte: Estatística - HGT

AGOSTO	
Cirurgia de Emergência	130
Cirurgia Eletiva	20
Total Geral	150

Tabela 02

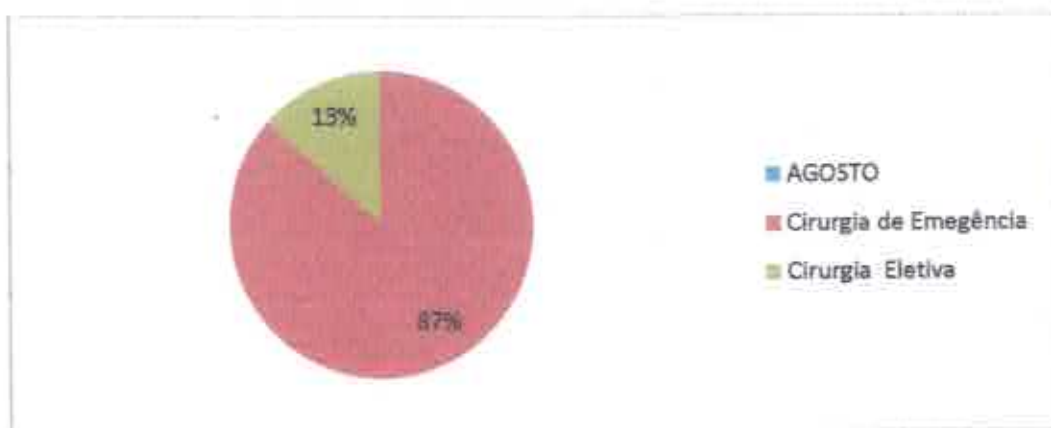


Gráfico 02 Fonte: Estatística - HGT

SETEMBRO	
Cirurgia de Emergência	137
Cirurgia Eletiva	16
Total Geral	153

Tabela 03

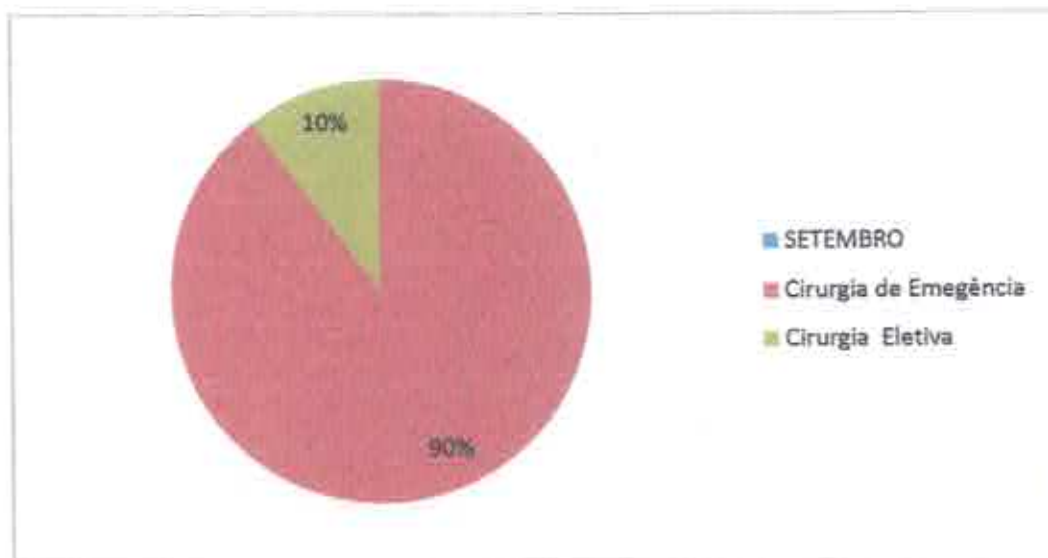


Gráfico 03 Fonte: Estatística - HGT

TRIMESTRAL	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO
Cirurgias de Emergência	144	130	137
Cirurgias Eletiva	19	20	16
TOTAL GERAL	163	150	153

Tabela 04

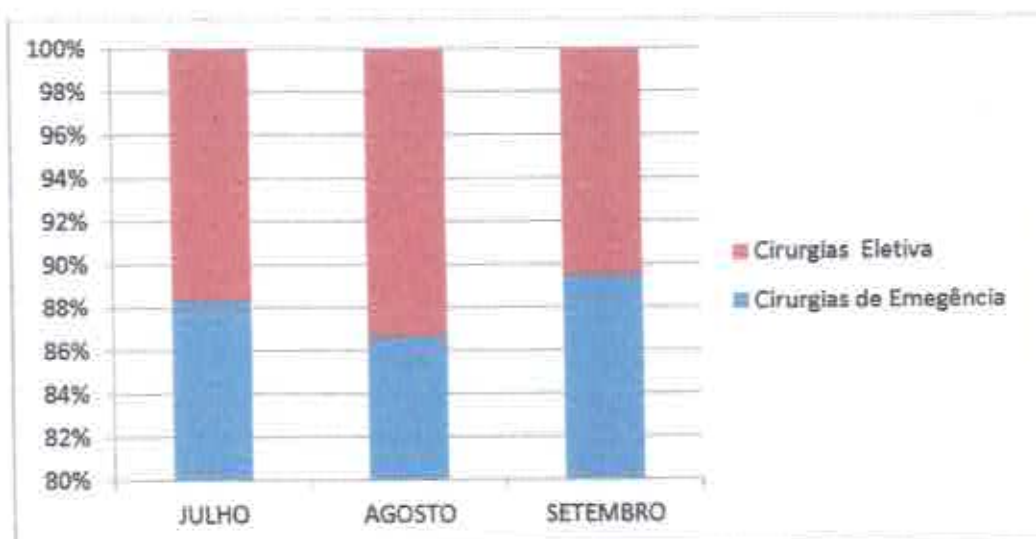


Gráfico 04 Fonte: Estatística - HGT

V - CAUSA DE MORTE

Mês	Causa da morte
Julho/2014	Infarto agudo do miocárdio Choque Séptico/ Foco Pulmonar Sepsis/Cirrose Hepática Insuficiência renal crônica Infecção de partes moles Traumatismo Crânio Encefálico Grave Insuficiência Respiratória Aguda/ Edema Pulmonar Infecção Respiratória/Neoplasia Maligna do Encéfalo
Agosto/2014	Choque Séptico/Abdome Agudo Perfurativo Úlcera Péptica Perfurada Insuficiência Renal Crônica Agudizada Neoplasia Maligna Hepática Sepsis/infecção Respiratória/ Fasciite Necrotizante Infecção de partes moles/diabetes sacarino Pancreatite Aguda Necrotizante/Hiperlipemia AVC agudo/Hipertensão Arterial Icterícia Neonatal/Kernicterus
Setembro/2014	Choque Hipovolêmico e TCE P/ FAF Sepsis/Pneumonia Choque Séptico Pneumonia Imunossupressão Insuficiência Respiratória SIDA Adenocarcinoma Gástrico AVC HAS Diabetes

VI - ÓBITOS OCORRIDOS NO TRIMESTRE

ÓBITOS			
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	Total
8	9	10	27

Tabela 05

MÉDIA TRIMESTRAL DE ÓBITOS - HGT



Gráfico 05 Fonte: Estatística - HGT

VII - UNIDADE DE OCORRÊNCIA DO ÓBITO

Detalhamento das ocorrências por unidade

UNIDADE DE OCORRÊNCIA DO ÓBITO				
UNIDADE	MESES			MÉDIA TRIMESTRE
	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	
UCI	5	7	6	6,0
EMERGÊNCIA	0	0	2	0,7
ENFERMARIA	3	2	2	2,3
TOTAL	8	9	10	
TOTAL NO TRIMESTRE				27

Tabela 06

Média Trimestral de Óbitos – Percentual por unidade



Gráfico 06 Fonte: Estatística - HGT

VIII - FAIXA ETÁRIA DOS ÓBITOS

Detalhamento das ocorrências por faixa etária

Óbitos por faixa etária	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	Total Geral
0 a 39	1	2	2	5
40 a 59	1	0	3	4
60 a 99	6	7	5	18

Tabela 07

Média Trimestral de Óbitos – Percentual por faixa etária

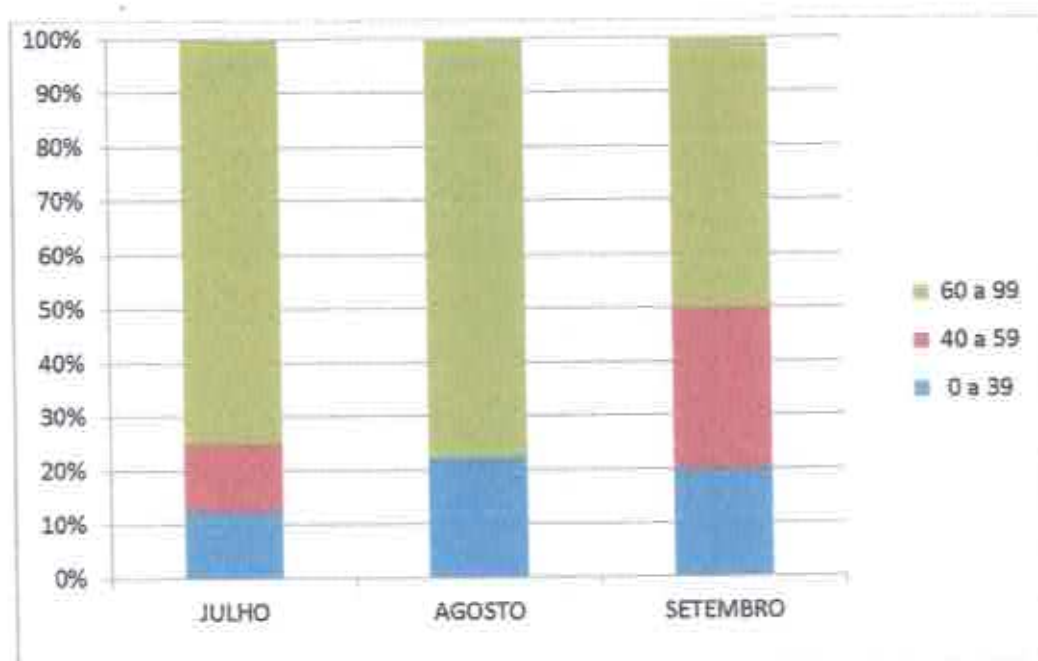


Gráfico 07 Fonte: Estatísticas - HGT

IX – ÓBITOS POR SEXO

Detalhamento das ocorrências por sexo

TABELA DE ÓBITOS MENSAIS POR SEXO					
SEXO	MESES			TOTAL	MÉDIA
	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO		
MASCULINO	6	8	7	21	7
FEMININO	2	1	3	6	2

Tabela 08

Média Trimestral de Óbitos – Percentual por sexo

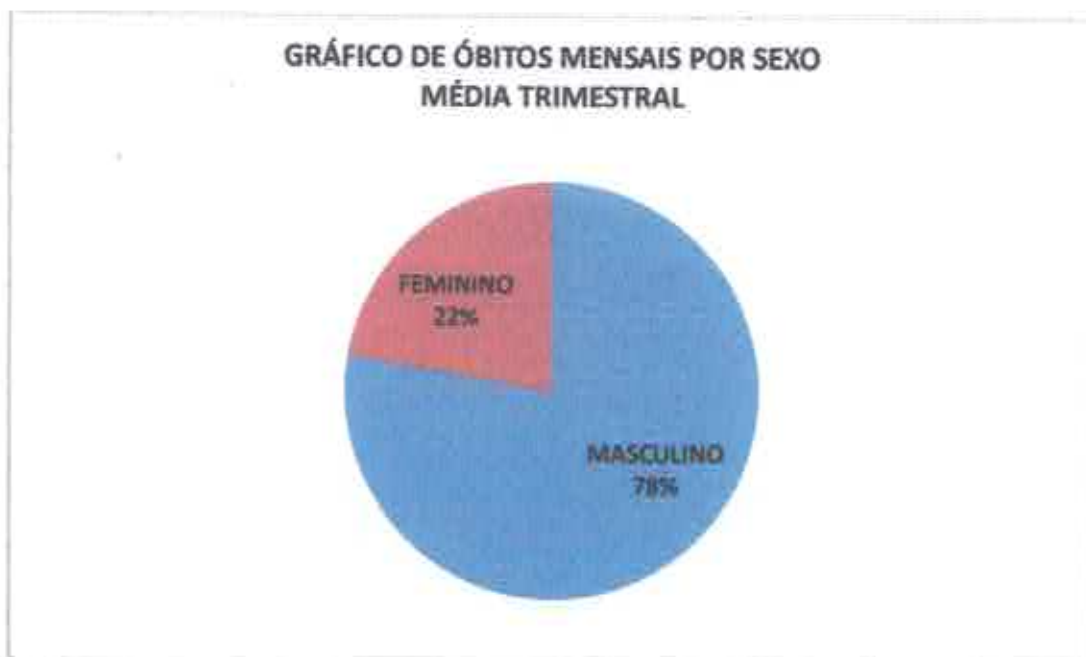


Gráfico 08 Fonte: Estatística – HGT



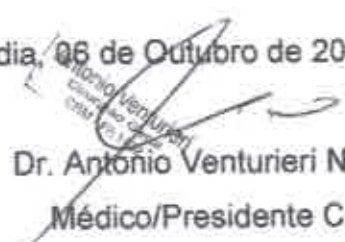
Gráfico 09 Fonte: Estatística – HGT

X - PROPOSTAS PARA PRÓXIMO TRIMESTRE

Através do trabalho de verificação dos prontuários de óbito no trimestre, os médicos membros da CRO definiram ações e medidas que se destinam ao desenvolvimento profissional, aprimorando o desempenho do sistema de saúde.

- Reunião periódica conforme cronograma anual,
- Notificar as direções de área sobre itens que apresentem não conformidades e/ou passíveis de melhoria, conjuntamente as coordenações setoriais e ao Serviço de Controle de Infecção Hospitalar,
- Realizar treinamentos: Protocolo de Sepsis, Preenchimento da Declaração de Óbitos, Sensibilização quanto a Não Violência, Anotações no Momento do Óbito.
- Avaliar 100% dos prontuários de óbitos,
- Prestar assistência, análise e emitir parecer sobre os assuntos relativos a óbitos desta unidade hospitalar, assim como colaborar com temas pertinentes à prevenção a saúde.

Tailândia, 06 de Outubro de 2014.


Dr. Antonio Venturieri Neto
Médico/Presidente CRO

CRM-PA 1432

ANEXOS

ATAS JULHO/ AGOSTO/ SETEMBRO

ATA DA REUNIÃO
Comissão de Revisão de Óbito
12/08/2014 – Horário: das 14h00min às 16h00min
Local: Auditório do HGT

Pauta Proposta:

- Pauta 1: Leitura da ata anterior;
 - Pauta 2: Análise dos Óbitos;
 - Pauta 3: Descrição dos Óbitos;
 - Pauta 4: Discussão dos Óbitos;
 - Pauta 5: Comentários e Conclusões;
-

Início: 14h00min

Pauta 1:

Foi lida a Ata de Reunião anterior, comentada e assinada pelos presentes.

Pauta 2:

Ocorreram oito óbitos no mês de Julho, dos quais cinco foram analisados. Os três restantes serão avaliados na próxima reunião (um óbito por TCE grave, 17 anos, um óbito por sepse e pneumonia em paciente com neoplasia maligna cerebral, 69 anos e um óbito por Insuficiência respiratória por ICC e HAS em paciente obeso, 65 anos). Seus prontuários não estavam disponíveis por terem sido encaminhados para Belém (Faturamento).

Pauta 3:

Descrição dos óbitos:

Óbito 1:

JMC, 48 anos, sexo masculino, admitido em 01/07/2014, óbito no mesmo dia.
Causa da morte: Infarto agudo do miocárdio após acidente de trânsito.
Classificação: Inevitável

Óbito 2:

DFS, 62 anos, sexo masculino, admitido em 03/07/2014, óbito em 08/07/14.
Causa da morte: Choque Séptico, Foco Pulmonar, DPOC.
Classificação: Inevitável

Óbito 3:

JAS, 72 anos, sexo masculino, admitido em 27/07/2014, óbito em 29/07/14.
Causa da morte: Sepse, Cirrose Hepática.
Classificação: Inevitável

Óbito 4:

JRO, 76 anos, sexo masculino, admitido em 25/06/2014, óbito em 14/07/2014.
Causa da morte: Choque Séptico, Foco Pulmonar. Insuficiência renal crônica.
Classificação: Inevitável

Óbito 5:

MDP, 63 anos, sexo feminina, admitida em 03/05/2014, óbitos em 22/07/14.
Causa da morte: Choque Séptico Foco Pulmonar. Infecção de partes moles
Classificação: Inevitável

Pauta 4:

Discussão dos óbitos:

Por evitabilidade:

Evitáveis – 0

Inevitáveis – 5

Por permanência:

Até 24 horas – 1

De 24 a 72 horas – 1

Acima de 72 horas - 3

Por local do óbito:

UC I - 05

Enfermaria - 0

Por idade:

50 a 70 anos - 3

Acima de 70 anos -2

Por sexo:

Masculino - 4

Feminino - 1

Por causa mortis:

04 - Sepses

01 - Infarto do Miocárdio

Todos os óbitos analisados foram classificados como inevitáveis.
Todos os óbitos ocorreram em pacientes com mais de cinquenta anos.
80% dos óbitos ocorreram por Sepsé.

A taxa de mortalidade foi de 8 (oito) para 297(duzentos e noventa e sete) admissões (2.37%).

A mortalidade materna e perinatal foi nula.

Não ocorreram óbitos cirúrgicos.

A taxa de cirurgias de urgência foi de 88,34%.

Todos os pacientes foram admitidos em estado grave. Somente um paciente foi submetido a cirurgia (amputação de perna por gangrena).

Pauta 5:

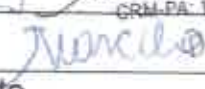
Comentários e Conclusões:

Segue inalterada a situação do hospital, descrita na ata da reunião anterior, com portas abertas para emergência e maternidade.

O atendimento dos pacientes graves foi prestado na unidade intermediária da emergência, com recursos de assistência ventilatória, drogas vasoativas e antibioticoterapia de amplo espectro.

Não foram observadas situações a corrigir ou recomendações adicionadas as já existentes.

LISTA DE PRESENÇA

Participantes	Função/Área	Assinatura
Dr. Antonio Venturieri Neto	Presidente e Diretor Técnico	 Antonio Venturieri CRM - PA 10794
Joseph Isaac Paredes Torres	Médico	 JOSEPH ISAAC P. TORRES CRM-PA 10794
Marcelo Pinheiro Nonato	Médico	 Dr. Marcelo Nonato CRM - PA 7524
Renan Tairone B. de Souza	Diretor de Enfermagem	Ausente

Ata elaborada por: Dr. Antonio Venturieri

ATA DA REUNIÃO
Comissão de Revisão de Óbito
04/09/2014 – Horário: das 14h00min às 16h00min
Local: Auditório do HGT

Pauta Proposta:

- Pauta 1: Leitura da ata anterior;
 - Pauta 2: Análise dos Óbitos;
 - Pauta 3: Descrição dos Óbitos;
 - Pauta 4: Discussão dos Óbitos;
 - Pauta 5: Comentários e Conclusões;
-

Pauta 1:

Foi lida a Ata de Reunião anterior, comentada e assinada pelos presentes.

Pauta 2:

Ocorreram Nove óbitos no mês de Agosto, que foram analisados e discutidos caso a caso, com participação de todos os presentes, juntamente com os três óbitos do mês de Julho, não revistos em Agosto.

Todos os prontuários foram revistos, com ênfase na admissão, evolução e circunstâncias de cada patologia, além de comentários sobre preenchimento dos prontuários, conduta terapêutica e possibilidade de mudança na história natural de cada paciente.

Pauta 3:

Descrição dos óbitos ocorridos:

Óbito 1:

DSO, 17 anos, sexo masculino, admitido em 29/06, óbito em 01/07.

Causa da morte: Traumatismo Crânio Encefálico Grave.

Classificação: Inevitável

Óbito 2:

APR, 65 anos, sexo masculino, admitido em 03/07/2014, óbito em 07/07/14.

Causa da morte: Insuficiência Respiratória Aguda, Edema Pulmonar, Insuficiência Cardíaca, Obesidade. Admitido em estado gravíssimo, submetido a intubação traqueal e assistência ventilatória desde o primeiro dia de internação.

Classificação: Inevitável

Óbito 3:

MNF, 69 anos, sexo feminino, admitida em 06/07/2014, óbito em 08/07/14.

Causa da morte: Sepsis, Infecção Respiratória, Neoplasia Maligna do Encéfalo.

Classificação: Inevitável

Óbito 4:

EVM, 67 anos, sexo masculino, admitido em 30/07/2014, óbito em 03/08/2014.

Causa da morte: Choque Séptico, Peritonite, Abdome Agudo Perfurativo, Úlcera Péptica Perfurada.

Classificação: Evitável

Óbito 5:

RS, 77 anos, sexo masculino, admitido em 19/07/2014, óbito em 03/08/14.

Causa da morte: Uremia, Insuficiência Renal Crônica Agudizada, Neoplasia Maligna Hepática.

Classificação: Inevitável

Óbito 6:

VLF, 61 anos, sexo masculino, admitido em 29/07/14, óbito em 06/08/14.

Causa da morte: Sepses, Infecção Respiratória, Fasciíte Necrotizante, Insuficiência Arterial dos MMII. Submetido a amputação de perna.

Classificação: Inevitável

Óbito 7:

ADP, 66 anos, sexo masculino, admitido em 21/07/14, óbito em 06/08/14.

Causa da morte: choque séptico, infecção respiratória, infecção de partes moles, diabetes sacarino.

Classificação: Inevitável

Óbito 8:

ESM, 70 anos, sexo masculino, admitido em 12/08/14, óbito em 13/08/14.

Causa da morte: Choque Séptico, Fasciíte Necrotizante.

Classificação: Inevitável

Óbito 9:

CSS, 65 anos, sexo feminino, admitida em 18/08/14, óbito em 19/08/14.

Causa da morte: Choque Séptico, Infecção de Partes Moles, Diabetes sacarino.

Classificação: Inevitável

Óbito 10:

IAC, 38 anos, sexo masculino, admitido em 18/08/14, óbito em 20/08/14.

Causa da morte: Sepses, Pancreatite Aguda Necrotizante, Hiperlipemia.

Classificação: Inevitável

Óbito 11:

AF, 76 anos, sexo masculino, admitido em 17/08/14, óbito em 19/08/14.

Causa da morte: AVC agudo, Hipertensão Arterial.

Classificação: Inevitável

Óbito 12:

RN/JAS, sexo masculino, admitido em 16/08/14, óbito em 20/08/14.

Causa da morte: Icterícia Neonatal, Kernicterus.

Classificação: Inevitável

Pauta 4:

Discussão dos óbitos:

Por evitabilidade:

Evitáveis – 1

Inevitáveis– 11

Por permanência:

Até 24 horas – 6

De 24 a 72 horas – 1

Acima de 72 horas - 5

Por local do óbito:

UCI – 10

Enfermaria - 2

Por idade:

Ate 5 anos: 01

De 5 a 15: 0

De 15 a 30: 01

De 30 a 50: 01

De 50 a 70: 06

Acima de 70: 03

Sexo:

Masculino 10

Feminino 2

Por causa mortis:

07 - Sepses

02 - Neoplasia Maligna

01 -Trauma - (TCE)

01 - Insuficiência Cardíaca

01- Kernicterus

Todos os óbitos analisados foram classificados como inevitáveis, com exceção de um.

Todos os pacientes que faleceram tiveram indicação e receberam tratamento intensivo, sem terem conseguido transferência para Hospitais de referência.

45% dos óbitos ocorreram por Sepsé.

Oito óbitos em pacientes acima de 60 anos

Um óbito de RN.

Três óbitos em pós-operatório

45% dos óbitos ocorreram dentro das primeiras 48 horas de internação.

Não ocorreram óbitos devidos a infecção hospitalar.

Todos os pacientes foram admitidos em estado grave. Três pacientes foram submetidos a cirurgia (uma amputação de perna por gangrena e duas laparotomias exploradoras).

A taxa de mortalidade global do mês foi de 2,71%.

A taxa de cirurgias de urgência no mês foi de 86,66%

A taxa global de mortalidade cirúrgica foi de 2,00%

A taxa de mortalidade operatória estratificada segundo a classificação ASA foi:

ASA I- 0

ASA II- 0

ASA III- 0

ASA IV- 21,42%

Pauta 5:

Comentários e Conclusões:

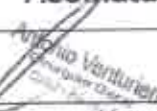
Segue inalterada a situação do hospital, descrita na ata da reunião anterior, com portas abertas para emergência e maternidade.

O atendimento dos pacientes graves foi prestado na unidade intermediária da emergência, com recursos de assistência ventilatória, drogas vasoativas e antibioticoterapia de amplo espectro.

Nenhum dos pacientes teria sua evolução modificada para melhora ou cura por transferência para serviços de referência.

Não foram observadas situações a corrigir ou recomendações adicionais as já existentes.

LISTA DE PRESENÇA

Participantes	Função/Área	Assinatura
Dr. Antonio Venturieri Neto	Presidente e Diretor Técnico	 Dr. Antonio Venturieri Presidente e Diretor Técnico
Joseph Isaac Paredes Torres	Médico	 JOSEPH ISAAC P. TORRES CRM-PA-10794
Marcelo Pinheiro Nonato	Médico	 DR. MARCELO NONATO CRM-PA-10795
Renan Tairone B. de Souza	Diretor de Enfermagem	Ausente

Ata elaborada por: Dr. Antonio Venturieri

ATA DA REUNIÃO
Comissão de Revisão de Óbito
06/10/2014 – Horário: das 14h00min às 16h00min
Local: Auditório do HGT

Pauta Proposta:

- Pauta 1: Leitura da ata anterior;
 - Pauta 2: Análise dos Óbitos;
 - Pauta 3: Descrição dos Óbitos;
 - Pauta 4: Discussão dos Óbitos;
 - Pauta 5: Comentários e Conclusões.
-

Início: 14h00min

Pauta 1:

Foi lida a Ata de Reunião anterior, comentada e assinada pelos presentes.

Pauta 2:

Ocorreram dez óbitos no mês de Setembro, que foram analisados e discutidos caso a caso, com participação de todos os presentes.

Todos os prontuários foram revistos, gerando discussão dos casos, o que esclareceu diversos aspectos do atendimento, orientando a Direção sobre que providências tomar visando à correção e prevenção de falhas, aperfeiçoando o serviço.

Pauta 3:

Classificação dos óbitos:

Óbito 1:

FPS, 84 anos, sexo masculino, admitido em 15/09/2014, óbito em 18/09/2014.

Causa da morte: Seps e Pneumonia grave.

Classificação: Inevitável

Óbito 2:

EPS, 22 anos, sexo masculino, admitido em 03/09/2014, óbito em 04/09/14.

Causa da morte: Choque Hipovolêmico e TCE P/ FAF.

Classificação: Inevitável

Óbito 3:

JAGA, 72 anos, sexo masculino, admitido em 20/09/2014, óbito em 21/09/14.

Causa da morte: Seps e Pneumonia.

Classificação: Inevitável

Óbito 4:

ECL, 59 anos, sexo masculino, admitido em 23/09/2014, óbito em 24/09/2014.

Causa da morte: Choque Séptico e Pneumonia.

Classificação: Evitável

Óbito 5:

CGPO, 56 anos, sexo masculino, admitido em 09/09/2014, óbito em 12/09/14.

Causa da morte: Choque Séptico e Pneumonia Imunossupressão.

Classificação: Inevitável

Óbito 6:

MTN, 73 anos, sexo feminino, admitida em 11/09/14, óbito em 13/09/14.

Causa da morte: Sepse, Pneumonia e Insuficiência Respiratória,

Classificação: Inevitável

Óbito 7:

HSS, 29 anos, sexo feminino, admitida em 22/08/14, óbito em 04/09/14.

Causa da morte: Sepse, Insuficiência Respiratória Aguda e SIDA.

Classificação: Inevitável

Óbito 8:

PSP, 65 anos, sexo masculino, admitido em 24/08/14, óbito em 01/09/14.

Causa da morte: Adenocarcinoma Gástrico.

Classificação: Inevitável

Óbito 9:

MACL, 55 anos, sexo masculino, admitido em 02/09/14, óbito em 08/09/14.

Causa da morte: AVC

Classificação: Inevitável

Óbito 10:

GJS, 68 anos, sexo feminino, admitida em 18/08/14, óbito em 03/09/14.

Causa da morte: Sepse, Insuficiência Respiratória Aguda, HAS e Diabetes.

Classificação: Inevitável

Pauta 4:

Discussão dos Óbitos:

Por evitabilidade:

Evitáveis – 1

Inevitáveis – 9

Por permanência:

Até 24 horas – 2
De 24 a 72 horas – 2
Acima de 72 horas - 6

Por local do óbito:

Emergência – 2
UCI – 6
Enfermaria - 2

Por idade:

Até 10 anos – 0
De 10 a 50 anos – 2 (TCE, SIDA);
De 50 a 70 anos – 5 (IAM, SEPSE, AVC);
Acima de 70 anos – 3 (SEPSE, PNEMONIA GRAVE).

Por sexo:

Masculino - 7
Feminino - 3

Por causa mortis:

06 - Sepses, por Infecção Respiratória
01 – Trauma Crânio Encefálico
01 – Infarto Agudo do Miocárdio
01 – Adenocarcinoma Gástrico
01 – Acidente Vascular Encefálico

A taxa de mortalidade global no mês foi de 2,89%
A taxa de mortalidade cirúrgica no mês foi nula
A taxa de cirurgias de urgência no mês foi de 89,54%

Pauta 4:

Comentários e Conclusões:

O único óbito potencialmente evitável foi o do Sr. ECL, 52 anos, por infarto Agudo do Miocárdio.

O diagnóstico poderia ter sido confirmado horas antes e o tratamento seria mais precoce, influenciando talvez a evolução do caso.

O HGT continua recebendo, além dos casos de Obstetrícia, Trauma, Cirurgia Geral, Pediatria e Clínica Médica, pacientes que necessitam tratamento em serviços de referência, como TCE, SIDA, Neoplasia Maligna, o que contribui para elevar as taxas de mortalidade.

Quarenta por cento dos óbitos ocorreram dentro das primeiras 72 horas de internação e vinte por cento dentro das primeiras 12 horas, como consequência da gravidade de dos casos atendidos.

A elevada porcentagem de óbitos por Sepsis, de causa respiratória, será objeto de estudo específico, a ser iniciado ainda neste mês de Outubro.

LISTA DE PRESENÇA

Participantes	Função/Área	Assinatura
Dr. Antonio Venturieri Neto	Presidente e Diretor Técnico	
Joseph Isaac Paredes Torres	Médico	 JOSEPH ISAAC P. TORRES CRM-PA: 10794
Marcelo Pinheiro Nonato	Médico	 Nonato
Renan Tairone B. de Souza	Diretor de Enfermagem	Ausente Dr. Blatner Cirurgião

Ata elaborada por: Dr. Antonio Venturieri

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

RELATÓRIO TRIMESTRAL

CCIH

5º Trimestre

Julho a Setembro de 2014

I – INTRODUÇÃO

A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital Geral de Tailândia do Sudeste do Pará apresenta o relatório das atividades realizadas durante o 5º Trimestre do ano de 2014, referente aos meses de Julho, Agosto e Setembro/2014, conforme o programa de controle de infecção hospitalar, pautado na Portaria 2616/98. Os dados foram coletados pelo serviço de Controle de Infecção Hospitalar através de busca ativa nas unidades de internação e nas unidades de Terapia semi Intensiva (UCI, Neo, Adulta), outros dados foram repassados pelos setores de apoio do serviço, como Centro Cirúrgico, Farmácia, Laboratório, SESMT e Estatística.

II – MEMBROS DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

A CCIH possui em sua constituição sete (07) membros efetivos:

- Antônio Venturieri Neto – Médico / Presidente da CCIH
- José Juliano Costa – Enfermeiro / Coordenador do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar / Vice – Presidente da CCIH
- Flavio Cleber Costa do Amaral – Biomédico / Coordenador do Laboratório
- Renan Tairone Batista de Souza – Enfermeiro / Diretor de Enfermagem
- Grasiela Santos da Silva – Farmacêutica / Coordenadora da Farmácia
- Amanda Cristina Carvalho Macedo – Técnica Segurança Trabalho / Supervisora do SHL/SPR
- Rejane Xavier Soares – Administradora / Diretora Administrativa

III – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- **Reuniões mensais:** No trimestre apresentado, foram realizadas três reuniões, nas datas de 18/07/2014, 28/08/2014 e 29/09/2014. A análise crítica das taxas de infecções nosocomiais as ações e métodos de prevenção e controle das infecções são realizados em conjunto com toda a comissão, as mesmas estão descritas no relatório.
- **Vigilância Epidemiológica:** Está sendo realizado o método de vigilância continua global, todos os pacientes são avaliados quanto ao risco de desenvolverem infecção em todas as topografias, associados aos seus fatores de risco: gravidade, tempo de permanência e invasividade. Utilizamos a busca ativa de infecções hospitalares regularmente nas unidades de internação e UCI, associamos os achados de exames microbiológicos positivos, resultados sugestivos de radio imagem, informações obtidas da equipe assistencial e dos registros nos prontuários onde se destacam uso de antimicrobianos, curva febril do paciente, realização de procedimentos invasivos, utilização de cateteres, mudança nas características dos ferimentos, presença de secreção ou expectoração nos pacientes. Todos os casos confirmados de infecção hospitalar são notificados em fichas específicas. Durante a busca ativa, é verificada a adesão dos colaboradores aos protocolos de prevenção de infecção da CCIH padronizados no Hospital.
- As doenças de notificação compulsória detectadas foram notificadas preenchendo a ficha SINAN correspondente, em 03 vias, das quais uma foi encaminhada para a Coordenação de Vigilância Epidemiológica Municipal, a 2ª foi arquivada no SCIH e a 3ª via anexada ao prontuário do paciente no SAME. No decorrer deste trimestre encaminhamos as notificações para a Vigilância Epidemiológica Municipal de Tailândia os casos de agravo à saúde de notificação compulsória, notificados no Hospital Geral de Tailândia como:
Atendimento Antirrábico: 69 casos, Acidentes por animais peçonhentos: 42 casos (34 picadas de serpentes, 07 picadas escorpião, 01 picada de aranha) Dengues: 07 casos investigados (06 casos confirmados), Malária 01 caso investigado (não confirmado), Tuberculose 02 casos investigados e (confirmados), Leishmaniose Visceral: 04 casos investigados (02 casos confirmados), Doença de Chagas 02 casos investigados e 01 (confirmado) Violência domestica sexual/ outras violências: 02

casos, Acidentes de Trabalho com material biológico: 05 casos e Doenças Diarreicas Agudas correspondente aos números das semanas epidemiológicas: N°: 27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40 do ano de 2014 referentes aos meses de Julho, Agosto e Setembro, totalizando 521 casos de doenças diarreicas agudas atendidos no Setor de Urgência/ Emergência; todos os agravos foram notificados e encaminhados para a vigilância epidemiológica do município (SESMA) com a finalidade de contribuir na investigação e análise dos dados de agravos à saúde.

- O Manejo de controle de pragas considera os fatores predisponentes de infestação do local. Realizado medidas de limpeza e higiene cabíveis nos setores, a aplicação de inseticidas pelos profissionais da empresa prestadora de serviço, utilizou formas indicadas e produtos devidamente registrados pela ANVISA. Os inseticidas utilizados no interior dos ambientes do hospital foram para controlar formigas e baratas na forma de aplicação de iscas em gel nos rodapés das paredes e janelas sem ocorrência de volatilidade e odores fortes nos ambientes. Nas áreas externas foi feita a pulverização de produto contra insetos rasteiros.
- A limpeza e desinfecção da caixa d'água, cisternas e tubulações de água foram realizadas conforme o cronograma implantado pelo CCIH.
- O resultado da análise microbiológica da água do poço artesiano apresentou resultado satisfatório para a amostra da coleta de água do poço artesiano do hospital. Mas o resultado da análise microbiológica da água do sistema de distribuição do município (Cosampa) apresentou amostra insatisfatória. Conforme decisão da comissão de controle de infecção hospitalar está sendo realizado levantamento de custo para o tratamento da água do hospital.
- Dentro do programa de Uso Racional de Antimicrobianos, atendemos um total de 330 pedidos de liberação de antimicrobianos, sendo que - dos pedidos, 311 foram liberados sem restrição alguma, pois as condutas estavam em conformidade segundo a avaliação do Médico da SCIH, 07 foram liberados com algumas restrições e 12 foram negados, pois estavam em desacordo com o protocolo.

- **Acidente de Trabalho:** No período do 5º trimestre segundo dados do SESMT, foram notificados **13 acidentes de trabalho**, sendo **05 acidentes com material biológico**, desses foram **01 respingo de sangue em mucosa ocular** nos setor (Centro cirúrgico), **02 perfuro cortante em reencape de agulha**, **01 acidente na administração de medicamentos** e **01 no descarte da seringa acoplada na agulha no Descarpac**. Os colaboradores foram atendidos conforme fluxo do HGT e tiveram o acompanhamento necessário pelo SCIH E SESMT, **apenas 01 deles necessitou ser referenciado para UREDIP na cidade de Belém**; o hospital não adquiriu os quimioproláticos a direção encaminhou via ofício para a SESP e aguarda retorno para possível aquisição dos medicamentos.
- Durante o trimestre realizamos capacitações com os profissionais da instituição, sobre: Cuidados Integrais ao Recém Nascido: (Avaliação da Idade Gestacional, Recepção e avaliação do RN, Exame Físico do neonato, Aleitamento Materno, Higiene do RN e cuidados com coto umbilical, teste de triagem neonatal, Hiperbilirrubemia e fototerapia, Infecções de Transmissão Vertical, Coleta de Exame do RN e Orientações de cuidados com o RN na alta hospitalar); Prevenção de infecção de Sítio Cirúrgico.
- Realizado imunizações nos colaboradores conforme o cronograma de cobertura vacinal do programa ocupacional de vacinação dos colaboradores do HGT.
- SCIH participa da Comissão de Padronização e juntamente com a farmácia e logística, realiza análise técnicas dos produtos e materiais adquiridos, foi emitido pareceres técnicos sobre a importância da aquisição dos seguintes materiais: coxim piramidal, coxim, antisséptico bucal, Uropen, dispensadores de álcool gel, visando garantir a constante melhoria da assistência prestada ao usuário e reduzir os riscos de Infecções Hospitalares.
- Realizado o acompanhamento de limpeza terminal das unidades assistenciais do hospital.
- Neste trimestre o SCIH realizou orientação para os colaboradores do hospital, com objetivo de diminuir as taxas e incidência de infecção hospitalar no hospital.

- Orientação em Lavagem das Mãos,
- Orientação sobre Precauções Padrão e Adicionais.
- Orientação sobre de Biossegurança.

IV – ANALISE DOS DADOS

01- Taxa Global de IH, de Paciente com IH e Letalidade (%) dos meses de julho a setembro/14.

Meses	Saídas	IH	PIH	Óbitos IH	TIH	TPIH	T - Letalidade
Julho	325	3	3	01	0,92%	0,92%	33,3%
Agosto	324	4	4	00	1,23%	1,23%	0,00%
Setembro	336	4	4	00	1,19%	1,19%	0,00%

Fonte: Busca ativa SCIH, Laboratório e Estatística do HGT.

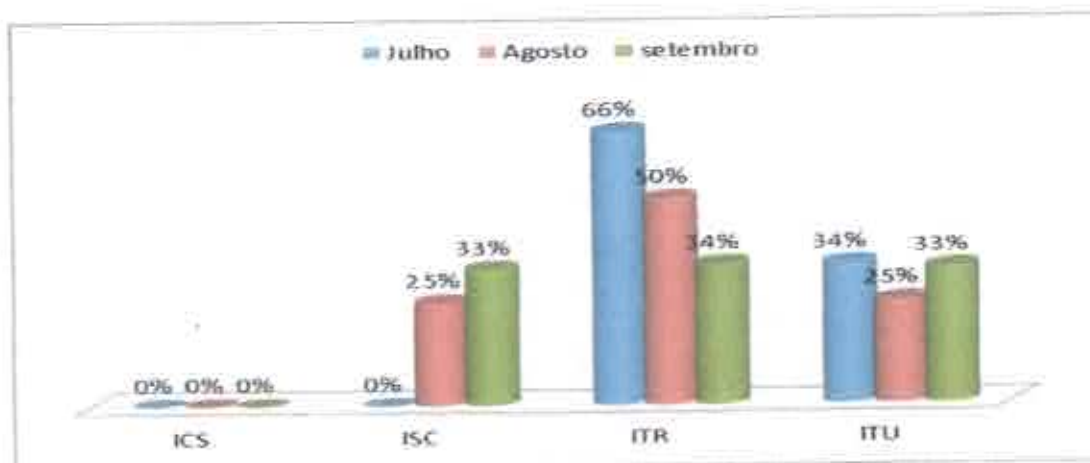
Legenda: IH: Infecção Hospitalar	PIH: Paciente com Infecção Hospitalar
TIH: Taxa Infecção Hospitalar	TPIH: Taxa de Paciente com Infecção Hospitalar
T Letalidade: Taxa de letalidade	

Gráfico 01: Taxa Global de IH, de Paciente com IH dos meses de Julho a Setembro/14.



Fonte: Busca Ativa SCIH e Laboratório do HGT

Gráfico 02: Porcentagem das Infecções por indicadores Topográficos dos meses de julho a setembro/14.



Fonte: Busca Ativa SCIH e Laboratório do HGT

Durante o 5º trimestre de 2014 o serviço de controle de infecção em sua vigilância epidemiológica realizou pelo método de busca ativa um total de 368 usuários hospitalizados, notificou 11 casos de infecções hospitalares com média trimestral global de (1,1%) no universo de 985 pacientes saídos, conforme representação no gráfico 1 e 2 acima.

Os 11 casos de infecção hospitalar distribuídos topograficamente apresentam a infecção do trato respiratória mais elevada no período de julho com (66%) foram 04 casos notificados de pneumonia associada a ventilação mecânica, seguido de 03 casos de infecção do trato urinário (33%) associado ao uso de cateter vesical de foley.

Notificamos 03 casos de infecção de sítio cirúrgico (33%), esses casos distribuídos pelo potencial de contaminação são: 01 cirurgia limpa (hernioplastia inguinal) e 02 contaminadas (apendicectomia e episiotomia) no universo de 466 cirurgias. Durante o trimestre não foram notificados infecções hospitalares de outros hospitais.

Distribuição das Infecções Hospitalares por Unidade de Internação.

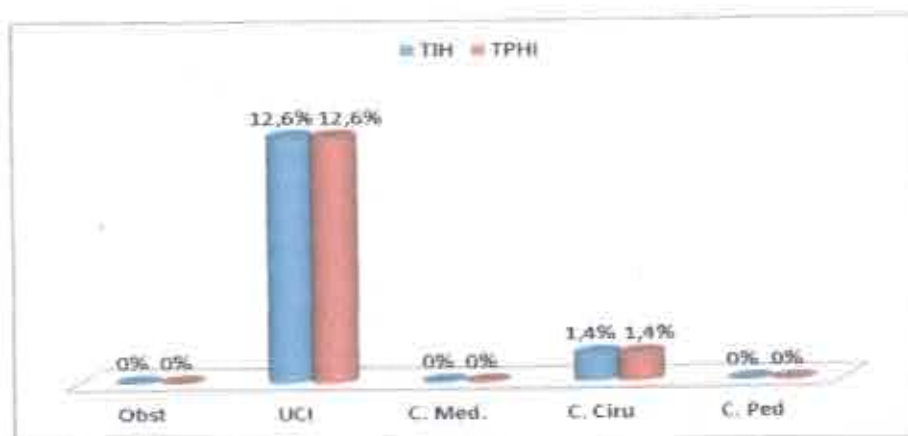
Jul/Ago/Set- 2014	Saídas	IH	PIH	TIH	TPIH	ISC	ICS	ITR	ITU
C. Cirúrgica	210	03	03	1,4%	1,4%	03	00	00	00
C. Médica	205	00	00	0,0%	0,0%	00	00	00	00
C. Pediátrica	86	00	00	0,0%	0,0%	00	00	00	00
C. Obstétrica	441	00	00	0,0%	0,0%	00	00	00	00
UCI	63	08	08	12,6%	12,6%	00	00	05	03

Fonte: Busca Ativa SCIH e Laboratório do HGT

Legenda:

- o IH: Infecção Hospitalar
- o TIH: Taxa de infecção hospitalar
- o ISC: Infecção sítio cirúrgico
- o ITR: Infecção de trato Respiratório
- PIH: Paciente com infecção hospitalar
- TPIH: Taxa de paciente com infecção hospitalar
- ICS: Infecção corrente sanguínea
- ITU: Infecção de trato urinário

Gráfico 03: Taxa Global de Infecção Hospitalar e de Paciente com Infecção Hospitalar por unidade de internação (%) – Trimestre julho a setembro/14.



Fonte: Busca Ativa SCIH e Laboratório do HGT

A taxa global de infecção hospitalar por unidades de internação apresenta o setor da UCI com maior incidência de infecção hospitalar (12,6%) distribuídos topograficamente em 05 casos de pneumonia associado a ventilação mecânica e 03 casos de infecção do trato urinário, associado ao uso de cateter vesical de demora. Seguida pela Clínica Cirúrgica com (1,4%) distribuídos em 03 casos de infecção de sítio cirúrgico.

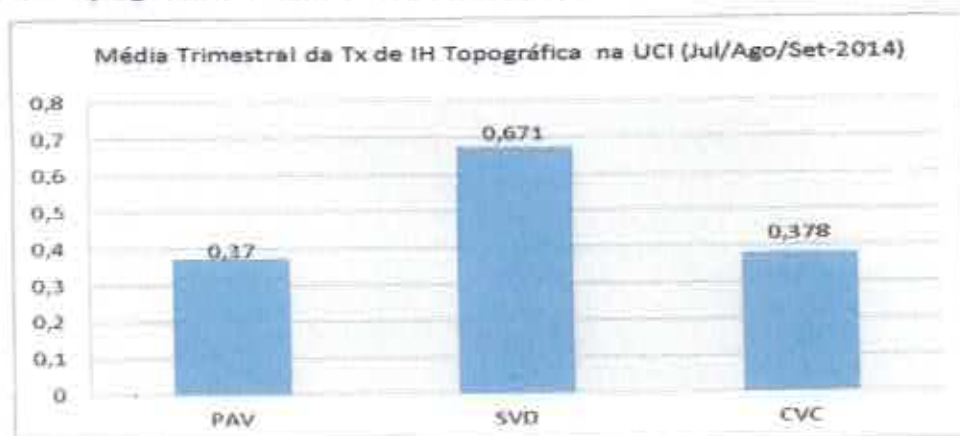
Gráfico 04: Taxa de IH na UCI no Trimestre de julho a setembro/14.



Fonte: Busca Ativa SCIH e Laboratório do HGT

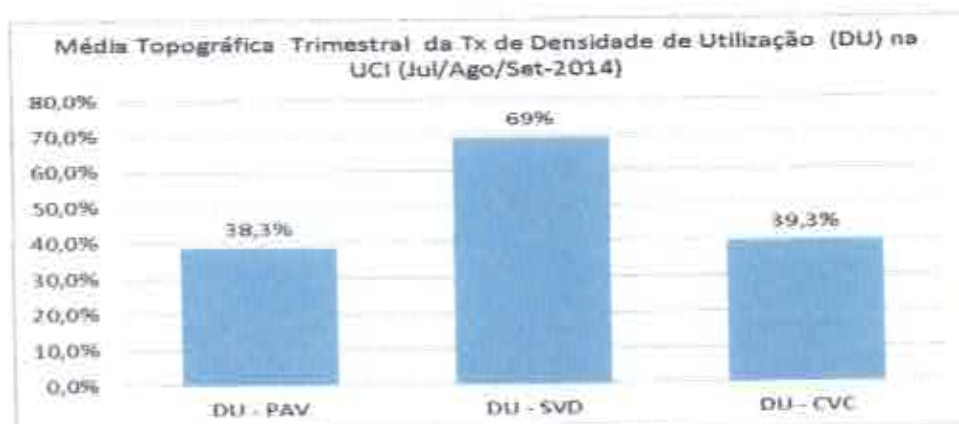
Durante o trimestre a taxa de infecção hospitalar no setor da UCI mais elevada foi no período de setembro com (49,38), está relacionada com a gravidade clínica dos pacientes internados durante o mês, correlacionada com a gravidade média da pontuação ASIS. Além de serem pacientes clinicamente instáveis necessitaram de cuidados mais invasivos.

Gráfico 05: Taxa Topográfica Trimestral de IH na UCI.



Fonte: Busca Ativa SCIH e Laboratório do HGT

Gráfico 06: Taxa Topográfica Trimestral de Densidade de Utilização (DU) por invasividade na UCI.

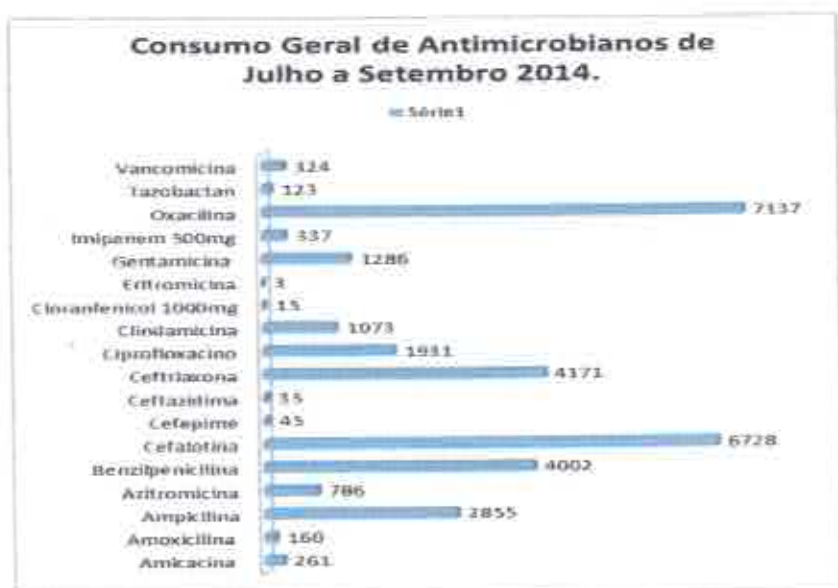


Fonte: Busca Ativa SCIH e Laboratório do HGT

De acordo com os gráficos acima, pode-se concluir que o setor da UCI apresenta a maior taxa de Infecção hospitalar associado à gravidade e a invasividade dos pacientes internados. Distribuídos topograficamente, podemos observar que a taxa de densidade de utilização (DU) apresenta (69%) e a taxa de infecção do trato urinário (0,671) associada ao uso de cateter vesical de demora está mais elevada, correlacionando com menor quantidade de casos de infecção do

trato urinário notificado, associamos este fato ocorrido, há uma maior preocupação da equipe assistencial com cuidados de prevenção e controle de infecção urinária aos pacientes sondados. Entretanto, a densidade (38,3%) e a taxa de infecção do trato respiratório (0,37) foram menores, mas o número de notificações de pneumonia associada a ventilação mecânica foi mais elevada o que pode estar associado com vários fatores de prevenção e controle de infecção do trato respiratório.

Gráfico 07: Consumo geral de antimicrobianos no trimestre de julho a setembro /2014.



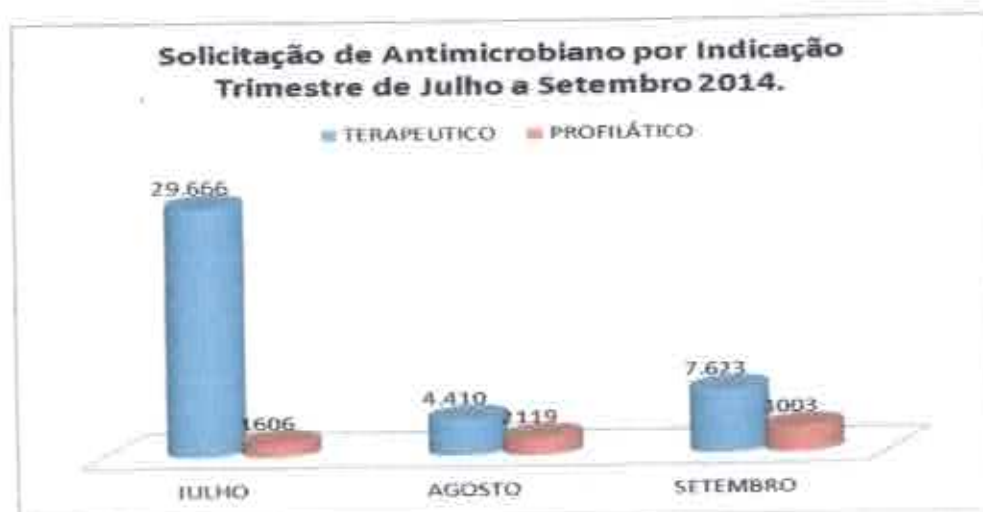
Fonte: Farmácia HGT

Gráfico 08: Análise da auditoria das solicitações de antimicrobianos – Trimestre julho a setembro/2014.



Fonte: Busca Ativa SCIH, Fichas de Antimicrobianos e Farmácia do HGT

Gráfico 09: Análise da auditoria das solicitações de antimicrobiano por indicação no trimestre de julho a setembro/2014.



Fonte: Busca Ativa SCIH, Fichas de Antimicrobianos e Farmácia do HGT.

Gráfico10: Total de acidente Ocupacional no HGT no trimestre de julho a setembro/2014.



Fonte: SESMIT do HGT

Gráfico11: Total de Casos de Agravos a Saúde Notificados e Confirmados no trimestre de Julho a Setembro/2014.



Fonte: SCIH- NVE- Fichas de notificação Compulsória

V – PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO TRIMESTRE

- 1- Realizar reuniões mensais, gerar, analisar os indicadores epidemiológicos de Infecção e providenciar ações que visem a prevenção e o controle das infecções nosocomiais.
- 2- Realizar treinamento com a equipe de enfermagem sobre: Prevenção de Infecção de Sítio Cirúrgico com a equipe de clínicas e centro cirúrgico, Higienização das mãos cirúrgicas e simples, Higiene e limpeza hospitalar.
- 3- Realizar a continuidade das visitas técnicas *in loco*.
- 4- Intensificar a vigilância e os cuidados de prevenção e controle de infecção do trato respiratório associado a ventilação mecânica no setor da UCI.
- 5- Intensificar acompanhamento *in loco* das equipes quanto aos cuidados de Precauções universais, Biossegurança;

- 6- Avaliar técnicas de esterilização e montagem dos circuitos de traqueias dos ventiladores mecânicos;
- 7- Intensificar controle de materiais e dispositivos nos pacientes internados na UCI;
- 8- Reforçar orientação de cuidados preventivos a infecção do trato urinário e respiratório;
- 9- Realizar limpeza das caixas d'água, cisternas e solicitar o resultado da análise da água;
- 10- Realizar orientações aos usuários e acompanhantes sobre cuidados com o usuário no Pós – operatório;

Tailândia, 09 de outubro de 2014.


Dr. Antônio Venturieri Neto
Presidente da CCIH
CRM 1432


Enf. José Juliano Costa
Vice – Presidente da CCIH
COREN 150945 - PA

José Juliano Costa
ENFERMEIRO
COREN - 150945

ANEXOS

ATAS
JULHO / AGOSTO / SETEMBRO

ATA DE REUNIÃO

Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
18/07/2014 – Horário proposto: das 15:13h às 17:39h
Local: Auditório

Pauta Proposta:

Pauta 01: Leitura da Ata referente a reunião anterior e verificação dos membros ausentes com justificativas de falta.

Pauta 02: Avaliação do relatório trimestral do SCIH enviado para SESPA taxas e índices de infecção do meses anteriores/ análise crítica da TIH Global e dos indicadores de notificação de doenças compulsória;

Pauta 03: Ações desenvolvidas para diminuição das Taxas de Infecção.

Pauta 04: Mural de divulgação dos Indicadores da TIH.

Pauta 05: Aprovação da implantação do fluxo de atendimento de Acidentes Ocupacionais;

Pauta 06: Apresentação da elaboração do PCIH;

Pauta 07: Elaboração do Protocolo de Antibioticoterapia;

Pauta 08: Elaboração ou avaliação de rotina de Limpeza terminal e concorrentes;

Pauta 09: Assuntos Diversos: Possibilidade de Aquisição do Uropen.

Pauta 01: En^o. Juliano iniciou a reunião na presença do Presidente da CCIH confirmando a presença de todos os membros consultores da comissão e de dois convidados: En^o. Ricardo (coord. clínicas integradas) e o Farmacêutico (Rodrigo). Iniciou a leitura da ata anterior todos concordaram, assinaram e seguiram a reunião conforme sequência de pauta proposta.

Pauta 02: En^o. Juliano apresentou aos membros os indicadores: TIH e TPIH Global do trimestre de Abril a Junho de 2014 onde a média foi de 1% no trimestre o que caracteriza meta atingida mas há necessidade de aumentar a vigilância epidemiológica das notificações que podem estar ocorrendo subnotificações. Diante disso será encaminhada nota técnica sobre vigilância de IRAS aos enfermeiros no setor de emergência, clínicas integradas, a coordenação da atenção básica e unidades básicas de saúde para ser colocado em prática nas salas de curativos.

Foi identificado 07 infecções hospitalares (IH) no HGT e 01 infecção proveniente do Hospital Regional de Tucuruí no universo de 1027 usuários saídos; sendo distribuídos topograficamente em: 01 infecções de sítio cirúrgico, 02 infecções de corrente sanguínea: (acesso venoso periférico em região de fossa cubital e antebraço em MMSS), 02 pneumonia associada a ventilação mecânica e 02 de infecção de corrente sanguínea.

Realizada leitura e análise dos índices de doenças de notificação compulsória e observou uma grande incidência de doenças diarreicas (888 casos no trimestre) atendidas no setor da emergência, o en^o. Juliano comentou da hipótese de fazer uma pesquisa de campo: na busca dos agentes etiológicos, causas, ações preventivas e tratamento em parceria com a vigilância epidemiológica do município no intuito de diminuir esta morbidade.

O en^o. Juliano relatou também aumento nos índices de notificação com (34 casos) Atendimento Anti – Rábico Humano e (36 casos de Acidentes Ofídicos). Ficou decidido pelos membros a necessidade de oferecer capacitação de Tratamento clínico aos enfermeiros e médicos pela Direção Técnica e NEP também elaborar nota técnica a vigilância epidemiológica do município sobre ações de Prevenção aos animais vetores destes agravos.

Pauta 03: En^o. Juliano relatou que foi desenvolvida ações com o objetivo de prevenir ou controlar infecções sendo elas: incentivo a higienização das mãos, limpeza de superfície, Precauções Universais, controle e cuidados dos dispositivos.

Pauta 04: O En^o. Juliano relata aos membros que de acordo com a portaria 2616, necessita realizar a divulgação dos indicadores (Taxas de Infecção: Gráficos calculados) a comunidade hospitalar e aos usuários, diante do presente necessita adquirir mural apropriado para a sala da SCIH e ambulatório de egressos onde estas informações devem estar expostas. A diretora Administrativa Rejane Xavier relatou que pode ser realizado improvisado de fixação nos murais existentes e que esta providência de aquisição dos murais será avaliada conforme situação financeira do hospital, logo, será definida na próxima reunião da comissão.

Pauta 05: O En^o. Juliano apresenta o fluxo de atendimento de acidente ocupacional alterado e adequado conforme a simbologia do fluxograma aos membros, o mesmo relata que foi realizado contato com a Dr^a. Debora Crespo coordenadora estadual de DST/AIDS para a aquisição dos quimioprolípticos, conforme orientação da equipe do programa DST/AIDS foi enviado ofício de solicitação quanto a orientação técnica sobre referência ao serviço especializado/acompanhamento ambulatorial para os casos positivos de sorologias e possibilidade de aquisição dos antirretrovirais para o HGT, foi enviado por via e-mail e digitalizado pelos diretores: Izair Polack e Antônio Venturieri Neto que estão aguardando resposta. Ficou decidido pela comissão a elaboração de um fluxo de atendimento realizado conforme a prática atual, fixado nos setores até que tenha respostas da coordenação DST/AIDS.

Pauta 06: O En^o. Juliano apresenta o PCIH relata que está em processo de elaboração ressalta a importância e solicita aos membros a participação na construção, encaminhará via e-mail para análise e acompanhamento na elaboração, logo teve limitação na execução e finalização do PCIH devido a elaboração do relatório trimestral.

Pauta 07: O Dr^o. Antônio relata que o protocolo de antibioticoterapia está sendo realizado pelos farmacêuticos (Grasiela e Rodrigo), o farmacêutico Rodrigo relata que o protocolo de antibioticoterapia está em processo de elaboração, não ficou decidido pelos membros prazo de entrega.

Pauta 08: O En^o. Juliano relata que não foi realizada avaliação de rotina de limpeza terminal do SHL, em seguida a coordenadora do SHL (Amanda), entrega os formulários elaborados para apreciação desta rotina, ficou apazada a validação pela comissão para a próxima reunião.

Pauta 09: Assuntos Diversos: O en^o. Juliano relata a importância e a necessidade de adquirir o dispositivo UROPEN para prevenir infecções do trato urinário pois não é invasivo, não lesiona a uretra e possivelmente é de baixo custo. A farmacêutica Grasiela ficou de realizar orçamento e indicar para o setor de compras.

O en^o. Juliano questiona sobre o funcionamento do cronograma de desratização e desinsetização no hospital; a coord. SHL Amanda relata que está em dia sendo feito a cada três meses, o en^o. Juliano relata o aparecimento de insetos (mosquitos) nas enfermarias e Centro Cirúrgico e indaga sobre a possibilidade de diminuir o tempo de desinsetização nestes setores. O en^o. Dimas relata que é preciso além desta ação manter portas e janelas fechadas ou colocação de braços nas portas de acesso ao setor e orientação de conscientização aos colaboradores e usuários sobre fechamento de portas.

A diretora Rejane e o enf^o. Renam relataram a necessidade de liberar o espaço que fica ocioso do refeitório no setor da Imagenologia para os colaboradores realizarem suas refeições principalmente no período noturno, logo o refeitório do SND fecha as 22:00hs. Os membros concordaram a liberação diante da norma técnica emitida pela CCIH orientando a utilização do espaço.

O enf^o. Juliano relata que o número de acidente ocupacional com material biológico diminuiu no semestre de 08 casos para 03 casos, mesmo assim observa uso inadequado de EPI em situações de precauções por isolamento apesar de estar sendo orientado a equipe nas situações clínicas que necessitam ser tratadas isoladas, tanto por parte da enfermagem como pelo SHL. A comissão decide fortalecer as orientações in lócus, ofertar capacitação para a equipe e emitir nota técnica junto ao setor do SESMT quanto aos cuidados de biossegurança.

O farmacêutico Rodrigo relata a necessidade de melhorar os dados na ficha de solicitação dos antimicrobianos segundo falta dados e está circulando dois tipos de ficha de solicitação. Fica decidido pela comissão que o farmacêutico Rodrigo e farmacêutica Grasiela ficam responsáveis pela elaboração.

O enf^o. Juliano relata que será realizada capacitação no centro cirúrgico dia 21/07 e 22/07 sobre prevenção de infecção do sítio cirúrgico e dia 25/07 e 26/07 sobre higienização das mãos cirúrgicas.

Prazos/ Responsáveis /Pendências:

- Próxima reunião: Juliano: Taxa Global mensal de Infecção Hospitalar; Divulgação das TIH no Hospital
- Próxima reunião: Juliano/ Dimas/ Ricardo: Capacitação sobre Prevenção de Infecção Sítio Cirúrgico
- Próxima reunião: Rejane: Aquisição dos Murais (Divulgação das TIH)
- Próxima reunião: Renam/ Antônio: Definir Comissão de curativos
- Próxima reunião: Grasiela/ Antônio: Elaboração e Implantação Protocolo de Antibioticoterapia
- Próxima reunião: Juliana/ Antônio: Normas Técnicas (Liberação uso Refeitório, Cuidados /barreira com insetos, Alimentos no setor, Norma Técnica sobre Biossegurança,
- Próxima reunião: Antônio: Norma Técnica sobre Tratamento e cuidados de ferimentos realizado no curativo, intuito de prevenir e diminuir Infecção de sítio cirúrgico.
- Próxima reunião: Juliano/ Membros Consultores: Avaliação e Validação da Rotina de Limpeza terminal do SHL.
- Próxima reunião: Próxima reunião: Juliano/ Membros Consultores PCIH
- Próxima reunião: Membros consultores: Avaliação e Validação dos Antissépticos, Saneantes.

Próxima Reunião: 27/08/2014

LISTA DE PRESENÇA – COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

	Nome do Colaborador	Cargo	Serviço/Unidade	Assinatura
1.	Antonio Venturieri Neto	Médico - SCIH	Médico - SCIH	
2.	José Juliano Costa	Enfermeiro - SCIH	Enfermeiro - SCIH	
3.	Flavio Cleber Costa do Amaral	Membro	Coord. Laboratório	
5.	Rejane Xavier Soares	Membro	Diretora Administrativa	
6.	Amanda Cristina Carvalho Macedo	Membro	Supervisora. SHL/SPR	<i>Amanda Macedo</i> Supervisora SHL/SPR MTE 7956 PA Hospital Geral de Tailândia
7.	Renan Tairone Batista de Souza	Membro	Diretor de Enfermagem	
8.	Grasiela Santos da Silva	Membro	Coord. Farmácia	<i>Grasiela S. Silva</i> Coordenadora de Logística Hospital Geral de Tailândia
9.	Ricardo Gomes Junior	Convidado	Coord. Clínicas	
10.	Rodrigo Sameque Silva de Souza	Convidado	Coord. Farmácia	<i>Dr. Rodrigo Sameque S. de Souza</i> Farmacêutico - Bioquímico INDSH CPF-4079

ATA DE REUNIÃO

Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
28/08/2014 – Horário proposto: das 09:00h às 09:50h
Local: Auditório HGT.

Pauta Proposta:

Pauta 01: Leitura da Ata referente a reunião anterior e verificação dos membros ausentes com justificativas de falta.

Pauta 02: Avaliação das taxas e índices de infecção do mês de julho e agosto análise crítica da TIH Global e dos indicadores topográficos; e ações de controle de infecção hospitalar.

Pauta 03: Falta de EPI adequado para os colaboradores do SHL;

Pauta 04: Falta dos saneantes no estoque do hospital para a Desinfecção Química;

Pauta 05: Resultado e Análise do controle Microbiológico da Água do Hospital;

Pauta 06: Elaboração do Protocolo de Antibioticoterapia;

Pauta 07: Elaboração e implantação do Protocolo de Cirurgia segura;

Pauta 08: Elaboração ou avaliação de rotina de Limpeza Terminal e Concorrente;

Pauta 09: Certificação da disposição Final dos Resíduos infectantes transportados pela empresa terceirizada.

Pauta 10: Inspeção no CME

Pauta 11: Assuntos Diversos: Aquisição de materiais: Uropen, Antisséptico bucal, Mascara inalatória não invasiva;

Pauta 01: En^º. Juliano iniciou a reunião na presença do Presidente da CCIH (Dr^º. Antônio Venturieri) confirmando a presença de todos os membros consultores da comissão e de 01 convidado o farmacêutico (Daniel Hilbert). Iniciou a leitura da ata anterior todos concordaram, assinaram e seguiram a reunião conforme sequência de pauta proposta.

Pauta 02: En^º. Juliano apresentou aos membros os indicadores: TIH e TPIH Global dos meses de Julho e Agosto de 2014 onde a média da TIH do mês de julho e agosto subiu de 0,9% para 1,2% que caracteriza aumento do indicador.

Diante disso será encaminhada nota técnica sobre vigilância de IRAS aos enfermeiros no setor de emergência, clínicas integrada e departamento cirúrgico.

Foram identificado 07 infecções hospitalares (IH) nos meses de julho e agosto no HGT no universo de 649 usuários saídos; sendo distribuídos topograficamente em: 01 infecções de sítio cirúrgico de cirurgia limpa, 02 infecção de Trato Urinário após cateterismo e 04 infecção do trato respiratório associada a ventilação mecânica. En^º. Juliano relatou que foi realizada capacitação sobre Prevenção de Acidentes ocupacionais sobre material biológico, Hepatites Virais e sobre Controle de Troca de Dispositivos e Materiais com o objetivo de prevenir ou controlar infecções.

Pauta 03: O En^º. Juliano relata aos membros sobre o uso inadequado de EPI dos colaboradores do SHL, uso de Luvas inadequada (luva de procedimento) onde a luva apropriada é a luva de PVC cano longa e ressalta a urgência da correção desta não conformidade. A coordenadora do SHL (Amanda) relata que foi solicitado junto ao SESMT para o setor de compras aquisição de luvas de PVC, a diretora (Rejane) solicitou novamente a Sr^a. Amanda o orçamento para avaliar e acompanhar o processo de compras do EPI).

Pauta 04: O En^o. Juliano relata sobre a importância do controle dos saneantes no processamento dos artigos de esterilização química, este do mês encerra a concentração do ácido Peracético diminuiu e não havia no almoxarifado para reposição, deixa claro que isto não pode acontecer devido a falta de segurança na esterilização dos artigos a serem utilizados pelos usuários. A Sr^a. Grasiela coord. setor compras relata que estava com dificuldade na entrega do produto será feito um controle maior no processo de compra do produto. O en^o. Juliano solicita ao enfermeiro Dimas o controle e registro do processo de desinfecção química dos artigos manipulados e produto químico utilizado.

Pauta 05: O En^o. Juliano apresenta aos membros o resultado da análise microbiológica da água do hospital, relata que segundo o relatório foi analisado duas amostras de água, a água da ponteira com resultado satisfatório e a água da Cosampa com resultado insatisfatório apresentando presença de coliformes fecais, o mesmo relata a necessidade de tratamento da água do ambiente hospitalar e a necessidade de informe ao secretário de saúde, pois o município está distribuindo água contaminada, esta situação agrava o processo de morbidade. A Diretora Rejane relata que a direção emitirá informe ao secretário de saúde e será feito orçamento para a possibilidade de tratamento de água do hospital, assim como a colocação de filtros de água no ambiente hospitalar principalmente nos setores críticos como o CME, SND.

Pauta 06: A farmacêutica e Coord. de logística Grasiela relata que o protocolo está elaborado apenas está aguardando a aprovação da diretoria técnica.

Pauta 07: O En^o. Juliano relata: o Protocolo de cirurgia segura está elaborado solicita ao en^o. Dimas e ao En^o. Ricardo o cronograma das equipes para a capacitação, será feito dois temas juntos o protocolo de cirurgia segura e o de prevenção de infecção de sítio cirúrgico.

Pauta 08: O En^o. Juliano relata sobre a rotina de limpeza terminal e concorrente do SHL está adequada, precisando apenas reavaliar a limpeza dos filtros do sistema de climatização do departamento cirúrgico.

Pauta 09: O En^o. Juliano relata a importância sobre o conhecimento da segurança no processo de disposição final dos resíduos coletados pela empresa prestadora de serviços no transporte dos resíduos infectantes.

Pauta 10: O En^o Juliano relata as não conformidades encontradas no CME após a inspeção feita acompanhado da técnica de segurança do trabalho Cleuda: Citadas a seguir: Falta de luva ¾ de borracha para área do expurgo, falta de climatização da área de preparo, 01 tomada danificada com exposição de rede elétrica na sala administrativa, Alterado o fluxo unidirecional devido a não climatização da sala de preparo, falta campainha para área de entrega de material limpo, o vidro da janela entre a sala de expurgo e preparo de material está ausente, falta dispensador de álcool gel nas salas do expurgo, preparo armazenamento do CME, falta pia com bancadas providas de cubas para classificação dos artigos críticos e semicríticos, falta lupa de bancadas para inspeção dos materiais, falta braço mecânico para porta de armazenamento, falta escovas cilíndricas para expurgo, falta integrador químico para caixas dos instrumentais, retirar cadeira quebrada com ferrugem, precisa elaborar e implantar registro do tempo de expiração do indicador químico.

Pauta 11: Assuntos Diversos: O En^o. Juliano relata a importância e a necessidade de adquirir o antisséptico bucal para prevenir infecções do trato respiratório. A farmacêutica Grasiela relatou

climatização da sala de preparo, falta campanha para área de entrega de material limpo, o vidro da janela entre a sala de expurgo e preparo de material está ausente, falta dispensador de álcool gel nas salas do expurgo, preparo armazenamento do CME, falta pia com bancadas providas de cubas para classificação dos artigos críticos e semicríticos, falta lupa de bancadas para inspeção dos materiais, falta braço mecânico para porta de armazenamento, falta escovas cilíndricas para expurgo, falta integrador químico para caixas dos instrumentais, retirar cadeira quebrada com ferrugem, precisa elaborar e implantar registro do tempo de expiração do indicador químico.

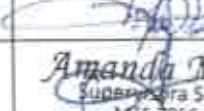
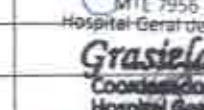
Pauta 11: Assuntos Diversos: O En^o. Juliano relata a importância e a necessidade de adquirir o antisséptico bucal para prevenir infecções do trato respiratório. A farmacêutica Grasiela relatou que este material está para chegar este mês. Solicitada também a aquisição de escovas cilíndricas para uso de limpeza na CME.

Prazos/ Responsáveis /Pendências:

- Próxima reunião: Juliano: Taxa Global mensal de Infecção Hospitalar; Divulgação das TIH no Hospital.
- Próxima reunião: Juliano/ Dimas/ Ricardo: Capacitação sobre Prevenção de Infecção de Sítio Cirúrgico e do Protocolo de Cirurgia segura.
- Próxima reunião: Rejane: Informe ao Secretário de Saúde sobre a análise microbiológica da água, orçamento sobre a possibilidade de tratamento da água do hospital.
- Próxima reunião: Dimas: Controle de registros do tempo de expiração do indicador químico, adequação das não conformidades no CME.
- Próxima reunião: Grasiela/ Antônio: Definição e Implantação do Protocolo de Antibioticoterapia
- Próxima reunião: Juliano/ Antônio:
- Próxima reunião: Grasiela: Parecer sobre a aquisição dos materiais: Uropen, Antisséptico bucal, escovas cilíndricas.
- Próxima reunião: Juliano/Amanda: Solicitação ao SESMT para avaliação e orçamento das luvas de PVC dos colaboradores do SHL.
- Próxima reunião: Membros consultores: Avaliação e Validação dos Antissépticos, Saneantes.

Próxima Reunião: 29/09/2014

LISTA DE PRESENÇA – COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

	Nome do Colaborador	Cargo	Serviço/Unidade	Assinatura
1.	Antônio Venturieri Neto	Médico - SCIH	Médico-SCIH	
2.	José Juliano Costa	Enf. SCIH	Enfermeiro - SCIH	
3.	Flavio Cleber Costa do Amaral	Membro	Coord. Laboratório	
5.	Rejane Xavier Soares	Membro	Diretora Administrativa	
6.	Amanda Cristina Carvalho Macedo	Membro	Supervisora. SHL/SPR	 Amanda Macedo Supervisora SHL/SPR MTE 7956 - PA Hospital Geral de Tailândia
7.	Renan Tairone Batista de Souza	Membro	Diretor de Enfermagem	 Graciela S. Silva Coordenadora de Logística Hospital Geral de Tailândia INDSH
8.	Graciela Santos da Silva	Membro	Coord. Logística	
9.	Daniel Hilbert Concliator de Almeida	Convidado	Coord. Farmácia	 Daniel Hilbert Almeida Farmacêutico Bioquímico CREPA - AP 4571

ATA DE REUNIÃO

Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
29/09/2014 – Horário proposto: das 16: 10h às 16: 45h
Local: Auditório HGT.

Pauta Proposta:

Pauta 01: Leitura da Ata referente a reunião anterior e verificação dos membros ausentes com justificativas de falta.

Pauta 02: Avaliação das taxas e índices de infecção do mês de julho, agosto e setembro análise crítica da TIH Global e dos indicadores topográficos;

Pauta 03: Falta de materiais e equipamentos para assistência que visam prevenir infecções.

Pauta 04: Adequação da sala de expurgo da emergência;

Pauta 05: Realização urgente de tratamento da água do hospital;

Pauta 06: Elaboração do Protocolo de Ulcera por pressão;

Pauta 07: Implantação do Protocolo de Cirurgia Segura e Medidas de prevenção de infecção de sítio cirúrgico.

Pauta 08: Adequação do uniforme dos colaboradores;

Pauta 09: Controle do vencimento no momento da aquisição dos testes biológicos.

Pauta 10: Implantação das pastas de qualidade (instruções de trabalho) nos setores

Pauta 01: En^o. Juliano do SCIH iniciou a reunião na presença do Presidente da CCIH (Dr^o. Antônio Venturieri) estava presente o convidado enfermeiro Ricardo Gomes coordenador de clínicas integrado; confirmando a ausência de dois membros o senhor Flavio Cleber Costa do Amaral representante do serviço de laboratório e a senhora Grasiela Santos Silva farmacêutica coordenadora de logística.). Iniciou a leitura da ata anterior todos concordaram, assinaram e seguiram a reunião conforme sequência de pauta proposta.

Pauta 02: En^o. Juliano apresentou aos membros os indicadores: TIH e TPIH Global dos meses de Julho, Agosto e setembro de 2014 onde a média da TIH do mês de julho (0,9%) aumentou em agosto (1,2%) e reduziu para (1,1%) em setembro o que caracteriza uma média trimestral de (1%). Diante disso será encaminhada nota técnica sobre vigilância de IRAS aos enfermeiros no setor de emergência, clínicas integrada e departamento cirúrgico.

Foram identificados 11 Infecções Hospitalares (IH) nos meses de julho, agosto e setembro no HGT no universo de 985 usuários saídos; sendo distribuídos topograficamente em: 03 infecções de sítio cirúrgico, 03 infecções de Trato Urinário após cateterismo e 05 infecção do trato respiratório.

Pauta 03: En^o. Juliano relata que é de extrema importância a aquisição de alguns materiais e equipamentos utilizados na assistência ao paciente que visam prevenir infecções em seu tratamento terapêutico, solicitou aquisição de: coxão piramidal, coxim, papel toalha, dispensadores de álcool gel, aquisição de mais lençóis com elástico e um filtro para o setor de expurgo na CME. A diretora administrativa Rejane relatou que será encaminhado ao setor de logística para o processo de compras e os que estão em falta como papel toalha os fornecedores estavam para entregar uma quantidade maior na próxima semana.

Pauta 04: O En^{fo}. Juliano relata sobre a disposição inadequada dos materiais contaminados no expurgo que ficam dispostos diretamente ao piso. O en^{fo}. Renan relata a necessidade de uma bancada ou pia para dispor os materiais. A diretora administrativa Rejane relata que será remanejado estrados de PVC ao expurgo da emergência para resolver a não conformidade, havia chegado o pedido de aquisição de estrados no almoxarifado.

Pauta 05: O En^{fo}. Juliano questiona sobre orçamento para a possibilidade de tratamento de água do hospital assim como a colocação de filtros de água no ambiente hospitalar principalmente nos setores críticos como o CME, SND. A diretora Rejane relata que está sendo feito o orçamento para o tratamento da água do hospital e precisa da descrição do tipo de filtro utilizado no CME. O en^{fo}. Juliano relatou que será feito em parceria com o enfermeiro Dimas a orientação técnica do tipo e modelo a ser utilizado.

Pauta 06: O En^{fo}. Juliano relata que o protocolo de ulcera de pressão está em processo de elaboração e construção junto a consultoria de enfermagem, este protocolo visa lesões epidérmicas e prevenção de infecção de partes moles, assim que estiver pronto será encaminhado aos membros para apreciação e aprovação do documento.

Pauta 07: O En^{fo}. Juliano relata o Protocolo de cirurgia segura está elaborado solicita ao en^{fo}. Dimas e ao En^{fo}. Ricardo o cronograma das equipes para a capacitação, será feito dois temas juntos o protocolo de cirurgia segura e o de prevenção de infecção de sítio cirúrgico devido ao Índices de infecções de sítio cirúrgico ser o mais elevado nas notificações.

Pauta 08: O En^{fo}. Juliano relata sobre a importância de adequar os uniformes dos colaboradores pois propicia organização institucional, favorece ao usuário o reconhecimento dos colaboradores e apresenta aparência de Higiene ocupacional. A diretora Rejane relatou que nesse momento não será possível a adequação, devido o hospital ter outras situações mais prioritárias, mas essa situação será avaliada a longo prazo.

Pauta 09: O En^{fo}. Juliano relata para melhorar o controle de vencimento no momento da aquisição dos testes biológicos, precisa prestar mais atenção na data de vencimento dos testes. O teste biológico é um método que valida o processo de esterilização por isso a importância de não ficar sem o teste.

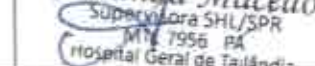
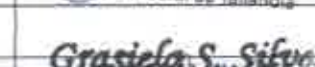
Pauta 10: O En^{fo} Juliano relata que as pastas do manual de qualidade estão prontas foi elaborada conforme orientação da diretoria administrativa e da consultoria, será encaminhada para a disposição nos setores onde os colaboradores terão acesso para leitura e pesquisa bibliográfica posteriormente ocorrerá capacitações permanentes das instruções de trabalho aos colaboradores.

Prazos/ Responsáveis /Pendências:

- Próxima reunião: Juliano: Taxa Global mensal de Infecção Hospitalar; Divulgação das TIH no Hospital.
- Próxima reunião: Juliano/ Dimas/ Ricardo: Capacitação sobre Prevenção de Infecção de Sítio Cirúrgico e do Protocolo de Cirurgia Segura.
- Próxima reunião: Rejane: Informe ao Secretario de Saúde sobre a análise microbiológica da água, orçamento sobre a possibilidade de tratamento da água do hospital.

Próxima Reunião: 28/10/2014

LISTA DE PRESENÇA – COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

	Nome do Colaborador	Cargo	Serviço/Unidade	Assinatura
1.	Antônio Venturieri Neto	Médico - SCIH	Médico-SCIH	
2.	José Juliano Costa	Enfº. SCIH	Enfermeiro - SCIH	
3.	Flavio Cleber Costa do Amaral	Membro	Coord. Laboratório	
5.	Rejane Xavier Soares	Membro	Diretora Administrativa	
6.	Amanda Cristina Carvalho Macedo	Membro	Supervisora. SHL/SPR	 Amanda Macedo Supervisora SHL/SPR MT 7956 PA Hospital Geral de Tailândia
7.	Renan Tairone Batista de Souza	Membro	Diretor de Enfermagem	
8.	Grasiela Santos da Silva	Membro	Coord. Logística	 Grasiela S. Silva Coordenadora de Logística Hospital Geral de Tailândia INOSH
9.	Ricardo Gomes Junior	Convidado	Coord. Clínicas Integrada	 Ricardo Gomes Junior COORDENADOR 224076

RELATÓRIO TRIMESTRAL

CFT

5º Trimestre

Julho a Setembro de 2014

I – INTRODUÇÃO

Este relatório apresenta as atividades realizadas conforme avaliação do Segundo trimestre referente aos meses de Julho, Agosto e Setembro de 2014, pela Comissão de Farmácia e Terapêutica do Hospital Geral de Tailândia.

As ações descritas a seguir visam assegurar a finalidade e o funcionamento desta Comissão, elaborar e implementar criterios relacionadas com seleção, prescrição e uso racional de medicamentos, em um processo dinâmico, participativo, multiprofissional e multidisciplinar, para assegurar terapêutica eficaz e segura e melhoria na qualidade da assistência prestada à saúde. Assim como obedecer ao descrito no Manual para Avaliação dos Indicadores e Metas Fixas e Variáveis do Contrato de Gestão entre a SESPA e as Organizações Sociais (OS).

II – MEMBROS DA COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA

A CFT é constituída por cinco (05) membros efetivos, e seus respectivos suplentes:

- Farm^a. Grasiela Santos – Coord. Farmácia / Presidente CFT
Suplente: Daniel Hilbert Almeida - Farmacêutico
- Dr. Marcelo Nonato – Médico Cirurgião;
Suplente: Dr. Ney Reali da Mota – Médico Radiologista
- Enf^a. Jose Juliano Costa – Coord. Serviço de Controle de Infecção Hospitalar;
Suplente: Enf^a. Thais Damasceno – Coord. Centro Cirúrgico e CME
- Enf^a Telma Eli de Melo Vieira - Diretora de Enfermagem;
Suplente: Ricardo Gomes Junior
- Sr^a. Rejane Xavier Soares – Diretora Administrativa
Suplente: Izair Polack

III – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- **Reuniões do Período:** Foram realizadas reuniões nas datas: 07/07/2014, 11/08/2014 e 18/09/2014, atendendo o critério de reunião mensal e ata detalhada em anexo.
- **Medicação controlada:** Solicitamos a vigilância municipal a liberação para confecção de talonários de controle especial, e modificamos o fluxo de liberação dessa medicação.
- **Antibióticos :** aprimoramos a padronização de antibióticos juntamente com a ficha de solicitação que já era utilizada pelos médicos, e elaboramos um protocolo de utilização dessas medicações.
- **Bombas de Infusão:** Realizamos a aquisição de bombas de infusão e estamos aguardando a empresa para realizar o treinamento com toda a equipe de enfermagem.
- **OPME:** Modificamos os fluxos e fornecedor desse material, de modo que possa continuar a garantir a qualidade e atendimento dentro prazo.
- **Inventario 2014:** A diretoria informou a data de realização do inventário oficial para a data de 21/10, sendo que o modulo "inventario" esta em implantação no sistema MRH, e fomos orientados a realizar um "Inventario Teste" no inicio do mês de Outubro, evitando erros no inventario oficial.

IV - PROPOSTAS PARA PRÓXIMO TRIMESTRE

Segue descrição de ações para o próximo trimestre:

- Realizar junto a enfermagem o treinamento de bomba de infusão;
- Realizar inventario oficial;
- Avaliar juntamente com a diretoria técnica e o medico assistente os itens de material e medicamento de pouca saída;
- Estabelecer um fluxo de solicitação de itens não padrão ;
- Reunião mensal.

Na competência dos meses de Julho, Agosto e Setembro de 2014, a CFT realizou atividades multidisciplinares e as implantações dos documentos, tendo como fundamento a legislação vigente e o cumprimento da mesma.

Tailândia, 30 de Setembro de 2014.

Grasiela S. Silva
Coordenadora de Logística
Hospital Geral de Tailândia
INOSH

Graciela Santos da Silva
Graciela Santos da Silva

Coord. Farmacêutica/Presidente CFT
CRF 3869 - PA

ANEXOS

ATAS JULHO / AGOSTO / SETEMBRO

ATA DE REUNIÃO

Comissão de Farmácia

07/07/2014 – Horário proposto: das 15:00h às 16:00h

Local: Auditório

Pauta Proposta:

Pauta 01: Padronização dos Antibióticos;

Pauta 02: Padronização da Ficha de Antimicrobiano;

Pauta 03: Protocolo de Utilização de Antibiótico;

Pauta 04: Fluxo da OPME;

Pauta 05: Dispensação de Medicamentos Controlados;

Pauta 06: Receituário Médico de Controle Especial;

Pauta 07: Horário de Entrega das Prescrições Médicas;

Pauta 08: Ajustes do MRH;

Pauta 09: Padronização da Cânula de Traqueostomia e Sonda Endotraqueal;

Pauta 10: Aquisição de Bomba de Infusão;

Pauta 11: Despadronização do Medicamento Diclofenaco;

Pauta 01:

Fica definido pelos membros desta comissão que todos os antibióticos já foram padronizados e aprovados.

Pauta 02:

Fica definido pelos membros desta comissão que todos os antibióticos serão dispensados através do formulário de antimicrobiano em duas vias.

Pauta 03:

Fica definido pelos membros desta comissão que o Diretor Técnico Antônio Venturieri irá enviar o protocolo para o Farmacêutico Rodrigo formatar e realizar alguns ajustes, posteriormente encaminhando por e-mail a Diretoria Técnica.

Pauta 04:

Fica definido pelos membros desta comissão que o Enfermeiro Dimas Rezende se comprometerá em criar o Fluxo e enviar para a Grasiela Santos aprovar e marcar uma reunião com o Representante da GEMCO para implantação do mesmo.

Pauta 05:

Fica definido pelos membros desta comissão que os medicamentos controlados serão dispensados através de receituário médico.

Pauta 06:

Fica definido pelos membros desta comissão que o Farmacêutico Rodrigo irá verificar com a VISA as documentações necessárias para a solicitação dos talonários.

Pauta 07:

Fica definido pelos membros desta comissão que as prescrições médicas serão entregues nas enfermarias na véspera de seu valor.

Pauta 08:

O sistema MRH está sendo trabalhado a parte de estoque para melhor atender ao solicitante quando ao atendimento na farmácia.

Fica definido pelos membros desta comissão que a Grasiela Santos irá realizar os ajustes do programa MRH conforme lançamento e dispensação de materiais e medicamentos.

Pauta 09:

Fica definido pelos membros desta comissão a padronização das Cânulas de Traqueostomia Descartáveis e das Sondas Endotraqueais Descartáveis.

Pauta 10:

Fica definido pelos membros desta comissão que a Grasiela Santos se comprometerá em verificar a aquisição de novas bombas de infusão.

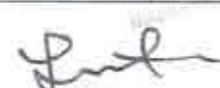
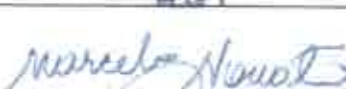
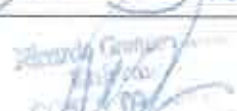
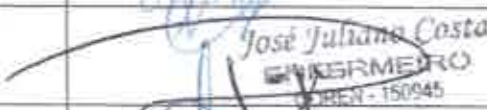
Pauta 11:

Fica definido pelos membros desta comissão que o medicamento Diclofenaco não pertence mais a lista de medicamentos deste hospital.

Prazos/Responsáveis/Pendências

- *Próxima reunião/Grasiela/Dimas - Fluxo da OPME;*
- *Próxima reunião/Rodrigo - Receituário Médico de Controle Especial;*
- *Próxima reunião/Grasiela - Ajustes do MRH;*
- *Próxima reunião/Grasiela - Aquisição de Bomba de Infusão;*
- *Próxima reunião/Antônio/Rodrigo - Protocolo de Utilização de Antibiótico;*

Próxima Reunião: A Definir pela Coordenadora de Logística Grasiela Santos

Nº	Nome do Colaborador	Cargo	Assinatura
1.	Izair Polack	Diretor Executivo	 Izair Polack Diretor Executivo Hospital Geral de Tailândia
2.	Rejane Xavier Soares	Diretora Adm. Financeira	 Rejane Xavier Soares Diretora Adm. Financeira Hospital Geral de Tailândia
3.	Ney Reali da Mota	Médico Assistencial	 Ney Reali da Mota Médico Assistencial Hospital Geral de Tailândia
4.	Telma Eli de Melo Vieira	Diretora de Enfermagem	 Enfª Telma Eli de Melo Vieira CONEX 28810 DIRETORA DE ENFERMAGEM HGT
5.	Marcelo Pinheiro Nonato	Médico Assistencial	 Marcelo Pinheiro Nonato Médico Assistencial Hospital Geral de Tailândia
6.	Ricardo Gomes Junior	Coord. de Enfermagem	 Ricardo Gomes Junior Coord. de Enfermagem Hospital Geral de Tailândia
7.	Jose Juliano Costa	Enfermeiro SCIH	 José Juliano Costa ENFERMEIRO COREN - 150945
8.	Thais Damasceno	Coord. CME/CC	 Thais Damasceno Coord. CME/CC COREN 22.834
9.	Daniel Hilbert Almeida	Farmacêutico	 Daniel Hilbert Almeida Farmacêutico Hospital Geral de Tailândia
10.	Grasiela Santos	Coord. Logística	 Grasiela Santos da Silva Coord. Logística Hospital Geral de Tailândia

ATA DE REUNIÃO

Comissão de Farmácia

11/08/2014 – Horário proposto: das 14:00h às 15:00h

Local: Auditório

Pauta Proposta:

Pauta 01: Fluxo da OPME;

Pauta 02: Receituário Médico de Controle Especial;

Pauta 03: Ajustes do MRH;

Pauta 04: Aquisição de Bomba de Infusão;

Pauta 05: Protocolo de Utilização de Antibiótico;

Pauta 06: Horário de Entrega das Prescrições Médicas;

Pauta 07: Despadronização do Medicamento Diclofenaco;

Pauta 01:

Foi elaborado os fluxos de OPME desde o recebimento da solicitação no setor de compras até a entrega no CME, e alinhado prazos para a reposição desse material.

Pauta 02:

Todos os talonários de controle especial solicitados pela diretoria técnica já foram confeccionados e entregues.

Pauta 03:

A farmacêutica Grasiela, juntamente com a TI estará realizando ajustes nos cadastros de medicamentos, facilitando as solicitações e orientando da forma correta de solicitar via sistema.

Pauta 04:

As bombas de infusão foram solicitadas, processo de compras finalizado, aguardo entrega.

Pauta 05:

O farmacêutico Rodrigo, está realizando as últimas adequações no protocolo para em seguida ser aprovado pela diretoria técnica.

Pauta 06:

Fica definido que as prescrições da UCI os médicos deixaram prontas no período noturno e entregues na farmácia para iniciar a separação.

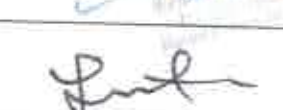
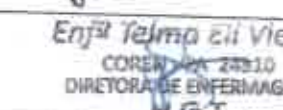
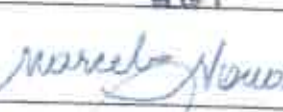
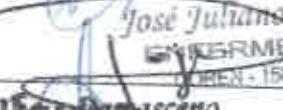
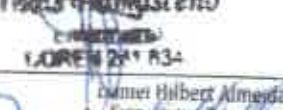
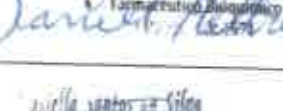
Pauta 07:

A medicação diclofenaco nas suas diferentes apresentações foram retiradas da padronização e também da farmácia.

Prazos/Responsáveis/Pendências

- *Próxima reunião/Graciela/Dimas – Mudança de fornecedor das OPME;*
- *Próxima reunião/Rodrigo – Inventário 2014;*
- *Próxima reunião/Graciela – Sistema MRH;*
- *Próxima reunião/Graciela - Aquisição de Bomba de Infusão;*
- *Próxima reunião/Antônio/Rodrigo - Protocolo de Utilização de Antibiótico;*

Próxima Reunião: A Definir pela Coordenadora de Logística Graciela Santos

Nº	Nome do Colaborador	Cargo	Assinatura
1.	Izair Polack	Diretor Executivo	 Izair Polack Diretor Executivo Hospital Geral de Tailândia
2.	Rejane Xavier Soares	Diretora Adm. Financeira	 Rejane Xavier Soares Diretora Adm. Financeira Hospital Geral de Tailândia
3.	Ney Reali da Mota	Médico Assistencial	 Ney Reali da Mota Médico Assistencial Hospital Geral de Tailândia
4.	Telma Eli de Mello Vieira	Diretora de Enfermagem	 Enfª Telma Eli Vieira COREN-PA 24310 DIRETORA DE ENFERMAGEM HGT
5.	Marcelo Pinheiro Nonato	Médico Assistencial	 Marcelo Pinheiro Nonato Médico Assistencial Hospital Geral de Tailândia
6.	Ricardo Gomes Junior	Coord. de Enfermagem	 Ricardo Gomes Junior Coord. de Enfermagem Hospital Geral de Tailândia
7.	Jose Juliano Costa	Enfermeiro SCIH	 José Juliano Costa ENFERMEIRO COREN-PA 150945
8.	Thais Damasceno	Coord. CME/CC	 Thais Damasceno Coord. CME/CC COREN-PA 150945
9.	Daniel Hilbert Almeida	Farmacêutico	 Daniel Hilbert Almeida Farmacêutico Hospital Geral de Tailândia
10.	Grasiela Santos	Coord. Logística	 Grasiela Santos Coord. Logística Hospital Geral de Tailândia

ATA DE REUNIÃO

Comissão de Farmácia

18/09/2014 – Horário proposto: das 15:00h às 16:00h

Local: Auditório

Pauta Proposta:

Pauta 01: Mudança de fornecedor das OPME;

Pauta 02: Inventário 2014;

Pauta 03: Ajustes do MRH;

Pauta 04: Aquisição de Bomba de Infusão;

Pauta 05: Protocolo de Utilização de Antibiótico;

Pauta 01:

Foi relatado a diretoria que os prazos de reposição não foram bem cumpridos com a empresa GEMCO, e solicitamos uma posição junto a diretoria quanto a troca dessa empresa para melhor nos atender.

Pauta 02:

Foi marcado pela sede e apresentado pela DAF o cronograma de inventário, sendo que o cronograma para o HGT esta para a data de 21/10/2014 a 24/10/2014.

Pauta 03:

A farmacêutica Grasiela, juntamente com a TI estará realizando ajustes nos cadastros de medicamentos, facilitando as solicitações e orientando da forma correta de solicitar via sistema.

Pauta 04:

As bombas de infusão foram entregues em alguns setores, e treinados pela engenharia clinica. Estamos aguardando o treinamento da empresa Fresenius/F.Cardoso, para realizar o treinamento com toda a equipe de enfermagem.

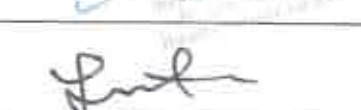
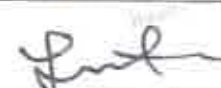
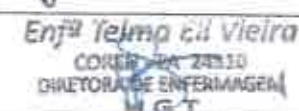
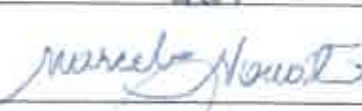
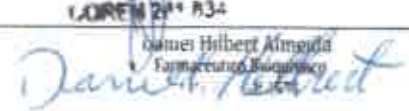
Pauta 05:

O protocolo de utilização de antibiótico já foi aprovado diretoria técnica e a comissão.

Prazos/Responsáveis/Pendências

- *Próxima reunião/Grasiela – Solicitação de itens não padrão;*
- *Próxima reunião/Grasiela – Inventário 2014;*
- *Próxima reunião/Grasiela – Materiais e medicamentos com pouca saída;*
- *Próxima reunião/Grasiela – Treinamento de uso das de Bomba de Infusão;*
- *Próxima reunião/Antônio/Rodrigo - Protocolo de Utilização de Antibiótico;*

Próxima Reunião: A Definir pela Coordenadora de Logística Grasiela Santos

Nº	Nome do Colaborador	Cargo	Assinatura
1.	Izair Polack	Diretor Executivo	 Izair Polack Diretor Executivo Hospital Geral de Tailândia
2.	Rejane Xavier Soares	Diretora Adm. Financeira	 Rejane Xavier Soares Diretora Adm. Financeira Hospital Geral de Tailândia
3.	Ney Reali da Mota	Medico Assistencial	 Ney Reali da Mota Medico Assistencial Hospital Geral de Tailândia
4.	Teima Eli de Meilo Vieira	Diretora de Enfermagem	 Enfª Teima Eli Vieira COREN-PA 24810 DIRETORA DE ENFERMAGEM HGT
5.	Marcelo Pinheiro Nonato	Medico Assistencial	 Marcelo Pinheiro Nonato Medico Assistencial Hospital Geral de Tailândia
6.	Ricardo Gomes Junior	Coord. de Enfermagem	 Ricardo Gomes Junior Coord. de Enfermagem Hospital Geral de Tailândia
7.	Jose Juliano Costa	Enfermeiro SCIH	 Jose Juliano Costa ENFERMEIRO COREN-PA 150945
8.	Thais Damasceno	Coord. CME/CC	 Thais Damasceno Coord. CME/CC COREN-PA 834
9.	Daniel Hilbert Almeida	Farmacêutico	 Daniel Hilbert Almeida Farmacêutico Hospital Geral de Tailândia
10.	Grasiela Santos	Coord. Logística	 Grasiela Santos Coord. Logística Hospital Geral de Tailândia

SAU

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

INDICADORES DE DESEMPENHO

JULHO/2014

I – INTRODUÇÃO

Este relatório apresenta as atividades 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 2014. 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 no mês em referência seguem distribuídas conforme tabela abaixo:

PESQUISAS REALIZADAS POR SETOR	QUANT
Ambulatório	143
Internação	122
Pronto-Atendimento	581
S.A.D.T	128
Altas	294
TOTAL	1.268

Tabela 01: Pesquisas por Setor

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					
Conceito	Quantidade de Respostas por Setor				
	Ambulatório	Internação	Pronto Atend.	S.A.D.T.	Altas
Péssimo	56	01	44	21	0
Ruim	21	32	162	10	02
Regular	182	85	698	104	27
Bom	1.411	1.448	6.805	632	709
Ótimo	761	1.850	4.492	513	2.202
Total Respostas	2.431	3.416	12.201	1.280	2.940
Não Respondeu	0	0	0	0	0
% Satisfação	89,35%	96,55%	92,59%	89,45%	99,01%

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

DEMONSTRATIVO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO SAU

ITEM	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	TOTAL MÊS
1.	Atendimentos	202
1.1	Atendimentos em sala	00
1.2	Atendimentos por telefone	02
1.3	Atendimentos exclusivamente por meio de folder	01
1.4	Atendimentos nos leitos (visita às clínicas)	199
2.	Ações geradas nos atendimentos	11
2.1	Orientação / informação sobre normas, regras e serviços (consultas, exames, internação)	05
2.2	Encaminhamento a outros profissionais, serviços e/ou setores do HGT	00
2.3	Encaminhamento ao Serviço Social	06
2.4	Encaminhamento à Psicologia	00
3.	Pesquisas de satisfação realizadas	1.268
3.1	Internas	416
3.2	Externas	852
4.	Informativos e comunicados emitidos	00
5.	Reuniões internas administrativas realizadas	00
6.	Participação em eventos e treinamentos (internos e externos)	01
TOTAL GERAL DE ATIVIDADES		1.482

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 folders depositados nas caixas de sugestões disponibilizadas nos setores do HGT. Vejamos a classificação desses comentários:

TIPO DE COMENTÁRIO	TOTAL MÊS
Elogios	04
Sugestões	01
Dúvidas	03
Reclamações	01
TOTAL	09
Reclamações Resolvidas	01
Meta Contratual	80%
Meta Realizada	100%

Tabela 04: Comentários feitos pelos usuários

REPRESENTAÇÃO GRÁFICA DA RESOLUTIVIDADE DAS RECLAMAÇÕES

META CONTRATUAL / REALIZADO

JULHO/2014



Observando os registros, convém destacar as reclamações, sendo encaminhadas às respectivas Coordenações ou Diretorias responsáveis, para avaliação e parecer.

Vejamos os motivos das reclamações:

MOTIVOS DAS RECLAMAÇÕES	TOTAL	%
Falta de educação por parte de colaborador	01	100,00
TOTAL	01	100,00%

Tabela 05: Motivos das reclamações

Nos dados a seguir podemos observar a procedência das reclamações por Setor do HGT:

SETOR	TOTAL	%
Higienização	01	100,00
TOTAL	01	100,00%

Tabela 06: Reclamações por Setor

III - ANÁLISE DOS DADOS

No resultado da pesquisa deste mês, o **grau de satisfação geral** dos usuários com relação aos serviços oferecidos pelo HGT é de 93,51%.

A divulgação dos serviços de atenção ao usuário tem sido realizada através dos folders disponibilizados nas caixas de sugestões, da apresentação do serviço aos usuários diretamente nos setores e pelos atendimentos prestados pelo S.A.U.

Pode-se observar através da tabela nº 02 - Percentual de Satisfação no Mês de Julho, que o menor índice de satisfação dos usuários do HGT, neste mês, está no Ambulatório, com 89,35%, influenciado principalmente pelo item "Enfermagem" e "Confiança", o que pode ser visualizado nos gráficos 2.5 e 2.7, os quais integram os anexos deste relatório.

De forma geral, o Índice de satisfação em todos os quesitos dos diversos setores, ultrapassa 80%.

Observa-se que os maiores índices de satisfação neste mês estão relacionados às pesquisas realizadas na Internação e no momento da alta hospitalar, sendo que nesta, o índice atinge o ponto mais alto, sendo de 99,01%.

IV - PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO MÊS

- 1) Manter a divulgação do S.A.U., estimulando os usuários a utilizarem o serviço sempre que necessário;
- 2) Informar às Diretorias, Coordenações, e membros da equipe de colaboradores sobre os comentários recebidos (elogios, sugestões, relatos, reclamações), a fim de dar andamento ao fluxo para o devido atendimento das demandas, principalmente em relação às reclamações, dando retorno das mesmas aos usuários;
- 3) Acompanhar diariamente o número de atendimentos por setor do HGT, o que subsidiará o SAU no cálculo da quantidade de entrevistas a serem realizadas, e desta forma mantermos o percentual de pesquisas em pelo menos 10% em cada setor.

Tailândia, 04 de agosto de 2014.

Simone Wortmann
Coordenadora do SAU

REGISTRO DE ATENDIMENTO (RECLAMAÇÕES / FLUXOS)

JULHO/2014

RECLAMAÇÃO / FLUXO

RECLAMAÇÃO Nº: 001**DATA:** 01/07/2014**NOME:** Não informado**TELEFONE:** Não informado**ENDEREÇO:** Tailândia/PA

RECLAMAÇÃO: No dia 01/07/2014 foi retirado da caixa de sugestão do corredor da Internação, a seguinte reclamação: "Gostaria de registrar a minha insatisfação em relação ao colaborador Robson, da higienização, o qual foi muito mal educado no corredor da Emergência, chamando minha atenção na presença de todos que lá estavam. Fiquei envergonhada e me sentindo humilhada".

FLUXO: No dia 02/07/14 a Coordenação de SHL nos comunicou o seguinte: "Em resposta à reclamação de nº 001, externo aqui nossas mais sinceras desculpas, pois o colaborador Robson foi mal educado, e estava em um posto de trabalho que não faz parte de suas atribuições (portaria da emergência). O mesmo será advertido pelo ocorrido, para que tal fato não mais se repita.

SUGESTÕES

JULHO/2014

AMBULATÓRIO: 01 sugestão

1. Colocar bebedouro no ambulatório

MENSAGEM AMIGA (ELOGIOS)

JULHO/2014

De: Thais dos Santos Soares

Para: Direção do HGT

"O HGT está organizado, funcionários educados e competentes".

De: Sem Identificação

Para: Direção do HGT

"Parabéns para todos os colaboradores do HGT".

De: Marciana de Jesus

Para: Direção do HGT

"Estou muito satisfeita com a nova estrutura desta unidade de saúde, está bem equipado, muitos médicos. Quero parabenizar o atendimento em geral".

De: Letícia Cirqueira

Para: Direção Geral do HGT

"Parabenizo todos os colaboradores deste hospital".

REGISTRO DE OPINIÃO

RESOLUTIVIDADE DAS RECLAMAÇÕES

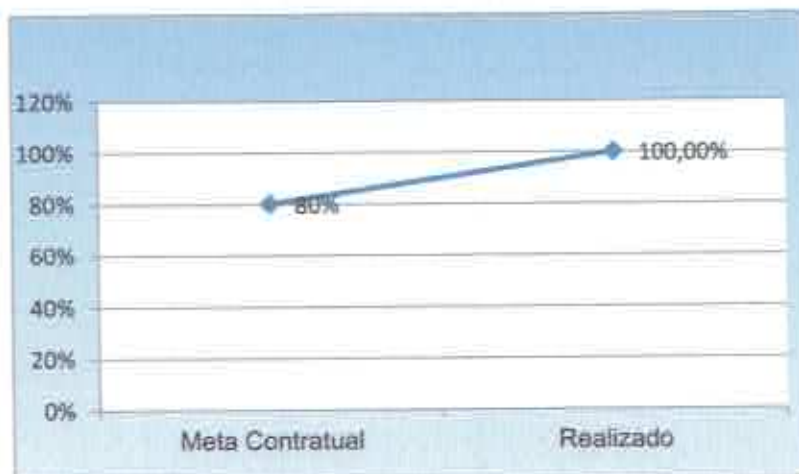
FORMULÁRIOS PREENCHIDOS/ENTREVISTAS	QUANTIDADE	%
AMBULATÓRIO	143	11,28%
INTERNAÇÃO	122	9,62%
PRONTO ATENDIMENTO	581	45,82%
SADT	128	10,09%
ALTAS	294	23,19%
TOTAL	1.268	100,00%

OCORRÊNCIAS	QUANTIDADE
ELOGIOS	4
SUGESTÕES	1
DÚVIDAS	3
RECLAMAÇÕES	1
TOTAL	9

AÇÕES	QUANTIDADE	%
RECLAMAÇÕES RESOLVIDAS	1	100,00%

META CONTRATUAL		80%
REALIZADO		100,00%

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



PESQUISA DE SATISFAÇÃO

AVALIAÇÃO MENSAL

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DA INTERNAÇÃO

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					
		PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto do quarto, banheiro, corredores, recepção, salas de espera?	0	1	2	50	69	122	0	122	119	
2	Quanto às informações que foram dadas ao paciente ou aos seus familiares?	0	1	3	53	65	122	0	122	118	
3	As indicações de localização dos serviços existentes no hospital? (placas e cartazes)	0	1	4	51	66	122	0	122	117	
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:										
4.1	Pelos médicos	0	2	3	51	66	122	0	122	117	
4.2	Pelos enfermeiros	0	1	3	53	65	122	0	122	118	
4.3	Pelos Outros Profissionais	0	1	4	52	65	122	0	122	117	
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?										
5.1	Pelos médicos	1	2	3	51	65	122	0	122	116	
5.2	Pelos enfermeiros	0	1	3	52	66	122	0	122	118	
5.3	Pelos Outros Profissionais	0	1	3	53	65	122	0	122	118	
6	Sua sensação de segurança em relação aos serviços deste hospital?	0	1	3	51	67	122	0	122	118	
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?										
7.1	Pelos médicos	0	2	2	52	66	122	0	122	118	
7.2	Pelos enfermeiros	0	1	2	52	67	122	0	122	119	
7.3	Pelos Outros Profissionais	0	1	2	52	67	122	0	122	119	
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	1	2	52	67	122	0	122	119	
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	1	3	52	66	122	0	122	118	
10	A limpeza das roupas de cama e banho?	0	1	3	52	66	122	0	122	118	
11	As refeições que foram servidas, em relação à temperatura e o sabor?	0	1	3	52	66	122	0	122	118	
12	O silêncio no ambiente do hospital?	0	1	4	52	65	122	0	122	117	
13	O horário em que são servidas as refeições?	0	2	3	52	65	122	0	122	117	
14	O horário em que é feita a limpeza do quarto?	0	1	4	52	65	122	0	122	117	
15	O horário das visitas?	0	1	4	51	66	122	0	122	117	
16	Quanto aos medicamentos?										
16.1	Informações recebidas sobre medicamentos prescritos e horários?	0	1	4	51	66	122	0	122	117	
16.2	Fornecimento dos medicamentos em tempo hábil para o tratamento durante a internação?	0	1	3	51	67	122	0	122	118	
17	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	1	3	51	67	122	0	122	118	
18	Frequência de visitas realizadas?										
18.1	Pelos médicos	0	1	3	51	67	122	0	122	118	
18.2	Pelos enfermeiros	0	1	3	51	67	122	0	122	118	
18.3	Pelos Outros Profissionais	0	1	3	53	65	122	0	122	118	
18.4	Pelos S A U	0	1	3	52	66	122	0	122	118	
TOTAIS		1	32	85	1448	1850	3416	0	3416	3298	
		0,03%	0,94%	2,49%	42,39%	54,16%	100%	0,00%		98,55%	

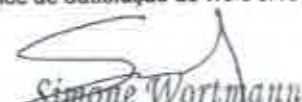
Total respondido 3416

Total de 7/8 e 9/10 3298

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 96,55%

Foram realizadas 122 entrevistas no período de 1º a 31 de julho/2014.

 Simone Wortmann
Serviço de Atendimento ao Usuário


Simone Wortmann
Coordenadora do SAU
Hospital Geral de Taubaté/INDEH

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DO AMBULATÓRIO

ITEM		NUMERO DE RESPOSTAS						Total 2	Total 7/8 e 9/10		
		0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	Total 1			NR	
		PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?		3	1	10	83	46	143	0	143	129
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?		3	1	10	84	45	143	0	143	129
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)		3	1	10	83	46	143	0	143	129
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido?										
	4.1	Pelos médicos	8	1	11	84	41	143	0	143	125
	4.2	Pelos enfermeiros	4	1	10	84	44	143	0	143	128
	4.3	Pelos funcionários da Administração	4	1	9	84	45	143	0	143	129
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?										
	5.1	Para os médicos	3	1	11	84	44	143	0	143	128
	5.2	Para os enfermeiros	3	1	13	81	45	143	0	143	126
	5.3	Para os funcionários da Administração	3	2	11	82	45	143	0	143	127
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este ambulatório?		3	2	11	84	43	143	0	143	127
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?										
	7.1	Pelos médicos	3	1	13	82	44	143	0	143	126
	7.2	Pelos enfermeiros	3	1	12	82	45	143	0	143	127
	7.3	Pelos funcionários da Administração	3	1	11	83	45	143	0	143	128
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?		3	1	10	82	47	143	0	143	129
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?		3	1	10	82	47	143	0	143	129
10	O silêncio no ambiente do ambulatório?		3	2	10	84	44	143	0	143	128
11	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?		3	2	10	83	45	143	0	143	128
TOTAIS			56	21	182	1411	761	2431	0	2431	2172
			2,30%	0,86%	7,49%	58,04%	31,30%	100%	0,00%		89,35%

Total respondido 2431

Total de 7/8 e 9/10 2172

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 89,35%

Foram realizadas 143 entrevistas no período de 1º a 31 julho/2014.

 Simone Wortmann
 Serviço de Atendimento ao Usuário

 Av. Florianópolis S/Nº - Bairro Novo - Tailândia/PA - CEP 68.895-000
 Tel. (01) 3752 - 3121


 Simone Wortmann
 Coordenadora do SAU
 Hospital Geral de Tailândia/INSH

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DO SADT

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					
	PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	2	1	10	65	50	128	0	128	115
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre o exame a ser realizado?	2	1	10	64	51	128	0	128	115
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	2	1	10	63	52	128	0	128	115
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido?	3	1	9	64	51	128	0	128	115
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	2	1	11	64	50	128	0	128	114
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Serviço de Apoio Diagnóstico?	2	1	10	63	52	128	0	128	115
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?	2	1	10	63	52	128	0	128	115
8	A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?	2	1	10	63	52	128	0	128	115
9	O silêncio no ambiente do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico?	2	1	10	64	51	128	0	128	115
10	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	2	1	14	59	52	128	0	128	111
TOTAIS		21	10	104	632	513	1280	0	1280	1145
		1,64%	0,78%	8,13%	49,38%	40,08%	100%	0,00%		89,45%

Total respondido 1280

Total de 7/8 e 9/10 1145

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 89,45%

Foram realizadas 128 entrevistas no período de 1º a 31 de julho/2014.

Simone Wortmann
Serviço de Atendimento ao Usuário

Simone Wortmann
Coordenadora do SAU
Hospital Geral de Taiândia/INDSH

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	ÓTIMO				
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	1	7	33	327	213	581	0	581	540
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	1	8	32	325	215	581	0	581	540
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	1	7	32	326	215	581	0	581	541
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido									
4.1	Pelos médicos	10	11	36	310	214	581	0	581	524
4.2	Pelos enfermeiros	8	10	33	318	212	581	0	581	530
4.3	Pelos Outros Profissionais	5	9	34	320	213	581	0	581	533
4.4	Pelos funcionários da Administração	2	8	33	323	215	581	0	581	538
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?									
5.1	Para os médicos	1	7	34	325	214	581	0	581	539
5.2	Para os enfermeiros	1	7	33	326	214	581	0	581	540
5.3	Para os Outros Profissionais	1	7	33	326	214	581	0	581	540
5.4	Para os funcionários da Administração	2	8	33	325	213	581	0	581	538
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Pronto Atendimento?	1	7	34	325	214	581	0	581	539
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?									
7.1	Pelos médicos	1	7	33	326	214	581	0	581	540
7.2	Pelos enfermeiros	1	7	33	326	214	581	0	581	540
7.3	Pelos Outros Profissionais	1	7	33	326	214	581	0	581	540
7.4	Pelos funcionários da Administração	2	7	33	325	214	581	0	581	539
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	1	8	33	325	214	581	0	581	539
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	1	8	34	324	214	581	0	581	538
10	O tempo de espera na realização de exames?	1	8	34	325	213	581	0	581	538
11	O silêncio no ambiente do Pronto Atendimento?	1	7	33	326	214	581	0	581	540
12	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	1	7	32	326	215	581	0	581	541
TOTAIS		44	162	698	6805	4492	12201	0	12201	11297
		0,36%	1,33%	5,72%	55,77%	36,82%	100%	0,00%		92,59%

Total respondido 12201

Total de 7/8 e 9/10 11297

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 92,59%

Foram realizadas 581 entrevistas no período de 1º a 31 de julho/2014.

 Simone Wortmann
Serviço de Atendimento ao Usuário


Simone Wortmann
Coordenadora do SAU
Hospital Geral de Taubaté/INDSH

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DE ALTA HOSPITALAR

ITEM		NUMERO DE RESPOSTAS						Total 2	Total 7/8 e 9/10	
		0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	Total 1			NR
		PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO				
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores e salas de espera?	0	0	4	70	220	294	0	294	290
2	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	1	2	71	220	294	0	294	291
3	O silêncio no ambiente hospitalar	0	0	4	70	220	294	0	294	290
4	A educação e o respeito com que você foi tratado?	0	0	2	72	220	294	0	294	292
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	1	2	71	220	294	0	294	291
6	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0	2	72	220	294	0	294	292
7	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este hospital?	0	0	3	71	220	294	0	294	291
8	Cuidados médicos de que você recebeu no hospital?	0	0	2	70	222	294	0	294	292
9	Orientações da equipe de enfermagem sobre os cuidados na alta hospitalar?	0	0	3	71	220	294	0	294	291
10	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0	3	71	220	294	0	294	291
TOTAIS		0	2	27	709	2202	2940	0	2940	2911
		0,00%	0,07%	0,92%	24,12%	74,90%	100%	0,00%		99,01%

Total respondido 2940

Total de 7/8 e 9/10 2911

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 99,01%

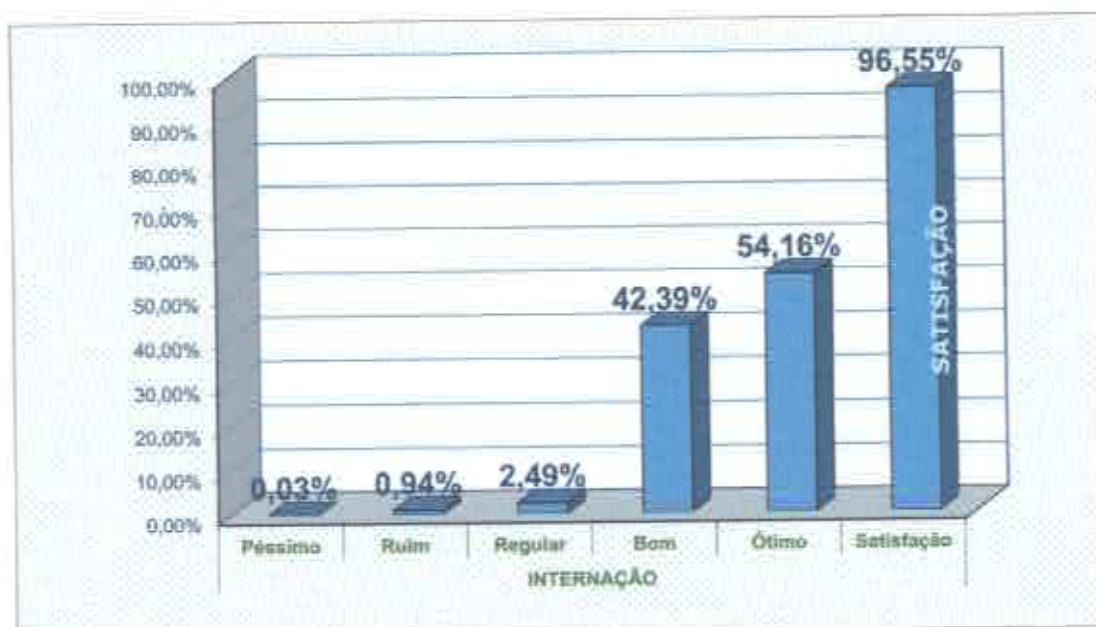
Foram realizadas 294 entrevistas no período de 1º a 31 de julho/2014.

 Simone Wortmann
 Serviço de Atendimento ao Usuário

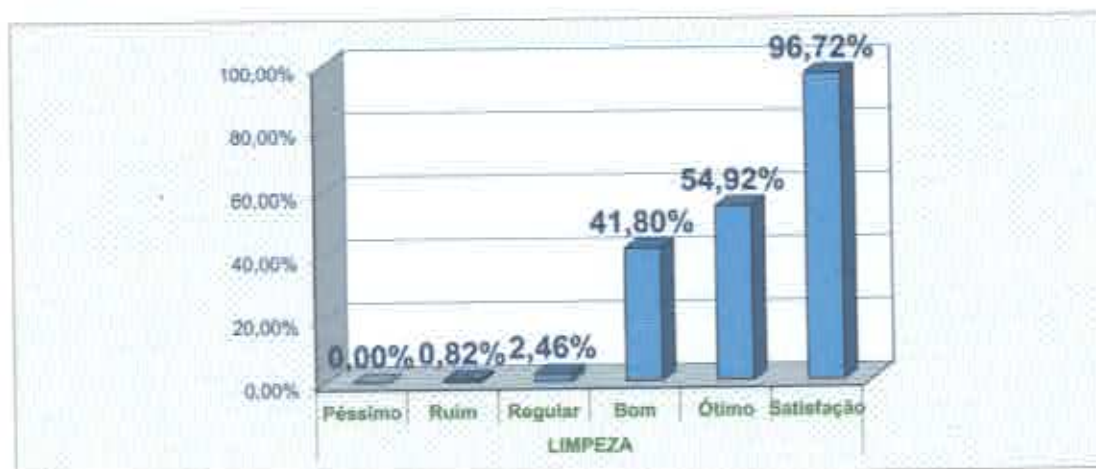

Simone Wortmann
 Coordenadora do SAU
 Hospital Geral de Tailândia/INDSH

GRÁFICOS

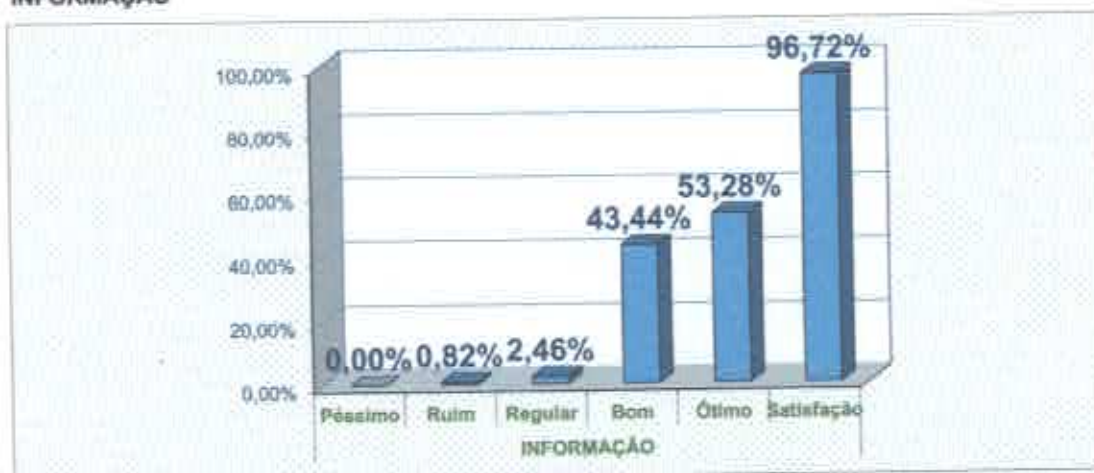
1. INTERNAÇÃO



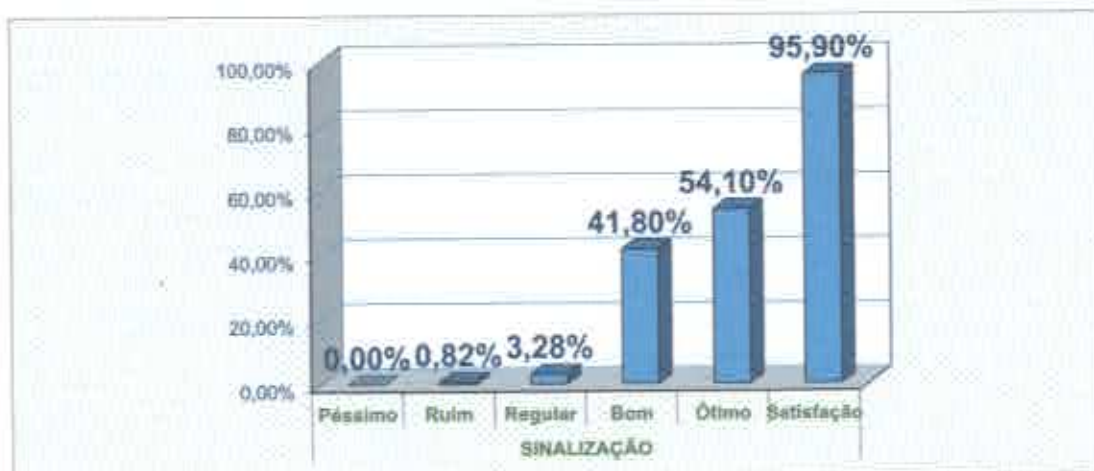
1.1 LIMPEZA



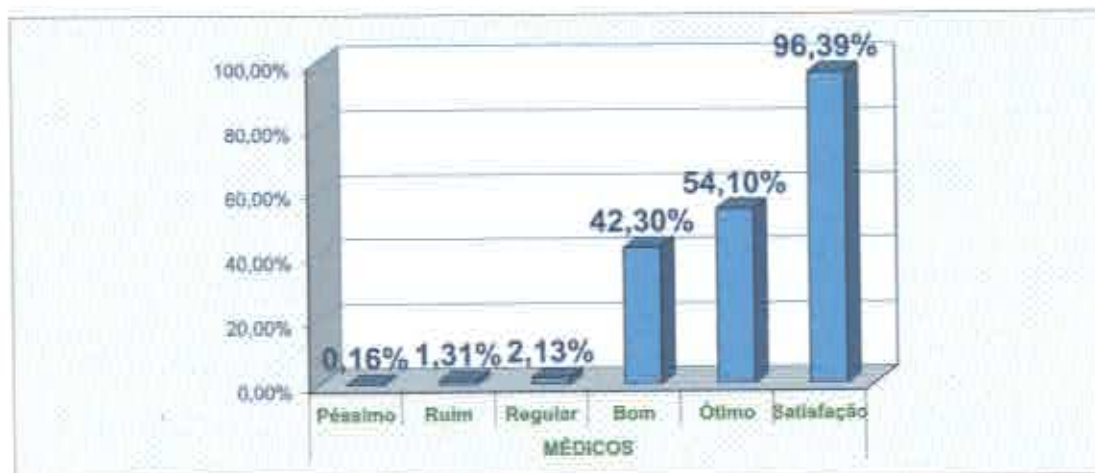
1.2 INFORMAÇÃO



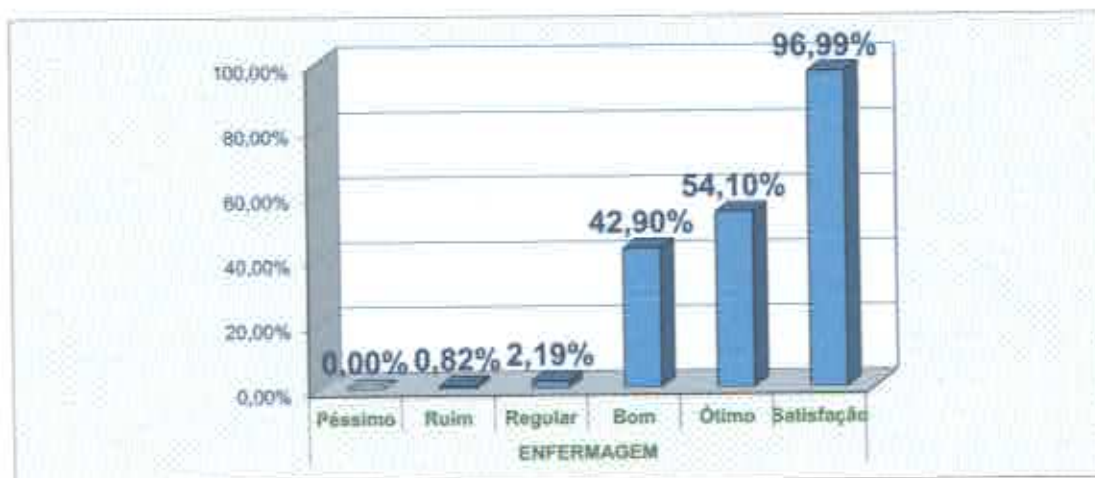
1.3 SINALIZAÇÃO



1.4 MÉDICOS

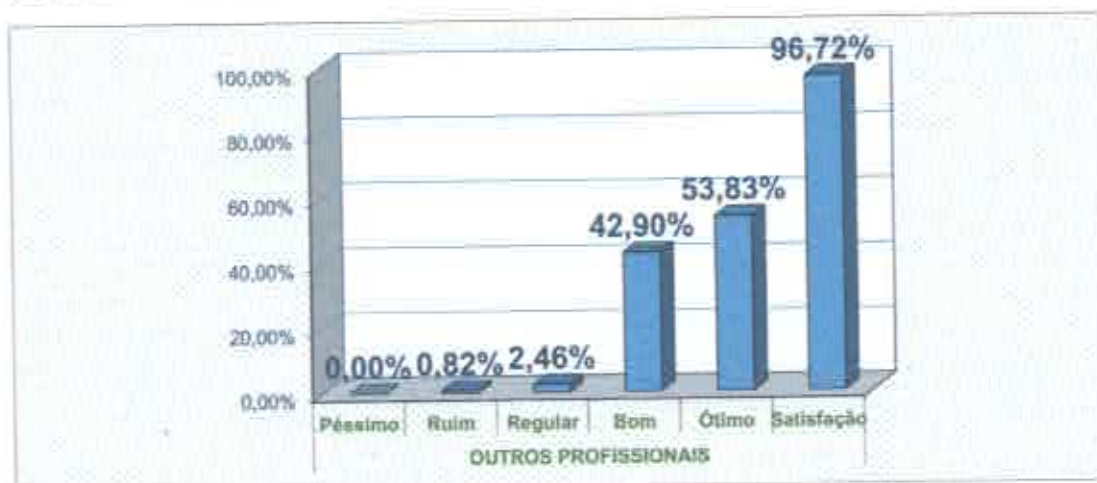


1.5 ENFERMAGEM

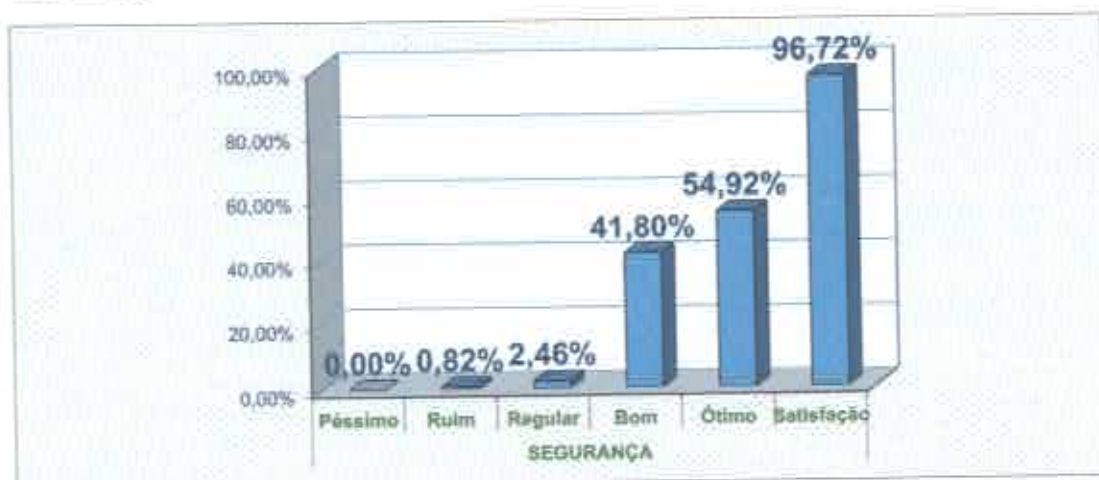


AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - JULHO/2014

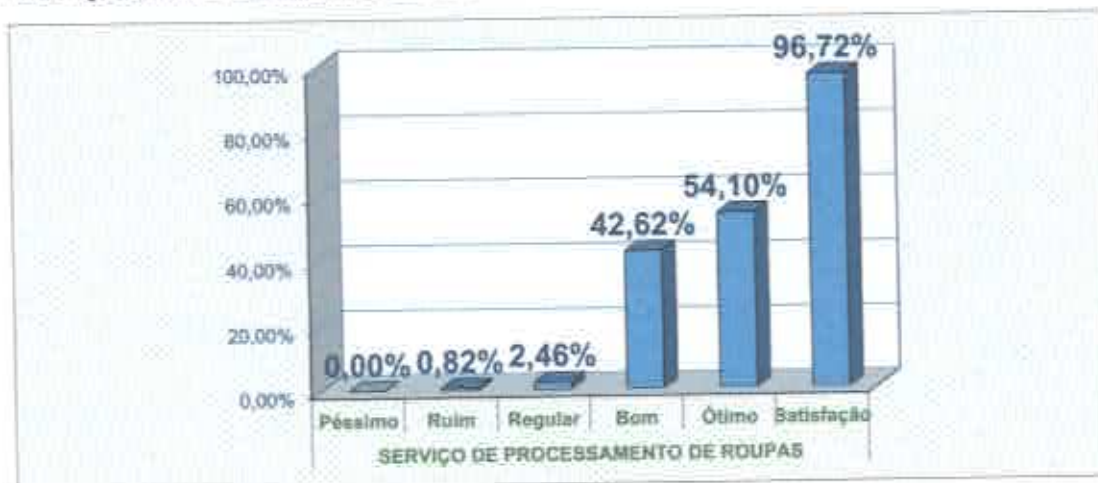
1.6 OUTROS PROFISSIONAIS



1.7 SEGURANÇA



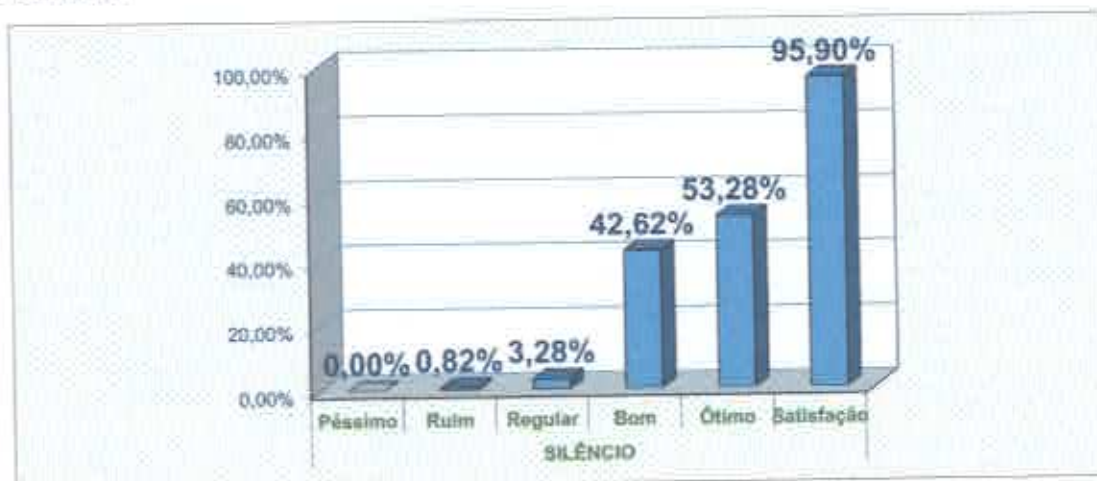
1.8 SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS



1.9 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA



1.10 SILÊNCIO

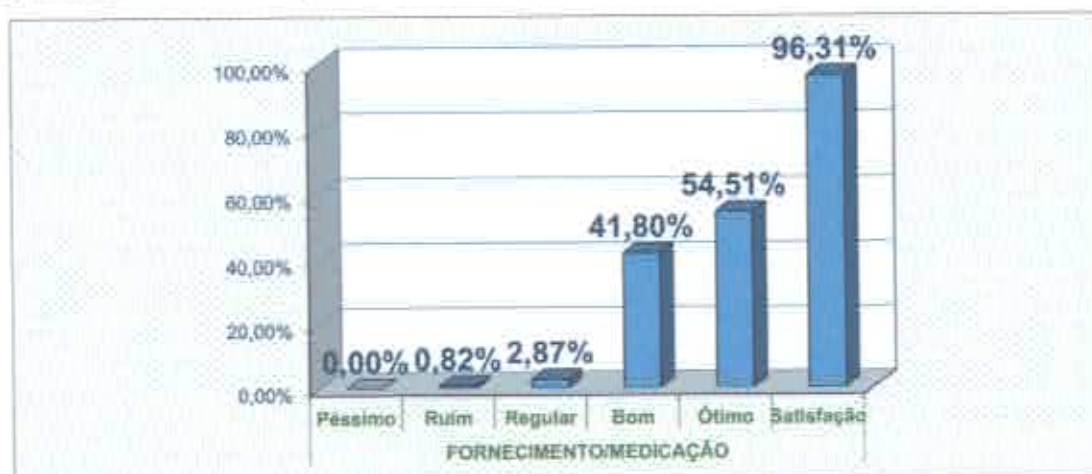


1.11 HORÁRIO DE VISITAS

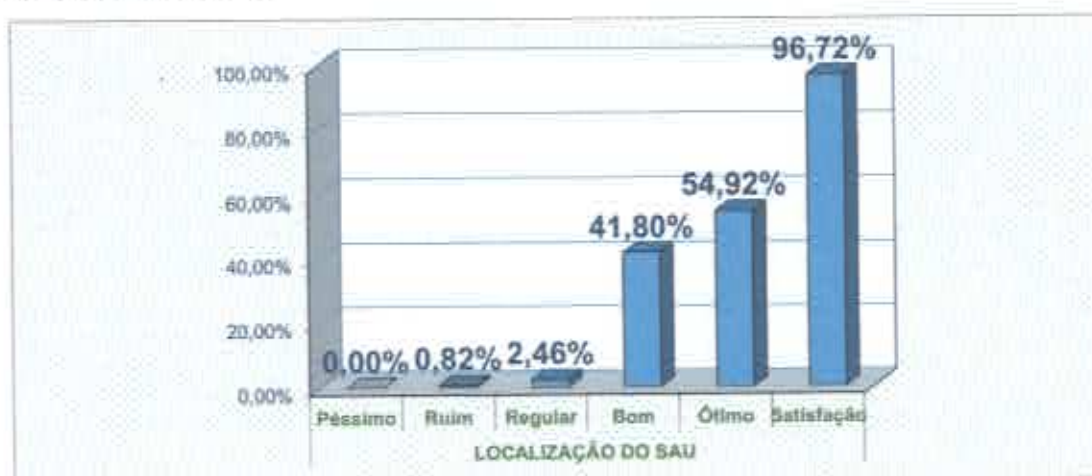


AValiação DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - JULHO/2014

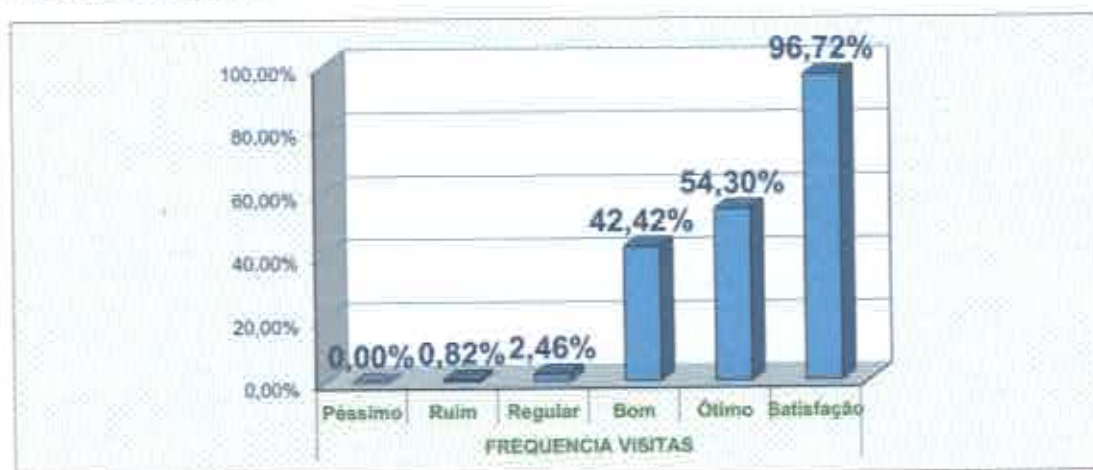
1.12 FORNECIMENTO/MEDICAÇÃO



1.13 LOCALIZAÇÃO DO SAU



1.14 FREQUENCIA VISITAS



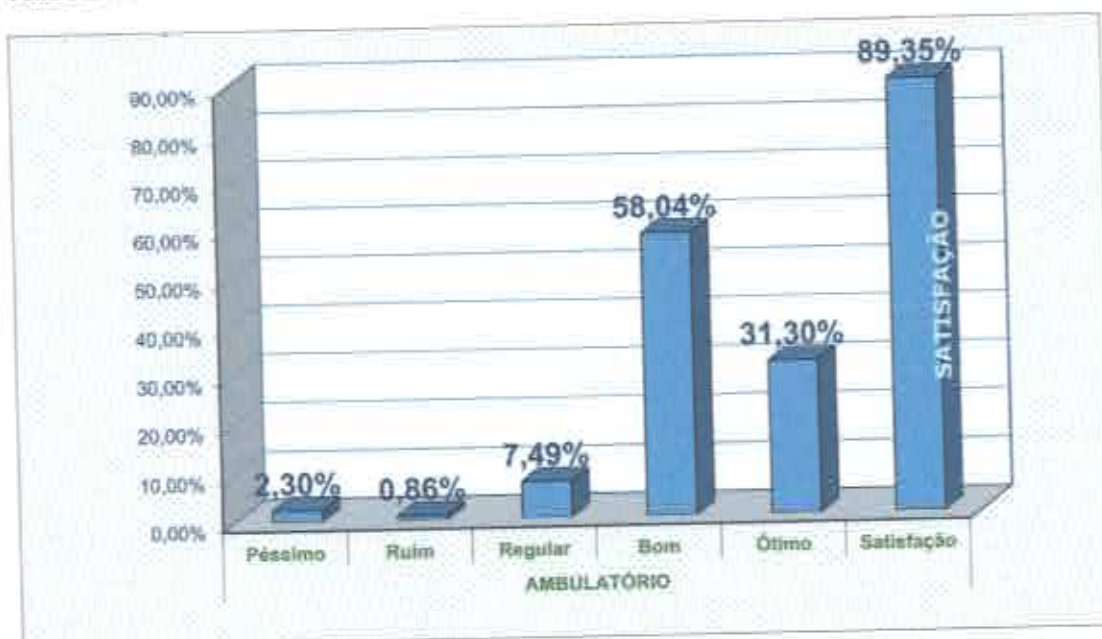
Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
Período: 1º a 31 de julho/2014

LEGENDA:

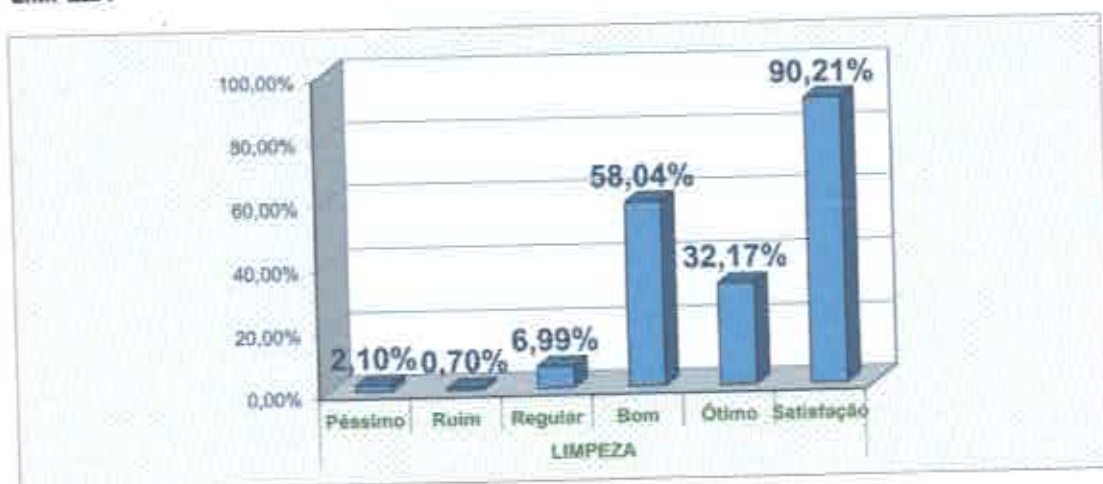
0/2	Péssimo
3/4	Ruim
5/6	Regular
7/8	Bom
9/10	Ótimo

AValiação de Satisfação do Usuário - JULHO/2014

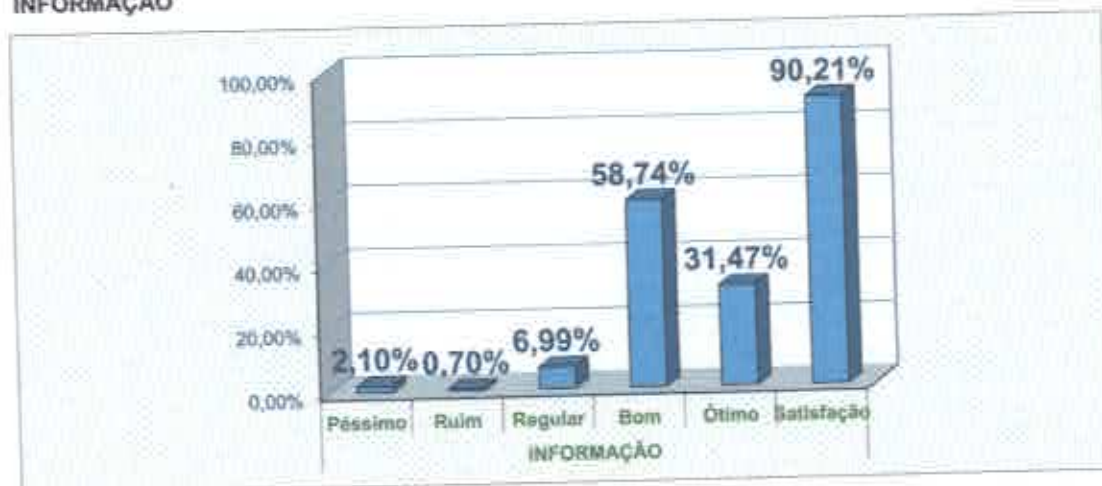
2. AMBULATÓRIO



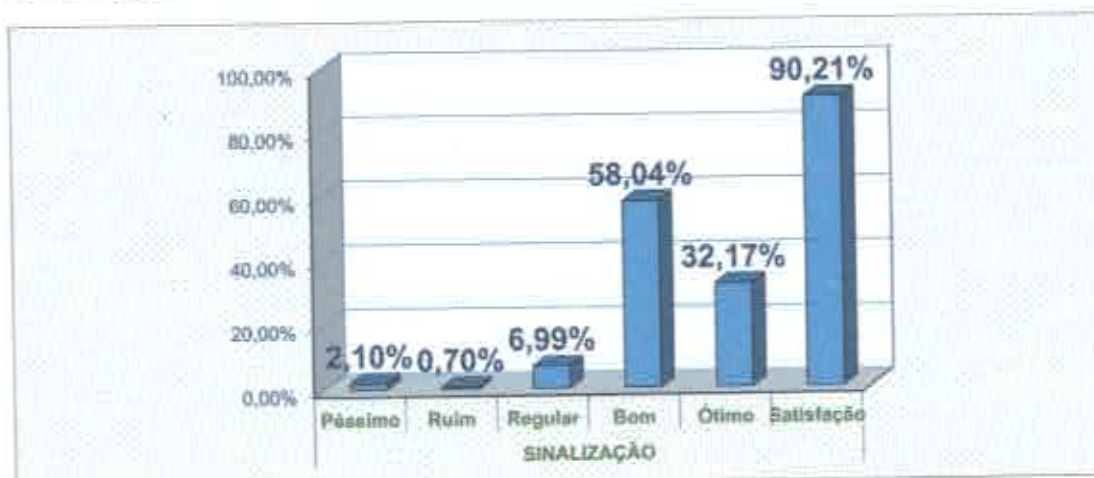
2.1 LIMPEZA



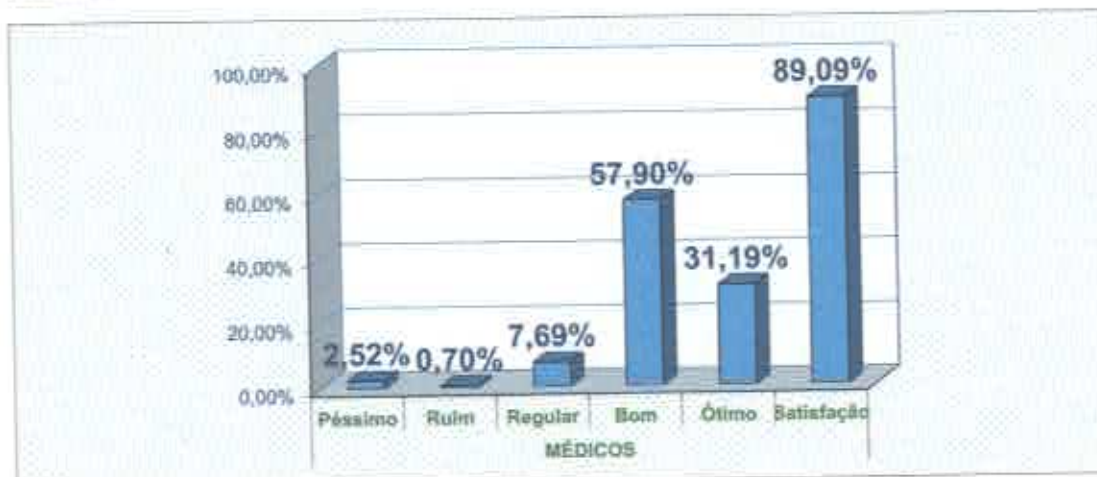
2.2 INFORMAÇÃO



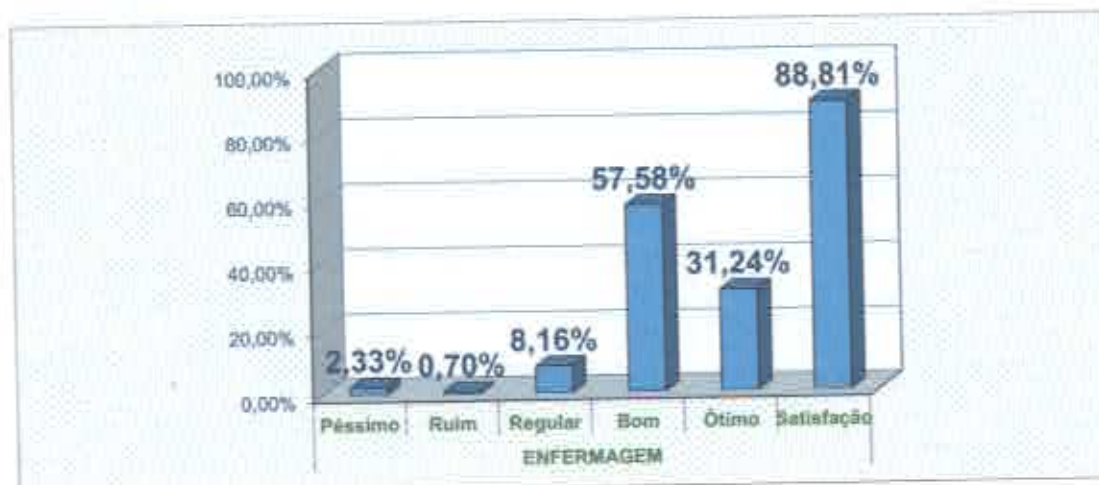
2.3 SINALIZAÇÃO



2.4 MÉDICOS

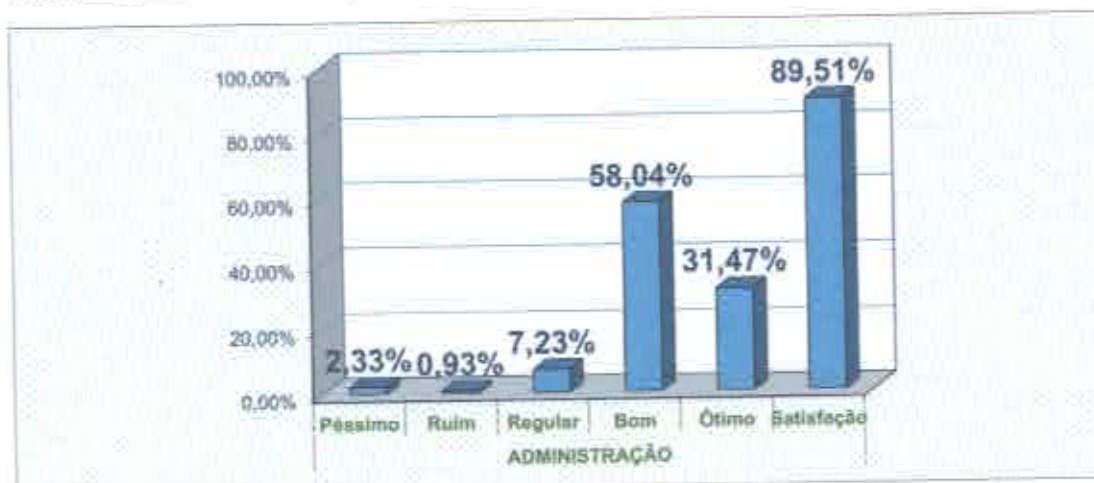


2.5 ENFERMAGEM

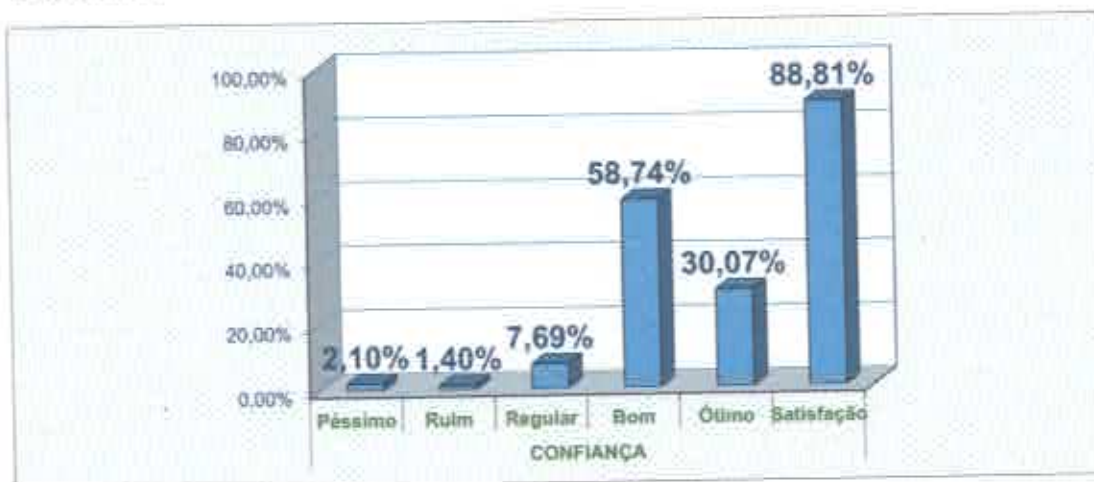


AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - JULHO/2014

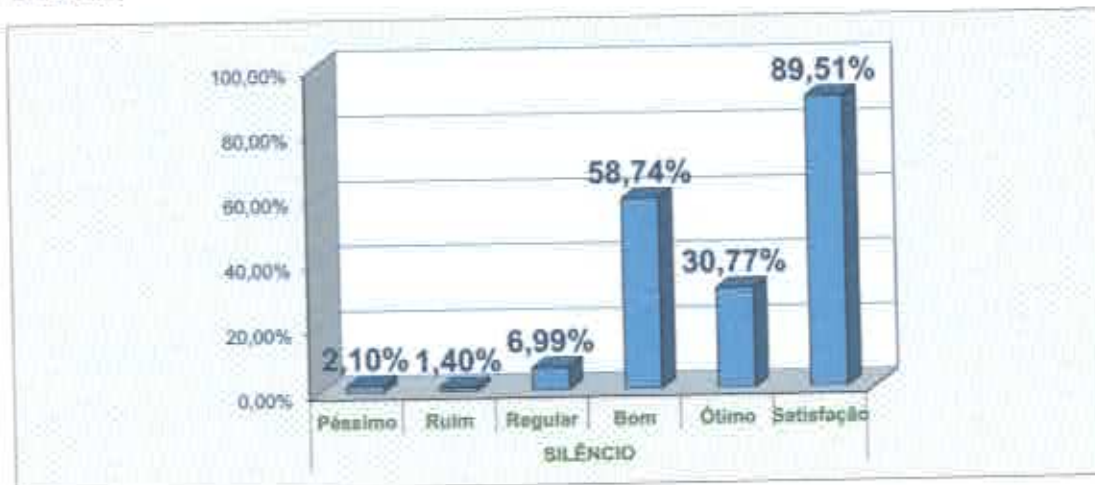
2.6 PROFISSIONAIS ADMINISTRAÇÃO



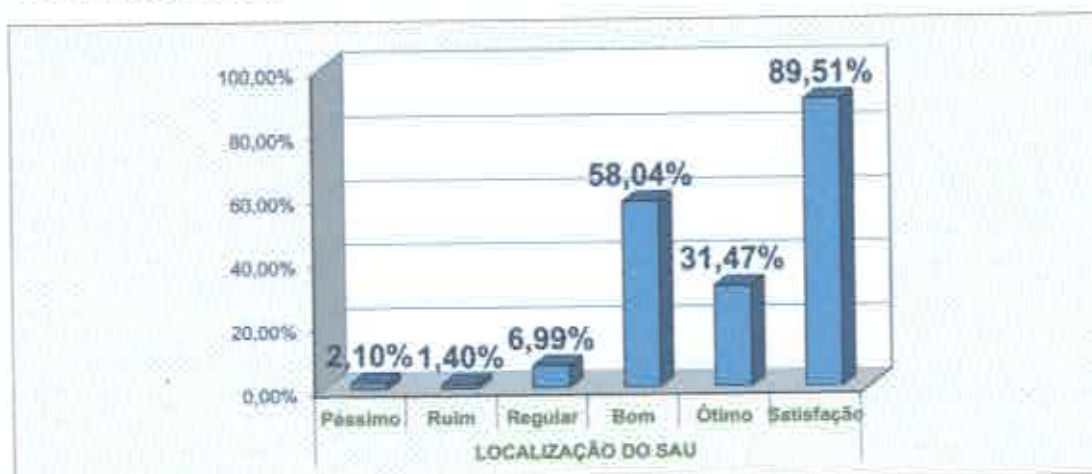
2.7 CONFIANÇA



2.8 SILÊNCIO



2.9 LOCALIZAÇÃO DO SAU

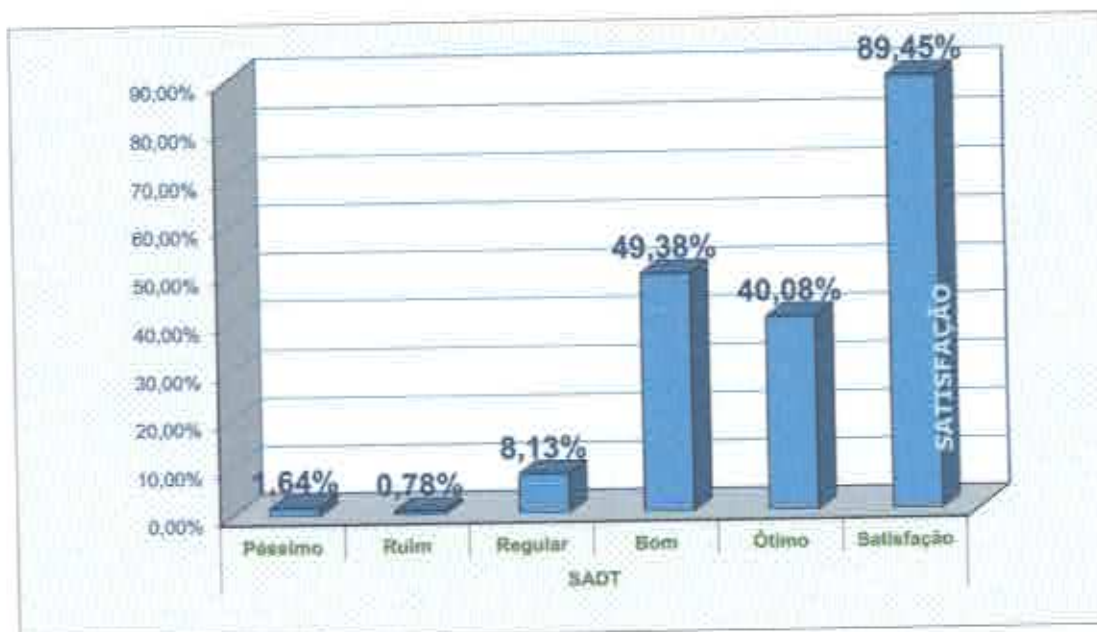


Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
Período: 1º a 31 de julho/2014

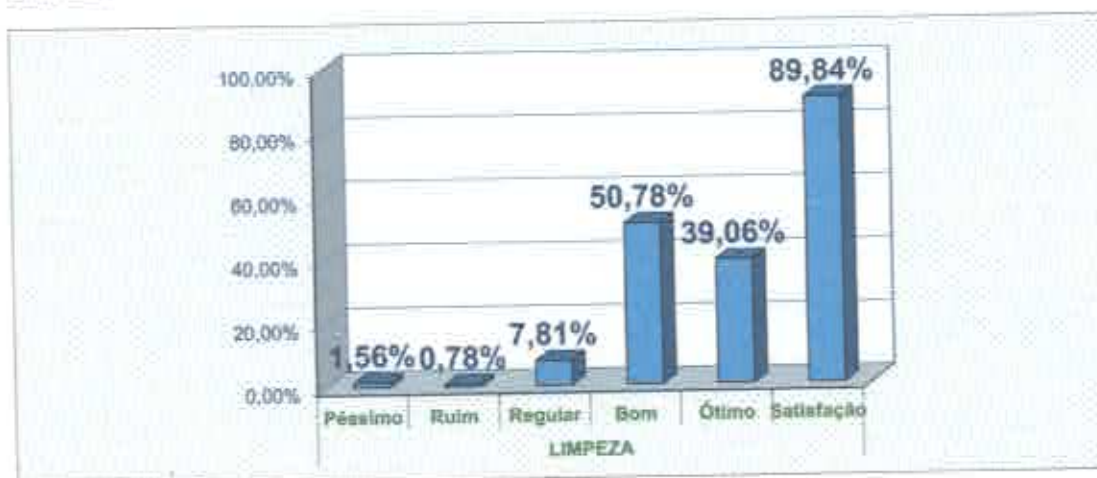
LEGENDA:

0/2	Pêssimo
3/4	Ruim
5/6	Regular
7/8	Bom
9/10	Ótimo

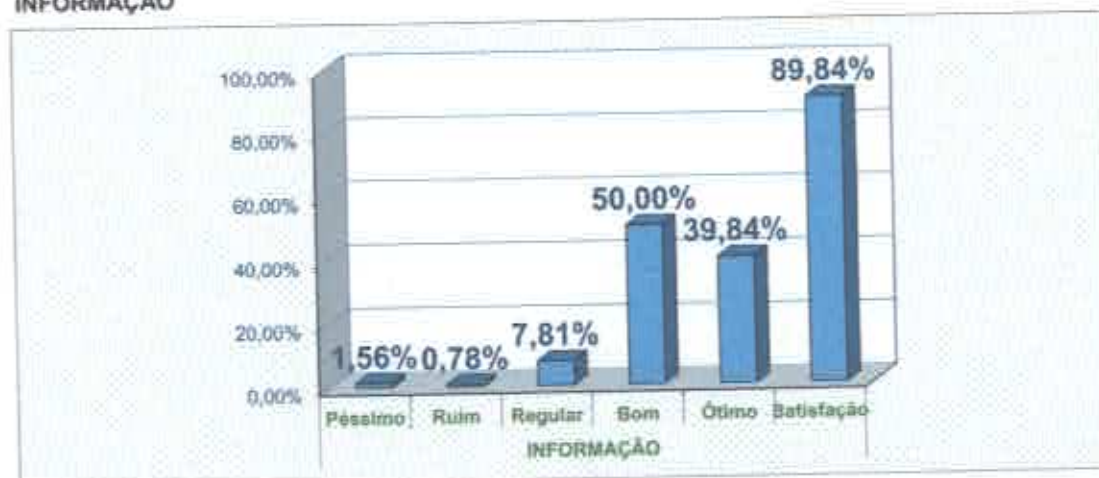
3. SADT



3.1 LIMPEZA

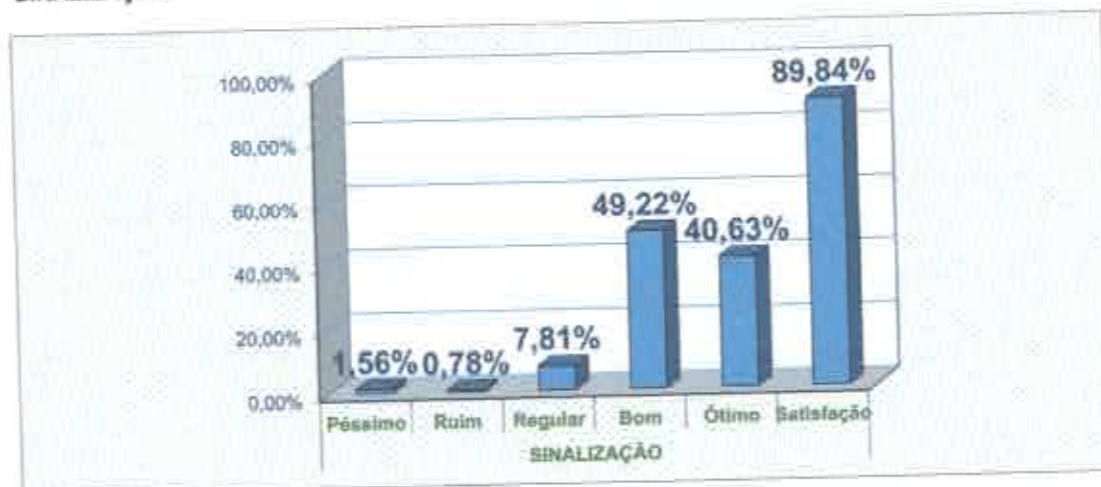


3.2 INFORMAÇÃO



AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - JULHO/2014

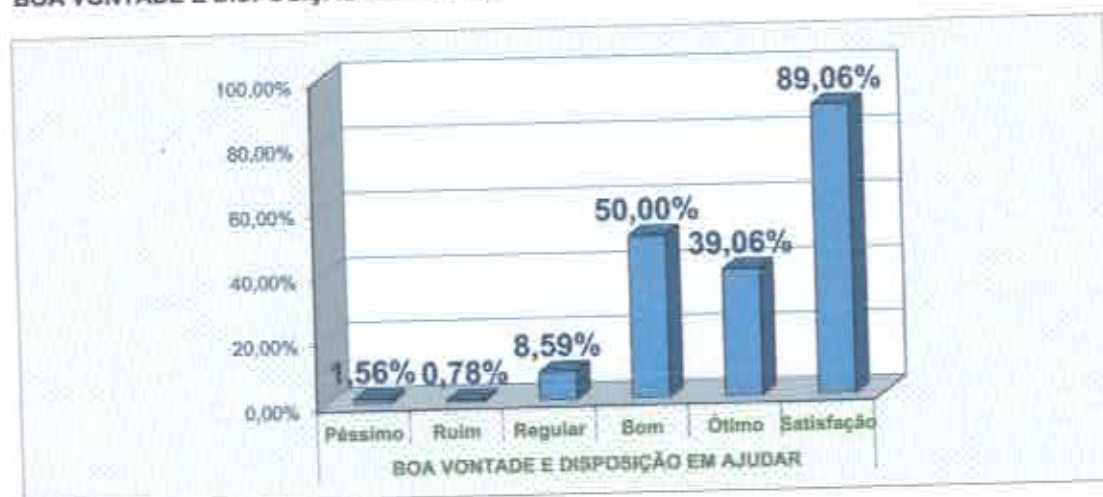
3.3 SINALIZAÇÃO



3.4 TEMPO PARA ATENDIMENTO

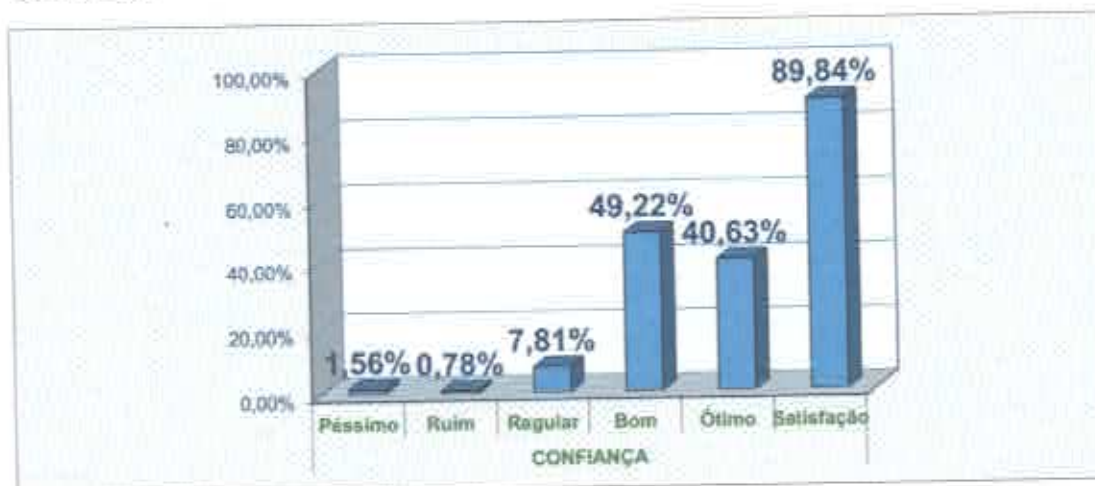


3.5 BOA VONTADE E DISPOSIÇÃO EM AJUDAR

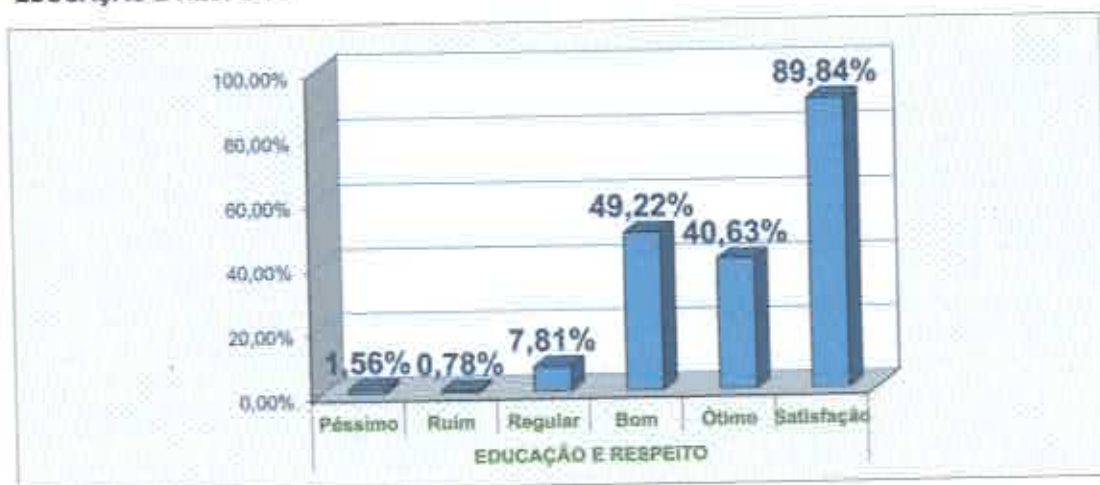


AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - JULHO/2014

3.6 CONFIANÇA



3.7 EDUCAÇÃO E RESPEITO

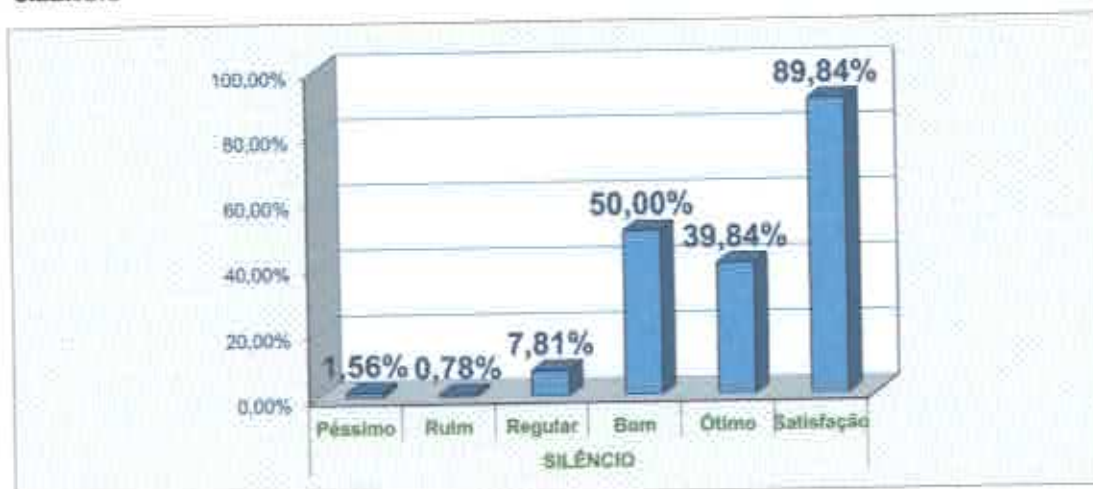


3.8 TEMPO DA REALIZAÇÃO DE EXAMES

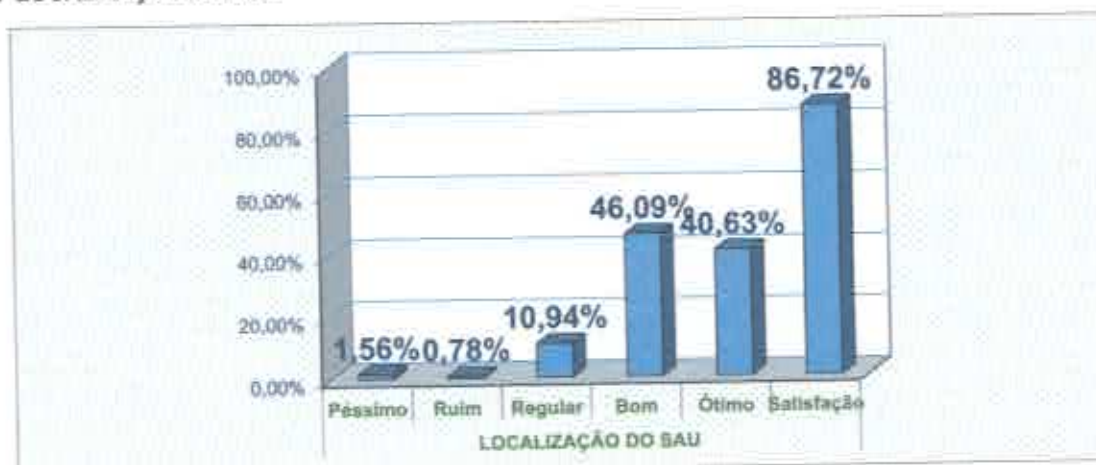


AValiação de Satisfação do Usuário - JULHO/2014

3.9 SILÊNCIO



3.10 LOCALIZAÇÃO DO SAU

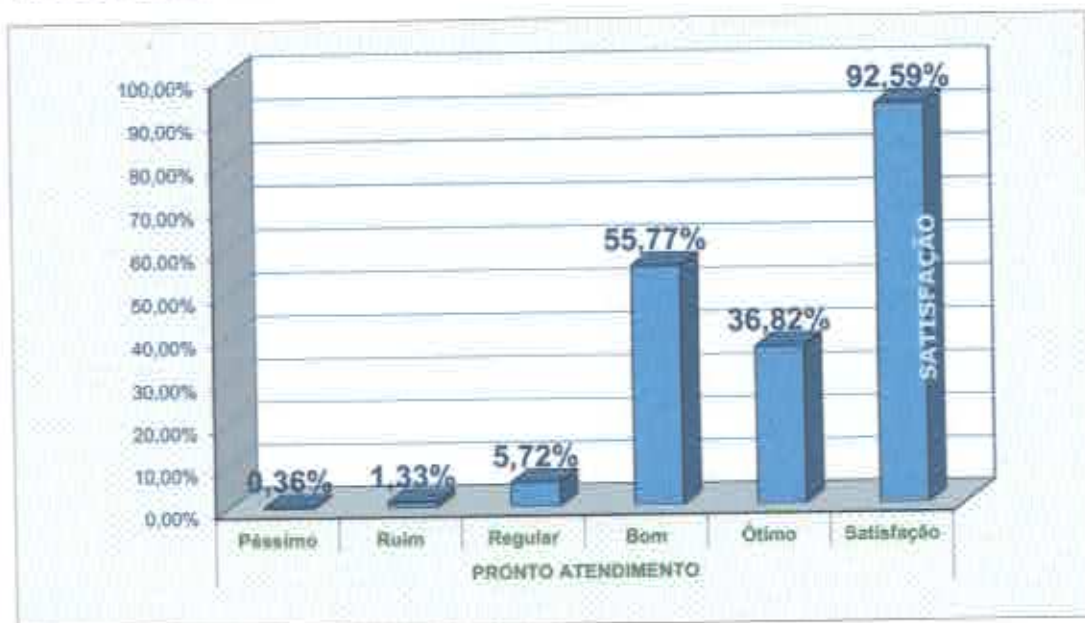


Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
Período: 1º a 31 de julho/2014

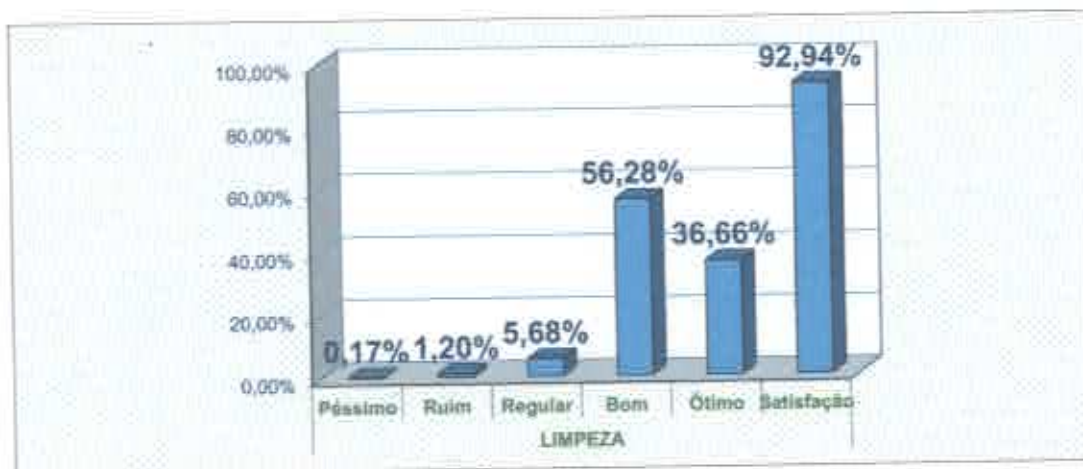
LEGENDA:

- 0/2 Pessimismo
- 3/4 Ruim
- 5/6 Regular
- 7/8 Bom
- 9/10 Ótimo

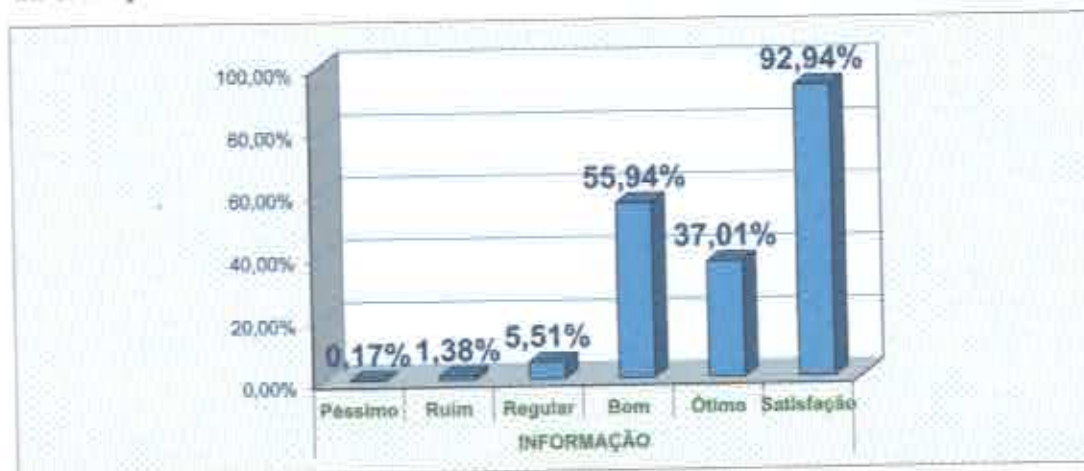
4. PRONTO ATENDIMENTO



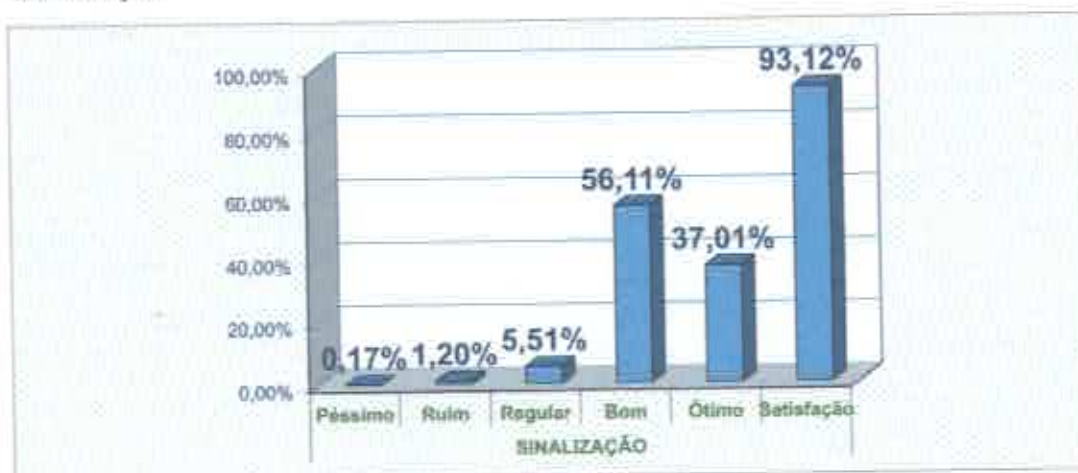
4.1 LIMPEZA



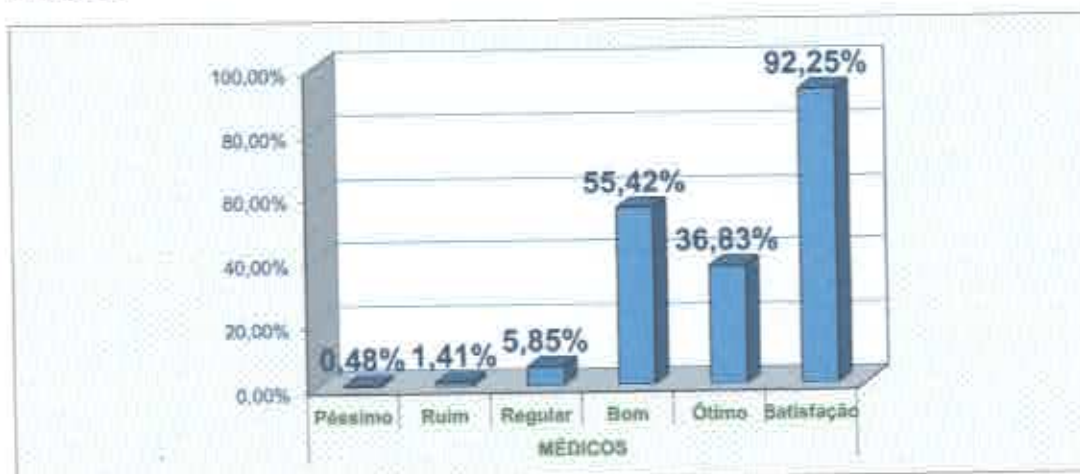
4.2 INFORMAÇÃO



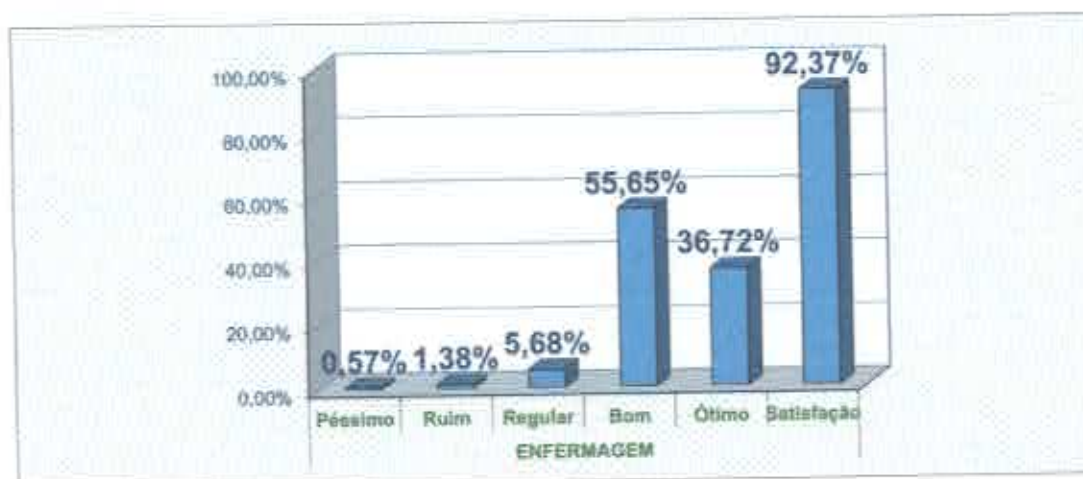
4.3 SINALIZAÇÃO



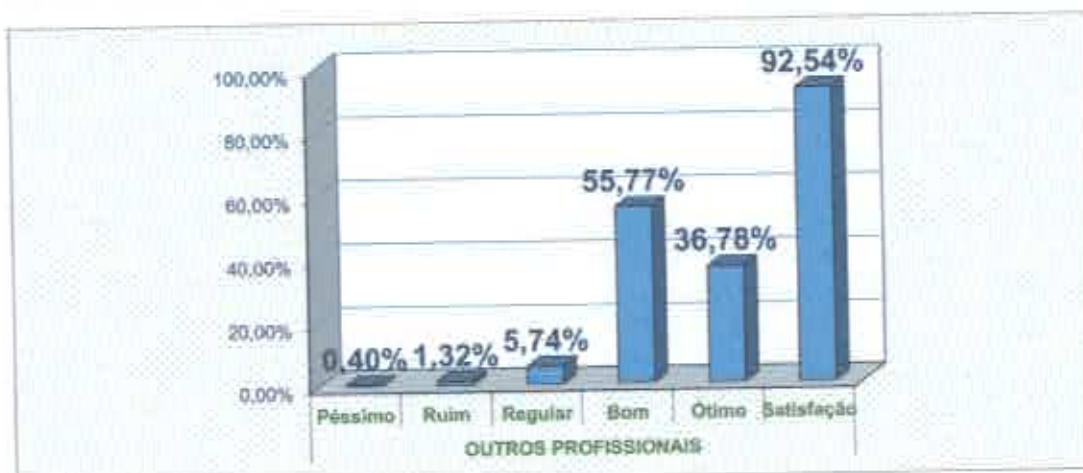
4.4 MÉDICOS



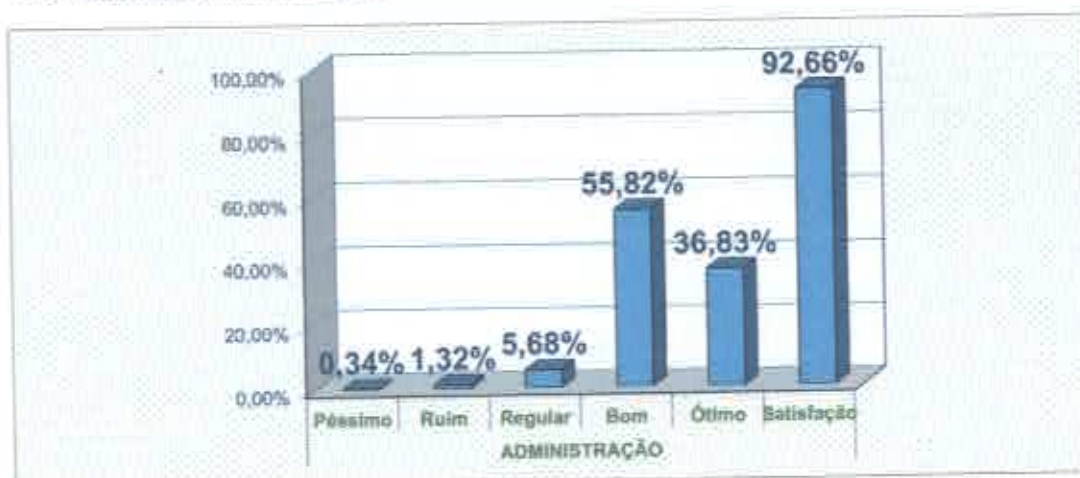
4.5 ENFERMAGEM



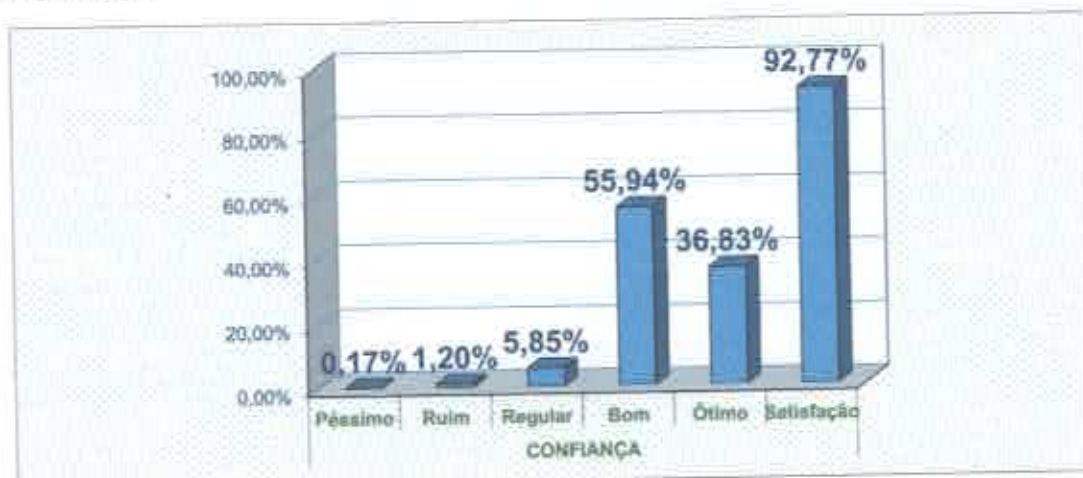
4.6 OUTROS PROFISSIONAIS



4.7 PROFISSIONAIS ADMINISTRAÇÃO



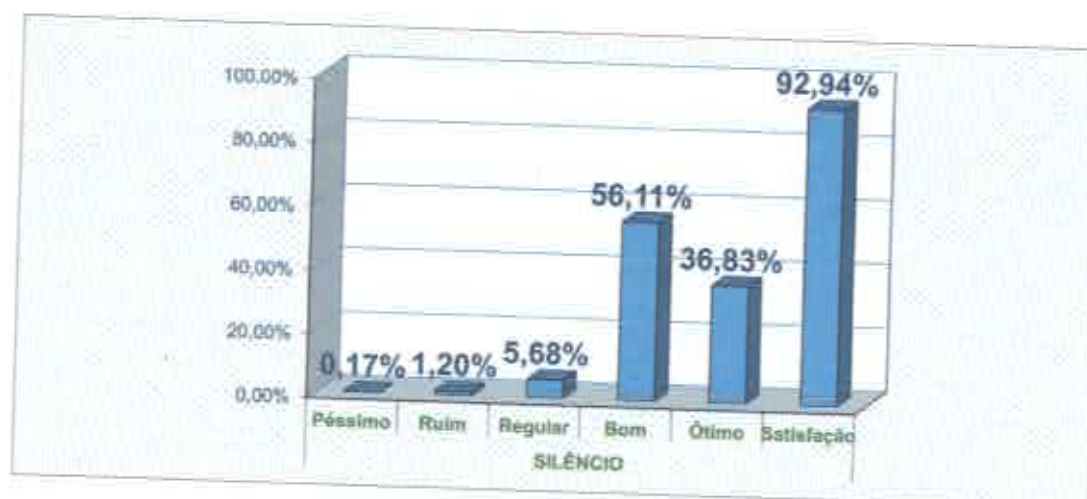
4.8 CONFIANÇA



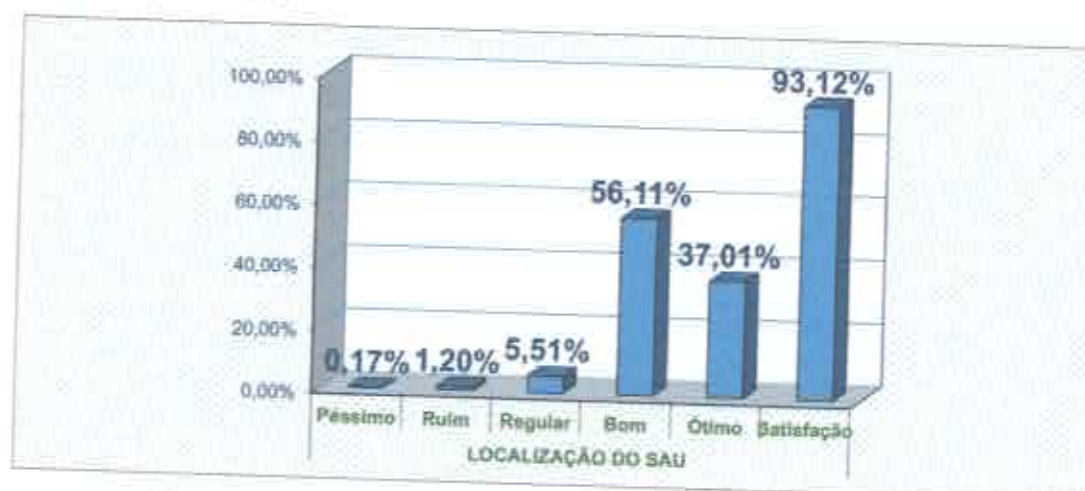
4.9 TEMPO DA REALIZAÇÃO DE EXAMES



4.10 SILÊNCIO



4.11 LOCALIZAÇÃO DO SAU



Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
Período: 1º a 31 de julho/2014

LEGENDA:	
0/2	Péssimo
3/4	Ruim
5/6	Regular
7/8	Bom
9/10	Ótimo

SAU

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

INDICADORES DE DESEMPENHO

AGOSTO/2014

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 agosto de 2014.

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 no mês em referência seguem distribuídas conforme tabela abaixo:

PESQUISAS REALIZADAS POR SETOR	QUANT
Ambulatório	147
Internação	88
Pronto-Atendimento	562
S.A.D.T	103
Altas	302
TOTAL	1202

Tabela 01: Pesquisas por Setor

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 AGOSTO					
Conceito	Quantidade de Respostas por Setor				
	Ambulatório	Internação	Pronto Atend.	S.A.D.T.	Altas
Péssimo	0	04	15	01	0
Ruim	0	02	179	10	0
Regular	274	17	1.744	61	12
Bom	1.233	926	5.139	454	399
Ótimo	992	1.515	4.725	504	2.609
Total Respostas	2.499	2.464	11.802	1.030	3.020
Não Respondeu	0	0	0	0	0
% Satisfação	89,04%	99,07%	83,58%	93,01%	99,60%

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

ITEM	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	TOTAL MÊS
1.	Atendimentos	173
1.1	Atendimentos em sala	05
1.2	Atendimentos por telefone	02
1.3	Atendimentos exclusivamente por meio de folder	00
1.4	Atendimentos nos leitos (visita às clínicas)	166
2.	Ações geradas nos atendimentos	12
2.1	Orientação / informação sobre normas, regras e serviços (consultas, exames, internação)	03
2.2	Encaminhamento a outros profissionais, serviços e/ou setores do HGT	05
2.3	Encaminhamento ao Serviço Social	04
2.4	Encaminhamento à Psicologia	00
3.	Pesquisas de satisfação realizadas	1202
3.1	Internas	390
3.2	Externas	812
4.	Informativos e comunicados emitidos	00
5.	Reuniões internas administrativas realizadas	01
6.	Participação em eventos e treinamentos (internos e externos)	00
TOTAL GERAL DE ATIVIDADES		1388

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 folders depositados nas caixas de sugestões disponibilizadas nos setores do HGT. Vejamos a classificação desses comentários:

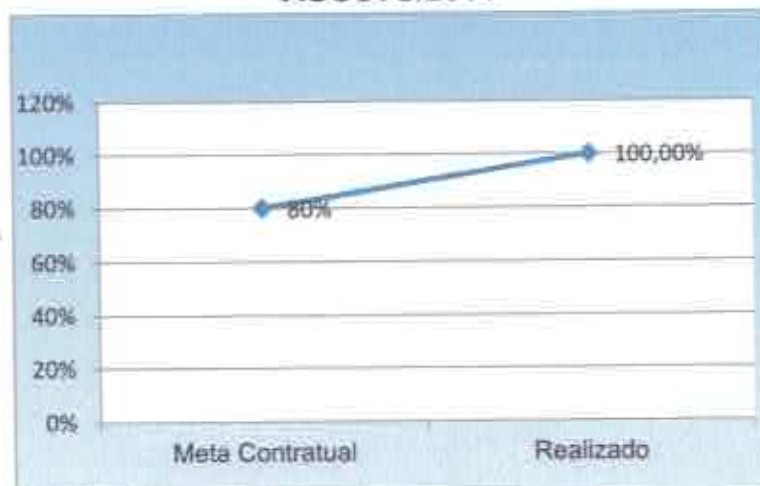
TIPO DE COMENTÁRIO	TOTAL MÊS
Elogios	01
Sugestões	01
Dúvidas	03
Reclamações	01
TOTAL	06
Reclamações Resolvidas	01
Meta Contratual	80%
Meta Realizada	100%

Tabela 04: Comentários feitos pelos usuários

REPRESENTAÇÃO GRÁFICA DA RESOLUTIVIDADE DAS RECLAMAÇÕES

META CONTRATUAL / REALIZADO

AGOSTO/2014



Observando os registros, convém destacar as reclamações, sendo encaminhadas às respectivas Coordenações ou Diretorias responsáveis, para avaliação e parecer.

Vejamos os motivos das reclamações:

MOTIVOS DAS RECLAMAÇÕES	TOTAL	%
Colaborador falando ao celular durante o atendimento	01	100,00
TOTAL	01	100,00%

Tabela 05: Motivos das reclamações

Nos dados a seguir podemos observar a procedência das reclamações por Setor do HGT:

SETOR	TOTAL	%
Enfermagem	01	100,00
TOTAL	01	100,00%

Tabela 06: Reclamações por Setor

III - ANÁLISE DOS DADOS

No resultado da pesquisa deste mês, o **grau de satisfação geral** dos usuários com relação aos serviços oferecidos pelo HGT é de **88,86%**.

A divulgação dos serviços de atenção ao usuário tem sido realizada através dos folders disponibilizados nas caixas de sugestões, da apresentação do serviço aos usuários diretamente nos setores e pelos atendimentos prestados pelo S.A.U.

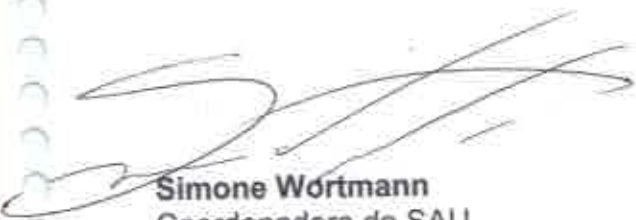
Pode-se observar através da tabela nº 02 - Percentual de Satisfação no Mês de Agosto, que o menor índice de satisfação dos usuários do HGT, neste mês, está no Pronto Atendimento, com 83,58%, influenciado principalmente pelos itens "Enfermagem" e "Silêncio" o que pode ser visualizado nos gráficos 4.5 e 4.10, os quais integram os anexos deste relatório. Já os maiores índices de satisfação estão relacionados às unidades de internação e no momento da alta hospitalar, atingindo índices de 99,07% e 99,60% respectivamente.

De forma geral, o índice de satisfação em todos os quesitos dos diversos setores, ultrapassa 80%.

IV - PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO MÊS

- 1) Manter a divulgação do S.A.U., estimulando os usuários a utilizarem o serviço sempre que necessário;
- 2) Informar às Diretorias, Coordenações, e membros da equipe de colaboradores sobre os comentários recebidos (elogios, sugestões, relatos, reclamações), a fim de dar andamento ao fluxo para o devido atendimento das demandas, principalmente em relação às reclamações, dando retorno das mesmas aos usuários;
- 3) Acompanhar diariamente o número de atendimentos por setor do HGT, o que subsidiará o SAU no cálculo da quantidade de entrevistas a serem realizadas, e desta forma mantermos o percentual de pesquisas em pelo menos 10% em cada setor.

Tailândia, 03 de setembro de 2014.



Simone Wortmann
Coordenadora do SAU

REGISTRO DE ATENDIMENTO (RECLAMAÇÕES / FLUXOS)

AGOSTO/2014

RECLAMAÇÃO / FLUXO**RECLAMAÇÃO Nº:** 001**DATA:** 07/08/2014**NOME:** Selma Rita dos Santos**TELEFONE:** Não informado**ENDEREÇO:** Tailândia/PA

RECLAMAÇÃO: No dia 07/08/2014 foi retirado da caixa de sugestão do corredor do Pronto Atendimento a seguinte reclamação: "Os enfermeiros falam no celular no momento do atendimento, deixando a desejar".

FLUXO: No dia 07/08/14 a Coordenação de Enfermagem nos comunicou o seguinte: "Em resposta à reclamação nº 001, externo aqui nossas mais sinceras desculpas, sendo que orientamos nossos colaboradores para que não usem celulares no momento do atendimento, mas iremos reforçar o pedido, e caso ocorra novamente, tomaremos atitudes mais drásticas".

Obs.: Não foi possível dar retorno para a cliente, pois a mesma não deixou contato e não se encontrava mais no estabelecimento.

SUGESTÕES

AGOSTO/2014

PRONTO ATENDIMENTO: 01 sugestão

1. Colocar cafezinho na recepção da emergência

MENSAGEM AMIGA (ELOGIOS)

AGOSTO/2014

D^o: Francisca da Silva

Para: Direção do HGT

"Parabenizo toda a equipe do HGT, médicos, enfermeiros, técnicos e colaboradores em geral".

REGISTRO DE OPINIÃO

RESOLUTIVIDADE DAS RECLAMAÇÕES

Período: Agosto/2014

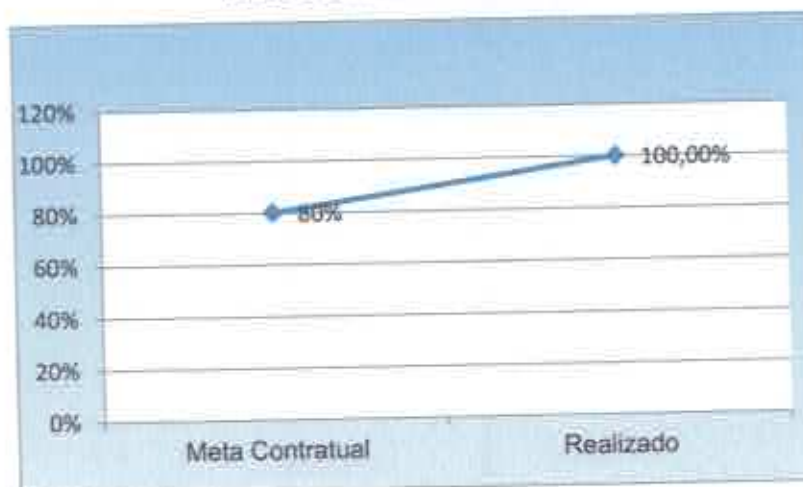
FORMULÁRIOS PREENCHIDOS/ENTREVISTAS	QUANTIDADE	%
AMBULATÓRIO	147	12,23%
INTERNAÇÃO	88	7,32%
PRONTO ATENDIMENTO	562	46,76%
SADT	103	8,57%
ALTAS	302	25,12%
TOTAL	1.202	100,00%

OCORRÊNCIAS	QUANTIDADE
ELOGIOS	1
SUGESTÕES	1
DÚVIDAS	3
RECLAMAÇÕES	1
TOTAL	6

AÇÕES	QUANTIDADE	%
RECLAMAÇÕES RESOLVIDAS	1	100,00%

META CONTRATUAL		80%
REALIZADO		100,00%

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



PESQUISA DE SATISFAÇÃO

AVALIAÇÃO MENSAL

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DA INTERNAÇÃO

ITEM		NUMERO DE RESPOSTAS						Total 1	NR	Total 2	Total 7/8 e 9/10
		0/2	3/4	5/6	7/8	9/10					
		PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto do quarto, banheiro, corredores, recepção, salas de espera?		0	0	1	33	54	88	0	88	87
2	Quanto às informações que foram dadas ao paciente ou aos seus familiares?		0	0	1	33	54	88	0	88	87
3	As indicações de localização dos serviços existentes no hospital? (placas e cartazes)		0	0	1	33	54	88	0	88	87
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:										
	4.1	Pelos médicos	0	0	2	32	54	88	0	88	86
	4.2	Pelos enfermeiros	0	0	0	33	55	88	0	88	88
	4.3	Pelos Outros Profissionais	0	0	1	33	54	88	0	88	87
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?										
	5.1	Pelos médicos	0	0	2	32	54	88	0	88	86
	5.2	Pelos enfermeiros	1	0	0	33	54	88	0	88	87
	5.3	Pelos Outros Profissionais	0	0	1	33	54	88	0	88	87
6	Sua sensação de segurança em relação aos serviços deste hospital?		0	0	1	33	54	88	0	88	87
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?										
	7.1	Pelos médicos	0	0	1	33	54	88	0	88	87
	7.2	Pelos enfermeiros	1	0	0	34	53	88	0	88	87
	7.3	Pelos Outros Profissionais	0	0	0	34	54	88	0	88	88
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?		0	0	1	33	54	88	0	88	87
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?		0	1	0	33	54	88	0	88	87
10	A limpeza das roupas de cama e banho?		0	0	1	33	54	88	0	88	87
11	As refeições que foram servidas, em relação à temperatura e o sabor?		0	0	0	33	55	88	0	88	88
12	O silêncio no ambiente do hospital?		0	0	0	33	55	88	0	88	88
13	O horário em que são servidas as refeições?		0	0	0	34	54	88	0	88	88
14	O horário em que é feita a limpeza do quarto?		0	0	1	33	54	88	0	88	87
15	O horário das visitas?		0	1	0	33	54	88	0	88	87
16	Quanto aos medicamentos?										
	16.1	Informações recebidas sobre medicamentos prescritos e horários?	0	0	0	34	54	88	0	88	88
	16.2	Fornecimento dos medicamentos em tempo hábil para o tratamento durante a internação?	0	0	0	34	54	88	0	88	88
17	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?		1	0	0	33	54	88	0	88	87
18	Frequência de visitas realizadas?										
	18.1	Pelos médicos	1	0	2	32	53	88	0	88	85
	18.2	Pelos enfermeiros	0	0	0	33	55	88	0	88	88
	18.3	Pelos Outros Profissionais	0	0	1	33	54	88	0	88	87
	18.4	Pelos S A U	0	0	0	33	55	88	0	88	88
TOTAIS:			4	2	17	926	1515	2464	0	2464	2441
			0,16%	0,08%	0,69%	37,58%	61,49%	100%	0,00%		99,07%

Total respondido 2464

Total de 7/8 e 9/10 2441

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 99,07%

Foram realizadas 88 entrevistas no período de 1º a 31 de agosto/2014.

 Simone Wortmann
 Serviço de Atendimento ao Usuário

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DO AMBULATÓRIO

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					
	PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?	0	0	16	73	58	147	0	147	131
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	0	16	73	58	147	0	147	131
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0	16	73	58	147	0	147	131
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido?									
4.1	Pelos médicos	0	0	16	72	59	147	0	147	131
4.2	Pelos enfermeiros	0	0	17	72	58	147	0	147	130
4.3	Pelos funcionários da Administração	0	0	16	73	58	147	0	147	131
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?									
5.1	Para os médicos	0	0	16	72	59	147	0	147	131
5.2	Para os enfermeiros	0	0	16	73	58	147	0	147	131
5.3	Para os funcionários da Administração	0	0	16	73	58	147	0	147	131
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este ambulatório?	0	0	16	73	58	147	0	147	131
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?									
7.1	Pelos médicos	0	0	16	73	58	147	0	147	131
7.2	Pelos enfermeiros	0	0	17	72	58	147	0	147	130
7.3	Pelos funcionários da Administração	0	0	16	73	58	147	0	147	131
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	0	16	72	59	147	0	147	131
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0	16	72	59	147	0	147	131
10	O silêncio no ambiente do ambulatório?	0	0	16	72	59	147	0	147	131
11	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0	16	72	59	147	0	147	131
TOTAIS		0	0	274	1233	992	2499	0	2499	2225
		0,00%	0,00%	10,96%	49,34%	39,70%	100%	0,00%		89,04%

Total respondido

2499

Total de 7/8 e 9/10

2225

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10

89,04%

Foram realizadas 147 entrevistas no período de 1º a 31 agosto/2014.

 Simone Wortmann
 Serviço de Atendimento ao Usuário

 Av. Florianópolis S/Nº - Bairro Novo - Taiândia/PA - CEP 68.695-000
 Tel. (91) 3752 - 3121


 Simone Wortmann
 Coordenadora do SAU
 Hospital Geral de Taiândia/INOSH

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DO SADT

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					
	PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	1	6	46	50	103	0	103	96
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre o exame a ser realizado?	0	1	6	46	50	103	0	103	96
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precise ir? (placas e cartazes)	0	1	6	45	51	103	0	103	96
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido?	1	1	6	44	51	103	0	103	95
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	1	7	45	50	103	0	103	95
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Serviço de Apoio Diagnóstico?	0	1	8	46	50	103	0	103	96
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?	0	1	8	46	50	103	0	103	96
8	A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?	0	1	6	45	51	103	0	103	96
9	O silêncio no ambiente do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico?	0	1	6	46	50	103	0	103	96
10	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	1	6	45	51	103	0	103	96
TOTAIS		1	10	61	454	504	1030	0	1030	958
		0,10%	0,97%	5,92%	44,08%	48,93%	100%	0,00%		93,01%

Total respondido 1030

Total de 7/8 e 9/10 958

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 93,01%

Foram realizadas 103 entrevistas no período de 1º a 31 de agosto/2014.

Simone Wortmann
Serviço de Atendimento ao Usuário

Simone Wortmann
Coordenadora do SAU
Hospital Geral de Talândia/INDSH

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					
		PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?		0	8	63	242	229	562	0	562	471
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?		0	8	63	245	226	562	0	562	471
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)		0	8	62	246	226	562	0	562	472
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:										
	4.1	Pelos médicos	3	10	65	242	222	562	0	562	464
	4.2	Pelos enfermeiros	2	8	63	244	225	562	0	562	469
	4.3	Pelos Outros Profissionais	1	8	64	245	224	562	0	562	469
	4.4	Pelos funcionários da Administração	0	8	63	246	225	562	0	562	471
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?										
	5.1	Para os médicos	1	8	64	247	222	562	0	562	469
	5.2	Para os enfermeiros	1	8	63	246	224	562	0	562	470
	5.3	Para os Outros Profissionais	0	8	61	249	224	562	0	562	473
	5.4	Para os funcionários da Administração	0	8	63	246	225	562	0	562	471
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Pronto Atendimento?		1	8	63	245	225	562	0	562	470
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?										
	7.1	Pelos médicos	0	10	63	244	225	562	0	562	469
	7.2	Pelos enfermeiros	1	9	66	242	224	562	0	562	466
	7.3	Pelos Outros Profissionais	0	9	64	245	224	562	0	562	469
	7.4	Pelos funcionários da Administração	0	9	65	244	224	562	0	562	468
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?		0	8	63	245	226	562	0	562	471
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?		0	8	63	246	226	562	0	562	471
10	O tempo de espera na realização de exames?		2	10	60	244	226	562	0	562	470
11	O silêncio no ambiente do Pronto Atendimento?		3	9	63	242	225	562	0	562	467
12	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?		0	9	60	245	228	562	0	562	473
TOTAIS			15	179	1744	5139	4725	11802	0	11802	9864
			0,13%	1,52%	14,78%	43,54%	40,04%	100%	0,00%		83,58%

Total respondido 11802

Total de 7/8 e 9/10 9884

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 83,58%

Foram realizadas 562 entrevistas no período de 1º a 31 de agosto/2014.

 Simone Wortmann
 Serviço de Atendimento ao Usuário

 Av. Florianópolis S/Nº - Bairro Novo - Taubaté/PA - CEP 68.895-000
 Tel. (91) 3762 - 3121


 Simone Wortmann
 Coordenadora do SAU
 Hospital Geral de Taubaté/INOSH

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DE ALTA HOSPITALAR

ITEM		NÚMERO DE RESPOSTAS							Total 2	Total 7/8 e 9/10
		0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	Total 1	NR		
		PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO				
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores e salas de espera?	0	0	2	40	260	302	0	302	300
2	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0	1	41	260	302	0	302	301
3	O silêncio no ambiente hospitalar	0	0	2	40	260	302	0	302	300
4	A educação e o respeito com que você foi tratado?	0	0	1	40	261	302	0	302	301
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0	1	40	261	302	0	302	301
6	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0	1	40	261	302	0	302	301
7	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este hospital?	0	0	1	39	262	302	0	302	301
8	Cuidados médicos de que você recebeu no hospital?	0	0	1	39	262	302	0	302	301
9	Orientações da equipe de enfermagem sobre os cuidados na alta hospitalar?	0	0	1	40	261	302	0	302	301
10	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0	1	40	261	302	0	302	301
TOTAIS		0	0	12	399	2609	3020	0	3020	3008
		0,00%	0,00%	0,40%	13,21%	86,39%	100%	0,00%		99,60%

Total respondido 3020

Total de 7/8 e 9/10 3008

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 99,60%

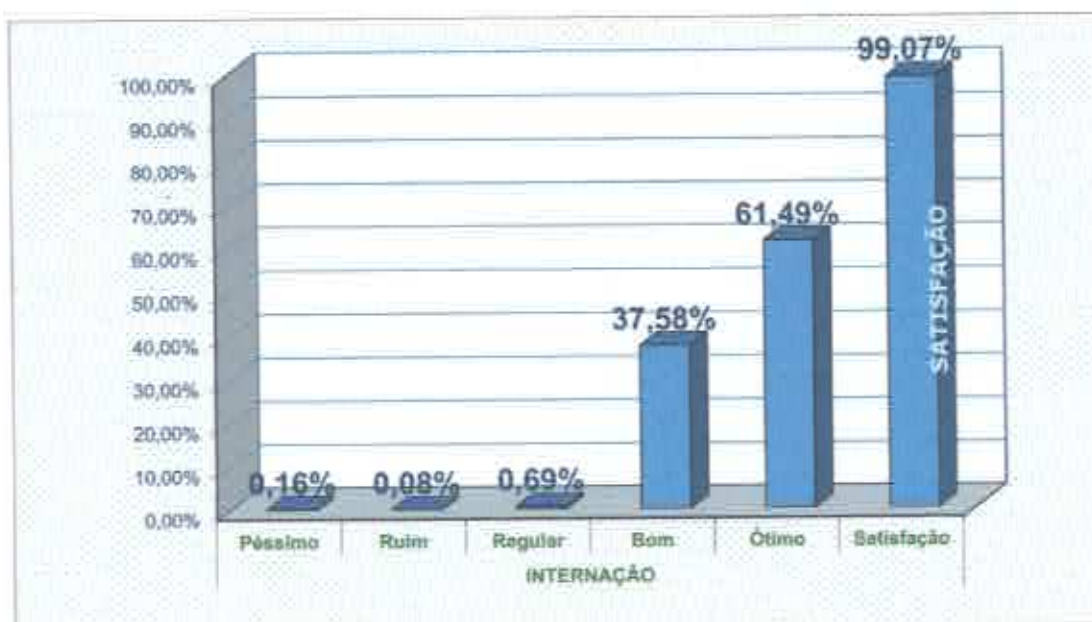
Foram realizadas 302 entrevistas no período de 1º a 31 de agosto/2014.

 Simone Wortmann
 Serviço de Atendimento ao Usuário


 Simone Wortmann
 Coordenadora do SAM
 Hospital Geral de Taubaté/INOSH

GRÁFICOS

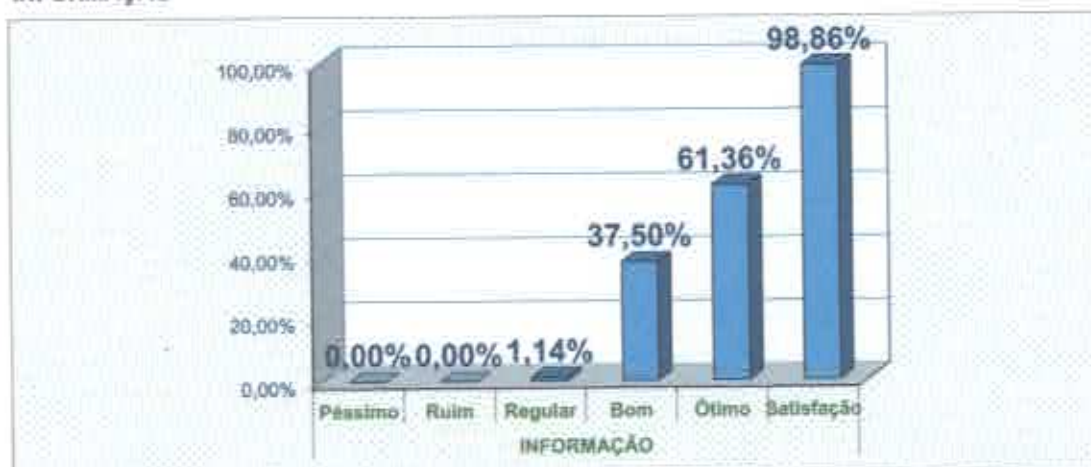
1. INTERNAÇÃO



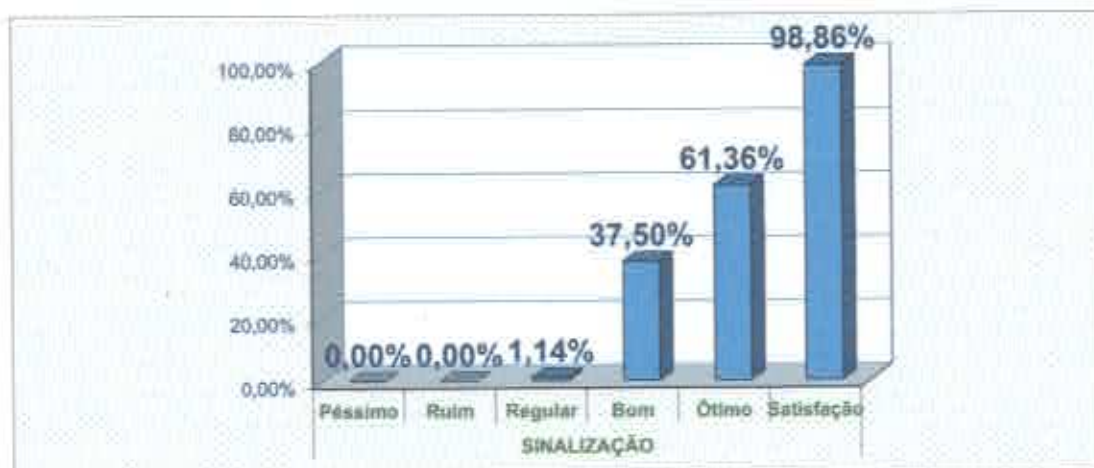
1.1 LIMPEZA



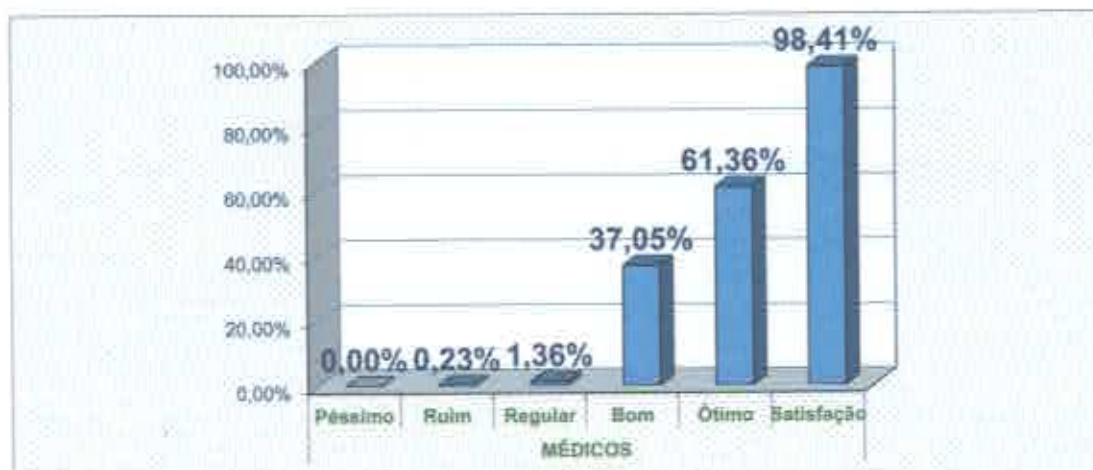
1.2 INFORMAÇÃO



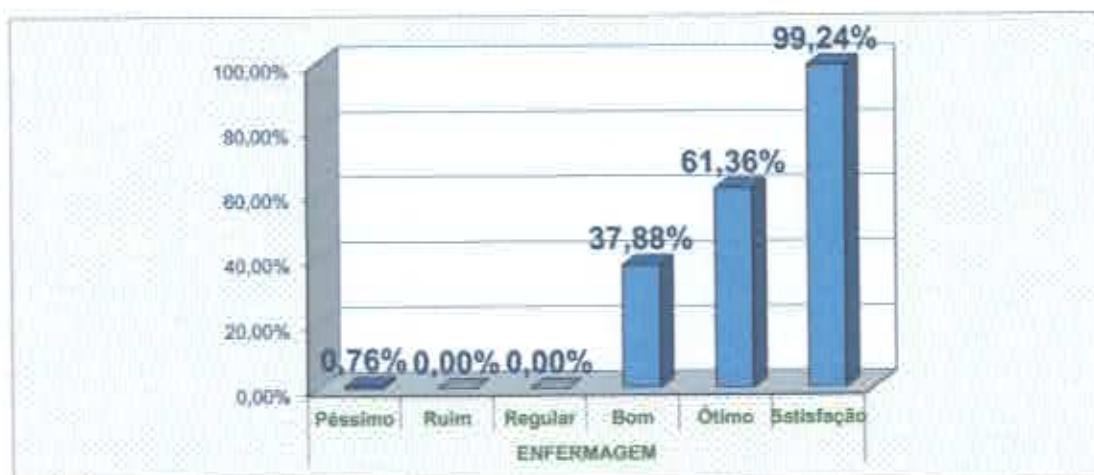
1.3 SINALIZAÇÃO



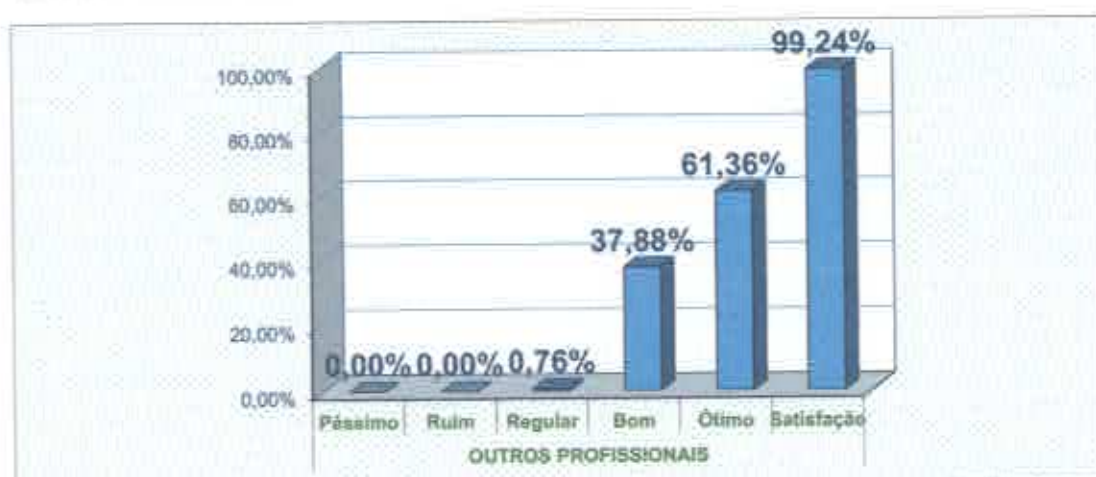
1.4 MÉDICOS



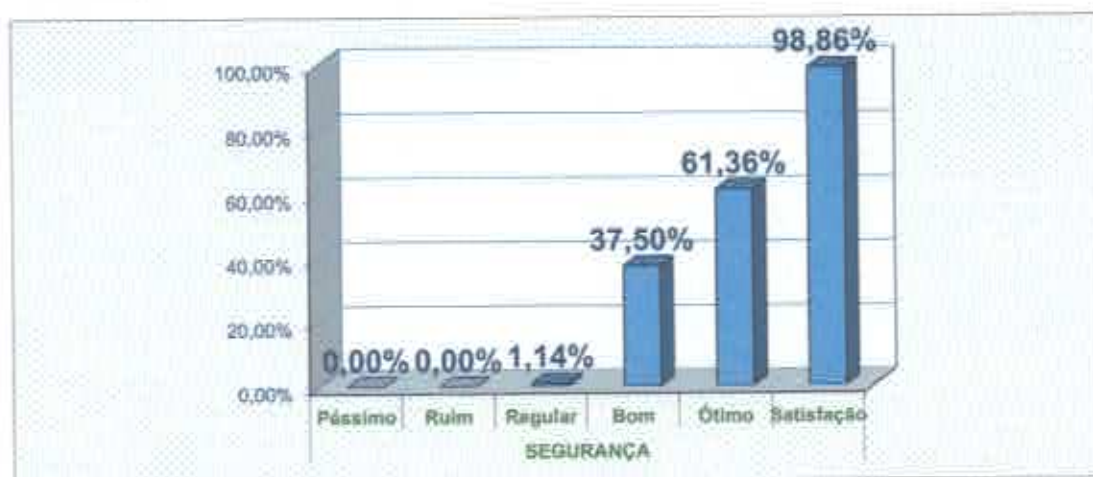
1.5 ENFERMAGEM



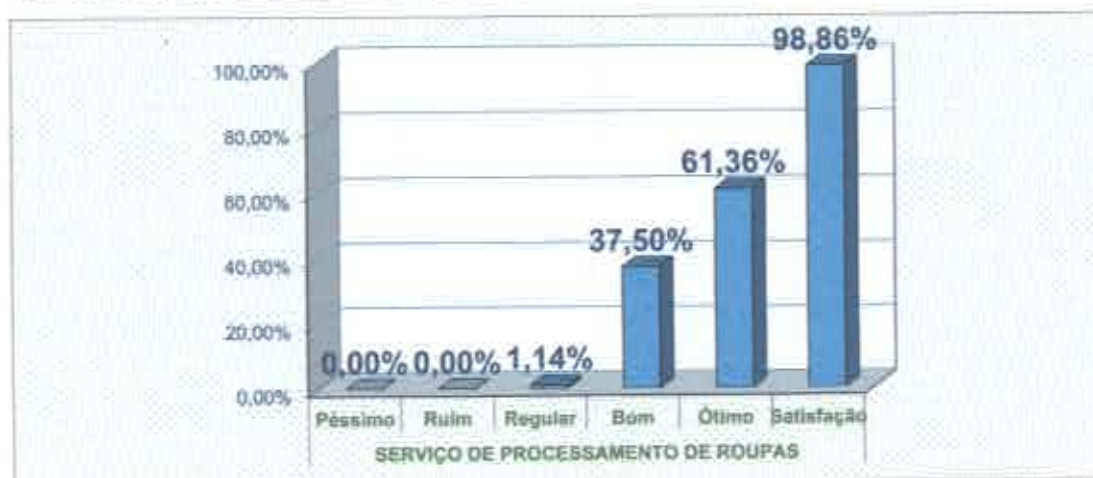
1.6 OUTROS PROFISSIONAIS



1.7 SEGURANÇA



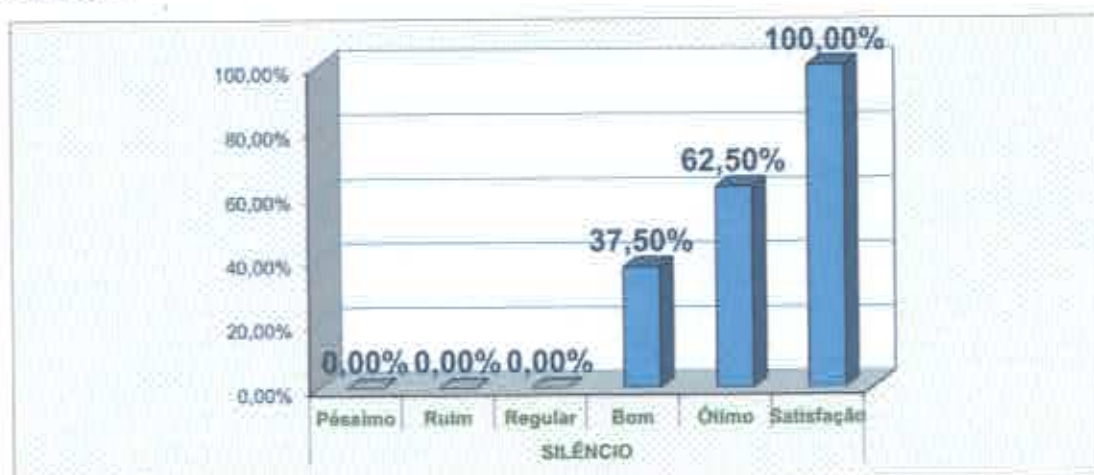
1.8 SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS



1.9 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA



1.10 SILÊNCIO

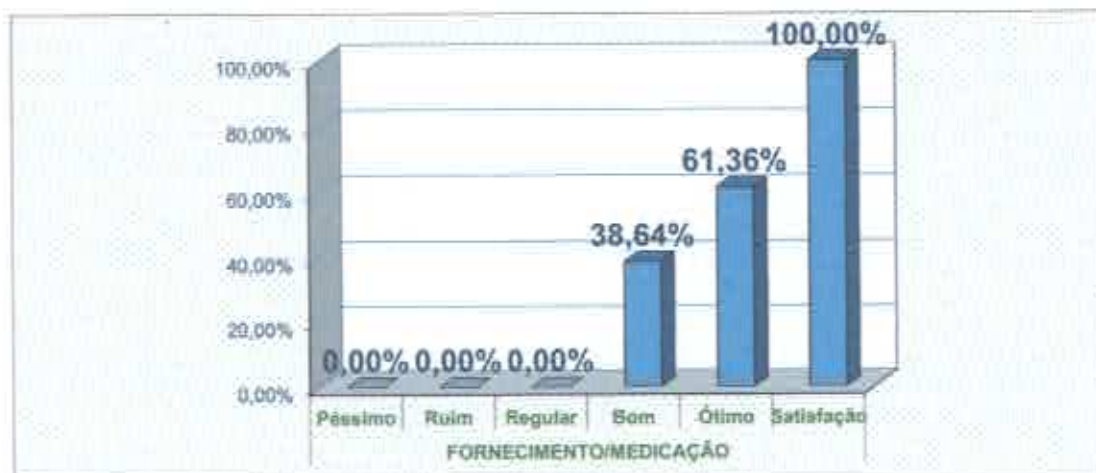


1.11 HORÁRIO DE VISITAS

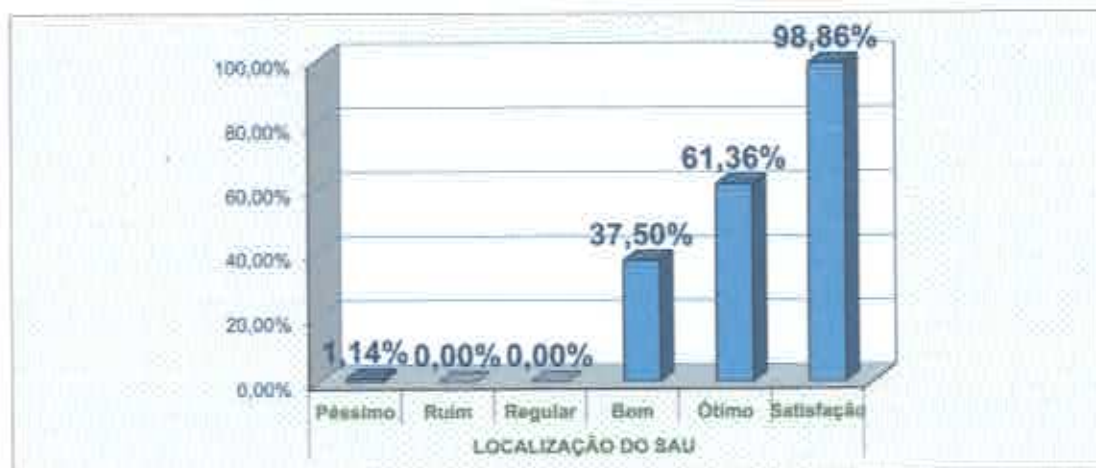


AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - AGOSTO/2014

1.12 FORNECIMENTO/MEDICAÇÃO



1.13 LOCALIZAÇÃO DO SAU



1.14 FREQUENCIA VISITAS

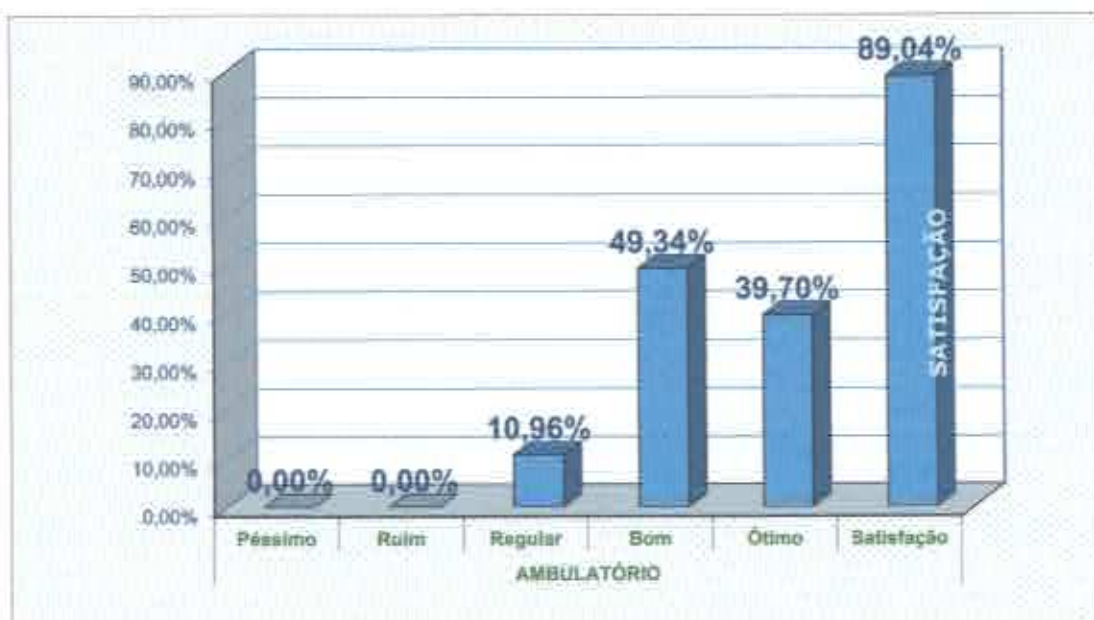


Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
Período: 1º a 31 de agosto/2014

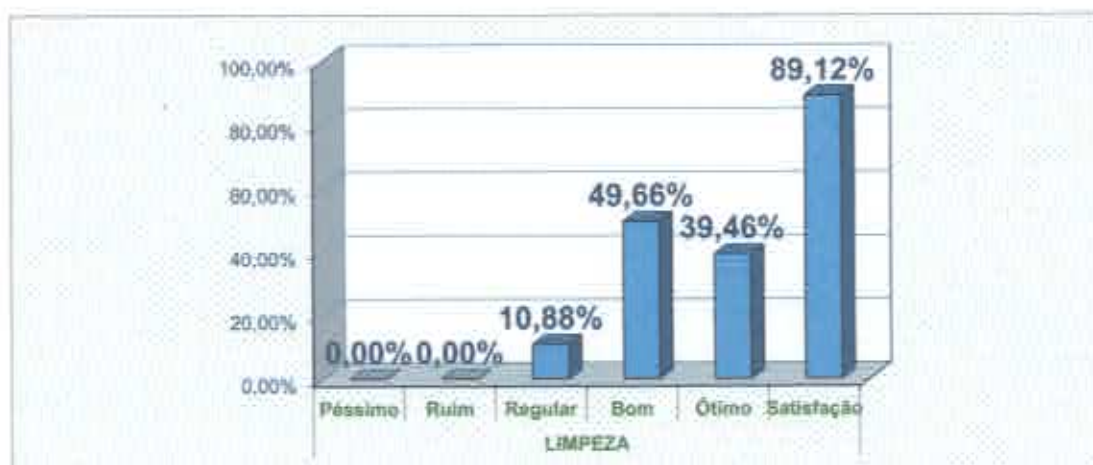
LEGENDA:

0/2	Pêssimo
3/4	Ruim
5/6	Regular
7/8	Bom
9/10	Ótimo

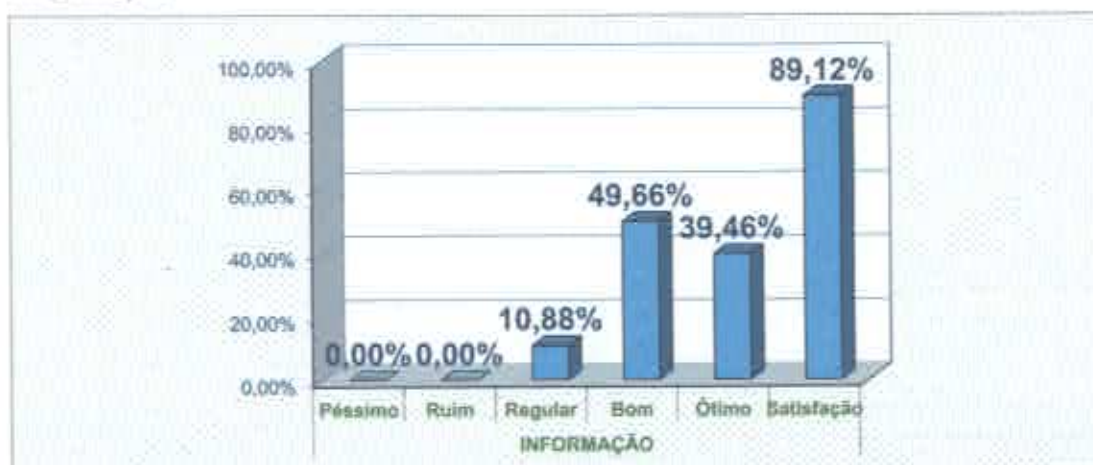
2. AMBULATÓRIO



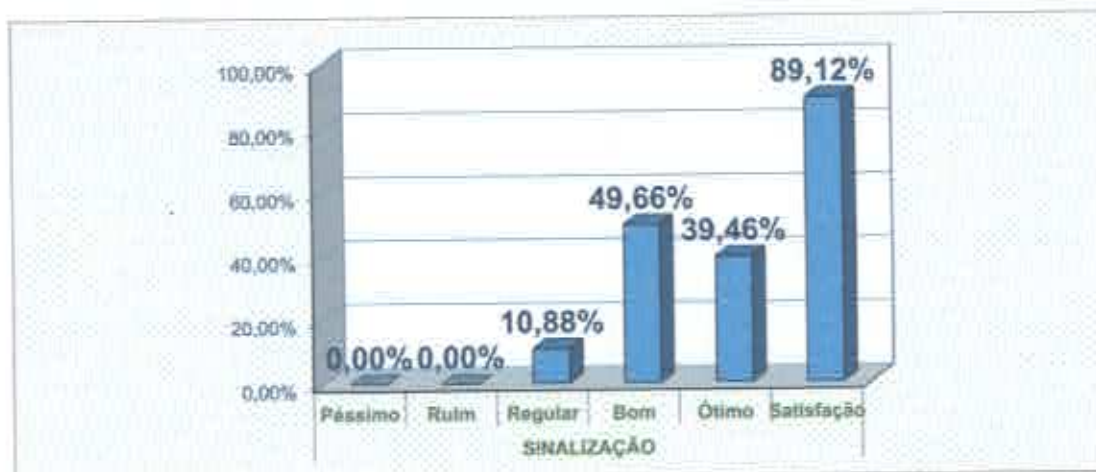
2.1 LIMPEZA



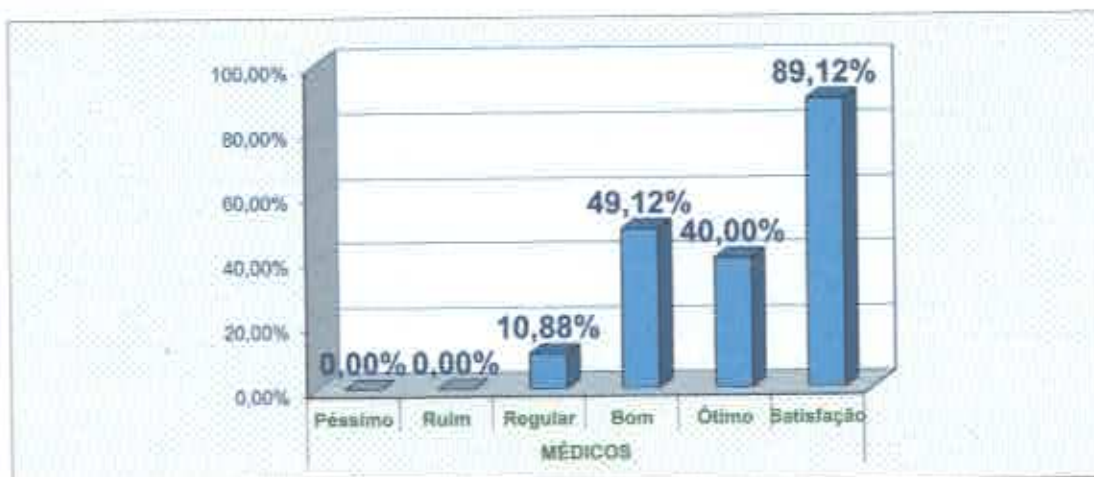
2.2 INFORMAÇÃO



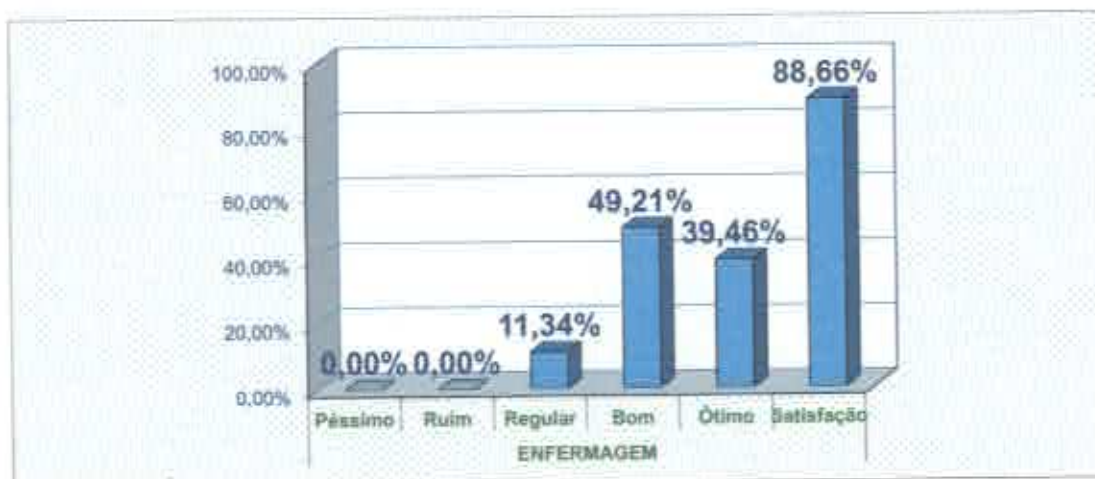
2.3 SINALIZAÇÃO



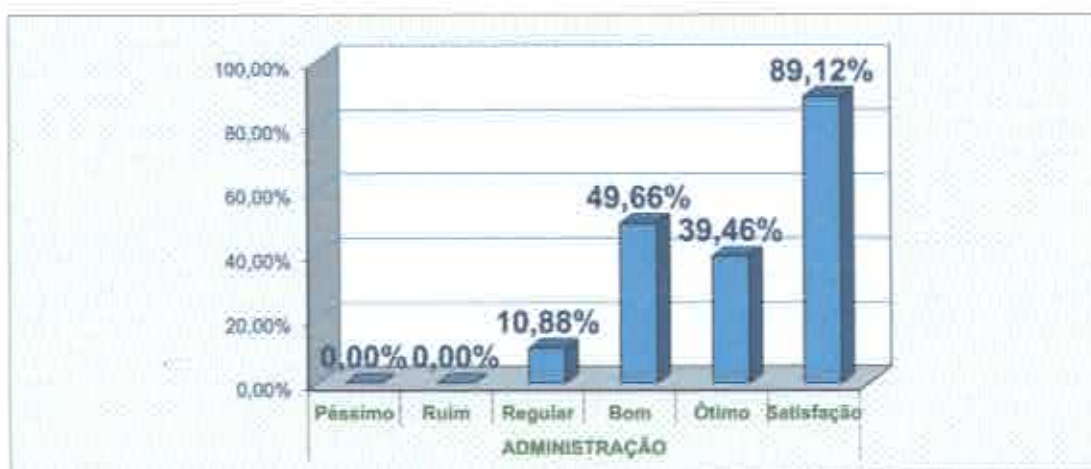
2.4 MÉDICOS



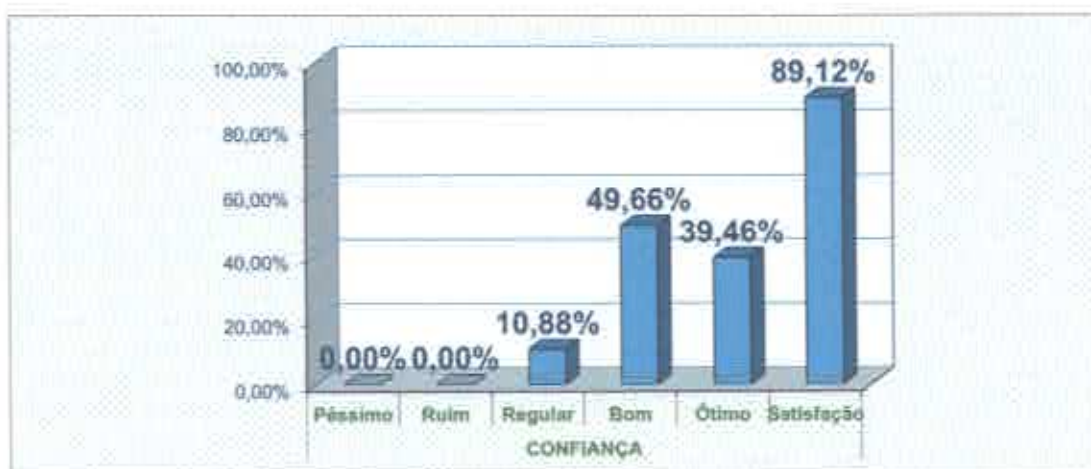
2.5 ENFERMAGEM



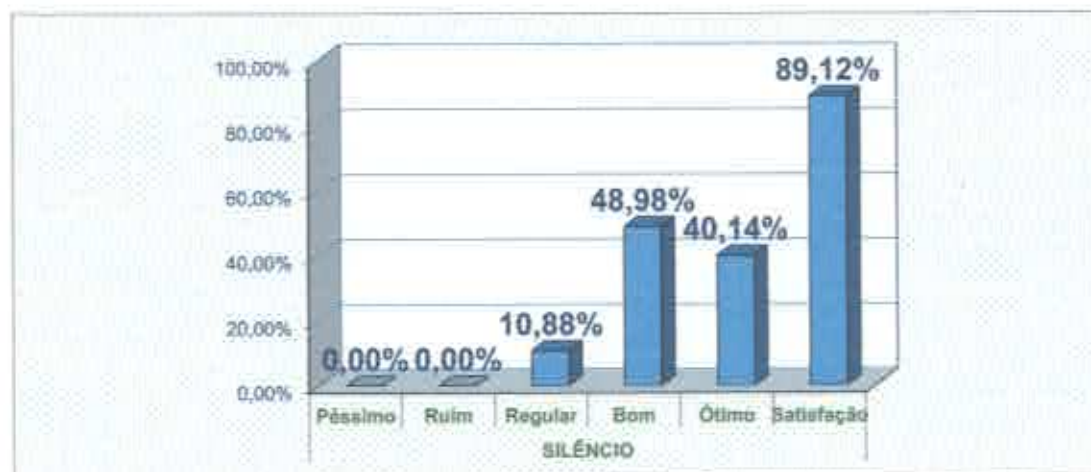
2.6 PROFISSIONAIS ADMINISTRAÇÃO



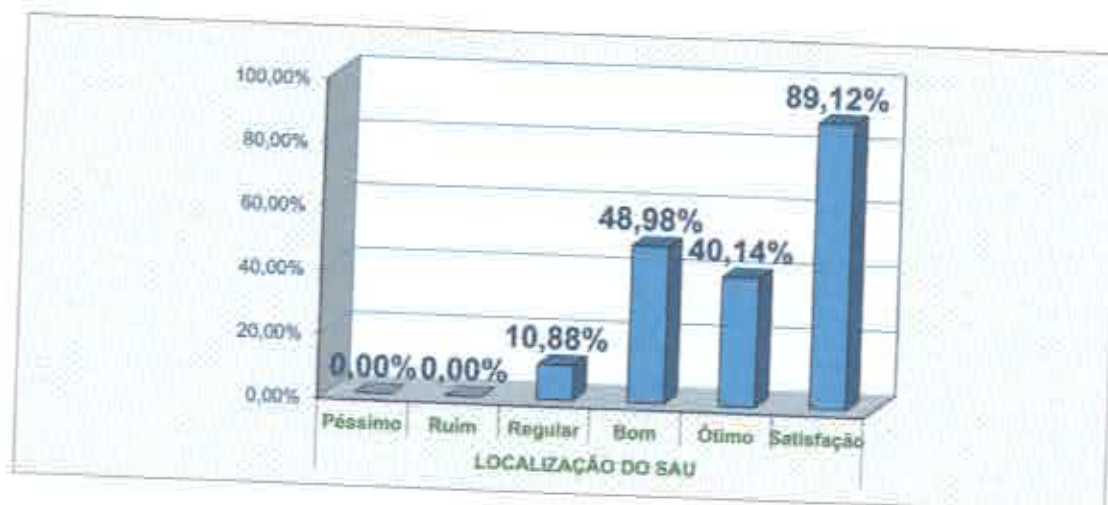
2.7 CONFIANÇA



2.8 SILÊNCIO



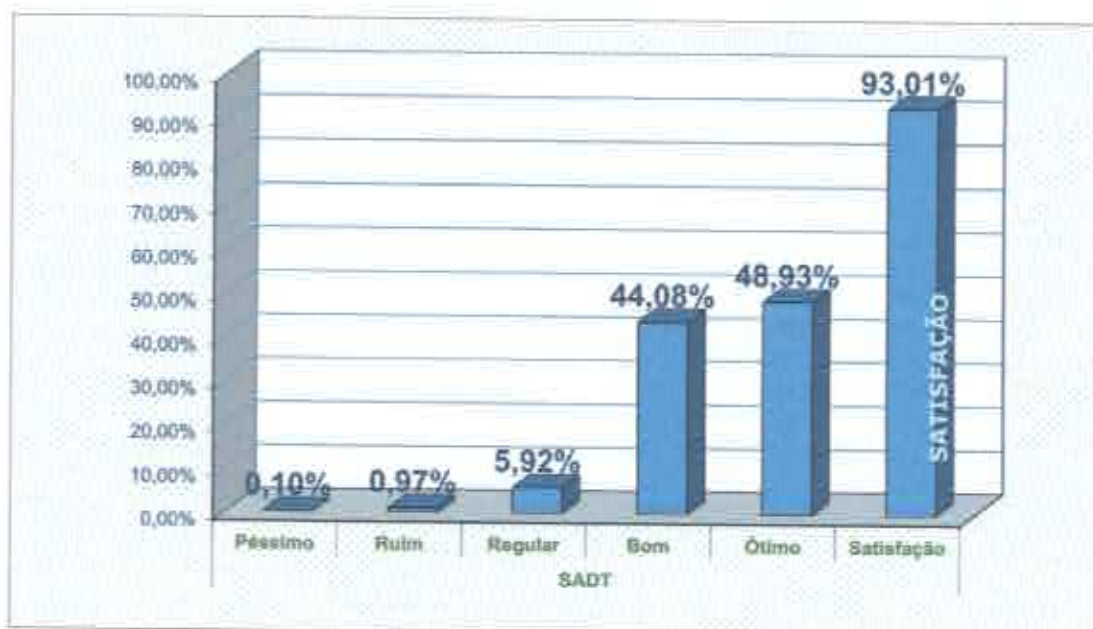
2.9 LOCALIZAÇÃO DO SAU



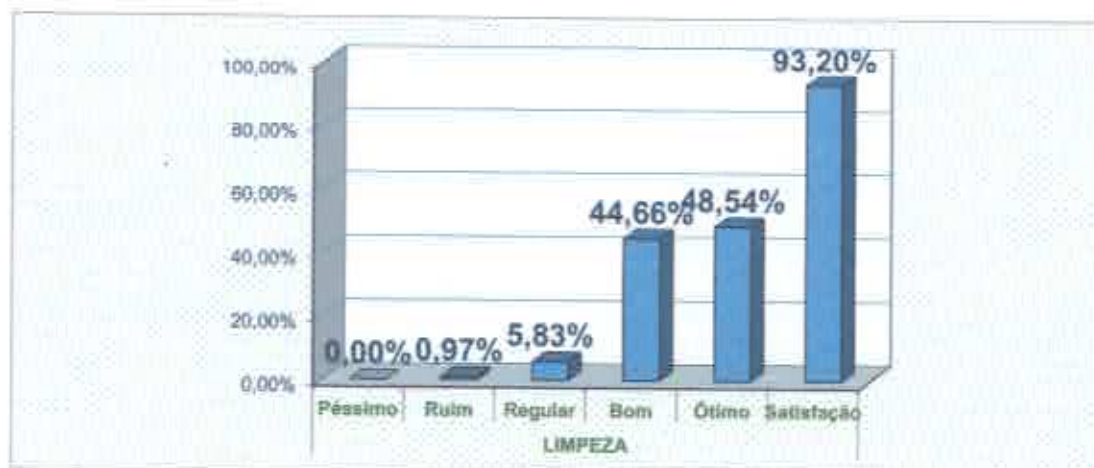
Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
Período: 1º a 31 de agosto/2014

LEGENDA:	
9/2	Pêssimo
3/4	Ruim
5/6	Regular
7/8	Bom
9/10	Ótimo

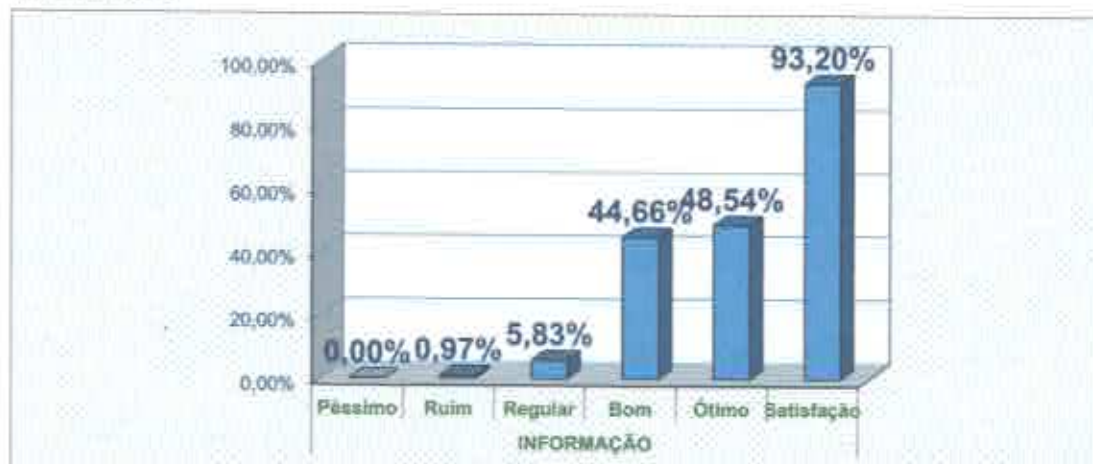
3. SADT



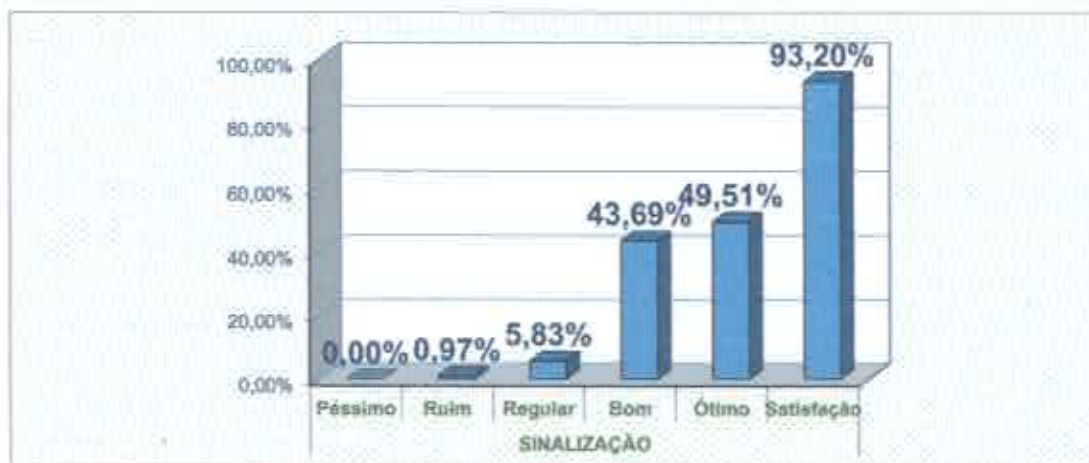
3.1 LIMPEZA



3.2 INFORMAÇÃO



3.3 SINALIZAÇÃO



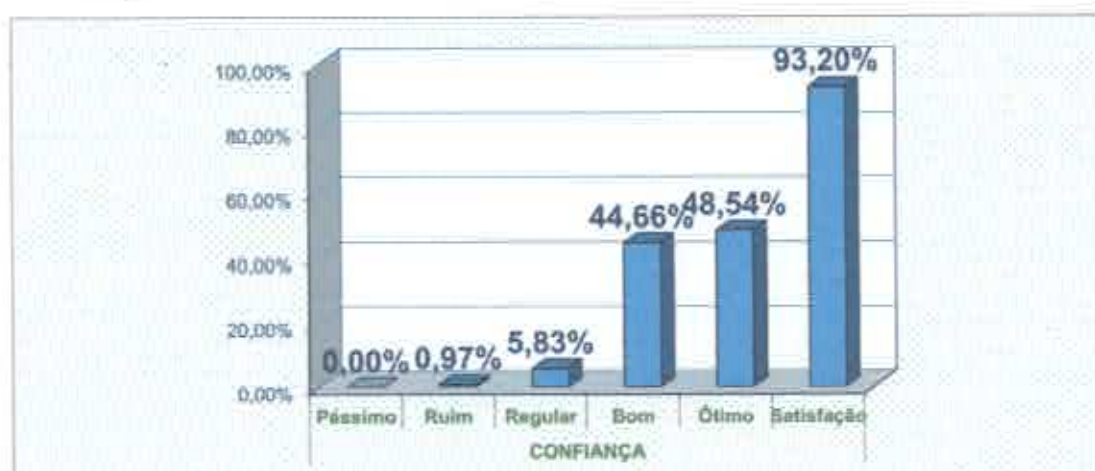
3.4 TEMPO PARA ATENDIMENTO



3.5 BOA VONTADE E DISPOSIÇÃO EM AJUDAR



3.6 CONFIANÇA



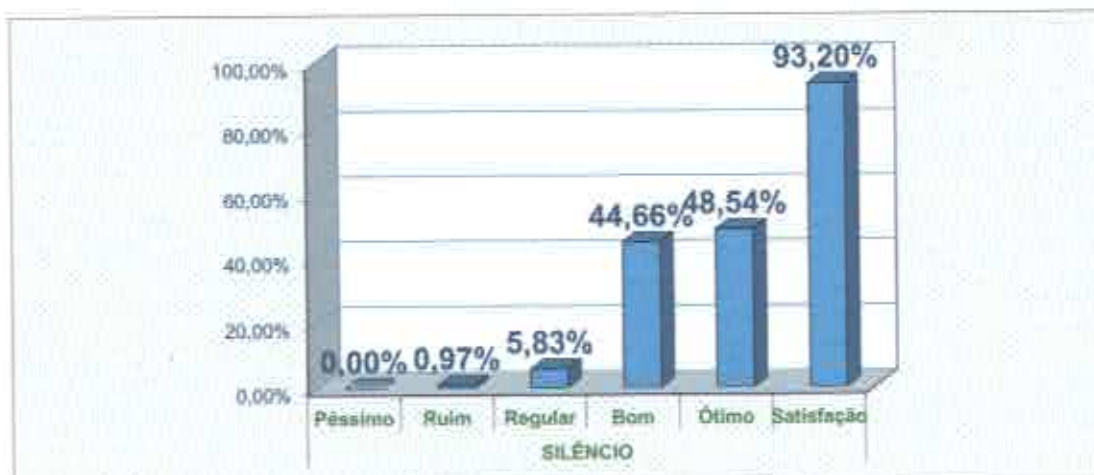
3.7 EDUCAÇÃO E RESPEITO



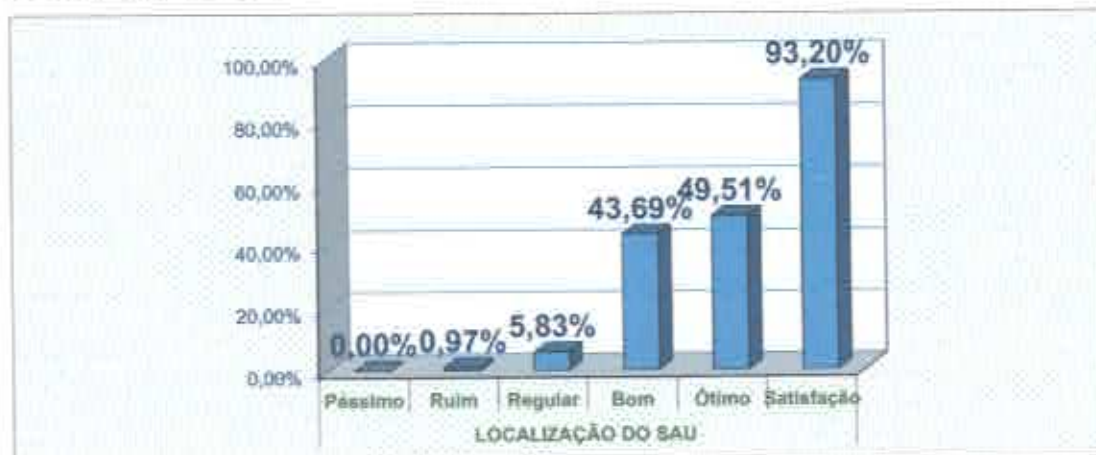
3.8 TEMPO DA REALIZAÇÃO DE EXAMES



3.9 SILÊNCIO



3.10 LOCALIZAÇÃO DO SAU

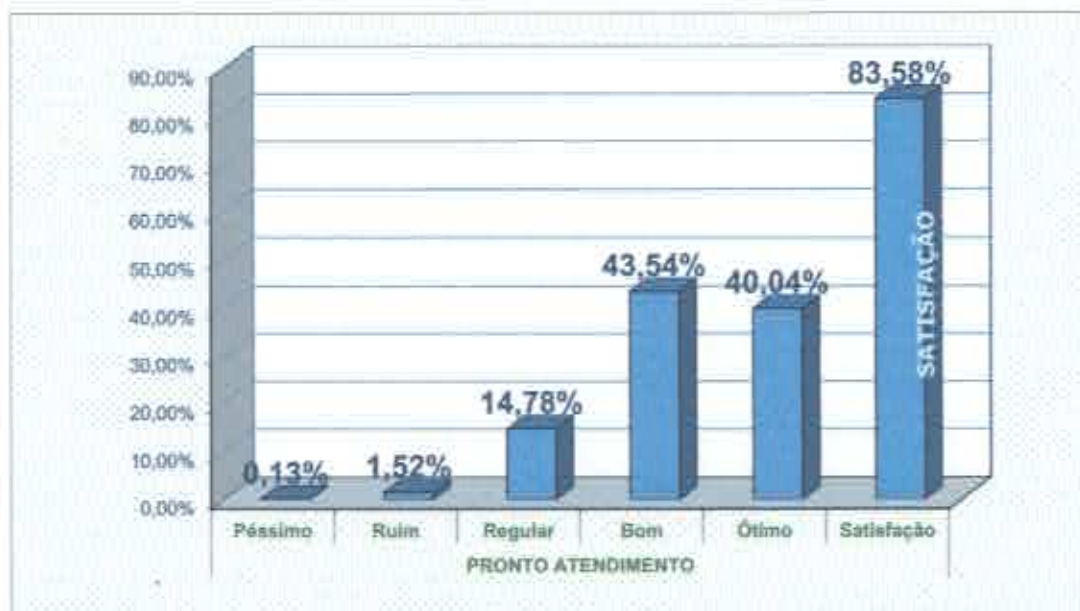


Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
Período: 1º a 31 de agosto/2014

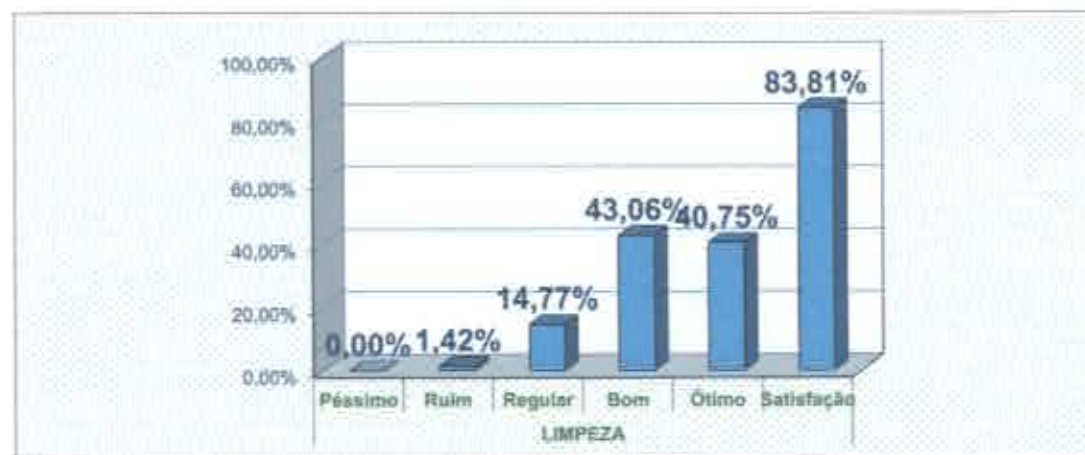
LEGENDA:

0/2	Pessimista
3/4	Ruim
5/6	Regular
7/8	Bom
9/10	Ótimo

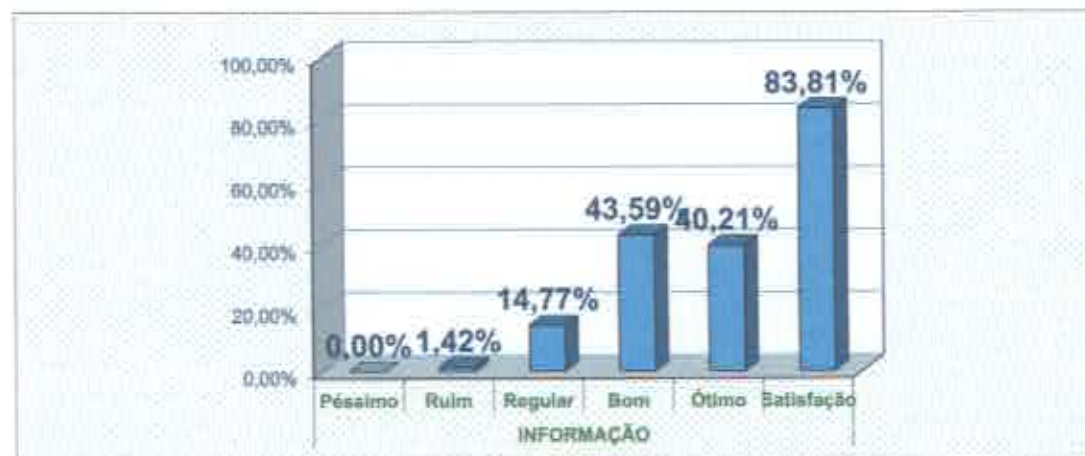
4. PRONTO ATENDIMENTO



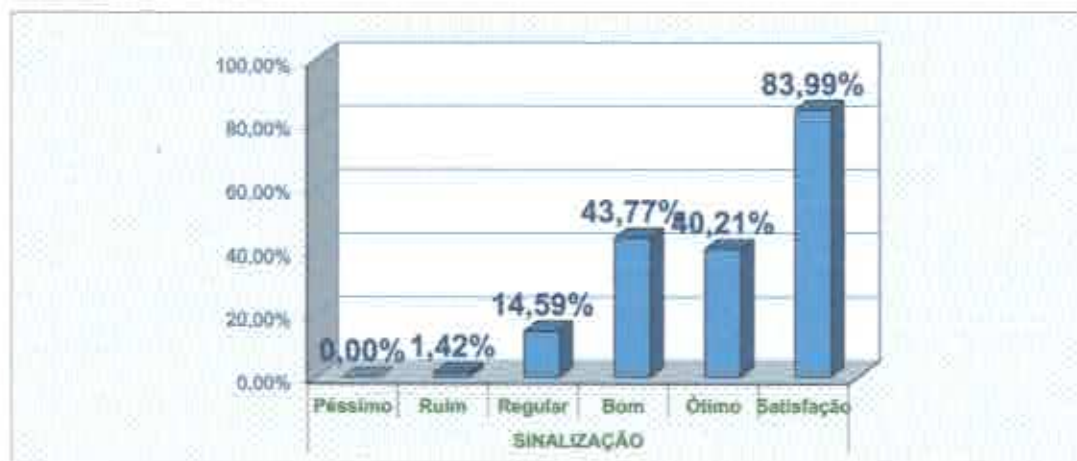
4.1 LIMPEZA



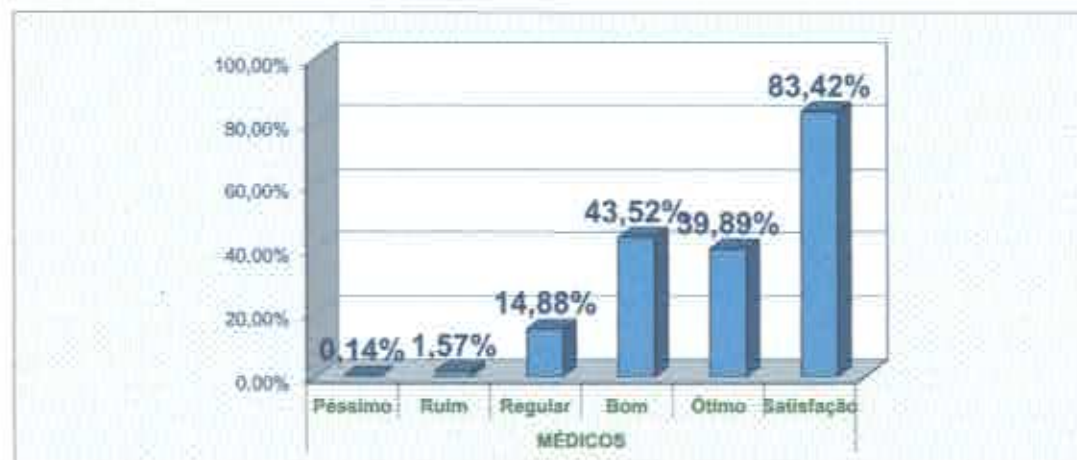
4.2 INFORMAÇÃO



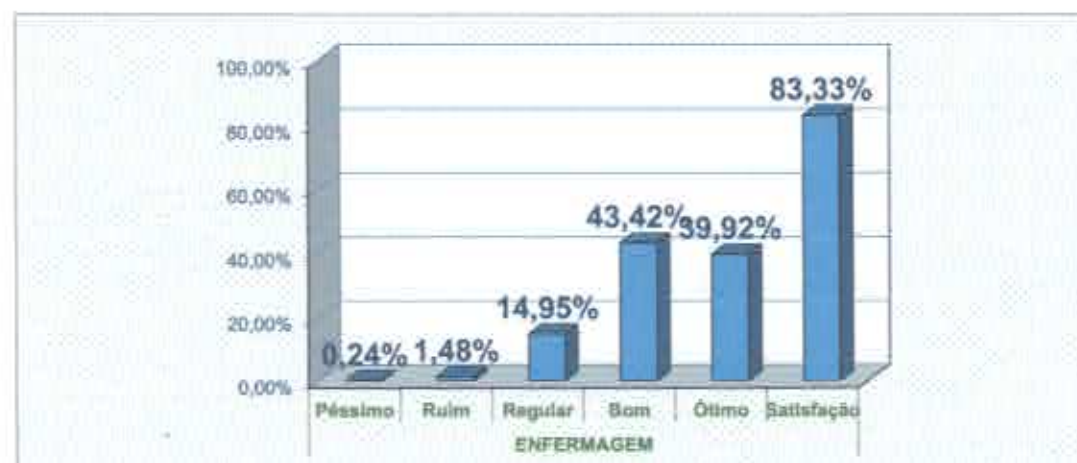
4.3 SINALIZAÇÃO



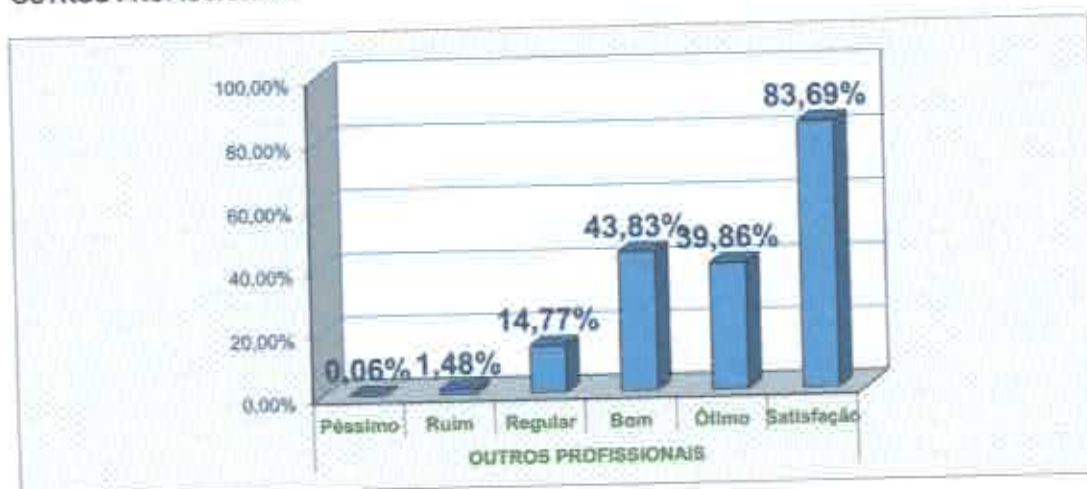
4.4 MÉDICOS



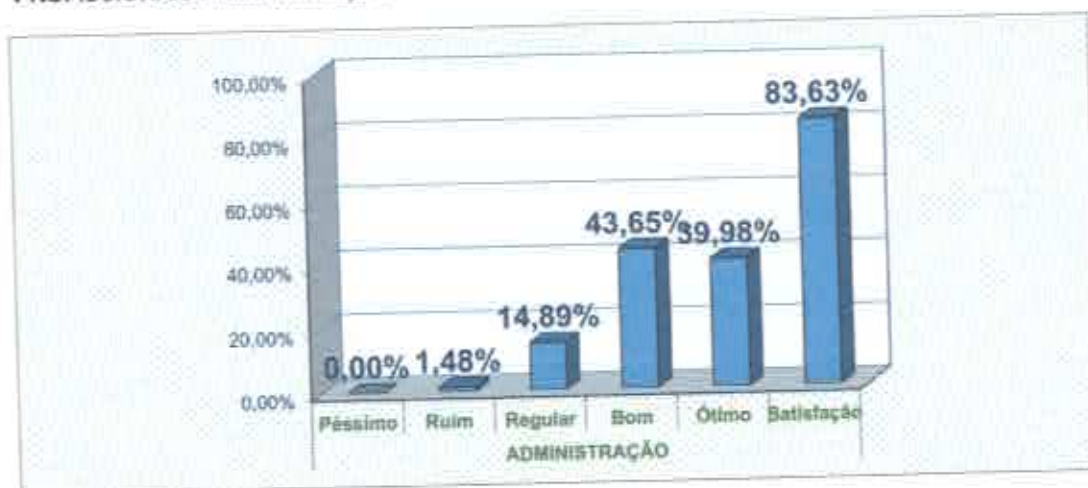
4.5 ENFERMAGEM



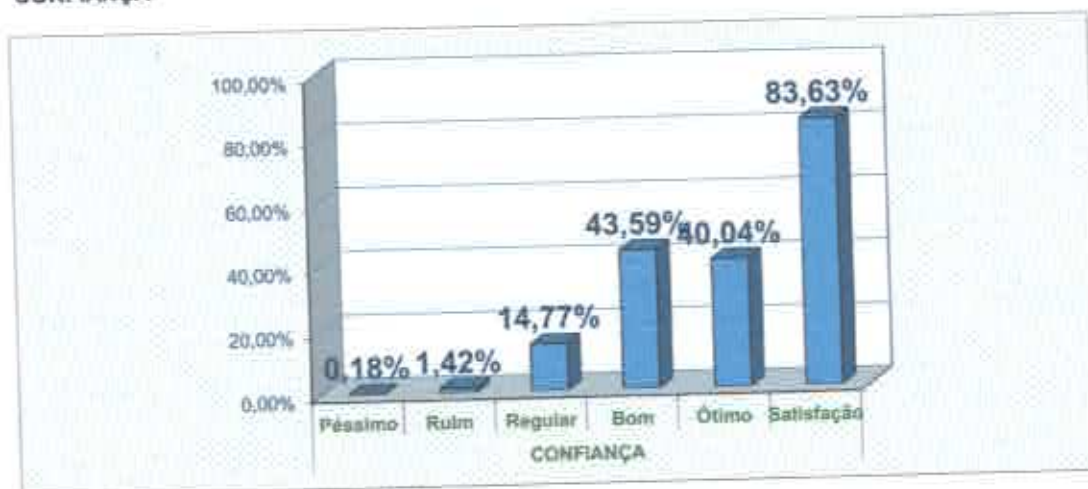
4.6 OUTROS PROFISSIONAIS



4.7 PROFISSIONAIS ADMINISTRAÇÃO



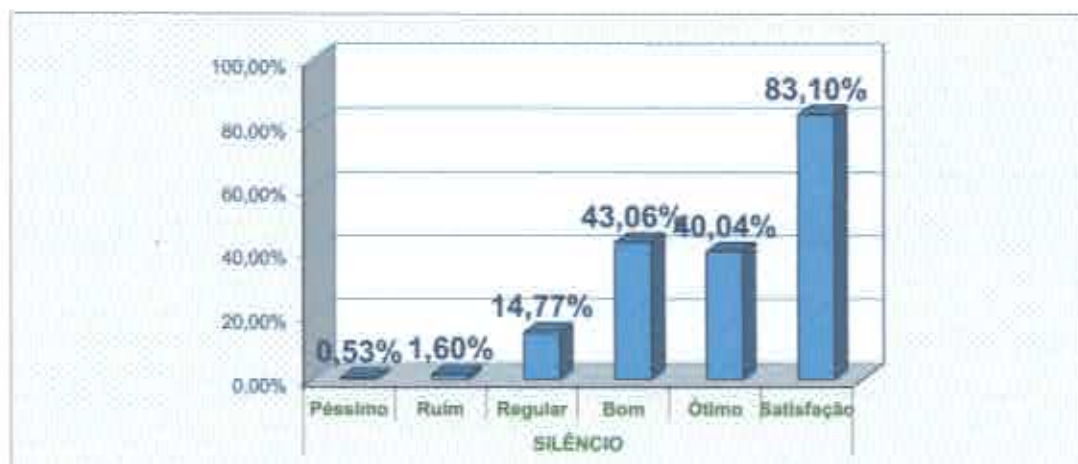
4.8 CONFIANÇA



4.9 TEMPO DA REALIZAÇÃO DE EXAMES



4.10 SILÊNCIO



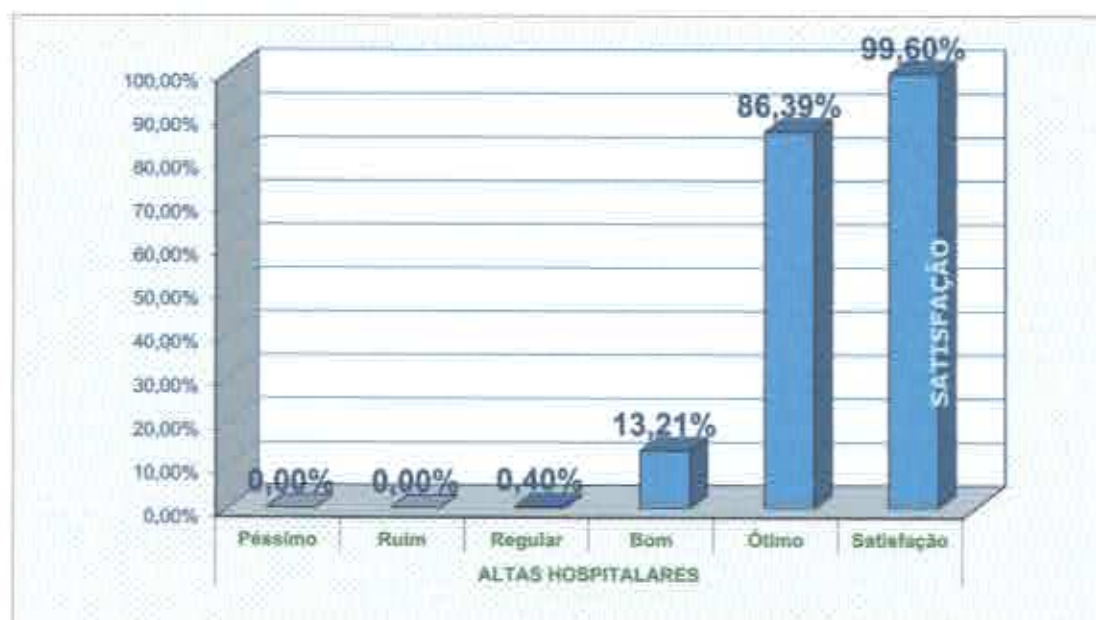
4.11 LOCALIZAÇÃO DO SAU



Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
Período: 1º a 31 de agosto/2014

LEGENDA:	
0/2	Pessimismo
3/4	Ruim
5/6	Regular
7/8	Bom
9/10	Ótimo

5. ALTAS HOSPITALARES



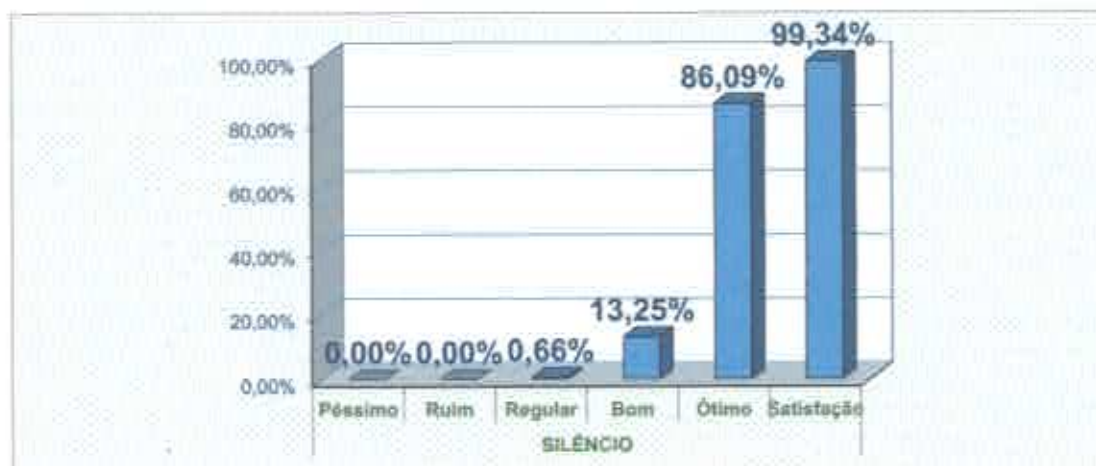
5.1 LIMPEZA



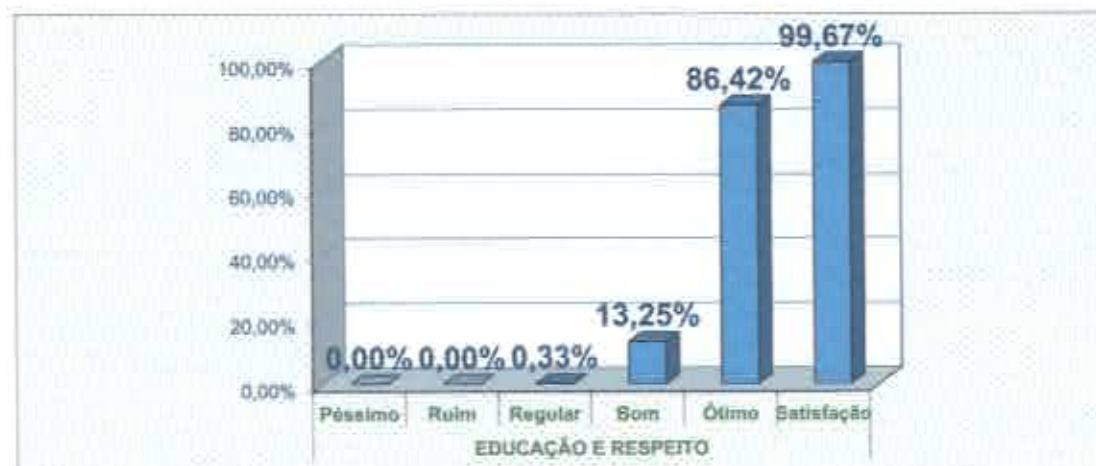
5.2 SINALIZAÇÃO



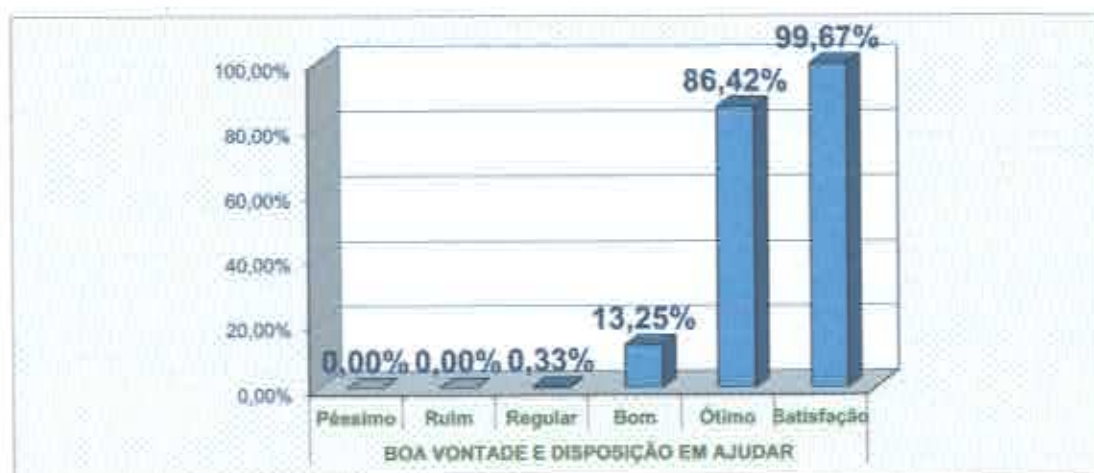
5.3 SILÊNCIO



5.4 EDUCAÇÃO E RESPEITO



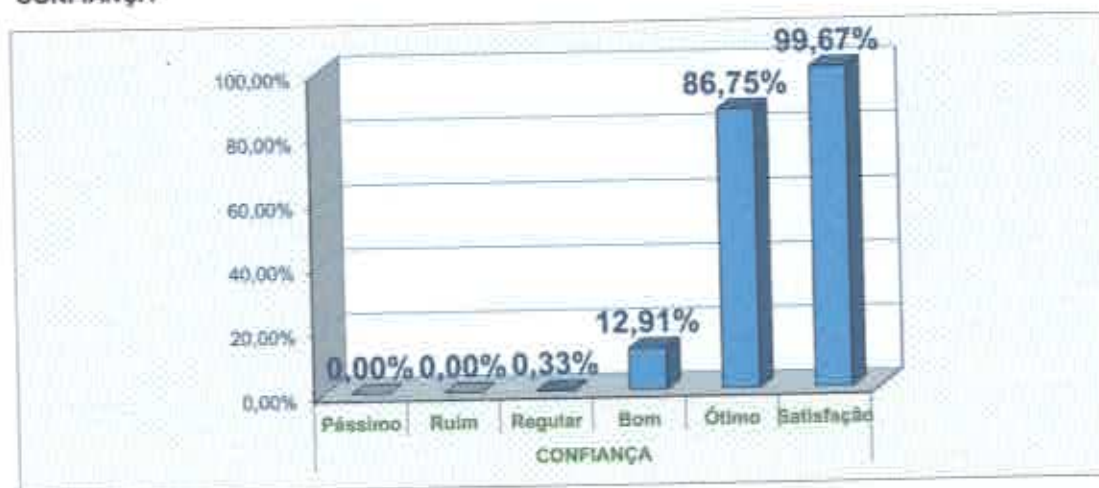
5.5 BOA VONTADE E DISPOSIÇÃO EM AJUDAR



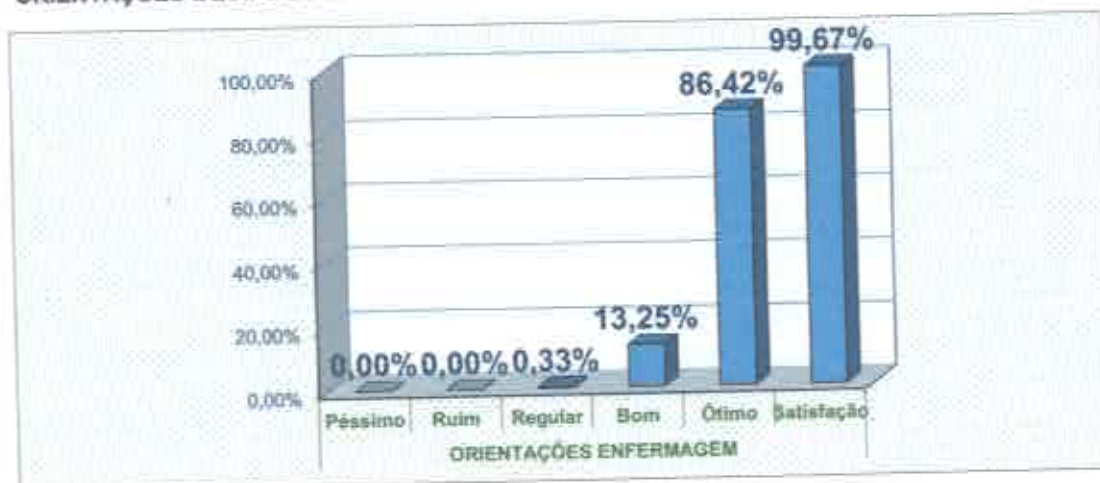
5.6 EXPLICAÇÕES E CUIDADOS MÉDICOS



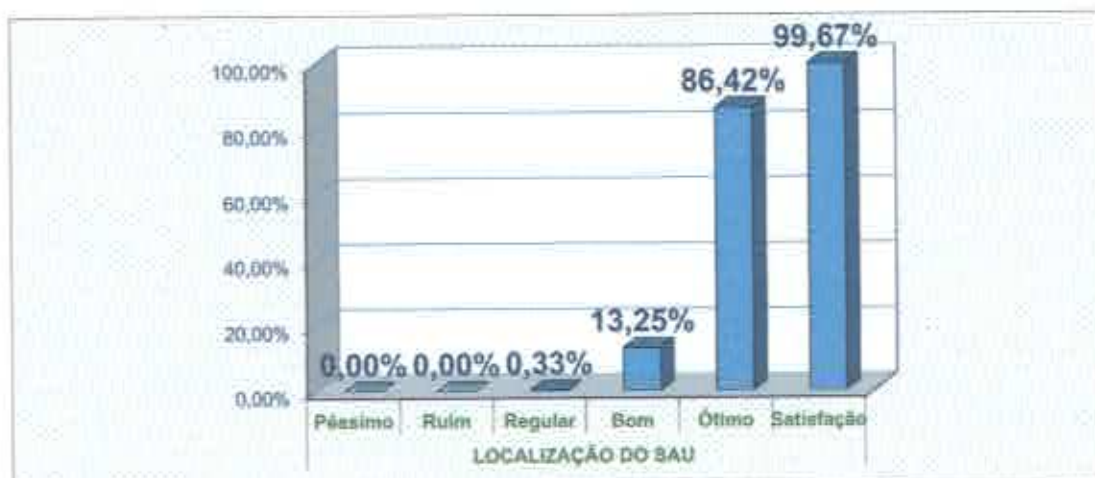
5.7 CONFIANÇA



5.8 ORIENTAÇÕES EQUIPE DE ENFERMAGEM



5.9 LOCALIZAÇÃO DO SAU



Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
Período: 1º a 31 de agosto/2014

LEGENDA:

0/2	Pêssimo
3/4	Ruim
5/6	Regular
7/8	Bom
9/10	Ótimo

SAU

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

INDICADORES DE DESEMPENHO

SETEMBRO/2014

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 30 do mês de setembro de 2014.

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 no mês em referência seguem distribuídas conforme tabela abaixo:

PESQUISAS REALIZADAS POR SETOR	QUANT
Ambulatório	113
Internação	98
Pronto-Atendimento	605
S.A.D.T	104
Altas	333
TOTAL	1.253

Tabela 01: Pesquisas por Setor

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 SETEMBRO

Conceito	Quantidade de Respostas por Setor				
	Ambulatório	Internação	Pronto Atend.	S.A.D.T.	Altas
Péssimo	03	02	238	0	0
Ruim	0	06	963	0	0
Regular	138	148	2.588	40	10
Bom	940	1.423	5.108	410	440
Ótimo	840	1.165	3.808	590	2.880
Total Respostas	1.921	2.744	12.705	1.040	3.330
Não Respondeu	0	0	0	0	0
% Satisfação	92,66%	94,31%	70,18%	96,15%	99,70%

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

ITEM	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	TOTAL MÊS
1.	Atendimentos	95
1.1	Atendimentos em sala	01
1.2	Atendimentos por telefone	02
1.3	Atendimentos exclusivamente por meio de folder	00
1.4	Atendimentos nos leitos (visita às clínicas)	92
2.	Ações geradas nos atendimentos	20
2.1	Orientação / informação sobre normas, regras e serviços (consultas, exames, internação)	10
2.2	Encaminhamento a outros profissionais, serviços e/ou setores do HGT	02
2.3	Encaminhamento ao Serviço Social	08
2.4	Encaminhamento à Psicologia	00
3.	Pesquisas de satisfação realizadas	1.253
3.1	Internas	431
3.2	Externas	822
4.	Informativos e comunicados emitidos	00
5.	Reuniões internas administrativas realizadas	01
6.	Participação em eventos e treinamentos (internos e externos)	00
TOTAL GERAL DE ATIVIDADES		1.369

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 folders depositados nas caixas de sugestões disponibilizadas nos setores do HGT. Vejamos a classificação desses comentários:

TIPO DE COMENTÁRIO	TOTAL MÊS
Elogios	02
Sugestões	00
Dúvidas	05
Reclamações	01
TOTAL	08
Reclamações Resolvidas	01
Meta Contratual	80%
Meta Realizada	100%

Tabela 04: Comentários feitos pelos usuários

REPRESENTAÇÃO GRÁFICA DA RESOLUTIVIDADE DAS RECLAMAÇÕES

META CONTRATUAL / REALIZADO

SETEMBRO/2014



Observando os registros, convém destacar a ocorrência de uma reclamação, sendo encaminhada à Diretoria responsável para avaliação e parecer.

Vejamos os motivos das reclamações:

MOTIVOS DAS RECLAMAÇÕES	TOTAL	%
Tratamento recebido por parte de médico	01	100,00
TOTAL	01	100,00

Tabela 05: Motivos das reclamações

Nos dados a seguir podemos observar a procedência das reclamações por Setor do HGT:

PROCEDÊNCIA DAS RECLAMAÇÕES	TOTAL	%
Obstetrícia	01	100,00
TOTAL	01	100,00

Tabela 06: Reclamações por Setor

III - ANÁLISE DOS DADOS

No resultado da pesquisa deste mês, o **grau de satisfação geral** dos usuários com relação aos serviços oferecidos pelo HGT é de **80,98%**.
 A divulgação dos serviços de atenção ao usuário tem sido realizada através dos folders disponibilizados nas caixas de sugestões, da apresentação do serviço aos usuários diretamente nos setores e pelos atendimentos prestados pelo S.A.U.
 Pode-se observar através da tabela nº 02 - Percentual de Satisfação no Mês de Setembro, que o menor índice de satisfação dos usuários do HGT, neste mês, está no Pronto Atendimento, com 70,18%, influenciado principalmente pelos itens "Tempo de Realização de Exames" e "Silêncio" o que pode ser visualizado nos gráficos 4.9 e 4.10, os quais integram os anexos deste relatório. Já os maiores índices de satisfação estão relacionados ao SADT e no momento da alta hospitalar, atingindo índices de 96,15% e 99,70% respectivamente.

IV - PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO MÊS

- 1) Manter a divulgação do S.A.U., estimulando os usuários a utilizarem o serviço sempre que necessário;
- 2) Informar às Diretorias, Coordenações, e membros da equipe de colaboradores sobre os comentários recebidos (elogios, sugestões, relatos, reclamações), a fim de dar andamento ao fluxo para o devido atendimento das demandas, principalmente em relação às reclamações, dando retorno das mesmas aos usuários;
- 3) Acompanhar diariamente o número de atendimentos por setor do HGT, o que subsidiará o SAU no cálculo da quantidade de entrevistas a serem realizadas, e desta forma mantermos o percentual de pesquisas em pelo menos 10% em cada setor.

Tailândia, 03 de outubro de 2014.

Simone Wortmann
Coordenadora do SAU

REGISTRO DE ATENDIMENTO (RECLAMAÇÕES / FLUXOS)

SETEMBRO/2014

RECLAMAÇÃO / FLUXO**RECLAMAÇÃO Nº: 001****DATA:** 16/09/2014**NOME:** Edjane do Socorro Benigno Tavares**TELEFONE:** Não informado**ENDEREÇO:** Não informado

RECLAMAÇÃO: No dia 16/09/14 a Srª Edjane compareceu ao SAU e registrou a seguinte reclamação: "Encaminhada do PSF para avaliação da ultrassonografia no HGT, e fui atendida após a triagem pelo Obstetra, do qual me senti ultrajada pela forma como o mesmo colocou que eu não deveria estar no HGT, pois era caso de PSF. O médico me respondeu de forma impaciente e arrogante que iria "quebrar meu galho" receitando uma injeção para dor. Pago meus imposto e tenho direito de ser bem tratado, faço essa reclamação para que outra cliente não passe pela mesma situação".

FLUXO: No dia 19/09/14 recebemos um comunicado interno da Diretoria Técnica informando o seguinte: "Em resposta à reclamação de nº 001, ao ficarmos ciente do ocorrido, entramos em contato com o médico obstetra em questão e após ouvirmos sua defesa, foi tomado como providência uma advertência. Pedimos desculpas pelo ocorrido".

MENSAGEM AMIGA (ELOGIOS)

SETEMBRO/2014

Dg: Dinda

Para: Direção do HGT

"Parabenizo o atendimento recebido no Ambulatório, fomos bem recebidos tanto na recepção quanto na triagem e pela equipe do RX".

Dg: Roseang Promo de Almeida

Para: Direção do HGT

"Parabenizo o atendimento recebido na Endoscopia, parabéns ao médico pois é educado e atencioso".

REGISTRO DE OPINIÃO

RESOLUTIVIDADE DAS RECLAMAÇÕES

FORMULÁRIOS PREENCHIDOS/ENTREVISTAS	QUANTIDADE	%
AMBULATÓRIO	113	9,02%
INTERNAÇÃO	98	7,82%
PRONTO ATENDIMENTO	605	48,28%
SADT	104	8,30%
ALTAS	333	26,58%
TOTAL	1.253	100,00%

OCORRÊNCIAS	QUANTIDADE
ELOGIOS	2
SUGESTÕES	0
DÚVIDAS	5
RECLAMAÇÕES	1
TOTAL	8

AÇÕES	QUANTIDADE	%
RECLAMAÇÕES RESOLVIDAS	1	100,00%

META CONTRATUAL		80%
REALIZADO		100,00%

Representação Gráfica da Resolutividade das Reclamações
Meta Contratual / Realizado



PESQUISA DE SATISFAÇÃO

AVALIAÇÃO MENSAL

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DA INTERNAÇÃO

ITEM	NUMERO DE RESPOSTAS						Total 1	NR	Total 2	Total 7/8 e 9/10
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10					
	PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto do quarto, banheiro, corredores, recepção, salas de espera?	0	1	6	50	41	98	0	98	91
2	Quanto às informações que foram dadas ao paciente ou aos seus familiares?	0	0	7	50	41	98	0	98	91
3	As indicações de localização dos serviços existentes no hospital? (placas e cartazes)	0	0	5	51	42	98	0	98	93
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:									
4.1	Pelos médicos	0	1	5	51	41	98	0	98	92
4.2	Pelos enfermeiros	0	0	6	51	41	98	0	98	92
4.3	Pelos Outros Profissionais	0	0	6	51	41	98	0	98	92
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?									
5.1	Pelos médicos	0	1	5	51	41	98	0	98	92
5.2	Pelos enfermeiros	0	1	5	51	41	98	0	98	92
5.3	Pelos Outros Profissionais	0	0	6	51	41	98	0	98	92
6	Sua sensação de segurança em relação aos serviços deste hospital?	0	0	5	52	41	98	0	98	93
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?									
7.1	Pelos médicos	0	0	5	52	41	98	0	98	93
7.2	Pelos enfermeiros	0	0	5	52	41	98	0	98	93
7.3	Pelos Outros Profissionais	0	0	5	52	41	98	0	98	93
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	0	5	51	42	98	0	98	93
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0	6	51	41	98	0	98	92
10	A limpeza das roupas de cama e banho?	0	1	5	51	41	98	0	98	92
11	As refeições que foram servidas, em relação a temperatura e o sabor?	1	0	5	51	41	98	0	98	92
12	O silêncio no ambiente do hospital?	0	0	5	51	42	98	0	98	93
13	O horário em que são servidas as refeições?	0	1	5	51	41	98	0	98	92
14	O horário em que é feita a limpeza do quarto?	0	0	5	50	43	98	0	98	93
15	O horário das visitas?	0	0	5	50	43	98	0	98	93
16	Quanto aos medicamentos?									
16.1	Informações recebidas sobre medicamentos prescritos e horários?	0	0	5	50	43	98	0	98	93
16.2	Fornecimento dos medicamentos em tempo hábil para o tratamento durante a internação?	0	0	6	51	41	98	0	98	92
17	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0	5	50	43	98	0	98	93
18	Frequência de visitas realizadas?									
18.1	Pelos médicos	1	0	5	50	42	98	0	98	92
18.2	Pelos enfermeiros	0	0	5	51	42	98	0	98	93
18.3	Pelos Outros Profissionais	0	0	5	50	43	98	0	98	93
18.4	Pelos S A U	0	0	5	50	43	98	0	98	93
TOTAIS		2	6	148	1423	1165	2744	0	2744	2588
		0,07%	0,22%	5,39%	51,86%	42,46%	100%	0,00%		94,31%

Total respondido 2744
Total de 7/8 e 9/10 2588
Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 94,31%

Foram realizadas 98 entrevistas no período de 1º a 30 de setembro/2014.

Simone Wortmann
Serviço de Atendimento ao Usuário



Av. Florianópolis S/Nº - Bairro Novo - Taubaté/PA - CEP 68.695-000
Tel. (91) 3752 - 3121

Simone Wortmann
Coordenadora do SAI
Hospital Geral de Taubaté

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DO AMBULATÓRIO

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE

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				
		PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO				
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?	0	0	8	55	50	113	0	113	105
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	0	8	56	49	113	0	113	105
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0	8	56	49	113	0	113	105
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido?									
	4.1 Pelos médicos	1	0	9	56	47	113	0	113	103
	4.2 Pelos enfermeiros	1	0	8	56	48	113	0	113	104
	4.3 Pelos funcionários da Administração	1	0	8	56	48	113	0	113	104
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?									
	5.1 Para os médicos	0	0	9	56	48	113	0	113	104
	5.2 Para os enfermeiros	0	0	8	54	51	113	0	113	105
	5.3 Para os funcionários da Administração	0	0	8	56	49	113	0	113	105
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este ambulatório?	0	0	8	53	52	113	0	113	105
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?									
	7.1 Pelos médicos	0	0	8	55	50	113	0	113	105
	7.2 Pelos enfermeiros	0	0	8	55	50	113	0	113	105
	7.3 Pelos funcionários da Administração	0	0	8	55	50	113	0	113	105
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	0	8	55	50	113	0	113	105
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0	8	55	50	113	0	113	105
10	O silêncio no ambiente do ambulatório?	0	0	8	55	50	113	0	113	105
11	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0	8	56	49	113	0	113	105
TOTAIS		3	0	138	940	840	1921	0	1921	1780
		0,15%	0,00%	7,18%	48,93%	43,73%	100%	0,00%		92,66%

Total respondido 1921

Total de 7/8 e 9/10 1780

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 92,66%

Foram realizadas 113 entrevistas no período de 1º a 30 setembro/2014.

Simone Wortmann
Serviço de Atendimento ao Usuário


Simone Wortmann
Coordenadora do SAU
Hospital Geral de Tailândia/INDSH

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DO SADT

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					
	PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0	4	41	59	104	0	104	100
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre o exame a ser realizado?	0	0	4	41	59	104	0	104	100
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0	4	41	59	104	0	104	100
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido?	0	0	4	41	59	104	0	104	100
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0	4	41	59	104	0	104	100
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Serviço de Apoio Diagnóstico?	0	0	4	41	59	104	0	104	100
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?	0	0	4	41	59	104	0	104	100
8	A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?	0	0	4	41	59	104	0	104	100
9	O silêncio no ambiente do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico?	0	0	4	41	59	104	0	104	100
10	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0	4	41	59	104	0	104	100
TOTAIS		0	0	40	410	590	1040	0	1040	1000
		0,00%	0,00%	3,85%	39,42%	56,73%	100%	0,00%		96,15%

Total respondido	1040
Total de 7/8 e 9/10	1000
Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10	96,15%

Foram realizadas 104 entrevistas no período de 1º a 30 de setembro/2014.

Simone Wortmann
Serviço de Atendimento ao Usuário

Simone Wortmann
Coordenadora do SAU
Hospital Geral de Taiândia/INDSH

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DO PRONTO ATENDIMENTO

RELATÓRIO DE TABELAÇÃO											
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					
		PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?		10	45	121	243	185	605	0	605	429
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?		10	46	122	247	180	605	0	605	427
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)		10	45	123	242	185	605	0	605	427
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:										
	4.1	Pelos médicos	12	45	125	241	182	605	0	605	423
	4.2	Pelos enfermeiros	11	47	123	243	181	605	0	605	424
	4.3	Pelos Outros Profissionais	13	45	125	242	180	605	0	605	422
	4.4	Pelos funcionários da Administração	11	46	123	244	181	605	0	605	425
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?										
	5.1	Para os médicos	10	47	122	245	181	605	0	605	426
	5.2	Para os enfermeiros	11	47	122	245	180	605	0	605	425
	5.3	Para os Outros Profissionais	12	46	123	243	181	605	0	605	424
	5.4	Para os funcionários da Administração	11	45	122	245	182	605	0	605	427
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Pronto Atendimento?		10	45	126	243	181	605	0	605	424
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?										
	7.1	Pelos médicos	11	46	124	244	180	605	0	605	424
	7.2	Pelos enfermeiros	11	46	125	244	179	605	0	605	423
	7.3	Pelos Outros Profissionais	10	45	125	245	180	605	0	605	425
	7.4	Pelos funcionários da Administração	10	47	125	243	180	605	0	605	423
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?		11	47	122	244	181	605	0	605	425
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?		11	48	124	241	181	605	0	605	422
10	O tempo de espera na realização de exames?		17	45	122	239	182	605	0	605	421
11	O silêncio no ambiente do Pronto Atendimento?		16	45	123	241	180	605	0	605	421
12	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?		10	45	121	244	185	605	0	605	429
TOTAIS			238	963	2568	5108	3808	12705	0	12705	8916
			1,97%	7,58%	20,37%	40,20%	29,97%	100%	0,00%		70,18%

Total respondido 12705

Total de 7/8 e 9/10 8916

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 70,18%

Foram realizadas 605 entrevistas no período de 1º a 30 de setembro/2014.

Simone Wortmann
Serviço de Atendimento ao Usuário



Av. Florianópolis S/Nº - Bairro Novo - Taubaté/PA - CEP 68.695-000
Tel. (91) 3752 - 3121

Simone Wortmann
Coordenadora do SAU
Hospital Geral de Taubaté/PA

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	5/6	7/8	9/10					
	PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores e salas de espera?	0	0	1	44	288	333	0	333	332
2	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0	1	44	288	333	0	333	332
3	O silêncio no ambiente hospitalar	0	0	1	44	288	333	0	333	332
4	A educação e o respeito com que você foi tratado?	0	0	1	44	288	333	0	333	332
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0	1	44	288	333	0	333	332
6	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0	1	44	288	333	0	333	332
7	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este hospital?	0	0	1	44	288	333	0	333	332
8	Cuidados médicos de que você recebeu no hospital?	0	0	1	44	288	333	0	333	332
9	Orientações da equipe de enfermagem sobre os cuidados na alta hospitalar?	0	0	1	44	288	333	0	333	332
10	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0	1	44	288	333	0	333	332
TOTAIS		0	0	10	440	2880	3330	0	3330	3320
		0,00%	0,00%	0,30%	13,21%	86,49%	100%	0,00%		99,70%

Total respondido 3330
Total de 7/8 e 9/10 3320
Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 99,70%

Foram realizadas 333 entrevistas no período de 1º a 30 de setembro/2014.

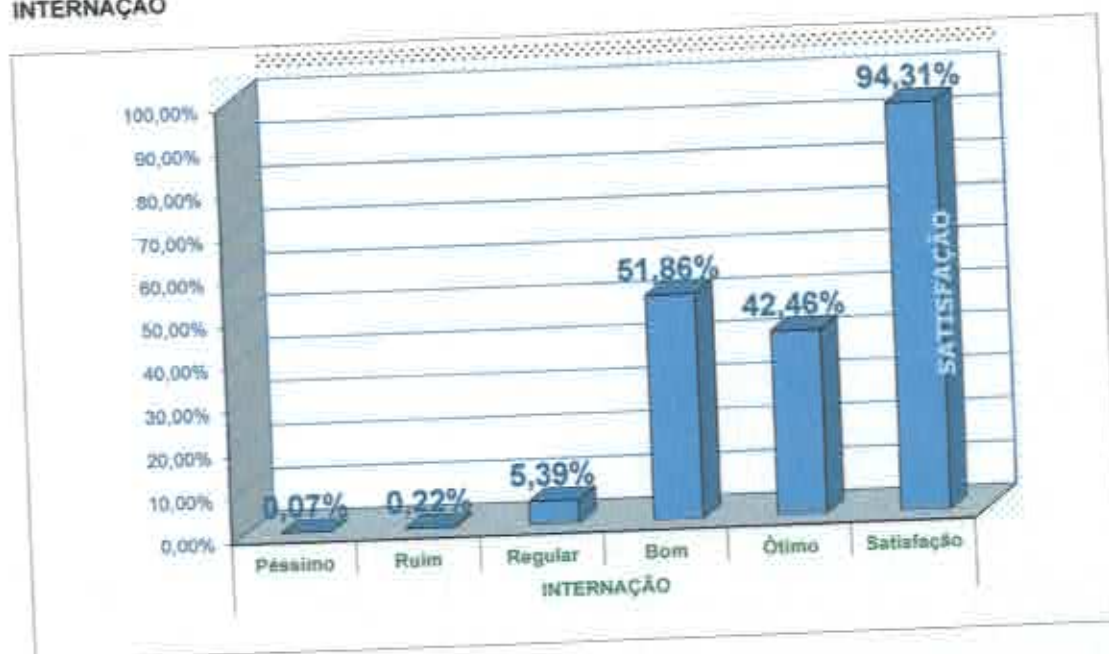
Simone Wortmann
Serviço de Atendimento ao Usuário

Simone Wortmann
Coordenadora do SAU
Hospital Geral de Tailândia/INDSH

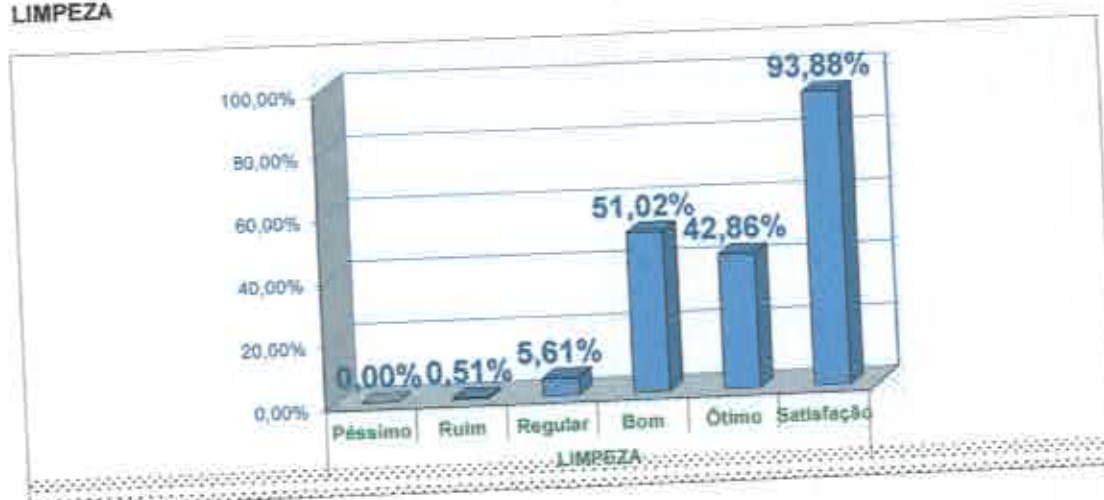
GRÁFICOS

AValiação DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - SETEMBRO/2014

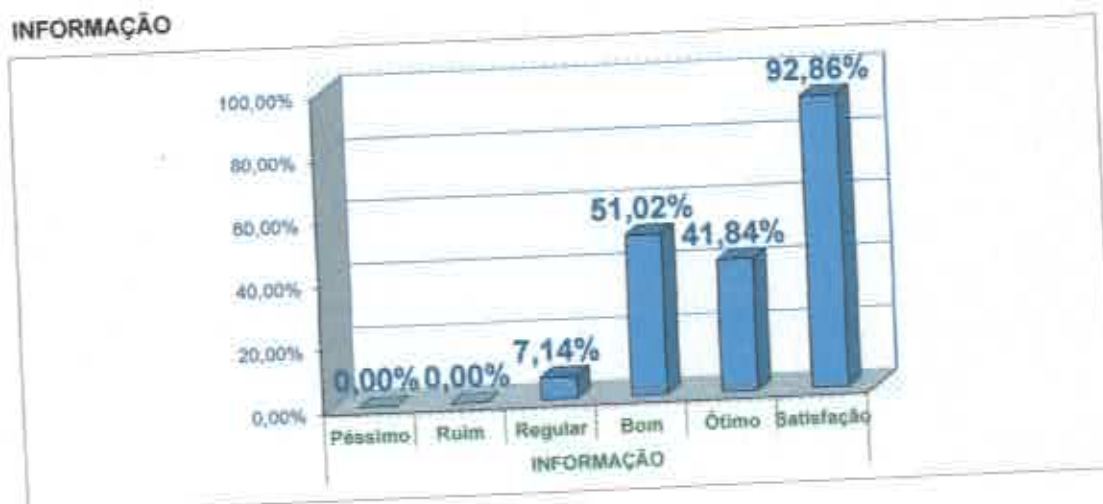
1. INTERNAÇÃO



1.1 LIMPEZA

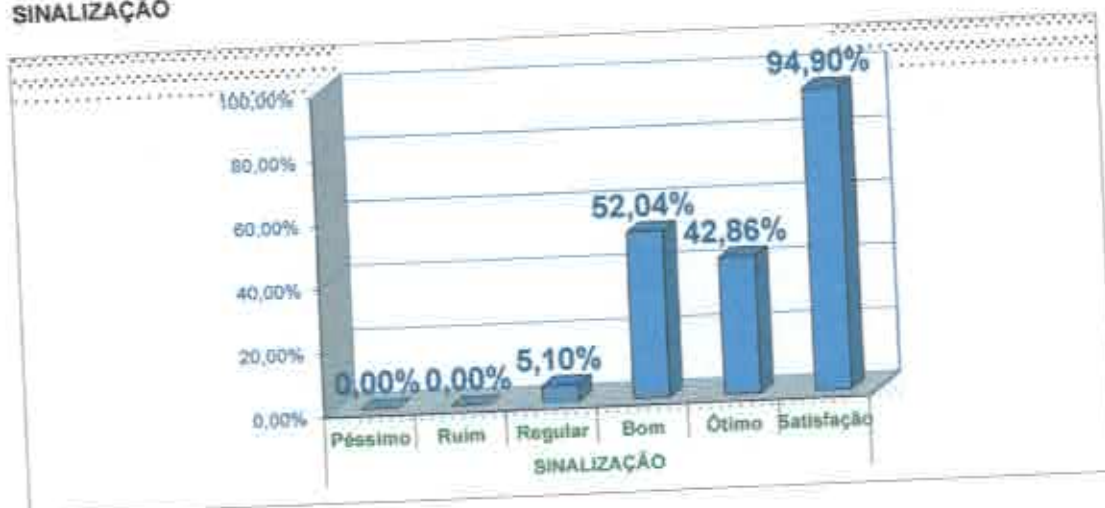


1.2 INFORMAÇÃO

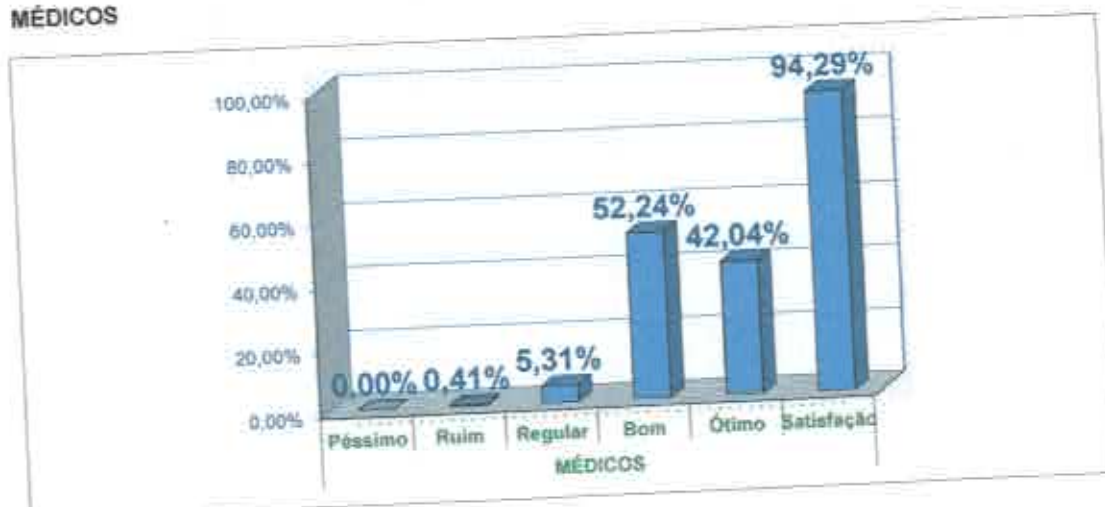


AValiação DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - SETEMBRO/2014

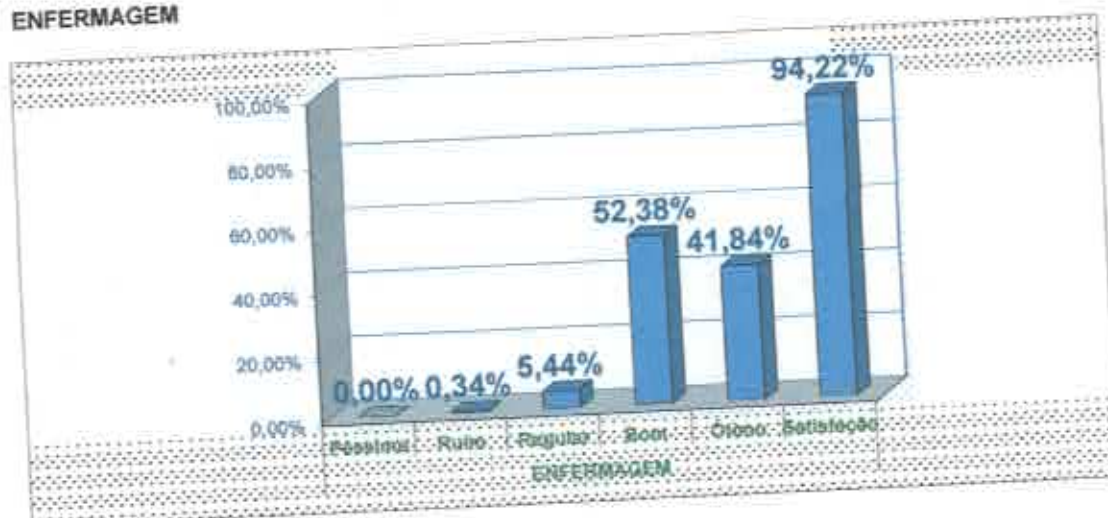
1.3 SINALIZAÇÃO



1.4 MÉDICOS



1.5 ENFERMAGEM



AValiação DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - SETEMBRO/2014

1.6 OUTROS PROFISSIONAIS



1.7 SEGURANÇA

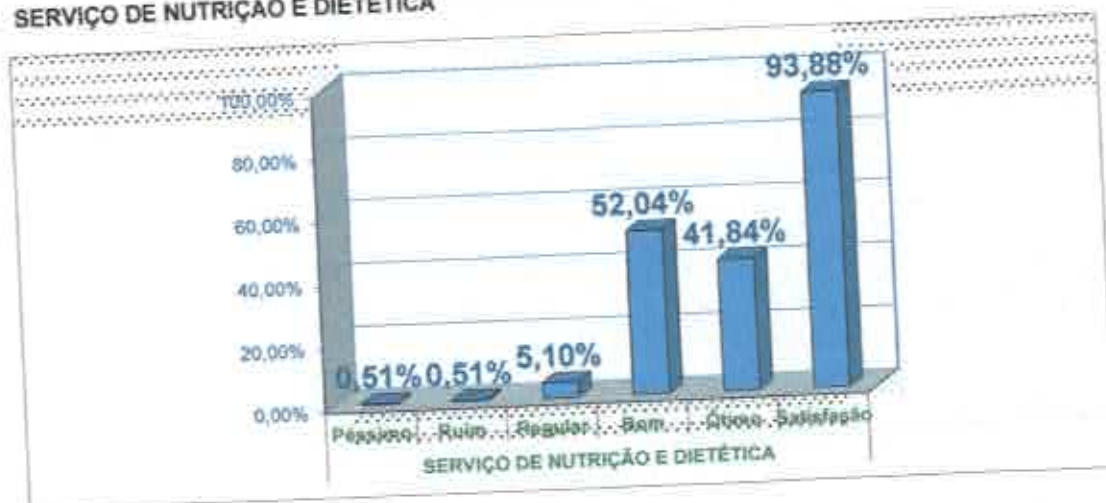


1.8 SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS

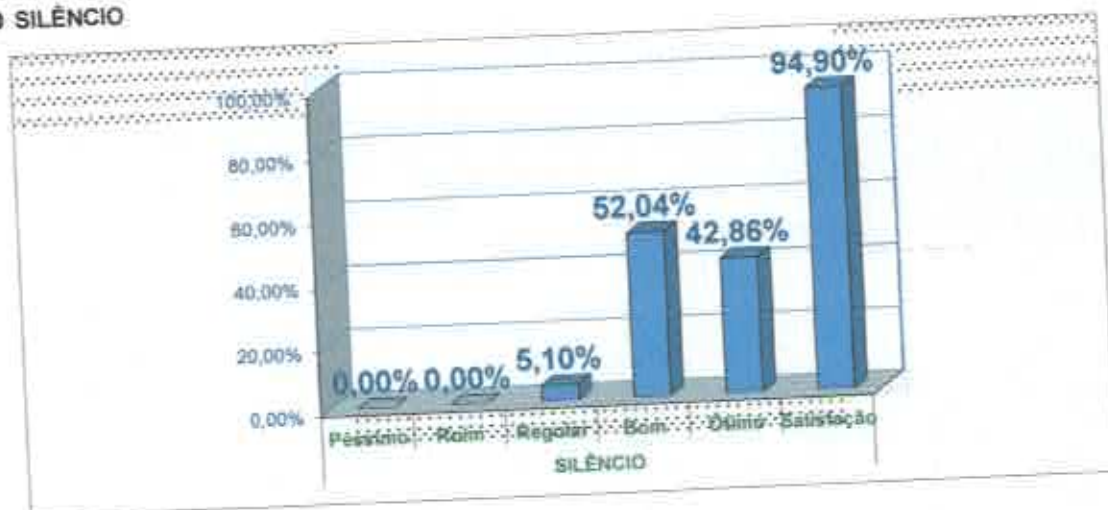


AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - SETEMBRO/2014

1.9 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA



1.10 SILÊNCIO

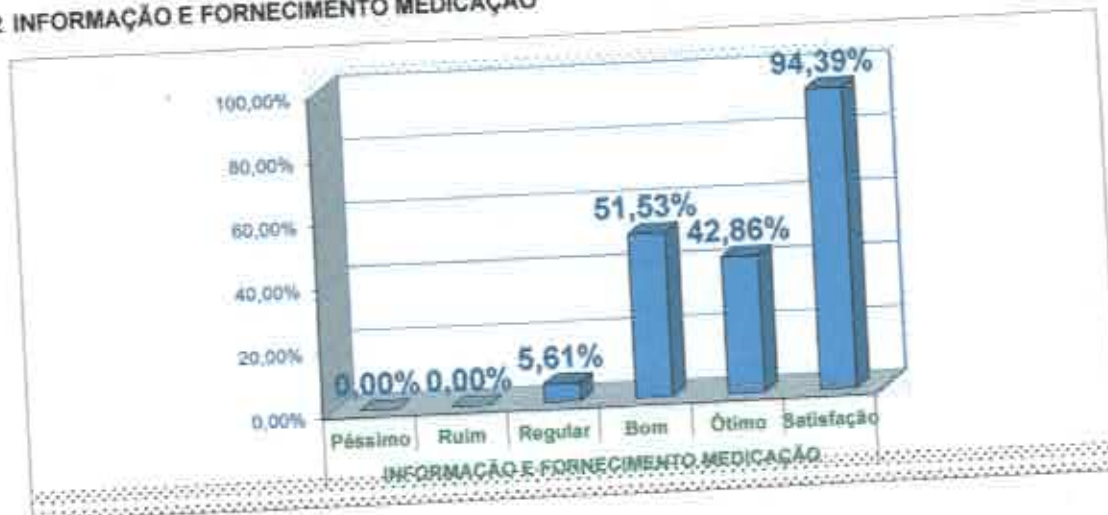


1.11 HORÁRIO DE VISITAS

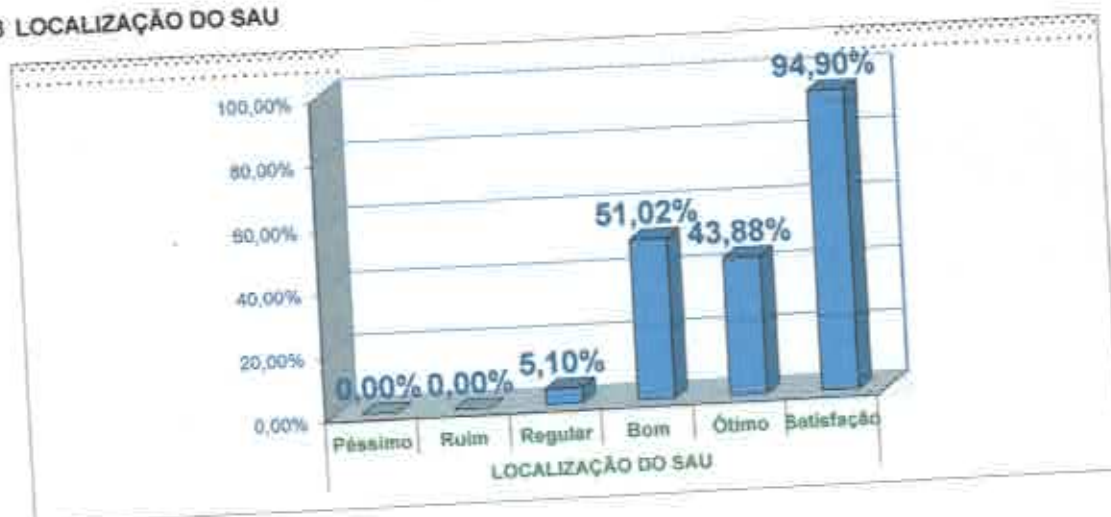


AValiação DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - SETEMBRO/2014

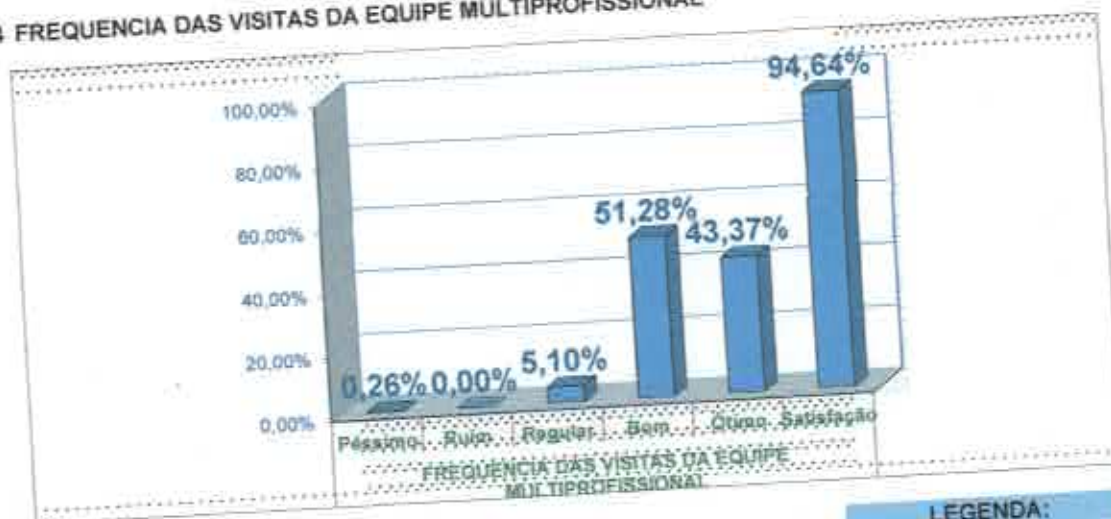
1.12 INFORMAÇÃO E FORNECIMENTO MEDICAÇÃO



1.13 LOCALIZAÇÃO DO SAU



1.14 FREQUENCIA DAS VISITAS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL



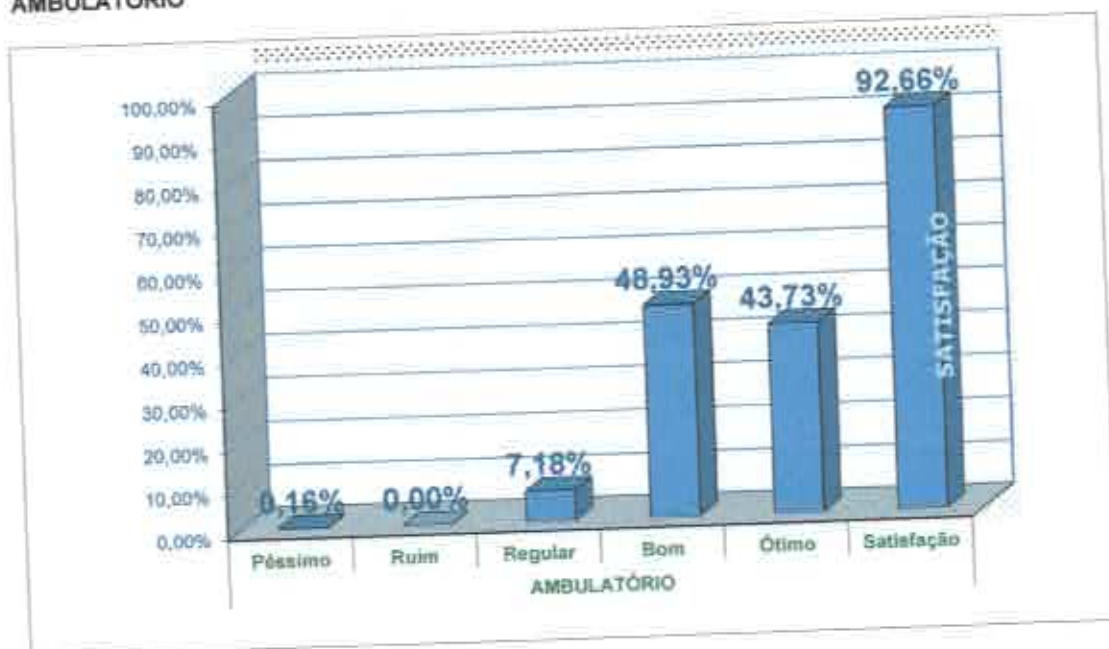
Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
Período: 1º a 30 de setembro/2014

LEGENDA:

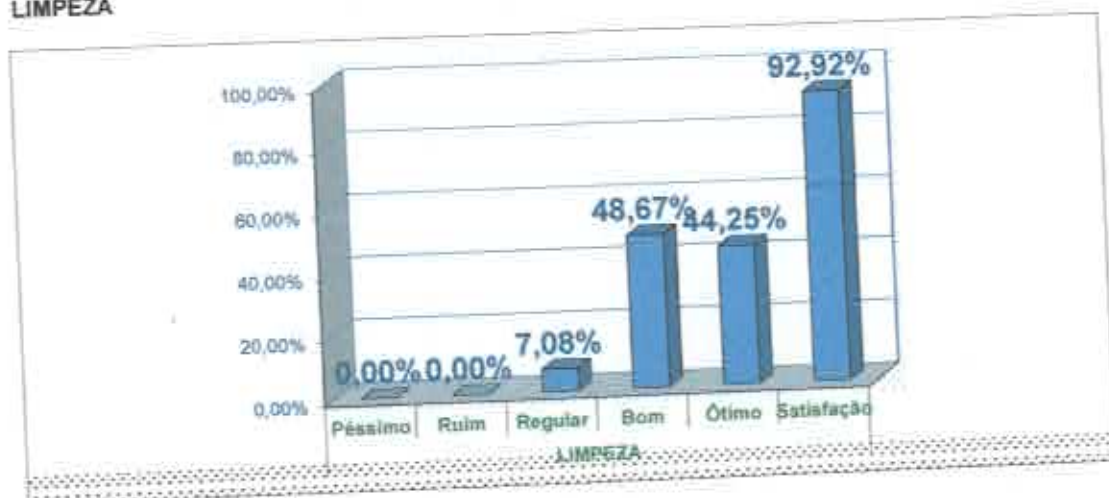
0/2	Péssimo
3/4	Ruim
5/6	Regular
7/8	Bom
9/10	Ótimo

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - SETEMBRO/2014

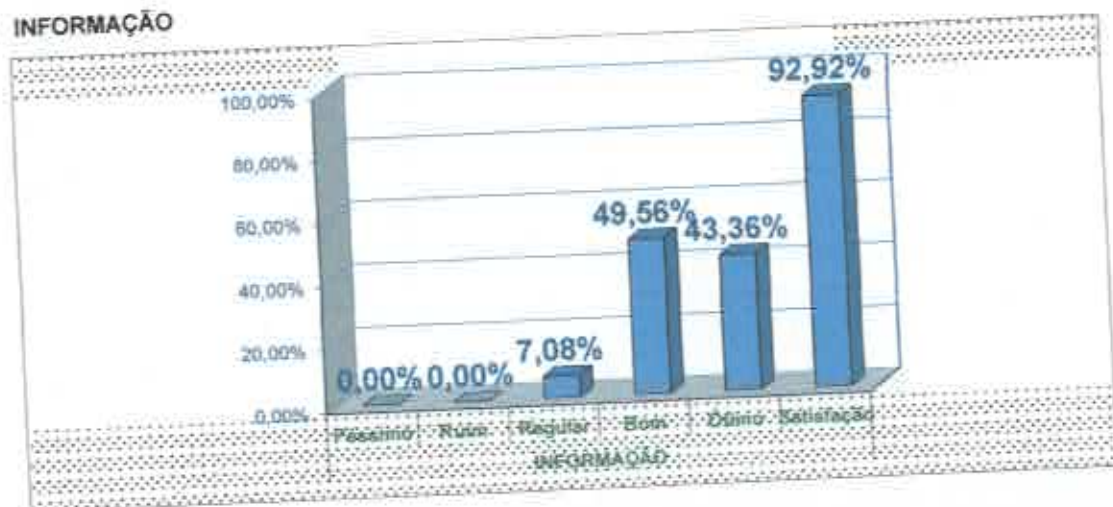
2. AMBULATÓRIO



2.1 LIMPEZA



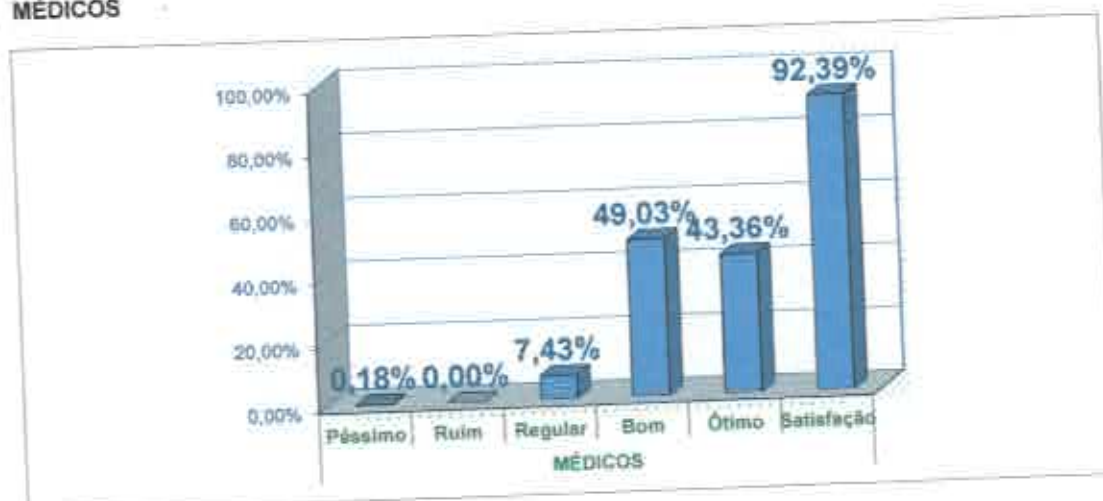
2.2 INFORMAÇÃO



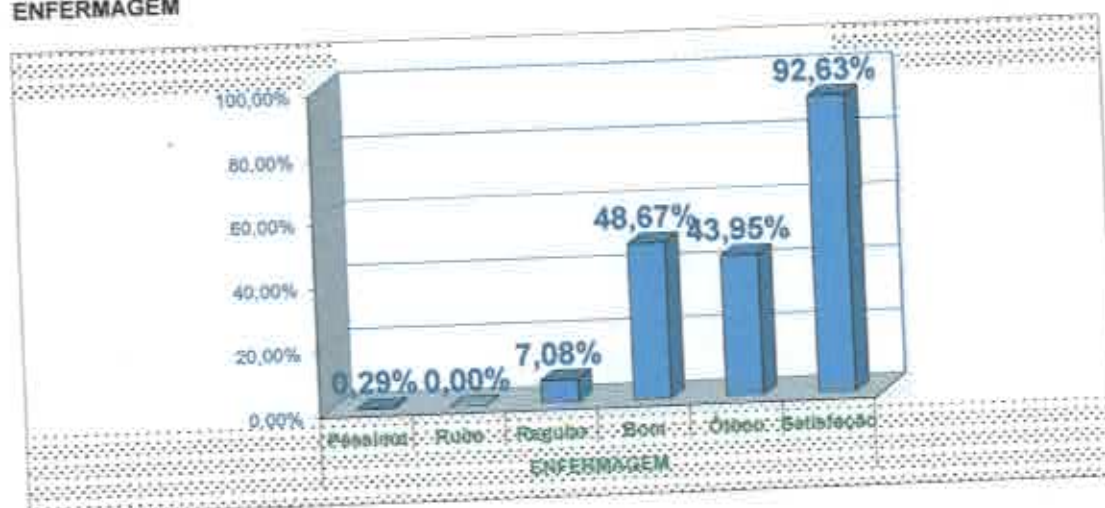
2.3 SINALIZAÇÃO



2.4 MÉDICOS

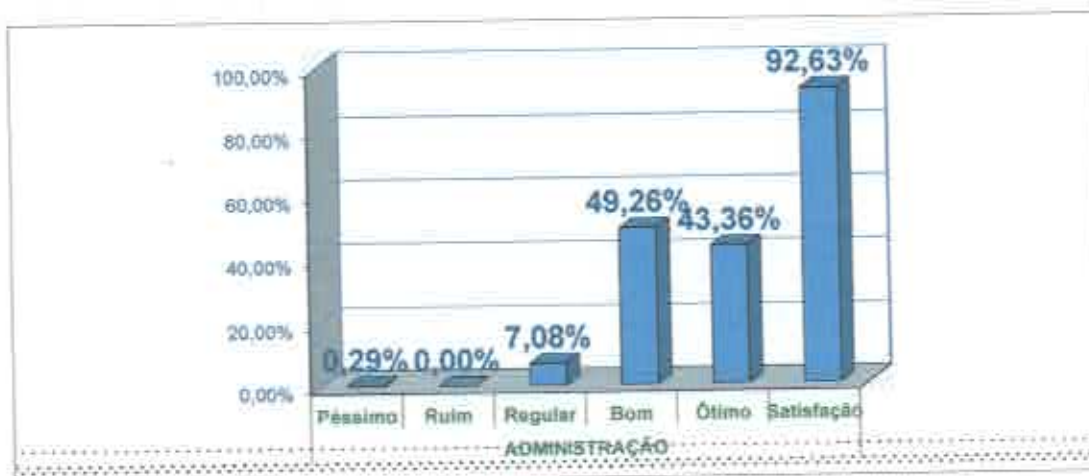


2.5 ENFERMAGEM

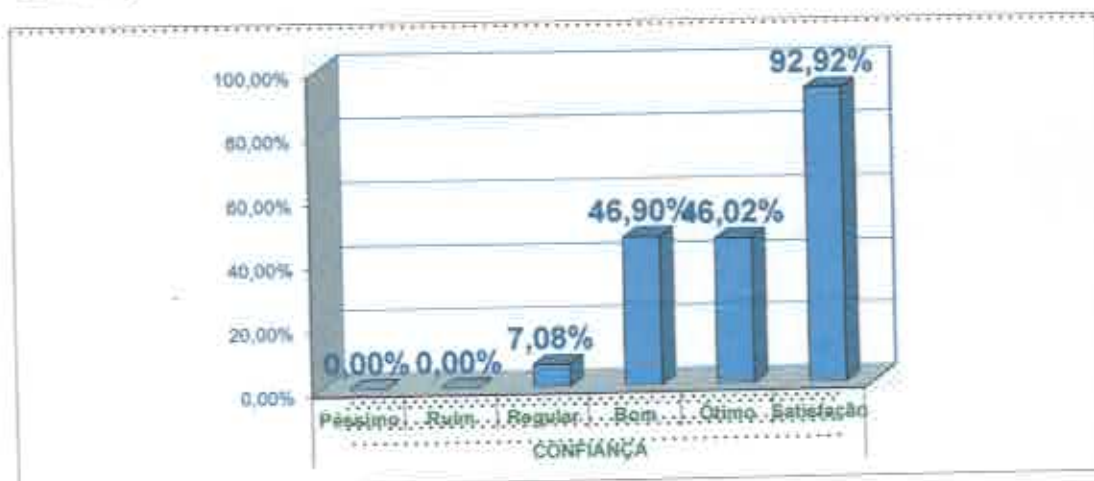


AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - SETEMBRO/2014

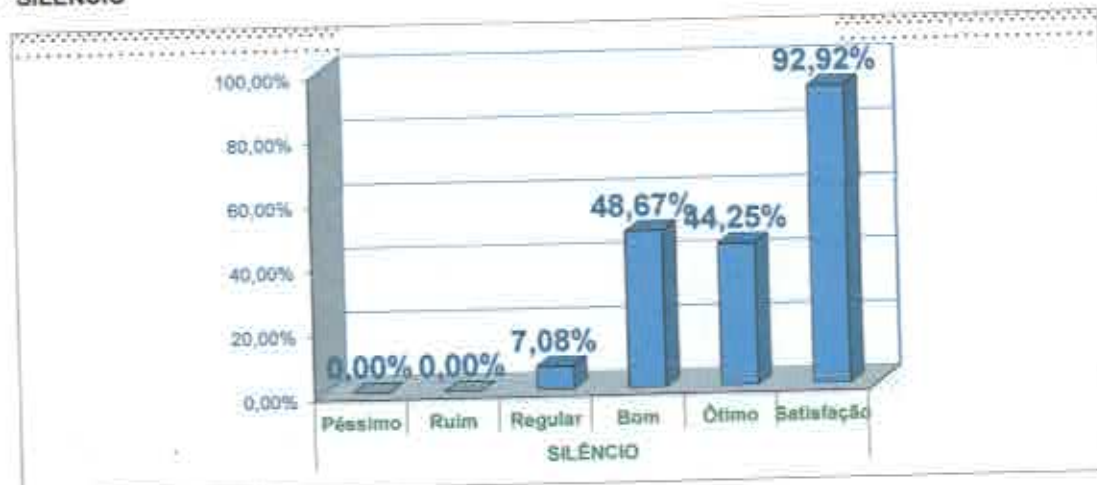
2.6 PROFISSIONAIS ADMINISTRAÇÃO



2.7 CONFIANÇA



2.8 SILÊNCIO



AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - SETEMBRO/2014

2.9 LOCALIZAÇÃO DO SAU

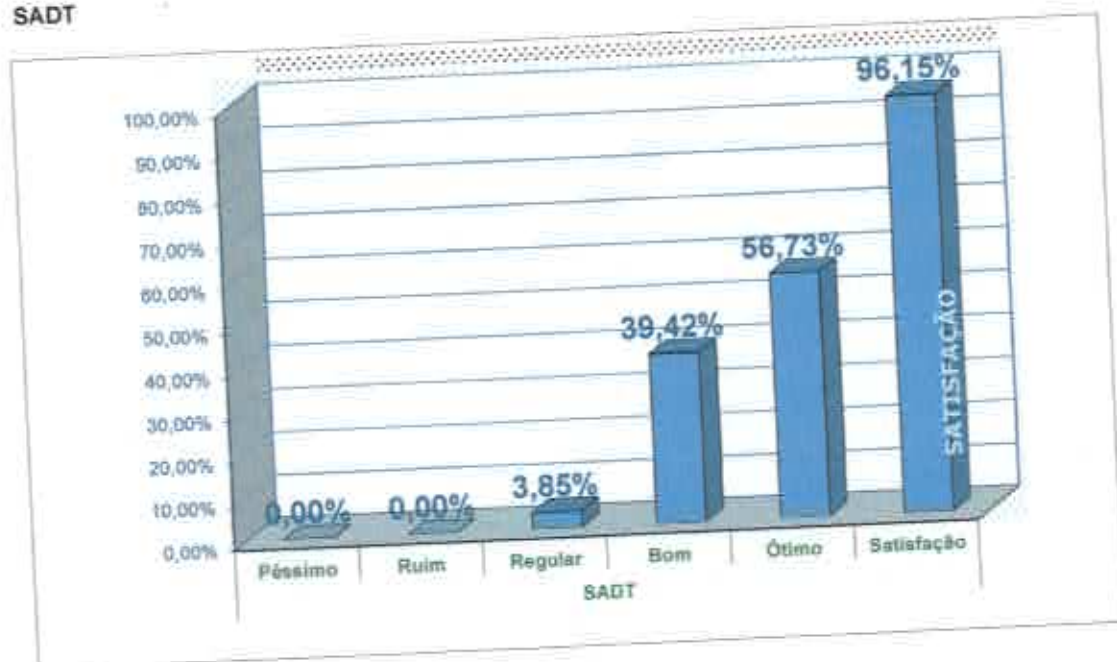


Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
Período: 1º a 30 de setembro/2014

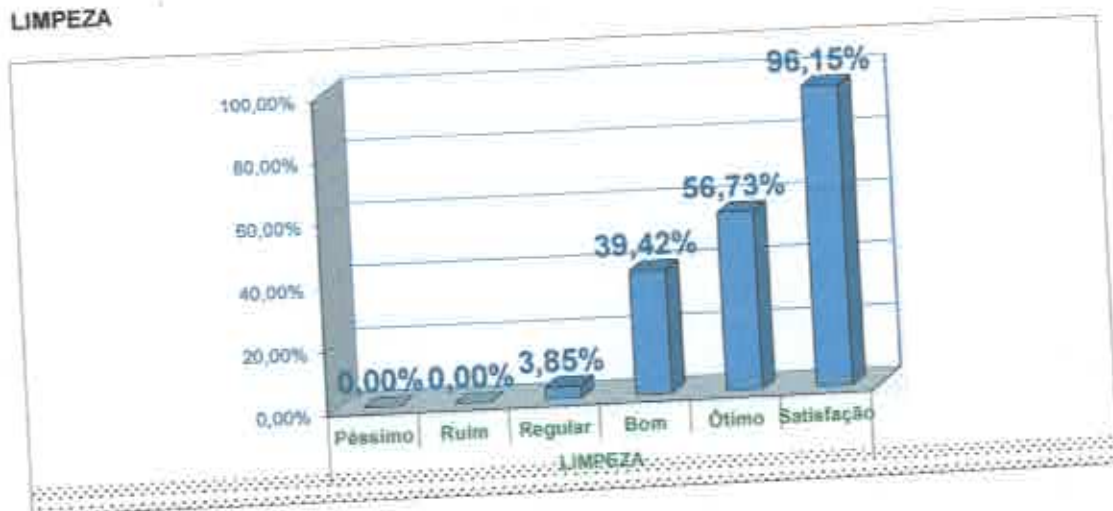
LEGENDA:	
0/2	Péssimo
3/4	Ruim
5/6	Regular
7/8	Bom
9/10	Ótimo

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - SETEMBRO/2014

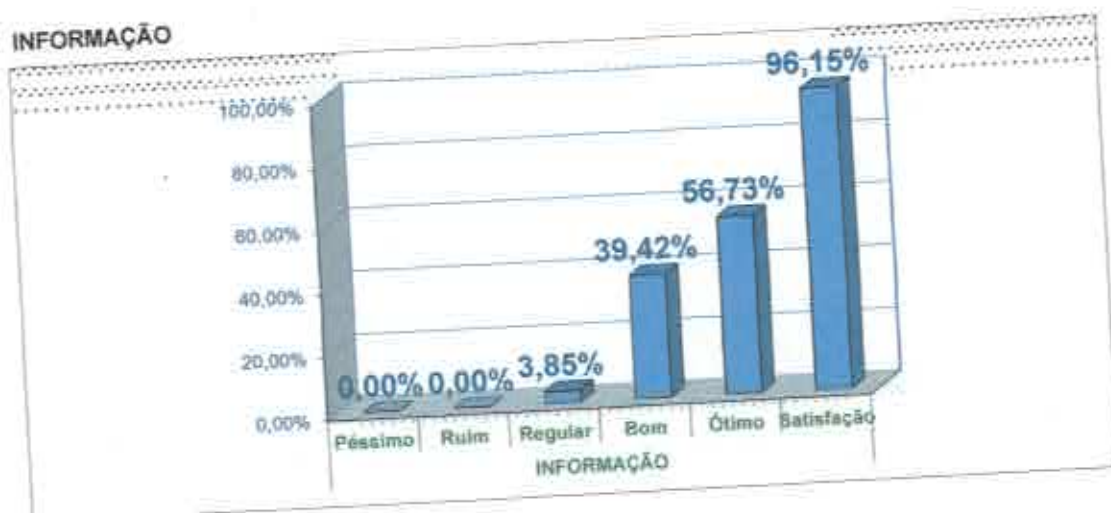
3. SADT



3.1 LIMPEZA

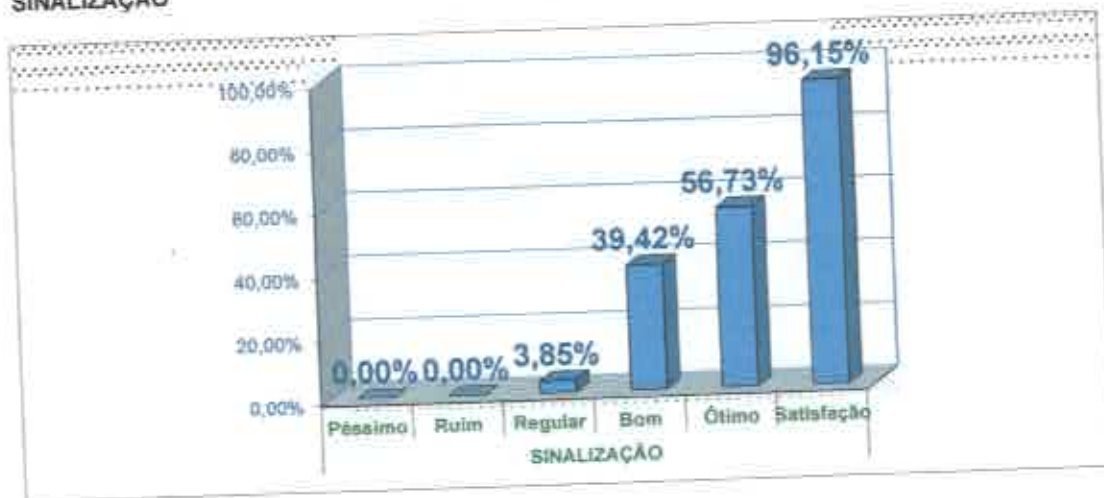


3.2 INFORMAÇÃO



AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - SETEMBRO/2014

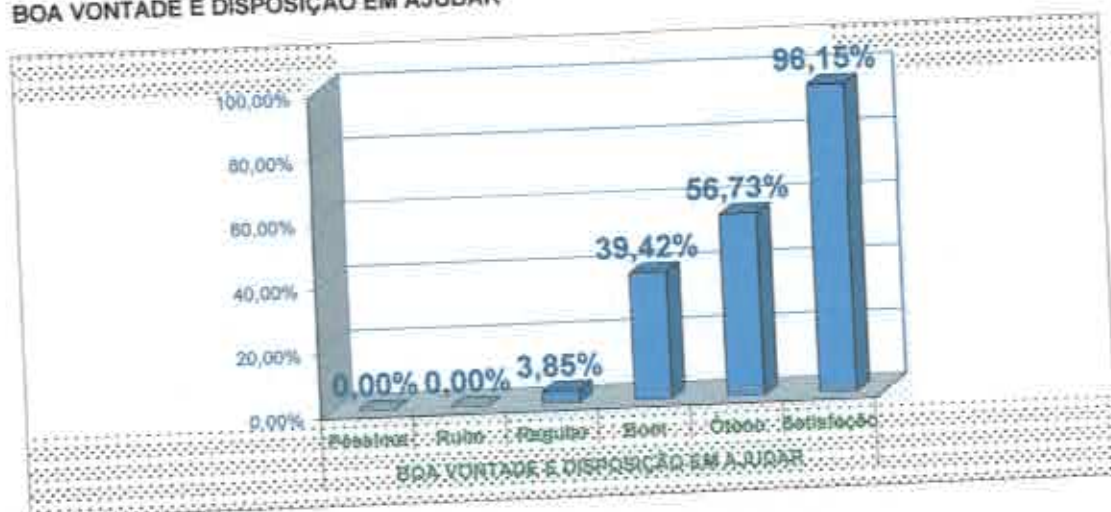
3.3 SINALIZAÇÃO



3.4 TEMPO PARA ATENDIMENTO

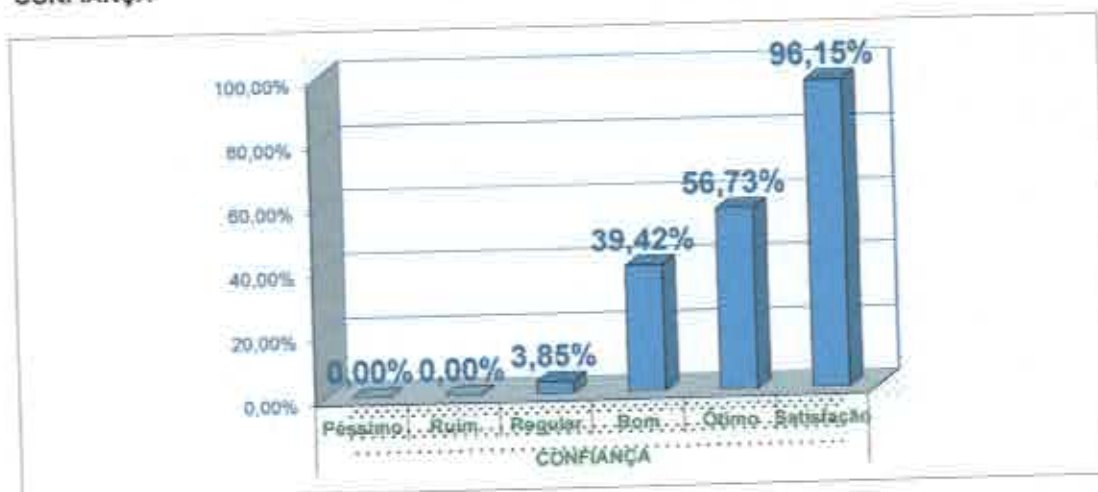


3.5 BOA VONTADE E DISPOSIÇÃO EM AJUDAR

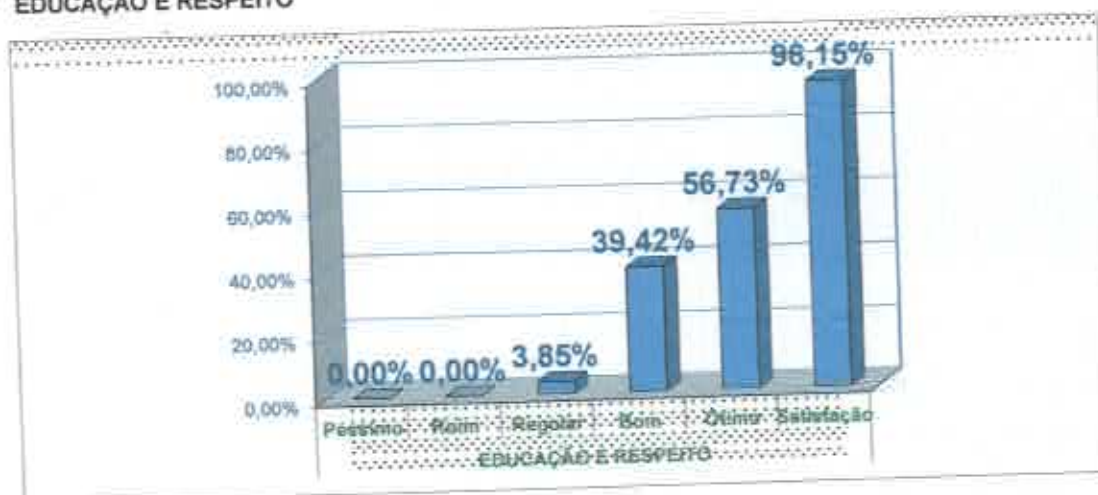


AValiação DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - SETEMBRO/2014

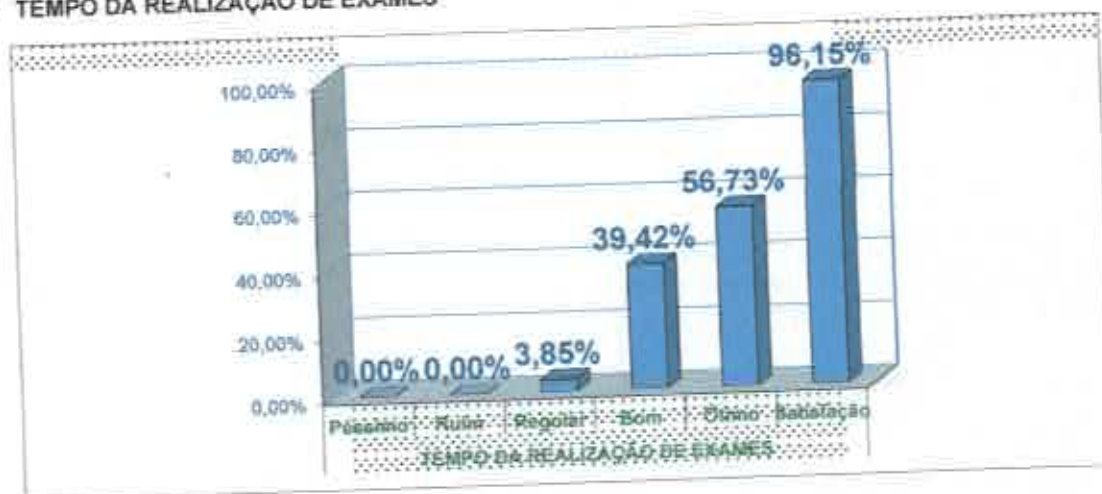
3.6 CONFIANÇA



3.7 EDUCAÇÃO E RESPEITO

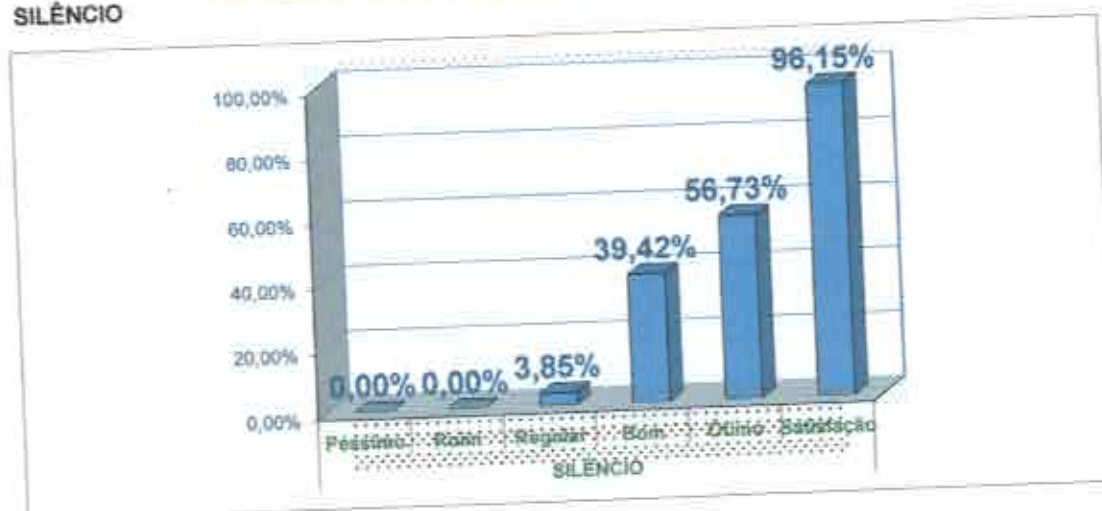


3.8 TEMPO DA REALIZAÇÃO DE EXAMES

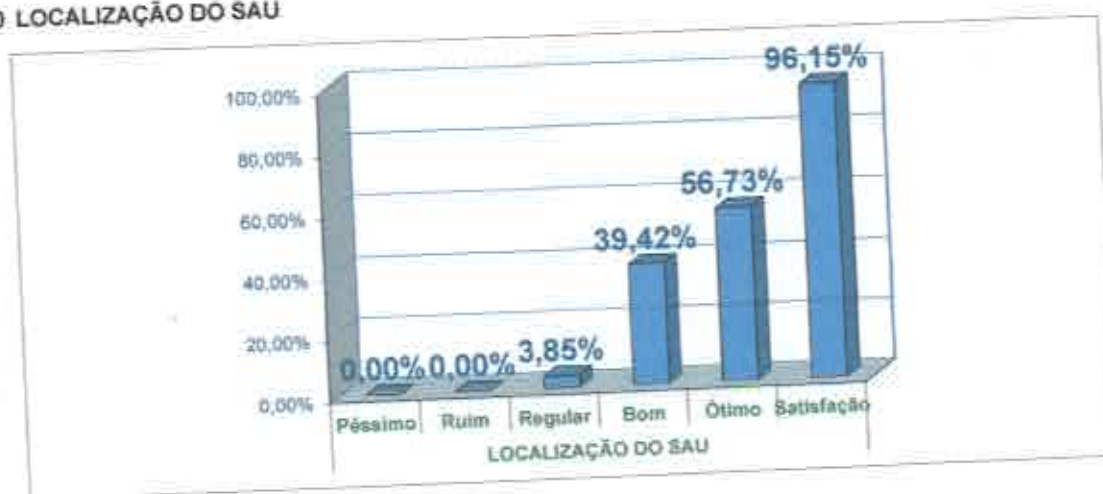


AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - SETEMBRO/2014

3.9 SILÊNCIO



3.10 LOCALIZAÇÃO DO SAU

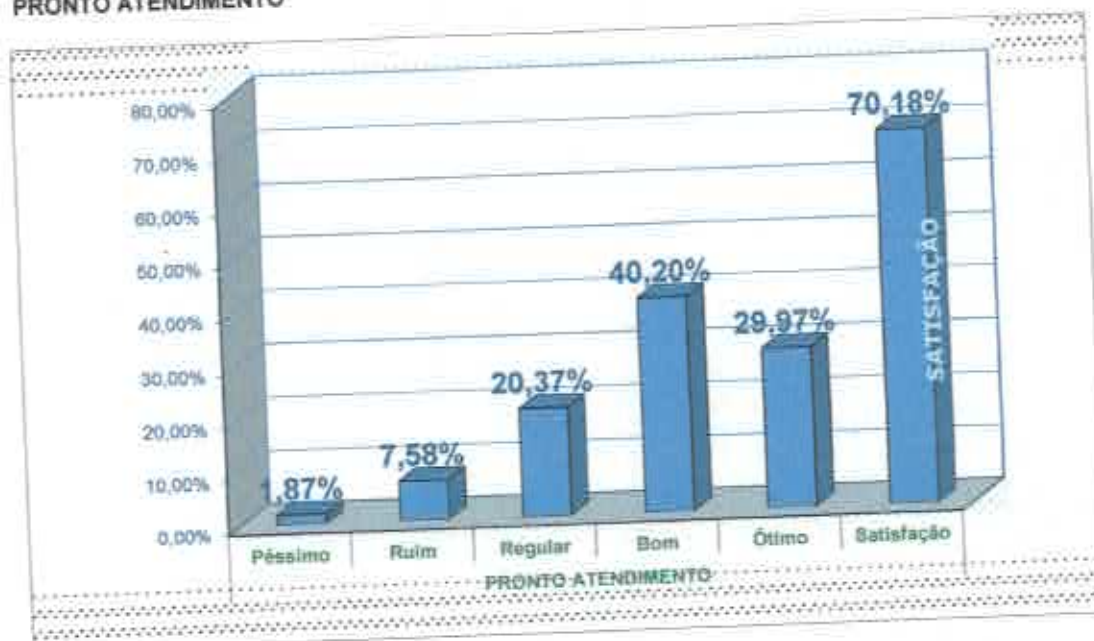


Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
Período: 1º a 30 de setembro/2014

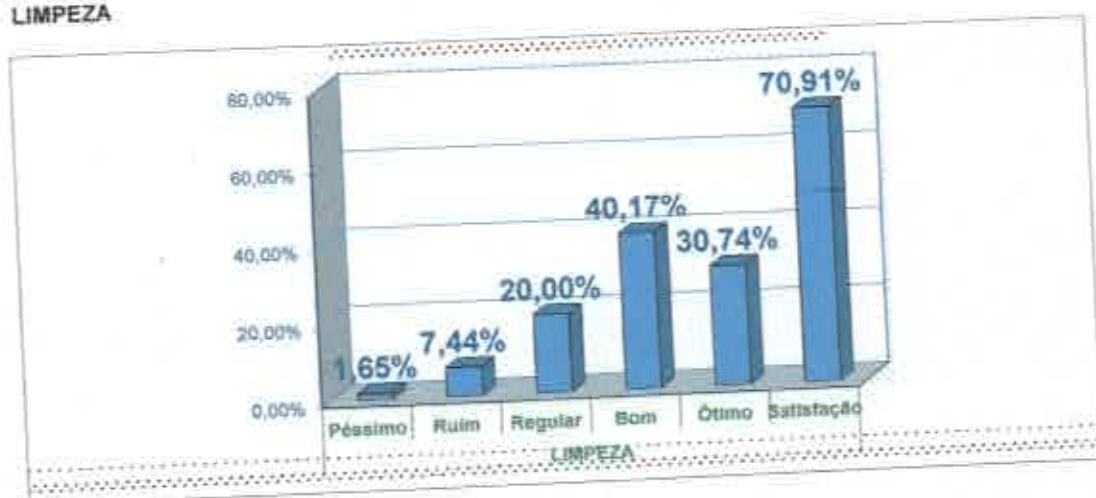
LEGENDA:

0/2	Pêssimo
3/4	Ruim
5/6	Regular
7/8	Bom
9/10	Ótimo

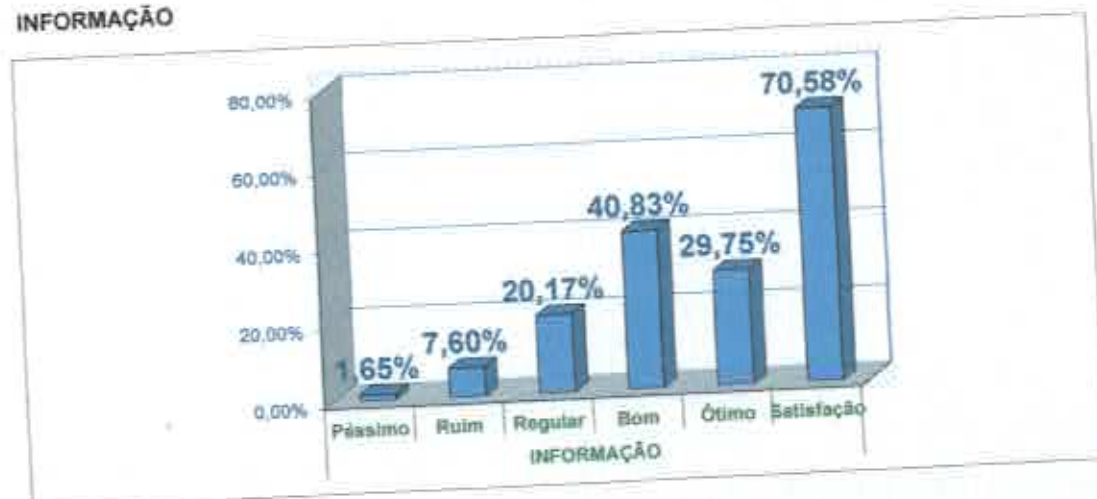
4. PRONTO ATENDIMENTO



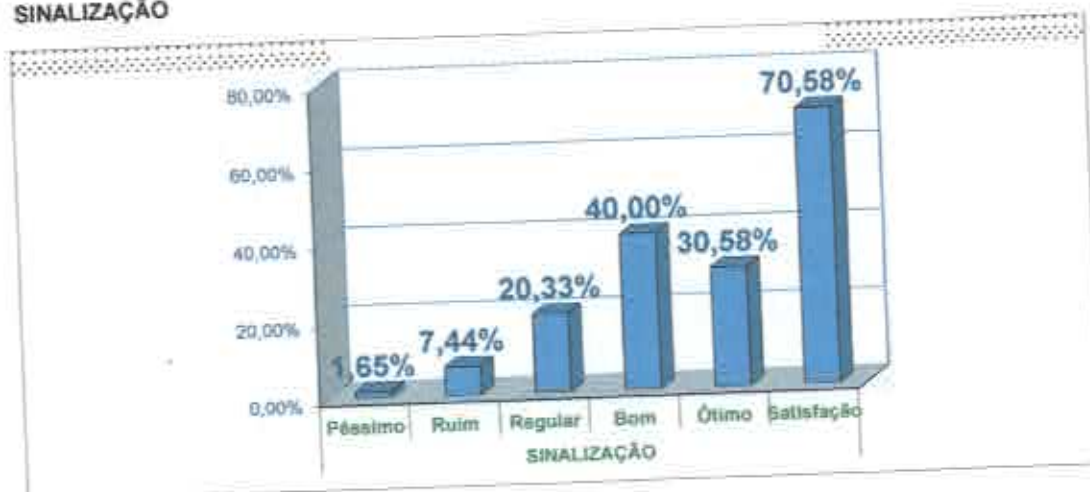
4.1 LIMPEZA



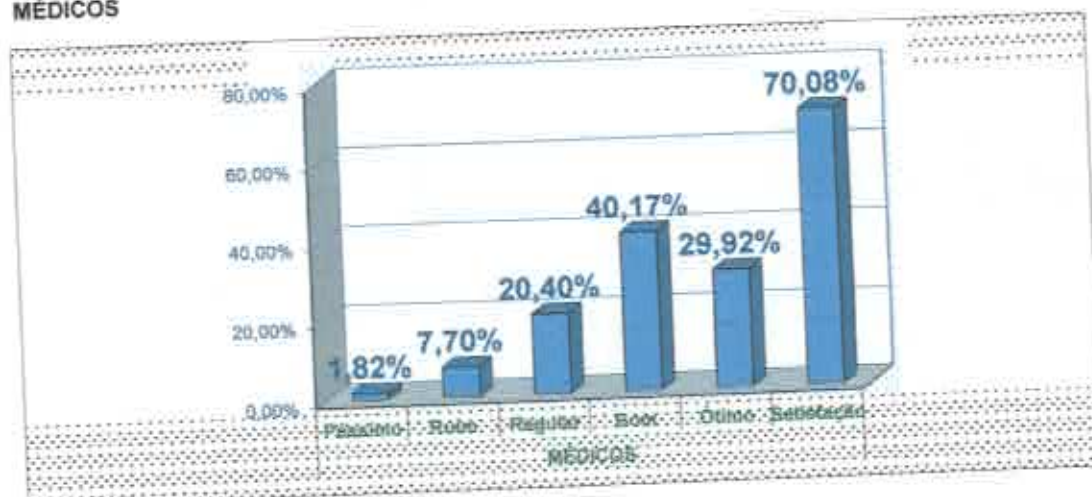
4.2 INFORMAÇÃO



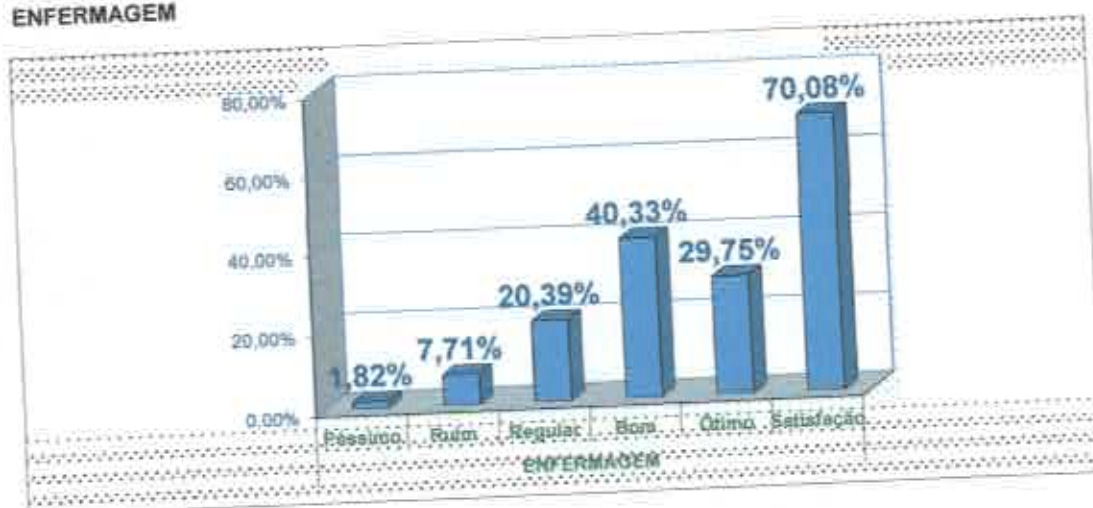
4.3 SINALIZAÇÃO



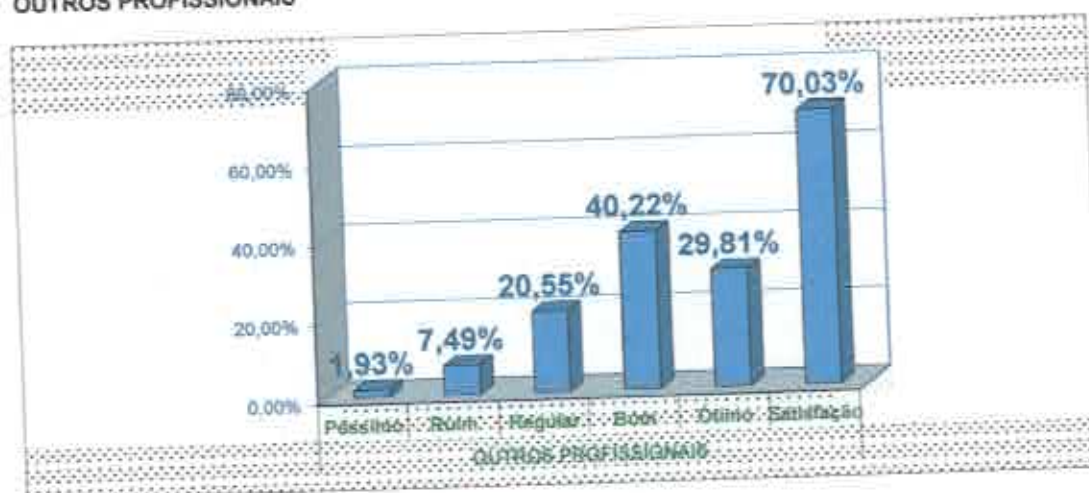
4.4 MÉDICOS



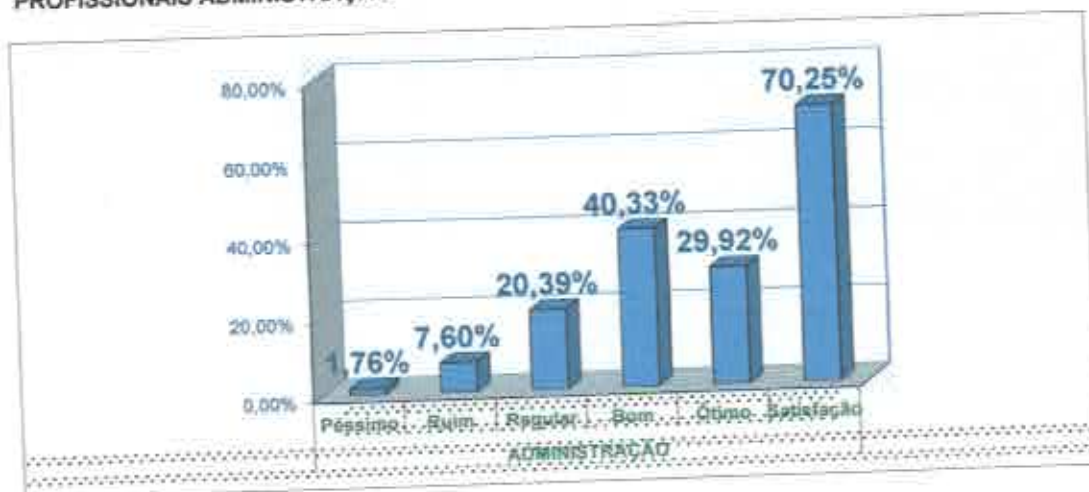
4.5 ENFERMAGEM



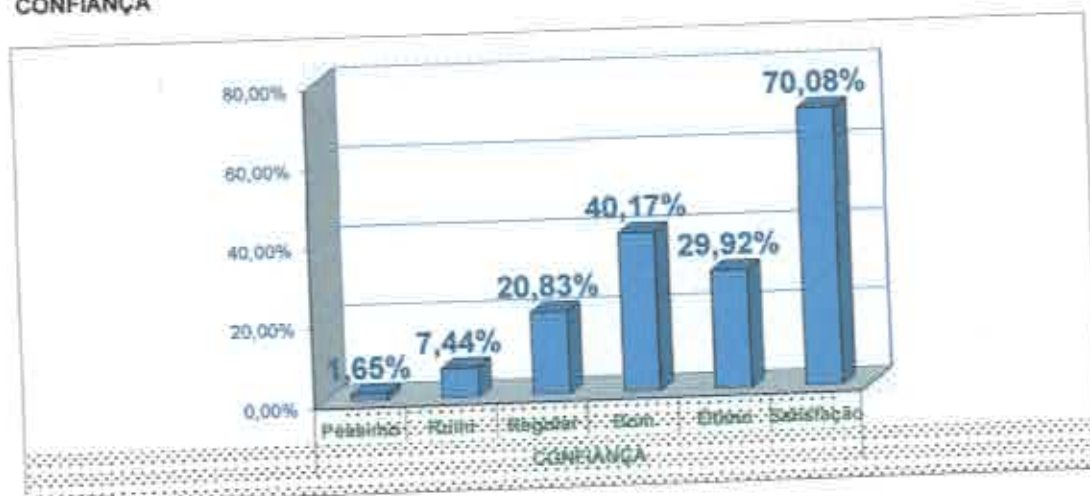
4.6 OUTROS PROFISSIONAIS



4.7 PROFISSIONAIS ADMINISTRAÇÃO



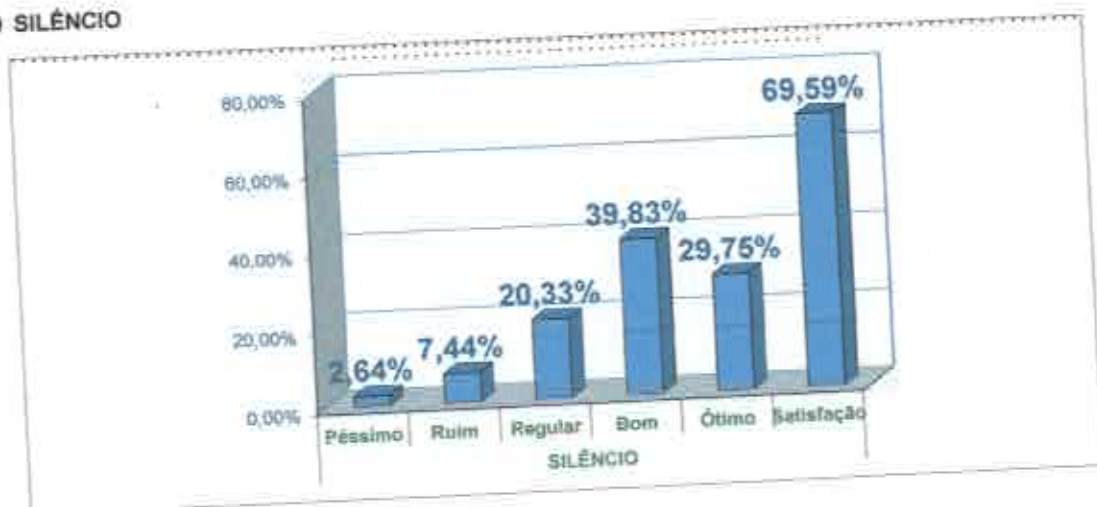
4.8 CONFIANÇA



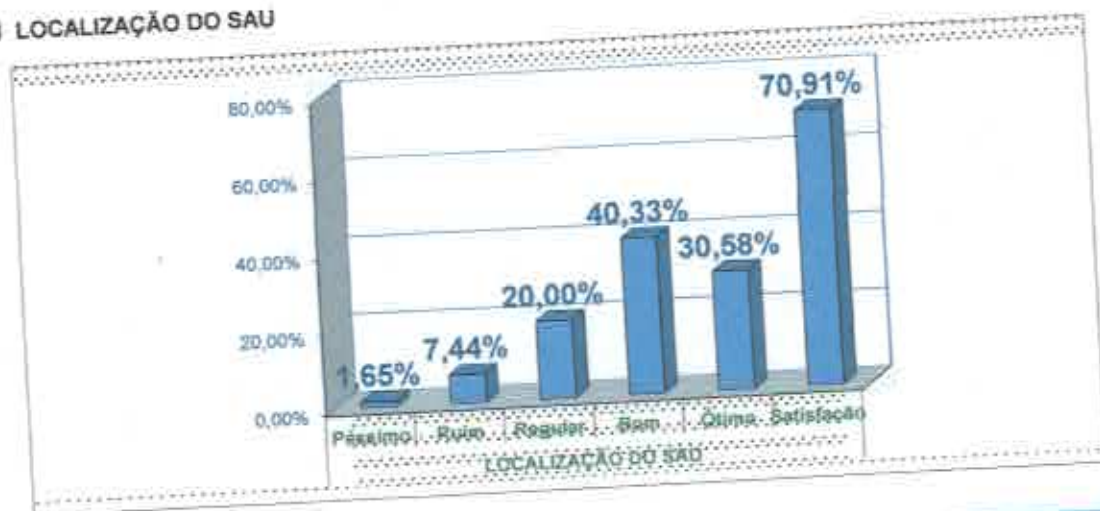
4.9 TEMPO DA REALIZAÇÃO DE EXAMES



4.10 SILÊNCIO



4.11 LOCALIZAÇÃO DO SAU



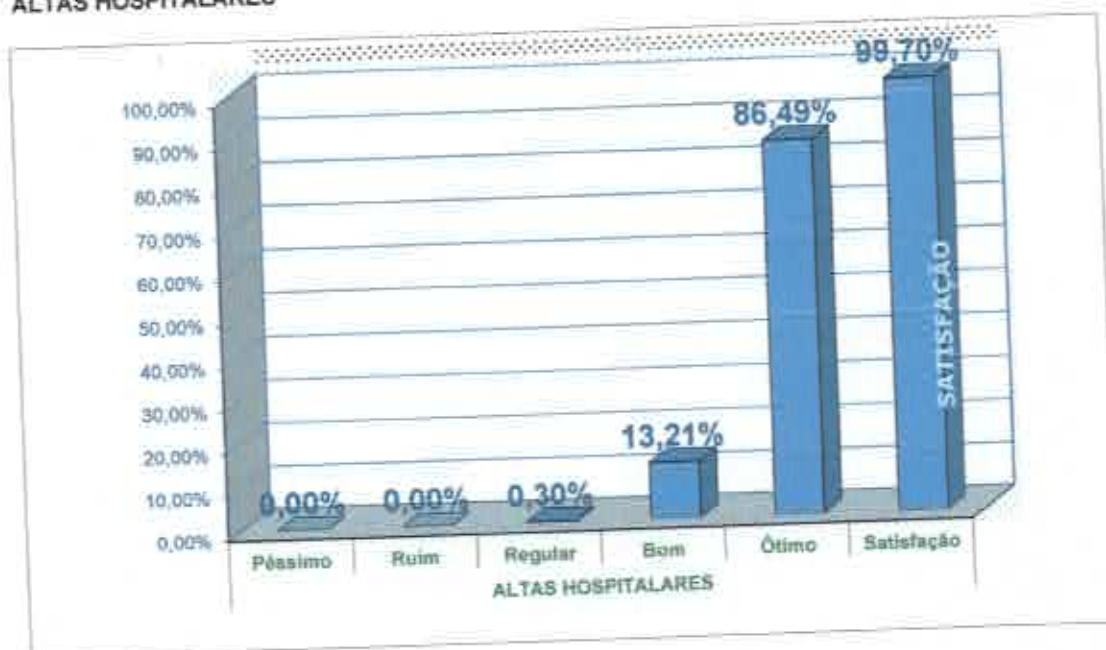
Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
Período: 1º a 30 de setembro/2014

LEGENDA:

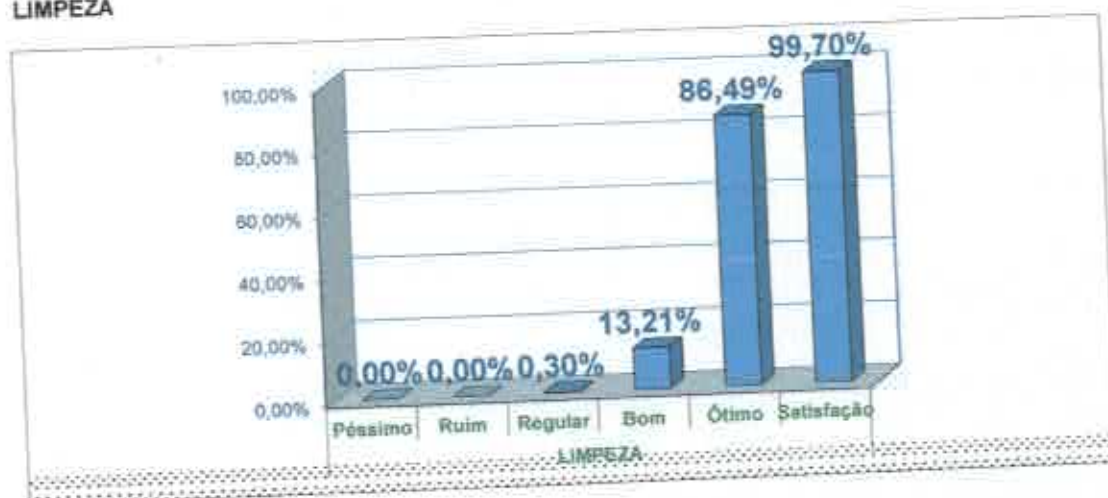
0/2	Pessimo
3/4	Ruim
5/6	Regular
7/8	Bom
9/10	Ótimo

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - SETEMBRO/2014

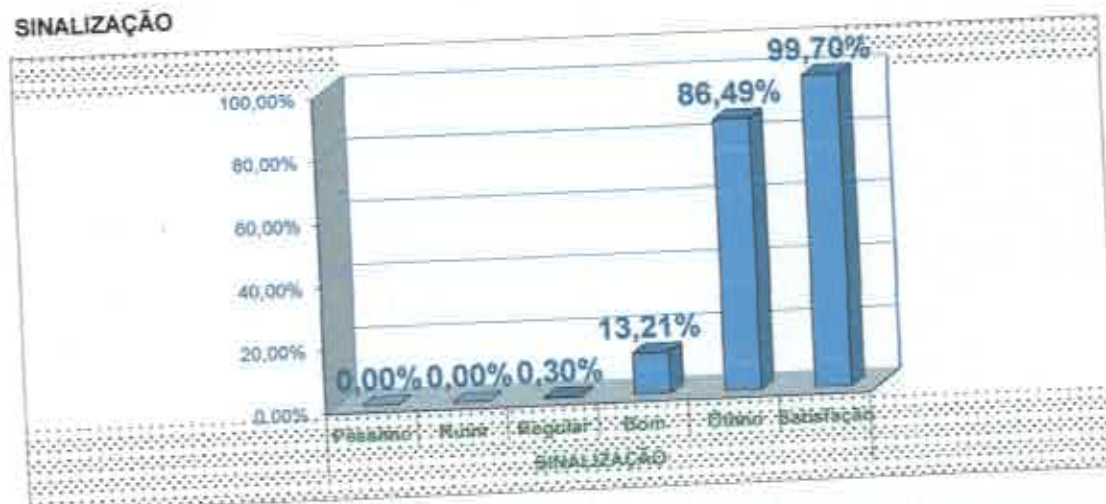
5. ALTAS HOSPITALARES



5.1 LIMPEZA

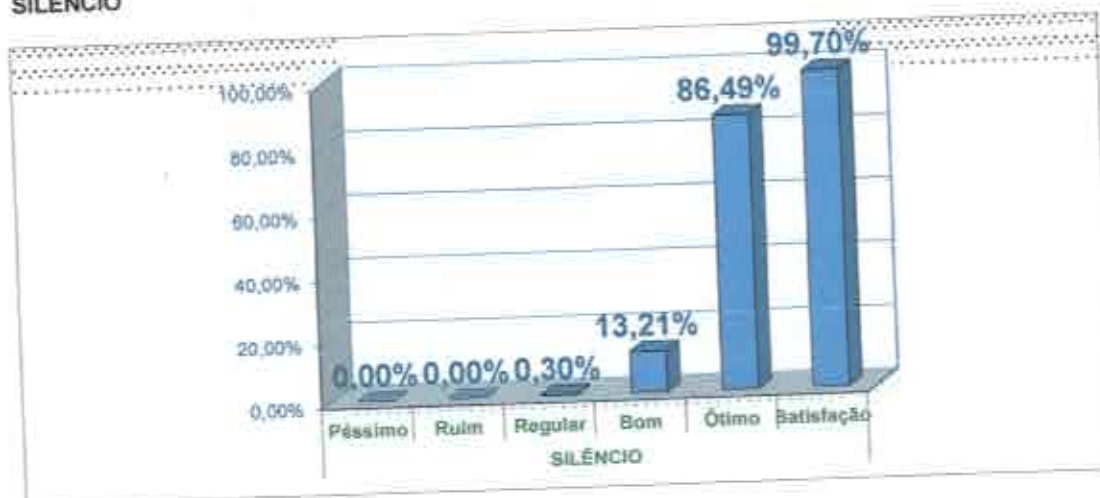


5.2 SINALIZAÇÃO

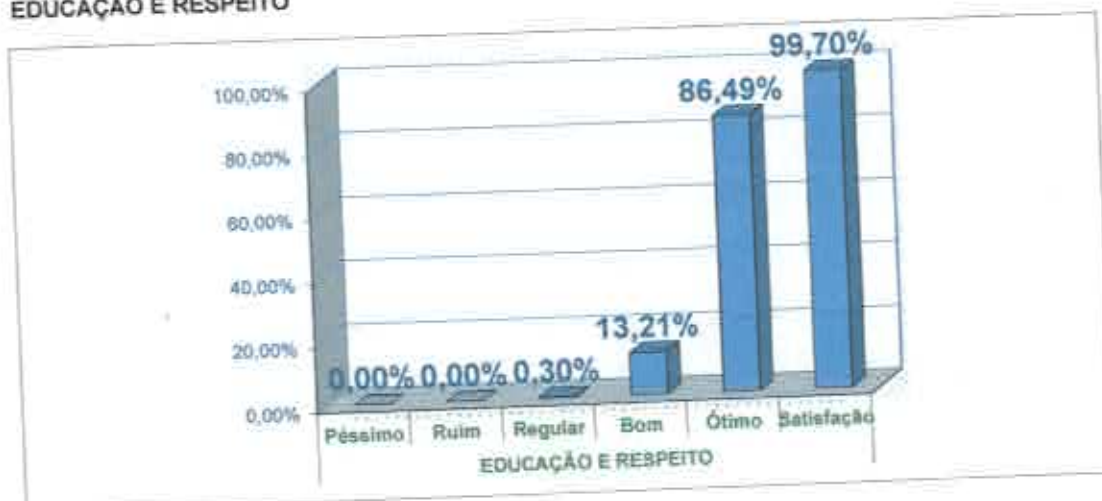


AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - SETEMBRO/2014

5.3 SILÊNCIO



5.4 EDUCAÇÃO E RESPEITO

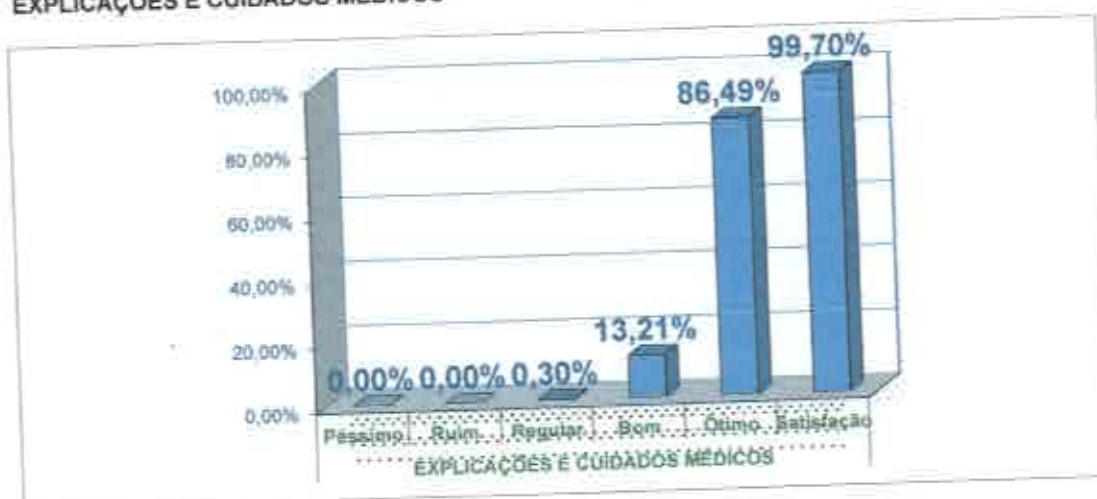


5.5 BOA VONTADE E DISPOSIÇÃO EM AJUDAR

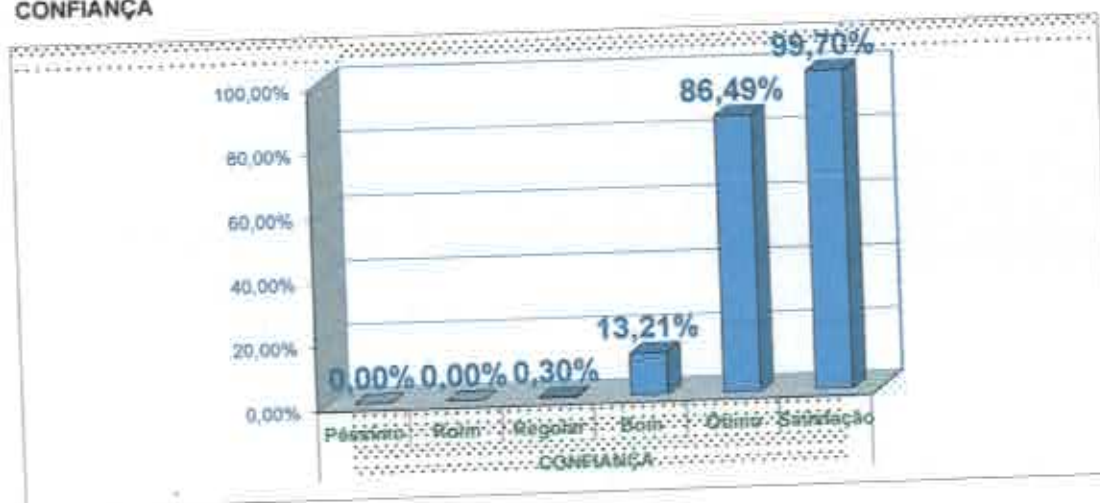


AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - SETEMBRO/2014

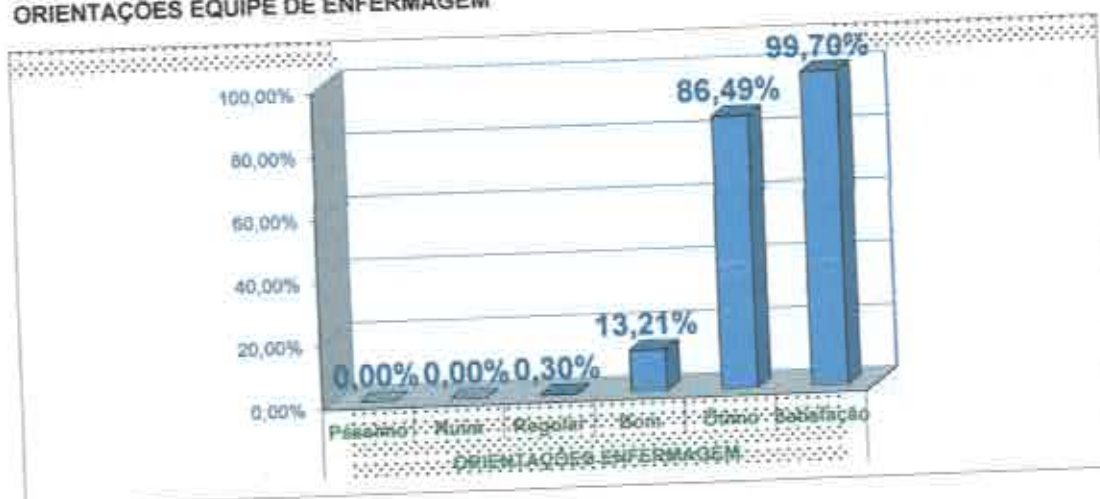
5.6 EXPLICAÇÕES E CUIDADOS MÉDICOS



5.7 CONFIANÇA

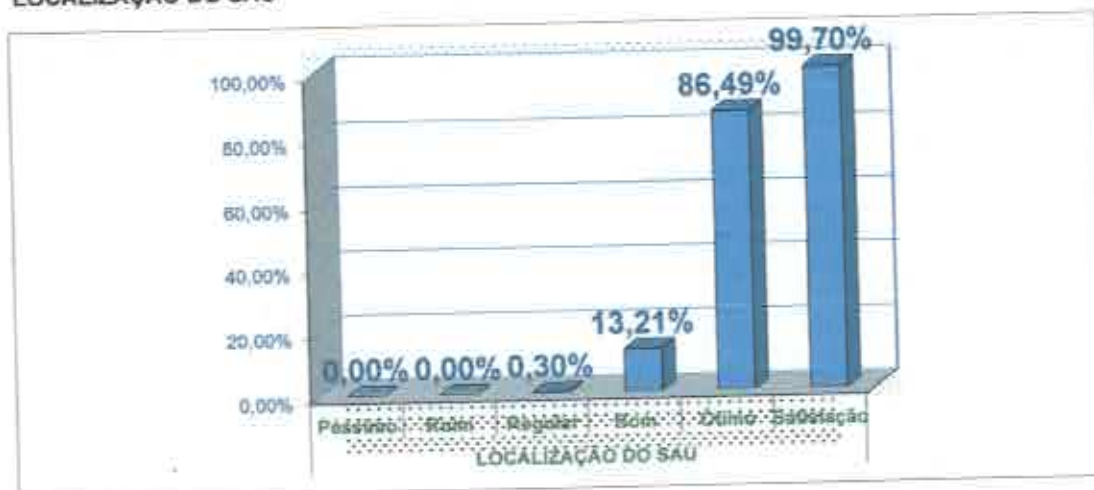


5.8 ORIENTAÇÕES EQUIPE DE ENFERMAGEM



AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - SETEMBRO/2014

5.9 LOCALIZAÇÃO DO SAU



Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
Período: 1º a 30 de setembro/2014

LEGENDA:

0/2	Péssimo
3/4	Ruim
5/6	Regular
7/8	Bom
9/10	Ótimo

PLANO ESTATÍSTICO

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
I. Estatística de Pacientes Internados													
1.1. Nº de Leitos por Especialidade													
Clinica Médica	13	13	13	13	13	13	13	11	11				113
Clinica Cirúrgica	11	11	11	11	11	11	11	8	8				95
Clinica Obstétrica	12	12	12	12	12	12	12	12	12				108
Clinica Pediátrica	10	10	10	10	10	10	10	10	10				90
UCI	10	10	10	10	10	10	10	10	10				90
Total	56	56	56	56	56	56	56	51	51				496
1.2. Nº de Leitos por Unidade													
Clinica Médica	13	13	13	13	13	13	13	11	11				113
Clinica Cirúrgica	11	11	11	11	11	11	11	8	8				95
Clinica Obstétrica	12	12	12	12	12	12	12	12	12				108
Clinica Pediátrica	10	10	10	10	10	10	10	10	10				90
UCI	10	10	10	10	10	10	10	10	10				90
Total	56	56	56	56	56	56	56	51	51				496
1.3. Nº de Leitos-Dia por Especialidade													
Clinica Médica	403	377	400	390	403	390	403	341	330				3.445
Clinica Cirúrgica	341	319	341	330	341	330	341	279	270				2.892
Clinica Obstétrica	372	348	372	360	372	360	372	372	360				3.288
Clinica Pediátrica	310	290	310	300	310	300	310	210	200				2.740
UCI	310	290	310	300	310	300	310	210	200				2.740
Total	1.736	1.624	1.736	1.680	1.736	1.680	1.736	1.612	1.560				15.100
1.4. Nº de Leitos-Dia por Unidade													
Clinica Médica	403	377	400	390	403	390	403	341	330				3.445
Clinica Cirúrgica	341	319	341	330	341	330	341	279	270				2.892
Clinica Obstétrica	372	348	372	360	372	360	372	372	360				3.288
Clinica Pediátrica	310	290	310	300	310	300	310	210	200				2.740
UCI	310	290	310	300	310	300	310	210	200				2.740
Total	1.736	1.624	1.736	1.680	1.736	1.680	1.736	1.612	1.560				15.100
1.5. Nº de Pacientes-Dia por Especialidade													
Clinica Médica	356	341	381	341	305	195	300	312	301				2.734
Clinica Cirúrgica	308	170	219	289	284	322	323	306	286				2.387
Clinica Obstétrica	319	403	381	243	275	247	213	238	221				2.440
Clinica Pediátrica	305	285	185	206	127	154	111	97	133				1.809
UCI	117	44	105	124	137	107	87	113	86				900
Total	1.305	1.253	1.198	1.103	1.108	1.025	1.034	966	1.007				8.970
1.6. Pacientes-Dia por Unidade													
Clinica Médica	356	341	381	341	305	195	300	312	301				2.734
Clinica Cirúrgica	308	170	219	289	284	322	323	306	286				2.387
Clinica Obstétrica	319	403	381	243	275	247	213	238	221				2.440
Clinica Pediátrica	305	285	185	206	127	154	111	97	133				1.809
UCI	117	44	105	124	137	107	87	113	86				900
Total	1.305	1.253	1.198	1.103	1.108	1.025	1.034	966	1.007				8.970
1.7. Média Diária de Pacientes por Especialidade													
Clinica Médica	11,55	11,78	12,39	8,03	9,84	8,50	9,66	10,08	10,03				88,74

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
Clinica Cirurgica	6,71	6,88	7,08	6,85	6,52	10,73	10,42	8,85	9,53	-	-	-	75,12
Clinica Obstétrica	10,38	13,90	9,08	8,10	6,87	8,23	8,87	7,88	7,37	-	-	-	80,37
Clinica Pediátrica	6,77	10,17	6,90	6,87	4,10	5,13	3,58	3,13	4,43	-	-	-	83,08
UCI	3,77	1,52	2,38	4,13	4,42	3,87	3,81	3,85	2,20	-	-	-	9,79
Total	42,16	45,21	37,71	36,77	36,74	34,17	33,38	31,18	33,87	-	-	-	327,77
1.8. Média Diária de Pacientes por Unidade													
Clinica Médica	11,88	11,70	13,09	8,05	6,04	6,50	3,88	10,08	10,03	-	-	-	68,74
Clinica Cirurgica	6,71	6,88	7,08	6,85	6,52	10,73	10,42	8,85	9,53	-	-	-	75,12
Gineco/Obstétrica	10,38	13,90	9,08	8,10	6,87	8,23	8,87	7,88	7,37	-	-	-	80,37
Pediatria	6,77	10,17	6,90	6,87	4,10	5,13	3,58	3,13	4,43	-	-	-	83,08
UCI	3,77	1,52	2,38	4,13	4,42	3,87	3,81	3,85	2,20	-	-	-	29,45
Total	42,16	43,21	37,71	36,77	36,74	34,17	33,38	31,18	33,87	-	-	-	327,77
1.9. Interações por Especialidade													
Clinica Médica	52	48	61	56	74	53	64	81	72	-	-	-	641
Clinica Cirurgica	56	87	75	75	93	77	63	81	72	-	-	-	681
Clinica Gineco/Obstétrica	80	104	61	135	150	190	133	190	153	-	-	-	1.181
Clinica Pediátrica	44	31	30	48	58	40	24	32	33	-	-	-	343
UCI	25	23	35	35	33	25	14	20	18	-	-	-	228
Total	308	301	325	349	388	345	297	322	348	-	-	-	2.854
1.10. Interações por Unidade													
Clinica Médica	52	48	61	56	74	53	64	81	72	-	-	-	641
Clinica Cirurgica	56	87	75	75	93	77	63	81	72	-	-	-	681
Gineco/Obstétrica	80	104	61	135	150	190	133	190	153	-	-	-	1.181
Pediatria	44	31	30	48	58	40	24	32	33	-	-	-	343
UCI	25	23	35	35	33	25	14	20	18	-	-	-	228
Total	308	301	325	349	388	345	297	322	348	-	-	-	2.854
1.11. Interações por Município													
Tatenda	301	292	318	337	355	327	288	312	341	-	-	-	2.879
Maju	4	5	3	8	5	3	2	7	5	-	-	-	37
Tumb-Açu	2	1	-	-	1	5	-	-	-	-	-	-	9
Acará	-	2	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Guatânia	-	-	4	1	-	1	-	-	-	-	-	-	6
Outros	2	1	1	2	4	-	8	5	5	-	-	-	34
Total	308	301	325	349	358	345	297	322	348	-	-	-	2.884
1.12. Interações por Faixa etária													
Menos de 1 mês	-	-	6	3	6	13	5	14	10	-	-	-	66
de 1 a 11 meses	5	8	18	29	24	5	11	3	5	-	-	-	109
de 1 a 4 anos	29	18	30	19	11	25	10	14	12	-	-	-	189
de 5 a 9 anos	11	9	13	14	11	13	14	18	10	-	-	-	119
de 10 a 14 anos	10	11	13	5	11	15	6	12	13	-	-	-	83
de 15 a 19 anos	51	54	31	47	55	84	30	64	75	-	-	-	498
de 20 a 29 anos	92	97	79	122	109	88	85	95	104	-	-	-	886
de 30 a 39 anos	46	40	51	80	92	80	35	44	26	-	-	-	398
de 40 a 49 anos	31	19	26	14	28	23	16	19	31	-	-	-	197
de 50 a 59 anos	21	25	33	19	27	30	26	20	19	-	-	-	211
de 60 a 69 anos	16	20	12	19	18	22	33	13	30	-	-	-	167
de 70 a 79 anos	4	4	5	6	5	3	2	5	10	-	-	-	47
de 80 anos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	308	301	325	349	358	345	297	322	348	-	-	-	2.884

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ	ACUMUL
1.13. Atos por Especialidade													
Clinica Médica	40	30	32	50	89	44	88	55	87				453
Clinica Cirúrgica	105	86	82	80	79	74	75	85	86				718
Clinica Obstétrica	84	101	112	124	158	152	130	155	152				1.174
Clinica Pediátrica	38	24	30	37	34	43	26	28	38				336
UCI	18	14	25	35	32	32	12	13	3				174
Total	282	255	319	348	387	335	309	311	327	-	-	-	2.858
1.14. Atos por Unidade													
Clinica Médica	40	30	32	50	88	44	88	55	87				453
Clinica Cirúrgica	105	86	82	85	79	74	75	85	86				718
Clinica Obstétrica	84	101	112	124	158	152	130	155	152				1.174
Pediatria	38	24	30	37	34	43	26	28	38				336
UCI	18	14	25	35	32	32	12	13	3				174
Total	282	255	312	348	387	335	308	311	327	-	-	-	2.858
1.15. Óbitos por Especialidade													
Clinica Médica	7	8		1	2		3	2	3				24
Clinica Cirúrgica	1												1
Clinica Obstétrica	1												1
Clinica Pediátrica	1												3
UCI	15	8	10	10	13	7	8	8	7				108
Total	23	16	10	11	15	7	8	11	10	-	-	-	108
1.16. Óbitos por Unidade													
Clinica Médica	7	8		1	2		3	2	3				24
Clinica Cirúrgica	1												1
Clinica Obstétrica	1												1
Pediatria	1												3
UCI	15	8	10	10	13	7	8	8	7				108
Total	23	16	10	11	15	7	8	11	10	-	-	-	108
1.17. Óbitos não institucionalizados por Especialidade (menor de 24h)													
Clinica Médica	1			1									2
Clinica Cirúrgica													
Clinica Obstétrica													
Clinica Pediátrica													
UCI	3	3	3	4	4	1			1				19
Total	4	3	3	5	5	1	-	-	1	-	-	-	21
1.18. Óbitos institucionalizados por Especialidade (maior de 24h)													
Clinica Médica	3	8			3		3	2	3				22
Clinica Cirúrgica	1												1
Clinica Obstétrica	1												1
Clinica Pediátrica	1												3
UCI	10	3	9	9	8	8	8	8	8				61
Total	16	11	9	9	11	8	8	11	9	-	-	-	66
1.19. Óbitos por Faixa Etária													
Menor de 1 mês	1	1	1	1	3	1		3					11
de 1 a 11 meses	1	3											4
de 1 a 4 anos													
de 5 a 9 anos					1	2							3
de 10 a 14 anos													

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACOMUL
de 15 a 19 anos	1	-	-	1	1	-	1	-	-	-	-	-	4
de 20 a 29 anos	2	3	2	1	1	-	-	-	2	-	-	-	10
de 30 a 39 anos	3	-	-	2	1	-	-	1	-	-	-	-	6
de 40 a 49 anos	1	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	5
de 50 a 59 anos	4	3	2	1	3	2	1	-	2	-	-	-	21
de 60 a 69 anos	4	4	4	3	2	1	3	2	4	-	-	-	34
de 70 a 79 anos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
de 80 anos	6	1	1	1	1	-	1	-	1	-	-	-	11
Total	25	14	10	11	15	7	9	11	10	-	-	-	105
1.20. Transferência Interna por Especialidade													
Clinica Médica	16	3	6	8	11	11	8	11	8	-	-	-	91
Clinica Cirúrgica	23	8	5	12	18	4	5	8	5	-	-	-	88
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	4	-	-	1	-	-	-	-	5
Clinica Pediátrica	-	-	-	2	5	2	2	4	1	-	-	-	16
UCI	7	13	19	20	15	1	10	13	18	-	-	-	111
Total	45	21	30	48	50	19	23	38	38	-	-	-	301
1.21. Transferência Interna por Unidade													
Clinica Médica	16	3	6	8	11	11	8	11	8	-	-	-	91
Clinica Cirúrgica	23	8	5	12	18	4	5	8	5	-	-	-	88
Gineco/Obstétrica	-	-	-	-	4	-	-	1	-	-	-	-	5
Pediatria	-	-	-	2	5	2	2	4	1	-	-	-	16
UCI	7	13	19	20	15	1	10	13	18	-	-	-	111
Total	45	21	30	48	50	19	23	38	38	-	-	-	301
1.22. Transferência Externa por Especialidade - FPD													
Clinica Médica	4	17	19	3	1	-	-	4	5	-	-	-	45
Clinica Cirúrgica	4	5	1	-	-	3	1	-	-	-	-	-	13
Clinica Obstétrica	2	-	1	1	-	-	-	1	1	-	-	-	6
Clinica Pediátrica	-	1	1	-	-	2	1	-	-	-	-	-	5
UCI	12	8	5	1	2	1	8	5	5	-	-	-	58
Total	22	29	26	4	3	5	8	7	9	-	-	-	111
1.23. Transferência Externa por Unidade													
Clinica Médica	4	17	19	3	1	-	-	4	5	-	-	-	45
Clinica Cirúrgica	4	5	1	-	-	3	1	-	-	-	-	-	13
Gineco/Obstétrica	2	-	1	1	-	-	-	1	1	-	-	-	6
Pediatria	-	1	1	-	-	2	1	-	-	-	-	-	5
UCI	12	8	5	1	2	1	8	5	5	-	-	-	58
Total	22	29	26	4	3	5	8	7	9	-	-	-	111
1.34. Pacientes Baixados por Especialidade													
Clinica Médica	51	53	61	50	72	44	88	80	75	-	-	-	525
Clinica Cirúrgica	110	81	83	83	78	76	78	88	93	-	-	-	732
Clinica Obstétrica	87	101	111	124	150	152	130	168	154	-	-	-	1.178
Clinica Pediátrica	38	35	60	57	34	45	27	23	35	-	-	-	342
UCI	43	25	37	35	47	30	29	37	10	-	-	-	283
Total	327	299	342	348	385	347	325	331	345	-	-	-	2.777
1.35. Pacientes Baixados por Unidade													
Clinica Médica	51	53	61	50	72	44	88	80	75	-	-	-	525
Clinica Cirúrgica	110	81	83	83	78	76	78	88	93	-	-	-	732
Gineco/Obstétrica	87	101	111	124	150	152	130	168	154	-	-	-	1.178
Pediatria	38	35	60	57	34	45	27	23	35	-	-	-	342

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
UCI	45	28	37	35	47	30	23	27	13	-	-	-	283
Total	337	298	343	345	385	347	325	331	348	-	-	-	3.069
1.26. Percentual de Ocupação p/Especialidade													
Clinica Médica	86,84	90,47	84,54	81,78	75,88	80,00	74,44	81,50	81,21	0,00	0,00	0,00	79,48
Clinica Cirúrgica	81,00	83,28	84,22	87,56	77,42	87,58	84,72	73,84	108,83	0,00	0,00	0,00	79,08
Clinica Obstétrica	85,78	115,80	75,54	87,50	73,00	88,61	57,28	83,38	81,38	0,00	0,00	0,00	74,21
Clinica Pediátrica	87,74	101,72	89,03	88,87	40,87	81,33	85,81	81,29	44,33	0,00	0,00	0,00	58,72
UCI	87,74	15,17	33,87	31,33	44,18	85,87	38,08	36,45	22,00	0,00	0,00	0,00	32,85
Total	79,17	77,16	87,34	88,88	63,82	81,01	59,56	89,82	84,55	0,00	0,00	0,00	66,03
Percentagem Geral de Ocupação	79,17	77,16	87,34	88,88	63,82	81,01	59,56	89,82	84,55	0,00	0,00	0,00	66,03
1.27. Percentual de Ocupação por Unidade													
Clinica Médica	86,84	90,43	84,54	81,79	75,88	80,00	74,44	81,50	81,21	0,00	0,00	0,00	79,48
Clinica Cirúrgica	81,00	83,28	84,22	87,56	77,42	87,58	84,72	73,84	108,83	0,00	0,00	0,00	79,08
Gineco/Obstetrícia	85,78	115,80	75,54	87,50	73,00	88,61	57,28	83,38	81,38	0,00	0,00	0,00	74,21
Pediatria	87,74	101,72	89,03	88,87	40,87	81,33	85,81	81,29	44,33	0,00	0,00	0,00	58,72
UCI	87,74	15,17	33,87	31,33	44,18	85,87	38,08	36,45	22,00	0,00	0,00	0,00	32,85
Total	79,17	77,16	87,34	88,88	63,82	81,01	59,56	89,82	84,55	0,00	0,00	0,00	66,03
1.28. Média de Permanência p/Especialidade													
Clinica Médica	5,34	6,20	5,76	4,09	3,87	3,55	4,05	4,39	5,58	0,00	0,00	0,00	4,91
Clinica Cirúrgica	1,58	1,75	2,49	2,88	2,81	4,03	3,96	2,78	3,86	0,00	0,00	0,00	2,79
Clinica Obstétrica	3,39	3,99	2,85	1,88	1,75	1,83	1,84	1,62	1,44	0,00	0,00	0,00	2,08
Clinica Pediátrica	8,42	11,50	9,08	8,48	9,50	3,38	3,81	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00	4,48
UCI	3,54	1,07	1,88	2,25	2,21	3,45	2,64	2,83	2,54	0,00	0,00	0,00	2,28
Total	3,87	4,20	3,42	3,18	2,88	2,90	3,18	2,92	2,91	0,00	0,00	0,00	3,24
Média Geral de Permanência	3,87	4,20	3,42	3,18	2,88	2,90	3,18	2,92	2,91	0,00	0,00	0,00	3,24
1.29. Média de Permanência por Unidade													
Clinica Médica	5,34	6,20	5,98	4,08	3,87	3,55	4,00	4,39	5,58	0,00	0,00	0,00	4,91
Clinica Cirúrgica	1,58	1,75	2,48	2,88	2,81	4,03	3,96	2,78	3,86	0,00	0,00	0,00	2,79
Gineco/Obstetrícia	3,39	3,99	2,33	1,88	1,75	1,83	1,84	1,52	1,44	0,00	0,00	0,00	2,08
Pediatria	8,42	11,60	9,05	8,48	9,50	3,22	3,83	3,88	3,89	0,00	0,00	0,00	4,48
UCI	2,54	1,07	1,88	2,25	2,21	3,45	2,64	2,83	2,54	0,00	0,00	0,00	2,28
Total	3,87	4,08	3,42	3,15	2,88	2,90	3,18	2,92	2,91	0,00	0,00	0,00	3,08
1.30. Índice de Giro de Leitos por Especialidade													
Clinica Médica	3,82	4,38	3,82	3,25	5,54	3,36	5,71	5,48	6,82	0,00	0,00	0,00	4,28
Clinica Cirúrgica	10,00	8,27	1,66	7,55	7,18	8,81	8,81	7,22	7,87	0,00	0,00	0,00	7,71
Clinica Obstétrica	8,08	8,42	8,35	10,35	13,78	12,47	13,85	13,00	12,83	0,00	0,00	0,00	10,91
Clinica Pediátrica	3,90	2,50	8,00	5,70	3,40	4,50	2,70	2,30	5,50	0,00	0,00	0,00	3,80
UCI	4,30	2,90	3,70	3,50	4,70	3,05	2,30	2,70	1,30	0,00	0,00	0,00	3,14
Total	6,32	5,32	5,11	6,23	6,88	6,20	6,88	6,97	6,85	0,00	0,00	0,00	6,83
1.31. Índice de Giro de Leitos p/ Unidade													
Clinica Médica	2,16	4,28	4,38	4,34	6,38	4,23	5,77	6,45	7,64	0,00	0,00	0,00	4,88
Clinica Cirúrgica	12,00	8,82	8,00	8,98	6,55	7,27	7,38	8,22	8,23	0,00	0,00	0,00	7,71
Gineco/Obstetrícia	8,08	8,42	8,35	10,35	13,78	12,47	13,85	13,00	12,83	0,00	0,00	0,00	10,91
Pediatria	3,80	2,50	8,00	5,80	2,90	4,70	3,90	2,70	6,80	0,00	0,00	0,00	3,80
UCI	5,68	4,10	5,80	5,50	8,20	3,10	5,20	4,00	2,80	0,00	0,00	0,00	5,14
Total	6,02	4,80	5,11	6,23	6,88	6,20	6,88	6,97	6,85	0,00	0,00	0,00	6,17

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
1.32. Intervalo de Substituição por Especialidade													
Clinica Médica	0,97	0,65	0,50	2,53	1,18	3,55	1,37	0,41	2,35	0,00	0,00	0,00	1,17
Clinica Cirúrgica	1,01	1,54	1,39	0,41	0,83	0,10	0,22	0,99	-0,22	0,00	0,00	0,00	0,74
Clinica Obstétrica	0,65	0,54	0,82	0,84	0,82	0,74	1,02	0,85	0,90	0,00	0,00	0,00	0,72
Clinica Pediátrica	0,18	-0,30	2,12	1,58	4,68	3,11	8,86	7,38	4,94	0,00	0,00	0,00	2,18
UCI	5,56	8,00	3,56	3,20	2,79	8,25	8,78	4,00	8,00	0,00	0,00	0,00	4,87
Total	1,38	1,24	1,88	1,68	1,63	1,88	2,18	1,95	1,80	0,96	0,00	0,00	1,87
1.33. Intervalo de Substituição por Unidade													
Clinica Médica	0,97	0,65	0,50	2,53	1,18	3,55	1,37	0,41	2,35	0,00	0,00	0,00	1,17
Clinica Cirúrgica	1,01	1,54	1,39	0,41	0,83	0,10	0,22	0,99	-0,22	0,00	0,00	0,00	0,74
Gineco/Obstétrica	0,65	0,54	0,82	0,84	0,82	0,74	1,02	0,85	0,90	0,00	0,00	0,00	0,72
Pediatria	0,18	-0,30	2,12	1,58	4,68	3,11	8,86	7,38	4,94	0,00	0,00	0,00	2,18
UCI	5,56	8,00	3,56	3,20	2,79	8,25	8,78	4,00	8,00	0,00	0,00	0,00	4,87
Total	1,38	1,24	1,88	1,68	1,63	1,88	2,18	1,95	1,80	0,96	0,00	0,00	2,98
1.34. Índice de Mortalidade - p/ especialidade													
Clinica Médica	0,10	0,11	0,00	0,02	0,00	0,00	0,04	0,03	0,04	0,00	0,00	0,00	0,06
Clinica Cirúrgica	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12
Clinica Obstétrica	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
Clinica Pediátrica	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28
Total	0,06	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,03	0,03	0,00	0,00	0,00	0,54
1.35. Índice de Mortalidade por Unidade													
Clinica Médica	0,10	0,11		0,02	0,00		0,04	0,03	0,04				0,06
Clinica Cirúrgica	0,01												0,12
Gineco/Obstétrica	0,01												0,06
Pediatria	0,03												0,28
UCI	0,20	0,20	0,16	0,19	0,21	0,29	0,19	0,23	0,27				20,81
Total	0,06	0,04	0,05	0,05	0,03	0,02	0,02	0,03	0,03				3,56
Taxa de Mortalidade Global	0,02	4,70	2,92	3,15	3,90	2,03	2,46	2,23	2,98	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	3,58
1.36. Taxa de Mortalidade por Tipo													
Institucional	0,64	0,69	1,49	1,72	3,96	1,72	2,48	3,33	3,90	0,00	0,00	0,00	112,01
Não Institucional	1,19	1,01	0,88	1,43	1,04	0,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,74
Neonatal	1,01	1,00	1,06	0,80	2,48	3,79	0,00	2,54	0,00	0,00	0,00	0,00	109,39
Pós-Operatório	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
Maternidade	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,39
2. Serviços Assistenciais													
2.1. Centro Cirúrgico e Obstétrico													
2.1.1. Cirurgias por Fatores													
Cirurgias Pequenas	88	88	55	42	88	61	62	60	70				536
Cirurgias Médias	101	87	94	87	67	38	84	86	55				688
Cirurgias Grandes	27	23	36	27	10	15	12	2	7				162
Sub-Total	176	178	185	168	165	122	158	148	142				1.432
Média Diária de Cirurgias	5,68	6,03	6,66	6,83	5,65	4,40	5,10	4,92	4,73				15,87
Número Total de Cadeiras	8	11	8	8	16	7	8	10	11				81

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
Média Diária de Partos	0,21	0,35	0,30	0,35	0,47	0,23	0,15	0,33	0,35	0,00	0,00	0,00	0,88
Total Geral	183	198	197	174	188	139	153	190	153	-	-	-	1.813
Nº de Sales Cirúrgicas	5	5	5	3	5	3	5	3	3	3	3	3	36
Média de Cirurgias por Sale	85,87	82,00	85,87	58,00	96,35	46,33	94,33	80,00	81,00	0,00	0,00	0,00	42,03
2.1.2. Cirurgias de Prolapso Interno por Parte													
Cirurgias Pequenas	45	44	51	42	54	70	75	78	81	-	-	-	-
Cirurgias Médias	55	57	101	54	57	43	54	60	55	-	-	-	-
Cirurgias Grandes	27	23	5	28	10	15	13	2	7	-	-	-	-
Total	175	164	171	162	191	128	152	160	169	-	-	-	1.391
Média Diária	5,48	5,56	5,52	5,40	4,23	4,27	4,96	4,64	5,15	0,00	0,00	0,00	15,01
% Sobre Total de Cirurgias	53,41	56,17	58,80	53,10	77,31	92,09	93,23	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	95,44
2.1.3. Cirurgias de Prolapso Externo por Parte													
Cirurgias Pequenas	12	20	28	14	24	11	5	-	-	-	-	-	115
Total	12	22	25	14	24	11	5	-	-	-	-	-	115
Média Diária de Cirurgias	0,39	0,75	0,54	0,47	0,77	0,37	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,23
% Sobre Total de Cirurgias	6,55	11,81	13,20	8,08	14,30	7,91	3,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,46
2.2. Centro Cirúrgico e Diagnóstico													
2.2.1. Partos por Tipo													
Partos Normais	35	47	53	64	82	74	81	83	92	-	-	-	603
Partos Césáreos	51	50	42	58	81	52	34	45	37	-	-	-	430
Partos Instrumentais	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	86	97	95	122	163	126	115	128	129	-	-	-	1.033
Média Diária	2,15	3,34	3,03	4,07	4,97	4,20	3,71	4,13	4,36	0,00	0,00	0,00	11,23
2.2.2. Nascimento por Sexo													
Masculinos	50	48	52	70	88	69	59	82	71	-	-	-	591
Femininos	43	52	40	50	84	78	57	50	58	-	-	-	512
Não Identificados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	93	100	92	120	172	147	116	132	129	-	-	-	1.103
Média Diária	2,15	3,34	3,03	4,07	4,97	4,20	3,71	4,13	4,36	0,00	0,00	0,00	11,23
% sobre Total de nascidos	100,00	100,00	100,00	100,00	99,15	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	99,90
2.2.3. Nascimento por Sexo													
Masculinos	50	48	52	70	88	69	59	82	71	-	-	-	591
Femininos	43	52	40	50	84	78	57	50	58	-	-	-	512
Não Identificados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	93	100	92	120	172	147	116	132	129	-	-	-	1.103
Média Diária	2,15	3,34	3,03	4,07	4,97	4,20	3,71	4,13	4,36	0,00	0,00	0,00	11,23
% sobre Total de nascidos	100,00	100,00	100,00	100,00	99,15	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	99,90
2.2.4. Nascimento por Sexo													
Masculinos	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	2
Femininos	1	5	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	8
Não Identificados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	1	5	1	1	1	-	-	-	1	-	-	-	8
Média Diária	0,03	0,10	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00	0,03	0,03	0,00	0,00	0,00	0,06
% sobre Total de nascidos	1,01	3,09	1,08	0,82	0,81	0,00	0,00	0,78	0,00	0,00	0,00	0,00	7,26
2.2.5. Nascimento Normal (após 38 semanas)													

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
Masculinos	55	47	45	61	54	47	57	59	59				492
Femininas	49	55	41	66	60	72	55	81	55				452
Não Identificadas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	95	92	86	107	114	119	110	120	114	-	-	-	944
Média Diária	3,00	2,90	2,77	3,57	3,68	3,87	3,55	3,87	3,75	0,00	0,00	0,00	10,38
% sobre Total de nascidos	32,54	34,34	31,49	37,70	32,28	34,44	30,89	33,75	32,12	0,00	0,00	0,00	92,45
2.2.6. Nascidos Prematuros (antes de 36 semanas)													
Masculinos	2	-	-	-	2	1	1	1	1				8
Femininas	-	-	-	-	1	8	4	8	6				27
Não Identificadas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	2	-	-	-	3	9	5	9	7	-	-	-	35
Média Diária	0,06	0,00	0,00	0,00	0,10	0,29	0,16	0,29	0,22	0,00	0,00	0,00	0,33
% sobre Total de nascidos	2,02	0,00	0,00	0,00	2,64	7,56	4,55	7,47	6,14	0,00	0,00	0,00	3,81
2.2.7. Nascidos com AM 2.500gr													
Masculinos	-	1	2	8	3	1	1	1	2				10
Femininas	3	11	5	5	2	8	8	8	3				45
Não Identificadas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	3	12	7	13	5	9	9	9	5	-	-	-	55
Média Diária	0,10	0,41	0,22	0,42	0,16	0,29	0,29	0,29	0,17	0,00	0,00	0,00	0,71
% sobre Total de nascidos	3,03	12,37	7,45	11,48	4,07	7,56	8,18	7,47	4,38	0,00	0,00	0,00	5,29
2.3. Anestesia													
2.3.1. Número de Anestesias por Tipo													
Tópica	-	-	-	1	-	-	-	-	-				1
Local	26	32	25	11	7	32	41	36	23				263
Gerai	36	29	16	17	24	29	17	29	24				216
Peridural	2	4	1	2	-	-	11	2	-				22
Rapida	132	104	80	116	73	73	72	77	71				812
Intubado	13	8	14	11	46	51	41	36	39				269
Sedação	21	10	35	14	32	83	81	88	50				388
Outras	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	230	188	167	172	184	242	244	248	239	-	-	-	1.929
Média Diária	7,42	6,41	5,03	5,39	5,84	8,07	7,87	8,00	7,87	0,00	0,00	0,00	30,97
2.3.2. Anestesia por Unidade													
Centro Cirúrgico	126	136	155	111	129	190	212	185	205				1.443
Centro Obstétrico	51	60	42	56	45	52	52	53	55				479
Ampliador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	177	196	197	167	174	242	264	238	260	-	-	-	1.922
2.4. Controle de Material Estocado													
2.4.1. Produção													
Pacotes Grandes	-	-	-	405	546	836	660	472	364				2.934
Pacotes Médios	-	-	-	1.415	1.598	1.848	1.855	1.722	1.607				9.713
Pacotes Pequenos	-	-	-	4.065	5.076	5.280	4.713	4.652	4.354				28.538
Total	-	-	-	5.885	7.180	7.964	7.228	6.846	6.415	-	-	-	40.985
2.5. Ambulatório e Pronto Atendimento													
2.5.1. Consultas													

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
Atendimentos	812	718	884	951	824	107	701	885	802				8.725
Urgência/Emergência	5.423	5.151	6.422	5.879	6.038	5.798	5.357	5.359	5.000				51.908
Total	6.235	5.870	7.316	7.910	6.862	6.505	6.058	6.044	6.258				58.633
Média Diária	201,13	202,41	239,90	253,67	214,91	218,43	196,35	194,37	206,90	0,00	0,00	0,00	227,32
2.6. Atividades Sociais													
2.6.1. S.A.U.													
Visitas às pacientes internadas S.A.U.	47	45	26	153	262	183	186	188	82				1.183
Nº de Pesquisas de Usuários Internadas S.A.U.	87	45	57	238	305	300	305	280	321				1.878
Nº de Pesquisas Aplicadas Externas S.A.U.	333	183	311	1.154	901	856	540	501	519				6.108
Outras (massas, unções, ...)													
Total	329	283	364	1.575	1.348	1.339	1.376	1.227	1.282				9.268
2.6.2. Serviço Social													
Atendimento Externo	174	148	77	187	189	182	112	151	146				1.303
Atendimento nas Unidades	84	57	25	36	55	83	50	87	23				448
Orientação TFO Unidades													
Atendimento Hemodinâmico													
Orientação TFO Hemodinâmico													
Orientação Transfusão													
Visita Doméstica													
Acompanhamento de doentes	12	7											19
Total	280	210	100	203	244	215	162	238	172				1.770
2.6.3. Serviço Psicológico													
Atendimento Externo													
Atendimento nas Unidades													
Atendimento Hemodinâmico													
Acompanhamento de doentes													
Atendimento a família de usuário													
Total													
2.6.4. Educação													
Cursos Ministrados	4	4	3	4	5	3	7	2	6				38
Nº de Participantes	88	134	28	86	254	178	233	82	111				1.183
Participação em Cursos Externos													
Visitas a Pastoral da Saúde													
Total	72	138	30	100	269	181	235	84	117				1.225
3. Serv. Assistência de Diagnóstico e Tratamento													
3.1. Hemoterapia													
3.1.1. Nº de Boletins utilizados por Unidades													
Clínica Médica	8	4	12	17	21	11	21	14	26				139
Clínica Cirúrgica	8	2	8		5				1				24
Clínica Obstétrica	2												2
Clínica Pediátrica									3				3
Centro Cirúrgico	5	8		8		3	2	4	3				33
UCI	8	1		24	12	14	13	8	8				80
Exéculo													
Ponto Atendimento	4		5	12	4	9	15	7	9				65
Ampliatório	4												4
Total	41	13	25	63	35	37	51	33	46				280
Média Diária	1,32	0,49	0,81	2,07	1,28	1,23	1,65	1,06	1,49	0,00	0,00	0,00	5,90

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
3.1.2. Nº Transfusões Realizadas	41	13	25	82	38	37	51	33	48	-	-	-	388
Média Diária	1,32	0,45	0,81	2,67	1,26	1,23	1,65	1,06	1,63	0,00	0,00	0,00	3,88
3.1.3. Nº de Bolesas utilizadas													
Bolesas	41	13	25	82	38	37	51	33	48	-	-	-	388
Média Diária	1,32	0,45	0,81	2,67	1,26	1,23	1,65	1,06	1,63	0,00	0,00	0,00	3,88
3.2. Fisioterapia													
3.2.1. Nº de Pacient. p/ Unidades - Pac. Internos													1.013
Clinica Médica	197	171	186	100	113	93	98	55	-	-	-	-	868
Clinica Cirúrgica	-	-	-	17	19	-	18	12	-	-	-	-	56
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	-	-	52	43	44	57	9	-	-	-	-	195
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UCI	-	-	-	11	16	11	37	22	-	-	-	-	98
Total	197	171	186	180	191	148	182	98	-	-	-	-	1.368
3.2.2. Nº de Procedimentos p/ - Pac. Internos													1.368
Procedimentos	197	171	186	180	191	148	182	98	-	-	-	-	1.368
Total	197	171	186	180	191	148	182	98	-	-	-	-	1.368
% Sobre Total de Exames	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Média Diária	6,35	5,39	6,00	6,33	6,23	4,93	5,87	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	14,84
Nº de Pacientes Atendidos - Internos	197	171	186	180	191	148	182	98	-	-	-	-	1.368
Média Diária	6,35	5,39	6,00	6,33	6,23	4,93	5,87	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	14,84
3.2.3. Nº de Procedimentos p/ - Pac. Externos													-
Procedimentos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre Total de Exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Nº de Pacientes Atendidos - Externos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.4. Total Sessões p/ - Pac. Int. / Ext.													1.368
Sessões	197	171	186	180	191	148	182	98	-	-	-	-	1.368
Total	197	171	186	180	191	148	182	98	-	-	-	-	1.368
Média Diária	6,35	5,39	6,00	6,33	6,23	4,93	5,87	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	14,84
Total p/ Pac. Atendidos - Int. / Ext.	197	171	186	180	191	148	182	98	-	-	-	-	1.368
Média Diária	6,35	5,39	6,00	6,33	6,23	4,93	5,87	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	14,84
3.3. Laboratório de Análises Clínicas													
3.3.1. Exames por Unidade Pac. Internos													5.403
Clinica Médica	628	397	388	385	390	334	394	316	345	-	-	-	3.888
Clinica Cirúrgica	82	183	190	138	148	148	128	172	187	-	-	-	1.386
Clinica Obstétrica	438	382	408	487	287	191	178	288	287	-	-	-	2.843
Clinica Pediátrica	57	120	122	143	329	403	252	488	819	-	-	-	1.918
Centro Cirúrgico	94	345	121	58	128	67	82	82	67	-	-	-	1.013

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
UCI	324	184	318	338	500	387	523	487	504				3.284
Total	1.541	1.613	1.572	1.559	1.888	1.430	1.695	1.305	1.789				14.870
3.3.3 Total de Exames - Pac. Internos													
Total	1.541	1.613	1.572	1.559	1.888	1.430	1.695	1.305	1.789				14.870
% sobre o Total de Exames	11,38	13,34	13,06	17,09	13,38	14,30	13,77	21,21	19,61	0,00	0,00	0,00	14,00
Média Diária	48,71	50,52	50,90	51,97	59,71	45,67	51,45	38,35	55,63	0,00	0,00	0,00	159,46
3.3.3. Exames - Pac. Ambulatorial/PA													
Ambulatorial	2.847	3.431	3.358	1.884	1.029	1.072	365	-	-				7.476
Emergência	2.512	737	1.311	1.755	1.575	1.511	1.861	2.595	2.330				16.294
Total	4.359	4.168	4.669	3.639	2.604	2.583	2.226	2.595	2.330				22.770
% sobre o Total de Exames	36,87	12,86	19,00	21,31	20,46	24,51	21,72	24,54	25,35	0,00	0,00	0,00	22,10
Média Diária	138,97	54,48	58,93	54,97	53,68	66,10	61,18	67,59	77,67	0,00	0,00	0,00	247,49
3.3.4 Exames - Pac. Externo													
Externos	7.024	8.094	7.553	6.636	6.388	6.423	7.473	4.627	5.002				61.122
Total	7.024	8.094	7.553	6.636	6.388	6.423	7.473	4.627	5.002				61.122
% sobre o Total de Exames	51,34	73,80	66,92	61,64	66,18	61,19	64,51	64,34	54,64	0,00	0,00	0,00	62,02
Média Diária	226,92	260,14	243,89	187,93	207,88	214,10	241,06	148,28	166,73	0,00	0,00	0,00	664,37
3.3.3 Total Exames Pac. Int/Amb/Ext													
Total	11.534	12.587	11.386	9.146	12.878	10.436	11.594	6.551	6.131				98.555
Média Diária	436,26	489,34	364,06	304,87	408,97	348,87	373,68	275,19	304,03	0,00	0,00	0,00	1.071,28
3.4 Radiologia													
3.4.1 Exames por Unidade - Pac. Internos													
Clínica Médica	41	30	36	40	10	18	39	20	18				256
Clínica Ortopedia	46	26	19	16	19	14	17	20	8				184
Clínica Cirúrgica	-	-	1	3	1	-	-	-	-				5
Clínica Pediatría	29	2	4	5	5	11	4	7	8				78
Centro Cirúrgico	27	21	15	15	22	29	23	18	39				200
UCI	-	-	-	23	26	31	50	39	26				196
Total	143	78	65	111	91	103	129	104	89				608
3.4.2 Exames Pac. Internos													
Total	140	75	63	111	91	103	129	104	89				608
% sobre Total de Exames	10,18	4,03	3,91	8,58	11,49	7,96	9,27	9,06	5,71	0,00	0,00	0,00	7,63
Média Diária	4,62	2,89	2,09	3,76	2,94	3,43	4,16	3,35	2,87	0,00	0,00	0,00	9,87
3.4.3 Exames p/ Exter. - Pac. Ambulatorial/PA													
Ambulatorial	225	182	200	199	44	201	257	30	121				1.311
Emergência	848	508	1.100	795	557	537	521	689	1.132				7.305
Total	1.073	690	1.311	994	601	738	778	719	1.253				8.616
% sobre Total de Exames	78,51	76,37	81,33	76,40	66,51	60,22	77,15	76,07	85,22	0,00	0,00	0,00	75,39
Média Diária	34,71	34,14	42,38	33,13	22,61	24,60	24,85	21,28	41,77	0,00	0,00	0,00	102,35
3.4.4 Exames - Paciente Externo													
Externos	158	220	238	198	-	153	188	204	216				1.381
Total	158	220	238	198	-	153	188	204	216				1.381
% sobre Total de Exames	11,50	17,40	14,76	18,07	0,00	11,83	13,56	15,95	13,87	0,00	0,00	0,00	13,38
Média Diária	5,10	7,75	7,69	6,53	0,00	5,10	6,10	6,68	7,27	0,00	0,00	0,00	17,18

PLANO ESTADÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ	ACUMUL
3.4.5 Total Exames - Pac. Int./Amo./Ext.													
Total	1.374	1.253	1.613	1.381	793	1.294	1.392	1.287	1.580	-	-	-	11.385
Média Diária	44,32	40,39	52,00	43,37	25,55	43,13	44,96	41,52	52,00	0,00	0,00	0,00	129,49
3.4.6. Filmes Gastos													
Filme 18 x 24	425	431	445	290	317	352	307	480	349	-	-	-	3.298
Filme 24 X 30	454	452	781	490	246	403	526	559	705	-	-	-	4.456
Filme 30 X 40	302	374	400	352	108	312	420	311	415	-	-	-	3.025
Filme 35 X 55	355	307	412	334	134	310	305	344	298	-	-	-	2.901
Filme 35 X 43	338	369	407	285	140	175	244	238	241	-	-	-	2.417
Total	1884	1823	2445	1791	845	1553	1794	1714	2010	0	0	0	15889
Média Diária	59,03	58,21	78,27	56,37	27,35	51,73	57,87	55,19	67,00	0,00	0,00	0,00	173,75
3.4.7. Filmes inutilizados													
Filme 18 X 24	24	30	53	35	18	41	37	41	49	-	-	-	333
Filme 24 X 30	20	27	34	32	43	44	51	24	75	-	-	-	386
Filme 30 X 40	35	30	35	30	12	30	33	27	32	-	-	-	290
Filme 35 X 35	30	17	34	31	26	27	35	27	43	-	-	-	271
Filme 35 X 43	21	20	31	29	24	20	39	15	35	-	-	-	255
Total	127	126	207	165	124	168	240	197	337	-	-	-	1.553
% Sobre os Filmes Gastos	5,50	6,59	8,47	9,42	14,57	15,83	13,49	8,81	12,79	0,00	0,00	0,00	9,72
Média Diária	4,10	4,34	6,38	5,50	4,80	5,60	7,51	4,42	5,37	0,00	0,00	0,00	15,38
3.5. Hemograma													
3.5.1. Exames pt. Especialidade - Pac. Internos													
Clinica Médica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Cirúrgica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Diagnóstico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UCI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.5.2. Exames pt. - Pac. Interno													
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% sobre Exames Totais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.5.3. Exames pt. - Pac. Ambulatorial/A													
Ambulatorial	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre Total de Exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.5.4. Exames pt. - Pacientes Externos													
Exames	76	95	-	75	90	88	88	85	85	-	-	-	599
Total	76	95	-	75	90	88	88	85	85	-	-	-	625
% Sobre Total de Exames	100,00	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Média Diária	2,45	3,23	0,00	2,39	2,88	2,77	2,75	2,74	2,74	0,00	0,00	0,00	6,39
3.5.5. Total Exames pt. - Pac. Int./Amo./Ext.													
Total	76	95	-	75	90	88	88	85	85	-	-	-	599

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
Média Diária	2,45	3,25	0,00	2,60	2,38	2,27	2,23	2,74	2,83	0,00	0,00	0,00	5,95
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,00	0,00	0,00	0,68	0,30	0,54	0,48	0,79	0,75	0,00	0,00	0,00	0,54
3.6. Endoscopia													
3.6.1. Exames por Unidade - Pac. Internos													
Clinica Médica	-	1	-	1	5	3	5	5	2	-	-	-	22
Clinica Cirúrgica	-	-	-	2	-	-	-	1	1	-	-	-	5
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UCI	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	2
Total	1	1	-	3	5	4	5	7	3	-	-	-	29
3.6.2. Exames pr - Pac. Internos													
Total	1	1	-	3	5	4	5	7	3	-	-	-	29
% Sobre Total de Exames	0,07	0,07	0,00	0,38	0,35	0,27	0,37	0,48	0,38	0,00	0,00	0,00	0,87
Média Diária	0,03	0,03	0,00	0,10	0,16	0,13	0,19	0,23	0,10	0,00	0,00	0,00	0,32
3.6.3. Exames pr - Pac. Ambulatório/PA													
Ambulatório	4	3	5	8	8	4	17	5	6	-	-	-	64
Emergência	2	1	0	-	-	5	-	2	-	-	-	-	10
Total	6	4	5	8	8	9	17	5	6	-	-	-	74
% Sobre Total de Exames	40,00	30,00	18,75	17,00	18,18	16,67	20,00	8,20	7,14	0,00	0,00	0,00	15,17
Média Diária	0,19	0,14	0,16	0,27	0,26	0,23	0,58	0,18	0,19	0,00	0,00	0,00	0,70
3.6.4. Exames pr - Pac. Externos													
Externos	8	30	27	38	31	31	59	45	45	-	-	-	329
Total	8	30	27	38	31	31	59	45	45	-	-	-	329
% Sobre total de Exames	53,33	86,54	84,38	76,60	70,45	75,81	72,94	80,33	87,50	-	-	-	77,38
Média Diária	0,26	1,24	0,87	1,20	1,00	1,03	1,90	1,58	1,53	0,00	0,00	0,00	3,58
3.6.5. Total Exames pr - Pac. Internos/Ext.													
Total	16	44	32	47	44	42	81	61	56	-	-	-	427
Média Diária	0,48	1,32	1,03	1,37	1,33	1,30	2,61	1,97	1,57	-	-	-	8,89
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,00	0,00	0,00	0,41	0,31	0,23	0,56	0,57	0,48	0,00	0,00	0,00	0,35
3.7. Ultrassonografia													
3.7.1. Exames pr Especialidade - Pac. Internos													
Clinica Médica	10	5	9	10	16	8	12	23	17	-	-	-	118
Clinica Cirúrgica	-	-	-	-	-	1	1	-	2	-	-	-	4
Clinica Obstétrica	71	39	62	1	1	-	1	3	2	-	-	-	220
Clinica Pediátrica	2	4	5	3	3	1	2	7	5	-	-	-	30
Centro Cirúrgico	-	-	-	45	23	25	55	40	55	-	-	-	200
UCI	1	2	2	2	2	1	-	-	-	-	-	-	10
Total	84	55	78	62	88	28	78	73	94	-	-	-	714
3.7.2. Exames pr - Pac. Internos													
Total	84	55	78	62	88	28	78	73	94	-	-	-	714
% Sobre Total Exames	41,33	12,68	11,42	5,15	12,30	12,16	11,02	10,69	11,62	0,00	0,00	0,00	11,45
Média Diária	2,71	2,21	2,52	2,07	2,74	2,63	2,58	2,33	2,50	0,00	0,00	0,00	7,76
3.7.3. Exames pr - Pac. Ambulatório/PA													
Ambulatório	91	145	129	-	-	-	-	-	-	-	-	-	364
Emergência	-	-	-	38	129	59	124	114	128	-	-	-	671
Total	91	145	129	38	129	59	124	114	128	-	-	-	935
% Sobre Total de Exames	12,71	20,06	15,74	4,52	14,52	8,94	14,84	17,29	16,89	0,00	0,00	0,00	14,87
Média Diária	2,94	4,60	4,13	1,27	4,60	2,97	4,00	3,56	4,20	0,00	0,00	0,00	10,14

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
3.7.4. Exames pt - Pac. Externos													
Exames	541	464	477	615	495	460	514	498	513	-	-	-	4.488
Total	541	464	477	615	495	460	514	498	513	-	-	-	4.488
% Sobre Total de Exames	0,00	27,04	28,84	34,30	28,46	26,00	21,69	22,82	20,98	0,00	0,00	0,00	71,89
Média Diária	8,00	18,69	15,39	17,17	15,48	15,33	16,58	16,00	17,18	9,00	0,00	0,00	48,79
3.7.5. Total Exames pt - Pac. Int/Amb/Ext.													
Total	716	720	863	676	681	625	717	683	729	-	-	-	6.239
Média Diária	23,16	23,28	22,57	21,77	22,28	20,16	23,13	22,66	23,32	-	-	-	57,77
% sobre o Total Orai de Exames Realizados	0,00	3,60	0,00	5,92	4,79	4,95	5,12	5,37	6,13	0,00	0,00	0,00	9,34
3.8. Eletrocardiograma													
3.8.1. Exames por Unidade - Pac. Internos													
Clinica Médica	9	11	6	-	3	-	3	1	1	-	-	-	33
Clinica Cirúrgica	1	1	-	1	-	1	-	1	1	-	-	-	6
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Radiológica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	3	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	4
UCI	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Total	11	14	6	1	3	2	3	2	2	-	-	-	44
3.8.2. Exames pt - Pac. Internos													
Total	11	14	6	1	3	2	3	2	2	-	-	-	44
% Sobre Total Exames	12,79	11,87	4,96	1,83	3,15	1,30	2,03	4,89	2,20	0,00	0,00	0,00	5,19
Média Diária	0,36	0,46	0,19	0,03	0,10	0,07	0,10	0,06	0,07	0,00	0,00	0,00	0,49
3.8.3. Exames pt - Pac. Ambulatório/PA													
Ambulatório	40	61	57	43	54	64	58	14	13	-	-	-	389
Emergência	15	9	9	9	3	-	-	-	-	-	-	-	46
Total	61	70	66	51	57	64	58	14	26	-	-	-	435
% Sobre Total de Exames	70,89	41,32	54,50	82,04	58,54	61,54	58,38	34,15	36,28	0,00	0,00	0,00	48,31
Média Diária	1,97	1,72	2,13	1,70	1,18	2,13	1,23	0,46	1,10	0,00	0,00	0,00	4,20
3.8.4. Exames pt - Pac. Externos													
Exames	14	57	49	46	36	36	58	25	38	-	-	-	389
Total	14	57	49	46	36	36	58	25	38	-	-	-	389
% Sobre Total de Exames	16,38	47,11	40,50	40,94	58,33	58,54	58,38	60,98	61,54	0,00	0,00	0,00	48,38
Média Diária	0,48	1,97	1,58	1,33	1,81	1,27	1,87	0,81	1,87	0,00	0,00	0,00	4,34
3.8.5. Total Exames pt - Pac. Int/Amb/Ext.													
Total	66	121	121	88	98	104	89	41	61	-	-	-	657
Média Diária	2,77	4,19	3,80	3,27	3,10	3,47	3,19	1,32	2,03	0,00	0,00	0,00	8,32

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3. Total Geral de Exames Realizados	15.832	14.475	12.758	11.407	10.426	12.688	13.998	10.721	11.688	-	-	-	118.861
3.10.1 IM001 Diária	810,71	489,14	443,84	580,23	465,18	422,20	401,33	345,84	389,80	0,00	0,00	0,00	1.293,05
3.10.2. % de Exames pr - Pac. Internos	11,48	12,52	12,72	13,76	13,31	13,52	13,31	16,82	17,25	0,00	0,00	0,00	14,05
3.10.3. % de Exames pr - Pac. Ambulatorial/PA	89,13	87,48	87,28	86,24	86,69	86,48	86,69	83,18	82,75	0,00	0,00	0,00	85,95
3.10.4. % de Exames pr - Pac. Externos	49,40	89,99	60,44	57,08	62,66	56,83	59,75	91,17	90,70	0,00	0,00	0,00	57,42
4. Serviços de Apoio													
4.1. Nutrição e Dietética													
4.1.2. Relações Servidas por Tipo													
Desjejum	2.490	2.270	2.300	2.857	2.805	3.804	2.400	2.545	2.811				24.587
Colação	4.037	3.809	5.249	4.886	5.401	4.255	4.124	5.189	3.740				37.889
Almoço	3.974	3.634	5.000	4.627	5.846	4.147	3.871	2.886	2.737				38.543
Lanche	4.400	4.025	5.015	4.749	1.501	4.232	4.406	2.475	2.329				32.883
Jantar	2.489	2.305	3.171	2.965	2.874	2.888	2.758	2.885	2.388				34.422
Café	587	610	1.583	1.510	1.508	1.308	1.031	941	888				1.133
Suplementação	98	345	80	120	71	43	274	108	129				1.044
Dieta Especial	19	16	246	190	348	15	120	22	166				1.120
Lactário - Marietas	4	-	292	420	329	27	11	82	9				4.815
Outros L/E	-	-	-	-	-	-	1.552	1.509	1.505				174.933
Total	18.814	17.134	23.895	22.146	20.077	26.746	20.288	16.344	15.885	-	-	-	289.163
Média Diária	696,48	690,48	738,13	738,00	647,68	681,59	668,71	627,33	618,53	0,00	0,00	0,00	289.163
4.1.3. Relações Servidas pr Demora													
Funcionários	4.585	9.382	12.058	16.798	11.453	10.011	9.475	6.796	9.088				84.588
Pacientes	2.164	2.726	5.793	1.120	8.209	5.904	1.034	6.528	5.263				25.388
Acompanhantes	393	469	602	1.701	1.635	1.802	1.812	1.658	1.792				11.763
Médicos	627	120	348	180	1.283	1.200	186	794	733				9.842
Clínica Médica	1.888	884	2.190	1.950	2.272	1.478	2.148	1.822	1.875				18.597
Clínica Cirúrgica	1.688	734	1.794	1.582	1.438	1.576	1.778	1.252	1.104				12.786
Gineco/Obsstétrico	594	800	600	1.778	1.038	1.554	1.383	1.727	1.588				12.287
Pediatria	916	870	1.002	798	548	470	510	368	340				6.446
UCI	30	624	582	678	678	388	482	305	158				4.122
Urgência/Emergência	168	821	483	2.388	-	-	1.509	566	1.090				7.378
Outros	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-
Total	18.814	17.134	23.491	22.861	27.440	24.821	20.305	21.149	20.848	-	-	-	186.898
Média Diária	696,48	690,48	697,77	762,03	895,18	890,70	668,71	691,84	694,97	0,00	0,00	0,00	222.128
4.2. Processamento da Roupa													
4.2.1. Kg Roupa Lavada pr/Unidade													
Clínica Médica	388,38	330,81	387,21	387,50	421,50	413,75	413,50	347,26	372,00				3.449,958
Clínica Cirúrgica	200,79	270,78	234,98	387,50	421,50	413,75	413,50	347,26	360,00				3.229,07
Clínica Gineco/Obsstétrica	398,72	381,04	435,52	312,50	318,50	315,40	315,40	273,43	361,79				3.037
Pediatria	355,10	306,88	381,10	312,50	318,50	315,40	315,40	273,43	361,79				2.898,880
Centro Cirúrgico	1.902,88	1.710,56	2.188,14	2.094,00	2.275,56	2.215,25	2.215,25	1.914,51	1.983,44				14.050,150
UCI	187,50	322,80	387,50	405,20	425,30	384,40	384,50	402,40	381,08				3.364,750
Ambulatório	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				-
Urgência/Emergência	351,41	336,15	482,75	484,10	488,35	723,70	723,70	617,47	688,87				4.825,900
CME	88,30	123,00	55,80	74,40	385,75	239,25	239,25	158,97	187,07				1.487,5950
MOP	836,40	1.280,40	1.889,70	1.888,00	1.600,00	1.338,55	1.338,55	1.583,45	1.711,75				12.848,8000
SADT	54,51	48,75	65,12	51,48	13,10	38,55	38,55	430	0,00				271,018
Outros	0,00	0,00	0,00	143,70	171,30	184,10	184,10	130,96	205,20				1.028
Total	4.898,94	5.087,35	6.100,21	6.098,95	6.968,89	6.380,90	6.383,75	5.988,53	6.383,94	0,00	0,00	0,00	46.881,890
Média Diária	181,39	179,43	196,79	201,30	145,87	148,03	243,70	182,57	211,60	0,00	0,00	0,00	242,301

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
4.2.2. Litros de Produtos Utilizados													
Umercuria													-
Sabão													-
Alvejante													-
Deferente	88	83,34	101,0	89	106,85	108,32	108	128	103,28				899
Acidificante	89	83,34	101,00	99,040	106,85	108,32	108,320	128	103,28				899
Amaciante	89	83,03	101,0	88	106,85	108,32	108	128	104,38				899
Alcalinante													-
Cloro	94	83,00	101,0	99,040	106,85	108,32	108,320	128	103,24				899
Total	355	332,48	404	396	435,40	433,28	433	516	414,18	-	-	-	3.720
Média Diária	11,47	11,40	12,89	12,21	14,05	14,44	13,85	16,48	13,808	0,00	0,00	0,00	40,48
4.2.3. Resíduos													
Kg. de Roupas lavadas	2.000	2.087	5.101	6.059	4.367	4.381	8.394	5.870	6.354	6	0	0	43.882
Média Diária Kg Roupas Lavadas	181,29	175,43	136,79	201,38	145,87	146,03	212,70	192,67	211,90	0,00	0,00	0,00	543,30
Litros de Produtos Utilizados	355	332	404	396	435	433	433	516	414	-	-	-	3.720
Milímetros de Produtos por Kg Roupas	11,03	85,35	82,23	69,60	95,7	98,90	50,61	66,44	55,19	-	-	-	884
4.3. Manutenção													
4.3.1. Reparo por Área													
Elétrica	18	88	52	85	71	49	50	13	15				471
Mecânica	25	18	53	17	8	6	1	-	-				88
Hidráulica	30	38	30	19	28	26	30	10	18				227
Marcenaria	16	13	1	4	8	18	8	4	-				70
Carpintaria	-	1	-	8	5	2	1	2	5				28
Plumaria	5	15	8	-	4	9	5	-	-				38
Alvenaria	-	-	2	-	-	1	-	1	-				4
Serralheria	-	-	-	-	-	-	1	1	1				5
Outros	78	68	27	45	28	38	30	21	27				332
Total	258	212	144	159	146	158	114	83	89	-	-	-	1.372
Média Diária	7,71	7,31	4,65	5,12	4,71	5,10	3,88	1,68	1,37	0,00	0,00	0,00	30,88
4.3.2. Reparo por Setor													
Clínica Médica	46	42	17	8	8	10	8	1	8				141
Clínica Cirúrgica	-	14	-	2	5	1	4	1	-				28
Clínica Obstétrica	-	3	-	-	2	-	8	-	-				14
Clínica Radiológica	14	-	-	1	1	2	8	3	1				27
Centro Cirúrgico	22	25	28	24	30	27	13	5	8				184
UCI	6	6	6	1	3	7	8	5	5				46
Alimentação	6	5	6	7	6	7	1	7	5				59
Ambulatório	18	7	6	3	7	8	8	5	1				88
Urgência / Emergência	21	20	18	8	12	25	2	1	-				113
T.I.	7	11	1	11	-	7	7	1	-				45
S.P.P.	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-
Manutenção (Imóvel/Farmácia)	8	4	3	3	5	-	5	2	1				38
Telefonia	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-
SIRE	1	2	1	-	-	2	1	-	-				7
SNO	5	16	7	10	14	2	13	4	5				78
SRL	10	7	5	7	19	17	18	8	12				95
SESMEI	44	12	2	15	4	8	3	2	4				92
Manutenção	8	-	11	7	8	4	5	1	-				41
Divisão de Enfermagem	3	1	-	-	-	3	3	-	-				9
Administração	4	5	2	1	5	8	2	2	-				24
CME	9	5	1	7	2	8	4	7	8				46

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
SADT	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
Outros	8	27	26	40	18	15	-	3	2	-	-	-	147
Total	229	212	144	155	145	152	114	53	59	-	-	-	1.229
4.4. M de Seleções da Manutenção de Equipamento por Setor													
Clinica Médica	18	18	12	5	7	8	7	3	1	-	-	-	75
Clinica Cirúrgica	-	3	-	1	3	1	5	2	-	-	-	-	14
Clinica Odontológica	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	4
Clinica Psiquiátrica	-	-	-	1	1	1	1	5	-	-	-	-	9
Centro Cirúrgico	10	9	10	14	14	15	12	8	7	-	-	-	105
ICQ	6	2	4	1	5	5	5	4	1	-	-	-	36
Ambulatório	12	8	5	3	3	2	5	4	-	-	-	-	45
Unidade / Emergência	15	15	8	7	8	19	1	2	-	-	-	-	75
Manutenção	1	-	2	2	4	4	5	2	-	-	-	-	20
S.P.F.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Suprimentos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lavanderia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SND	3	7	3	6	8	3	5	8	3	-	-	-	45
SRL	11	8	5	5	13	15	14	8	8	-	-	-	96
Necrotério	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	3
Administração	3	1	1	3	2	4	1	-	-	-	-	-	14
Outros	34	16	15	31	15	27	17	-	13	-	-	-	152
SADT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CME	7	3	1	3	7	8	9	11	1	-	-	-	59
Total	120	88	85	80	89	105	92	60	34	-	-	-	734
4.5. Telefonia													
4.5.1. Ligações Realizadas													
Das 7 às 15h	-	-	79	104	129	75	81	38	26	-	-	-	547
Das 15 às 19h	-	-	50	110	125	85	80	19	30	-	-	-	519
Das 19 às 7h	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	129	214	253	158	175	57	76	-	-	-	1.065
Média Diária	0,00	0,00	4,18	7,13	9,87	4,60	5,58	1,34	2,63	0,00	0,00	0,00	34,63
4.6. Embarcação													
Administração	-	25	-	8	8	2	6	3	4	-	-	-	52
Contabilidade	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	4
Recursos Humanos	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Assessoria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Divisão de Apoio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermagem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NEP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Estatística	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Manutenção	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tesouraria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S.A.U.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Quintal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Faturamento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SRL	4	8	-	4	-	-	1	1	1	-	-	-	20
SND	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Segurança do Trabalho	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Matadouro Gráfico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Patrimônio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
CME	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	8	98	-	10	8	2	7	7	8	-	-	-	82
Média Diária	0,26	1,24	0,00	0,33	0,19	0,07	0,23	0,23	0,26	0,00	0,00	0,00	1,34
4.7. Realização													
Administração	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermagem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NEP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OP	-	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11
Teccorona	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S.A.U.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Plantão	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Faturamento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SPE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SND	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Segurança	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Recepção Central	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Patrimônio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11
Média Diária	0,00	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18
4.8. Cópia													
Administração	888	237	838	1.873	821	378	985	88	140	-	-	-	3.774
Contabilidade	300	276	777	113	298	301	728	508	1.730	-	-	-	8.038
Recursos Humanos	-	-	-	10	-	27	-	40	-	-	-	-	77
Assessoria	-	-	-	83	-	-	-	-	-	-	-	-	83
Enfermagem	180	94	37	86	1.176	-	30	-	-	-	-	-	1.884
Segurança Trabalho	-	-	-	102	11	80	36	-	-	-	-	-	212
Faturamento	-	-	-	43	903	438	778	507	238	-	-	-	3.047
Serviço Social	-	-	-	8	37	20	-	-	-	-	-	-	56
SAGIT	-	-	-	-	-	20	-	-	-	-	-	-	20
NEP	112	37	154	30	-	-	6	10	-	-	-	-	278
SPE/Estadística	31	-	8	28	18	118	37	35	80	-	-	-	355
Manutenção	-	-	45	-	50	88	150	57	-	-	-	-	345
Arbitragem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CME	-	-	2	-	5	28	180	-	70	-	-	-	283
Atendimento	30	-	25	-	850	-	1.055	-	72	-	-	-	2.032
Farmácia	-	-	-	-	-	-	-	-	27	-	-	-	27
Alimentação	260	185	-	152	231	88	508	448	188	-	-	-	1.884
S.A.U.	185	-	71	-	45	-	-	-	-	-	-	-	281
Laboratório	110	-	-	-	22	-	-	-	1	-	-	-	133
SPE	-	280	-	94	-	8	-	-	-	-	-	-	360
SND	330	43	1.154	-	-	-	-	-	28	-	-	-	1.545
Centro Cirúrgico/Osteolítico	1.210	100	-	-	400	-	1.900	-	780	-	-	-	4.490
Indústria	-	-	-	34	-	-	-	-	-	-	-	-	34
Patrimônio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Financeiro	378	385	585	155	203	220	401	187	187	-	-	-	2.421
RESAT	385	118	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	451
CCB	38	30	60	14	138	-	-	-	-	-	-	-	277
TI	4.187	80	5	12	5	-	45	-	15	-	-	-	4.332
Total	8.394	1.782	3.614	2.849	4.827	1.809	7.785	1.880	3.958	-	-	-	34.326
Média Diária	276,77	60,76	116,58	94,77	155,71	58,30	251,13	60,97	116,50	0,00	0,00	0,00	595,96
5. Serviços Administrativos													
5.1. Departamento de Pessoal													
5.1.1. Funções Essenciais													
Administração	19	22	18	20	19	21	21	30	33	-	-	-	207
Enfermagem	26	27	27	28	28	28	36	21	21	-	-	-	291
Téc. Enfermagem	14	12	16	17	17	18	18	18	18	-	-	-	162
Aux. Enfermagem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
Agência Transferece		5	5	5	5	5	5	5	5				15
Congressos	1	1	1	1	1	1	1	1	1				9
Ass. Administrativo - Clássica		1	1	1									3
Postais	8	8	10	10	10	10	10	10	10				88
Recepção	12	12	14	14	14	14	14	14	14				125
SADTs Atendimento	25												25
Farmácia	5	4	4	4	4	4	5	5	7				45
Transporte	5	5	5										15
Laboratório	3	3	3	2	2	2	2	2	2				22
Armas e Fatores	4	4	3	3	4	4	4	4	4				38
GHQ	18	20	20	19	18	19	19	18	16				189
SAL	44	42	39	42	39	40	39	37	30				396
SPR	8	7	7	7	7	7	7	7	8				69
Manutenção	4	6	6	6	5	5	5	5	3				37
Téc. Segurança no Trabalho	1	1	1	1	1	1	1	1	1				9
Outros		8	6	6	8	8	8						46
Sub-Total 1	253	249	244	244	238	243	241	235	225				2.174
Classe													
Médicos Engenheiros													
Outros													
Sub-Total 2													
Total Geral	253	249	244	244	238	243	241	235	225				2.174
5.1.2. Grau de Instrução													
Pós-Graduação	5	3	3	4	4	4	4	4	4				38
Superior	40	44	42	44	43	40	41	37	34				372
Superior Incompleto	2	2	2	3	3	3	3	3	3				24
2º Grau	160	163	154	154	153	156	150	150	146				1.369
2º Grau Incompleto	18	15	16	16	15	15	15	15	15				138
1º Grau	20	20	20	15	14	15	14	13	11				142
1º Grau Incompleto	25	23	23	23	23	23	23	23	22				208
Sem Instrução													
Total	263	267	258	258	254	261	257	245	238				2.360
5.1.3. Corpo Clínico													
Médicos	50	40	42	42	40	38	36	42	36				368
Outros													
5.1.4. Análise de Depto. Pessoal													
Funcionários em Faltas	10	14	13	13	14	13	8	8	8				100
Funcionários de Licenças/Afastamentos	5	5	5	10	11	8	8	8	5				65
Admissões	3	9	3	10	1	10	5	4	1				46
Demissões	5	5	5	10	4	4	9	12	11				68
Nº de Funcionários	245	246	244	244	241	247	243	235	225				2.173
Faltas em dias (justificados estatísticos)	25	20	23	23	20	21	25	31	20				190
Faltas em dias (justificados outros)		4	5	1									10
Faltas em dias (justificados)	57	24	33	31	14	31	52	8	26				288
Índice de Absenteísmo	1,25	0,97	1,02	1,02	0,58	1,02	0,02	0,03	0,02				1,75
Horas Extras	407,05-40,44	3956-48,00	12725-01,12	5133-12,00	7050-26,44	6749-45,54	305,50	04,04	188,28				4.977,44
Atrasos em Horas	00,00	00,00-00	25,31	0,00-00	23,45	13,40	00,00	00,00	12,28				54,06
Índice de Funcionários por Leito							4,34	4,52	4,59				80,18
Índice de Funcionários por Leito Ocupado	5,62	5,70	6,47	6,64	6,74	7,22	7,28	7,54	6,70				1,00%
Taxa de Rotatividade	1,15%	1,16%	1,12%	1,16%	1,16%	1,16%	1,22%	1,22%	1,15%				25,45
% de Pessoal - S. Adm.	28,54	23,68	22,13	22,85	22,11	24,48	24,48	26,21	25,48				

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ	ACUMUL
% do Pessoal de Enfermagem	30,15	30,76	41,30	43,03	44,12	43,27	43,15	41,26	43,81				42,00
% do Pessoal S.A.D.T	-	1,30	1,29	1,29	0,84	0,82	0,89	0,43	1,35				0,91
% do Pessoal S. Apoio	31,33	30,34	34,84	32,76	31,33	31,43	31,54	28,09	27,11				31,35
Total Pessoal de Serviços Técnicos	15	15	15	15	15	14	14	15	15				151

6. Resumo Geral de Informações													
Total de Pacientes-Dia	1.305	1.253	1.159	1.103	1.108	1.025	1.334	948	1.007,00	-	-	-	8.970
Porcentagem Geral de Ocupação	75,17	77,18	87,34	85,85	83,82	81,81	85,86	88,93	84,85	-	-	-	894,20
Média Geral de Pacientes-Dia	42,16	40,21	37,71	36,77	36,74	34,17	33,39	31,16	33,57	-	-	-	35,57
Índice Geral de Gira de Leitos	6,03	5,32	5,11	6,23	6,88	6,20	3,89	5,37	6,85	-	-	-	32,18
Taxa de Mortalidade Global	6,82	4,70	2,92	3,15	3,80	2,02	3,48	3,33	2,88	-	-	-	0,55
Taxa de Mortalidade Operatória	0,66	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00
Taxa de Infecção Hospitalar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15,01
Média Diária Geral Cirurg. Internas	0,48	0,68	0,52	0,40	0,23	0,27	0,90	0,84	0,10	-	-	-	11,23
Média Diária de Partos	3,19	3,34	3,03	4,07	3,97	4,30	3,71	4,13	4,30	-	-	-	0,99
Média Diária de Curatagem	0,31	0,35	0,20	0,28	0,47	0,23	0,18	0,33	0,35	-	-	-	837,32
Média Diária de Atendimento, Atos de Emergência	204,12	202,41	238,00	253,87	214,91	218,43	196,33	194,97	209,60	-	-	-	1.283,06
Média Diária de Exames Realizados	817,10	868,03	441,77	380,87	471,35	427,13	487,35	343,00	369,60	-	-	-	3.861,02
Média Diária Refeições Servidas	400,45	390,48	755,13	738,00	647,65	891,53	856,71	327	518,58	-	-	-	842,36
Média Diária de Kg. Roupa Lavada	161,20	175,43	196,78	201,30	140,87	148,03	212,70	192,57	211,80	-	-	-	884
Prod. Litros Roupa Lavada	71,08	85,35	85,22	85,80	98,7	98,90	85,61	86,44	82,12	-	-	-	
Nº de Dias do Mês	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	92

MAPA DE PRODUÇÃO

JULHO a SETEMBRO

2014

MAPA DE PRODUÇÃO

HOSPITALIZAÇÃO	ADMISSÕES	SAÍDAS	ÓBITOS		PACIENTES DIA	LEITOS OPERACIONAIS	LEITO DIA	TOTAL DE SAÍDAS
			ATÉ 24 HS	APÓS 24 HS				
CLÍNICA MÉDICA	64	66	0	3	300	13	403	66
PEDIÁTRICA	24	26	0	0	111	10	310	26
CIRÚRGICA	63	75	0	0	323	11	341	75
OBSTETRÍCIA GINECOLOGIA	132	130	0	0	213	12	372	130
TOTAL-1	283	297	0	3	947	46	1426	297

LEITOS COMPLEMENTARES

HOSPITALIZAÇÃO	ADMISSÕES	SAÍDAS	ÓBITOS		PACIENTES DIA	LEITOS OPERACIONAIS	LEITO DIA	TOTAL DE SAÍDAS
			ATÉ 24 HS	APÓS 24 HS				
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS - UCI	14	23	0	5	87	10	310	28
TOTAL-2	14	23	0	5	87	10	310	28

TOTAL GERAL 1+2	297	320	0	8	1034	56	1736	325
------------------------	------------	------------	----------	----------	-------------	-----------	-------------	------------

ATIVIDADE CIRÚRGICA

ATIVIDADE CIRÚRGICA	CARÁTER		MÉDIA DE DA SALAS CIRÚRGICAS OPERACIONAIS/DIA
	URGÊNCIA	ELETIVA	
	144	19	
			3

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA REFERENCIADA

Nº DE PACIENTES INTERNADOS	Nº DE PACIENTES NÃO INTERNADOS	TOTAL	ÓBITOS OCORRIDOS NO P.A.
211	5.176	5.387	8

ATENDIMENTO AMBULATORIAL/EGRESSOS

ESPECIALIDADES	1ª CONSULTA	INTERCONSULTA	CONSULTA SUBSEQUENTE	TOTAL
OFTALMOLOGIA	45	0	9	54
TRAUMATOLOGIA	122	0	65	187
OBSTETRÍCIA/GINECOLOGIA	112	0	29	141
PEDIATRIA	97	0	34	131
CARDIOLOGIA	60	0	14	74
CIRURGIA GERAL	88	0	26	114
ENDOCRINOLOGIA	0	0	0	0
TOTAL	524	0	177	701

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

EXAMES	Nº EXAMES REALIZADOS
ANÁLISES CLÍNICAS	9.989
RAIO-X	1.263
MAMOGRAFIA	69
ULTRASSONOGRAFIA	696
ENDOSCOPIA	79
ELETROCARDIOGRAMA	97
TOTAL	12.193

OBSERVAÇÃO:

Os óbitos ocorridos no P.A. está sendo registrado domicílio e outros.

MÊS/ANO: JULHO / 2014

Responsável pelo preenchimento: Maria Airles Lopes Nogueira

Data: 06 / 08 / 2014

**RELATÓRIO DE CIRURGIAS
De 01/07/2014 Até 31/07/2014**

VOLUME DE CIRURGIAS POR TIPO	TOTAL
ELETIVA	19
URGÊNCIA	144
TOTAL	163

VOLUME DE CIRURGIAS POR PORTE	TOTAL
GRANDE	12
MÉDIA	69
PEQUENA	82
TOTAL	163

VOLUME DE CIRURGIAS POR MUNICÍPIO	TOTAL
TAILÂNDIA	161
REDENÇÃO	0
BELÉM	0
MOJU	0
OUTRO	2
TOTAL	163

VOLUME DE CIRURGIAS POR ESPECIALIDADES	TOTAL
CIRURGIA GERAL	54
CIRURGIA ORTOPÉDICA	45
CIRURGIA OBSTETRÍCIA / GINECOLOGIA	64
TOTAL	163

VOLUME DE CONSULTAS POR MUNICÍPIO	TOTAL
TAILÂNDIA	697
TOME-AÇU	0
GOIANESE	0
MOJU	2
OUTROS	2
TOTAL	701

VOLUME DE CONSULTA POR ESPECIALIDADES	TOTAL
CARDIOLOGIA	74
RONALDO BERMMUYAL ALTAMIRANO	74

OFTALMOLOGIA	54
RENATO SÉRGIO DE ANDRADE LIMA	54

ENDOCRINOLOGIA	0
MAYRA BATISTA BARROS	0

OBSTETRICIA / GINECOLOGIA	141
JOAQUIM FERNANDES PEREIRA	0
RENATA GONÇALVES RODRIGUES	141

PEDIATRIA	131
CLARA SUELY FIGUEIREDO DE CASTRO	0
ANA RUTE TELES DA SILVA	0
FRANCIOMAR MENDONÇA	0
DENISE BATISTA	21
FRANCISCO DE ASSIS DA SILVA SANTOS FILHO	0
ISELENE MARIA MORAES DA SILVA	0
MARIA PATRICIA MONTANO DE OLIVEIRA	0
NAIRA MARIA DE PAIVA PADILHA	64
ROGÉRIO SANTIAGO VIDAL DE SOUZA	46

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA	187
ADRIANO UGHINE	15
CLEBER CORDEIRO PROLA	88
CRISTIAN GOLLO DE OLIVEIRA	20
MIRTOR CESAR FERNANDES INDA	33
ODUVALDO MARCELO COSTA SEABRA	31

CIRURGIA GERAL	114
ALAN PONTES GALVAO	0
ANTONIO VENTURIERI NETO	0
FLAVIO ROCKCHILDE	0
FRANCINALDO GONÇALVES SENA	0
MARCELO NONATO	62
MARCELINO FERREIRA LOBATO	11
PATRICIA TAVARES SENA	17
PAULO HENRIQUE PEREIRA	24
RAIMUNDO NONATO RIBEIRO DE OLIVEIRA JUNIOR	
TOTAL	701

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
RELATÓRIO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA
De 01/07/2014 Até 31/07/2014

VOLUME DE ATENDIMENTOS POR MUNICÍPIO		TOTAL
TAILÂNDIA		5.278
ACARA		0
ANANIDEUA		0
ABAETETUBA		7
BELEM		21
GOIANESIA		4
JACUNDA		0
MOJU		42
ATAIACU		11
OUTROS		24
TOTAL		5387

VOLUME DE ATENDIMENTOS POR TIPO		TOTAL
ACIDENTE DE BICICLETA		7
ACIDENTE DE CARRO		11
ACIDENTE DE MOTO		96
ACIDENTE DE TRABALHO		88
ACIDENTE DE TRANSITO		13
ACIDENTE DOMESTICO		101
AGRESSAO FISICA		20
ARMA BRANCA		25
ARMA DE FOGO		9
CORPO ESTRANHO		7
OUTROS		5.010
TOTAL		5387

**RELATÓRIO DE INTERNAÇÕES
De 01/07/2014 Até 31/07/2014**

VOLUME DE INTERNAÇÕES POR MUNICÍPIO	TOTAL
TAILÂNDIA	290
MARABÁ	0
TOMÉ-AÇÚ	0
TAIAÇU	2
SÃO DOMINGOS	1
BREJO BRANCO	1
OURÉM	1
ACARÁ	0
GOIANESE	0
MOJÚ	2
TOTAL	297

VOLUME DE INTERNAÇÕES POR ESPECIALIDADES	TOTAL
CLÍNICA MÉDICA	64
CLÍNICA PEDIÁTRICA	24
CLÍNICA CIRÚRGICA	63
OBSTETRÍCIA / GINECOLOGIA	132
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS	14
TOTAL	297

MAPA DE PRODUÇÃO

HOSPITALIZAÇÃO	ADMISSÕES	SAÍDAS	ÓBITOS		PACIENTES DIA	LEITOS OPERACIONAIS	LEITO DIA	TOTAL DE SAÍDAS
			ATÉ 24 HS	APÓS 24 HS				
CLÍNICA MÉDICA	61	55	0	2	312	13	403	57
PEDIÁTRICA	30	23	0	0	97	10	310	23
CIRÚRGICA	61	65	0	0	206	11	341	65
OBSTETRÍCIA GINECOLOGIA	150	155	0	0	238	12	372	155
TOTAL-1	302	298	0	2	853	46	1426	300

LEITOS COMPLEMENTARES

HOSPITALIZAÇÃO	ADMISSÕES	SAÍDAS	ÓBITOS		PACIENTES DIA	LEITOS OPERACIONAIS	LEITO DIA	TOTAL DE SAÍDAS
			ATÉ 24 HS	APÓS 24 HS				
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS - UCI	20	13	0	9	113	10	310	22
TOTAL-2	20	13	0	9	113	10	310	22

TOTAL GERAL 1+2	322	311	0	11	966	56	1736	322
------------------------	------------	------------	----------	-----------	------------	-----------	-------------	------------

ATIVIDADE CIRÚRGICA

ATIVIDADE CIRÚRGICA	CARÁTER		MÉDIA DE DA SALAS CIRÚRGICAS OPERACIONAIS/DIA
	URGÊNCIA	ELETIVA	
	130	20	

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA REFERENCIADA

Nº DE PACIENTES INTERNADOS	Nº DE PACIENTES NAO INTERNADOS	TOTAL	ÓBITOS OCORRIDOS NO P.A.
249	5.110	5.359	16

ATENDIMENTO AMBULATORIAL/EGRESSOS

ESPECIALIDADES	1ª CONSULTA	INTERCONSULTA	CONSULTA SUBSEQUENTE	TOTAL
OFTALMOLOGIA	69	0	1	70
TRAUMATOLOGIA	96	0	48	144
OBSTETRÍCIA/GINECOLOGIA	103	0	30	133
PEDIATRIA	75	0	15	90
CARDIOLOGIA	77	0	6	83
CIRURGIA GERAL	74	0	61	135
ENDOCRINOLOGIA	27	0	3	30
TOTAL	521	0	164	685

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

EXAMES	Nº EXAMES REALIZADOS
ANÁLISES CLÍNICAS	6.722
RAIO-X	1.183
MAMOGRAFIA	85
ULTRASSONOGRAFIA	610
ENDOSCOPIA	54
ELETROCARDIOGRAMA	39
TOTAL	8.693

OBSERVAÇÃO:

Os óbitos ocorridos no P.A. está sendo registrado domicílio e outros.

MÊS/ANO: AGOSTO/ 2014

Responsável pelo preenchimento: Maria Airles Lopes Nogueira

Data:05/09/2014

VOLUME DE CIRURGIAS POR TIPO	TOTAL
ELETIVA	20
URGÊNCIA	130
TOTAL	150

VOLUME DE CIRURGIAS POR PORTE	TOTAL
GRANDE	2
MÉDIA	69
PEQUENA	79
TOTAL	150

VOLUME DE CIRURGIAS POR MUNICÍPIO	TOTAL
TAILÂNDIA	145
REDENÇÃO	0
BELÉM	0
TAIAÇU	2
MOJU	3
OUTRO	0
TOTAL	150

VOLUME DE CIRURGIAS POR ESPECIALIDADES	TOTAL
CIRURGIA GERAL	51
CIRURGIA ORTOPÉDICA	36
CIRURGIA OBSTETRÍCIA / GINECOLOGIA	63
TOTAL	150

VOLUME DE CONSULTAS POR MUNICÍPIO	TOTAL
TAILÂNDIA	675
TOME-AÇU	0
GOIANESE	0
MOJU	8
OUTROS	2
TOTAL	685

VOLUME DE CONSULTA POR ESPECIALIDADES	TOTAL
CARDIOLOGIA	83
RONALDO BERMMUYAL ALTAMIRANO	83

OFTALMOLOGIA	70
RENATO SÉRGIO DE ANDRADE LIMA	70

ENDOCRINOLOGIA	30
MAYRA BATISTA BARROS	30

OBSTETRICIA / GINECOLOGIA	133
JOAQUIM FERNANDES PEREIRA	0
RENATA GONÇALVES RODRIGUES	0
ROSEMAY LEDO LOBATO	133

PEDIATRIA	90
CLARA SUELY FIGUEIREDO DE CASTRO	0
ANA RUTE TELES DA SILVA	0
FRANCIOMAR MENDONÇA	0
DENISE BATISTA	29
FRANCISCO DE ASSIS DA SILVA SANTOS FILHO	0
ISELENE MARIA MORAES DA SILVA	0
MARIA PATRICIA MONTANO DE OLIVEIRA	0
PATRICIA CARVALHO	8
NAIRA MARIA DE PAIVA PADILHA	24
ROGÉRIO SANTIAGO VIDAL DE SOUZA	29

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA	144
ADRIANO UGHINE	23
CLEBER CORDEIRO PROLA	107
CRISTIAN GOLLO DE OLIVEIRA	0
MIRTOR CESAR FERNANDES INDA	14
ODUVALDO MARCELO COSTA SEABRA	0

CIRURGIA GERAL	135
ALAN PONTES GALVAO	0
ANTONIO VENTURIERI NETO	16
OLAVO C. PINHEIRO	5
FLAVIO ROCKCHILDE	0
FRANCINALDO GONÇALVES SENA	0
MARCELO NONATO	47
MARCELINO FERREIRA LOBATO	37
PATRICIA TAVARES SENA	0
PAULO HENRIQUE PEREIRA	30
RAIMUNDO NONATO RIBEIRO DE OLIVEIRA JUNIOR	0
TOTAL	685

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
RELATÓRIO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA
De 01/08/2014 Até 31/08/2014

VOLUME DE ATENDIMENTOS POR MUNICÍPIO	TOTAL
TAILÂNDIA	5.251
ACARA	4
ANANIDEUA	0
ABAETETUBA	2
BELEM	12
GOIANESIA	1
JACUNDA	2
MOJU	43
TAIACU	11
OUTROS	33
TOTAL	5359

VOLUME DE ATENDIMENTOS POR TIPO	TOTAL
ACIDENTE DE BICICLETA	10
ACIDENTE DE CARRO	7
ACIDENTE DE MOTO	115
ACIDENTE DE TRABALHO	86
ACIDENTE DE TRANSITO	22
ACIDENTE DOMESTICO	85
AGRESSAO FISICA	18
ARMA BRANCA	17
ARMA DE FOGO	12
CORPO ESTRANHO	5
OUTROS	4.982
TOTAL	5359

RELATÓRIO DE INTERNAÇÕES
De 01/08/2014 Até 31/08/2014

VOLUME DE INTERNAÇÕES POR MUNICÍPIO	TOTAL
TAILÂNDIA	312
MARABÁ	0
TOMÉ-AÇÚ	0
TAIACU	3
SÃO DOMINGOS	0
BREJO BRANCO	0
OURÉM	0
ACARA	0
GOIANÉSIA	0
MOJU	7
TOTAL	322

VOLUME DE INTERNAÇÕES POR ESPECIALIDADES	TOTAL
CLÍNICA MÉDICA	61
CLÍNICA PEDIÁTRICA	30
CLÍNICA CIRÚRGICA	61
OBSTETRICIA / GINECOLOGIA	150
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS	20
TOTAL	322

MAPA DE PRODUÇÃO

HOSPITALIZAÇÃO	ADMISSÕES	SAÍDAS	ÓBITOS		PACIENTES DIA	LEITOS OPERACIONAIS	LEITO DIA	TOTAL DE SAÍDAS	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA
			ATÉ 24 HS	APÓS 24 HS						
CLÍNICA MÉDICA	72	73	0	3	301	11	330	76	91,21%	3,96
PEDIÁTRICA	33	36	0	0	133	10	300	36	44,33%	3,69
CIRÚRGICA	72	69	0	0	286	9	270	69	105,93%	4,14
OBSTETRÍCA GINECOLOGIA	153	155	0	0	221	12	360	155	61,39%	1,43
TOTAL-1	330	333	0	3	941	42	1260	336	74,68%	2,80

LEITOS COMPLEMENTARES

HOSPITALIZAÇÃO	ADMISSÕES	SAÍDAS	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	18	3	1	5	66	10	300	10	22,00%	6,60
TOTAL-2	18	3	1	5	66	10	300	10	22,00%	6,60
TOTAL GERAL 1+2	348	336	1	8	1007	52	1560	346	64,55%	2,91

ATIVIDADE CIRÚRGICA

ATIVIDADE CIRÚRGICA	CARÁTER		MÉDIA DE DA SALAS CIRÚRGICAS OPERACIONAIS/DIA
	URGÊNCIA	ELETIVA	
	137	16	
			3

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA REFERENCIADA

Nº DE PACIENTES INTERNADOS	Nº DE PACIENTES NÃO INTERNADOS	TOTAL	ÓBITOS OCORRIDOS NO P.A.
286	5.370	5.656	18

ATENDIMENTO AMBULATORIAL/EGRESSOS				
ESPECIALIDADES	1ª CONSULTA	INTERCONSULTA	CONSULTA SUBSEQUENTE	TOTAL
OFTALMOLOGIA	67	0	1	68
TRAUMATOLOGIA	99	0	73	172
OBSTETRÍCIA/GINECOLOGIA	60	0	3	63
PEDIATRIA	75	0	14	89
CARDIOLOGIA	42	0	9	51
CIRURGIA GERAL	88	0	40	128
ENDOCRINOLOGIA	29	0	2	31
TOTAL	460	0	142	602

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO-SADT-(EXTERNO)	
EXAMES	Nº EXAMES REALIZADOS
ANÁLISES CLÍNICAS	7.332
RAIO-X	1.471
MAMOGRAFIA	68
ULTRASSONOGRAFIA	639
ENDOSCOPIA	53
ELETROCARDIOGRAMA	93
TOTAL	9.676

OBSERVAÇÃO:

Os óbitos ocorridos no P.A. está sendo registrado domicílio e outros.

MÊS/ANO: SETEMBRO/ 2014

Responsável pelo preenchimento: Maria Airles Lopes Nogueira

Data:07/10/2014

De 01/09/2014 Até 30/09/2014

VOLUME DE CIRURGIAS POR TIPO	TOTAL
ELETIVA	16
URGÊNCIA	137
TOTAL	153

VOLUME DE CIRURGIAS POR PORTE	TOTAL
GRANDE	7
MÉDIA	65
PEQUENA	81
TOTAL	153

VOLUME DE CIRURGIAS POR MUNICÍPIO	TOTAL
TAILÂNDIA	152
REDENÇÃO	0
BELEM	0
TAIACU	0
MOJU	0
OUTRO	1
TOTAL	153

VOLUME DE CIRURGIAS POR ESPECIALIDADES	TOTAL
CIRURGIA GERAL	48
CIRURGIA ORTOPÉDICA	52
CIRURGIA OBSTETRÍCIA / GINECOLOGIA	53
TOTAL	153

VOLUME DE CONSULTAS POR MUNICÍPIO	TOTAL
TAILÂNDIA	600
MOJU	2
OUTROS	0
TOTAL	602

VOLUME DE CONSULTA POR ESPECIALIDADES	TOTAL
CARDIOLOGIA	51
OFTALMOLOGIA	68
ENDOCRINOLOGIA	31
OBSTETRICA / GINECOLOGIA	63
PEDIATRIA	89
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA	172
CIRURGIA GERAL	128
TOTAL	602

**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
RELATÓRIO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA
De 01/09/2014 Até 30/09/2014**

VOLUME DE ATENDIMENTOS POR MUNICÍPIO	TOTAL
TAILÂNDIA	5.549
MOJU	27
ACARA	1
ABAETETUBA	5
BELEM	12
GOIANESIA	2
JACUNDA	2
TAIACU	12
OUTROS	46
TOTAL	5656

VOLUME DE ATENDIMENTOS POR TIPO	TOTAL
ACIDENTE DE BICICLETA	10
ACIDENTE DE CARRO	10
ACIDENTE DE MOTO	129
ACIDENTE DE TRABALHO	83
ACIDENTE DE TRANSITO	18
ACIDENTE DOMESTICO	74
AGRESSÃO FISICA	20
ARMA BRANCA	22
ARMA DE FOGO	9
CORPO ESTRANHO	2
OUTROS	5.279
TOTAL	5656

**RELATÓRIO DE INTERNAÇÕES
De 01/09/2014 Até 30/09/2014**

VOLUME DE INTERNAÇÕES POR MUNICÍPIO		TOTAL
TAILÂNDIA		340
TAIACU		0
MOJU		3
OUTROS		5
TOTAL		348

VOLUME DE INTERNAÇÕES POR ESPECIALIDADES		TOTAL
CLINICA MEDICA		72
CLINICA PEDIATRIACA		33
CLINICA CIRURGICA		72
OBSTETRICIA / GINECOLOGIA		153
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS		18
TOTAL		348

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FINANCIAIS CONTRATADA / EXECUTADA, PELA SERVIÇO DE APOIO GERENCIAL E TERAPEUTICO - MARI, EXTENSÃO																													
CONTRATO 010/2013 - HOSPITAL GERAL DE TALAMANDA - HGST - JANEIRO A SETEMBRO DE 2014																													
ESPECIALIDADE	JANEIRO/14				FEBREIRO/14				MARÇO/14				ABRIL/14				MAIO/14				JUNHO/14				TOTAL 1º SEMESTRE - 2014				
	Cont.	Exec.	Alíq.	%	Cont.	Exec.	Alíq.	%	Cont.	Exec.	Alíq.	%	Cont.	Exec.	Alíq.	%	Cont.	Exec.	Alíq.	%	Cont.	Exec.	Alíq.	%	Cont.	Exec.	Alíq.	%	
Análise Clínica	7.000	11.903		171	7.000	10.574		151	7.000	9.408		135	7.000	7.537		100	7.000	10.382		157	7.000	9.006		129	41.900	59.390	0	142	
Painel X	480	1.234		274	480	1.215		270	480	1.648		344	480	1.182		265	480	701		159	480	1.191		265	2.795	7.082	0	340	
Histopatologia	480	76		17	480	95		21	480	0		0	480	78		17	480	80		18	480	66		15	2.700	397	0	35	
Ultrassonografia	600	402		105	600	629		105	600	900		101	600	872		102	600	600		101	600	549		92	1.835	3.434	0	101	
Endoscopia	480	14		3	480	43		10	480	32		7	480	44		10	480	39		9	480	38		8	2.700	210	0	8	
ECG	900	79		8	900	107		12	900	115		13	900	97		11	900	03		10	900	102		11	2.100	408	0	11	
TOTAL	9.080	14.014	0	142	9.080	13.583	0	129	9.080	11.718	0	119	9.080	9.811	0	99	9.080	12.401	0	127	9.080	10.364	0	111	98.190	71.592	0	124	
ESPECIALIDADE	JULHO/14				AGOSTO/14				SETEMBRO/14				OUTUBRO/14				NOVEMBRO/14				DEZEMBRO/14				TOTAL 2º SEMESTRE - 2014				
	Cont.	Exec.	Alíq.	%	Cont.	Exec.	Alíq.	%	Cont.	Exec.	Alíq.	%	Cont.	Exec.	Alíq.	%	Cont.	Exec.	Alíq.	%	Cont.	Exec.	Alíq.	%	Cont.	Exec.	Alíq.	%	
Análise Clínica	7.000	8.586		143	7.000	6.722		96	7.000	1.332		115	7.000			0	7.000			0	7.000				0	40.000	24.500	0	57
Painel X	480	1.353		281	480	1.183		263	480	1.471		327	480			0	480			0	480				0	2.700	2.877	0	146
Histopatologia	480	60		15	480	85		18	480	88		20	480			0	480			0	480				0	2.700	241	0	9
Ultrassonografia	600	608		115	600	810		102	600	838		107	600			0	600			0	600				0	1.000	1.909	0	34
Endoscopia	480	79		16	480	54		12	480	52		12	480			0	480			0	480				0	2.700	186	0	7
ECG	900	97		11	900	39		4	900	63		10	900			0	900			0	900				0	2.100	279	0	4
TOTAL	9.280	12.183	0	124	9.080	9.693	0	98	9.080	3.679	0	99	9.080	0	0	0	9.080	0	0	0	9.080	0	0	0	0	95.190	50.622	0	93

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO APOIO DIAGNÓSTICO TERAPEUTICO - EXTERNO

CONTRATO 020/2013 - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA - HGT - JANEIRO A SETEMBRO DE 2014

ESPECIALIDADE	TOTAL 1º SEMESTRE- 2014					TOTAL 2º SEMESTRE - 2014					TOTAL GERAL - 2014				
	Contr.	Exec.	Abse	%		Contr.	Exec.	Abse.	%		Contr.	Exec.	Abse.	%	
Análise Clínicas	42.000	59.590	0	142		42.000	24.043	0	57		84.000	83.633	0	100	
Rato X	2.700	7.082	0	262		2.700	3.917	0	145		5.400	10.999	0	204	
Mamógrafia	2.700	397	0	15		2.700	242	0	9		5.400	639	0	12	
Ultrassonografia	3.600	3.634	0	101		3.600	1.945	0	54		7.200	5.579	0	77	
Endoscopia	2.700	210	0	8		2.700	186	0	7		5.400	396	0	7	
ECG (EletróCardioGramma	5.400	589	0	11		5.400	229	0	4		10.800	818	0	8	
TOTAL	59.100	71.502	0	121		59.100	30.562	0	52		118.200	102.064	0	86	

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADAS / EXECUTADAS PELAS ALTAS HOSPITALARES (CLÍNICAS ESPECIALIZADAS)

CONTRATO 020/2013 - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA - HGT - JANEIRO A SETEMBRO 2014

ESPECIALIDADES	JANEIRO/14			FEVEREIRO/14			MARÇO/14			ABRIL/14			MAIO/14			JUNHO/14			TOTAL 1º SEMESTRE - 2014		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
Clínica Médica	*	48		*	30		*	57		*	50		*	70		*	44		*	300	
Clínica Cirúrgica	*	108		*	88		*	81		*	83		*	78		*	78		*	513	
Clínica Obstétrica	*	96		*	101		*	112		*	124		*	153		*	152		*	738	
Clínica Pediátrica	*	48		*	24		*	59		*	58		*	34		*	48		*	256	
Unidade de cuidados intermediários - UCI	*	18		*	14		*	25		*	35		*	34		*	23		*	149	
TOTAL	214	317	148	214	285	119	214	334	156	214	350	164	214	370	173	214	340	150	1.284	1.617	142

ESPECIALIDADES	JULHO/14			AGOSTO/14			SETEMBRO/14			OUTUBRO/14			NOVEMBRO/14			DEZEMBRO/14			TOTAL 2º SEMESTRE - 2014		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
Clínica Médica	*	63		*	55		*	73		*			*			*			*	191	
Clínica Cirúrgica	*	75		*	86		*	88		*			*			*			*	208	
Clínica Obstétrica	*	130		*	155		*	158		*			*			*			*	440	
Clínica Pediátrica	*	26		*	23		*	36		*			*			*			*	25	
Unidade de cuidados intermediários - UCI	*	23		*	13		*	3		*			*			*			*	29	
TOTAL	214	317	148	214	311	145	214	336	157	214	0	0	214	0	0	214	0	0	1.284	925	72

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADAS / EXECUTADAS PELAS ALTAS HOSPITALARES (CLÍNICAS ESPECIALIZADAS)

CONTRATO 020/2013 - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA - HGT - JANEIRO A SETEMBRO 2014

ESPECIALIDADES	TOTAL 1º SEMESTRE - 2014			TOTAL 2º SEMESTRE - 2014			TOTAL ANUAL 2014		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
Clinica Médica	*	300	0	*	191	0	*	491	
Clinica Cirurgica	*	513	0	*	209	0	*	722	
Clinica Obstétrica	*	738	0	*	440	0	*	1.178	
Clinica Pediátrica	*	268	0	*	85	0	*	353	
Unidade de cuidados Intermediários - UCI	*	149	0	*	39	0	*	188	
TOTAL	1.284	1.817	142	1.284	925	72	2.568	2.742	107

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA REFERENTES A URGENCIA E EMERGENCIA

CONTRATO 020/2013 - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA- HGT - JANEIRO A SETEMBRO - 2014

ATENDIMENTOS	JANEIRO/14			FEBREIRO/14			MARÇO/14			ABRIL/14			MAIO/14			JUNHO/14			1º SEMESTRE 2014		
	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%
Urgência / Emergência	6.000	5.423	90	6.000	5.151	86	6.000	6.422	107	6.000	6.679	111	6.000	6.035	101	6.000	5.796	97	36.000	35.806	99

ATENDIMENTOS	JULHO/14			AGOSTO/14			SETEMBRO/14			OUTUBRO/14			NOVEMBRO/14			DEZEMBRO/14			2º SEMESTRE 2014		
	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%
Urgência / Emergência	6.000	5.387	90	6.000	5.359	89	6.000	5.556	94	6.000		0	6.000		0	6.000		0	36.000	15.402	48

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA REFERENTES A URGENCIA E EMERGENCIA

CONTRATO 020/2013 - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA - HGT - JANEIRO A SETEMBRO DE 2014

ATENDIMENTOS	1º SEMESTRE 2014			2º SEMESTRE 2014			TOTAL ANUAL 2014		
	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%
Urgência / Emergência	36.000	35.506	99	36.000	16.402	46	72.000	51.908	72

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA REFERENTES A CIRURGIAS REALIZADAS

CONTRATO 020/2013 - HOSPITALGERAL DE TAILÂNDIA - HGT - JANEIRO À SETEMBRO DE 2014

Distribuição	JANEIRO/14			FEVEREIRO/14			MARÇO/14			ABRIL/14			MAIO/14			JUNHO/14			1º SEMESTRE	
	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.
Cir. Realizadas	103	79	182	96	58	154	119	78	197	73	101	174	70	99	169	56	83	139	518	525
Distribuição	JULHO/14			AGOSTO/14			SETEMBRO/14			OUTUBRO/14			NOVEMBRO/14			DEZEMBRO/14			2º SEMESTRE	
	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.
Cir. Realizadas	19	144	163	20	130	150	16	137	153			0			0			0	55	811

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA REFERENTES A CIRURGIAS REALIZADAS CONTRATO 020/2013 - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA - HGT - JANEIRO À SETEMBRO DE 2014								
Distribuição	1º SEMESTRE - 2014			2º SEMESTRE - 2014			TOTAL ANUAL - 2014	
	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.
Cir. Realizada	519	528	1.047	55	411	466	574	939
								1.513

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA DOS SERVIÇOS DE AMBULATÓRIOS

CONTRATO 020/2013 - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA - JANEIRO A SETEMBRO DE 2014

Especialidades	1º SEMESTRE - 2014						2º SEMESTRE - 2014						TOTAL ANUAL - 2014					
	1ª Cons.	2ª Cons.	Total	Cont.	Abx.	%	1ª Cons.	2ª Cons.	Total	Cont.	Abx.	%	1ª Cons.	2ª Cons.	Total	Cont.	Abx.	%
Oftalmologia	360	11	371	*	0	0	161	11	172	*	0	0	541	22	563	*	0	
Tratamentologia	855	437	1.292	*	0	0	317	185	502	*	0	0	1.172	623	1.795	*	0	
Oncologia/Ginecologia	508	169	677	*	0	0	273	62	335	*	0	0	873	231	1.104	*	0	
Neurologia	783	86	869	*	0	0	247	63	310	*	0	0	1.040	159	1.199	*	0	
Cardiologia	395	32	427	*	0	0	179	25	204	*	0	0	577	88	665	*	0	
Condições Gerais	580	254	834	*	0	0	250	127	377	*	0	0	830	381	1.211	*	0	
Endocrinologia	134	13	147	*	0	0	59	5	64	*	0	0	190	18	208	*	0	
TOTAL	3.718	1.019	4.737	4.680	0	101	1.505	483	1.988	4.680	0	42	5.223	1.502	6.725	9.360	0	72
TOTAL GERAL	4.737		4.737	4.680	0	101	1.988		1.988	4.680	0	42	6.725		6.725	9.360	0	72

MAYO COMUNITARIO Y OBJETIVO																									2019 - MAYO Y EN JUNIO - PLANIFICACION FINANCIERA QUINCUENAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--|--|--|--|--|--
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
OBJETIVO 1																									OBJETIVO 2																									OBJETIVO 3																									OBJETIVO 4																									OBJETIVO 5																									OBJETIVO 6																									OBJETIVO 7																									OBJETIVO 8																									OBJETIVO 9																									OBJETIVO 10																									OBJETIVO 11																									OBJETIVO 12																									OBJETIVO 13																									OBJETIVO 14																									OBJETIVO 15																									OBJETIVO 16																									OBJETIVO 17																									OBJETIVO 18																									OBJETIVO 19																									OBJETIVO 20																									OBJETIVO 21																									OBJETIVO 22																									OBJETIVO 23																									OBJETIVO 24																									OBJETIVO 25																									OBJETIVO 26																									OBJETIVO 27																									OBJETIVO 28																									OBJETIVO 29																									OBJETIVO 30																									OBJETIVO 31																									OBJETIVO 32																									OBJETIVO 33																									OBJETIVO 34																									OBJETIVO 35																									OBJETIVO 36																									OBJETIVO 37																									OBJETIVO 38																									OBJETIVO 39																									OBJETIVO 40																									OBJETIVO 41																									OBJETIVO 42																									OBJETIVO 43																									OBJETIVO 44																									OBJETIVO 45																									OBJETIVO 46																									OBJETIVO 47																									OBJETIVO 48																									OBJETIVO 49																									OBJETIVO 50																									OBJETIVO 51																									OBJETIVO 52																									OBJETIVO 53																									OBJETIVO 54																									OBJETIVO 55																									OBJETIVO 56																									OBJETIVO 57																									OBJETIVO 58																									OBJETIVO 59																									OBJETIVO 60																									OBJETIVO 61																									OBJETIVO 62																									OBJETIVO 63																									OBJETIVO 64																									OBJETIVO 65																									OBJETIVO 66																									OBJETIVO 67																									OBJETIVO 68																									OBJETIVO 69																									OBJETIVO 70																									OBJETIVO 71																									OBJETIVO 72																									OBJETIVO 73																									OBJETIVO 74																									OBJETIVO 75																									OBJETIVO 76																									OBJETIVO 77																									OBJETIVO 78																									OBJETIVO 79																									OBJETIVO 80																									OBJETIVO 81																									OBJETIVO 82																									OBJETIVO 83																									OBJETIVO 84																									OBJETIVO 85																									OBJETIVO 86																									OBJETIVO 87																									OBJETIVO 88																									OBJETIVO 89																									OBJETIVO 90																									OBJETIVO 91																									OBJETIVO 92																									OBJETIVO 93																									OBJETIVO 94																									OBJETIVO 95																									OBJETIVO 96																									OBJETIVO 97																									OBJETIVO 98																									OBJETIVO 99																									OBJETIVO 100																									OBJETIVO 101																									OBJETIVO 102																									OBJETIVO 103																									OBJETIVO 104																									OBJETIVO 105																									OBJETIVO 106																									OBJETIVO 107																									OBJETIVO 108																									OBJETIVO 109																									OBJETIVO 110																									OBJETIVO 111																									OBJETIVO 112																									OBJETIVO 113																									OBJETIVO 114																									OBJETIVO 115																						
																	OBJETIVO 117																									OBJETIVO 118																									OBJETIVO 119																									OBJETIVO 120																									OBJETIVO 121																									OBJETIVO 122																									OBJETIVO 123																									OBJETIVO 124																									OBJETIVO 125																									OBJETIVO 126																									OBJETIVO 127																									OBJETIVO 128																									OBJETIVO 129																									OBJETIVO 130																									OBJETIVO 131																									OBJETIVO 132																									OBJETIVO 133																									OBJETIVO 134																									OBJETIVO 135																									OBJETIVO 136																									OBJETIVO 137																									OBJETIVO 138																									OBJETIVO 139																									OBJETIVO 140																									OBJETIVO 141																									OBJETIVO 142																									OBJETIVO 143																									OBJETIVO 144																									OBJETIVO 145																									OBJETIVO 146																									OBJETIVO 147																									OBJETIVO 148																									OBJETIVO 149																									OBJETIVO 150																									OBJETIVO 151																									OBJETIVO 152																									OBJETIVO 153																									OBJETIVO 154																									OBJETIVO 155																									OBJETIVO 156																									OBJETIVO 157																									OBJETIVO 158																									OBJETIVO 159																									OBJETIVO 160																									OBJETIVO 161																									OBJETIVO 162																									OBJETIVO 163																									OBJETIVO 164																									OBJETIVO 165																									OBJETIVO 166																									OBJETIVO 167																									OBJETIVO 168																									OBJETIVO 169																									OBJETIVO 170																									OBJETIVO 171																									OBJETIVO 172																									OBJETIVO 173																									OBJETIVO 174																									OBJETIVO 175																									OBJETIVO 176																									OBJETIVO 177																									OBJETIVO 178																									OBJETIVO 179																									OBJETIVO 180																									OBJETIVO 181																									OBJETIVO 182																									OBJETIVO 183																									OBJETIVO 184																									OBJETIVO 185																									OBJETIVO 186																									OBJETIVO 187																									OBJETIVO 188																									OBJETIVO 189																									OBJETIVO 190																									OBJETIVO 191																									OBJETIVO 192																									OBJETIVO 193																									OBJETIVO 194																									OBJETIVO 195																									OBJETIVO 196																									OBJETIVO 197																									OBJETIVO 198																									OBJETIVO 199																									OBJETIVO 200																									OBJETIVO 201																									OBJETIVO 202																									OBJETIVO 203																									OBJETIVO 204																									OBJETIVO 205																									OBJETIVO 206																									OBJETIVO 207																									OBJETIVO 208																									OBJETIVO 209																									OBJETIVO 210																									OBJETIVO 211																									OBJETIVO 212																									OBJETIVO 213																									OBJETIVO 214																									OBJETIVO 215																									OBJETIVO 216																									OBJETIVO 217																									OBJETIVO 218																									OBJETIVO 219																									OBJETIVO 220																									OBJETIVO 221																									OBJETIVO 222																									OBJETIVO 223																									OBJETIVO 224																									OBJETIVO 225																									OBJETIVO 226																									OBJETIVO 227																									OBJETIVO 228																									OBJETIVO 229																									OBJETIVO 230																									OBJETIVO 231					
																		OBJETIVO 232																									OBJETIVO 233																									OBJETIVO 234																									OBJETIVO 235																									OBJETIVO 236																									OBJETIVO 237																									OBJETIVO 238																									OBJETIVO 239																									OBJETIVO 240																									OBJETIVO 241																									OBJETIVO 242																									OBJETIVO 243																									OBJETIVO 244																									OBJETIVO 245																									OBJETIVO 246																									OBJETIVO 247																									OBJETIVO 248																									OBJETIVO 249																									OBJETIVO 250																									OBJETIVO 251																									OBJETIVO 252																									OBJETIVO 253																									OBJETIVO 254																									OBJETIVO 255																									OBJETIVO 256																									OBJETIVO 257																									OBJETIVO 258																									OBJETIVO 259																									OBJETIVO 260																									OBJETIVO 261																									OBJETIVO 262																									OBJETIVO 263																									OBJETIVO 264																									OBJETIVO 265																									OBJETIVO 266																									OBJETIVO 267																									OBJETIVO 268																									OBJETIVO 269																									OBJETIVO 270																									OBJETIVO 271																									OBJETIVO 272																									OBJETIVO 273																									OBJETIVO 274																									OBJETIVO 275																									OBJETIVO 276																									OBJETIVO 277																									OBJETIVO 278																									OBJETIVO 279																									OBJETIVO 280																									OBJETIVO 281																									OBJETIVO 282																									OBJETIVO 283																									OBJETIVO 284																									OBJETIVO 285																									OBJETIVO 286																									OBJETIVO 287																									OBJETIVO 288																									OBJETIVO 289																									OBJETIVO 290																									OBJETIVO 291																									OBJETIVO 292																									OBJETIVO 293																									OBJETIVO 294																									OBJETIVO 295																									OBJETIVO 296																									OBJETIVO 297																									OBJETIVO 298																									OBJETIVO 299																									OBJETIVO 300																									OBJETIVO 301																									OBJETIVO 302																									OBJETIVO 303																									OBJETIVO 304																									OBJETIVO 305																									OBJETIVO 306																									OBJETIVO 307																									OBJETIVO 308																									OBJETIVO 309																									OBJETIVO 310																									OBJETIVO 311																									OBJETIVO 312																									OBJETIVO 313																									OBJETIVO 314																									OBJETIVO 315																									OBJETIVO 316																									OBJETIVO 317																									OBJETIVO 318																									OBJETIVO 319																									OBJETIVO 320																									OBJETIVO 321																									OBJETIVO 322																									OBJETIVO 323																									OBJETIVO 324																									OBJETIVO 325																									OBJETIVO 326																									OBJETIVO 327																									OBJETIVO 328																									OBJETIVO 329																									OBJETIVO 330																									OBJETIVO 331																									OBJETIVO 332																									OBJETIVO 333																									OBJETIVO 334																									OBJETIVO 335																									OBJETIVO 336																									OBJETIVO 337																									OBJETIVO 338																									OBJETIVO 339																									OBJETIVO 340																									OBJETIVO 341																									OBJETIVO 342																									OBJETIVO 343																									OBJETIVO 344																									OBJETIVO 345																									OBJETIVO 346				
																				OBJETIVO 347																									OBJETIVO 348																									OBJETIVO 349																									OBJETIVO 350																									OBJETIVO 351																									OBJETIVO 352																									OBJETIVO 353																									OBJETIVO 354																									OBJETIVO 355																									OBJETIVO 356																									OBJETIVO 357																									OBJETIVO 358																									OBJETIVO 359																									OBJETIVO 360																									OBJETIVO 361																									OBJETIVO 362																									OBJETIVO 363																									OBJETIVO 364																									OBJETIVO 365																									OBJETIVO 366																									OBJETIVO 367																									OBJETIVO 368																									OBJETIVO 369																									OBJETIVO 370																									OBJETIVO 371																									OBJETIVO 372																									OBJETIVO 373																									OBJETIVO 374																									OBJETIVO 375																									OBJETIVO 376																									OBJETIVO 377																									OBJETIVO 378																									OBJETIVO 379																									OBJETIVO 380																									OBJETIVO 381																									OBJETIVO 382																									OBJETIVO 383																									OBJETIVO 384																									OBJETIVO 385																									OBJETIVO 386																									OBJETIVO 387																									OBJETIVO 388																									OBJETIVO 389																									OBJETIVO 390																									OBJETIVO 391																									OBJETIVO 392																									OBJETIVO 393																									OBJETIVO 394																									OBJETIVO 395																									OBJETIVO 396																									OBJETIVO 397																									OBJETIVO 398																									OBJETIVO 399																									OBJETIVO 400																									OBJETIVO 401																									OBJETIVO 402																									OBJETIVO 403																									OBJETIVO 404																									OBJETIVO 405																									OBJETIVO 406																									OBJETIVO 407																									OBJETIVO 408																									OBJETIVO 409																									OBJETIVO 410																									OBJETIVO 411																									OBJETIVO 412																									OBJETIVO 413																									OBJETIVO 414																									OBJETIVO 415																									OBJETIVO 416																									OBJETIVO 417																									OBJETIVO 418																									OBJETIVO 419																									OBJETIVO 420																									OBJETIVO 421																									OBJETIVO 422																									OBJETIVO 423																									OBJETIVO 424																									OBJETIVO 425																									OBJETIVO 426																									OBJETIVO 427																									OBJETIVO 428																									OBJETIVO 429																									OBJETIVO 430																									OBJETIVO 431																									OBJETIVO 432																									OBJETIVO 433																									OBJETIVO 434																									OBJETIVO 435																									OBJETIVO 436																									OBJETIVO 437																									OBJETIVO 438																									OBJETIVO 439																									OBJETIVO 440																									OBJETIVO 441																									OBJETIVO 442																									OBJETIVO 443																									OBJETIVO 444																									OBJETIVO 445																									OBJETIVO 446																									OBJETIVO 447																									OBJETIVO 448																									OBJETIVO 449																									OBJETIVO 450																									OBJETIVO 451																									OBJETIVO 452																									OBJETIVO 453																									OBJETIVO 454																									OBJETIVO 455																									OBJETIVO 456																									OBJETIVO 457																									OBJETIVO 458																									OBJETIVO 459																									OBJETIVO 460																									OBJETIVO 461		
																						OBJETIVO 462																									OBJETIVO 463																									OBJETIVO 464																									OBJETIVO 465																									OBJETIVO 466																									OBJETIVO 467																									OBJETIVO 468																									OBJETIVO 469																									OBJETIVO 470																									OBJETIVO 471																									OBJETIVO 472																									OBJETIVO 473																									OBJETIVO 474																									OBJETIVO 475																									OBJETIVO 476																									OBJETIVO 477																									OBJETIVO 478																									OBJETIVO 479																									OBJETIVO 480																									OBJETIVO 481																									OBJETIVO 482																									OBJETIVO 483																									OBJETIVO 484																									OBJETIVO 485																									OBJETIVO 486																									OBJETIVO 487																									OBJETIVO 488																									OBJETIVO 489																									OBJETIVO 490																									OBJETIVO 491																									OBJETIVO 492																									OBJETIVO 493																									OBJETIVO 494																									OBJETIVO 495																									OBJETIVO 496																									OBJETIVO 497																									OBJETIVO 498																									OBJETIVO 499																									OBJETIVO 500																									OBJETIVO 501																									OBJETIVO 502																									OBJETIVO 503																									OBJETIVO 504																									OBJETIVO 505																									OBJETIVO 506																									OBJETIVO 507																									OBJETIVO 508																									OBJETIVO 509																									OBJETIVO 510																									OBJETIVO 511																									OBJETIVO 512																									OBJETIVO 513																									OBJETIVO 514																									OBJETIVO 515																									OBJETIVO 516																									OBJETIVO 517																									OBJETIVO 518																									OBJETIVO 519																									OBJETIVO 520																									OBJETIVO 521																									OBJETIVO 522																									OBJETIVO 523																									OBJETIVO 524																									OBJETIVO 525																									OBJETIVO 526																									OBJETIVO 527																									OBJETIVO 528																									OBJETIVO 529																									OBJETIVO 530																									OBJETIVO 531																									OBJETIVO 532																									OBJETIVO 533																									OBJETIVO 534																									OBJETIVO 535																									OBJETIVO 536																									OBJETIVO 537																									OBJETIVO 538																									OBJETIVO 539																									OBJETIVO 540																									OBJETIVO 541																									OBJETIVO 542																									OBJETIVO 543																									OBJETIVO 544																									OBJETIVO 545																									OBJETIVO 546																									OBJETIVO 547																									OBJETIVO 548																									OBJETIVO 549																									OBJETIVO 550																									OBJETIVO 551																									OBJETIVO 552																									OBJETIVO 553																									OBJETIVO 554																									OBJETIVO 555																									OBJETIVO 556																									OBJETIVO 557																									OBJETIVO 558																									OBJETIVO 559																									OBJETIVO 560																									OBJETIVO 561																									OBJETIVO 562																									OBJETIVO 563																									OBJETIVO 564																									OBJETIVO 565																									OBJETIVO 566																									OBJETIVO 567																									OBJETIVO 568																									OBJETIVO 569																									OBJETIVO 570																									OBJETIVO 571																									OBJETIVO 572																									OBJETIVO 573																									OBJETIVO 574																									OBJETIVO 575																									OBJETIVO 576
																							OBJETIVO 577																									OBJETIVO 578																									OBJETIVO 579																									OBJETIVO 580																									OBJETIVO 581																									OBJETIVO 582																									OBJETIVO 583																									OBJETIVO 584																									OBJETIVO 585																									OBJETIVO 586																									OBJETIVO 587																									OBJETIVO 588																									OBJETIVO 589																									OBJETIVO 590																									OBJETIVO 591																									OBJETIVO 592																									OBJETIVO 593																									OBJETIVO 594																									OBJETIVO 595																									OBJETIVO 596																									OBJETIVO 597																									OBJETIVO 598																									OBJETIVO 599																									OBJETIVO 600																									OBJETIVO 601																									OBJETIVO 602																									OBJETIVO 603																									OBJETIVO 604																									OBJETIVO 605																									OBJETIVO 606																									OBJETIVO 607																									OBJETIVO 608																									OBJETIVO 609																									OBJETIVO 610																									OBJETIVO 611																									OBJETIVO 612																									OBJETIVO 613																									OBJETIVO 614																									OBJETIVO 615																									OBJETIVO 616																									OBJETIVO 617																									OBJETIVO 618																									OBJETIVO 619																									OBJETIVO 620																									OBJETIVO 621																									OBJETIVO 622																									OBJETIVO 623																									OBJETIVO 624																									OBJETIVO 625																									OBJETIVO 626																									OBJETIVO 627																									OBJETIVO 628																									OBJETIVO 629																									OBJETIVO 630																									OBJETIVO 631																									OBJETIVO 632																									OBJETIVO 633																									OBJETIVO 634																									OBJETIVO 635																									OBJETIVO 636																									OBJETIVO 637																									OBJETIVO 638																									OBJETIVO 639																									OBJETIVO 640																									OBJETIVO 641																									OBJETIVO 642																									OBJETIVO 643																									OBJETIVO 644																									OBJETIVO 645																									OBJETIVO 646																									OBJETIVO 647																									OBJETIVO 648																									OBJETIVO 649																									OBJETIVO 650																									OBJETIVO 651																									OBJETIVO 652																									OBJETIVO 653																									OBJETIVO 654																									OBJETIVO 655																									OBJETIVO 656																									OBJETIVO 657																									OBJETIVO 658																									OBJETIVO 659																									OBJETIVO 660																									OBJETIVO 661																									OBJETIVO 662																									OBJETIVO 663																									OBJETIVO 664																									OBJETIVO 665																									OBJETIVO 666																									OBJETIVO 667																									OBJETIVO 668																									OBJETIVO 669																									OBJETIVO 670																									OBJETIVO 671																									OBJETIVO 672																									OBJETIVO 673																									OBJETIVO 674																									OBJETIVO 675																									OBJETIVO 676																									OBJETIVO 677																									OBJETIVO 678																									OBJETIVO 679																									OBJETIVO 680																									OBJETIVO 681																									OBJETIVO 682																									OBJETIVO 683																									OBJETIVO 684																									OBJETIVO 685																									OBJETIVO 686																									OBJETIVO 687																									OBJETIVO 688																									OBJETIVO 689																									OBJETIVO 690																								
691 | OBJETIVO 692 | OBJETIVO 693 | OBJETIVO 694 | OBJETIVO 695 | OBJETIVO 696 | OBJETIVO 697 | OBJETIVO 698 | OBJETIVO 699 | OBJETIVO 700 | OBJETIVO 701 | OBJETIVO 702 | OBJETIVO 703 | OBJETIVO 704 | OBJETIVO 705 | OBJETIVO 706 | OBJETIVO 707 | OBJETIVO 708 | OBJETIVO 709 | OBJETIVO 710 | OBJETIVO 711 | OBJETIVO 712 | OBJETIVO 713 | OBJETIVO 714 | OBJETIVO 715 | OBJETIVO 716 | OBJETIVO 717 | OBJETIVO 718 | OBJETIVO 719 | OBJETIVO 720 | OBJETIVO 721 | OBJETIVO 722 | OBJETIVO 723 | OBJETIVO 724 | OBJETIVO 725 | OBJETIVO 726 | OBJETIVO 727 | OBJETIVO 728 | OBJETIVO 729 | OBJETIVO 730 | OBJETIVO 731 | OBJETIVO 732 | OBJETIVO 733 | OBJETIVO 734 | OBJETIVO 735 | OBJETIVO 736 | OBJETIVO 737 | OBJETIVO 738 | OBJETIVO 739 | OBJETIVO 740 | OBJETIVO 741 | OBJETIVO 742 | OBJETIVO 743 | OBJETIVO 744 | OBJETIVO 745 | OBJETIVO 746 | OBJETIVO 747 | OBJETIVO 748 | OBJETIVO 749 | OBJETIVO 750 | OBJETIVO 751 | OBJETIVO 752 | OBJETIVO 753 | OBJETIVO 754 | OBJETIVO 755 | OBJETIVO 756 | OBJETIVO 757 | OBJETIVO 758 | OBJETIVO 759 | OBJETIVO 760 | OBJETIVO 761 | OBJETIVO 762 | OBJETIVO 763 | OBJETIVO 764 | OBJETIVO 765 | OBJETIVO 766 | OBJETIVO 767 | OBJETIVO 768 | OBJETIVO 769 | OBJETIVO 770 | OBJETIVO 771 | OBJETIVO 772 | OBJETIVO 773 | OBJETIVO 774 | OBJETIVO 775 | OBJETIVO 776 | OBJETIVO 777 | |

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA: PELO SERVIÇO APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO - S.A.D.T. - INTERNO

CONTRATO 020/2013 - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA - HGT - JANEIRO A SETEMBRO DE 2014

ESPECIALIDADE	1º SEMESTRE - 2014				2º SEMESTRE - 2014				TOTAL ANUAL - 2014			
	Contr.	Exec.	ABS	%	Contr.	Exec.	ABS	%	Contr.	Exec.	ABS	%
Assistência Cirúrgica	#VALOR!	7.701	0	#VALOR!	#VALOR!	5.193	0	#VALOR!	#VALOR!	12.894	0	#VALOR!
Urologia	#VALOR!	495	0	#VALOR!	#VALOR!	322	0	#VALOR!	#VALOR!	817	0	#VALOR!
Endoscopia	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	0	0	#VALOR!
Histopatologia	#VALOR!	393	0	#VALOR!	#VALOR!	236	0	#VALOR!	#VALOR!	629	0	#VALOR!
Quimioterapia	#VALOR!	10	0	#VALOR!	#VALOR!	15	0	#VALOR!	#VALOR!	25	0	#VALOR!
Procedimentos	#VALOR!	34	0	#VALOR!	#VALOR!	7	0	#VALOR!	#VALOR!	41	0	#VALOR!
TOTAL	#VALOR!	8.713	0	#VALOR!	#VALOR!	5.773	0	#VALOR!	#VALOR!	14.486	0	#VALOR!

MAPA COMPARATIVO DAS METAS CONTRATADAS/EXECUTADAS DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIAS - UCI

CONTRATO 0000013 - HOSPITAL GERAL DE TALANDRIA - HGT - JANEIRO A SETEMBRO DE 2014

ESPECIFICIDADES	Nº de Atos Programados	JANEIRO/14			FEVEREIRO/14			MARÇO/14			ABRIL/14			MAIO/14			JUNHO/14			1º SEMESTRE - 2014		
		Saldo	Meta de Execução	Projetada	Saldo	Meta de Execução	Projetada	Saldo	Meta de Execução	Projetada	Saldo	Meta de Execução	Projetada	Saldo	Meta de Execução	Projetada	Saldo	Meta de Execução	Projetada	Saldo	Meta de Execução	Projetada
Atos de Cuidado Intermediário	10	10	7	117	14	5	44	25	4	100	30	4	124	34	6	137	23	5	107	140	5	311

ESPECIFICIDADES	Nº de Atos Programados	JULHO			AGOSTO/14			SETEMBRO/14			OUTUBRO/14			NOVEMBRO/14			DEZEMBRO/14			2º SEMESTRE - 2014			
		Saldo	Meta de Execução	Projetada	Saldo	Meta de Execução	Projetada	Saldo	Meta de Execução	Projetada	Saldo	Meta de Execução	Projetada	Saldo	Meta de Execução	Projetada	Saldo	Meta de Execução	Projetada	Saldo	Meta de Execução	Projetada	
Atos de Cuidado Intermediário	10	23	4	87	13	8	113	3	22	99		40/4/10			40/4/04			40/4/04			140	5	361

MAPA COMPARATIVO DAS METAS CONTRATADAS/EXECUTADAS DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS - UCI

CONTRATO 020/2013 - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA - HGT - JANEIRO A SETEMBRO DE 2014

ESPECIFICIDADES	Nº de leito Programado	1º SEMESTRE - 2014				2º SEMESTRE - 2014				TOTAL GERAL - 2014		
		Saída	Média de Permanência	Paciente/dia		Saída	Média de Permanência	Paciente/dia		Saída	Média de Permanência	Paciente/dia
Unidade de Cuidados Intermediários - UCI	9	149	4	634		39	7	265		190	5	900

RESUMO DOS VALORES APROVADOS POR CNES

CNES : DEFINITIVO

Competência: 07/2014

E150000001

Município : TAILÂNDIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar			Serviço Profissional			Total
				Terceiro			Terceiro			
				Próprio			Próprio			
6779069 – Hospital Geral de Tailândia	290	290	0,00	92.243,82		0,00	31.887,55		0,00	130.775,33
Valor sem complemento				0,00		0,00	0,00		0,00	0,00
Federal				0,00		0,00	0,00		0,00	0,00
Complemento Local				92.243,82		0,00	31.887,55		0,00	130.775,33
Total										
Total do Município				92.243,82		0,00	31.887,55		0,00	130.775,33
Valor sem complemento				0,00		0,00	0,00		0,00	0,00
Federal				0,00		0,00	0,00		0,00	0,00
Complemento Local		290	0,00	92.243,82		0,00	31.887,55		0,00	130.775,33
Total	290	290								
Total do Gestor				92.243,82		0,00	31.887,55		0,00	130.775,33
Valor sem complemento				0,00		0,00	0,00		0,00	0,00
Federal				0,00		0,00	0,00		0,00	0,00
Complemento Local		290	0,00	92.243,82		0,00	31.887,55		0,00	130.775,33
Total	290	290								

RESUMO DOS VALORES APROVADOS POR CNES

CNES : DEFINITIVO

Competência: 08/2014

E150000001

Município : TAILÂNDIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar			Serviço Profissional			Total
				Próprio		Terceiro	Próprio		Terceiro	
6779069 - Hospital Geral de Tailândia	296	296	0,00	86.204,82	0,00	0,00	35.272,38	0,00	0,00	126.538,88
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				86.204,82		0,00	35.272,38		0,00	126.538,88
Total										
Total do Município										
Valor sem complemento				86.204,82	0,00	0,00	35.272,38	0,00	0,00	126.538,88
Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				86.204,82		0,00	35.272,38		0,00	126.538,88
Total	296	296	0,00							
Total do Gestor										
Valor sem complemento				86.204,82		0,00	35.272,38	0,00	0,00	126.538,88
Federal				0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				86.204,82		0,00	35.272,38		0,00	126.538,88
Total	296	296	0,00							

Município : TAILÂNDIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		Total
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6779069 – Hospital Geral de Tailândia	297	297	0,00	92.621,36	0,00	35.931,89	0,00	125.048,28
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				92.621,36	0,00	35.931,89	0,00	125.048,28
Total								
Total do Município								
Valor sem complemento				92.621,36	0,00	35.931,89	0,00	125.048,28
Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	297	297	0,00	92.621,36	0,00	35.931,89	0,00	125.048,28
Total do Gestor								
Valor sem complemento				92.621,36	0,00	35.931,89	0,00	125.048,28
Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	297	297	0,00	92.621,36	0,00	35.931,89	0,00	125.048,28