

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

**CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/SESPA/2022
SESPA E ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS)
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
SOCIAL E HUMANO – INDSH**

Abril/2022

Breves - PA, 10 de maio de 2022

Breves - PA, 10 de maio de 2022.

OFÍCIO Nº 0403/2022 DEX/SEC-HRPM

Ao

Grupo Técnico de Controle e Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitanos e Regionais
– GTCAGHMR /Secretaria de Saúde Pública do Estado do Pará-SESPA

Ilmo. Sr. Albenir Dias da Silva

MD- Coordenador GTCAGHMR / SESPA

Belém/PA

C/C

8º Centro Regional de Saúde de Breves/SESPA

Ilma. Sra. Ana Ângela Fialho Félix

MD – Diretora do 8º CRS-Sespa-Breves

Assunto: Prestação de Contas referente ao mês de abril/2022 e comunicado de não envio de produção de AIH.

Prezado Coordenador,

O INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO, Administrador do Hospital Regional Público do Marajó - HRPM, sob gestão desta conceituada Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESPA, vem encaminhar para vosso conhecimento e avaliação o relatório de prestação de contas, referente ao mês de abril/2022, sobre as metas quantitativas e qualitativas, evidenciando a produção, ações e indicadores de produção, conforme Contrato de Gestão Nº 002/SESPA/2022.

Conforme solicitado pelo Ofício Circular 006/2018 – GTCAGHMR/SESPA de 19 de junho de 2018 (anexo), segue abaixo a ordem de apresentação desta prestação para vossa apreciação.

- 1º Mapa de Produção Analítico;
- 2º Plano Estatístico;
- 3º Indicadores de Qualidade/Produção Consolidada;
- 4º Relatório do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU);
- 5º Ata da Reunião da Comissão de Revisão de Prontuário (CRP);
- 6º Relatório e Ata da Reunião da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH);
- 7º Relatório e Ata da Reunião da Comissão de Revisão de Óbitos (CRO);
- 8º Ata da Revisão da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT);
- 9º Ata da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA);
- 10º Ata da Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde (PGRSS).

Explicamos que a ordem numérica na íntegra é conforme os anexos dos relatórios e atas não obrigatórios, sendo que no relatório geral digitalizado contém as demais informações, conforme a seguir:

- Relatório detalhado de Sugestões e Elogios (SAU);
- Relatório de Atividades do Núcleo de Educação Permanente (NEP);
- Relatório do Recursos Humanos (RH);
- Ata do Grupo de Trabalho de Humanização (GTH);
- Ata da Comissão de Segurança do Paciente (NQSP);
- Ata da Comissão Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional (EMTN);
- Ata da Comissão de Curativos;
- Ata do Comitê Transfusional;
- Ata da Comissão de Sustentabilidade.

Comunicamos também, o não envio da produção de AIH's, considerando o prazo estipulado no cronograma por meio da CI nº 001/2021-DDASS/SESPA para o décimo segundo (12º) dia desse mês, conforme documento em anexo.

Sem mais a acrescentar, colocamo-nos à disposição para os esclarecimentos que se fizerem necessários e aproveitamos o ensejo para elevar protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,



Rejane Xavier Soares Gomes

Diretora Executiva

Hospital Regional Público do Marajó -HRPM

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH

Ofício Circular 006/2018 - GTCAGHMR/SESPA

Belém, 19 de Junho de 2018.

Aos Hospitais Regionais

**SANTARÉM - HRBA – ALTAMIRA - HRPT - REDENÇÃO – HRPA –
MARABÁ – HRPS - METROPOLITANO – HMUE – TAILANDIA – HGT
BREVES – HRPM – GALILEU – HPEG – BARCARENA – HMIB –
IPIXUNA – HGI - PARAGOMINAS – HRPILP – UNACON – TUCURUI –
ONCOLOGICO INFANTIL – HOIOL – JEAN BITTAR – HJB –
CENTRO INTEGRADO – CIIR**

Senhor (a) Diretor(a),

Em vistas a dinamizar o processo de avaliação dos relatórios mensais e trimestrais de metas qualitativas do contrato de gestão firmado com as OSS, assim como propiciar maior agilidade no processo de trabalho deste grupo técnico, vimos solicitar á V.Sa que os relatórios sejam enviados a esta Coordenação, de acordo com o abaixo discriminado:

UNIDADE I - MAPA DE PRODUÇÃO E PLANO ESTATÍSTICO

Enviar impresso

UNIDADE II - INDICADORES DE QUALIDADE

ITEM A : Registro das atividades assistenciais, atividades de internação, atividade ambulatorial, atividade de urgência e emergência, atividade de de SADT externo, numero de leitos operacionais, estatística do SAME , atividade de OPOs(Organizações de Procura de Órgãos)

Enviar impresso

ITEM B : Dados para avaliação da parte variável do contrato

SUBITEM B1: QUALIDADE DA INFORMAÇÃO- AIH's:

Enviar o relatório ao DDASS , com cópia em meio eletrônico ao Grupo técnico, e somente em meio impresso o **“Protocolo de remessa”**

SUBITEM B2 : RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DO SAU:

Enviar em meio impresso somente as queixas, os resultados da pesquisa de satisfação (gráficos, tabelas) com análise dos dados, assim como as ações desenvolvidas;

Enviar em CD-ROM os relatórios detalhados de sugestões e elogios e o relatório de clima organizacional.

SUBITEM B3: COMISSÃO DE PRONTUÁRIO:

Enviar o relatório em meio impresso,

SUBITEM B4: COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

Enviar o relatório em meio impresso

SUBITEM B5: TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

Enviar os relatórios em meio impresso

***SUBITEM B6: PERCENTUAL DE EXTRAVASAMENTO DE DROGAS QUIMIOTERÁPICAS**

Enviar ao relatórios em meio impresso

***Este subitem aplicável para o Hospital Oncológico Infantil Octávio Lobo**

ATENÇÃO: Os relatórios demandados de outras comissões, atividades educativas, eventos, inovações, premiações, humanização, dentre outros, deverão ser **encaminhados em CD-ROM**

Atenciosamente,

FERNANDO GOMES ESCUDEIRO
Coordenador do GTCAGHMR - SESPA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DO: DAS/DDASS/SESPA

PARA. Prestadores de Serviços de Saúde Ambulatorial e Hospitalar

Assunto: Cronograma de Entrega de Produção Ambulatorial e Hospitalar – Ano 2022

**CI nº. 105/2022 – DDASS/SESPA
Data: 11/01/2022**

A. Prestadores de Serviços ao SUS. Públicos, Privados e Contratualizados (POA's, TCEP e Outros).

Considerando o Cronograma do Ministério da Saúde – Ano 2022 para entrega /envio de produção/arquivo pelo canal oficial do DATASUS/Transmissor.

Segue em anexo. Cronograma Oficial da Secretaria Estadual de Saúde Pública – SESPA, com sistemas e datas de entrega de produções no GT de Monitoramento e Processamento/DSH e DSA/DAS/DDASS/SESPA.

O Prestador de serviços ao SUS, Sob-Gestão Estadual que não entregar produção na data estabelecida em cronograma, terá sua produção processada na competência seguinte.

Obs. Para quaisquer esclarecimentos sobre o assunto em questão, entrar em contato com o GT de Monitoramento e Processamento/DAS/DSH/DAS/DDASS/SESPA - E-Mail: procsiasih@gmail.com e Telefone (91) 4009-7429.

Atenciosamente,

Daniel André Lima Lopes
Coord: DAS/DDASS/SESPA
Matrícula: 54972211

DANIEL ANDRÉ LIMA LOPES

Diretor
DAS/DDASS/SESPA



Fonte: DAS/DDASS/SESPA

Daniel André Lima Lopes
Coord.: DAS - DADS / SESPA
Matrícula: 70987

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	008
2. MAPA DE PRODUÇÃO ANALÍTICO.....	009
3. PLANO ESTATÍSTICO.....	011
4. INDICADORES DE QUALIDADE (METAS FÍSICAS)	034
5. RELATÓRIO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO (SAU)	049
8. COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO.....	090
6. COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.....	095
7. COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS	119
9. COMISSÃO DE FARMÁCIA TERAPÊUTICA.....	130
10. COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES.....	138
11. COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE.....	143
12. ANEXOS RELATÓRIOS E ATAS NÃO OBRIGATÓRIOS.....	151

1- APRESENTAÇÃO

Em atendimento ao Contrato de Gestão N° 002/2022 entre a Secretaria de Estado de Saúde Pública-SESPA e a Organização Social de Saúde - OSS, Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano-INDSH, seguindo o modelo estabelecido pelo Grupo Técnico de Controle e Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitano e Regionais-GTCAGHMR, elaboramos o presente relatório.

Serão apresentadas informações condensadas relativas ao mês de abril de 2022, o Relatório do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU), Relatórios e Atas das seguintes Comissões: Comissão de Revisão de Prontuários (CRP); Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH); Comissão de Revisão de Óbitos (CRO); Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT); Ata da Comissão de Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde (PGRSS); Ata da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA); Relatório detalhado de Sugestões e Elogios (SAU); Relatório de Atividades do Núcleo de Educação Permanente (NEP); Relatório do Recursos Humanos (RH); Ata do Grupo de Trabalho de Humanização (GTH); Ata da Comissão de Segurança do Paciente (NQSP); Ata da Comissão Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional (EMTN); Ata da Comissão de Curativos; Ata do Comitê Transfusional e Ata da Comissão de Sustentabilidade.

Breves PA, 10 de maio de 2022.



Rejane Xavier Soares Gomes
Diretora Executiva

Hospital Regional Público do Marajó - HRP
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

MAPA DE PRODUÇÃO

Abril/2022

HOSPITAL REGIONAL
DO MARAJÓ

MAPA DE PRODUÇÃO - ABRIL 2022



LEITOS OPERACIONAIS

HOSPITALIZAÇÃO	ADMISSÕES	SAÍDAS	ÓBITOS		PACIENTES/DIA	LEITOS OPERACIONAIS	LEITO DIA	TOTAL DE SAÍDAS
			ATÉ 24HS	APÓS 24HS				
CLÍNICA MÉDICA	17	25	0	0	219	11	330	25
CLÍNICA PEDIATRIA	6	26	0	0	200			26
PEDIATRIA CIRÚRGICA	16	5	0	0	17	9	270	5
CLÍNICA CIRÚRGICA	57	61	0	0	301	15	450	61
ORTOPÉDICA/TRAUMATOLOGIA	45	40	0	0	273	12	360	40
CLÍNICA OBSTETRÍCIA	5	35	0	0	126			35
OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	39	5	0	0	15	6	180	5
TOTAL	185	197	0	0	1.151	53	1.590	197

LEITOS COMPLEMENTARES

HOSPITALIZAÇÃO	ADMISSÕES	SAÍDAS	0		PACIENTES/DIA	LEITOS OPERACIONAIS	LEITO DIA	TOTAL DE SAÍDAS
			ATÉ 24HS	APÓS 24HS				
UTI ADULTO	12	9	1	5	201	7	210	9
UTI PEDIÁTRICO	8	5	0	4	137	5	150	5
UTI NEONATAL	8	3	0	0	142	5	150	3
TOTAL	28	17	1	9	480	17	510	17

ATIVIDADE CIRÚRGICA

ESPECIALIDADE	CARÁTER		MÉDIA DE SALAS CIRÚRGICAS OPERACIONAIS / DIA					
	URGÊNCIA	ELETIVA						
CIRURGIA GERAL	20	31	2,03					
COLOPROCTOLOGIA	1	10						
UROLOGIA	0	0						
ORTOPEDIA	21	14						
OBSTETRÍCIA	39	0						
OFTALMOLOGIA	0	12						
CIRURGIA PEDIÁTRICA	15	15						
MASTOLOGIA	0	0						
NEUROCIRURGIA	0	0						
GINECOLOGIA	0	0						
OUTRAS	0	5						
TOTAL	96	87						

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA REFERENCIADA/PRONTO ATENDIMENTO

Nº DE PACIENTES INTERNADOS	Nº PACIENTES NÃO INTERNADOS	TOTAL	ÓBITOS OCORRIDOS NA URGÊNCIA	CONTRA-REFERÊNCIA AMBULATORIAL	TRANSFERÊNCIA P/ OUTRA UNIDADE
145	103	248	0	0	0

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ESPECIALIDADES MÉDICAS	Nº DE CONSULTAS REALIZADAS				
	1º CONSULTA	CONSULTA SUBSEQUENTE	INTERCONSULTA	TOTAL	ABSENTEISMO
CLÍNICA MÉDICA	0	12	0	12	0
CIRURGIA GERAL	160	137	0	297	38
PEDIATRIA/NEONATOLOGIA	93	49	0	142	28
OBSTETRÍCIA	49	119	0	168	15
GINECOLOGIA ONCOLÓGICA	21	14	0	35	7
CARDIOLOGIA	124	227	0	351	54
TRAUMATO-ORTOPEDIA	167	180	0	347	67
OFTALMOLOGIA	160	89	0	249	33
OTORRINOLARINGOLOGIA	74	58	0	132	16
MASTOLOGIA	28	42	0	70	19
UROLOGIA	47	60	0	107	30
PNEUMOLOGIA	7	0	0	7	1
ENDOCRINOLOGIA	26	0	0	26	4
GINECOLOGIA GERAL	0	0	0	0	0
COLOPROCTOLOGIA	18	5	0	23	4
ANESTESIOLOGIA	37	0	0	37	1
CIRURGIA AMBULATORIAL	12	0	0	12	28
OFTALMOLOGIA					
TOTAL	1.023	992	0	2.015	345

ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR

DE NÍVEL SUPERIOR	Nº DE CONSULTAS REALIZADAS				
	1º CONSULTA	CONSULTA SUBSEQUENTE	INTERCONSULTA	TOTAL	ABSENTEISMO
FISIOTERAPIA	63	0	0	63	0
NUTRIÇÃO	4	0	0	4	0
PSICOLOGIA	0	0	0	0	0
TOTAL	67	0	0	67	0

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPEÚTICO-SADT (EXTERNO)

Exames	Nº EXAMES REALIZADOS	ABSENTEISMO
Sessões de Hemodiálise	283	13
Análises Clínicas	7.464	835
Raio-X	673	140
Tomografia	476	121
Mamografia	66	13
Ultrassonografia Geral	602	142
Ultrassonografia Doppler	6	5
Eletrocardiograma	222	58
Ecocardiograma com Doppler	100	16
Ergometria	24	10
Holter	17	6
MAPA	38	7
Endoscopia Digest. Alta com Biópsia	134	52
Fisioterapia (Sessões)	906	0
Exérese de Zona de Transformação de colo uterino - EZT (CAF)	4	0
Biópsia / Exérese de nódulo de mama	4	0
Biópsia / colo uterino	12	0
TOTAL	11.031	1.418

Data: 09/05/2022

Marly Oliveira do Nascimento
Coordenadora Administrativa
Hospital Regional do Marajó

Rejane Xavier Soares Gomes
Diretora Executiva

André Ramos Noronha
Diretor Técnico HRRM
CRM 11643/PA

Maria do Carmo da Silva Freitas
Diretora Assistencial

Edna Gomes Batista
Gerente Adm. Financeira
Gerente Administrativa Financeira

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

PLANO ESTATÍSTICO

Abril/2022

PLANO ESTATÍSTICO - 2022 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
1- Estatística de Pacientes Internados													
1.1. N° de Leitos por Especialidade													
1.1.1. Clínica Médica	9	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	130
1.1.2. Clínica Pediátrica	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	108
1.1.3. Clínica Cirúrgica	17	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	182
1.1.4. Clínica Obstétrica	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	72
1.1.5. UTI de Adultos	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	84
1.1.6. UTI Infantil (Pediátrica)	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	60
1.1.7. UTI Neonatal	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	60
1.1.8. Berçário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.1.8. Clínica Ortopédica	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	144
SubTotal (Especialidades)	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	636
Total com UTI	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	840
1.2. N° de Leitos por Unidade													
1.2.1. Clínica Médica	9	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	130
1.2.2. Pediátrica	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	108
1.2.3. Clínica Cirúrgica	17	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	182
1.2.4. Ginecológica/Obstétrica	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	72
1.2.5. UTI de Adultos	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	84
1.2.6. UTI Infantil (Pediátrica)	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	60
1.2.7. UTI Neonatal	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	60
1.2.8. Berçário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.2.8. Ortopédica	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	144
Total	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	840
1.3. N° de Leitos-Dia por Especialidade													
1.3.1. Clínica Médica	279	308	341	330	341	330	341	341	330	341	330	341	3963
1.3.2. Clínica Pediátrica	279	252	279	270	279	270	279	279	270	279	270	279	3286
1.3.3. Clínica Cirúrgica	527	420	465	450	465	450	465	465	450	465	450	465	5537
1.3.4. Clínica Ginecológica/Obstétrica	186	168	186	180	186	180	186	186	180	186	180	186	2190
1.3.5. UTI de Adultos	217	196	217	210	217	210	217	217	210	217	210	217	2555
1.3.6. UTI Infantil (Pediátrica)	155	140	155	150	155	150	155	155	150	155	150	155	1825
1.3.7. UTI Neonatal	155	140	155	150	155	150	155	155	150	155	150	155	1825
1.3.8. Berçário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.3.8. Clínica Ortopédica	372	336	372	360	372	360	372	372	360	372	360	372	4380
SubTotal (Especialidades)	1643	1484	1643	1590	1643	1590	1643	1643	1590	1643	1590	1643	21170
Total com UTI	2170	1960	2170	2100	2170	2100	2170	2170	2100	2170	2100	2170	25550
1.4. N° de Leitos-Dia por Unidade													
1.4.1. Clínica Médica	279	308	341	330	341	330	341	341	330	341	330	341	3963
1.4.2. Pediátrica	279	252	279	270	279	270	279	279	270	279	270	279	3286
1.4.3. Clínica Cirúrgica	527	420	465	450	465	450	465	465	450	465	450	465	5537
1.4.4. Ginecológica/Obstétrica	186	168	186	180	186	180	186	186	180	186	180	186	2190
1.4.5. UTI de Adultos	217	196	217	210	217	210	217	217	210	217	210	217	2555
1.4.6. UTI Infantil (Pediátrica)	155	140	155	150	155	150	155	155	150	155	150	155	1825
1.4.7. UTI Neonatal	155	140	155	150	155	150	155	155	150	155	150	155	1825
1.4.8. Berçário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.4.8. Ortopédica	372	336	372	360	372	360	372	372	360	372	360	372	4380
Total	2170	1960	2170	2100	2170	2100	2170	2170	2100	2170	2100	2170	25550
1.5. N° de Pacientes-Dia por Especialidade													
1.5.1. Clínica Médica	378	347	478	420									1623
1.5.2. Clínica Pediátrica	535	428	511	498									1968
1.5.3. Clínica Cirúrgica	318	323	357	301									1298
1.5.4. Clínica Ginecológica/Obstétrica	137	140	152	141									570
1.5.5. Clínica Ortopédica	169	209	200	273									871
Total	1557	1445	1698	1631	0	0	0	0	0	0	0	0	6331
1.6. Pacientes-Dia por Unidade													
1.6.1. Clínica Médica	204	183	261	218									867
1.6.2. Pediátrica	219	184	232	240									875
1.6.3. Clínica Cirúrgica	322	324	367	302									1315
1.6.4. Ginecológica/Obstétrica	122	130	150	119									521
1.6.5. UTI de Adultos	181	172	201	201									755
1.6.6. UTI Infantil (Pediátrica)	148	120	121	137									528
1.6.7. UTI Neonatal	134	123	148	142									547
1.6.8. Berçário	0	0	0	0									0
1.6.8. Ortopédica	227	209	218	271									925
Total	1557	1445	1698	1631	0	0	0	0	0	0	0	0	6331
1.7. Média Diária de Pacientes por Especialidade													
1.7.1. Clínica Médica	12,19	12,39	15,42	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,01
1.7.2. Clínica Pediátrica	17,28	15,21	18,48	16,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,48
1.7.3. Clínica Cirúrgica	10,28	11,54	11,52	10,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,34
1.7.4. Clínica Ginecológica/Obstétrica	4,42	5,00	4,90	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,02
1.7.5. Clínica Ortopédica	6,10	7,46	6,46	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,11
Total	50,23	51,61	54,77	54,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,97
1.8. Média Diária de Pacientes por Unidade													
1.8.1. Clínica Médica	6,58	6,54	8,42	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,94
1.8.2. Pediátrica	7,06	6,57	7,48	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,12
1.8.3. Clínica Cirúrgica	10,39	11,57	11,84	10,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,96
1.8.4. Ginecológica/Obstétrica	3,94	4,94	4,84	3,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,38
1.8.5. UTI de Adultos	5,94	6,14	6,48	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,17
1.8.6. UTI Infantil (Pediátrica)	4,77	4,26	3,90	4,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,53
1.8.7. UTI Neonatal	4,32	4,39	4,77	4,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,22
1.8.8. Berçário	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
1.8.8. Ortopédica	7,32	7,46	7,03	9,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,95
Total	50,23	51,61	54,77	54,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,97

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
1.8. Internações por Especialidade													
1.8.1. Clínica Médica	42	31	36	27									136
1.8.2. Clínica Pediátrica	32	30	38	38									138
1.8.3. Clínica Cirúrgica	42	38	43	58									182
1.8.4. Clínica Ginecológica/Obstétrica	47	40	49	44									180
1.8.5. Clínica Ortopédica	42	41	48	45									176
Total	206	180	214	213	0	0	0	0	0	0	0	0	612
1.10. Internações por Unidade													
1.10.1. Clínica Médica	23	15	23	24									85
1.10.2. Pediátrica	10	8	18	24									59
1.10.3. Clínica Cirúrgica	42	38	42	58									181
1.10.4. Ginecológica/Obstétrica	41	34	47	37									159
1.10.5. UTI de Adultos	22	18	16	12									68
1.10.6. UTI Infantil (Pediátrica)	7	9	12	8									36
1.10.7. UTI Neonatal	11	12	8	8									39
1.10.8. Berçário	0	0	0	0									0
1.10.9. Ortopédica	48	44	50	42									185
Total	206	180	214	213	0	0	0	0	0	0	0	0	612
1.11. Internações por Município													
1.11.1. Breves	91	88	109	93									381
1.11.2. Afãa	0	0	0	0									0
1.11.3. Anajás	20	17	14	15									66
1.11.4. Bagre	7	13	8	8									36
1.11.5. Belém	0	0	0	0									0
1.11.6. Cachoeira do Arari	0	0	0	0									0
1.11.7. Chaves	0	0	0	0									0
1.11.8. Curralinho	13	11	13	16									53
1.11.9. Gurupá	7	11	19	21									58
1.11.10. Malgosa	27	15	24	21									87
1.11.11. Muaná	0	0	0	0									0
1.11.12. Orlas do Pará	0	0	0	0									0
1.11.13. Portel	39	24	27	39									129
1.11.14. Salvaterra	0	0	0	0									0
1.11.15. Santa Cruz do Arari	0	0	0	0									0
1.11.16. São Sebastião de Boa Vista	1	1	0	0									2
1.11.17. Soure	0	0	0	0									0
1.11.18. Outros	0	0	0	0									0
Total	206	180	214	213	0	0	0	0	0	0	0	0	612
1.12. Internações por Faixa Etária													
1.12.1. Menos de 1 mês	14	14	20	11									59
1.12.2. De 1 a 11 meses	1	9	7	12									29
1.12.3. De 1 a 4 anos	14	10	10	8									42
1.12.4. De 5 a 9 anos	8	8	13	17									46
1.12.5. De 10 a 14 anos	6	9	13	8									36
1.12.6. De 15 a 19 anos	18	12	13	18									61
1.12.7. De 20 a 29 anos	32	37	35	30									134
1.12.8. De 30 a 39 anos	35	32	29	37									133
1.12.9. De 40 a 49 anos	17	14	18	15									64
1.12.10. De 50 a 59 anos	27	18	23	17									95
1.12.11. De 60 a 69 anos	27	17	23	33									100
1.12.12. Mais de 80 anos	7	2	10	7									26
Total	206	180	214	213	0	0	0	0	0	0	0	0	612
1.13. Altas por Especialidade													
1.13.1. Clínica Médica	30	22	21	26									99
1.13.2. Clínica Pediátrica	31	23	33	36									123
1.13.3. Clínica Cirúrgica	36	32	45	60									173
1.13.4. Clínica Ginecológica/Obstétrica	45	41	47	40									173
1.13.5. Clínica Ortopédica	33	41	48	40									162
Total	175	159	194	201	0	0	0	0	0	0	0	0	729
1.14. Altas por Unidade													
1.14.1. Clínica Médica	31	25	22	24									102
1.14.2. Pediátrica	17	17	27	32									86
1.14.3. Clínica Cirúrgica	40	33	47	66									186
1.14.4. Ginecológica/Obstétrica	40	39	47	39									165
1.14.5. UTI de Adultos	0	0	0	3									3
1.14.6. UTI Infantil (Pediátrica)	1	2	0	1									4
1.14.7. UTI Neonatal	7	4	3	3									17
1.14.8. Berçário	0	0	0	0									0
1.14.9. Ortopédica	39	39	48	44									170
1.14.10. Isolamento	0	0	0	0									0
Total	175	159	194	201	0	0	0	0	0	0	0	0	729
1.15. Óbitos por Especialidade													
1.15.1. Clínica Médica	12	7	8	5									32
1.15.2. Clínica Pediátrica	3	3	5	4									15
1.15.3. Clínica Cirúrgica	2	9	1	1									13
1.15.4. Clínica Ginecológica/Obstétrica	1	0	0	0									1
1.15.5. Clínica Ortopédica	0	0	0	0									0
Total	18	19	14	10	0	0	0	0	0	0	0	0	52
1.16. Óbitos por Unidade													
1.16.1. Clínica Médica	1	0	0	0									1
1.16.2. Pediátrica	0	0	0	0									0
1.16.3. Clínica Cirúrgica	1	0	0	0									1
1.16.4. Ginecológica/Obstétrica	0	0	0	0									0
1.16.5. UTI de Adultos	14	7	9	8									38
1.16.6. UTI Infantil (Pediátrica)	1	1	4	4									10

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
1.16.7. UTI Neonatal	1	2	1	0									4
1.16.8. Berçário	0	0	0	0									0
1.16.9. Ortopédica	0	0	0	0									0
Total	1	2	1	0									4
1.17. Óbitos Não Institucionais por Especialidade (menos de 24h)													
1.17.1. Clínica Médica	0	1	0	1									2
1.17.2. Clínica Pediátrica	0	0	3	0									3
1.17.3. Clínica Cirúrgica	0	0	0	0									0
1.17.4. Clínica Ginecológica/Obstétrica	1	0	0	0									1
1.17.5. Clínica Ortopédica	0	0	0	0									0
Total	1	1	3	1									6
1.18. Óbitos Institucionais por Especialidade (mais de 24h)													
1.18.1. Clínica Médica	12	8	8	5									31
1.18.2. Clínica Pediátrica	3	3	2	4									12
1.18.3. Clínica Cirúrgica	2	0	1	0									3
1.18.4. Clínica Ginecológica/Obstétrica	0	0	0	0									0
1.18.5. Clínica Ortopédica	0	0	0	0									0
Total	17	11	11	9									48
1.19. Óbitos por Faixa Etária													
1.19.1. Menos de 1 mês	1	2	3	1									7
1.19.2. De 1 a 11 meses	1	1	1	2									5
1.19.3. De 1 a 4 anos	0	0	0	1									1
1.19.4. De 5 a 9 anos	1	0	1	0									2
1.19.5. De 10 a 14 anos	0	0	0	0									0
1.19.6. De 15 a 19 anos	1	0	0	0									1
1.19.7. De 20 a 29 anos	1	0	2	0									3
1.19.8. De 30 a 39 anos	1	0	1	1									3
1.19.9. De 40 a 49 anos	0	0	1	0									1
1.19.10. De 50 a 64 anos	3	3	2	0									8
1.19.11. De 65 a 79 anos	4	3	1	0									8
1.19.12. Mais de 80 anos	5	1	2	5									13
Total	18	10	14	10									52
1.20. Transferência Interna por Especialidade													
1.20.1. Clínica Médica	27	29	33	33									122
1.20.2. Clínica Pediátrica	22	20	31	31									104
1.20.3. Clínica Cirúrgica	13	11	11	14									49
1.20.4. Clínica Ginecológica/Obstétrica	2	4	1	0									7
1.20.5. Clínica Ortopédica	10	13	11	11									45
Total	74	77	87	89									327
1.21. Transferência Interna por Unidade													
1.21.1. Clínica Médica	12	14	18	17									61
1.21.2. Pediátrica	8	5	11	14									38
1.21.3. Clínica Cirúrgica	13	11	11	14									49
1.21.4. Ginecológica/Obstétrica	2	4	1	0									7
1.21.5. UTI de Adultos	15	15	15	16									61
1.21.6. UTI Infantil (Pediátrica)	8	11	13	10									42
1.21.7. UTI Neonatal	8	4	7	7									26
1.21.8. Berçário	0	0	0	0									0
1.21.9. Ortopédica	10	13	11	11									45
Total	74	77	87	89									327
1.22. Transferência Externa por Especialidade													
1.22.1. Clínica Médica	1	1	6	1									8
1.22.2. Clínica Pediátrica	2	1	1	0									4
1.22.3. Clínica Cirúrgica	1	2	1	2									6
1.22.4. Clínica Ginecológica/Obstétrica	1	0	0	0									1
1.22.5. Clínica Ortopédica	4	3	2	0									9
Total	9	7	10	3									29
1.23. Transferência Externa por Unidade													
1.23.1. Clínica Médica	0	0	4	1									5
1.23.2. Pediátrica	0	1	0	0									1
1.23.3. Clínica Cirúrgica	1	2	1	2									6
1.23.4. Ginecológica/Obstétrica	1	0	0	0									1
1.23.5. UTI de Adultos	0	1	1	0									2
1.23.6. UTI Infantil (Pediátrica)	1	0	1	0									2
1.23.7. UTI Neonatal	1	0	0	0									1
1.23.8. Berçário	0	0	0	0									0
1.23.9. Ortopédica	5	3	2	0									10
Total	9	7	10	3									29
1.24. Pacientes Sados por Especialidade													
1.24.1. Clínica Médica	43	30	34	32	0	0	0	0	0	0	0	0	139
1.24.2. Clínica Pediátrica	39	27	39	38	0	0	0	0	0	0	0	0	141
1.24.3. Clínica Cirúrgica	39	34	47	63	0	0	0	0	0	0	0	0	183
1.24.4. Clínica Ginecológica/Obstétrica	47	41	47	40	0	0	0	0	0	0	0	0	175
1.24.5. Clínica Ortopédica	37	44	60	40	0	0	0	0	0	0	0	0	171
Total	205	176	217	214	0	0	0	0	0	0	0	0	609
1.25. Pacientes Sados por Unidade													
1.25.1. Clínica Médica	32	26	28	25	0	0	0	0	0	0	0	0	108
1.25.2. Pediátrica	17	18	27	32	0	0	0	0	0	0	0	0	94
1.25.3. Clínica Cirúrgica	42	36	48	58	0	0	0	0	0	0	0	0	183
1.25.4. Ginecológica/Obstétrica	41	39	47	38	0	0	0	0	0	0	0	0	165
1.25.5. UTI de Adultos	14	8	10	8	0	0	0	0	0	0	0	0	40
1.25.6. UTI Infantil (Pediátrica)	3	3	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	16
1.25.7. UTI Neonatal	9	6	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	22
1.25.8. Berçário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
1.25.9. Ortopédica	44	42	50	44	0	0	0	0	0	0	0	0	180
Total	202	178	217	214	0	0	0	0	0	0	0	0	903
1.26. Percentual de Ocupação por Especialidade													
1.26.1. Clínica Médica	135,48	112,88	140,18	127,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,05
1.26.2. Clínica Pediátrica	191,76	169,05	183,15	183,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,91
1.26.3. Clínica Cirúrgica	60,34	76,90	76,77	98,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,48
1.26.4. Clínica Ginecologia/Obstétrica	73,68	83,33	91,72	78,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,03
1.26.5. Clínica Ortopédica	50,81	62,20	53,78	75,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,89
Total	71,75	73,72	78,25	77,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,78
1.27. Percentual de Ocupação por Unidade													
1.27.1. Clínica Médica	73,12	58,42	76,54	86,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,93
1.27.2. Pediátrica	78,49	73,02	83,16	98,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,54
1.27.3. Clínica Cirúrgica	91,10	77,14	78,92	87,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,75
1.27.4. Ginecologia/Obstétrica	66,68	77,38	80,65	96,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,79
1.27.5. UTI de Adultos	83,41	87,76	92,83	95,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,55
1.27.6. UTI Intensiva (Pediátrica)	95,48	85,71	78,06	91,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,82
1.27.7. UTI Neonatal	96,45	97,86	95,48	94,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,97
1.27.8. Berçário	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
1.27.9. Ortopédica	61,02	62,20	68,60	75,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,12
Total	71,75	73,72	78,25	77,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,78
Percentagem Geral de Ocupação	71,75	73,72	78,25	77,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,78
1.28. Média de Permanência por Especialidade													
1.28.1. Clínica Médica	5,40	5,98	7,15	6,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,22
1.28.2. Clínica Pediátrica	9,22	9,06	7,30	7,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,05
1.28.3. Clínica Cirúrgica	6,12	7,18	6,16	3,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63
1.28.4. Clínica Ginecologia/Obstétrica	2,90	3,11	3,17	3,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,13
1.28.5. Clínica Ortopédica	4,02	3,97	3,28	6,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,05
Total	7,71	8,21	7,82	7,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,57
Média Geral de Permanência	7,71	8,21	7,82	7,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,57
1.29. Média de Permanência por Unidade													
1.29.1. Clínica Médica	4,64	4,69	5,93	5,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,13
1.29.2. Pediátrica	8,76	8,00	6,11	5,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63
1.29.3. Clínica Cirúrgica	5,85	7,04	6,22	4,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,67
1.29.4. Ginecologia/Obstétrica	2,84	3,02	3,13	3,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03
1.29.5. UTI de Adultos	6,34	7,48	8,04	8,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,40
1.29.6. UTI Intensiva (Pediátrica)	13,45	8,57	6,72	9,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,07
1.29.7. UTI Neonatal	6,93	12,30	13,45	14,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,89
1.29.8. Berçário	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
1.29.9. Ortopédica	4,20	3,80	3,57	4,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,11
Total	7,71	8,21	7,82	7,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,41
1.30. Índice de Giro de Leitos por Especialidade													
1.30.1. Clínica Médica	4,78	2,73	3,09	2,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,07
1.30.2. Clínica Pediátrica	4,00	3,00	4,33	4,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,31
1.30.3. Clínica Cirúrgica	2,29	2,27	3,13	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,01
1.30.4. Clínica Ginecologia/Obstétrica	7,93	6,83	7,83	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,43
1.30.5. Clínica Ortopédica	3,08	3,67	4,17	3,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,19
Total	2,89	2,51	3,10	3,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96
1.31. Índice de Giro de Leitos por Unidade													
1.31.1. Clínica Médica	4,89	3,55	4,00	3,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,80
1.31.2. Pediátrica	2,78	2,56	4,22	5,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,97
1.31.3. Clínica Cirúrgica	3,34	3,07	3,99	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,01
1.31.4. Ginecologia/Obstétrica	7,17	7,17	8,00	6,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,29
1.31.5. UTI de Adultos	4,14	3,29	3,57	3,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49
1.31.6. UTI Intensiva (Pediátrica)	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
1.31.7. UTI Neonatal	1,25	0,93	0,92	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15
1.31.8. Berçário	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
1.31.9. Ortopédica	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
Total	2,89	2,51	3,10	3,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96
1.32. Intervalo de Substituição por Especialidade													
1.32.1. Clínica Médica	-1,41	-0,86	-2,04	-1,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,93
1.32.2. Clínica Pediátrica	-4,41	-3,70	-3,31	-3,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,38
1.32.3. Clínica Cirúrgica	-4,02	2,19	1,99	1,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,27
1.32.4. Clínica Ginecologia/Obstétrica	1,00	0,62	0,71	0,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,90
1.32.5. Clínica Ortopédica	3,89	2,23	2,82	1,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,25
Total	3,93	2,83	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,82
1.33. Intervalo de Substituição por Unidade													
1.33.1. Clínica Médica	1,70	3,21	1,82	2,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,29
1.33.2. Pediátrica	2,40	2,96	1,24	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,28
1.33.3. Clínica Cirúrgica	3,73	2,09	1,66	2,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,20
1.33.4. Ginecologia/Obstétrica	1,49	0,88	0,75	1,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,70
1.33.5. UTI de Adultos	1,34	1,04	0,84	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,45
1.33.6. UTI Intensiva (Pediátrica)	0,64	1,43	1,89	0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,40
1.33.7. UTI Neonatal	1,40	1,70	0,94	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,78
1.33.8. Berçário	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
1.33.9. Ortopédica	2,69	2,31	2,62	1,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,34
Total	3,03	2,93	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,50
1.34. Índice de Mortalidade por Especialidade													
1.34.1. Clínica Médica	0,17	0,12	0,12	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,26
1.34.2. Clínica Pediátrica	0,05	0,06	0,07	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,12
1.34.3. Clínica Cirúrgica	0,04	0,00	0,02	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,72
1.34.4. Clínica Ginecologia/Obstétrica	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05
1.34.5. Clínica Ortopédica	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
Total	0,07	0,04	0,05	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,08

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
1.35. Índice de Mortalidade por Unidade													
1.35.1. Clínica Médica	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53
1.35.2. Pediátrica	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
1.35.3. Clínica Cirúrgica	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43
1.35.4. Ginecológica/Obstétrica	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
1.35.5. UTI de Adultos	0,48	0,30	0,38	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.35.6. UTI Infantil (Pediátrica)	0,08	0,07	0,22	0,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,29
1.35.7. UTI Neonatal	0,07	0,20	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,24
1.35.8. Berçário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,70
1.35.9. Ortopédica	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
Total	0,07	0,04	0,05	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Taxa de Mortalidade Global	9,91	5,63	6,45	4,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,66
1.36. Taxa de Mortalidade por Tipo													
1.36.1. Institucional	8,42	5,11	5,07	4,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,05
1.36.2. Não Institucional	0,50	0,57	1,39	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74
1.36.3. Neonatal	2,78	8,87	6,52	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84
1.36.4. Pós-Operatória	1,27	0,00	0,52	0,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60
1.36.5. Materna	2,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,55
2. Serviços Ambulatoriais													
2.1. Centro Cirúrgico e Obstétrico													
2.1.1. Cirurgias por Porte													
2.1.1.1. Cirurgias Pequenas	33	52	73	61									219
2.1.1.2. Cirurgias Médias	115	77	95	87									384
2.1.1.3. Cirurgias Grandes	9	9	21	25									61
Sub-Total	157	138	189	183	0	0	0	0	0	0	0	0	667
Média Diária de Cirurgias	5,96	4,54	6,22	6,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,93
2.1.1.4. Número Total de Curatagens													
	0	0	2	0									2
Média Diária de Curatagens	0,00	0,00	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
Total Geral	157	138	191	183	0	0	0	0	0	0	0	0	669
2.1.1.5. N.º de Sols Cirúrgicas	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36
Média de Cirurgias por Sala	52,33	46,00	63,67	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,59
2.1.2. Cirurgias de Pacientes Internos por Porte													
2.1.2.1. Cirurgias Pequenas	20	31	42	49									142
2.1.2.2. Cirurgias Médias	116	77	97	87									386
2.1.2.3. Cirurgias Grandes	9	9	21	25									61
Total	144	117	160	171	0	0	0	0	0	0	0	0	592
Média Diária	4,60	3,85	5,26	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82
% Sobre Total de Cirurgias	91,72	84,78	83,77	93,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,49
2.1.3. Cirurgias de Pacientes Externos por Porte													
2.1.3.1. Cirurgias Pequenas	13	21	31	12									77
Total	13	21	31	12	0	0	0	0	0	0	0	0	77
Média Diária de Cirurgias	0,47	0,69	1,02	0,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
% Sobre Total de Cirurgias	8,28	15,22	16,23	6,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,51
2.2. Centro Cirúrgico e Obstétrico													
2.2.1. Partos por Tipo													
2.2.1.1. Partos Normais	10	7	8	7									32
2.2.1.2. Partos Césáreos	27	21	36	32									116
2.2.1.3. Partos Instrumentais	0	0	0	0									0
Total	37	28	44	39	0	0	0	0	0	0	0	0	148
Média Diária	1,19	1,00	1,42	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41
2.2.2. Nascimentos por Sexo													
2.2.2.1. Masculinos	21	15	14	23									73
2.2.2.2. Femininos	16	15	33	19									82
2.2.2.3. Não Identificados	1	0	0	0									1
Total	38	30	47	41	0	0	0	0	0	0	0	0	156
Média Diária	1,23	0,99	1,55	1,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43
2.2.3. Nativos por Sexo													
2.2.3.1. Masculinos	20	15	14	23									72
2.2.3.2. Femininos	16	15	32	16									79
2.2.3.3. Não Identificados	0	0	0	0									0
Total	36	30	46	39	0	0	0	0	0	0	0	0	151
Média Diária	1,16	0,99	1,51	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41
% sobre Total de nascidos	84,74	100,00	97,87	95,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,79
2.2.4. Nativos por Sexo													
2.2.4.1. Masculinos	1	0	0	0									1
2.2.4.2. Femininos	0	0	1	2									3
2.2.4.3. Não Identificados	1	0	0	0									1
Total	2	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Média Diária	0,06	0,00	0,03	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01
% sobre Total de nascidos	5,26	0,00	2,13	4,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,27
2.2.5. Nascidos Normais (após 38 semanas)													
2.2.5.1. Masculinos	16	15	13	18									62
2.2.5.2. Femininos	15	11	28	16									70
2.2.5.3. Não Identificados	0	0	0	0									0
Total	31	26	41	34	0	0	0	0	0	0	0	0	132
Média Diária	1,00	0,83	1,35	1,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36
% sobre Total de nascidos	81,58	86,67	87,23	82,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,62
2.2.6. Nascidos Prematuros (antes de 38 semanas)													

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
2.2.6.1. Masculinos	4	0	1	5									10
2.2.6.2. Femininos	1	4	5	2									12
2.2.6.3. Não Identificados	0	0	0	0									0
Total	5	4	6	7	0	0	0	0	0	0	0	0	22
Média Diária	0,16	0,13	0,20	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% sobre Total de nascidos	13,16	13,33	12,77	17,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,10
2.2.7. Nascidos com Até 2.500gr.													
2.2.7.1. Masculinos	6	1	2	4									13
2.2.7.2. Femininos	1	2	5	5									13
2.2.7.3. Não Identificados	1	0	0	0									1
Total	8	3	7	9	0	0	0	0	0	0	0	0	27
Média Diária	0,26	0,10	0,23	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
% sobre Total de nascidos	21,05	10,00	14,89	21,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,31
2.3. Anestesia													
2.3.1. Número de Anestésias por Tipo													
2.3.1.1. Tópica	2	0	3	0									5
2.3.1.2. Local	33	34	45	36									148
2.3.1.3. Geral	22	10	8	11									49
2.3.1.4. Peridural	2	3	1	0									6
2.3.1.5. Raquidiana	71	63	105	92									321
2.3.1.6. Bloqueio	27	34	28	33									120
2.3.1.7. Sedação	57	71	82	98									319
2.3.1.8. Outras	1	0	0	0									1
Total	215	205	278	271	0	0	0	0	0	0	0	0	969
Média Diária	6,91	6,74	9,14	8,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,65
2.3.2. Anestésias por Unidade													
2.3.2.1. Centro Cirúrgico	166	153	204	220									743
2.3.2.2. Centro Obstétrico	36	31	46	39									152
2.3.2.3. Ambulatório	13	21	28	12									74
Total	215	205	278	271	0	0	0	0	0	0	0	0	969
2.4. Central de Material Esterilizado													
2.4.1. Produção													
2.4.1.1. Pacotes Grandes	182	223	259	278									942
2.4.1.2. Pacotes Médios	1591	1698	1692	1967									6748
2.4.1.3. Pacotes Pequenos	2485	2652	2882	2515									10501
Total	4228	4573	4833	4660	0	0	0	0	0	0	0	0	18194
2.5. Ambulatório e Pronto Atendimento													
2.5.1. Consultas Ambulatoriais													
2.5.1.1. Ambulatório Sem Procedimento	1179	1391	1361	1873									5004
2.5.1.2. Com Procedimentos Ambulatoriais	182	49	125	190									496
2.5.1.3. Procedimentos Cirúrgicos	13	21	28	12									74
Total	1384	1461	1514	2015	0	0	0	0	0	0	0	0	5374
Média Diária	44,65	48,04	49,79	66,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,46
2.5.2. Consultas Urgência e Emergência													
2.5.2.1. Consultas Sem Procedimento	0	0	0	0									0
2.5.2.2. Consulta com Procedimento	289	220	263	248									1000
2.5.2.3. Procedimentos Cirúrgicos	0	0	0	0									0
Total	289	220	263	248	0	0	0	0	0	0	0	0	1000
Média Diária	8,98	7,23	8,65	8,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74
2.5.3. Óbitos na Urgência e Emergência													
2.5.3.1. Óbitos (mais de 24h)	0	0	0	0									0
2.5.3.2. Óbitos (menos de 24h)	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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
2.5.4. Transferência Externa por Espec. - Urgência e Emergência													
2.5.4.1. Clínica Médica	0	0	0	0									0
2.5.4.2. Clínica Pediátrica	0	0	0	0									0
2.5.4.3. Clínica Cirúrgica	0	0	0	0									0
2.5.4.4. Clínica Ginecológica/Obstétrica	0	0	0	0									0
2.5.4.5. Clínica Ortopédica	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.5.4. Classificação de Risco													
2.5.4.1. Amel - Laranja	24	13	27	21									85
2.5.4.2. Verde	147	105	147	139									538
2.5.4.3. Amarelo	72	71	53	81									257
2.5.4.4. Vermelho	28	31	36	27									120
Total	269	220	263	248	0	0	0	0	0	0	0	0	1000
Média Diária	8,68	7,23	8,65	8,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74
2.6. Atividades Sociais													
2.6.1. S.A.U.													
2.6.1.1. Visitas Sociais à pacientes Internados S.A.U.	1055	1050	1275	1065									4445
2.6.1.2. Nº de Pesquisa de Usuários Internados S.A.U.	365	316	399	301									1441
2.6.1.3. Nº de Pesquisas Aplicadas Externo S.A.U.	2317	2342	2499	3017									10179
2.6.1.4. Outros (missas, unções, transtornos, reuniões...)	10	6	9	7									32
Total	3747	3714	4182	4450	0	0	0	0	0	0	0	0	16693
2.6.2. Serviço Social													
2.6.2.1. Atendimento Externo	0	0	0	0									0
2.6.2.2. Atendimento nas Unidades de Internação	142	180	190	111									632
2.6.2.3. Orientações de TFDs Unidades	72	100	85	122									367
2.6.2.4. Acompanhamento de doentes	10	8	10	7									33

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
2.6.2.5. Contatos Institucionais	31	26	40	22									119
2.6.2.6. Acompanhamento em Processo de Transferência	8	7	9	3									27
2.6.2.7. Orientação Social	163	143	164	182									612
2.6.2.8. Acompanhamento de Alta Hospitalar	13	13	5	8									40
2.6.2.9. Orientação para Registro de Nascimento	1	0	0	0									1
2.6.2.10. Visita Domiciliar	0	0	0	0									0
2.6.2.11. Atendimento Hemodialise	168	130	179	120									597
2.6.2.12. Orientação TFD Hemodialise	0	0	0	0									0
Total	588	622	683	545	0	0	0	0	0	0	0	0	2348
2.6.3. Serviço Psicologia													
2.6.3.1. Atendimento Externo	0	0	0	0									0
2.6.3.2. Atendimento nas Unidades	151	162	163	242									718
2.6.3.3. Atendimento Hemodialise	161	148	167	134									610
2.6.3.4. Acompanhamento de doctas	3	0	2	2									7
2.6.3.5. Atendimento a família de usuário	37	22	54	22									135
Total	352	332	386	400	0	0	0	0	0	0	0	0	1470
2.6.4. Educação													
2.6.4.1. Cursos Ministrados (Internos)	22	39	26	33									120
2.6.4.2. Nº de Participantes em cursos Internos	266	247	550	611									1783
2.6.4.3. Participação em Cursos Externos	2	17	1	1									21
2.6.4.4. Visitas a Pastoral da Saúde	0	0	0	0									0
Total	390	303	586	645	0	0	0	0	0	0	0	0	1624
3. Serv. Auxílios de Diagnóstico e Tratamento													
3.1. Hemoterapia													
3.1.1. Nº de Bolsas Utilizadas por Unidade													
3.1.1.1. Clínica Médica	4	23	12	23									62
3.1.1.2. Clínica Cirúrgica	4	7	12	15									38
3.1.1.3. Clínica Obstétrica	1	3	0	3									7
3.1.1.4. Clínica Pediátrica	2	0	0	1									3
3.1.1.5. Clínica Ortopédica	0	2	0	5									7
3.1.1.6. Centro Cirúrgico	5	0	0	0									5
3.1.1.7. Hemodialise	0	0	0	0									0
3.1.1.8. UTI Adulto	26	17	24	35									102
3.1.1.9. UTI Infantil (Pediátrica)	11	7	9	20									47
3.1.1.10. UTI Neonatal	7	14	3	5									29
3.1.1.11. Externo	88	108	132	88									412
3.1.1.12. Pronto Atendimento	5	10	21	32									68
3.1.1.13. Ambulatório	10	0	31	9									50
Total	161	189	244	236	0	0	0	0	0	0	0	0	830
Média Diária	5,19	6,22	8,02	7,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,27
3.1.2. Nº Transfusões Realizadas	161	189	244	236	0	0	0	0	0	0	0	0	830
Média Diária	5,19	6,22	8,02	7,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,27
3.1.3. Nº de Bolsas Utilizadas													
Bolsas	161	189	244	236	0	0	0	0	0	0	0	0	830
Média Diária	5,19	6,22	8,02	7,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,27
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	1,12	1,40	1,54	1,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,36
3.2. Fisioterapia													
3.2.1. Nº de Proced. por Unidade - Pac. Internos													
3.2.1.1. Clínica Médica	105	126	143	187									561
3.2.1.2. Clínica Cirúrgica	452	104	109	157									822
3.2.1.3. Clínica Obstétrica	0	0	0	0									0
3.2.1.4. Clínica Pediátrica	314	189	331	288									1101
3.2.1.5. Clínica Ortopédica	0	0	0	0									0
3.2.1.6. Berçário de Alto Risco	0	0	0	0									0
3.2.1.7. Centro Cirúrgico	0	0	0	0									0
3.2.1.8. Hemodialise	0	0	0	0									0
3.2.1.9. UTI Adulto	1740	1158	1305	1648									5851
3.2.1.10. UTI Neonatal	936	765	829	1059									3589
3.2.1.11. UTI Infantil (Pediátrica)	1163	973	1082	1001									4299
Total	4699	3314	3799	4320	0	0	0	0	0	0	0	0	16132
3.2.2. Nº de Procedimentos por - Pac. Internos													
Procedimentos	4699	3314	3799	4320	0	0	0	0	0	0	0	0	16132
Total	4699	3314	3799	4320	0	0	0	0	0	0	0	0	16132
% Sobre Total de Exames	72,85	60,34	68,73	58,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,20
Média Diária	121,58	108,98	124,93	142,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,20
3.2.2.1. Nº de Pacientes Atendidos - Internos	1143	1016	1173	1131									4463
Média do Dia	36,87	33,41	38,57	37,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,23
3.2.3. Nº de Sessões por - Pac. Internos													
3.2.3.1. Sessões	1002	895	880	1131									3978
Total	1002	895	880	1131	0	0	0	0	0	0	0	0	3978
Média Diária	32,32	28,44	28,94	37,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,62
3.2.4. Nº de Sessões por - Pac. Externos													
3.2.4.1. Sessões	682	796	881	906									3265
Total	682	796	881	906	0	0	0	0	0	0	0	0	3265
Média Diária	22,00	26,18	28,31	29,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,89
3.2.5. Nº de Procedimentos por - Pac. Externos													
3.2.5.1. Procedimentos	1751	2178	2457	3007									9393
Total	1751	2178	2457	3007	0	0	0	0	0	0	0	0	9393
% Sobre Total de Exames	27,15	39,66	39,27	41,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,80
Média Diária	56,48	71,62	80,30	96,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,73
3.2.5.2. Nº de Pacientes Atendidos - Externos	323	398	440	483									1644

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
Média Diária	10,42	13,09	11,47	15,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,45
3.2.6. Total Procedimentos p/ - Pac. Int. / Ext.													
3.2.6.1. Procedimentos	6450	5482	6255	7327	0	0	0	0	0	0	0	0	25525
Total	6450	5482	6255	7327	0	0	0	0	0	0	0	0	25525
Média Diária	208,06	180,60	205,72	240,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,93
Total p/ Pac. Atendidos - Int. / Ext.													
Média Diária	47,29	48,50	53,03	52,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,68
3.3. Hemodinâmica													
3.3.1. N° de Sessões p/ Unidades - Pac. Internos													
Clínica Médica	0	0	1	0									9
Clínica Cirúrgica	0	0	0	0									0
Clínica Obstétrica	0	0	0	0									0
Clínica Pediátrica	0	0	0	0									0
Bergário de Alto Risco	0	0	0	0									0
Centro Cirúrgico	0	0	0	0									0
Hemodialis	0	0	0	0									0
UTI Adulto	4	1	21	41									67
UTI Pediátrica	0	0	0	0									0
UTI Neonatal	0	0	0	0									0
Total	4	1	22	49	0	0	0	0	0	0	0	0	76
3.3.2. N° de Sessões p/ - Pac. Internos													
Sessões	4	1	22	49									76
Total	4	1	22	49									76
% Sobre Total de Exames	1,67	0,40	7,24	14,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,26
Média Diária	0,13	0,03	0,72	1,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21
N° de Pacientes Atendidos - Internos													
Média Diária	0,06	0,02	0,16	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
3.3.3. N° de Sessões p/ - Pac. Externos													
Sessões	235	247	282	283									1047
Total	235	247	282	283	0	0	0	0	0	0	0	0	1047
% Sobre Total de Exames	98,33	99,60	92,76	85,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,73
Média Diária	7,58	8,82	9,10	9,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,87
N° de Pacientes Atendidos - Externos													
Média Diária	0,61	0,82	0,77	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25
3.3.4. Total Sessões p/ - Pac. Int. / Ext.													
Sessões	239	248	304	332	0	0	0	0	0	0	0	0	1123
Total	239	248	304	332	0	0	0	0	0	0	0	0	1123
Média Diária	7,71	8,16	10,00	10,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,08
N° de Pacientes Atendidos													
Média Diária	0,68	0,79	0,95	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	1,66	1,84	1,91	1,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,85
3.4. Fonoaudiologia													
3.4.1. N° de Proced. por Unidade - Pac. Internos													
3.4.1.1. Clínica Médica	183	182	251	156									772
3.4.1.2. Clínica Cirúrgica	0	0	0	0									0
3.4.1.3. Clínica Obstétrica	413	336	471	264									1484
3.4.1.4. Clínica Pediátrica	206	179	256	153									794
3.4.1.5. Clínica Ortopédica	0	0	0	0									0
3.4.1.6. Bergário de Alto Risco	0	0	0	0									0
3.4.1.7. Centro Cirúrgico	0	0	0	0									0
3.4.1.8. Hemodialis	0	0	0	0									0
3.4.1.9. UTI Adulto	180	180	234	131									725
3.4.1.10. UTI Neonatal	402	312	404	333									1451
3.4.1.11. UTI Infantil (Pediátrica)	240	273	305	281									1099
Total	1624	1461	1920	1319	0	0	0	0	0	0	0	0	6323
3.4.2. N° de Procedimentos por - Pac. Internos													
3.4.2.1. Procedimentos	1624	1461	1920	1319	0	0	0	0	0	0	0	0	6323
Total	1624	1461	1920	1319	0	0	0	0	0	0	0	0	6323
Média Diária	52,39	48,04	62,14	43,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,32
3.4.2.2. N° de Pacientes Atendidos - Internos													
Média Diária	7,68	7,79	9,96	6,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,45
3.4. Laboratório de Análises Clínicas													
3.4.1. Exames por Unidade Pac. Internos													
3.4.1.1. Clínica Médica	688	695	1004	880									3267
3.4.1.2. Clínica Cirúrgica	309	252	496	803									1660
3.4.1.3. Clínica Obstétrica	271	233	248	379									1131
3.4.1.4. Clínica Pediátrica	110	157	182	135									594
3.4.1.5. Clínica Ortopédica	229	98	108	185									600
3.4.1.6. Centro Cirúrgico	0	0	0	0									0
3.4.1.7. Hemodialis	0	0	0	0									0
3.4.1.8. UTI Adulto	1606	1571	1688	1851									6714
3.4.1.9. UTI Infantil (Pediátrica)	361	268	219	363									1299
3.4.1.10. UTI Neonatal	347	258	192	250									1047
Total	3921	3530	4145	4626	0	0	0	0	0	0	0	0	16223
3.4.2. Total de Exams - Pac. Internos													
Total	3921	3530	4146	4626	0	0	0	0	0	0	0	0	16223
% Sobre o Total de Exames	32,54	31,91	32,69	34,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,75
Média Diária	126,48	116,08	136,34	152,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,45
3.4.3. Exames - Pac. Ambulatorio PA													

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
3.4.3.1. Ambulatório	878	386	482	577									2344
3.4.3.2. Emergência	1083	1414	1949	1438									6184
Total	2562	1810	2111	2015	0	0	0	0	0	0	0	0	8528
% Sobre o Total de Exames	21,26	16,38	16,57	14,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,22
Média Diária	82,65	58,52	70,40	66,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,36
3.4.4. Exames - Pac. Externo													
3.4.4.1. Externos	5565	5711	6534	6870									24780
Total	5565	5711	6534	6870	0	0	0	0	0	0	0	0	24780
% sobre o Total de Exames	46,19	51,88	51,34	56,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,93
Média Diária	179,52	187,80	218,15	225,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,89
3.4.5. Total Exames Pac. Int./ Amb/ Ext.													
Total	12048	11051	12921	13511	0	0	0	0	0	0	0	0	49531
Média Diária	388,65	363,40	424,89	441,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,70
% Sobre o Total Geral de Exames Realizados	83,43	82,15	81,35	79,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,41
3.5. Radiologia													
3.5.1. Exames por Unidade - Pac. Internos													
3.5.1.1. Clínica Médica	18	12	17	16									63
3.5.1.2. Clínica Cirúrgica	24	26	18	31									99
3.5.1.3. Clínica Obstétrica	2	4	0	1									7
3.5.1.4. Clínica Pediátrica	22	34	30	21									107
3.5.1.5. Clínica Ortopédica	43	48	58	80									210
3.5.1.6. Centro Cirúrgico	21	19	20	30									90
3.5.1.7. Hemodiálise	0	0	0	0									0
3.5.1.8. UTI Adulto	38	38	37	39									152
3.5.1.9. UTI Infantil (Pediátrica)	26	26	25	34									111
3.5.1.10. UTI Neonatal	18	36	38	30									122
Total	210	244	243	262	0	0	0	0	0	0	0	0	859
3.5.2. Exames Pac. Internos													
Total	210	244	243	262	0	0	0	0	0	0	0	0	859
% Sobre Total de Exames	24,45	40,26	22,25	25,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,69
Média Diária	6,77	8,02	7,99	8,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63
3.5.3. Exames por Especial. - Pac. Ambulatorio/PA													
3.5.3.1. Ambulatório	28	22	43	53									146
3.5.3.2. Emergência	125	118	152	101									496
Total	149	140	195	154	0	0	0	0	0	0	0	0	637
% Sobre Total de Exames	17,23	23,10	17,86	14,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,73
Média Diária	4,77	4,60	6,41	5,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75
3.5.4. Exames - Paciente Externo													
3.5.4.1. Externo	501	222	654	620									1997
Total	501	222	654	620	0	0	0	0	0	0	0	0	1997
% Sobre Total de Exames	56,32	36,63	59,89	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,56
Média Diária	16,16	7,30	21,51	20,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,47
3.5.5. Total Exames - Pac. Int./ Amb/ Ext.													
Total	859	608	1092	1036	0	0	0	0	0	0	0	0	3593
Média Diária	27,71	19,93	35,91	34,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,84
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	5,96	4,50	8,88	6,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,91
3.5.6. Filmes Gastos													
3.5.6.1. Filme 18 x 24	90	26	317	394									827
3.5.6.2. Filme 24 X 30	0	0	0	0									0
3.5.6.3. Filme 30 X 40	0	0	0	0									0
3.5.6.4. Filme 35 X 35	0	0	0	0									0
3.5.6.5. Filme 35 X 43	0	0	0	0									0
Total	90	26	317	394	0	0	0	0	0	0	0	0	827
Média Diária	2,90	0,85	10,42	12,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,27
3.5.7. Filmes inutilizados													
3.5.7.1. Filme 18 X 24	0	0	0	0									0
3.5.7.2. Filme 24 X 30	0	0	0	0									0
3.5.7.3. Filme 30 X 40	0	0	0	0									0
3.5.7.4. Filme 35 X 35	0	0	0	0									0
3.5.7.5. Filme 35 X 43	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% Sobre os Filmes Gastos	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
3.6. Tomografia													
3.6.1. Exames por Especialidade - Pac. Interno													
3.6.1.1. Clínica Médica	7	6	14	4									31
3.6.1.2. Clínica Cirúrgica	8	5	5	10									29
3.6.1.3. Clínica Obstétrica	0	1	0	0									1
3.6.1.4. Clínica Infantil (Pediátrica)	6	6	9	9									30
3.6.1.5. Clínica Ortopédica	1	2	2	3									8
3.6.1.6. Centro Cirúrgico	0	0	0	0									0
3.6.1.7. Hemodiálise	0	0	0	0									0
3.6.1.8. UTI Adulto	19	4	20	8									51
3.6.1.9. UTI Infantil (Pediátrica)	2	0	5	6									13
3.6.1.10. UTI Neonatal	0	0	1	0									1
Total	43	25	58	40	0	0	0	0	0	0	0	0	164
3.6.2. Exames por - Pac. Interno													
Total	43	25	58	40	0	0	0	0	0	0	0	0	164
% Sobre Exames Totais	13,40	10,46	16,33	7,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,28
Média Diária	1,39	0,82	1,84	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,45
3.6.3. Exames - Pac. Ambulatorio/PA													

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
3.6.3.1. Ambulatório	5	5	10	5									21
3.6.3.2. Emergência	71	35	45	35									186
Total	76	38	55	40	0	0	0	0	0	0	0	0	207
% Sobre Total de Exames	23,68	15,90	16,03	7,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,37
Média Diária	2,45	1,25	1,81	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57
3.6.4. Exames por - Pacientes Externos													
3.6.4.1. Externos	202	178	232	471									1081
Total	202	178	232	471	0	0	0	0	0	0	0	0	1081
% Sobre Total de Exames	62,93	73,64	67,64	85,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,35
Média Diária	6,52	5,79	7,63	15,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,96
3.6.5. Total Exames por - Pac. Int./Amb./Ext.													
Total	321	229	343	551	0	0	0	0	0	0	0	0	1454
Média Diária	10,35	7,88	11,28	18,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,98
% Sobre o Total Geral de Exames Realizados	2,22	1,78	2,16	3,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,39
3.7. Monografia													
3.7.1. Exames por Especialidade - Pac. Interno													
3.7.1.1. Clínica Médica	0	0	0	0									0
3.7.1.2. Clínica Cirúrgica	0	0	0	0									0
3.7.1.3. Clínica Obstétrica	0	0	0	0									0
3.7.1.4. Clínica Pediátrica	0	0	0	0									0
3.7.1.5. Clínica Ortopédica	0	0	0	0									0
3.7.1.6. Centro Cirúrgico	0	0	0	0									0
3.7.1.7. Hemodiálise	0	0	0	0									0
3.7.1.8. UTI Adulto	0	0	0	0									0
3.7.1.9. UTI Infantil (Pediátrica)	0	0	0	0									0
3.7.1.10. UTI Neonatal	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.7.2. Exames por - Pac. Interno													
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% 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
3.7.3. Exames por - Pac. Ambulatório/PA													
3.7.3.1. Ambulatório	0	0	0	0									0
3.7.3.2. Emergência	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% 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
3.7.4. Exames por - Pacientes Externos													
3.7.4.1. Externos	54	62	69	66									251
Total	54	62	69	66	0	0	0	0	0	0	0	0	251
% Sobre Total de Exames	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Média Diária	1,74	2,04	2,27	2,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
3.7.5. Total Exames por - Pac. Int./Amb./Ext.													
Total	54	62	69	66	0	0	0	0	0	0	0	0	251
Média Diária	1,74	2,04	2,27	2,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
% Sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,37	0,46	0,43	0,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41
3.8. Anatomia Patológica													
3.8.1. Exames por Unidade - Pac. Internos													
3.8.1.1. Clínica Médica	2	0	0	0									2
3.8.1.2. Clínica Cirúrgica	18	13	28	25									82
3.8.1.3. Clínica Obstétrica	1	1	2	1									5
3.8.1.4. Clínica Pediátrica	0	0	1	1									2
3.8.1.5. Clínica Ortopédica	1	1	1	0									3
3.8.1.6. Centro Cirúrgico	0	0	0	0									0
3.8.1.7. Hemodiálise	0	0	0	0									0
3.8.1.8. UTI Adulto	1	1	0	4									6
3.8.1.9. UTI Infantil (Pediátrica)	0	0	0	0									0
3.8.1.10. UTI Neonatal	0	0	0	0									0
Total	23	16	39	31	0	0	0	0	0	0	0	0	100
3.8.2. Exames por - Pacientes Externos													
Total	23	16	39	31	0	0	0	0	0	0	0	0	100
% Sobre Total de Exames	63,89	76,19	75,90	59,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,11
Média Diária	0,74	0,53	0,99	1,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27
3.8.3. Exames por - Pac. Ambulatório/PA													
3.8.3.1. Ambulatório	13	2	9	17									41
3.8.3.2. Emergência	0	3	1	4									8
Total	13	5	10	21	0	0	0	0	0	0	0	0	49
% Sobre Total de Exames	36,11	23,81	25,00	40,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,89
Média Diária	0,42	0,16	0,33	0,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13
3.8.4. Exames por - Pacientes Externos													
3.8.4.1. Externos	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% 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
3.8.5. Total Exames por - Pac. Int./Amb./Ext.													
Total	36	21	40	52	0	0	0	0	0	0	0	0	149
Média Diária	1,16	0,69	1,32	1,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41
% Sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,25	0,16	0,25	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24
3.9. Ergometria													
3.9.1 Exames por Unidades - Pac. Internos													

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
3.9.1.1. Clínica Médica	0	0	0	0									0
3.9.1.2. Clínica Cirúrgica	0	0	0	0									0
3.9.1.3. Clínica Obstétrica	0	0	0	0									0
3.9.1.4. Clínica Pediátrica	0	0	0	0									0
3.9.1.5. Clínica Ortopédica	0	0	0	0									0
3.9.1.6. Centro Cirúrgico	0	0	0	0									0
3.9.1.7. Hemodiálise	0	0	0	0									0
3.9.1.8. UTI Adulto	0	0	0	0									0
3.9.1.9. UTI Infantil (Pediátrica)	0	0	0	0									0
3.9.1.10. UTI Neonatal	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.9.2. Exames por - Pac. Internos													
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% 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
3.9.3. Exames por - Pac. Ambulatorio/ PA													
3.9.3.1. Ambulatório	0	0	0	0									0
3.9.3.2. Emergência	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% 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
3.9.4. Exames por - Pac. Externos													
3.9.4.1. Externos	13	16	22	24									75
Total	13	16	22	24	0	0	0	0	0	0	0	0	75
% Sobre total de exames	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Média Diária	0,42	0,53	0,72	0,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21
3.9.5. Total Exames por Pac. Int/Ambi/ Ext.													
Total	13	16	22	24	0	0	0	0	0	0	0	0	75
Média Diária	0,42	0,53	0,72	0,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,00	0,12	0,14	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12
3.10. Hóter													
3.10.1 Exames por Unidades - Pac. Internos													
3.10.1.1. Clínica Médica	0	0	0	0									0
3.10.1.2. Clínica Cirúrgica	0	0	0	0									0
3.10.1.3. Clínica Obstétrica	0	0	0	0									0
3.10.1.4. Clínica Pediátrica	0	0	0	0									0
3.10.1.5. Clínica Ortopédica	0	0	0	0									0
3.10.1.6. Centro Cirúrgico	0	0	0	0									0
3.10.1.7. Hemodiálise	0	0	0	0									0
3.10.1.8. UTI Adulto	0	0	0	0									0
3.10.1.9. UTI Infantil (Pediátrica)	0	0	0	0									0
3.10.1.10. UTI Neonatal	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.10.2. Exames por - Pac. Internos													
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% 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
3.10.3. Exames por - Pac. Ambulatorio/PA													
3.10.3.1. Ambulatório	0	0	0	0									0
3.10.3.2. Emergência	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% 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
3.10.4. Exames por - Pac. Externos													
3.10.4.1. Externos	19	18	25	17									79
Total	19	18	25	17	0	0	0	0	0	0	0	0	79
% Sobre total de exames	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Média Diária	0,61	0,59	0,82	0,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22
3.10.5. Total Exames por Pac. Int/Ambi/ Ext.													
Total	19	18	25	17	0	0	0	0	0	0	0	0	79
Média Diária	0,61	0,59	0,82	0,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,13	0,13	0,16	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13
3.11. Mapa													
3.11.1 Exames por Unidade - Pac. Internos													
3.11.1.1. Clínica Médica	0	0	0	0									0
3.11.1.2. Clínica Cirúrgica	0	0	0	0									0
3.11.1.3. Clínica Obstétrica	0	0	0	0									0
3.11.1.4. Clínica Pediátrica	0	0	0	0									0
3.11.1.5. Clínica Ortopédica	0	0	0	0									0
3.11.1.6. Centro Cirúrgico	0	0	0	0									0
3.11.1.7. Hemodiálise	0	0	0	0									0
3.11.1.8. UTI Adulto	0	0	0	0									0
3.11.1.9. UTI Infantil (Pediátrica)	0	0	0	0									0
3.11.1.10. UTI Neonatal	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.11.2. Exames por - Pac. Internos													
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% 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
3.11.3. Exames por - Pac. Ambulatorio/PA													
3.11.3.1. Ambulatório	0	0	0	0									0

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
3.11.3.2. Emergência	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% 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
3.11.4. Exames por - Pac. Externos													
3.11.4.1. Externos	38	40	44	38									160
Total	38	40	44	38	0	0	0	0	0	0	0	0	160
% Sobre total de exames	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Média Diária	1,23	1,32	1,43	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44
3.11.5. Total Exames pl - Pac. Int/Amb/ Ext.													
Total	38	40	44	38	0	0	0	0	0	0	0	0	160
Média Diária	1,23	1,32	1,43	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,26	0,30	0,28	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26
3.12. Endoscopia													
3.12.1. Exames por Unidade - Pac. Internos													
3.12.1.1. Clínica Médica	0	0	0	1									1
3.12.1.2. Clínica Cirúrgica	0	1	1	1									3
3.12.1.3. Clínica Obstétrica	0	0	0	0									0
3.12.1.4. Clínica Pediátrica	0	0	0	0									0
3.12.1.5. Clínica Ortopédica	0	0	0	0									0
3.12.1.6. Centro Cirúrgico	0	0	0	0									0
3.12.1.7. Hemodiálise	0	0	0	0									0
3.12.1.8. UTI Adulto	0	0	0	0									0
3.12.1.9. UTI Infantil (Pediátrica)	0	0	0	0									0
3.12.1.10. UTI Neonatal	0	0	0	0									0
Total	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	4
3.12.2. Exames por - Pac. Internos													
Total	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	4
% Sobre Total de Exames	0,00	25,00	100,00	1,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,84
Média Diária	0,00	0,03	0,03	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01
3.12.3. Exames por - Pac. Ambulatório/PA													
3.12.3.1. Ambulatório	0	0	0	0									0
3.12.3.2. Emergência	0	2	0	0									2
Total	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
% Sobre Total de Exames	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,42
Média Diária	0,00	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01
3.12.4. Exames por - Pac. Externos													
3.12.4.1. Externos	0	1	0	134									135
Total	0	1	0	134	0	0	0	0	0	0	0	0	135
% Sobre total de Exames	0,00	25,00	0,00	98,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,74
Média Diária	0,00	0,03	0,00	4,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37
3.12.5. Total Exames pl - Pac. Int/Amb/ Ext.													
Total	0	4	1	136	0	0	0	0	0	0	0	0	141
Média Diária	0,00	0,13	0,03	4,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39
% Sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,00	0,03	0,01	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23
3.13. Ultrassonografia													
3.13.1. Exames por Especialidade - Pac. Internos													
3.13.1.1. Clínica Médica	1	5	4	6									16
3.13.1.2. Clínica Cirúrgica	1	7	1	1									10
3.13.1.3. Clínica Obstétrica	1	9	3	4									17
3.13.1.4. Clínica Pediátrica	0	4	1	2									7
3.13.1.5. Clínica Ortopédica	0	0	2	2									4
3.13.1.6. Centro Cirúrgico	0	0	0	0									0
3.13.1.7. Hemodiálise	0	0	0	0									0
3.13.1.8. UTI Adulto	0	4	1	3									8
3.13.1.9. UTI Infantil (Pediátrica)	0	5	1	5									11
3.13.1.10. UTI Neonatal	1	3	4	3									11
Total	4	37	17	26	0	0	0	0	0	0	0	0	84
3.13.2. Exames por - Pac. Internos													
Total	4	37	17	26	0	0	0	0	0	0	0	0	84
% Sobre Total Exames	1,73	6,53	4,75	3,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,63
Média Diária	0,13	1,22	0,56	0,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23
3.13.3. Exames por - Pac. Ambulatório/PA													
3.13.3.1. Ambulatório	3	10	9	9									31
3.13.3.2. Emergência	18	22	28	25									91
Total	21	32	35	34	0	0	0	0	0	0	0	0	122
% Sobre Total de Exames	9,09	5,94	9,78	5,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72
Média Diária	0,68	1,05	1,15	1,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33
3.13.4. Exames por - Pac. Externos													
3.13.4.1. Externos	200	496	308	589									1609
Total	200	496	308	589	0	0	0	0	0	0	0	0	1609
% 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	88,65
Média Diária	6,65	16,38	10,06	19,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,41
3.13.5. Total Exames pl - Pac. Int/Amb/ Ext.													
Total	231	567	358	659	0	0	0	0	0	0	0	0	1815
Média Diária	7,45	18,65	11,77	21,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,97
% Sobre o Total Geral de Exames Realizados	1,60	4,21	2,25	3,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,98
3.14. Eletroencefalograma													
3.14.1. Exames por Unidade - Pac. Internos													
3.14.1.1. Clínica Médica	0	0	0	0									0

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
3.14.1.2. Clínica Cirúrgica	0	0	0	0									0
3.14.1.3. Clínica Obstétrica	0	0	0	0									0
3.14.1.4. Clínica Pediátrica	0	0	0	0									0
3.14.1.5. Clínica Ortopédica	0	0	0	0									0
3.14.1.6. Centro Cirúrgico	0	0	0	0									0
3.14.1.7. Hemodiálise	0	0	0	0									0
3.14.1.8. UTI Adulto	0	0	0	0									0
3.14.1.9. UTI Infantil (Pediátrica)	0	0	0	0									0
3.14.1.10. UTI Neonatal	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.14.2. Exames por - Pac. Internos													
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% Sobre Total 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
3.14.3. Exames por - Pac. Ambulatorio/PA													
3.14.3.1. Ambulatorio	0	0	0	0									0
3.14.3.2. Emergência	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% 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
3.14.4. Exames por - Pac. Externos													
3.14.4.1. Externos	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% 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
3.14.5. Total Exames por - Pac. Int/Amb/Ext.													
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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
% 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
3.15. Eletrocardiografia													
3.15.1. Exames por Unidade - Pac. Internos													
3.15.1.1. Clínica Médica	2	3	11	8									24
3.15.1.2. Clínica Cirúrgica	0	7	8	4									17
3.15.1.3. Clínica Obstétrica	0	0	0	0									0
3.15.1.4. Clínica Pediátrica	0	0	0	0									0
3.15.1.5. Clínica Ortopédica	0	1	0	0									1
3.15.1.6. Centro Cirúrgico	0	0	0	0									0
3.15.1.7. Hemodiálise	0	0	0	0									0
3.15.1.8. UTI Adulto	9	8	5	8									28
3.15.1.9. UTI Infantil (Pediátrica)	0	0	0	0									0
3.15.1.10. UTI Neonatal	0	0	0	0									0
Total	11	17	22	20	0	0	0	0	0	0	0	0	70
3.15.2. Exames por - Pac. Internos													
Total	11	17	22	20	0	0	0	0	0	0	0	0	70
% Sobre Total Exames	4,00	6,89	7,83	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45
Média Diária	0,35	0,56	0,72	0,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19
3.15.3. Exames por - Pac. Ambulatorio/PA													
3.15.3.1. Ambulatorio	2	2	1	2									7
3.15.3.2. Emergência	69	51	80	34									213
Total	70	53	81	36	0	0	0	0	0	0	0	0	220
% Sobre Total de Exames	25,45	20,87	21,71	13,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,26
Média Diária	2,26	1,74	2,01	1,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60
3.15.4. Exames por - Pac. Externos													
3.15.4.1. Externos	194	194	198	220									796
Total	194	194	198	220	0	0	0	0	0	0	0	0	796
% Sobre Total de Exames	70,55	72,44	70,46	78,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,30
Média Diária	6,26	6,05	6,51	7,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,18
3.15.5. Total Exames por - Pac. Int/Amb/Ext.													
Total	275	254	281	276	0	0	0	0	0	0	0	0	1086
Média Diária	8,87	8,35	9,24	9,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,96
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	1,91	1,89	1,77	1,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,79
3.16. Ecocardiografia													
3.16.1. Exames por Unidade - Pac. Internos													
3.16.1.1. Clínica Médica	5	3	8	4									18
3.16.1.2. Clínica Cirúrgica	0	0	0	1									1
3.16.1.3. Clínica Obstétrica	1	0	0	0									1
3.16.1.4. Clínica Pediátrica	0	0	1	0									1
3.16.1.5. Clínica Ortopédica	0	1	1	1									3
3.16.1.6. Centro Cirúrgico	0	0	0	0									0
3.16.1.7. Hemodiálise	0	0	0	0									0
3.16.1.8. UTI Adulto	1	2	1	3									7
3.16.1.9. UTI Infantil (Pediátrica)	1	1	0	0									2
3.16.1.10. UTI Neonatal	2	0	2	0									4
Total	10	7	11	9	0	0	0	0	0	0	0	0	37
3.16.2. Exames por - Pac. Internos													
Total	10	7	11	9	0	0	0	0	0	0	0	0	37
% Sobre Total Exames	7,94	5,38	8,99	8,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,34
Média Diária	0,32	0,23	0,36	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10
3.16.3. Exames por - Pac. Ambulatorio/PA													
3.16.3.1. Ambulatorio	1	0	0	0									1
3.16.3.2. Emergência	13	13	16	3									44

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
Total	18	13	15	3	0	0	0	0	0	0	0	0	45
% Sobre Total de Exames	11,11	10,00	11,03	2,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,93
Média Diária	0,45	0,43	0,49	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12
3.16.4. Exames pr - Pac. Externos													
3.16.4.1. Externos	102	110	110	100									422
Total	102	110	110	100	0	0	0	0	0	0	0	0	422
% Sobre Total de Exames	80,95	84,62	80,88	89,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,73
Média Diária	3,29	3,62	3,62	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,16
3.16.5. Total Exames pr - Pac. Int/Amb/ Ext.													
Total	126	130	136	112	0	0	0	0	0	0	0	0	504
Média Diária	4,05	4,27	4,47	3,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,38
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,97	0,97	0,86	0,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,83
3.17. Colonoscopia													
3.17.1. Exames por Unidade - Pac. Internos													
3.17.1.1. Clínica Médica	0	0	0	1									1
3.17.1.2. Clínica Cirúrgica	1	0	0	8									9
3.17.1.3. Clínica Obstétrica	0	0	0	0									0
3.17.1.4. Clínica Pediátrica	0	0	0	0									0
3.17.1.5. Clínica Ortopédica	0	0	0	0									0
3.17.1.6. Centro Cirúrgico	0	0	0	0									0
3.17.1.7. Hemodiálise	0	0	0	0									0
3.17.1.8. UTI Adulto	0	0	0	0									0
3.17.1.9. UTI Infantil (Pediátrica)	0	0	0	0									0
3.17.1.10. UTI Neonatal	0	0	0	0									0
Total	1	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	10
3.17.2. Exames por - Pac. Internos													
Total	1	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	10
% Sobre Total Exames	100,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Média Diária	0,03	0,00	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03
3.17.3. Exames pr - Pac. Ambulatorio/PA													
3.17.3.1. Ambulatório	0	0	0	0									0
3.17.3.2. Emergência	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% 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
3.17.4. Exames pr - Pac. Externos													
3.17.4.1. Externos	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% 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
3.17.5. Total Exames pr - Pac. Int/Amb/ Ext.													
Total	1	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	10
Média Diária	0,03	0,00	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,01	0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
3.18. Colposcopia													
3.18.1. Exames por Unidade - Pac. Internos													
3.18.1.1. Clínica Médica	0	0	0	0									0
3.18.1.2. Clínica Cirúrgica	0	0	0	0									0
3.18.1.3. Clínica Obstétrica	0	0	0	0									0
3.18.1.4. Clínica Pediátrica	0	0	0	0									0
3.18.1.5. Clínica Ortopédica	0	0	0	0									0
3.18.1.6. Centro Cirúrgico	0	0	0	0									0
3.18.1.7. Hemodiálise	0	0	0	0									0
3.18.1.8. UTI Adulto	0	0	0	0									0
3.18.1.9. UTI Infantil (Pediátrica)	0	0	0	0									0
3.18.1.10. UTI Neonatal	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.18.2. Exames por - Pac. Internos													
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% Sobre Total 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
3.18.3. Exames pr - Pac. Ambulatorio/PA													
3.18.3.1. Ambulatório	11	8	3	17									39
3.18.3.2. Emergência	0	0	0	0									0
Total	11	8	3	17	0	0	0	0	0	0	0	0	39
% Sobre Total de Exames	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Média Diária	0,35	0,26	0,10	0,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11
3.18.4. Exames pr - Pac. Externos													
3.18.4.1. Externos	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% 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
3.18.5. Total Exames pr - Pac. Int/Amb/ Ext.													
Total	11	8	3	17	0	0	0	0	0	0	0	0	39
Média Diária	0,35	0,26	0,10	0,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,08	0,06	0,02	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
3.19. Teste do Pezinho													
3.19.1. Masculinos	0	4	2	0									6
3.19.2. Femininos	0	2	4	2									8
Total	0	6	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	14
Média Diária	0,00	0,20	0,20	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
3.26. Total Geral de Exames Realizados	14432	13453	15853	17072	0	0	0	0	0	0	0	0	60548
3.16.1 Média Diária	465,55	442,39	522,39	561,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,98
3.16.2. % de Exames por - Pac. Internos	30,40	30,23	30,17	31,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,48
3.16.3. % de Exames por - Pac. Ambulatório/PA	20,12	15,56	15,92	13,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,13
3.16.4. % de Exames por - Pac.Externos	49,48	54,19	53,98	55,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,31
4. Serviços de Apoio													
4.1. Nutrição e Dietética													
4.1.1. Refeições Servidas por Tipo													
4.1.1.1. Desjejum	4200	3902	4203	4190									16545
4.1.1.2. Colação	4135	4067	4524	4033									16759
4.1.1.3. Almoço	4705	4270	4641	4295									17911
4.1.1.4. Lanche	5693	5190	6064	5251									22198
4.1.1.5. Jantar	3894	3327	3954	3565									14430
4.1.1.6. Café	1209	1040	1140	1058									4448
4.1.1.7. Dieta Enteral	1069	1157	1813	1402									5441
4.1.1.8. Lactário - Mamadeiras	1611	1435	1947	1640									6633
Total	26366	24388	28186	25425	0	0	0	0	0	0	0	0	104365
Média Diária	850,52	801,97	926,87	836,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,93
4.1.3. Refeições Servidas pr. Consumo Mensal													
4.1.3.1. Funcionários	8442	9163	10192	8827									37624
4.1.3.2. Acompanhantes	4857	4214	4918	4454									18444
4.1.3.3. Médicos	1181	1054	1228	1596									5067
4.1.3.4. Clínica Médica	1274	1070	1386	1178									4913
4.1.3.5. Clínica Cirúrgica	1858	1825	2041	1642									7365
4.1.3.6. Gineco/Obstétrico	1112	1070	1428	878									4488
4.1.3.7. Ortopédica	1269	1132	1248	1427									5075
4.1.3.8. Hemodialis	344	463	596	489									1882
4.1.3.9. Infantil (Pedatria)	1348	1011	1426	1226									5012
4.1.3.10. UTI Adulto	873	941	1046	1185									4045
4.1.3.11. UTI Infantil (Pedatria)	902	727	528	582									2809
4.1.3.12. UTI Neonatal	848	781	982	918									3527
4.1.3.13. Urgência/Emergência	829	678	879	706									3092
4.1.3.14. Imagem (SADT)	0	38	45	8									91
4.1.3.15. Ambulatório	123	190	115	229									657
4.1.3.16. Diretoria	96	131	149	114									490
4.1.3.17. Outros	0	0	0	0									0
Total	26366	24388	28186	25425	0	0	0	0	0	0	0	0	104365
Média Diária	850,52	801,97	926,87	836,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,93
1.2. Processamento de Roupas													
4.2.1. Kg Roupas Lavadas por Unidade													
4.2.1.1. Clínica Médica	672	553	568	555									2348
4.2.1.2. Clínica Cirúrgica	837	458	490	480									2063
4.2.1.3. Clínica Gineco/Obstétrica	343	291	407	374									1415
4.2.1.4. Clínica Ortopédica	283	309	277	259									1127
4.2.1.5. Pedatria	336	197	341	315									1188
4.2.1.6. Centro Cirúrgico	1475	1335	1667	1716									6193
4.2.1.7. UTI Adulto	784	739	792	662									2957
4.2.1.8. UTI Infantil (Pedatria)	428	357	322	200									1397
4.2.1.9. UTI Neonatal	248	208	240	208									962
4.2.1.10. Ambulatório	0	1	0	0									1
4.2.1.11. Urgência/Emergência	312	227	325	239									1193
4.2.1.12. CME	284	235	310	348									1175
4.2.1.13. SADT	105	143	147	138									533
4.2.1.14. Outros	3860	3505	4512	3781									15539
Total	9744	8559	10398	9342	0	0	0	0	0	0	0	0	38043
Média Diária	314,32	281,43	341,93	307,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,23
4.2.2. Litros de Produtos Utilizados													
4.2.2.1. Umedante	20	40	51	23									134
4.2.2.2. Sabão	100	45	48	79									272
4.2.2.3. Alvejante	19	50	60	19									147
4.2.2.4. Acidulante	19	13	15	15									62
4.2.2.5. Amaciante	41	58	62	50									211
4.2.2.6. Desengraante	0	0	0	0									0
4.2.2.7. Cloro	0	0	0	0									0
Total	198	208	236	189	0	0	0	0	0	0	0	0	926
Média Diária	6,38	6,77	7,76	6,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,28
4.2.3. Resumo:													
Kg. de Roupas lavadas	9744	8559	10398	9342	0	0	0	0	0	0	0	0	38043
Média Diária Kg Roupas Lavadas	314,32	281,43	341,93	307,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,23
Litros de Produtos Utilizados	197,44	206,00	236,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	926,00
Milímetros de Produtos por Kg Roupa	20,30	24,07	22,70	19,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,98
4.3. Manutenção													
4.3.1. Repares por Área													
4.3.1.1. Elétrica	37	47	32	24									140
4.3.1.2. Mecânica	25	15	18	20									78
4.3.1.3. Hidráulica	44	53	53	63									213
4.3.1.4. Marcenaria	0	0	0	0									0
4.3.1.5. Carpintaria	22	12	22	31									87
4.3.1.6. Pintura	1	3	1	1									6
4.3.1.7. Alvenaria	28	36	40	63									167
4.3.1.8. Mobiliário	7	13	13	12									45
4.3.1.9. Rede de Cabeamento	16	14	18	24									72

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
4.3.1.10. Secadora de Roupe	0	0	0	0									0
4.3.1.11. Autoclave	13	7	18	9									47
4.3.1.12. Termodesinfectora	8	5	8	8									29
4.3.1.13. Estetiva de Parede	0	0	0	1									1
4.3.1.14. Serralheria	0	0	3	0									3
4.3.1.15. Outros	13	10	12	14									49
Total	215	215	236	268	0	0	0	0	0	0	0	0	934
Média Diária	6,94	7,07	7,76	8,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,56
4.3.2. Reparos por Setor													
4.3.2.1. Clínica Médica	15	23	31	25									94
4.3.2.2. Clínica Cirúrgica	21	30	16	21									88
4.3.2.3. Clínica Obstétrica	0	0	0	0									0
4.3.2.4. Clínica Pediátrica	1	0	1	0									2
4.3.2.5. Clínica Ortopédica	0	0	0	0									0
4.3.2.6. Centro Cirúrgico	12	12	12	21									57
4.3.2.7. UTI Adulto	16	9	13	13									51
4.3.2.8. UTI Infantil (Pediátrica)	8	5	7	8									29
4.3.2.9. UTI Neonatal	9	8	5	1									23
4.3.2.10. Atendimento	13	12	16	12									53
4.3.2.11. Ambulatório	5	9	12	18									42
4.3.2.12. Urgência / Emergência	8	22	23	46									100
4.3.2.13. T.J.	1	0	0	0									1
4.3.2.14. S.P.P.	0	0	1	1									2
4.3.2.15. Farmácia	1	3	1	1									6
4.3.2.16. Telefonia	0	0	0	0									0
4.3.2.17. SPR	3	3	4	0									10
4.3.2.18. SNO	28	19	27	30									104
4.3.2.19. SHL	2	3	0	0									5
4.3.2.20. SESMT	4	1	5	3									13
4.3.2.21. Manutenção	3	6	2	12									23
4.3.2.22. Diretoria de Enfermagem	0	0	0	1									1
4.3.2.23. Administração	5	3	7	3									18
4.3.2.24. CME	20	14	20	13									67
4.3.2.25. Laboratório	19	6	11	9									45
4.3.2.26. Departamento Pessoal	0	1	0	3									4
4.3.2.27. S.A.U.	2	3	1	0									6
4.3.2.28. Psicologia	0	0	1	0									1
4.3.2.29. Ultrassonografia	0	0	1	0									1
4.3.2.30. NEP	0	1	1	3									5
4.3.2.31. SADT (Radiologia)	0	0	0	0									0
4.3.2.32. Almoxeiro	6	3	3	3									15
4.3.2.33. Outros	11	19	15	23									68
Total	215	215	236	268	0	0	0	0	0	0	0	0	934
4.4. N° de Solicitações de Manutenção de Equipamento por Setor													
4.4.1. Clínica Médica	16	21	31	27									95
4.4.2. Clínica Cirúrgica	17	30	11	20									78
4.4.3. Clínica Obstétrica	0	0	0	0									0
4.4.4. Clínica Pediátrica	1	0	1	0									2
4.4.5. Clínica Ortopédica	0	0	0	0									0
4.4.6. Centro Cirúrgico	13	13	13	20									59
4.4.7. UTI Adulto	16	9	13	13									51
4.4.8. UTI Infantil (Pediátrica)	8	5	7	7									27
4.4.9. UTI Neonatal	9	12	5	1									26
4.4.10. Atendimento	12	12	16	16									55
4.4.11. Ambulatório	8	10	12	18									48
4.4.12. Urgência / Emergência	10	24	21	28									83
4.4.13. T.J.	1	0	0	0									1
4.4.14. S.P.P.	0	0	1	1									2
4.4.15. Farmácia	1	3	1	1									6
4.4.16. Telefonia	0	0	0	0									0
4.4.17. SPR	5	3	4	1									13
4.4.18. SNO	22	25	30	30									107
4.4.19. SHL	2	3	0	0									5
4.4.20. SESMT	3	2	5	1									11
4.4.21. Manutenção	5	6	2	17									30
4.4.22. Diretoria de Enfermagem	0	0	0	1									1
4.4.23. Administração	5	3	6	3									17
4.4.24. CME	15	18	24	15									70
4.4.25. Laboratório	19	7	12	10									48
4.4.26. Departamento Pessoal	0	0	0	3									3
4.4.27. S.A.U.	2	3	1	0									6
4.4.28. Psicologia	0	0	1	0									1
4.4.29. Ultrassonografia	0	0	1	0									1
4.4.30. NEP	2	0	0	2									4
4.4.31. SADT (Radiologia)	0	0	0	0									0
4.4.32. Almoxeiro	6	3	2	2									13
4.4.33. Outros	11	19	14	18									63
Total	208	229	234	251	0	0	0	0	0	0	0	0	924
4.5. Telefonia													
4.5.1. Ligações Realizadas													
4.5.1.1. Das 7 às 13h	29	44	15	8									97
4.5.1.2. Das 13 às 19h	43	75	44	24									186
4.5.1.3. Das 19 às 7h	5	1	20	0									26
Total	77	120	80	32	0	0	0	0	0	0	0	0	309
Média Diária	2,48	3,90	2,63	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85
4.6. Encadernação													

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
4.6.1. Administração	0	3	0	0									3
4.6.2. Contabilidade	0	0	0	0									0
4.6.3. Recursos Humanos	0	0	0	0									0
4.6.4. Assessoria	0	0	0	0									0
4.6.5. Diretoria de Apoio	0	0	0	0									0
4.6.6. Enfermagem	0	11	2	10									23
4.6.7. NEP	0	0	0	0									0
4.6.8. Estatística	0	0	0	0									0
4.6.9. Manutenção	0	0	0	0									0
4.6.10. Tesouraria	0	0	0	0									0
4.6.11. S.A.U.	0	0	0	0									0
4.6.12. Qualidade (NOQ)	0	0	0	0									0
4.6.13. Faturamento	0	0	0	0									0
4.6.14. SHL	0	0	0	0									0
4.6.15. SNO	2	0	0	0									2
4.6.16. Segurança do Trabalho	0	0	0	0									0
4.6.17. Métodos Gráficos	0	0	0	0									0
4.6.18. Patrimônio	0	0	0	0									0
4.6.19. CME	0	0	6	9									15
4.6.20. Laboratório	3	0	0	0									3
4.6.21. Atendimento	0	0	0	0									0
4.6.22. Logística	0	0	0	0									0
4.6.23. SESMT	0	0	0	0									0
4.6.24. Outros	0	13	3	10									26
Total	5	27	11	29	0	0	0	0	0	0	0	0	72
Média Diária	0,16	0,89	0,36	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20

4.7. Plasmificação													0
4.7.1. Administração	0	0	0	0									0
4.7.2. Enfermagem	0	0	0	0									0
4.7.3. NEP	0	0	0	0									0
4.7.4. SPP	0	0	0	0									0
4.7.5. Tesouraria	0	0	0	0									0
4.7.6. S.A.U.	0	0	0	0									0
4.7.7. Fisioterapia	0	0	0	0									0
4.7.8. Faturamento	0	0	0	0									0
4.7.9. SHL	0	0	0	0									0
4.7.10. SNO	0	0	0	0									0
4.7.11. Segurança	0	0	0	0									0
4.8.12. Recepção Central	0	0	0	0									0
4.8.13. Patrimônio	0	0	0	0									0
4.9.14. Outros	0	0	0	0									0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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

4.8. Clínicas													19583
4.8.1. Clínica Médica	4707	3917	5984	4975									19728
4.8.2. Clínica Cirúrgica	5369	5315	3797	5247									4641
4.8.3. Centro Cirúrgico	780	1224	1530	1107									6128
4.8.4. UTI Adulto	2090	1778	1290	1000									4185
4.8.5. UTI Pediátrica	1225	1160	650	1160									4594
4.8.6. UTI Neo	920	1219	670	1795									12510
4.8.7. Urgência/Emergência	2367	3000	3943	3210									3661
4.8.8. Manutenção	425	1141	1498	697									0
4.8.9. Logística	0	0	0	0									128
4.8.10. Atendimento	108	20	0	0									0
4.8.12. Alimentação	0	0	0	0									22953
4.8.13. S.A.U.	6243	5830	5410	8370									0
4.8.14. Serviço Social	0	0	0	0									0
4.8.15. SHL	0	0	0	0									620
4.8.16. SNO	100	0	480	0									17435
4.8.17. Ambulatório	1475	2630	4260	9080									990
4.8.18. SADI	0	330	200	480									0
4.8.19. Patrimônio	0	0	0	0									2182
4.8.20. CME	162	100	1165	725									0
4.8.21. Contabilidade	0	0	0	0									0
4.8.22. Recursos Humanos	0	0	0	0									4979
4.8.23. NEP	170	0	106	470									724
4.8.24. SPP/Estatística	0	416	263	55									128747
4.8.25. Outros	1040	1148	401	2390									0
Total	27231	29318	31567	40631	0	0	0	0	0	0	0	0	352,73
Média Diária	878,42	946,09	1038,05	1306,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

5. Serviços Administrativos													
5.1. Departamento de Pessoal													
5.1.1. Funcionários Existentes													117
5.1.1.1. Administração	21	30	30	36									104
5.1.1.2. Enfermeiros	38	43	42	41									163
5.1.1.3. Téc. Enfermagem	148	146	148	151									0
5.1.1.4. Aux. Enfermagem	0	0	0	0									9
5.1.1.5. SADI's	5	3	3	8									67
5.1.1.6. Farmácia	17	17	17	16									8
5.1.1.7. Téc. Em Imobilização	2	2	2	2									63
5.1.1.8. Atendimento	18	18	16	13									9
5.1.1.9. Alimentação	2	2	2	3									93
5.1.1.10. SNO	24	23	23	23									147
5.1.1.11. SHL	38	37	37	35									39
5.1.1.12. SPR	9	10	10	10									20
5.1.1.13. Manutenção	5	5	5	5									



PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
5.1.1.14. Segurança do Trabalho	1	1	1	1									4
5.1.1.15. Maquero	1	1	1	1									4
5.1.1.16. Clínicas (Apoio Administrativo)	6	3	3	3									15
5.1.1.17. Compras	1	1	1	1									4
5.1.1.18. Agência Transfusional	0	0	0	0									0
5.1.1.19. Laboratório	0	0	0	0									0
5.1.1.20. Portaria	10	10	10	10									40
5.1.1.21. Outros	0	0	0	0									0
Sub-Total 1	346	350	351	357	0	0	0	0	0	0	0	0	1404
5.1.1.21. Obras	0	0	0	0									0
5.1.1.22. Médicos Empregados	0	0	0	0									0
5.1.1.23. Outros	0	0	0	0									0
Sub-Total 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Geral	346	350	351	357	0	0	0	0	0	0	0	0	1404
5.1.2. Grau de Instrução													
5.1.2.1. Pós-Graduação	18	19	19	18									75
5.1.2.2. Superior	95	100	97	99									391
5.1.2.3. Superior Incompleto	22	21	22	23									88
5.1.2.4. 2º Grau	186	185	188	192									751
5.1.2.5. 3º Grau Incompleto	11	11	11	11									44
5.1.2.6. 1º Grau	10	11	11	11									43
5.1.2.7. 1º Grau Incompleto	2	2	2	2									8
5.1.2.8. Sem Instrução	1	1	1	1									4
Total	346	350	351	357	0	0	0	0	0	0	0	0	1404
5.1.3. Corpo Clínico													
Médicos	51	51	52	59									223
Outros	0	0	0	0									0
Total	51	51	52	59	0	0	0	0	0	0	0	0	223
5.1.4. Índices do Depto. Pessoal													
5.1.4.1. Funcionários em Férias	26	27	28	27									108
5.1.4.2. Funcionários de Licenças/Afastamentos	11	11	11	11									44
5.1.4.3. Admissões	3	7	8	10									28
5.1.4.4. Demissões	18	6	7	4									35
5.1.4.5. Nº de Funcionários Mês	346	350	351	357									1404
5.1.4.6. Faltas em dias (Justificadas + injustificadas)	232	214	37	84									567
5.1.4.7. Taxa de Absenteísmo	3,27	2,99	0,66	1,23									8
5.1.4.8. Horas Extras	1027:00:00	833:00:00	338:00:00	672:00:00									120
5.1.4.9. Atrasos em Horas	107:00:00	57:00:00	71:00:00	81:00:00									13
5.1.4.10. Índice de Funcionários por Leito	4,94	5,00	5,01	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20
5.1.4.11. Índice de Funcionários por Leito Ocupado	6,89	6,78	6,41	6,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27
5.1.4.12. Taxa de Rotatividade	0,58	7,84	1,19	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12
5.1.4.13. % do Pessoal - Serv. Adm.	6,36%	8,86%	8,83%	10,36%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
5.1.4.14. % do Pessoal de Enfermagem	53,78%	54,00%	54,13%	53,78%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
5.1.4.15. % do Pessoal S.A.D.T	1,45%	0,86%	0,86%	1,68%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
5.1.4.16. % do Pessoal Serv. Apoio	37,86%	35,71%	35,91%	33,61%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
5.1.4.17. Total Pessoal de Serviços Terceirizados	31	31	31	31									124
5.1.4.18. Outros não Empregados	0	0	0	0									0
6. Espaço da Gestante													
6.1. Consulta com Obstetra													
6.1.1. 1ª Consulta	62	70	63	75									270
6.1.2. 2ª Consulta	39	42	45	34									160
6.1.3. 3ª Consulta	26	26	28	28									106
6.1.4. 4ª Consulta	16	12	20	12									60
6.1.5. 5ª Consulta	9	12	10	10									41
6.1.6. 6ª Consulta	2	4	6	5									17
6.1.7. Acima de 6 Consultas	1	1	3	4									9
TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	155	167	173	185	0	0	0	0	0	0	0	0	683
6.2. ACOMPANHANTES													
6.2.1. Acompanhante na Consulta (SIM)	45	33	36	36									153
6.2.2. Acompanhante na Consulta (NÃO)	110	134	134	132									519
TOTAL	155	167	173	168	0	0	0	0	0	0	0	0	683
6.3. EXAMES													
6.3.1. Realizou Exames (SIM)	1	6	4	8									19
6.3.2. Realizou Exames (NÃO)	154	161	169	180									644
TOTAL	155	167	173	188	0	0	0	0	0	0	0	0	683
6.4. GAINE													
6.4.1. Participação de Gestante/Puerpára do HRP	0	0	0	0									0
6.4.2. Participação de Gestante/Puerpára Convidada	0	0	0	0									0
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. Resumo Geral de Informações													
7.1. Total de Pacientes-Dia	1557	1445	1698	1631	0	0	0	0	0	0	0	0	6331
7.2. Porcentagem Geral de Grupo-pav	71,76	73,73	76,36	77,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	301
7.3. Média Geral de Pacientes-Dia	50,23	51,81	54,77	54,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211
7.4. Índice Geral de Giro de Leitos	2,89	2,51	3,10	3,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12
7.5. Taxa de Mortalidade Global	8,91	5,88	6,45	4,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26
7.6. Taxa de Mortalidade Operatória	1,27	0,00	0,52	0,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2
7.7. Taxa de Infecção Hospitalar	0,99	2,31	1,87	1,96									7
7.8. Percentual de Cesáreas (Nas. Saúde)	72,87	75,00	81,81	82,05									312
7.9. Taxa de Mortalidade Neo-Natal	2,78	6,67	6,52	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19
7.10. Média Diária Geral Cirurg. Internas	4,95	3,85	5,26	5,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19
7.11. Média Diária de Partos	1,19	1,00	1,42	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5
7.12. Média Diária de Curatagem	0,00	0,00	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0



PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO
7.13. Média Diária de Atendim. Amó. de Emergência	8,68	7,23	8,65	8,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33
7.14. Média Diária de Exames Realizados	465,55	442,39	522,30	561,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7.15. Média Diária Refeições Servidas	850,52	801,97	926,87	936,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3415
7.16. Média Diária da Kg. Roupas Lavadas	314,32	305,88	336,42	311,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1267
7.17. Prod. Litros Roupas Lavadas	20,30	24,07	22,70	19,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87
Nº de Dias do Mes	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
Média de Dias/mês 2021	30,4	30,4											

Nota: No Item 3, Serv. Auxílios de Diagnóstico e Tratamento, os serviços de Fisioterapia e Fonoaudiologia não estão relacionados na somatória do Total de Exames Realizados.

Mary Oliveira do Nascimento
Coordenadora Administrativa
Hospital Regional P. do Marajo

Mary Oliveira do Nascimento

Coordenadora Administrativa

Maria do Carmo da Silva Freitas

Diretora Assistencial

Rejane Xavier Soares Gomes

Diretora Executiva

André Ramos Nogueira

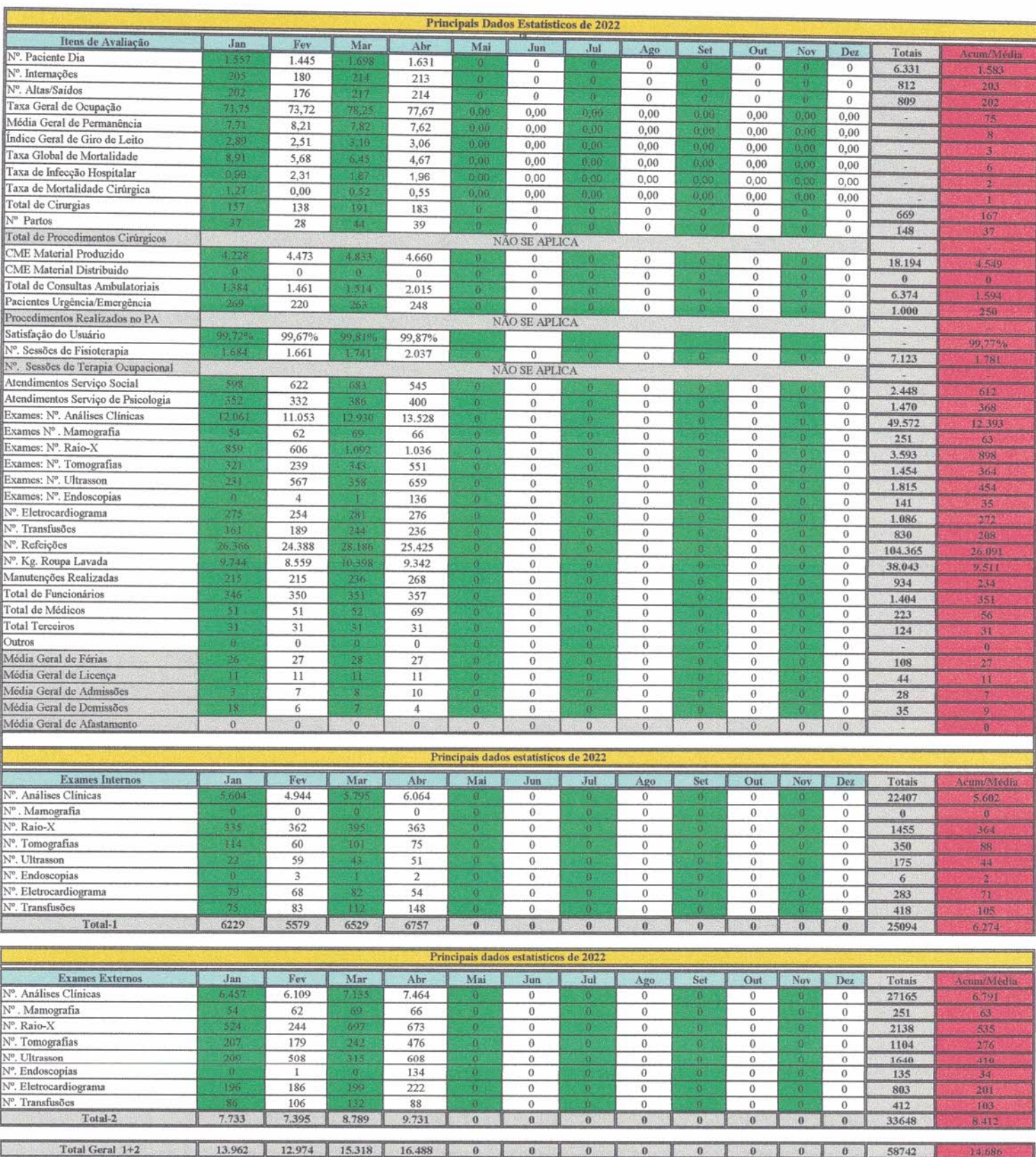
Diretor Técnico HPM

Edna Gomes Batista

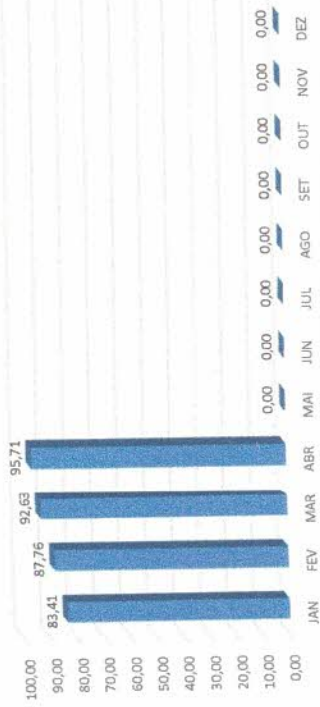
Gerente Adm. Financeira

Edna Gomes Batista

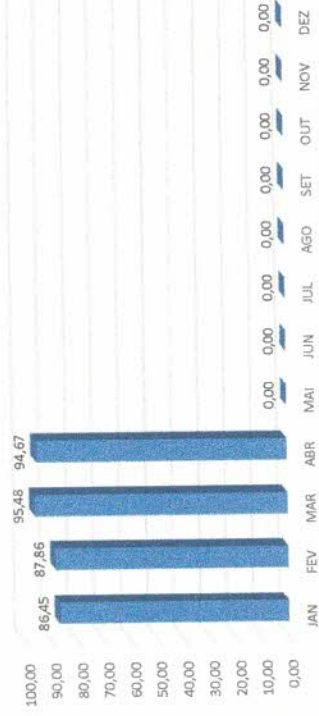
Gerente Administrativa/Financeira



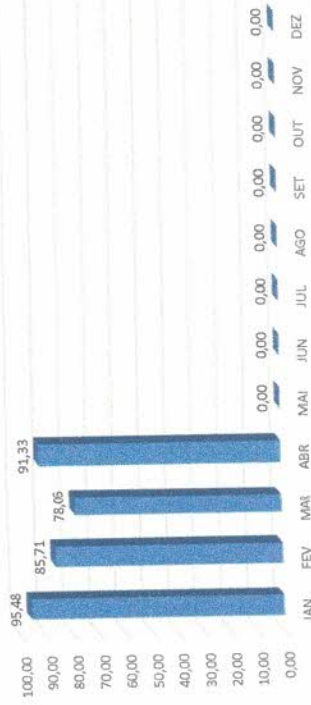
1.27.5. UTI de Adultos



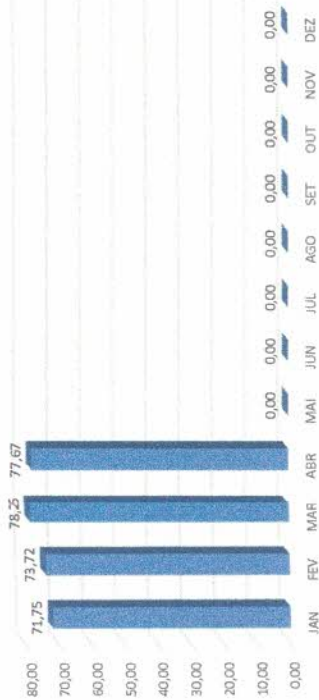
1.27.7. UTI Neonatal



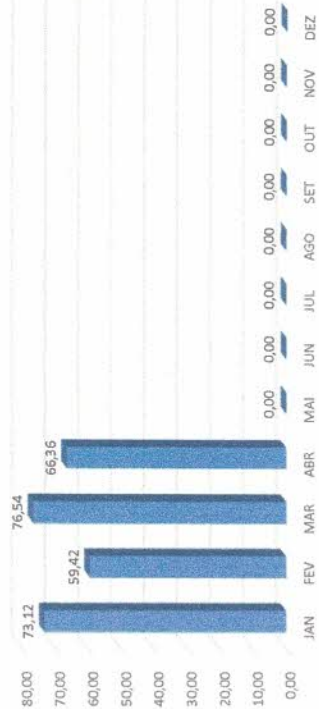
1.27.6. UTI Infantil (Pediátrica)



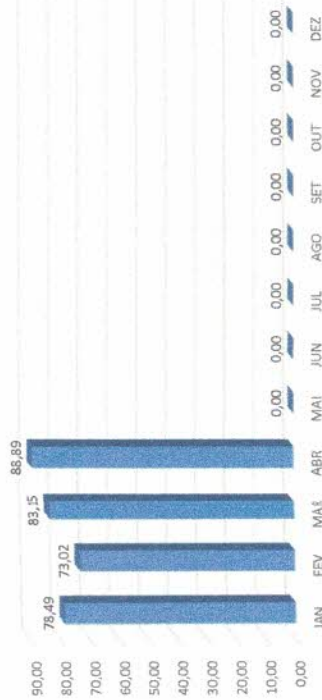
Porcentagem Geral de Ocupação



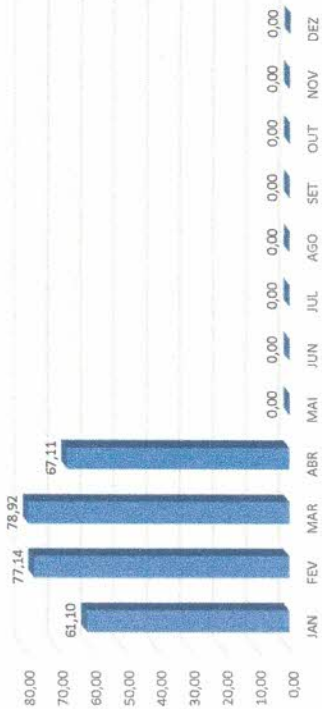
1.27.1. Clínica Médica



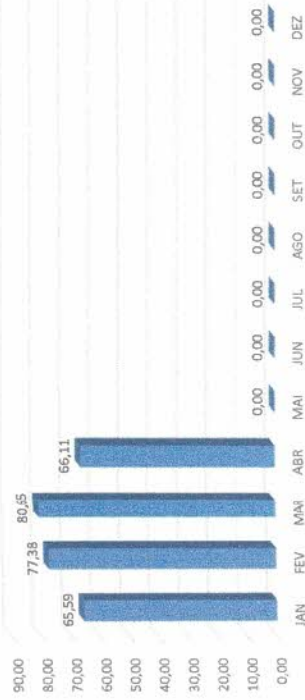
1.27.2. Pediátrica



1.27.3. Clínica Cirúrgica



1.27.4. Ginecológica/Obstétrica



1.27.9. Ortopédica



HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

INDICADORES DE QUALIDADE (METAS FÍSICA)

Abril/2022

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO - SADI - EXTERNO
CONTRATO 002/2022 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRPIM (BREVES) - JANEIRO A DEZEMBRO DE 2022

ESPECIALIDADES	JANEIRO/2022			FEVEREIRO/2022			MARÇO/2022			ABRIL/2022			MAIO/2022			JUNHO/2022			1º SEMESTRE - 2022		
	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%
	8.000	8.000	100	8.000	8.000	100	8.000	8.000	100	8.000	8.000	100	8.000	8.000	100	8.000	8.000	100	42.000	42.000	100
Sessões de Hemodialise	700	235	34	700	247	35	700	282	40	700	283	40	700	283	40	700	283	40	42.000	1.047	25
Análise Clínica	8.000	6.457	81	8.000	6.109	76	8.000	7.135	89	8.000	7.200	90	8.000	7.200	90	8.000	7.200	90	42.000	27.165	65
Raio X	800	504	63	800	444	56	800	497	62	800	560	70	800	560	70	800	560	70	42.000	2.138	51
Tomografia Computadorizada	200	207	104	200	179	90	200	242	121	200	242	121	200	242	121	200	242	121	2.280	1.104	48
Mamografia	200	54	27	200	62	31	200	69	35	200	69	35	200	69	35	200	69	35	1.440	251	17
Ultrassonografia Geral	550	209	38	550	508	92	550	315	57	550	380	69	550	380	69	550	380	69	3.690	1.634	44
Ultrassonografia Doppler	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	100
Ecocardiograma	120	103	86	120	110	92	120	110	92	120	110	92	120	110	92	120	110	92	720	423	59
Ergometria	60	13	22	60	16	27	60	22	37	60	22	37	60	22	37	60	22	37	420	75	18
ECG (EletróCardiograma)	200	196	98	200	188	94	200	199	100	200	240	120	200	240	120	200	240	120	1.320	803	61
Holter	30	19	63	30	18	60	30	25	83	30	17	6	30	25	83	30	17	6	180	78	43
MAPA	50	38	76	50	40	80	50	44	88	50	44	88	50	44	88	50	44	88	330	160	48
Endoscopia	70	0	0	70	1	1	70	0	0	70	0	0	70	0	0	70	0	0	810	135	17
Fistulografia (Sessões)	1.200	1.751	146	1.200	2.178	182	1.200	2.457	205	1.200	2.457	205	1.200	2.457	205	1.200	2.457	205	8.100	7.252	90
Exeresse de Zona de Transformação de Colo Uterino - EZT	10	4	40	10	3	30	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	30	11	37
(CAF)	10	2	20	10	4	40	10	4	40	15	4	40	15	15	15	15	15	15	75	23	31
Biópsia/Exeresse de Nódulo de Mama	10	6	60	10	2	20	10	3	30	15	12	12	15	15	15	15	15	15	75	23	31
Biópsia/Colo Uterino	12.210	9.818	80	12.210	9.907	81	12.210	11.894	98	12.210	11.894	98	12.210	11.894	98	12.210	11.894	98	74.070	42.360	57
TOTAL	12.210	9.818	80	12.210	9.907	81	12.210	11.894	98	12.210	11.894	98	12.210	11.894	98	12.210	11.894	98	74.070	42.360	57

ESPECIALIDADES	JULHO/2022			AGOSTO/2022			SETEMBRO/2022			OUTUBRO/2022			NOVEMBRO/2022			DEZEMBRO/2022			2º SEMESTRE - 2022		
	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%
	700	7.200	100	700	7.200	100	700	7.200	100	700	7.200	100	700	7.200	100	700	7.200	100	42.000	42.000	100
Sessões de Hemodialise	700	235	34	700	247	35	700	282	40	700	283	40	700	283	40	700	283	40	42.000	1.047	25
Análise Clínica	8.000	6.457	81	8.000	6.109	76	8.000	7.135	89	8.000	7.200	90	8.000	7.200	90	8.000	7.200	90	42.000	27.165	65
Raio X	800	504	63	800	444	56	800	497	62	800	560	70	800	560	70	800	560	70	4.800	0	0
Tomografia Computadorizada	200	207	104	200	179	90	200	242	121	200	242	121	200	242	121	200	242	121	3.360	0	0
Mamografia	200	54	27	200	62	31	200	69	35	200	69	35	200	69	35	200	69	35	1.680	0	0
Ultrassonografia Geral	550	209	38	550	508	92	550	315	57	550	380	69	550	380	69	550	380	69	4.080	0	0
Ultrassonografia Doppler	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ecocardiograma	120	103	86	120	110	92	120	110	92	120	110	92	120	110	92	120	110	92	720	0	0
Ergometria	60	13	22	60	16	27	60	22	37	60	22	37	60	22	37	60	22	37	480	0	0
ECG (EletróCardiograma)	240	240	100	240	240	100	240	240	100	240	240	100	240	240	100	240	240	100	1.440	0	0
Holter	30	19	63	30	18	60	30	25	83	30	17	6	30	25	83	30	17	6	360	0	0
MAPA	60	38	76	60	40	80	60	44	88	60	44	88	60	44	88	60	44	88	1.200	0	0
Endoscopia Dig. Alta com Biópsia	1.500	1.500	100	1.500	1.500	100	1.500	1.500	100	1.500	1.500	100	1.500	1.500	100	1.500	1.500	100	9.000	0	0
Exeresse de Zona de Transformação de Colo Uterino - EZT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(CAF)	15	15	100	15	15	100	15	15	100	15	15	100	15	15	100	15	15	100	90	0	0
Biópsia/Exeresse de Nódulo de Mama	15	15	100	15	15	100	15	15	100	15	15	100	15	15	100	15	15	100	90	0	0
Biópsia/Colo Uterino	12.880	0	0	12.880	0	0	12.880	0	0	12.880	0	0	12.880	0	0	12.880	0	0	74.880	0	0
TOTAL	12.880	0	0	12.880	0	0	12.880	0	0	12.880	0	0	12.880	0	0	12.880	0	0	74.880	0	0



MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPEUTICO - SADT - EXTERNO
CONTRATO 002/2022 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRPM (BREVES) - JANEIRO À DEZEMBRO DE 2022

ESPECIALIDADES	1º SEMESTRE - 2022				2º SEMESTRE - 2022				TOTAL GERAL - 2022			
	Contrat.	Execut.	Absent.	%	Contrat.	Execut.	Absent.	%	Contrat.	Execut.	Absent.	%
Sessões de Hemodiálise	4.200	1.047	62	25	4.200	0	0	0	8.400	1.047	62	12
Análise Clínicas	45.600	27.165	4.165	60	43.200	0	0	0	88.800	27.165	4.165	31
Raio X	4.800	2.138	779	45	4.800	0	0	0	9.600	2.138	779	22
Tomografia Computadorizada	2.280	1.104	318	48	3.360	0	0	0	5.640	1.104	318	20
Mamografia	1.440	251	50	17	1.680	0	0	0	3.120	251	50	8
Ultrassonografia Geral	3.690	1.634	726	44	4.080	0	0	0	7.770	1.634	726	21
Ultrassonografia Doppler	0	6	5	0	0	0	0	0	0	6	5	0
Ultrassonografia Doppler	720	423	75	59	720	0	0	0	1.440	423	75	29
Ecocardiograma	420	75	28	18	480	0	0	0	900	75	28	8
Ergometria	1.320	803	204	61	1.440	0	0	0	2.760	803	204	29
ECG (EletrioCardioGramma)	180	79	20	44	180	0	0	0	360	79	20	22
Holter	330	160	29	48	360	0	0	0	690	160	29	23
MAPA	810	135	52	17	1.200	0	0	0	2.010	135	52	7
Endoscopia	8.100	7.292	0	90	9.000	0	0	0	17.100	7.292	0	43
Fisioterapia (Sessões)												
Exerese de Zona de Transformação de Colo Uterino - EZT (CAF)	30	11	0	37	0	0	0	0	30	11	0	37
Biópsia/Exerese de Nódulo de Mama	75	14	0	19	90	0	0	0	165	14	0	8
Biópsia/Colo Uterino	75	23	0	31	90	0	0	0	165	23	0	14
TOTAL	74.070	42.360	6.513	57	74.880	0	0	0	148.950	42.360	6.513	28

RECEBIDO
 Nº 036
 03/01/2023
 DIRETORIA DE SAÚDE
 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE ALTAS/SÁIDAS HOSPITALARES - CLÍNICAS ESPECIALIZADAS

CONTRATO 002/2022 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRP (BREVES) - JANEIRO À DEZEMBRO DE 2022

ESPECIALIDADES	JANEIRO/2022			FEVEREIRO/2022			MARÇO/2022			ABRIL/2022			MAIO/2022			JUNHO/2022			1º SEMESTRE - 2022		
	Contr.	Execut.	%	Contr.	Execut.	%	Contr.	Execut.	%	Contr.	Execut.	%	Contr.	Execut.	%	Contr.	Execut.	%	Contr.	Execut.	%
CLÍNICA MÉDICA	*	43	18	*	30	12	*	34	14	*	32	13	*		0	*		0	*	139	9
PEDIATRIA (CLÍNICA E CIRÚRGICA)	*	36	15	*	27	11	*	39	16	*	39	16	*		0	*		0	*	141	10
CLÍNICA CIRÚRGICA (GERAL E TRAUMATO-ORTOPÉDICA)	*	76	31	*	78	32	*	97	40	*	103	42	*		0	*		0	*	354	24
OBSTETRICIA (GERAL E CIRÚRGICA)	*	47	19	*	41	17	*	47	19	*	40	16	*		0	*		0	*	175	12
TOTAL	245	202	82	245	176	72	245	217	89	245	214	87	245	0	0	245	0	0	1.470	809	55

ESPECIALIDADES	JULHO/2022			AGOSTO/2022			SETEMBRO/2022			OUTUBRO/2022			NOVEMBRO/2022			DEZEMBRO/2022			2º SEMESTRE - 2022		
	Contr.	Execut.	%	Contr.	Execut.	%	Contr.	Execut.	%	Contr.	Execut.	%	Contr.	Execut.	%	Contr.	Execut.	%	Contr.	Execut.	%
CLÍNICA MÉDICA	*		0	*		0	*		0	*		0	*		0	*		0	*	0	0
PEDIATRIA (CLÍNICA E CIRÚRGICA)	*		0	*		0	*		0	*		0	*		0	*		0	*	0	0
CLÍNICA CIRÚRGICA (GERAL E TRAUMATO-ORTOPÉDICA)	*		0	*		0	*		0	*		0	*		0	*		0	*	0	0
OBSTETRICIA (GERAL E CIRÚRGICA)	*		0	*		0	*		0	*		0	*		0	*		0	*	0	0
TOTAL	245	0	0,00	245	0	0	245	0	0	245	0	0	245	0	0	245	0	0	1.470	0	0

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE ALTAS/SAÍDAS HOSPITALARES

CONTRATO 002/2022 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRPM (BREVES) - JANEIRO À DEZEMBRO DE 2022

ESPECIALIDADES	1º SEMESTRE - 2022				2º SEMESTRE - 2022				TOTAL ANUAL - 2022			
	Contr.	Execut.	%		Contr.	Execut.	%		Contr.	Execut.	%	
CLÍNICA MÉDICA	*	139	9		*	0	0		*	139	5	
PEDIATRIA (CLÍNICA E CIRÚRGICA)	*	141	10		*	0	0		*	141	5	
CLÍNICA CIRÚRGICA (GERAL E TRAUMATO-ORTOPÉDICA)	*	354	24		*	0	0		*	354	12	
OBSTETRICIA (GERAL E CIRÚRGICA)	*	175	12		*	0	0		*	175	6	
TOTAL	1.470	809	55		1.470	0	0		2.940	809	28	



MAPA COMPARATIVO DAS METAS FISCAL CONTRATADA ESTATUTADA PELO SERVIÇO DE AMBULATÓRIO
CONTRATO 000022 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARANHÃO - APIM (PREVISTO) - JANEIRO A DEZEMBRO DE 2022

CONTRATO 0020022 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO BARROCO-PAZ-PAZ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
ESPECIALIDADES										JAN/2022										FEBR/2022										MAR/2022										ABR/2022										MAI/2022										JUN/2022										1º SEMESTRE - 2022																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.		%		P-COES		2º COES		TOTAL		CONTE.	

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE AMBULATÓRIO
CONTRATO 002/2022 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRPIM (BREVES) - JANEIRO A DEZEMBRO DE 2022

ESPECIALIDADES	1º SEMESTRE - 2022						2º SEMESTRE - 2022						TOTAL GERAL - 2022					
	1ª CONS.	2ª CONS.	TOTAL	ABSENT.	CONT.	%	1ª CONS.	2ª CONS.	TOTAL	ABSENT.	CONT.	%	1ª CONS.	2ª CONS.	TOTAL	ABSENT.	CONT.	%
						#DIV/0!												
CLÍNICA MÉDICA	101	173	274	61	300	91	0	0	0	0	0	0	101	173	274	61	300	91
CIRURGIA GERAL	400	431	831	155	1.380	60	0	0	0	0	1.800	0	400	431	831	155	1.800	26
PEDIATRIA/NEONATOLOGIA	333	271	604	114	870	69	0	0	0	0	900	0	333	271	604	114	1.770	34
OBSTETRICIA	198	465	663	100	1.050	63	0	0	0	0	1.200	0	198	465	663	100	2.250	29
GINECOLOGIA ONCOLÓGICA	38	54	92	15	390	24	0	0	0	0	600	0	38	54	92	15	990	9
CARDIOLOGIA	382	817	1.199	185	2.100	57	0	0	0	0	2.400	0	382	817	1.199	185	4.500	27
TRAUMATO-ORTOPEDIA	532	745	1.277	237	2.400	53	0	0	0	0	2.400	0	532	745	1.277	237	4.800	27
OFTALMOLOGIA	326	254	580	70	1.050	55	0	0	0	0	1.500	0	326	254	580	70	2.550	23
OTORRINOLARINGOLOGIA	135	136	271	39	600	45	0	0	0	0	900	0	135	136	271	39	1.500	18
MASTOLOGIA	63	122	185	54	600	31	0	0	0	0	900	0	63	122	185	54	1.500	12
UROLOGIA	96	135	231	59	600	39	0	0	0	0	900	0	96	135	231	59	1.500	15
PNEUMOLOGIA	7	0	7	1	600	1	0	0	0	0	1.200	0	7	0	7	1	1.800	0
ENDOCRINOLOGIA	26	0	26	4	750	3	0	0	0	0	1.500	0	26	0	26	4	2.250	1
GINECOLOGIA GERAL	0	0	0	0	750	0	0	0	0	0	1.500	0	0	0	0	0	2.250	0
COLOPROCTOLOGIA	18	5	23	4	450	5	0	0	0	0	900	0	18	5	23	4	1.350	2
ANESTESIOLOGIA	37	0	37	1	600	6	0	0	0	0	1.200	0	37	0	37	1	1.800	2
CIRURGIA AMBULATORIAL OFTALMOLOGICA	74	0	74	77	210	35	0	0	0	0	240	0	74	0	74	77	450	16
TOTAL	2.766	3.608	6.374	1.176	14.700	43	0	0	0	0	20.040	0	2.766	3.608	6.374	1.176	34.740	18
TOTAL GERAL	6.374						6.374						6.374					



MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

CONTRATO 002/2022 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRP (BREVES) - JANEIRO À DEZEMBRO DE 2022

ESPECIALIDADES	JANEIRO/2022			FEVEREIRO/2022			MARÇO/2022			ABRIL/2022			MAIO/2022			JUNHO/2022			1º SEMESTRE - 2022		
	Contrat.		%	Contrat.		%	Contrat.		%	Contrat.		%	Contrat.		%	Contrat.		%	Contrat.		%
	Execut.			Execut.			Execut.			Execut.			Execut.			Execut.			Execut.		
Urgência / Emergência	269			220			263			148									900		
TOTAL	269			220			263			148			0			0			900		

ESPECIALIDADES	JULHO/2022			AGOSTO/2022			SETEMBRO/2022			OUTUBRO/2022			NOVEMBRO/2022			DEZEMBRO/2022			2º SEMESTRE - 2022		
	Contrat.		%	Contrat.		%	Contrat.		%	Contrat.		%	Contrat.		%	Contrat.		%	Contrat.		%
	Execut.			Execut.			Execut.			Execut.			Execut.			Execut.			Execut.		
Urgência / Emergência																			0		
TOTAL	0			0			0			0			0			0			0		



MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

CONTRATO 002/2022 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRPM (BREVES) - JANEIRO À DEZEMBRO DE 2022

ESPECIALIDADES	1º SEMESTRE - 2022			2º SEMESTRE - 2022			TOTAL GERAL - 2022		
	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%
Urgência / Emergência	0	900	0	0	0	0	0	900	0
TOTAL	0	900	0	0	0	0	0	900	0

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE CIRURGIAS REALIZADAS

CONTRATO 002/2022 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRP (BREVES) - JANEIRO À DEZEMBRO DE 2022

Distribuição	JANEIRO/2022			FEVEREIRO/2022			MARÇO/2022			ABRIL/2022			MAIO/2022			JUNHO/2022			1º SEMESTRE - 2022		
	Eletiva	Urgente	TOTAL	Eletiva	Urgente	TOTAL	Eletiva	Urgente	TOTAL	Eletiva	Urgente	TOTAL	Eletiva	Urgente	TOTAL	Eletiva	Urgente	TOTAL	Eletiva	Urgente	TOTAL
Cirurgia Realizada	62	95	157	69	69	138	107	84	191	87	96	183			0			0	325	344	669

Distribuição	JULHO/2022			AGOSTO/2022			SETEMBRO/2022			OUTUBRO/2022			NOVEMBRO/2022			DEZEMBRO/2022			2º SEMESTRE - 2022		
	Eletiva	Urgente	TOTAL	Eletiva	Urgente	TOTAL	Eletiva	Urgente	TOTAL	Eletiva	Urgente	TOTAL	Eletiva	Urgente	TOTAL	Eletiva	Urgente	TOTAL	Eletiva	Urgente	TOTAL
Cirurgia Realizada			0			0			0						0			0	0	0	0



MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE CIRURGIAS REALIZADAS
CONTRATO 002/2022 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRP (BREVES) - JANEIRO À DEZEMBRO DE 2022

Distribuição	1º SEMESTRE - 2022			2º SEMESTRE - 2022			TOTAL GERAL - 2022		
	Eletiva	Urgente	TOTAL	Eletiva	Urgente	TOTAL	Eletiva	Urgente	TOTAL
Cirurgia Realizada	325	344	669	0	0	0	325	344	669



MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO - SADI - INTERNO

CONTRATO 002/2022 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRP (BREVES) - JANEIRO À DEZEMBRO DE 2022

ESPECIALIDADES	JANEIRO/2022			FEVEREIRO/2022			MARÇO/2022			ABRIL/2022			MAIO/2022			JUNHO/2022			1º SEMESTRE - 2022		
	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%
Análise Clínicas		5.604			4.944			5.795			6.064									22.407	
Raio X		335			362			395			363									1.455	
Tomografia Computadorizada		114			60			101			75									350	
Mamografia		0			0			0			0									0	
Ultrassonografia		22			59			43			51									175	
Ecocardiograma Dopler		23			20			26			12									81	
Ergometria		0			0			0			0									0	
ECG (ElectroCardiograma)		79			68			82			54									283	
Holter		0			0			0			0									0	
MAPA		0			0			0			0									0	
Endoscopia Dig. Alta com Biópsia		0			3			1			2									6	
Fisioterapia (procedimento)		4.699			3.314			3.799			4.320									16.132	
Exerese de Zona de Transformação de Colo Uterino - EZT (CAF)		0			0			0			0									0	
Biópsia/Exerese de Nódulo de Mama		0			0			0			0									0	
Biópsia/Colo Uterino		0			0			0			0									0	
TOTAL		10.876			8.830			10.242			10.941			0			0			40.889	

OBS: ESTAS PLANILHAS SÃO PARA PREENCHIMENTO DO QUANTITATIVO EXECUTADO DE EXAMES REALIZADOS INTERNAMENTE (PACIENTES INTERNADOS) - PARA CONHECIMENTO DO GT



ESPECIALIDADES	JULHO/2022			AGOSTO/2022			SETEMBRO/2022			OUTUBRO/2022			NOVEMBRO/2022			DEZEMBRO/2022			2º SEMESTRE - 2022		
	Contrat.		%	Contrat.		%	Contrat.		%	Contrat.		%	Contrat.		%	Contrat.		%	Contrat.		%
	Execut.	Execut.		Execut.	Execut.		Execut.	Execut.		Execut.	Execut.		Execut.	Execut.		Execut.	Execut.		Execut.	Execut.	
Análise Clínicas																				0	
Raio X																				0	
Tomografia Computadorizada																				0	
Mamografia																				0	
Ultrassonografia																				0	
Ecocardiograma Dopler																				0	
Ergometria																				0	
ECG (EletoCardioGramma)																				0	
Holter																				0	
MAPA																				0	
Endoscopia Dig. Alta com Biópsia																				0	
Fisioterapia																				0	
Exerese de Zona de Transformação de Colo Uterino - EZT (CAF)																				0	
Biópsia/Exerese de Nódulo de Mama																				0	
Biópsia/Colo Uterino																				0	
TOTAL		0			0			0			0			0			0			0	

OBS: ESTAS PLANILHAS SÃO PARA PREENCHIMENTO DO QUANTITATIVO EXECUTADO DE EXAMES REALIZADOS INTERNAMENTE (PACIENTES INTERNADOS) - PARA CONHECIMENTO DO GT



MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPEUTICO - SADT - INTERNO
CONTRATO 002/2022 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRPM (BREVES) - JANEIRO À DEZEMBRO DE 2022

ESPECIALIDADES	1º SEMESTRE - 2022			2º SEMESTRE - 2022			TOTAL ANUAL - 2022		
	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%
Análise Clínicas	0	22.407	0	0	0	0	0	22.407	0%
Raio X	0	1.455	0	0	0	0	0	1.455	0%
Tomografia Computadorizada	0	350	0	0	0	0	0	350	0%
Mamografia	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Ultrassonografia	0	175	0	0	0	0	0	175	0%
Ecocardiograma Dopler	0	81	0	0	0	0	0	81	0%
Ergometria	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
ECG (EletroCardioGramma)	0	283	0	0	0	0	0	283	0%
Holter	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
MAPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Endoscopia Dig. Alta com Biópsia	0	6	0	0	0	0	0	6	0%
Fisioterapia (procedimento)	0	16.132	0	0	0	0	0	16.132	0%
Exerese de Zona de	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Transformação de Colo Uterino -	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Biópsia/Exerese de Nódulo de	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Mama	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Biópsia/Colo Uterino	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
TOTAL	0	40.889	0	0	0	0	0	40.889	0%

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELAS UTIs - UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA
CONTRATO 002/2022 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRPm (BREVES) - JANEIRO A DEZEMBRO DE 2022

ESPECIFICIDADES	Nº de leito Programado	JANEIRO/2022			FEVEREIRO/2022			MARÇO/2022			ABRIL/2022			MAIO/2022			JUNHO/2022			1º SEMESTRE - 2022		
		Saída	Média de Permanência	Pacientes/dia	Saída	Média de Permanência	Pacientes/dia	Saída	Média de Permanência	Pacientes/dia	Saída	Média de Permanência	Pacientes/dia	Saída	Média de Permanência	Pacientes/dia	Saída	Média de Permanência	Pacientes/dia	Saída	Média de Permanência	Pacientes/dia
UTI ADULTO	7	29	6,24	181	23	7,48	172	25	8,04	201	25	8,04	201			201				102	7	755
UTI PEDIÁTRICA	5	11	13,45	148	14	8,57	120	18	6,72	121	15	9,13	137			137				58	9	526
UTI - NEONATAL	5	15	8,93	134	10	12,30	123	11	13,45	148	10	14,20	142			142				46	12	547

ESPECIFICIDADES	Nº de leito Programado	JULHO/2022			AGOSTO/2022			SETEMBRO/2022			OUTUBRO/2022			NOVEMBRO/2022			DEZEMBRO/2022			2º SEMESTRE - 2022		
		Saída	Média de Permanência	Pacientes/dia	Saída	Média de Permanência	Pacientes/dia	Saída	Média de Permanência	Pacientes/dia	Saída	Média de Permanência	Pacientes/dia	Saída	Média de Permanência	Pacientes/dia	Saída	Média de Permanência	Pacientes/dia	Saída	Média de Permanência	Pacientes/dia
UTI ADULTO	7		#DIV/0!			#DIV/0!			#DIV/0!			#DIV/0!			#DIV/0!		0	#DIV/0!		0	#DIV/0!	0
UTI PEDIÁTRICA	5		#DIV/0!			#DIV/0!			#DIV/0!			#DIV/0!			#DIV/0!		0	#DIV/0!		0	#DIV/0!	0
UTI - NEONATAL	5		#DIV/0!			#DIV/0!			#DIV/0!			#DIV/0!			#DIV/0!		0	#DIV/0!		0	#DIV/0!	0



HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

RELATÓRIO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO (S A U)

Abril/2022

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Indicadores de Desempenho			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 1 de 40	

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U

INDICADORES DE DESEMPENHO

ABRIL/2022

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U			
	Relatório de Indicadores de Desempenho			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 2 de 40	

I – INTRODUÇÃO

O Serviço de Atendimento ao Usuário - S.A.U é o setor destinado a avaliar a qualidade dos serviços prestados pelo Hospital Regional Público do Marajó – HRPM, analisando o índice de satisfação dos usuários, no intuito de priorizar a eficácia do atendimento, bem como a garantia da eficiência e compromisso com o serviço prestado.

O trabalho é desenvolvido através de escuta individual, buscando levantar informações, registrando os elogios, críticas, dúvidas e sugestões relacionadas aos serviços prestados; as buscas ativas são realizadas com os pacientes, acompanhantes e visitantes, estabelecendo um canal de relacionamento direto entre o HRPM e seus assistidos; as pesquisas de satisfação são realizadas diariamente nos setores de atendimento do hospital, e a partir delas são obtidos dados estatísticos referentes ao grau de satisfação, os quais são monitorados permanentemente. Outra metodologia utilizada para a coleta de dados se dá através das caixas de opiniões espalhadas pelo hospital (total de 10), onde os usuários podem manifestar sua avaliação quanto ao atendimento recebido, através de formulários específicos (folders).

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

Para análise das atividades desenvolvidas por este setor, e quanto aos números de pesquisas realizadas pelo S.A.U do HRPM, neste relatório, apresentamos os dados de atividades planejadas e executadas pelo referido setor, referentes ao período de 01 a 30 de abril de 2022. Os dados foram coletados através dos registros obtidos junto aos usuários internos e externos que utilizaram os serviços do HRPM.

O índice de satisfação de cada setor está diretamente relacionado aos conceitos que são atribuídos pelos usuários. Os conceitos “ruim” e “regular” contribuem para a queda do índice. Já os conceitos “bom”, “ótimo” e “excelente”, influenciam para que o índice de satisfação apresente um percentual maior. Mesmo ocorrendo oscilações no número de pesquisas realizadas de um mês para o outro, a quantidade geral gira em torno da média. Essas variações ocorrem tendo em vista que o público atendido no decorrer do mês no HRPM é diverso, e cada indivíduo possui expectativas, percepções, emoções, opiniões e experiências únicas e diferentes acerca do serviço aqui prestado.

Diante da epidemia causada pelo novo Coronavírus (COVID-19), no mês de fevereiro o S.A.U. buscou intensificar as orientações quanto às medidas de proteção que devem ser adotadas na prevenção da contaminação com o coronavírus, além de seguir todas as medidas de contingência e, passou a utilizar o sistema de telefonia visando um alcance maior das informações referentes as mudanças adotadas nos atendimentos nos diversos setores do hospital, bem como prestar informações e tirar dúvidas sobre outros fluxos de atendimentos já existentes aos usuários, tanto de atendimento internos como externo.

Além de tais mudanças, tem buscado desenvolver ações que possam evidenciar o trabalho que o S.A.U. desenvolve, dessa forma criou um informe intitulado ‘USUÁRIO AGRADECE’, onde é

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U			
	Relatório de Indicadores de Desempenho			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 3 de 40	

exposto tanto no mural do setor, quanto nas redes sociais do HRPM, para que a comunidade interna e externa possa tomar conhecimento das boas práticas no atendimento, reconhecidas e evidenciadas pelos nossos usuários.

Na aplicação da pesquisa, o S.A.U. continuou seguindo a metodologia adotada no início da pandemia, tanto nos setores externos, como nas áreas de internação, onde os colaboradores do S.A.U explicam aos usuários e acompanhantes a funcionalidade do setor, porém o folder de participação da pesquisa não é entregue considerando o tempo de sobrevivência do vírus em objetos de papel, buscando evitar o risco de contaminação pelo coronavírus. Assim é informado como será realizada a pesquisa de satisfação e o motivo de tal mudança, logo após é realizada a leitura do formulário aos usuários individualmente e, o colaborador do S.A.U. efetua o preenchimento, conforme avaliação do usuário e respeitando sempre o distanciamento.

Os formulários que são colocados nas caixas de opinião do S.A.U, respeitando as recomendações do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) de não tocar no papel por 24 horas, o setor adotou fazer o recolhimento no prazo de 2 em 2 dias, pelos colaboradores do S.A.U, com o auxílio de luvas e máscaras. Também solicitamos ao serviço de higienização e limpeza (SHL) que intensifique a higienização das caixas do S.A.U e das canetas disponíveis nas caixas.

As Altas Hospitalares que são realizadas de segunda a sexta-feira, a enfermagem de plantão nos informa via-telefone as previsões, e nos direcionamos até os usuários informados para aplicação do formulário de pesquisa, tomando sempre as medidas de proteção. Nos finais de semanas e feriados, por solicitação da diretoria Administrativo Financeira, os setores assistenciais e de atendimento, foram orientados a nos auxiliarem na aplicação da pesquisa de alta hospitalar, foi criada também uma planilha onde pode ser registrado todos os dados dos usuários em alta, facilitando entrarmos em contato através de telefonema com os que receberem alta nestes períodos.

Considerando que ainda estamos em uma pandemia, as informações repassadas aos usuários e acompanhantes no combate ao coronavírus, bem como as medidas adotadas para evitar a aglomeração de pessoas, continuam sendo repassadas pelo S.A.U. durante a realização das pesquisas, reforçando aos mesmos que continuem seguindo as medidas orientadas, como: manter distanciamento, utilizarem álcool em gel e lavarem as mãos com frequência, sempre que houver necessidade, entre outras informações.

O S.A.U, mesmo diante de todos esses desafios, tem atuado ativamente na busca direta da opinião dos usuários que recebem atendimento dentro da unidade do HRPM, assim como efetua ligações com os que não consegue manter contato direto. Além de prestar informações, tanto em sala, como através dos telefonemas a familiares de usuários internados. Colaborando juntamente com os setores de atendimento e serviço social, no intuito de sanar as dúvidas dos familiares de usuários, da mesma forma, divulgar às pessoas dos municípios de abrangência, as medidas estabelecidas pelo hospital na prevenção do coronavírus.

Todo este processo nos permite acompanhar o desempenho das áreas assistenciais e de apoio, o que contribui para o objetivo do S.A.U, que é a melhoria do atendimento, tornando-o mais ágil, acolhedor e satisfatório.

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Indicadores de Desempenho			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 4 de 40	

II- ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Durante o período de 01 a 30 de abril de 2022, o Serviço de Atendimento ao Usuário – S.A.U realizou **4.573** (quatro mil, quinhentos e setenta e três) atividades, conforme apresentado na tabela abaixo:

TABELA 01: Apresentação das Atividades Realizadas pelo S.A.U

ITEM	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES	Nº DE ATENDIMENTOS
1	Pesquisas de Satisfação	
1.1	Pesquisa de Satisfação do Ambulatório, SADT/laboratório, Emergência, Centro de Hemodiálise e Áreas de Internação	3.196
1.2	Pesquisa de Satisfação em Alta Hospitalar	193
	TOTAL DE PESQUISAS	3.389
2	Atendimentos Gerais	
2.1	Atendimentos em sala	08
2.2	Atendimentos por telefone	04
2.3	Visita aos Leitos	1.065
	TOTAL DE ATENDIMENTOS GERAIS	1.077
3	Ações geradas nos atendimentos	
3.1	Orientação / informação sobre normas, regras e serviços (consultas, exames, internação)	30
3.2	Encaminhamentos a outros profissionais, serviços e/ou setores do HRP	25
3.3	Encaminhamento ao Serviço Social	32
3.4	Encaminhamento à Psicologia	00
	TOTAL DE AÇÕES GERADAS NOS ATENDIMENTOS	87
4	Informativos e comunicados emitidos	13
5	Reuniões internas administrativas realizadas	3
6	Participação em eventos, palestras e treinamentos	4
	TOTAL GERAL DE ATIVIDADES	4.573

Fonte: Hospital Regional Público do Marajó – Abril/2022

1 – Pesquisa de Satisfação

De acordo com a tabela acima, **3.389** (três mil, trezentos e oitenta e nove) atividades desenvolvidas no mês de abril, referem-se às **pesquisas de satisfação**, sendo destas 3.196 (três mil, cento e noventa e seis) exclusivamente através dos folders de pesquisa de satisfação aplicados diariamente nos setores internos e externos e 168 (cento e sessenta e oito) da participação dos usuários nos folders de pesquisa de satisfação em alta hospitalar.

2 - Atendimentos Gerais

Obtivemos **1.077** (mil e setenta e sete) **atendimentos gerais**, sendo destes 08 (oito) atendimentos diretamente em sala, 04 (quatro) por telefone e 1.065 (mil e sessenta e cinco) referem-se as visitas nos leitos de internação.

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Indicadores de Desempenho			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 5 de 40	

3 – Ações Geradas nos Atendimentos

No decorrer do mês de abril, conforme apresentado na tabela anterior, obtivemos **87** (oitenta e sete) **ações geradas nos atendimentos**, destas 30 (trinta) referem-se às orientações e/ou informações sobre normas, regras e serviços como (consultas, exames, alimentação, serviço de rouparia e internação); 25 (vinte e cinco) destinam-se a encaminhamentos, para outros profissionais como: Setor de Atendimento, coordenação de enfermagem dos ambientes abertos, supervisão do Serviço de Nutrição e Dietética, supervisão de apoio e Diretoria Técnica, por se tratar de orientações e informações pertinentes as suas atribuições e 32 (trinta e duas) para o Serviço Social, frente à demanda apresentada, como: informações sobre visitas, troca de acompanhantes, recebimento de boletim médico, Tratamento Fora de Domicílio – TFD, agendamento de exames, consultas, solicitação de atestado médico, laudo médico e outros.

4 – Informativos e Comunicados Emitidos

Os **comunicados emitidos** que constam na tabela 1, referem-se à publicação de elogios e percentuais de satisfação, expostos em mural interno e nos setores de SADT, Laboratório, Recepção Central, Ambulatório, Áreas de Integradas e Urgência e Emergência, para impulsionar a divulgação dos resultados satisfatórios, assim como também incentivar os colaboradores a sempre desenvolverem as boas práticas no atendimento, para maior qualidade e bem-estar dos usuários. No mês de Abril, publicamos **13** (treze) documentos que demonstram a participação dos usuários nos setores internos e externos através dos elogios recebidos, demonstrando sua satisfação em relação aos serviços prestados.

5 – Reuniões Internas Administrativas

Em abril o Serviço de Atendimento ao Usuário - S.A.U esteve presente em **03** (três) reuniões internas administrativas, conforme demonstrado abaixo:

- Reunião da CIPA e Posse da Comissão Eleita 2022/2023 – (13/04/2022);
- Reunião de Apresentação dos Indicadores – (20/04/2022);
- Reunião do GTH – (27/04/2022);

6 – Participações em Palestras, Treinamentos e Eventos

Em abril o Serviço de Atendimento ao Usuário - S.A.U esteve presente em **03** (três) treinamentos, não teve participações em palestras e participou de **01** (um) evento, de acordo com o demonstrado abaixo:

- Projeto Guardiã Azul - Corrida Ambiental – (05/04/2022);
- Treinamento Sobre Gerenciamento Ambiental de Unidades de Saúde – (07/04/2022 e 08/04/2022);
- Treinamento sobre Abril Verde - Segurança e Saúde no Trabalho – (28/04/2022);

III - ANÁLISE DOS DADOS

Com base na análise dos dados quantitativos, no mês de abril identificamos e destacamos o percentual de satisfação atingido em cada setor: Ambulatório **98,85%**; Recepção Central **99,89%**; Fisioterapia **100,00%**; SADT/laboratório **99,64%**; Urgência e Emergência **99,56%**; Centro de

Hemodiálise **100,00%**; Áreas de Internação **99,98%** e **100,00%** de satisfação que corresponde as opiniões das pesquisa em Alta Hospitalar.

Ressaltando que os setores **Recepção Central** e **Fisioterapia**, por terem atendimento específico, possuem formulários diferenciados de pesquisa de satisfação, com perguntas direcionadas para o atendimento realizado no setor. No entanto por serem setores que fazem parte do **ambulatório**, soma-se o índice de satisfação dos dois setores, com o índice de satisfação do ambulatório e divide-se por três. A soma entre os setores Ambulatório, Recepção Central e Fisioterapia corresponde à **99,58%**.

Para melhor compreensão para alcançarmos nossa satisfação geral é somada à satisfação interna e externa e dividida por dois. O **percentual de satisfação interno 99,98%** corresponde aos setores de internação: Clínica Medica, Clínica Cirúrgica, Clínica Ortopédica, Clínica Obstétrica, Clínica Pediátrica, UTI Adulto, UTI Pediátrica e UTI Neonatal. E o **percentual de pesquisa de satisfação externo 99,76%**, refere-se à soma e divisão entre os setores: Ambulatório, S.A.D.T/Laboratório, Urgência e Emergência, Hemodiálise, Recepção Central, Fisioterapia e Alta Hospitalar.

Assim, para chegarmos ao nosso índice de satisfação geral é realizada a soma e divisão entre o percentual interno e externo, que corresponde à **Média Geral 99,87%** de satisfação dos usuários que responderam o questionário no mês de abril.

Para melhor análise, apresentaremos no gráfico abaixo, o índice de satisfação por setor, o percentual externo, percentual interno e o percentual total, no mês de abril de 2022.

Gráfico 01: Índice de satisfação por setor no mês de abril de 2022.



O S.A.U realiza diariamente, por meio de folders, com perguntas estruturadas a **pesquisa de satisfação**, de acordo com o setor a que se destina o atendimento, sendo aplicado folder específico. Esses folders são distribuídos aos usuários dos serviços e prestado auxílio aos que necessitam de ajuda, na ocasião é explanada a importância da participação dos mesmos para a qualidade e melhoria

nos atendimentos prestados no HRP. Desta forma, o usuário que assim desejar, irá avaliar o atendimento recebido, atribuindo notas de 0 a 10, que estão diretamente relacionadas aos conceitos: Ruim, Regular, Bom, Ótimo e Excelente.

Na tabela a seguir podemos acompanhar, o número de respostas obtidas na utilização dos questionários, segundo dados coletados através das pesquisas realizada diariamente pelo S.A.U.

Tabela 02: Quantitativo das respostas obtidas nas pesquisas de satisfação:

Mês de ABRIL/2022	Ambulatório	S.A.D.T	Internação	Urg/ Emerg.	Centro de Hemodiálise	Alta Hospitalar	Total de Resp. por setor
Nº Respostas: Ruim	201	39	1	10	0	0	251
Nº Respostas: Regular	63	8	0	5	0	0	76
Nº Respostas: Bom	11.905	5.165	2.887	1.058	783	1.150	22.948
Nº Respostas: Ótimo	7.099	3.956	1.247	1.388	675	490	14.855
Nº Resp. Excelentes	5.242	3.772	569	962	297	290	11.132
Total de Resposta	24.510	12.940	4.704	3.423	1.755	1.930	49.262

Fonte: Hospital Regional Público do Marajó – Abril/2022

Mediante o quantitativo de notas atribuídas a cada conceito, é possível mensurar o percentual de notas mensais, para saber o percentual negativo e o percentual positivo de cada setor, conforme tabela 3 abaixo.

Tabela 03: Percentual das respostas obtidas nas pesquisas de satisfação:

PESQUISA S.A.U ABRIL	RUIM (0 a 2)	REG (3 a 4)	BOM (5 a 6)	ÓTIMO (7 a 8)	EXCEL (9 a 10)	MÉDIA GERAL	Percentual de Satisfação %
Internação	0,02%	0,00%	61,37%	26,51%	12,10%	100,00%	99,98%
Média Interno	0,02%	0,00%	61,37%	26,51%	12,10%	100,00%	99,98%
Ambulatório	0,33%	0,09%	43,45%	32,20%	23,93%	100,00%	99,58%
S.A.D.T/Lab.	0,30%	0,06%	39,92%	30,57%	29,15%	100,00%	99,64%
Emergência	0,29%	0,15%	30,91%	40,55%	28,10%	100,00%	99,56%
Hemodiálise	0,00%	0,00%	44,62%	38,46%	16,92%	100,00%	100,00%
Alta Hospitalar	0,00%	0,00%	59,59%	25,39%	15,03%	100,00%	100,00%
Média Externo	0,18%	0,06%	43,69%	33,43%	22,63%	100,00%	99,76%
Total	0,10%	0,03%	52,53%	29,97%	17,36%	100,00%	99,87%

Fonte: Hospital Regional Público do Marajó – Abril/2022

Vale salientar que os conceitos, ruim e regular representam o quantitativo de notas negativas, e os conceitos, bom, ótimo e excelente, apresentam a soma do percentual positivo. A tabela acima apresenta os percentuais, por setor, atribuídos a cada conceito e a soma da porcentagem de satisfação positiva. Através da porcentagem do setor de internação é possível chegar a média interna e a soma e divisão da porcentagem dos setores: Ambulatório, S.A.D.T/Laboratório, Urgência e Emergência, Hemodiálise e Alta hospital, nos dá a média externa. Desta forma, para alcançarmos a média geral, é

realizada a soma e divisão da média interna e externa, que corresponde ao índice de **satisfação geral de 99,87%** no mês de abril.

Contudo, para alcançarmos os percentuais demonstrados acima, necessitamos da participação dos usuários, na pesquisa de satisfação. Dessa forma o S.A.U, enquanto meta contratual, mensalmente deve alcançar 10% da participação dos usuários nas pesquisas de satisfação individualizada nos setores internos e externos. Ressaltando que cada setor possui formulários específicos.

Deste modo, mediante a aplicação continua e ativa da pesquisa, no mês de abril obtivemos o total **55,20% de participação dos usuários**, em comparação ao número total de usuários que utilizaram nossos serviços, conforme tabela abaixo:

Tabela 04: Quantitativo e percentual de participação dos usuários por setor.

Setor	Quantidade Pesquisas	Quantidade Atendimentos	% Pesquisas
Ambulatório	1.506	2.478	60,77%
SADT/Laboratório	1.294	2.712	47,71%
Urgência e Emergência	163	248	65,73%
Hemodiálise (Sessões)	65	283	22,97%
Alta Hospitalar	193	206	93,69%
Unidades de Internação	168	213	78,87%
TOTAL	3.389	6.140	55,20%

Fonte: Hospital Regional Público do Marajó – Abril/2022

A tabela acima, nos mostra a quantidade de pesquisas realizadas, ou seja, o número de usuários que preencheram o folder distribuído pelo S.A.U, e a porcentagem de participação medida pela quantidade de atendimentos durante o mês de abril.

No gráfico abaixo, observamos o fluxo de atendimentos do S.A.U no mês de abril, por meio da participação dos usuários, nos folders de pesquisa de satisfação por setor.

Gráfico 02: Fluxo de Atendimento por setor no mês de abril:

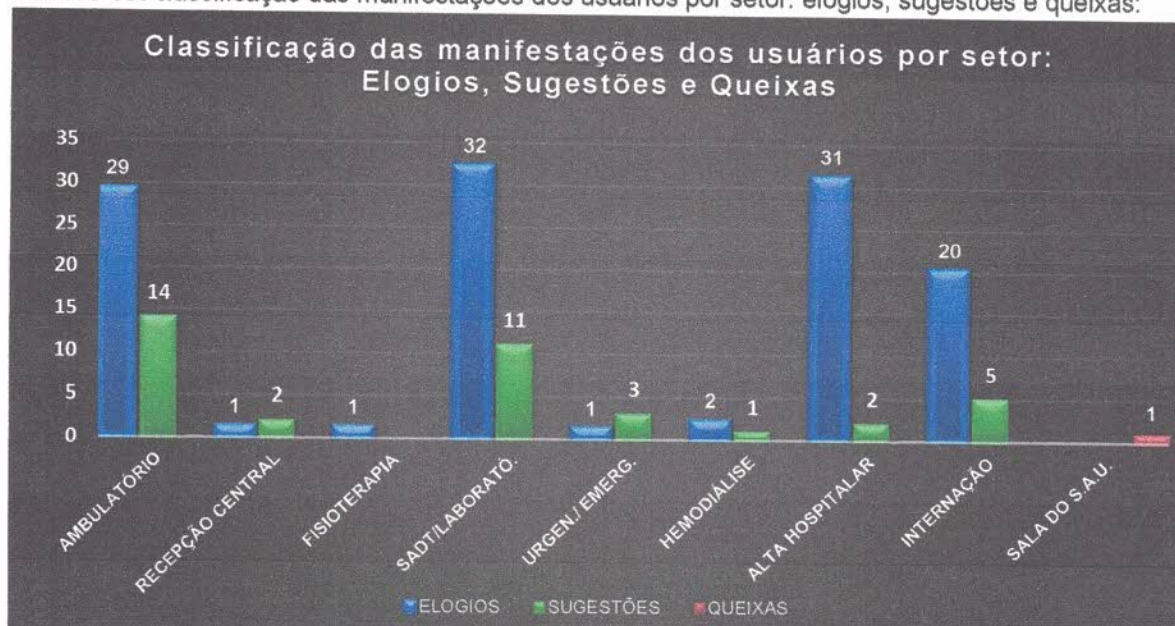


Fonte: Hospital Regional Público do Marajó – Abril/2022

Vale salientar que as pesquisas de satisfação têm por objetivo avaliar os serviços prestados pelo HRPM, permitindo aos usuários avaliá-los não somente através das notas nos questionários de pesquisa de satisfação, mas também manifestar-se através de elogios, queixas e sugestões.

Deste modo, para melhor observarmos o quantitativo da utilização dos serviços e a classificação das respectivas **manifestações dos usuários por setor**, demonstraremos o gráfico a seguir:

Gráfico 03: classificação das manifestações dos usuários por setor: elogios, sugestões e queixas:



Fonte: Hospital Regional Público do Marajó – Abril/2022

A seguir, a tabela com o **quantitativo geral** das manifestações dos usuários no mês abril, entre elogios, sugestões e queixas.

TABELA 05: Quantitativo geral dos registros realizados pelos usuários.

TIPO DE COMENTÁRIO	TOTAL MÊS
Elogios	117
Sugestões	38
Queixas	1
Total	156

Fonte: Hospital Regional Público do Marajó – Abril/2022

TABELA 06: Setor e motivo das queixas registradas

SETOR DA QUEIXA	MOTIVO	TOTAL
Sala do S.A.U. Ref. ao Espaço da Gestante	Demora no Tempo de Espera	01
Total		01

Fonte: Hospital Regional Público do Marajó – Abril/2022

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U		 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
	Relatório de Indicadores de Desempenho		
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	

Conforme tabela apresentada acima, no mês de abril de 2022, houve registro de 01 (uma) queixa, na sala do S.A.U. referente ao setor do Espaço da Gestante, devido Demora no Tempo de Espera. Seguimos o fluxo de feedback da queixa e obtivemos a resolutividade em relação a tratativa da queixa, assim como a satisfação do usuário.

IV - PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO MÊS

- Manter a divulgação do S.A.U, apresentando suas funções e objetivos nas dependências deste hospital, orientando os usuários a utilizarem o serviço sempre que necessário;
- Estimular o usuário a participar deixando sua manifestação, seja ela uma: queixa, sugestão ou elogio, a fim de atribuímos melhorias a qualidade de nossos atendimentos;
- Acompanhar os fluxos e rotinas do Manual de Orientação do Usuário e Acompanhante nas Recepções e Áreas de Internação;
- Acompanhar diariamente o número de atendimentos por setor, o que subsidiará o S.A.U no cálculo da quantidade de pesquisas a serem realizadas, e desta forma mantermos o percentual de pesquisas de 10%;
- Informar as Diretorias, Coordenadorias e Colaboradores sobre os registros recebidos (queixas, sugestões ou elogios) e o índice de satisfação daquele setor, a fim de buscar e obter resolutividade e melhorias, principalmente nas demandas do registro de queixas, para que possamos dar um feedback satisfatório aos usuários;
- Realizar diariamente a visita ao leito nas áreas de internação a fim de ter um melhor acompanhamento durante a estadia do usuário;
- Alcançar o maior número de usuários nas pesquisas de satisfação internas e externas;
- Divulgar aos usuários e seus acompanhantes, medidas de prevenção e proteção contra o COVID-19;
- Realizar diariamente os informativos via telefonia aos usuários referentes aos fluxos de atendimentos nos setores do hospital;
- Estimular os mesmos a usarem máscara e lavar a mãos frequentemente;
- Dar resolutividades para todos os registros de queixas, promovendo ações e interação dos setores com o S.A.U para a qualidade da assistência prestada ao usuário;

Danielle Barbosa dos Santos

Danielle Barbosa dos Santos
Auxiliar Administrativo do S.A.U.

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U		 GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Indicadores de Desempenho		
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	

ANEXOS

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U		 SECRETARIA DE DEFESA SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Indicadores de Desempenho		
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	

ÍNDICE DOS ANEXOS:

- 1- Registro de Atendimentos das queixas
- 2- Tabulação de Dados
- 3- Registro de Opinião
- 4- Fluxograma das Atividades

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U		 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Indicadores de Desempenho		
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	

REGISTRO DE ATENDIMENTO

(Queixa)

ABRIL/2022

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Indicadores de Desempenho			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 14 de 40	

REGISTRO DE QUEIXA

Queixa: 001

Data do Registro: 22/04/2022 (Registro em Ata)

Usuário: D. B. N. P.

Setor: Espaço da Gestante

Queixa: “Na data de hoje, 22/04/2022, eu, D. B. N. P, procurei o Serviço de Atendimento ao Usuário para buscar informações e registrar uma reclamação quanto ao tempo que minha esposa, a senhora B. N. A. O, levou para ser atendida em consulta Obstétrica de pré-natal. Destaco que minha esposa deu entrada no hospital às 07:30 e até às 15:00 ainda não havia recebido a consulta médica. Deixo aqui registrado que o Hospital Regional do Marajó, sua equipe Gestora/Direção, bem como a empresa que o gere, precisa tomar providências para diminuir o tempo de atendimento às grávidas, seja aumentado o número de médicos obstetras, de modo que um fique com atendimentos de rotina (pré-natal) e outro fique encarregado dos atendimentos de emergência. Ou então que a estratégia de atendimento seja adequada de alguma forma para que o tempo de espera pela consulta diminua. Também faz-se necessário investir esforços para melhorar o conforto das grávidas durante o tempo de espera. Por fim, os pais também tem direito de acompanhar as gestantes durante a consulta, pois são partes interessadas, obviamente, de modo que não há sentido em privá-lo de participarem das consultas. Sem mais para o momento, agradeço antecipadamente, e deixo meus contatos.”

OBS: Recebemos manifestação em sala por meio de registro em Livro Ata, no qual o acompanhante veio buscar informações para saber o porquê da demora para sua esposa ser atendida, levando em consideração o período de tempo informado no relato. O setor previamente entrou em contato com a enfermeira obstetra de plantão, Leyde, e a mesma informou que o atendimento estava acontecendo e que a médica precisou atender 4 usuárias de emergência, e para o dia estava com um quantitativo elevado. Informamos para ele a situação e o usuário fez o registro, devido a situação do tempo de espera no atendimento de sua esposa e as outras condições informadas no relato. O S.A.U. encaminha a manifestação do usuário para que dentro do que se pede possa ser respondido. Após o registro da queixa em sala, devido Demora no Tempo de Espera, o SAU encaminhou a mesma por e-mail para a Diretoria Técnica e Coordenadora de Enfermagem Ambientes Abertos, Rafaela Castro, que respondeu: **“Lamentamos o ocorrido, quanto à demora no atendimento médico obstétrico, estamos nos organizando para o médico atender todos os atendimentos ambulatoriais. Em relação ao acompanhante estava suspenso devido ao plano de contingencia do covid-19, porém hoje estamos voltando as rotinas normais e estaremos voltando com os acompanhantes.”** O S.A.U. por sua vez entrou em contato com o acompanhante por telefone, para repassar o feedback da queixa, informando ao mesmo referente a resolutividade repassada pela gestora, o acompanhante se mostrou satisfeito agradecendo por ser atendido em seu questionamento.

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Indicadores de Desempenho			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 15 de 40	

TABULAÇÃO DE DADOS

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ Fls. 063 06/05/2022
	Relatório de Indicadores de Desempenho			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 16 de 40	

MAPA DE PESQUISA



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U

Relatório de Indicadores de Desempenho

Mês de Referência: Abril/2022

Data: 06/05/2022

Página 17 de 40

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL 2022

P.S.SECTOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
AMBULATÓRIO	62	X	X	50	49	42	58	55	X	X	54	53	58	54	76	39	46	65	72	65	66	16	X	40	91	80	88	120	41	1.506	
S.A.D./Laboratório	69	X	X	57	68	48	56	70	X	X	78	79	65	57	13	-	56	69	74	4	70	-	X	54	107	78	55	67	-	1.294	
INTERNAÇÃO	10	X	X	14	5	7	7	5	X	X	11	9	9	5	-	-	10	8	14	-	13	-	X	11	8	9	3	10	-	168	
HEMODÍALISE	9	X	X	6	-	-	-	5	X	X	-	4	-	6	-	-	8	-	-	-	-	-	X	-	-	11	8	8	-	65	
EMERGÊNCIA	4	X	X	11	8	11	13	12	X	X	10	3	6	18	-	-	7	-	5	-	11	-	X	5	11	8	14	6	-	163	
ALTA HOSPITALAR	10	X	X	3	7	7	10	3	X	X	15	13	11	11	5	-	15	6	7	8	14	-	X	19	3	11	7	8	-	193	
TOTAL	164	-	-	141	137	115	144	150	-	-	168	161	149	163	72	76	39	142	148	172	77	174	16	-	129	220	197	175	219	41	3.389
	144	-	-	124	125	101	127	142	-	-	142	139	129	147	67	76	39	117	134	151	69	147	16	-	99	209	177	165	201	41	3.028
TOTAL DE ACOMPANHANTE																															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	TOTAL				
72	-	-	62	63	51	64	71	-	-	71	70	65	74	34	38	20	59	67	76	35	74	8	-	50	105	89	1311				
TOTAL DE USUARIO INTERNO																															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	TOTAL				
10	X	X	14	5	7	7	5	X	X	11	9	9	5	-	-	-	10	8	14	-	13	-	X	11	8	9	155				
TOTAL DE USUARIO EXTERNO																															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	TOTAL				
72	-	-	62	63	51	64	71	-	-	71	70	65	74	34	38	20	59	67	76	35	74	8	-	50	105	89	1311				
TOTAL DE USUARIO EM ALTA																															
1	2	3	1	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	TOTAL				
10	X	X	3	7	7	10	3	X	X	15	13	11	11	5	-	-	15	6	7	8	14	-	X	19	3	11	178				

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Indicadores de Desempenho			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 18 de 40	

Pesquisa de Satisfação Ambulatório

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DO AMBULATÓRIO

ITEM			NÚMERO DE RESPOSTAS							Total 2	Total 5/6, 7/8 e 9/10
			0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	Total 1	NR		
			RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	EXCELENTE				
QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:											
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?		0	2	672	388	288	1350	0	1350	1348
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?		1	3	673	388	285	1350	0	1350	1346
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o lugar onde precisa ir?		1	1	672	387	289	1350	0	1350	1348
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:										
	4.1	Pelos médicos	97	17	589	376	271	1350	0	1350	1236
	4.2	Pelos enfermeiros	47	12	631	381	279	1350	0	1350	1291
	4.3	Pelos funcionários da administração	47	12	631	381	279	1350	0	1350	1291
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?										
	5.1	Pelos médicos	4	2	669	389	286	1350	0	1350	1344
	5.2	Pelos enfermeiros	0	1	673	389	287	1350	0	1350	1349
	5.3	Pelos funcionários da administração	0	3	672	389	286	1350	0	1350	1347
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Ambulatório?		0	1	673	390	286	1350	0	1350	1349
7	A educação e respeito com que você foi tratado?										
	7.1	Pelos médicos	1	2	673	389	285	1350	0	1350	1347
	7.2	Pelos enfermeiros	0	1	673	389	287	1350	0	1350	1349
	7.3	Pelos funcionários da administração	0	2	672	388	288	1350	0	1350	1348
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e exame físico que foi realizado?		1	1	673	389	286	1350	0	1350	1348
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?		1	1	673	389	286	1350	0	1350	1348
10	O silêncio no ambiente do ambulatório?		0	1	673	389	287	1350	0	1350	1349
11	O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?		0	1	673	388	288	1350	0	1350	1349
TOTAIS			200	63	11265	6579	4843	22950	0	22950	22687
			0,871%	0,275%	49,085%	28,667%	21,102%	100,00%	0,00%		98,85%

Total respondido **22950**

Total de 5/6, 7/8 e 9/10 **22687**

Índice de Satisfação de 5/6, 7/8 e 9/10 **98,85%**

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Indicadores de Desempenho			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 20 de 40	

Pesquisa de Satisfação SADT/Laboratório

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DO S.A.D.T

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS							Total 2	Total 5/6, 7/8 e 9/10
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	Total 1	NR		
	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	EXCELENTE				

QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:

1	Limpeza e conforto na recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	1	0	519	397	377	1294	0	1294	1293
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre o exame a ser realizado?	1	2	519	395	377	1294	0	1294	1291
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?	0	0	519	396	379	1294	0	1294	1294
4	O tempo que demorou para ser atendido?	36	2	492	391	373	1294	0	1294	1256
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	1	1	518	396	378	1294	0	1294	1292
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Serviço de Apoio Diagnóstico?	0	0	521	396	377	1294	0	1294	1294
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?	0	1	519	396	378	1294	0	1294	1293
8	A realização de exames atendeu sua expectativa em tempo hábil?	0	1	520	396	377	1294	0	1294	1293
9	O silêncio no ambiente do Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico?	0	1	519	397	377	1294	0	1294	1293
10	O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	0	0	519	396	379	1294	0	1294	1294
TOTAIS		39	8	5165	3956	3772	12940	0	12940	12893
		0,301%	0,062%	39,915%	30,572%	29,150%	100%	0,00%		99,64%

Total respondido 12940

Total de 5/6, 7/8 e 9/10 12893

Índice de Satisfação de 5/6, 7/8 e 9/10 99,64%

Pesquisa de Satisfação

Áreas de Internação

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DAS UNIDADES DE INTERNAÇÃO

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS						Total 1	NR	Total 2	Total 5/6, 7/8 e 9/10
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10					
	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	EXCELENTE					

QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:

1	Limpeza e conforto do quarto, banheiro, corredores, recepção, salas de espera?	0	0	103	44	21	168	0	168	168
2	As informações que foram dadas ao paciente ou aos seus familiares?	0	0	103	46	19	168	0	168	168
3	As indicações de localização existentes no hospital?	0	0	103	45	20	168	0	168	168
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:									
	4.1 Pelos médicos	0	0	103	45	20	168	0	168	168
	4.2 Pelos enfermeiros	0	0	103	45	20	168	0	168	168
	4.3 Pelos outros profissionais	0	0	103	46	19	168	0	168	168
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas:									
	5.1 Pelos médicos	0	0	103	46	19	168	0	168	168
	5.2 Pelos enfermeiros	0	0	103	44	21	168	0	168	168
	5.3 Pelos outros profissionais	0	0	103	44	21	168	0	168	168
6	Sua sensação de segurança em relação aos serviços deste hospital?	0	0	103	45	20	168	0	168	168
7	A educação e respeito com que você foi tratado:									
	7.1 Pelos médicos	0	0	103	44	21	168	0	168	168
	7.2 Pelos enfermeiros	0	0	103	44	21	168	0	168	168
	7.3 Pelos outros profissionais	0	0	103	44	21	168	0	168	168
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	0	103	44	21	168	0	168	168
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0	103	44	21	168	0	168	168
10	A limpeza das roupas de cama e banho?	0	0	104	44	20	168	0	168	168
11	As refeições que foram servidas, em relação à temperatura e sabor?	0	0	103	46	19	168	0	168	168
12	O silêncio no ambiente do hospital?	0	0	103	46	19	168	0	168	168
13	Os horários em que são servidas as refeições?	0	0	103	45	20	168	0	168	168
14	O horário em que é feita a limpeza do quarto?	0	0	103	44	21	168	0	168	168
15	O horário de visitas?	1	0	103	44	20	168	0	168	167
16	Quanto aos medicamentos:									
	16.1 Informações recebidas sobre medicamentos prescritos e horários?	0	0	104	44	20	168	0	168	168
	16.2 Fornecimento dos medicamentos em tempo hábil para o tratamento durante a internação?	0	0	103	44	21	168	0	168	168
17	O local para reclamações/ sugestões é de fácil acesso?	0	0	103	44	21	168	0	168	168
18	Frequência de visitas realizadas:									
	18.1 Pelos médicos	0	0	104	44	20	168	0	168	168
	18.2 Pelos enfermeiros	0	0	103	44	21	168	0	168	168
	18.3 Pelos outros profissionais	0	0	103	44	21	168	0	168	168
	18.4 Pelo SAU	0	0	103	44	21	168	0	168	168
	TOTAIS	1	0	2087	1247	569	4704	0	4704	4703
		0,021%	0,000%	61,373%	26,509%	12,096%	100%	0,00%		99,98%

Total respondido 4704

Total de 5/6, 7/8 e 9/10 4703

Índice de Satisfação de 5/6, 7/8 e 9/10 99,98%



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U

Relatório de Indicadores de Desempenho

Mês de Referência: Abril/2022

Data: 06/05/2022

Página 24 de 40

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Pesquisa de Satisfação Alta Hospitalar

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DE ALTA HOSPITALAR

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS							Total 2	Total 5/6, 7/8 e 9/10
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	Total 1	NR		
	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	EXCELENTE				

QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:

1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0	115	49	29	193	0	193	193
2	O hospital é bem sinalizado para você encontrar onde precisa ir?	0	0	115	49	29	193	0	193	193
3	O silêncio no ambiente hospitalar?	0	0	115	49	29	193	0	193	193
4	A educação e respeito com que você foi tratado?	0	0	115	49	29	193	0	193	193
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0	115	49	29	193	0	193	193
6	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0	115	49	29	193	0	193	193
7	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos pelos hospital?	0	0	115	49	29	193	0	193	193
8	Cuidados médicos que você recebeu no hospital?	0	0	115	49	29	193	0	193	193
9	Orientações da equipe de enfermagem sobre os cuidados na alta hospitalar?	0	0	115	49	29	193	0	193	193
10	O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	0	0	115	49	29	193	0	193	193
TOTAIS		0	0	1150	490	290	1930	0	1930	1930
		0,000%	0,000%	59,585%	25,389%	15,026%	100%	0,00%		100,00%

Total respondido 1930

Total de 5/6, 7/8 e 9/10 1930

Índice de Satisfação de 5/6, 7/8 e 9/10 100,00%

Pesquisa de Satisfação Urgência e Emergência

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DA URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

ITEM			NÚMERO DE RESPOSTAS							Total 5/6, 7/8 e 9/10	
			0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	Total 1	NR		
			RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	EXCELENTE			Total 2	
QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:											
1	Limpeza e conforto do quarto, banheiro, corredores, recepção, salas de espera?		0	0	52	66	45	163	0	163	163
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?		1	1	49	67	45	163	0	163	161
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?		0	0	51	67	45	163	0	163	163
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:										
	4.1	Pelos médicos	3	1	48	66	45	163	0	163	159
	4.2	Pelos enfermeiros	1	1	49	66	46	163	0	163	161
	4.3	Pelos outros profissionais	1	1	49	66	46	163	0	163	161
	4.4	Pelos funcionários da administração	1	1	49	66	46	163	0	163	161
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas:										
	5.1	Pelos médicos	2	0	50	66	45	163	0	163	161
	5.2	Pelos enfermeiros	0	0	51	66	46	163	0	163	163
	5.3	Pelos outros profissionais	0	0	51	66	46	163	0	163	163
	5.4	Pelos funcionários da administração	0	0	51	66	46	163	0	163	163
6	Sua sensação de confiança em relação aos serviços oferecidos por este pronto atendimento?		0	0	50	66	47	163	0	163	163
7	A educação e respeito com que você foi tratado:										
	7.1	Pelos médicos	0	0	51	66	46	163	0	163	163
	7.2	Pelos enfermeiros	0	0	51	66	46	163	0	163	163
	7.3	Pelos outros profissionais	0	0	51	66	46	163	0	163	163
	7.4	Pelos funcionários da administração	0	0	51	66	46	163	0	163	163
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?		0	0	51	66	46	163	0	163	163
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?		0	0	51	66	46	163	0	163	163
10	O tempo de espera na realização de exames?		1	0	50	66	46	163	0	163	162
11	O silêncio no ambiente do pronto atendimento?		0	0	51	66	46	163	0	163	163
12	O local para reclamações/ sugestões é de fácil acesso?		0	0	51	66	46	163	0	163	163
TOTAIS			10	5	1058	1388	962	3423	0	3423	3408
			0,2921%	0,1461%	30,9086%	40,5492%	28,1040%	100%	0,00%		99,56%

Total respondido 3423
Total de 5/6, 7/8 e 9/10 3408
Índice de Satisfação de 5/6, 7/8 e 9/10 99,56%

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U			
	Relatório de Indicadores de Desempenho			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 28 de 40	

Pesquisa de Satisfação Centro de Hemodiálise



HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U

Relatório de Indicadores de Desempenho

Mês de Referência: Abril/2022 Data: 06/05/2022 Página 29 de 40

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO PARÁ

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DO CENTRO DE HEMODIÁLISE

ITEM			NÚMERO DE RESPOSTAS							Total 1	NR	Total 2	Total 5/6, 7/8 e 9/10
			0/2	3/4	5/6	7/8	9/10						
			RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	EXCELENTE						
QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:													
1	Limpeza e conforto da clínica de diálise, recepção, salas de espera, corredores e banheiros?		0	0	29	25	11	65	0	65	65		
2	As informações dadas ao paciente ou aos seus familiares?		0	0	29	25	11	65	0	65	65		
3	As sinalizações indicativas das localizações existentes no hospital?		0	0	29	25	11	65	0	65	65		
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:												
	4.1	Pelos médicos	0	0	29	25	11	65	0	65	65		
	4.2	Pelos enfermeiros	0	0	29	25	11	65	0	65	65		
	4.3	Pelos outros profissionais	0	0	29	25	11	65	0	65	65		
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas:												
	5.1	Pelos médicos	0	0	29	25	11	65	0	65	65		
	5.2	Pelos enfermeiros	0	0	29	25	11	65	0	65	65		
	5.3	Pelos outros profissionais	0	0	29	25	11	65	0	65	65		
6	Sua sensação de segurança em relação aos serviços deste setor?		0	0	29	25	11	65	0	65	65		
7	A educação e respeito com que você foi tratado:												
	7.1	Pelos médicos	0	0	29	25	11	65	0	65	65		
	7.2	Pelos enfermeiros	0	0	29	25	11	65	0	65	65		
	7.3	Pelos outros profissionais	0	0	29	25	11	65	0	65	65		
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e avaliar exame físico realizado?		0	0	29	25	11	65	0	65	65		
9	As explicações sobre a doença renal do paciente e o tratamento a ser realizado?		0	0	29	25	11	65	0	65	65		
10	O apoio psicológico recebido?		0	0	29	25	11	65	0	65	65		
11	A avaliação nutricional recebida?		0	0	29	25	11	65	0	65	65		
12	As refeições que foram servidas, em relação à temperatura e sabor?		0	0	29	25	11	65	0	65	65		
13	Os horários em que são servidas as refeições?		0	0	29	25	11	65	0	65	65		
14	O silêncio no ambiente do hospital?		0	0	29	25	11	65	0	65	65		
15	Quanto aos medicamentos:												
	15.1	Informações recebidas sobre medicamentos realizados durante sessão de diálise?	0	0	29	25	11	65	0	65	65		
	15.2	Fornecimento dos medicamentos em tempo hábil para o tratamento durante a sessão?	0	0	29	25	11	65	0	65	65		
16	A acessibilidade do local para elogios, sugestões e reclamações?		0	0	29	25	11	65	0	65	65		
17	Frequência de visitas realizadas:												
	17.1	Pelos médicos	0	0	29	25	11	65	0	65	65		
	17.2	Pelos enfermeiros	0	0	29	25	11	65	0	65	65		
	17.3	Pelos outros profissionais	0	0	29	25	11	65	0	65	65		
	17.4	Pelo SAU	0	0	29	25	11	65	0	65	65		
			0	0	783	675	297	1755	0	1755	1755		
			0,000%	0,000%	44,615%	38,462%	16,923%	100%	0,00%		100,00%		

Total respondido

1755

Total de 5/6, 7/8 e 9/10

1755

Índice de Satisfação de 5/6, 7/8 e 9/10

100,00%

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Indicadores de Desempenho			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 30 de 40	

Pesquisa de Satisfação Recepção Central

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DE RECEPÇÃO CENTRAL

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS							Total 2	Total 5/6, 7/8 e 9/10
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	Total 1	NR		
	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	EXCELENTE				

QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:

1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0	40	30	24	94	0	94	94
2	O hospital é bem sinalizado para você encontrar onde precisa ir?	0	0	40	29	25	94	0	94	94
3	O silêncio no ambiente hospitalar?	0	0	40	29	25	94	0	94	94
4	A educação e respeito com que você foi tratado?	1	0	40	28	25	94	0	94	93
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0	40	29	25	94	0	94	94
6	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0	40	29	25	94	0	94	94
7	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos pelo hospital?	0	0	40	29	25	94	0	94	94
8	Cuidados médicos que você recebeu no hospital?	0	0	40	29	25	94	0	94	94
9	Orientações da equipe de enfermagem sobre os cuidados necessários?	0	0	40	29	25	94	0	94	94
10	O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	0	0	40	29	25	94	0	94	94
TOTAIS		1	0	400	290	249	940	0	940	939
		0,106%	0,000%	42,553%	30,851%	26,489%	100%	0,00%		99,89%

Total respondido 940

Total de 5/6, 7/8 e 9/10 939

Índice de Satisfação de 5/6, 7/8 e 9/10 99,89%

Pesquisa de Satisfação Fisioterapia

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DA FISIOTERAPIA

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS							Total 2	Total 5/6, 7/8 e 9/10
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	Total 1	NR		
	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	EXCELENTE				

QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:

1	Limpeza e conforto na recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0	24	23	15	62	0	62	62
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre o atendimento realizado?	0	0	24	23	15	62	0	62	62
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?	0	0	24	23	15	62	0	62	62
4	O tempo que demorou para ser atendido?	0	0	24	23	15	62	0	62	62
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0	24	23	15	62	0	62	62
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos pela Fisioterapia?	0	0	24	23	15	62	0	62	62
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?	0	0	24	23	15	62	0	62	62
8	A realização do atendimento atendeu sua expectativa em tempo hábil?	0	0	24	23	15	62	0	62	62
9	O silêncio no ambiente da Fisioterapia?	0	0	24	23	15	62	0	62	62
10	O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	0	0	24	23	15	62	0	62	62
TOTAIS		0	0	240	230	150	620	0	620	620
		0,000%	0,000%	38,710%	37,097%	24,194%	100%	0,00%		100,00%

Total respondido 620

Total de 5/6, 7/8 e 9/10 620

Índice de Satisfação de 5/6, 7/8 e 9/10 100,00%



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U

Relatório de Indicadores de Desempenho

Mês de Referência: Abril/2022

Data: 06/05/2022

Página 34 de 40

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



HOSPITAL PÚBLICO DO MARAJÓ
INDSH
283

REGISTRO DE OPINIÃO

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

REGISTRO DE OPINIÃO

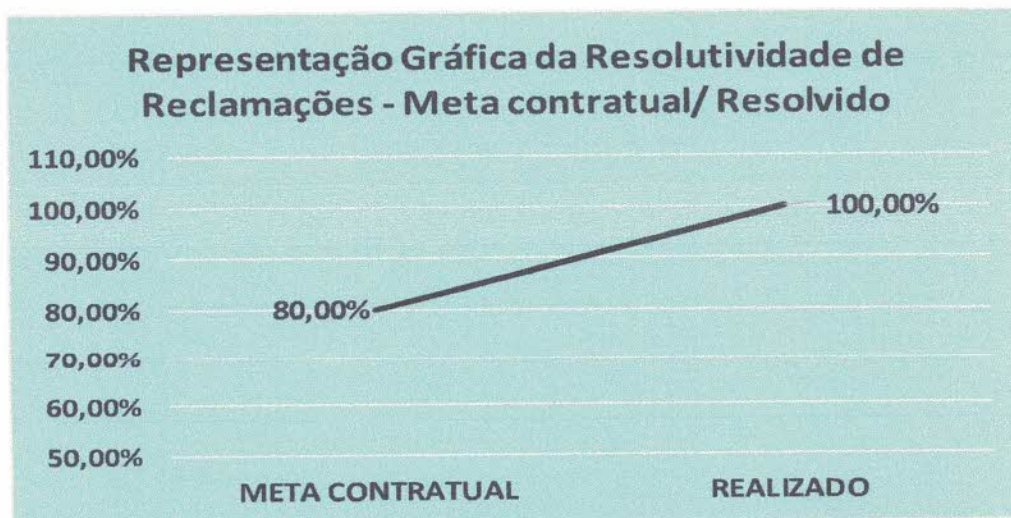
PERÍODO: ABRIL/2022

FORMULÁRIOS PREENCHIDOS/ ENTREVISTA	QUANTIDADE	%
AMBULATÓRIO	1.506	44,44%
S.A.D.T./ LAB.	1.294	38%
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	163	5%
CENTRO DE HEMODIÁLISE	65	2%
ALTA HOSPITALAR	193	6%
ÁREAS DE INTERNAÇÃO	168	5%
TOTAL	3.389	100,00%

OCORRÊNCIAS	QUANTIDADE
ELOGIOS	117
SUGESTÕES	38
QUEIXAS	1
TOTAL	156

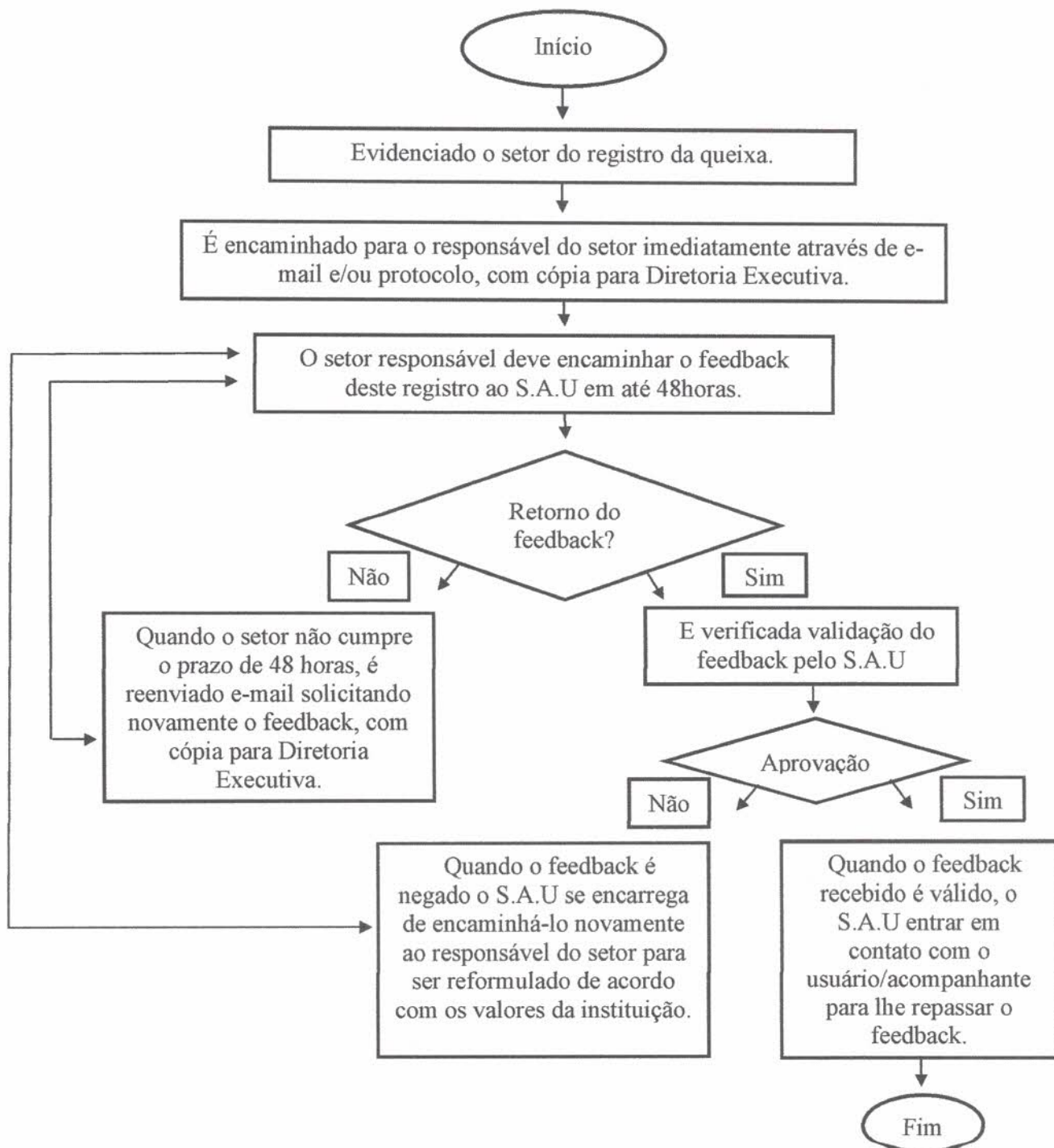
AÇÕES	QUANTIDADE	%
RECLAMAÇÕES RESOLVIDAS	1	100,00%

META CONTRATUAL		80,00%
REALIZADO		100,00%

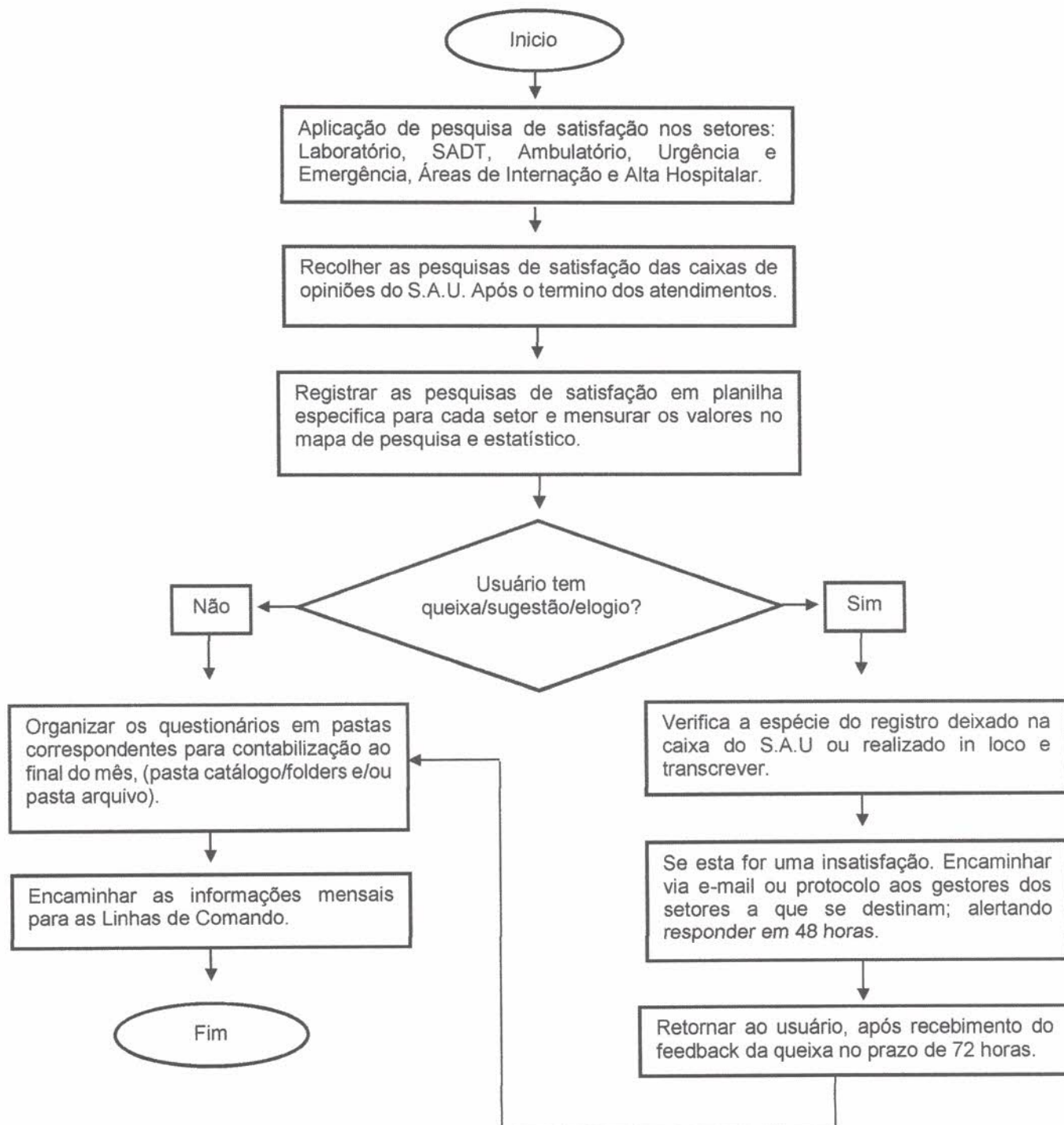


FLUXOGRAMA DAS ATIVIDADES DO S.A.U

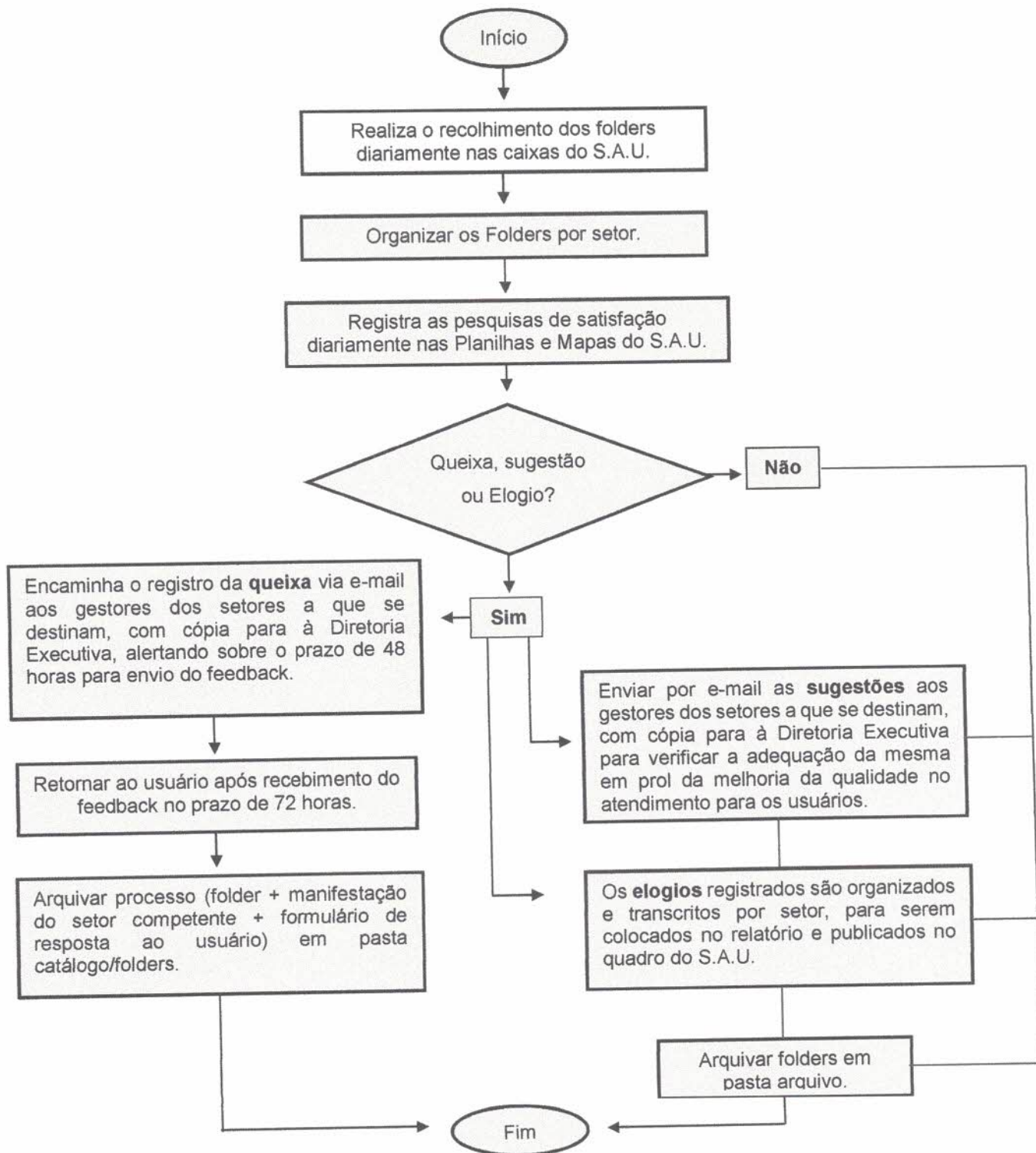
FEEDBACK DE QUEIXAS



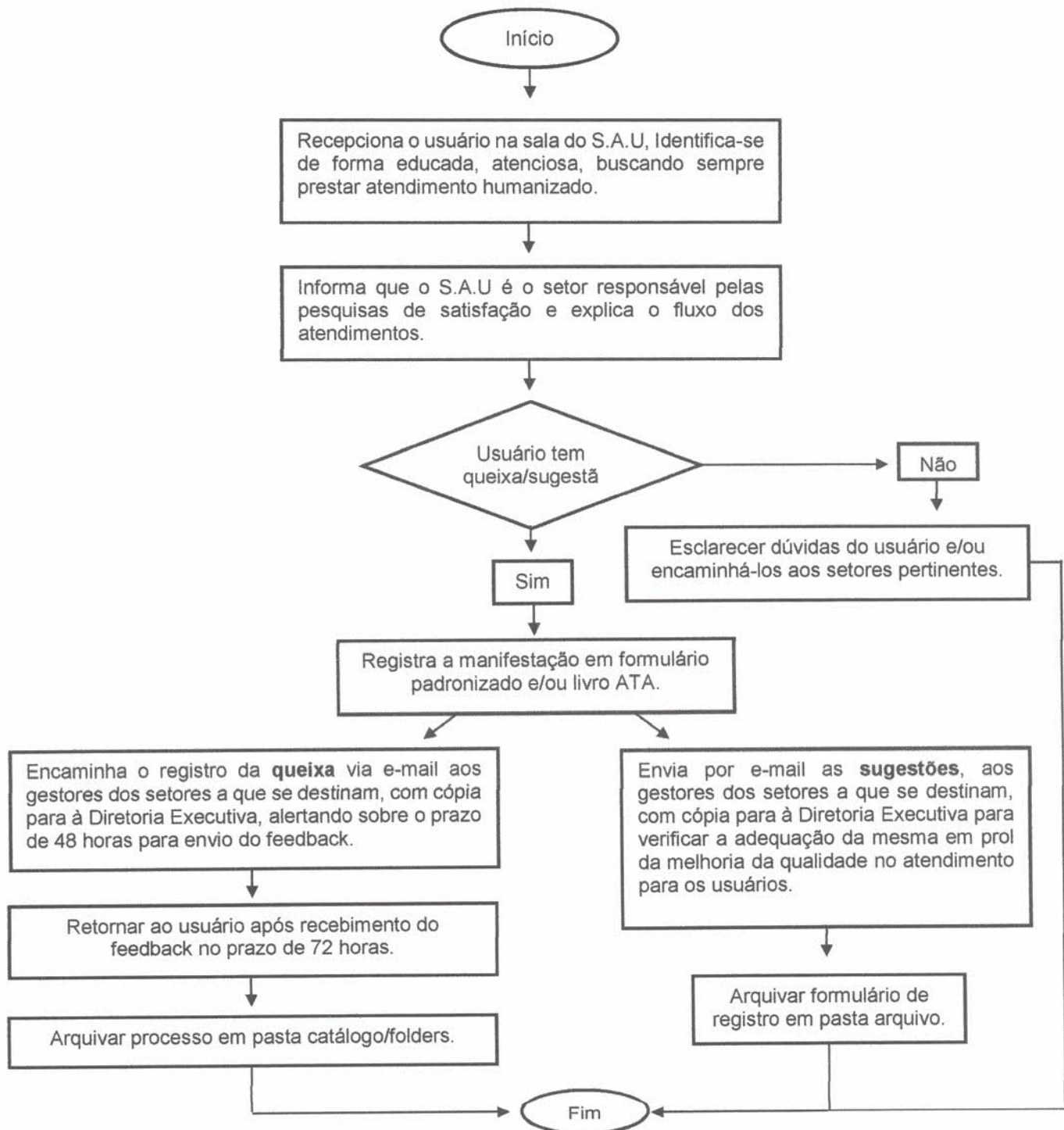
PESQUISA DE SATISFAÇÃO



REGISTRO DE FOLDER



REGISTRO DE QUEIXA/SUGESTÃO – ATENDIMENTO EM SALA



HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO

Abril/2022

Setor Responsável / Comissão: Comissão de Revisão de Prontuários

Data Reunião: 28/04/2022

Local: Sala de Reunião

Hora: 16:00 às 17:00

Nº ATA: 72

Pautas:

1. Análise de Auditoria de Prontuário;

Participantes: (segue lista de presença em anexo)

André Noronha – Diretor Técnico – Presidente - Membro;
Nelcilene Rocha de Lima - Supervisora de Faturamento - Vice-Presidente Membro;
Beatriz de Oliveira Rodrigues – Técnica em Enfermagem – Secretária - Membro;
Nayara Mendes Pinheiro – Enfermeira – Vice-Secretária - Membro;
Nerlem Martins Maschmann– Coordenadora das UTI's – Membro;
Rafaela Castro Valente - Coordenadora de Enfermagem – Membro;
Tiago de Souza Machado – Auxiliar Administrativo – Membro.
Wanderley Nunes Cristo – Analista de Tecnologia da Informática – Membro;
Leila Soares de Lima – NQSP – Assistente Administrativo – Membro;
Edna Gomes Batista - Diretora - Convidada.

Ausente (s):

Elizabeth Sachimi Goto – Coordenação de Logística – Membro;
Andressa de Jesus Machado de Carvalho – Coordenadora de Fisioterapia – Membro;

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

1. Correção das pendências identificadas nos prontuários do mês de abril de 2022. Responsáveis: Diretoria Técnica e Coordenadoras de enfermagem, até a próxima reunião.
2. Realizar treinamento para orientar os colaboradores sobre a importância da organização do prontuário. Responsável, Supervisora de Faturamento Nelcilene Rocha.
3. Demonstrar as pendências dos prontuários deixadas pelos médicos e orienta-los. Responsáveis, Diretora Assistencial Maria do Carmo e Dr. André, até a próxima reunião.
4. Realizar orientações para os colaboradores da recepção sobre a importância do cadastro correto na admissão dos usuários. Responsável, coordenação de enfermagem e Leila NQSP, até a próxima reunião.

Desenvolvimento:

Pendências:

1. Correção das pendências identificadas nos prontuários auditados no mês de abril 2022:

A Comissão de Revisão de Prontuários realizou a auditoria dos prontuários do mês de abril de 2022. Foi identificado durante a avaliação, pendências como: falta evolução do enfermeiro, assinatura e carimbo médico,

evolução do enfermeiro e Raio X, Falta Raio X e OPME.

2. Realizar treinamento para orientar os colaboradores sobre a importância da organização do prontuário:

O treinamento ficou com previsão para o mês de maio, segundo informação passada pela supervisora de faturamento.

3. Demonstrar as pendências dos prontuários deixadas pelos médicos e orienta-los:

Dr. André falou das dificuldades em conseguir orientar todos os médicos que deixam pendências principalmente para os médicos novos e sugeriu a produção de vídeos para orientar sobre a rotina e produção de formulários no prontuário.

4. Realizar orientações e treinamento para os colaboradores da recepção sobre a importância do cadastro correto na admissão dos usuários:

A Leila sugeriu a realização de orientação e treinamento para os recepcionistas.

Pautas:

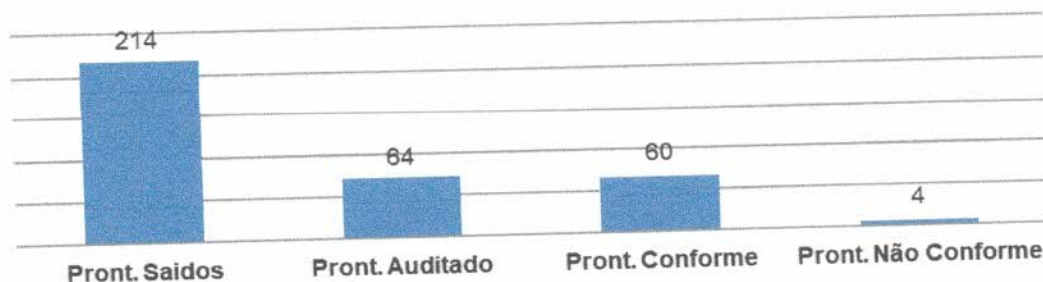
A reunião iniciou com a leitura da ata anterior. Todos concordaram e seguiram a reunião conforme pautas abaixo:

1. Análise de Auditoria de Prontuário:

No mês de abril de 2022, obtivemos o total de 214 (duzentos e quatorze) prontuários saídos. Destes, foram avaliados 64 (sessenta e quatro) em Auditoria Interna, representando 30% do total de prontuários. Após a avaliação desses prontuários, observou-se que 60 (sessenta) prontuários auditados estavam conforme as exigências previstas em contrato e 04 (quatro) apresentaram uma ou mais não conformidades. Esses números correspondem respectivamente a 90% de conformidade e 10% de não conformidade. As pendências encontradas foram prontamente ajustadas junto à equipe multidisciplinar.

Gráfico 1. Auditoria Interna de Prontuários em abril de 2022

O gráfico abaixo apresenta os prontuários saídos, os auditados, assim como os conformes e não conformes:



Logo abaixo, pode-se visualizar nas tabelas a identificação dos prontuários que foram auditados no

mês de abril, demonstrando os que estão conforme as exigências em contrato e os que apresentaram não conformidades.

Tabela com Números de Prontuários auditados - Prontuários conformes

103774	70623	72778	97849	103670	68374	104010	92839	104355	104269
103836	104294	104473	104102	86384	91493	4751	97468	53074	100789
104109	104403	97440	98055	75747	96627	99955	72741	807	102434
99427	42541	3747	38813	104271	104273	89230	60833	104225	73634
104536	104380	103783	104135	104034	63034	4878	101508	104003	103178
104330	104350	104407	103903	77123	104508	74518	63409	104149	103628

Prontuários não conformes

42749	102902	49481	12248	*	*	*	*	*	*
-------	--------	-------	-------	---	---	---	---	---	---

Detalhamento de não conformidades encontradas

1. Falta evolução do enfermeiro (Pront. 42749);
2. Falta assinatura e carimbo médico (Pront. 102902);
3. Falta evolução do enfermeiro e Raio X (Pront. 49481);
4. Falta Raio X e OPME (Pront. 12248);

Ações Futuras:

1. Correção das pendências identificadas nos prontuários do mês abril de 2022. Responsável, diretoria técnica e coordenação de enfermagem, até a próxima reunião.
2. A produção de vídeos para orientar os médicos sobre a rotina e produção de formulários no prontuário. Responsável diretoria técnica, assistencial e coordenadoras de enfermagem, até a próxima reunião.

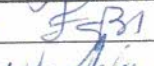
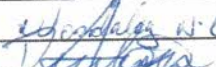
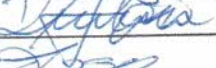
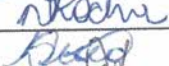
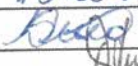
Responsável pela ATA

Beatriz de Oliveira Rodrigues – Secretária.

Nomes/Assinaturas:

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

	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente		
	Lista de Presença		
	Código: FO.HRPM.NEP.001	Versão: 004	

Nome do Evento: COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS				
Facilitador:		Empresa/Consultoria:		
Qualificação do Facilitador:		Responsável pelo Evento:		
Data: 28/04/2022	Horário/Início: 16 h 00 min. Término: 17 h 00 min.	C. Horária Total: __ h __ min.		
Setor:	Diretoria:	Local:		
Tipo: ☒ Reunião () Treinamento () Curso () Palestra () Outros - Especificar:				
Matrícula	Nome	Assinatura	Setor	Função
1 799	Nelson M. Macchmann		UTIS	COORD
2 650	Isabela C. Valente		clínica	COORD
3 910	Edna Gomes Reis		Ureterio	GAF
4 274	Wanderley N. Camp		UF	Agente
5	Andre R. Vitor		UF	med. es.
6 696	Thaise de Souza Macêdo		UTIS	Nux. Adm.
7 325	Roberto Rocha de Almeida		FAT	Adm.
8 445	Paula Soares de Almeida		Sys. Adm.	Sys. Adm.
9 031	Jaqueline Mendes Pinheiro		TIP	Enfermeira
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Total de Participantes: ____

Assinatura do Facilitador: _____

Responsável Pelo Evento: _____

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

COMISSÃO DO CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CCIH)

Abril/2022

Setor Responsável / Comissão: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

Data Reunião: 06/05/2022

Local: Sala de Reuniões

Hora: 10:00h às 11:00h

ATA Nº: 68

Pautas:

1. Retorno das atividades do grupo de trabalho de humanização (GTH);
1. Acompanhamento dos usuários em pós-operatório de cirurgias de Ginecologia e Urologia;
2. Revisão das rotinas de coleta de culturas do laboratório;
3. Indicadores de Infecção Hospitalar – Abril.

Participantes (*Seguir Lista de Presença):

• Higor de Oliveira Tostes	Enfermeiro SCIH/NHE	Presidente
• Anderson Pacine Sodré	Técnico de Enfermagem	Secretário
• Rejane Xavier	Diretora Executiva	Membro
• Maria do Carmo da S. Freitas	Diretora Assistencial	Membro
• Nerllem Martins	Coordenadora UTI's/Centro Cirúrgico	Membro
• Elizabeth Corrêa	Supervisora de Apoio – Justificada	Membro
• Elizabeth Goto	Coordenadora Logística	Membro
• Manoel Sarges Leite	Coordenador do laboratório	Membro
• Leila Soares de Lima	Assistente Administrativa NQSP	Membro
• Jefferson A. Barros	Tec. Segurança do Trabalho	Membro
• Rafaela Valente	Coordenadora Clínicas	Membro
• Marly Oliveira	Coordenadora Administrativa	Convidada
• Danielle Barbosa dos Santos	Auxiliar Adm. SAU	Convidada
• Rosângela Gonçalves	Supervisora RH	Convidada
• Maria Iza Demes Gonçalves	Analista NIR	Convidada

Ausente(s):

- André Noronha Diretor Técnico - Justificada
- Lucélia Cristina Ramos Lima Coordenadora de Hemodiálise - Justificada.
-

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

1. Revisão das Medidas de restrição da Covid-19 com coordenadores do HRPM até próxima reunião do SCIH 05/05/2022
2. Revisão do manual de Antibioticoterapia Empírica. Coordenadora Logística/SCIH/Diretoria Técnica.

Desenvolvimento:

Pendências:



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

ATA de Reunião Ordinária

Código: MOD.HRPM.NQSP.012

Versão: 003

Página 2 de 3



1. Revisão das Medidas de restrição da Covid-19 com coordenadores do HRPM:

Medidas de restrição revisadas na presente reunião, com as ações descritas em pauta – Concluída.

2. Revisão do manual de Antibioticoterapia Empírica:

Manual segue em revisão, com alterações sendo realizadas pelo enfermeiro do SCIH na parte que lhe compete, e as demais informações serão revisadas pelo médico do SCIH no mês de maio.

Pautas:

1. Retorno das atividades do Grupo de Trabalho de Humanização (GTH);

Dando início à reunião, o enfermeiro Higor Tostes, presidente da CCIH, pontuou as pendências em relação à reunião anterior, e agradeceu todos os presentes. Dando continuidade, foi colocado em discussão com todos os membros e convidados presentes, o retorno de algumas atividades que já vinham sendo liberadas gradualmente, conforme a redução de casos de infecção pelo SARS-Cov2 (COVID-19). Mediante discussão em reunião, serão retomadas as atividades da Brinquedoteca três vezes por semana (segunda/quarta/sexta), as atividades de Capelania serão nas quartas e sextas-feiras, porém previamente será realizada reunião com os representantes das igrejas do município para orientações pertinentes. Quanto a Brinquedoteca será revisado o Manual da atividade em vista a prevenção da COVID-19, rotinas de higienização dos brinquedos. Em relação ao Projeto Acompanhando o Acompanhante que através de reuniões (encontros) no Hall das Clínicas, tem a finalidade de informar rotinas e normas da instituição aos acompanhantes, além dos seus direitos e deveres, será discutida em reunião oportuna do GTH a definição de dias e horários. Quanto as visitas aos usuários foi aumentado para dois (02) o número de visitantes nas enfermarias em duas vezes por semana, já nas unidades de terapia intensiva as visitas passam a ocorrer três dias por semana, às segundas, quartas e sextas. Ambos os setores, enfermaria e terapia intensiva iniciam essa nova rotina de visita a partir do dia 10/05/2022.

2. Acompanhamento dos usuários em pós-operatório de cirurgias de Urologia e Ginecologia.

A Sra. Maria do Carmo da S. Freitas, Diretora Assistencial, pediu a palavra para reforçar ao SCIH, que devido às novas especialidades recebidas pelo novo contrato, será de suma importância intensificar e monitorar as cirurgias Urologias e Ginecológicas realizadas na Instituição, com o intuito de mitigar riscos e prevenir infecções relacionadas. O enfermeiro Higor Tostes destacou que os usuários já submetidos a procedimentos estão sendo monitorados, e que irá reforçar com o ambulatório a avaliação dos usuários no egresso destes para reavaliação pós-cirúrgica.

3. Revisão das rotinas de coleta de culturas do laboratório.

A Sra. Rejane Xavier, Diretora Executiva, pediu a palavra para informar aos membros da CCIH, que o Dr. Márcio Uchôa, médico infectologista da instituição, pontuou junto à equipe médica a necessidade de rever as solicitações de hemocultura, já que foi observado pelo SCIH diversos casos de usuários com apenas uma (01) amostra de hemocultura solicitada, sendo o protocolo a coleta de duas (02) amostras, salvo exceção recém-nascidos com restrição e prematuros, o que não se estende a usuários pediátricos com condições e usuários adultos, como o que



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

ATA de Reunião Ordinária

Código: MOD.HRPM.NQSP.012

Versão: 003

Página 3 de 3



vem sendo observado. Na oportunidade foi questionado pela equipe médica que alguns resultados de cultura têm demorado a sair, o que impacta nas condutas e tratamento antimicrobiano dos usuários. Conforme informado pelo coordenador do laboratório, Manoel Sarges, essa demora foi decorrente ao fato de que as culturas estão sendo enviadas ao laboratório de apoio logo após coleta, sem passar por semeio na instituição, e por efeito de logística e atraso na avaliação das culturas pelo laboratório de apoio, impacta no tempo de liberação do resultado. Mediante a isso serão retomadas as avaliações do tipo Pré-BAC no laboratório do hospital para otimizar o tempo, haja vista que somente culturas com resultado de crescimento serão enviadas para identificação do germe e antibiograma. O enfermeiro Higor Tostes salientou que é preciso revisar junto às equipes, a coleta de amostras para cultura, decorrente ao aumento de hemoculturas contaminadas que foram observadas. Solicitou ao coordenador Manoel Sarges, programação de treinamento para as equipes de enfermagem sobre coleta, a fim de aprimorar a rotina e evitar contaminações de amostras.

4. Indicadores de Infecção Hospitalar – abril

Em prosseguimento a reunião, o Sr. Higor Tostes, presidente da CCIH, destacou que em abril houve uma pequena elevação na taxa global de infecção hospitalar em comparação a março (de 1,87% para 1,96%), decorrente a redução no número de saídas (214 em março para 204 em abril), já que em números absolutos houve o mesmo quantitativo de IRAS (04 casos), o que indica uma estabilidade no número de infecções na instituição e reflete as boas práticas de prevenção adotadas em vista ao grau de comorbidades dos usuários, com maior tempo de internação (exposição) e invasividade.

Ações Futuras:

1. Revisão do manual de Antibioticoterapia Empírica – SCIH/Coordenadora Logística/Diretoria Técnica – prazo: 31/05/2022
2. Programação de treinamento de coleta de culturas para equipe assistencial, responsável Manoel Neto – 15 dias.

Responsável pela ATA:

Anderson Pacine Sodré – Secretário.

Nomes/Assinaturas:

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



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

Relatório Mensal

Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

Mês de Referência: 04/2022

Data: 06/05/2022

Página: 1 de 20



CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

Mês de referência: Abril de 2022.

Data de entrega: 06/05/2022

O Hospital Regional Público do Marajó (HRPM) mantém o Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) com a missão de gerenciar o conjunto de práticas relacionadas à prevenção das infecções relacionadas à assistência, visando contribuir para a qualidade e a segurança no âmbito da assistência à saúde, promovendo qualidade de vida. A atual estrutura do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar corresponde aos preceitos éticos e legais previstos pelas legislações brasileiras. Conforme tabela abaixo, citamos algumas das legislações:

Regulamentação	Descrição
Lei 9431 - 06 de jan/97	Dispõe sobre a obrigatoriedade da manutenção de programa de controle de infecções hospitalares pelos hospitais do País.
Portaria 2616 - 12 maio/98	Dispõe sobre diretrizes e normas para a prevenção e o controle das infecções hospitalares.
RE 1552/CFM - 20 ago/ 99	Dispõe sobre a prescrição de antibióticos nas unidades hospitalares.
RDC 48 - 02 de jun/00	Roteiro de Inspeção do Controle de Infecção Hospitalar.
Portaria 2914 - 12 dez/11	Dispõe sobre os procedimentos de controle e de vigilância da qualidade da água para Consumo humano e seu padrão de potabilidade.
Portaria 3523/GM - 28 ago/98	Regulamento técnico para o controle e qualidade do ar.
RE 176 - 24 out/00	Orientação Técnica para o controle e qualidade do ar.
Portaria 482 - 16 abr./99	Considerações quanto ao uso do óxido de etileno.
RE 2605 - 11 ago./06	Lista de produtos que não podem ser reesterilizados.
RDC 37 - 03 jun./08	Dispõe sobre Regulamento Técnico para Funcionamento dos Serviços de Atenção Obstétrica e Neonatal
RDC 306 - 07dez/04	Dispõe sobre o regulamento técnico para o gerenciamento de resíduos de serviços de saúde.
RDC 50 - 21 fev/02	Dispõe sobre o Regulamento Técnico para programação, elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos de saúde.

O Manual Brasileiro de Acreditação define a Prevenção, Controle de Infecções e Eventos Adversos, como sendo um setor de apoio técnico que fornece "Diretrizes e ações sistemáticas e contínuas destinadas a prevenir, controlar, reduzir ou eliminar riscos, com vistas à redução máxima possível da incidência e da gravidade das infecções e eventos adversos".

Considera-se infecção relacionada à assistência à saúde, toda infecção que possa ser veiculada ao atendimento prestado ao paciente, que não estivesse presente ou em período de incubação.

As infecções são consideradas as principais causas de morbidade e de mortalidade, além de aumentarem o tempo de hospitalização do paciente, elevando o custo do tratamento. (BATISTA, 2004, p.369). Segundo o Center for Disease Control and Prevention (CDC), nos Estados Unidos ocorrem 02 milhões de infecções hospitalares por ano.

As IRAS, também podem ser atribuídas às condições próprias do paciente, por isso nem sempre é possível afirmar que o hospital ou sua equipe tenha cometido um erro na assistência prestada. Para tal, é necessário um Programa de Controle de Infecção Hospitalar (PCIH), apoiado em uma metodologia de vigilância epidemiológica padronizada, que considere a variação de taxas, tomando como padrão o nível endêmico da própria instituição.

Sendo assim, constantemente o HRPM, atualiza – se, seguindo os parâmetros nacionais e internacionais das IRAS, visando sempre prestar a melhor assistência aos nossos usuários. Visualiza – se essas práticas, nos dados apresentados em abril de 2022.

Abaixo, segue a relação dos membros da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH):

Participantes	Função	CCIH
Higor José de Oliveira Tostes	Enfermeiro SCIH/NVE	Presidente
André Noronha	Diretor Técnico/ Médico	Vice Presidente
Anderson Pacine Sodré	Téc. Enfermagem SCIH/NVE.	Secretário
Rejane Xavier Soares	Diretora Executiva	Membro
Maria do Carmo da Silva Freitas	Diretora Assistencial	Membro
Nerllem Martins	Coordenadora de Enfermagem	Membro
Rafaela Castro Valente	Coordenadora de Enfermagem	Membro
Manoel Sarges Leite	Coordenador Laboratório	Membro
Lucélia Lima	Coordenadora Hemodiálise	Membro
Elizabeth Correa	Supervisora de Apoio	Membro
Elizabeth Goto	Coordenadora Logística/Farmacêutica	Membro
Jefferson Augusto B. da Silva	Técnico Segurança do Trabalho	Membro
Leila Soares	Assistente Administrativo NQSP	Membro

2. Atividades Desenvolvidas:

Acrescidas as atribuições rotineiras do SCIH de investigar, prevenir e controlar infecções relacionadas à assistência à saúde; e realizar avaliação sistemática das informações da vigilância epidemiológica, foi desenvolvido no período:

O que?	Como?	Onde?	Quando?	Por quê?
Enfrentamento Covid-19	Acompanhamento de casos suspeitos e confirmados, medidas de restrição e orientação às equipes.	HRPM	Abril	Monitorar os casos de Covid-19, em vista ao controle da doença e minimização dos riscos de transmissão dentro da instituição, em decorrência ao aumento exponencial de casos confirmados no município.
Vacinação Influenza	Campanha para colaboradores	HRPM	Abril	Administração da dose de Influenza como estratégia de prevenção e combate gripe.

1. Indicadores:

1.1 Notificações realizadas pelo Núcleo de Vigilância Epidemiológica:

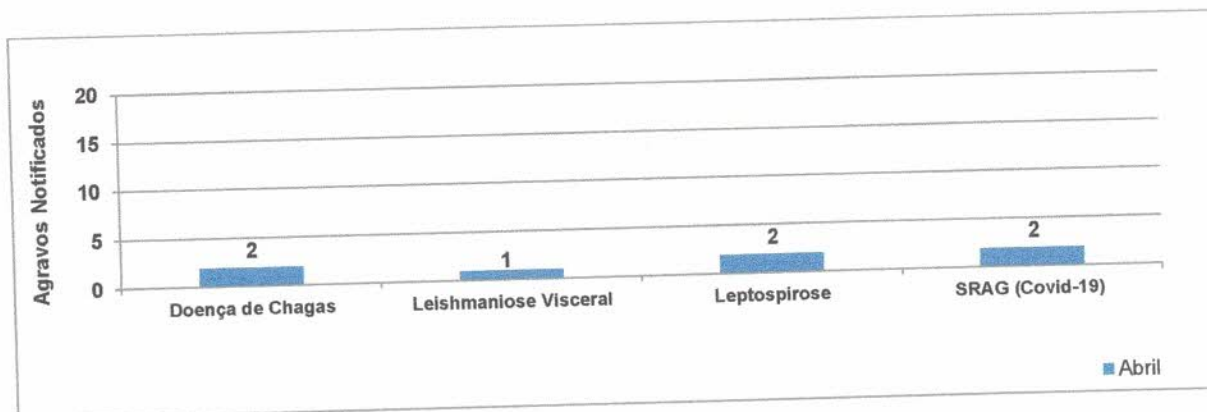


Figura 1: Demonstrativo das notificações realizadas e encaminhadas à Vigilância Epidemiológica Municipal em abril de 2022.

Análise crítica: Em abril observamos uma redução significativa no número de notificações compulsória, destacamos a redução gradual no número de casos suspeitos da Covid-19 (2 casos) em comparação aos meses anteriores e com nenhum caso confirmado, reflexo da menor transmissibilidade do vírus, impulsionado pelos avanços da vacinação. Em relação aos demais agravos notificados destacamos a confirmação de um (01) caso de Doença de Chagas Aguda através de sorologia, além de um (01) caso de Leptospirose, também com confirmação sorológica. Segue em andamento no LACEN sorologia para casos de Leishmaniose Visceral e Doença de Chagas.

1.2 Dados de Infecção Hospitalar:

DADOS GERAIS	MÊS
	ABRIL
1- Pacientes Saídos (Altas, transferências e óbitos)	204
2- Pacientes acompanhados por busca ativa	75
3 - Total de cirurgias	144
3.1 - Total de cirurgias limpas	56
3.2 – Total de partos cesarianos	26
4- Pacientes com Infecção Hospitalar	04
5- Óbitos associados à Infecção Hospitalar	00
6 - Total de Infecções Hospitalares	04
6.1 - Infecções de Trato Urinário	00
6.2 - Infecções de Trato Respiratório	01
6.3 - Infecções de Trato Intestinal	00
6.4 - Infecções de Pele e partes moles	01
6.5 - Infecções de Corrente Sanguínea	00
6.5.1 – Sepse Neonatal associada a Cateter Venoso Central (CVC)	00
6.6 - Infecções de Sítio Cirúrgico (ISC)	02
6.6.1 - ISC em Cirurgia Limpa	00
6.6.2 – Infecção de Parto Cesariano	00
7- Infecções de Outras Topografias	00
8 - Infecções Hospitalares recebidas de outros hospitais	01

Figura 2: Tabela demonstrativa dos dados de infecção relacionada à assistência à saúde abril/2022.

1.3 Estatística por unidade de terapia intensiva

Nº PACIENTE/DIA – ABRIL/2022				
	UTI Neonatal	UTI Pediátrica	UTI Adulto	Global
Pac/dia	142	137	201	480
Pac/saídos	08	08	12	28
Pac/admitidos	03	05	09	17
Fonte: Busca ativa NHSN/Estatística				

Figura 3: Números de pacientes/dia, pacientes saídos e pacientes admitidos por unidade de terapia intensiva – abril/2022.

1.4 Dispositivo invasivos/dia por UTI

Nº PACIENTE/DIA POR DISPOSITIVO INVASIVO – ABRIL/2022				
	UTI Neonatal	UTI Pediátrica	UTI Adulto	Global
CVC	48	35	104	187
SVD	NSA	06	169	175
VM (TOT/TQT)	37	15	55	107

Fonte: Busca ativa NHSN

Figura 4: Número mensurado de dispositivo invasivo/dia por UTI – abril/2022

1.5 Taxa Global de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (IRAS):

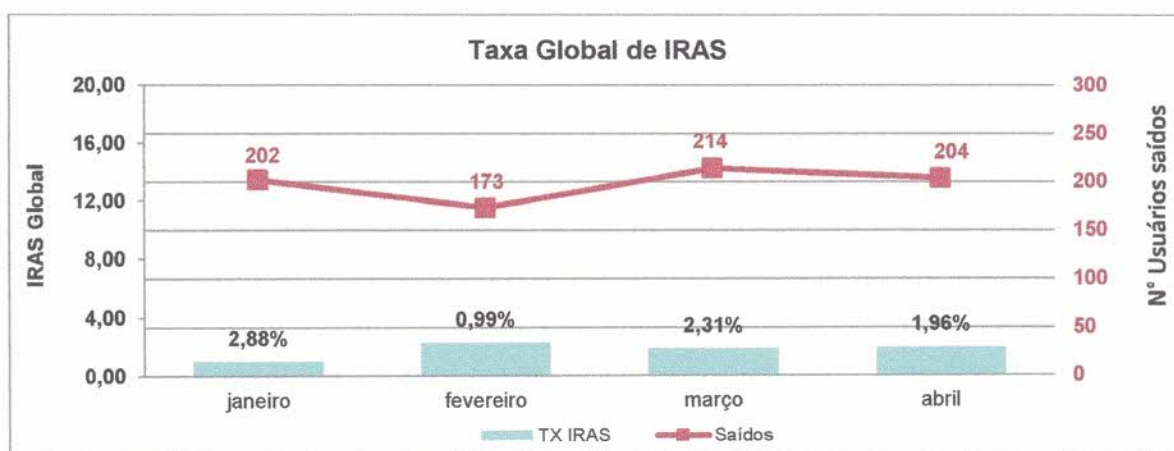


Figura 5: Gráfico demonstrativo de Infecção Global versus usuários saídos.

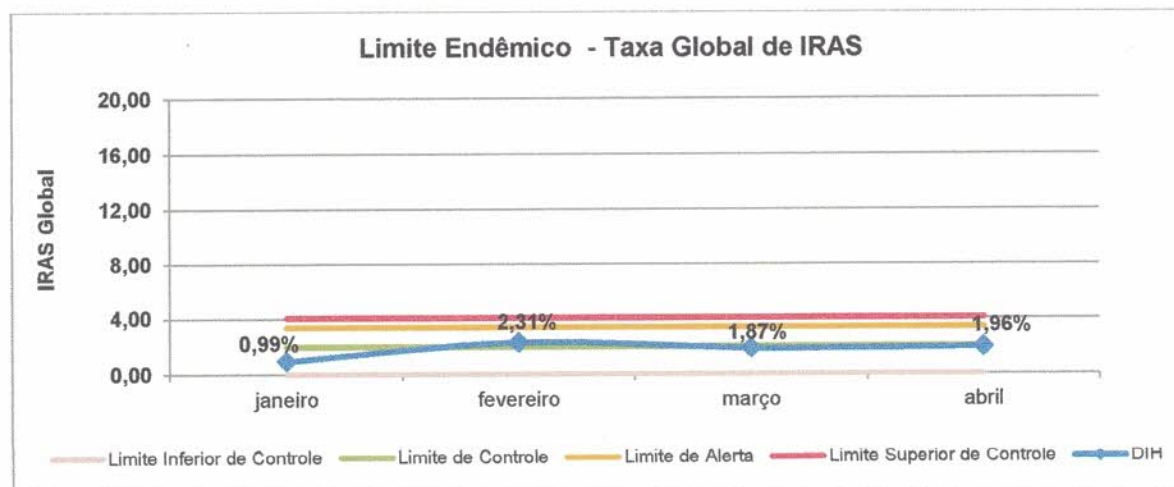


Figura 6: Limite Endêmico de IRAS Global.

Análise crítica: Em abril houve uma pequena elevação na taxa global de infecção hospitalar em comparação a março (de 1,87% para 1,96%), decorrente a redução no número de saídos (214 em março para 204 em abril), já que em números absolutos houve o mesmo quantitativo de IRAS (04 casos), o que indica uma estabilidade no número de infecções na instituição e reflete as boas práticas de prevenção adotadas em vista ao grau de comorbidades dos usuários, com maior tempo de internação (exposição) e invasividade. Em relação ao limite de controle, o percentual de infecção (1,96%) ficou pouco abaixo do limite (2%), justificando ainda mais as medidas de prevenção adotadas. As infecções registradas foram um (01) caso de Traqueíte na UTI Adulto em usuária sob longo período de internação na unidade (> 40 dias), histórico de broncoaspiração e pneumonia decorrente a idade e condição de mal epilético; um (01) caso de infecção de pele e partes moles decorrente a lesão por pressão (LPP) infectada em usuário idoso, obeso, acamado, sequelado de AVC com longo período de internação (> 60 dias) na Clínica Médica; um (01) caso de infecção de sítio cirúrgico cavitária na Clínica Cirúrgica, em usuário submetido a laparotomia decorrente a abdome agudo inflamatório (infecção abdominal prévia); e uma (01) infecção de sítio cirúrgico profunda de osteossíntese do úmero, decorrente a fratura exposta (cirurgia contaminada), em usuário que retorna em internação com quadro infeccioso.

* Obs.: Taxa Global de IRAS: é o número de infecções registradas no mês dividido pelo número de usuários saídos no mês na instituição vezes cem (%).

1.6 Distribuição de pacientes com IRAS por UTI

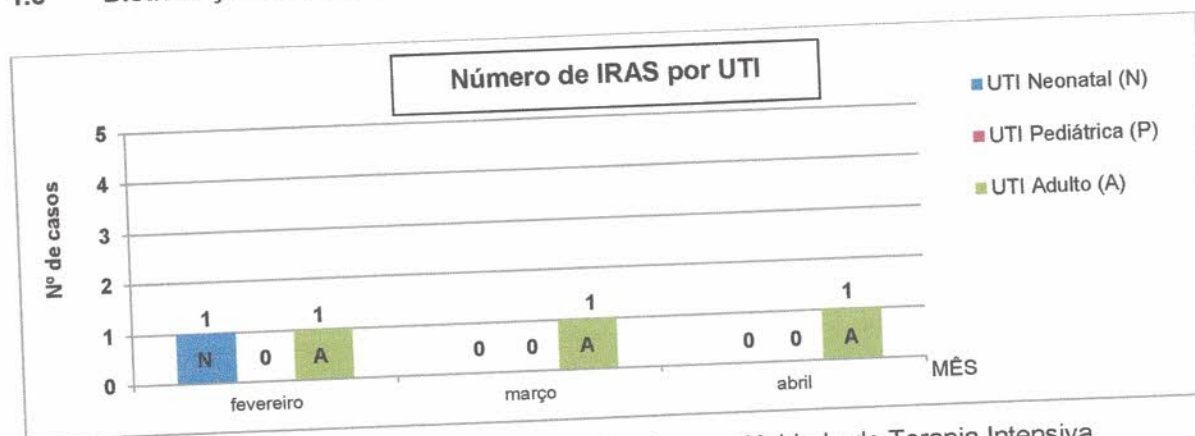


Figura 7: Gráfico demonstrativo do número de infecções por Unidade de Terapia Intensiva.

Análise crítica: Houve a ocorrência de apenas um (01) caso de infecção na terapia intensiva, este na UTI Adulto, se equiparando a março em número e local do evento. Tal infecção em usuária idosa com quadro grave de pneumonia broncoaspirativa na admissão decorrente a mal epilético, que após longo período de internação (> 40 dias) e uso prolongado de cânula de traqueostomia, evoluiu para um quadro de Traqueíte. Já UTI Neonatal e Pediátrica, apesar da complexidade e gravidade dos usuários, não houve ocorrência de IRAS, reflexo das práticas de prevenção adotadas.

1.7 Densidade de incidência de IRAS por UTI (%)

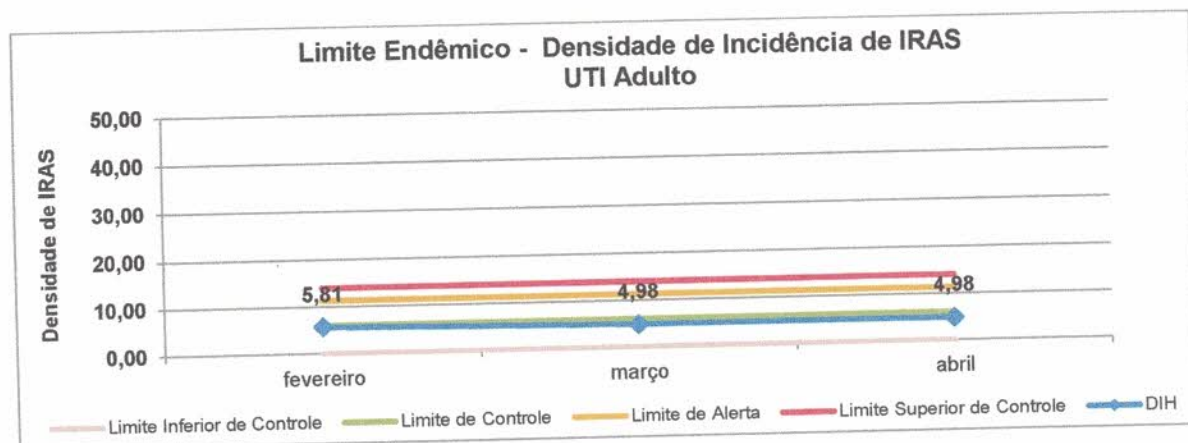


Figura 8: Gráfico demonstrativo da densidade de incidência de IRAS na UTI Adulto com limite endêmico.

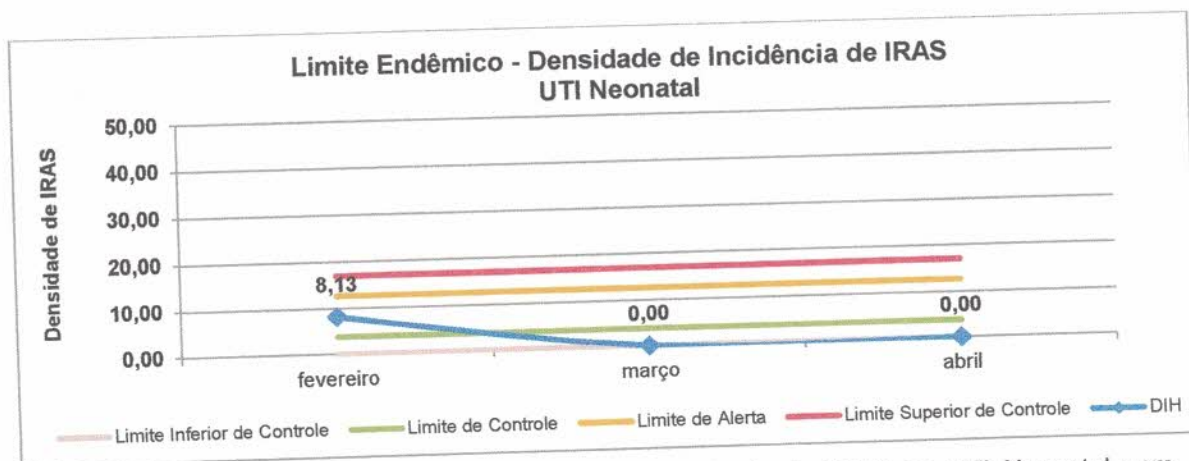


Figura 9: Gráfico demonstrativo da densidade de incidência de IRAS na UTI Neonatal com limite endêmico.

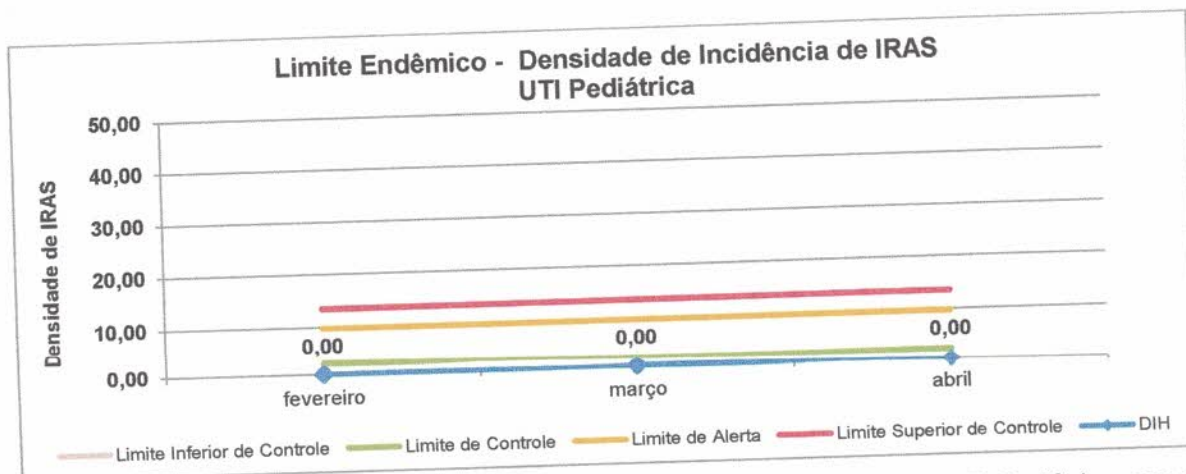


Figura 10: Gráfico demonstrativo da densidade de incidência de IRAS na UTI Pediátrica com limite endêmico.

Análise crítica: Houve a ocorrência de apenas uma (01) infecção em abril na terapia intensiva, se equiparando a março no quantitativo de casos e no setor da ocorrência. A infecção registrada foi uma Traqueíte na UTI Adulto, em usuária idosa com quadro grave de pneumonia broncoaspirativa na admissão, decorrente a mal epilético, que após longo período de internação (> 40 dias) e uso prolongado de cânula de traqueostomia evolui com o agravo. Já na UTI Neonatal e Pediátrica não houve ocorrência de IRAS, reflexo das boas práticas de prevenção em associação a redução da gravidade dos usuários no período, fator que pode influenciar na ocorrência de IRAS.

* Obs.: Densidade de Infecção Hospitalar por UTI: é o número de infecções registradas em determinada UTI no mês dividido pelo número de pacientes-dia no mês na mesma UTI vezes mil (universo - a cada mil pacientes).

1.8 Densidade de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) associada à CVC (Cateter Venoso Central) por UTI versus taxa de utilização do dispositivo.

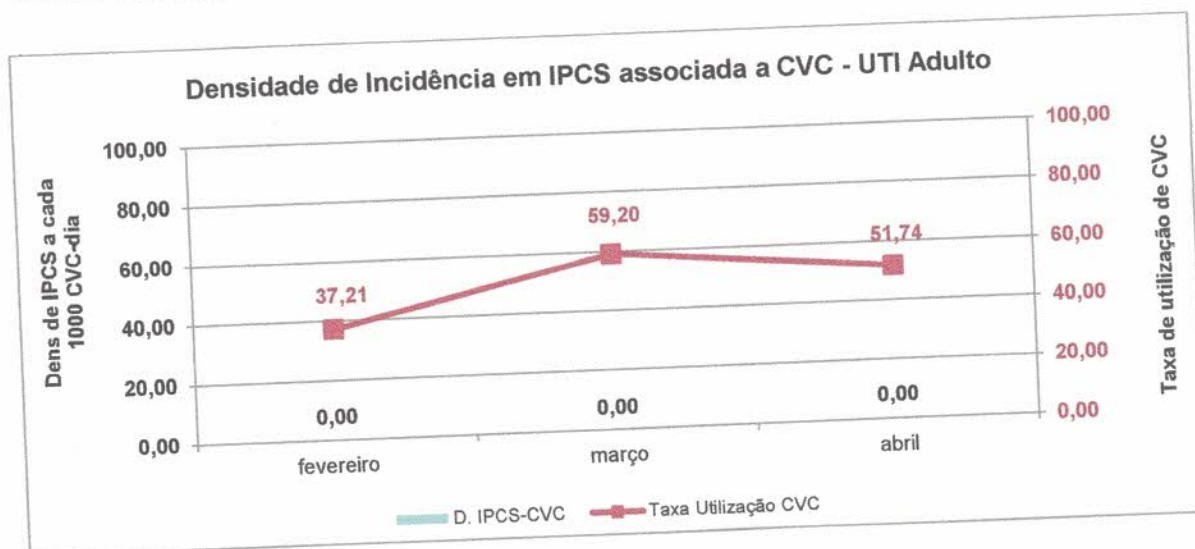


Figura 11: Gráfico demonstrativo da densidade de infecção primária de corrente sanguínea laboratorial (IPCSL) associada à CVC na UTI Adulto versus taxa de utilização do dispositivo.

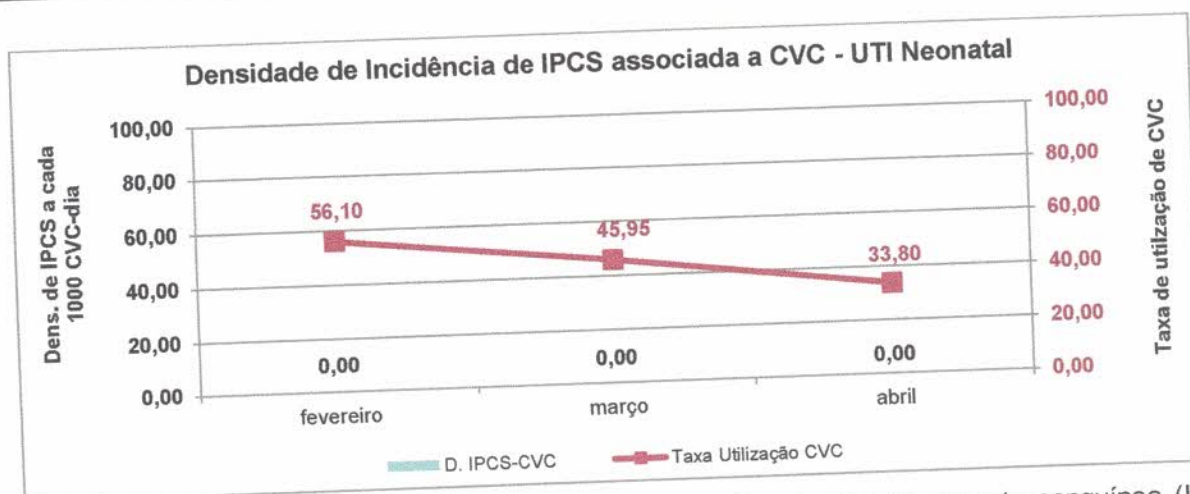


Figura 12: Gráfico demonstrativo da densidade de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) associada à CVC na UTI Neonatal versus taxa de utilização do dispositivo.

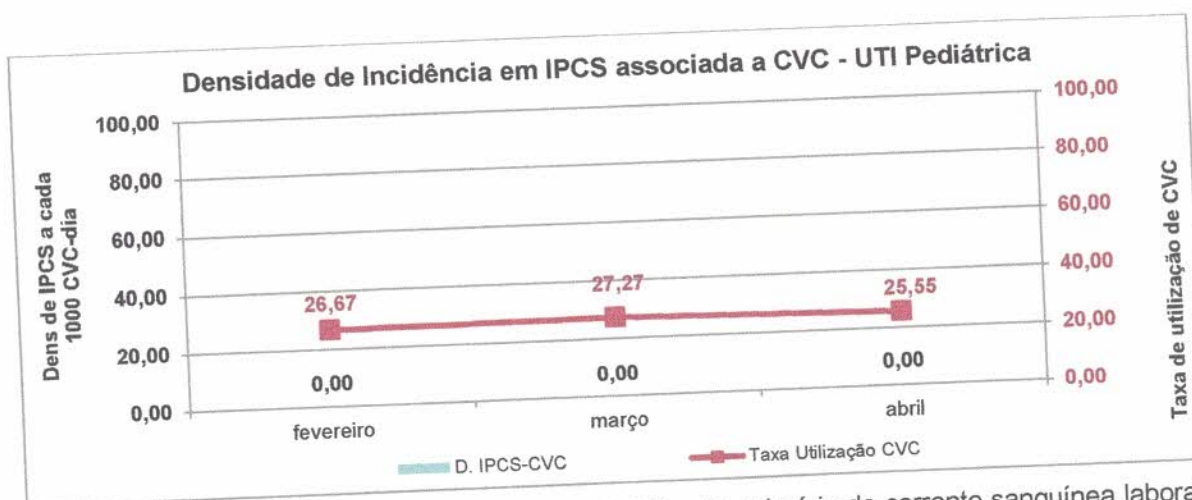


Figura 13: Gráfico demonstrativo da densidade de infecção primária de corrente sanguínea laboratorial (IPCSL) associada à CVC na UTI Pediátrica versus taxa de utilização do dispositivo.

Análise crítica: Não houve a ocorrência de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) nas unidades de terapia intensiva em abril, seguindo o perfil de fevereiro e março, reflexo dos cuidados prestados em relação aos dispositivos venosos, já que mantém altos índices utilização de cateter no período, principalmente na UTI Adulto e Neonatal, fator que potencializa o risco de infecção. Na UTI Pediátrica manteve uma menor taxa de utilização do dispositivo, o que reduz os riscos de infecção inerente, além das práticas de prevenção. Nas unidades a adoção de check list de inserção segura de cateter e bundles diários de prevenção são importantes estratégias para reduzir riscos e garantir a segurança dos usuários.

* Obs.: Densidade de Infecção Hospitalar por Cateter Venoso Central (CVC): É o número de infecção associada a CVC em determinada UTI dividido pelo número de CVC/Dia utilizado vezes 1000 (universo - a cada mil pacientes).

1.9 Densidade de incidência de infecção de trato urinário (ITU) associada à Sonda Vesical de Demora (SVD) por UTI (‰) versus taxa de utilização de SVD.

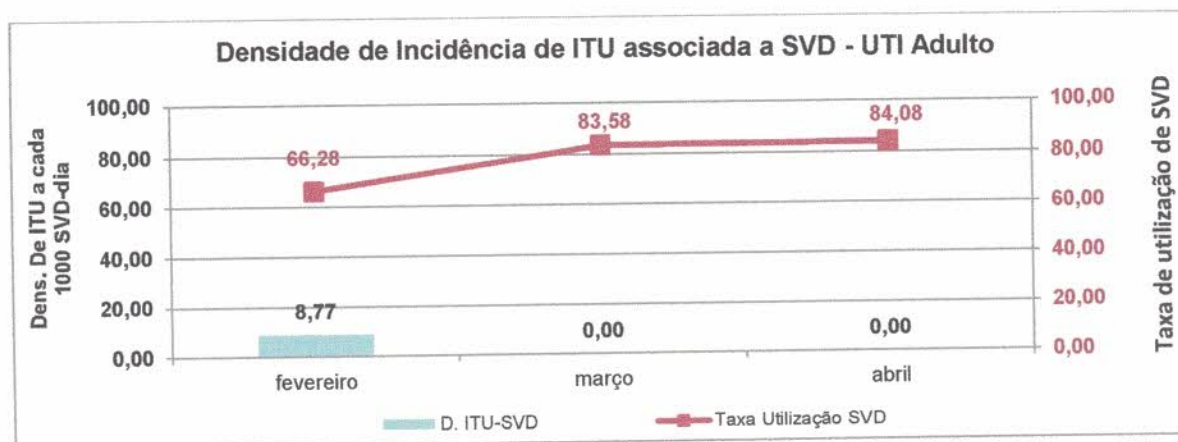


Figura 14: Gráfico demonstrativo da densidade de incidência de ITU associada à SVD na UTI Adulto versus taxa de utilização de SVD.

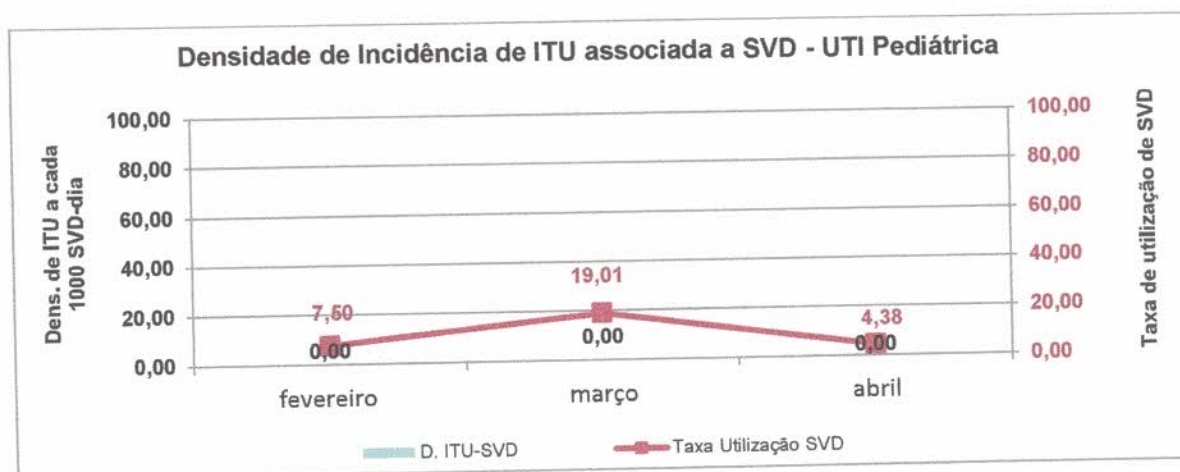


Figura 15: Gráfico demonstrativo da densidade de incidência de ITU associada à SVD na UTI Pediátrica versus taxa de utilização de SVD.

Análise crítica: Não houve ocorrência de ITU nas unidades de terapia intensiva em abril. Segue a UTI Adulto com alta taxa de utilização de SVD decorrente a maior necessidade de monitorização rigorosa do balanço hídrico e controle da função renal em usuários com maior gravidade, incluindo renais crônicos em hemodiálise beira-leito. Tal situação poderia influenciar na ocorrência de infecção, porém a adoção de medidas de prevenção, através de bundles de inserção segura de sondagem vesical e manutenção do dispositivo, garante a baixa incidência de infecções. Na UTI Pediátrica a baixa utilização de SVD associada aos cuidados corrobora para não ocorrência de IRAS.

* Obs.: Densidade de Infecção Urinária associada à SVD por UTI: É o número de infecção urinária associada à SVD em determinada UTI dividido pelo número de SVD/Dia utilizada vezes 1000 (universo - a cada mil pacientes).

1.10 Densidade de incidência de Pneumonia associada à Ventilação Mecânica (PAV) por UTI (%) versus taxa de utilização do ventilador mecânico.

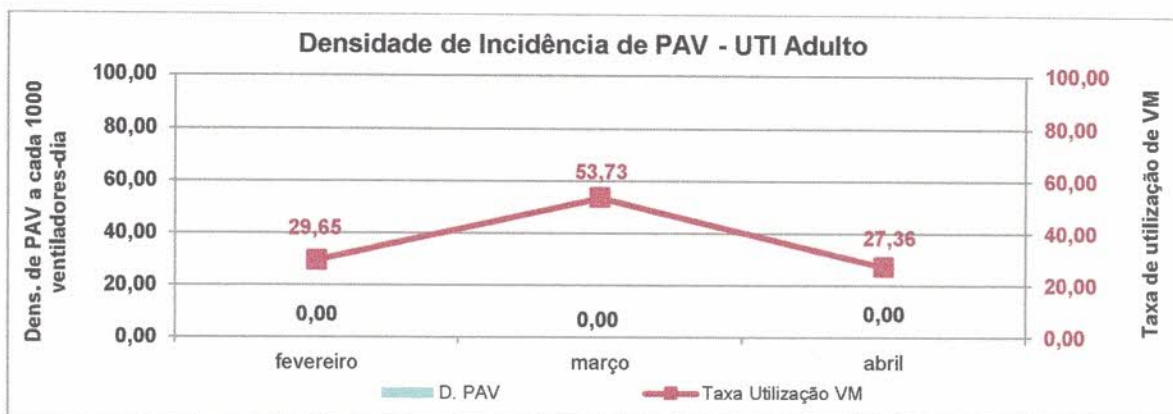


Figura 16: Gráfico demonstrativo da densidade de incidência de PAV versus taxa de utilização de ventilador mecânico na UTI Adulto.

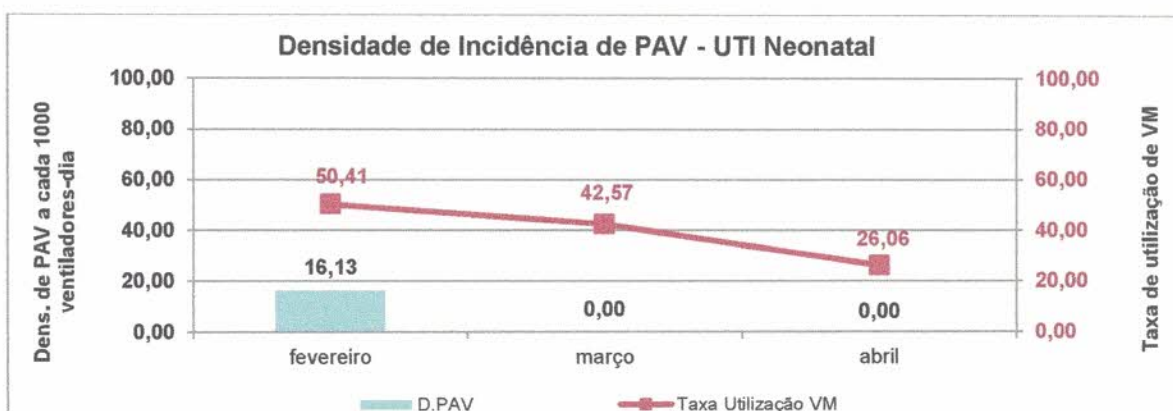


Figura 17: Gráfico demonstrativo da densidade de incidência de PAV versus taxa de utilização de ventilador mecânico na UTI Neonatal.

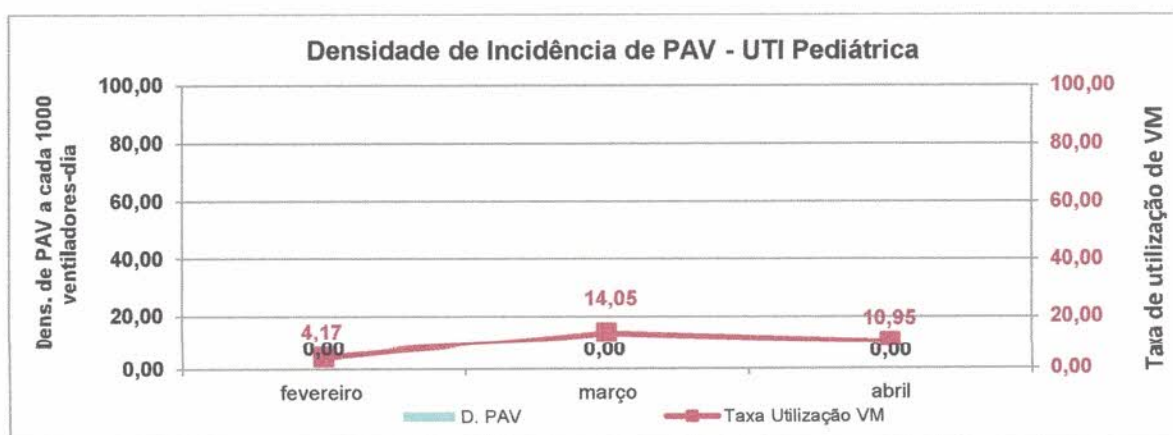


Figura 18: Gráfico demonstrativo da densidade de incidência de PAV versus taxa de utilização de ventilador mecânico na UTI Pediátrica.

Análise crítica: Não houve ocorrência de PAV em abril nas unidades de terapia intensiva, se equiparando a março. Nas três unidades observamos, no período, uma redução na taxa de utilização de ventilador mecânico, que aliado às boas práticas de prevenção corrobora para não ocorrência de PAV. Sabidamente a retirada mais precoce possível do ventilador, a manutenção de cabeceira elevada entre 30 e 45°, higiene oral, despertar diário da sedação e manutenção da pressão do cuff (UTI Adulto), são medidas cruciais na prevenção da PAV.

* Obs.: Densidade de Pneumonia associada à Ventilação Mecânica (PAV) por UTI: É o número de pneumonia associada à V.M em determinada UTI dividido pelo número de pacientes em V.M/dia vezes 1000 (universo - a cada mil pacientes).

1.14 Taxa de Infecção Puerperal de Parto Cesariano

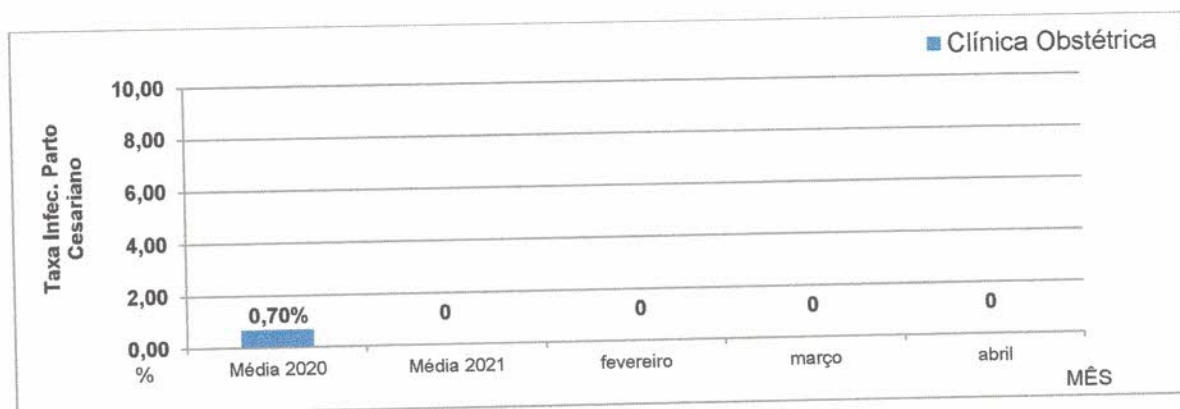


Figura 19: Gráfico demonstrativo da densidade de infecção puerperal de parto cesariano.

Análise crítica: Não houve a ocorrência de infecção puerperal em parto cesariano no mês abril, para um total de 26 cesáreas realizadas no mês. Nossos índices de infecção puerperal são baixos conforme observamos as média de 2020 (0,70%) e 2021 (0 - nenhuma infecção registrada). Ações junto a equipe multiprofissional, com boas práticas de prevenção são determinantes para não ocorrência do agravo, além da adoção da antibioticoprofilaxia cirúrgica no tempo e dose adequados e o processo adequado de esterilização de materiais cirúrgicos pela CME.

* Obs.: Densidade de Infecção Puerperal de Parto Cesariano: É o número de infecções puerperais dividido pelo número de partos cesarianos no mês vezes cem (100).

1.15 Taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC) – Cirurgia Limpa

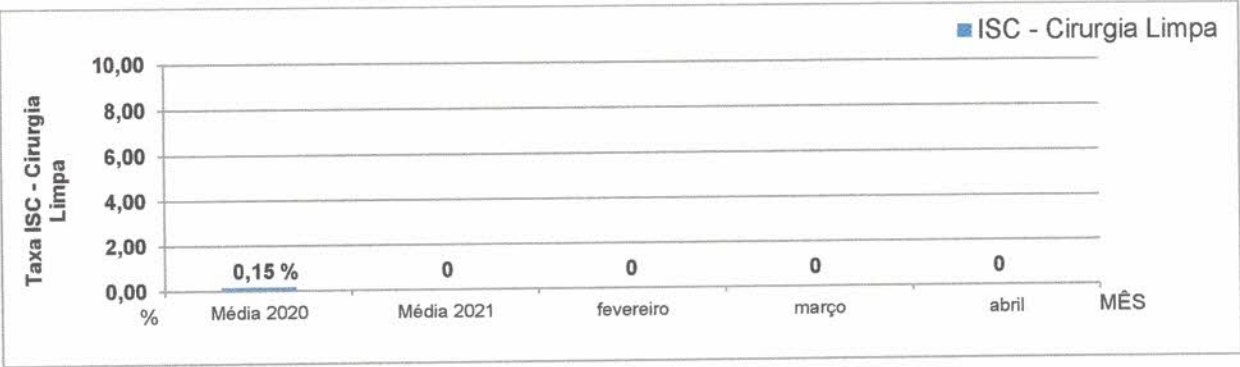


Figura 20: Gráfico demonstrativo da densidade de infecções de sítio cirúrgico em cirurgia limpa.

Análise crítica: Não houve ocorrência de infecção em cirurgia limpa em março, para um total de 56 cirurgias limpas no mês, reflexo dos cuidados prestados durante todo o período de internação, podendo ser observado na baixa incidência de ISC em procedimentos limpos (média de 2020 de 0,15%, e zero infecção em 2021). A realização de procedimento cirúrgico em tempo hábil, antibioticoprofilaxia cirúrgica no tempo e dose adequados, redução do tempo de permanência no hospital e as boas práticas de esterilização de materiais cirúrgicos adotadas pelo CME, são estratégias fundamentais para o baixo índice de infecções de sítio cirúrgico no HRP.

* Obs.: Densidade de Infecção de Sitio Cirúrgico (I.S.C): É o número de infecções relacionado a cirurgia limpa dividido pelo número de cirurgias limpas realizadas no mês vezes cem (100)

2. Taxa de Letalidade das IRAS

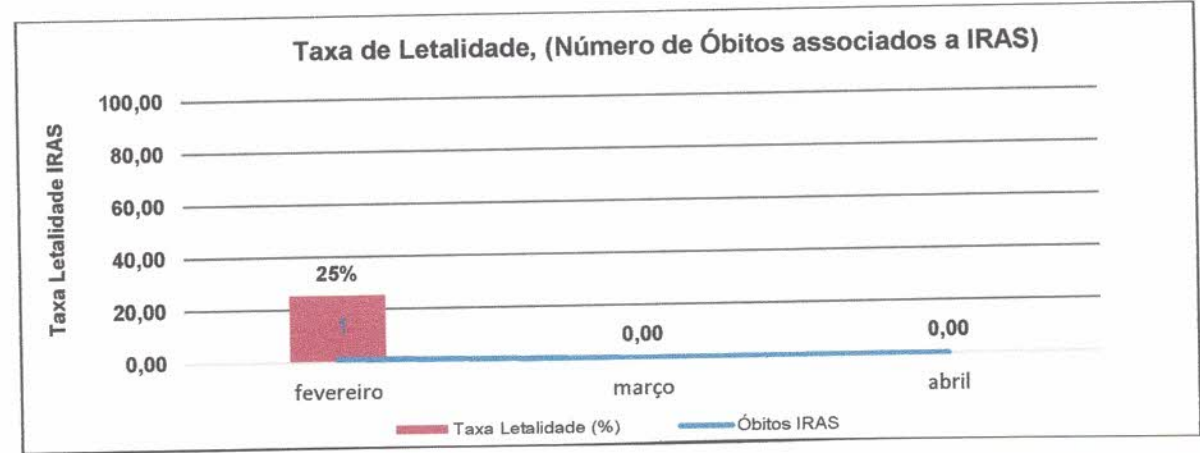


Figura 21: Gráfico demonstrativo da taxa de letadidade associada as IRAS.

Análise crítica Não houve óbito associado à infecção hospitalar em abril na instituição para um total de quatro (04) infecções registradas, ficando a taxa de letalidade associada em zero (0%). Observamos

que a menor gravidade das infecções no mês, além da intervenção em tempo hábil perante aos casos, com a utilização de terapia antimicrobiana adequada e remoção/troca de dispositivos em data oportuna, foram fatores determinantes para minimizar o risco de óbito dos usuários infectados, bem como minimizar os danos e sequelas posteriores as infecções.

3. Perfil de Resistência (germes isolados em infecções):

Material	Resultado	Sensibilidade	Resistência
Fragmento Ósseo (Infecção de Sítio Cirúrgico)	<i>Staphylococcus aureus</i> MRSA (Oxacilina Resistente)	Clindamicina, Vancomicina, Linezolina, Teicoplanina	Benzilpenicilina, Eritromicina, Oxacilina.

Análise crítica: Houve o isolamento de um (01) germe dentre as quatro (04) infecções registradas no mês de abril na instituição, sendo este em fragmento ósseo em usuário com infecção de ferida operatório ortopédica (cirurgia infectada de osteossíntese de fratura exposta de úmero). Reconhecer o perfil das infecções e germes isolados é um fator que auxilia no manejo dos usuários e evita a transmissão cruzada, facilitando uma ação imediata com o isolamento nos casos de colonização e/ou infecção por microorganismo multirresistente, além de auxiliar na terapia antimicrobiana adequada.

4. Indicadores de qualidade da assistência – Consumo de álcool gel e sabonete líquido por unidade de terapia intensiva.

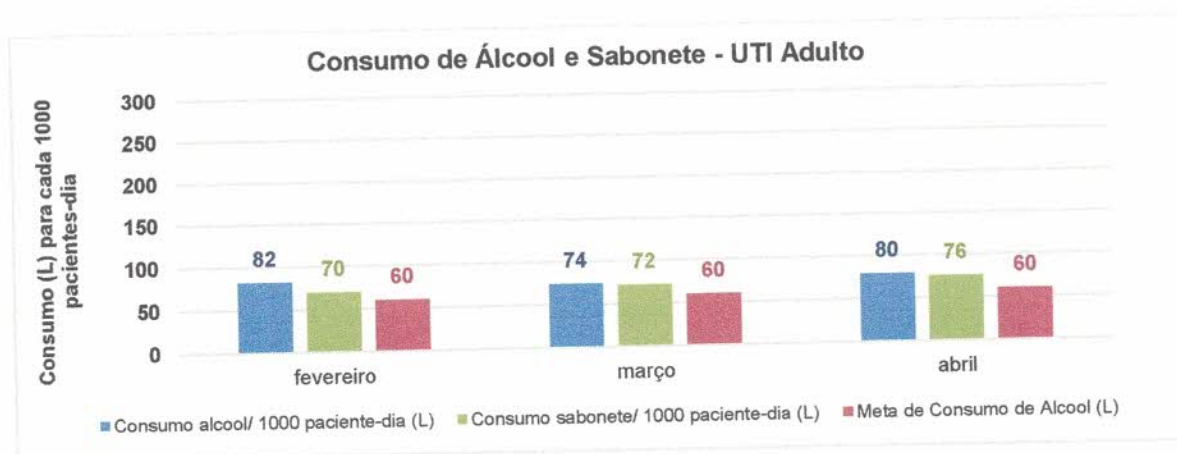


Figura 22: Consumo de álcool gel e sabonete líquido na UTI Adulto.

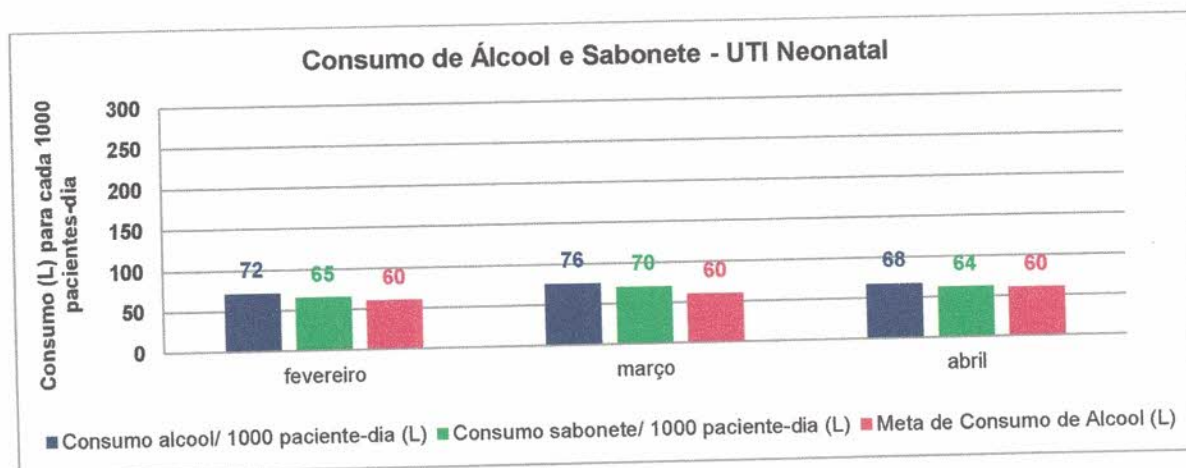


Figura 23: Consumo de álcool gel e sabonete líquido na UTI Neonatal.

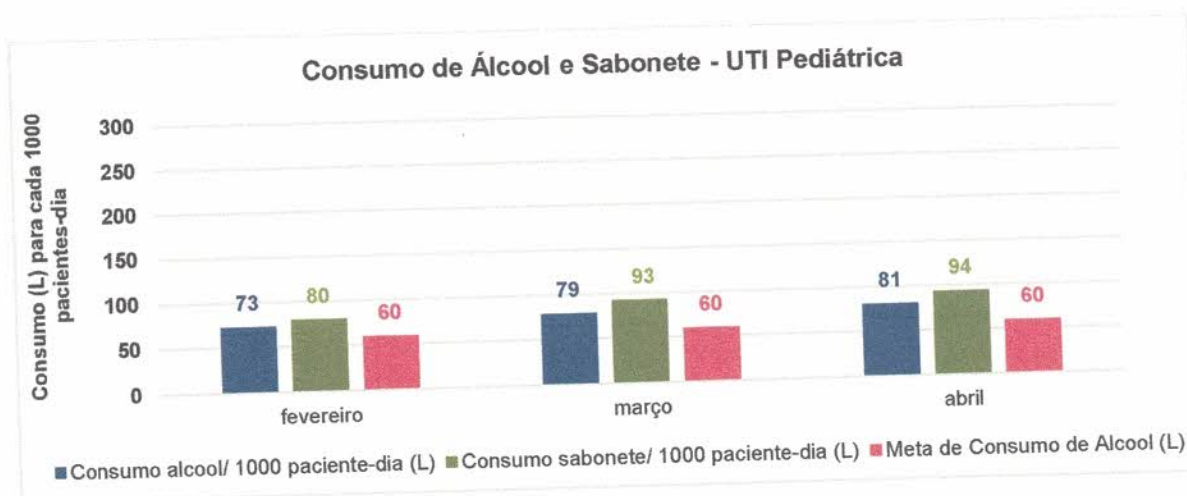


Figura 24: Consumo de álcool gel e sabonete líquido na UTI Pediátrica.

Análise crítica: Em abril observamos um aumento no consumo de álcool gel e sabonete líquido na UTI Adulto e Pediátrica, em comparação a março, acompanhado pelo número de usuários-dia no período, com maior oportunidades de higiene das mãos pela equipe. Já na UTI Neonatal houve redução no número de usuários-dia, o que influencia no consumo de álcool e sabonete na unidade, com a menor oportunidades de higiene das mãos. Em linhas gerais, o consumo se mantém dentro do esperado, acima da meta estabelecida, influenciado pelas boas práticas, o que reflete na prevenção de infecções e a segurança de todos, usuários e colaboradores.

* Obs.: Consumo de álcool gel e sabonete líquido: número consumido em litros de álcool e sabonete dividido pelo número de usuário-dia no período vez mil (1000). Estabelecendo uma relação a cada 1.000 pacientes/dia.

5. Antimicrobianos

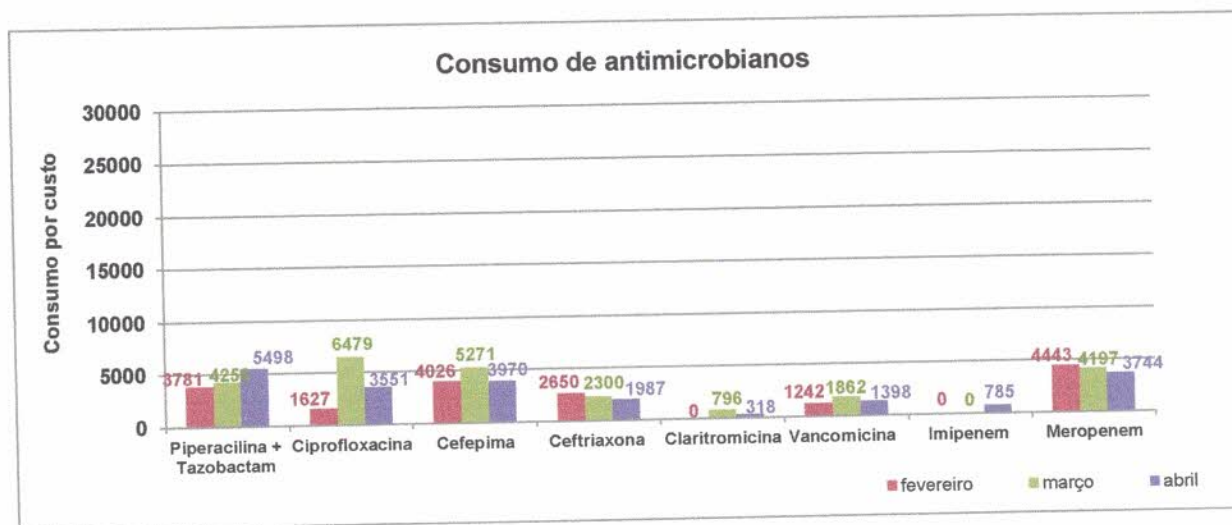


Figura 25: Consumo de antimicrobianos por custo financeiro associado a maior capacidade de induzir resistência

Análise crítica: No mês de abril ocorreu uma pequena redução no consumo de antimicrobianos em termos absolutos (18,1%), como também nos custos relacionados a este consumo (queda de 14,8%). Como fatores determinantes observamos estabilidade no consumo nos últimos meses e sucesso nas ações dos serviços de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH), Farmácia e Logística no tocante ao controle e uso racional dos antimicrobianos no HRPM.

Seguem abaixo comentários individuais sobre cada um dos antimicrobianos controlados pelo SCIH do HRPM:

- 1. Aciclovir:** medicação antiviral. Apresentada em frascos de 250mg e usada numa média de 6 frascos ao dia por paciente. Não foi utilizado no mês de abril de 2022.
- 2. Amoxicilina+Clavulanato injetável:** antibacteriano. Apresentado em frascos de 1g e na posologia média de 3 frascos ao dia por paciente. Utilizada em final de tratamento de quadro respiratório no último mês.
- 3. Ampicilina+Sulbactam:** medicação antibacteriana. Apresentada em frascos de 2g+1g, com posologia habitual de 4 frascos ao dia. Alto custo e baixo potencial de indução de resistência. Não utilizada em abril de 2022 no HRPM.

4. Anfotericina B: medicação antifúngica e antiparasitária. Apresentada em frascos de 50mg, com posologia habitual de 1 frasco ao dia. Utilizada no mês passado em quantitativo pequeno, no tratamento de um caso de Calazar.

5. Cefazolina: antibacteriano. Apresentado em frascos de 1g e posologia média de 3 frascos ao dia por paciente. Utilizado exclusivamente na antibioticoprofilaxia cirúrgica em períodos de 24h nas cirurgias sem próteses e por 48h naquelas com implante de material protético, conforme protocolo institucional.

6. Cefepime: antibacteriano. Apresentado em frascos de 1g e posologia média de 4 frascos ao dia por paciente. Utilizado em quantitativo 24,6% abaixo de março. Média influência nos custos com antimicrobianos e médio potencial de indução de resistência microbiana. Indicado em agosto no tratamento de infecções respiratórias, abdominais e quadros de sepse.

7. Ceftriaxona: antibacteriano. Apresentado em frascos de 1g e posologia média de 2 frascos ao dia por paciente. Utilizado em quantitativo 17,5% menor em relação ao mês prévio. Baixa influência nos custos hospitalares; alto potencial de indução de resistência microbiana. Indicado como terapêutica de infecções respiratórias, urinárias, abdominais, de pele e partes moles e de sistema nervoso central.

8. Ciprofloxacina injetável: antibacteriano. Apresentado em bolsas de 200mg e posologia média de 4 bolsas ao dia por paciente. Utilizada em número 44,3% menor que em março de 2022. Foi empregada no tratamento de quadros infecciosos de pele e partes moles, ósteo-articulares, urinários e abdominais. Alta influência nos custos hospitalares, médio potencial de indução de resistência microbiana.

9. Claritromicina: antibacteriano. Apresentado em frascos de 500mg e posologia média de 2 frascos ao dia por paciente. Altíssima influência nos custos hospitalares. Utilizada em quantitativo bastante pequeno no tratamento de quadros infecciosos respiratórios, no mês de abril no HRPM.

10. Levofloxacina: medicação antibacteriana. Apresentada em frascos de 500mg e posologia média de 1 a 2 frascos ao dia por paciente. Usada em abril de 2022 em quantitativo 16,7% menor que em março (e ainda muito pequeno) no tratamento de quadros pneumônicos.

11. Linezolida: medicação antibacteriana. Apresentado em bolsas de 600mg e posologia média de 2 bolsas ao dia por paciente. Alto custo e baixo potencial de indução de resistência microbiana. Não foi usada no mês de abril no HRPM.

12. Meropenem: antibacteriano. Apresentado em frascos de 500mg e posologia média de 6 frascos ao dia por paciente. Teve seu consumo 9% menor que no mês de março. Alta influência nos custos

hospitalares e alto potencial de indução de resistência microbiana. Com principais indicações no tratamento de quadros de sepse e infecções respiratórias e de pele e partes moles complicadas.

13. Piperacilina+Tazobactam: medicação antibacteriana. Apresentado em frascos de 4+0,5g e posologia média de 3 frascos ao dia por paciente. Apresentou uso 29% maior que em março, como estratégia para poupar o uso de carbapenêmicos no HRPM. Têm alta influência nos custos hospitalares e baixo potencial de indução de resistência microbiana. Indicada em abril para tratamento de quadros de sepse e infecções de foco respiratório, abdominal e urinário.

14. Polimixina B: medicação antibacteriana. Apresentado em frascos de 500.000UI (50mg) e posologia média de 3 frascos ao dia por paciente. Alto custo e baixo potencial de indução de resistência microbiana. Não foi utilizada no mês passado no HRPM.

15. Vancomicina: antibacteriano. Apresentado em frascos de 500mg e posologia média de 4 frascos ao dia por paciente. Utilizada em quantitativo 21,6 % menor em relação a Março. Baixa a média influência nos custos hospitalares e médio potencial de indução de resistência microbiana. Com principais indicações no mês de julho no tratamento de quadros de sepse e de infecções de tratos respiratório, abdominal, ósteo-articulares e de pele e partes moles.

6. Taxa de Adesão a Antibioticoprofilaxia Cirúrgica.

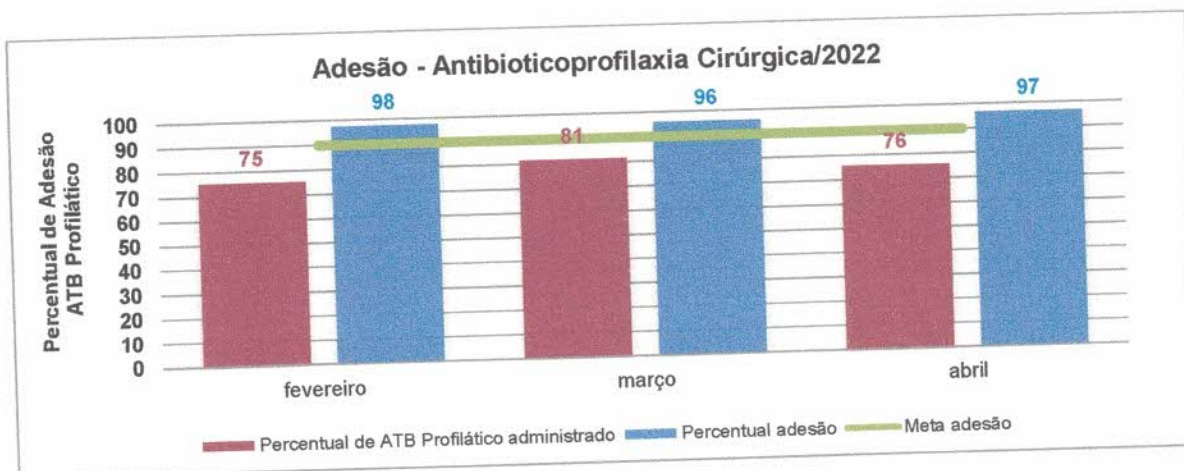


Figura 26: Taxa de adesão a antibioticoprofilaxia cirúrgica

Análise crítica: Em abril observamos um aumento do percentual de adesão a antibioticoprofilaxia (97%), em comparação a fevereiro (96%), e dentro da meta (90%). De um total de 160 cirurgias avaliadas, em 121 houve administração de antibiótico profilático, destas em quatro (04) cirurgias apresentaram inadequação quanto à administração da profilaxia cirúrgica, sendo quatro (04) não conformidades relacionadas à falta de evidência da administração da medicação na ficha do anestesiológista, porém com evidência da administração da SAEP e liberação do antimicrobiano pela farmácia. Destacamos que as não conformidades relacionadas à falta de evidência na ficha do anestesiológista, situação encaminhada a Diretoria Técnica para adequação junto à equipe. A adoção da antibioticoprofilaxia cirúrgica no tempo e dose adequados é importante estratégia de prevenção das infecções de sítio cirúrgico, principalmente em cirurgias limpas eletivas.

* Obs.: Adesão a Antibioticoprofilaxia Cirúrgica: é o número de antibiótico profilático administrado dividido pelo número de cirurgias analisadas com recomendação de antibióticoprofilaxia vez cem (100).

Enf. Higor José de Oliveira Tostes.
COREN/PA: 185.606
Serviço de Controle de Infecção Hospitalar
Núcleo Hospitalar de Epidemiologia
Hospital Regional Público do Marajó

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS

Abril/2022

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Reunião Ordinária			
	Código: MOD.HRPM.NQSP.012	Versão: 002	Página 1 de 2	

Setor Responsável / Responsável / Comissão: Comissão de Revisão de Óbitos

Data Reunião: 05/05/2022	Local: Sala de Reunião	Hora: 17:00h às 17:30h	ATA Nº: 126
--------------------------	------------------------	------------------------	-------------

Pauta:

1. Resumo das informações de óbitos;

Participantes:

Dr. André Ramos Noronha – Médico Diretor Técnico – Vice-Presidente

Leila Soares de Lima – Assistente do NQSP – Secretária

Lucélia Cristina – Coordenadora de Enfermagem – Membro

Ausente(s):

Jader Aguiar Corrêa – Enfermeiro UTI Pediátrica – Membro

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

1. Escolha de novo presidente para a comissão, Responsável Dr. André Noronha até 03/04/2022.

Desenvolvimento:

Pendências:

1. Escolha de novo presidente para a comissão:

Esta ação continuará pendente, pois ainda está sendo verificado com a Direção geral quem irá compor a comissão como presidente da mesma.

Pautas:

1. Resumo das informações de óbitos:

No mês de abril Hospital Regional Público do Marajó registrou 10 óbitos, destes 100% foram revisados e analisados por esta comissão, sendo identificados:

Classificação dos óbitos:

10% (01) de óbitos hospitalares;

90% (09) de óbitos institucionais.

(Os óbitos hospitalares são 0,49%, e institucionais são 4,41%, sobre o total de saídas).

Taxa de Mortalidade Institucional no período ficou em 4,41%.

09 óbitos institucionais;

204 saídas hospitalares.

Classificação dos óbitos conforme Protocolo de Londres:

10 óbitos Justificados.

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Reunião Ordinária			
	Código: MOD.HRPM.NQSP.012	Versão: 002	Página 2 de 2	

Estatística Cirúrgica:

Total de 183 procedimentos cirúrgicos realizados:

52% (73) de cirurgias eletivas;

40% (96) de cirurgias de urgências;

8% (14) de cirurgia ambulatorial;

(Geral: 8, Ortopedia: 46, Obstetrícia: 39, Oftalmo: 12, Vascular: 5)

Distribuição de óbitos por setor:

60% (06) na UTI Adulto;

40% (04) na UTI Pediátrica;

Distribuição por gêneros dos óbitos:

60% (06) do sexo feminino;

40% (04) do sexo masculino.

Taxa de Mortalidade Operatória no período ficou em 0%. (Não ocorreram óbitos cirúrgicos).
Não tivemos óbitos maternos e tiveram 01 óbito neonatal.

Ações Futuras:

- Escolha de novo presidente para a comissão, Responsável Dr. André Noronha até 07/06/2022.

Responsável pela ATA:

Leila Soares de Lima – Secretária

Nomes/Assinaturas:

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

	FORMULÁRIO - Comissão de Revisão de Óbitos			 
	Relatório Mensal de Óbitos			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 05/05/2022	Página 1 de 7	

Introdução

Considerando que a revisão de óbitos é um importante instrumento de controle de qualidade nas instituições hospitalares;

Considerando que a progressiva complexidade dos serviços e o avanço técnico e científico da medicina, exigem uma constante avaliação.

Considerando que o conhecimento das causas da morte pode contribuir para o aprimoramento da assistência à saúde.

Considerado a necessidade de envolver e sensibilizar os gestores, profissionais de saúde e a sociedade civil sobre a magnitude e importância da mortalidade infantil e fetal, sua repercussão sobre as famílias e a sociedade como um todo, na forma de relatórios, boletins, publicações, reuniões e eventos científicos;

Considerando a necessidade de estimular a investigação dos óbitos pelos serviços de saúde, segundo os critérios preconizados;

Considerando a responsabilidade da Comissão em monitorar a situação e distribuição dos óbitos, seus componentes e fatores de risco;

Considerando que é orientação do CRM-PA atender a Resolução CFM n.1897 de 17 de abril de 2009 encontrando maior especificidade na Resolução CREMESP n.114 de 01 de abril de 2005.

Considerando o Manual para avaliação dos indicadores e metas fixas de variáveis do contrato de gestão entre a SESPA e as organizações sociais (OS), tendo como parte integrante dos indicadores de qualidade o instrumento de avaliação B5 – *Taxa de Mortalidade Operatória*.

Objetivos:

1. Quantificar e qualificar os óbitos ocorridos no HRM mensalmente.
2. Analisar a taxa de mortalidade por causas óbitos por capítulo CID-10.
3. Analisar os óbitos por gênero.
4. Analisar a distribuição dos óbitos por setor.
5. Analisar a taxa de mortalidade operatória e número de cirurgias de urgência, avaliando sua representatividade total, bem como meta da *taxa de mortalidade operatória*.
6. Analisar a taxa de mortalidade institucional.



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

FORMULÁRIO - Comissão de Revisão de Óbitos

Relatório Mensal de Óbitos

Mês de Referência: Abril/2022

Data: 05/05/2022

Página 2 de 7

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO PARÁ

124

Metodologia

A metodologia utilizada por esta comissão possui como fonte de informação, toda a documentação que compõe o prontuário do paciente, como autorização de internação (AIH), evoluções multidisciplinares, prescrições multidisciplinares, SADT, Termos de Consentimento, Descrições Cirúrgicas, Declaração de Óbito (D.O.).

As informações serão colhidas em formulário próprio do HRM (Ficha de verificação de óbito - FO.HRPM.CO.001- Anexo I), sendo utilizadas como base de informação para descrição e análise de dados.

Analisar conforme a Classificação ASA (Tabela 1 - *Average Score of Anesthesiology da Sociedade Americana de Anestesiologia [American Society of Anesthesiology]*) dos óbitos cirúrgicos, contidos no campo ASA na ficha anestésica do paciente dos óbitos cirúrgicos, contidos no campo ASA na ficha anestésica do paciente.

ASA	Caracterização
I.	Saúde normal
II.	Doença sistêmica leve
III.	Doença sistêmica grave, não incapacitante
IV.	Doença sistêmica grave, incapacitante, com ameaça grave à vida.
V.	Paciente moribundo, com expectativa de sobrevida mínima, independente da cirurgia.
VI.	Doador de órgãos (cadáver).

Tabela 1: (*Average Score of Anesthesiology da Sociedade Americana de Anestesiologia [American Society of Anesthesiology]*)

As taxas de Mortalidade Operatória, Mortalidade Institucional, são baseadas nos seguintes cálculos:

- Mortalidade Operatória (%) = $\frac{\text{Número de óbitos de pacientes até 7 dias após ato cirúrgico no período}}{\text{Número total de cirurgias realizadas no período}}$
- Mortalidade Institucional (%) = $\frac{\text{Números de óbitos institucionais (período de internação >24h)}}{\text{Número de altas institucionais}}$

Sendo que cirurgias eletivas são cirurgias agendadas previamente, cirurgias ambulatoriais são cirurgias que não requerem internação e cirurgias de urgências são realizadas em caráter de urgência (até 24h).

As taxas de mortalidade por causa óbito por capítulo do Cadastro Internacional de Doenças (CID-10), os quais serão organizados conforme adequação ao CID.

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	FORMULÁRIO - Comissão de Revisão de Óbitos		
	Relatório Mensal de Óbitos		
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 05/05/2022	

Capítulo	Descrição	Códigos da CID
I	Algumas doenças infecciosas e parasitárias	A00-B99
II	Neoplasias [Tumores]	C00-D48
III	Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	D50-D89
IV	Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	E00-E90
V	Transtornos mentais e comportamentais	F00-F99
VI	Doenças do sistema nervoso	G00-G99
VII	Doenças do olho e anexos	H00-H59
VIII	Doenças do ouvido e da apófise mastóide	H60-H96
IX	Doenças do aparelho circulatório	I00-I99
X	Doenças do aparelho respiratório	J00-J99
XI	Doenças do aparelho digestivo	K00-K93
XII	Doenças da pele e do tecido celular subcutâneo	L00-L99
XIII	Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	M00-M99
XIV	Doenças do aparelho geniturinário	N00-N99
XV	Gravidez, parto e puerpério	O00-O99
XVI	Algumas afecções originadas no período perinatal	P00-P96
XVII	Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	Q00-Q99
XVIII	Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	R00-R99
XIX	Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas	S00-T98
XX	Causas externas de morbidade e de mortalidade	V01-Y98
XXI	Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	Z00-Z99
Ign	CID não especificado ou inválido	

Tabela 2: Causas de óbito classificada por capítulo CID-10 – Ministério da Saúde

OBS: Para classificação de causas de óbitos, não são utilizados os capítulos XIX - Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas (S00-T98) e XXI - Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde (Z00-Z99).

A distribuição de óbitos por setor será contabilizada pelo setor que ocorreu o óbito, caso o paciente passou por mais de um setor será contabilizado apenas o setor no qual o óbito ocorreu.

Análise dos gêneros se dará após a verificação da D.O. e descrito percentualmente número de óbitos masculino (nm) + número de óbitos femininos (nf) + número de óbitos indefinidos (nindef) sobre o número total de óbitos (Nt)

- Distribuição por gênero (%) = $\frac{nm}{Nt} + \frac{nf}{Nt} + \frac{nindef}{Nt}$

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	FORMULÁRIO - Comissão de Revisão de Óbitos			
	Relatório Mensal de Óbitos			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 05/05/2022	Página 4 de 7	

A taxa de mortalidade institucional (%) se dará pelo número de saídas do mês vigente dividido pelo número de óbitos institucional.

Desenvolvimento

Neste mês o Hospital Regional Público do Marajó registrou 10 óbitos, destes 100% foram revisados e analisados por esta comissão conforme Gráfico 1



Gráfico 1. Quantidade de óbitos analisados no período

Quanto a classificação dos óbitos no mês de abril, foram identificados 09 (90%) óbitos institucionais e 01 (10%) óbitos hospitalares, conforme mostra o Gráfico 2.



Gráfico 2. Número de óbitos institucionais e número de óbitos hospitalares.

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	FORMULÁRIO - Comissão de Revisão de Óbitos			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA Fhs 127 GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Óbitos			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 05/05/2022	Página 5 de 7	

Quanto a distribuição de óbitos pela classificação CID – 10:

- 04 (40%) Doença Aparelho respiratório;
- 01 (10%) Doenças Infecciosas;
- 01 (10%) Doença Aparelho digestivo;
- 02 (20%) Doença Aparelho Circulatório;
- 01 (10%) Afecções período neonatal;
- 01 (10%) Afecções período neonatal.

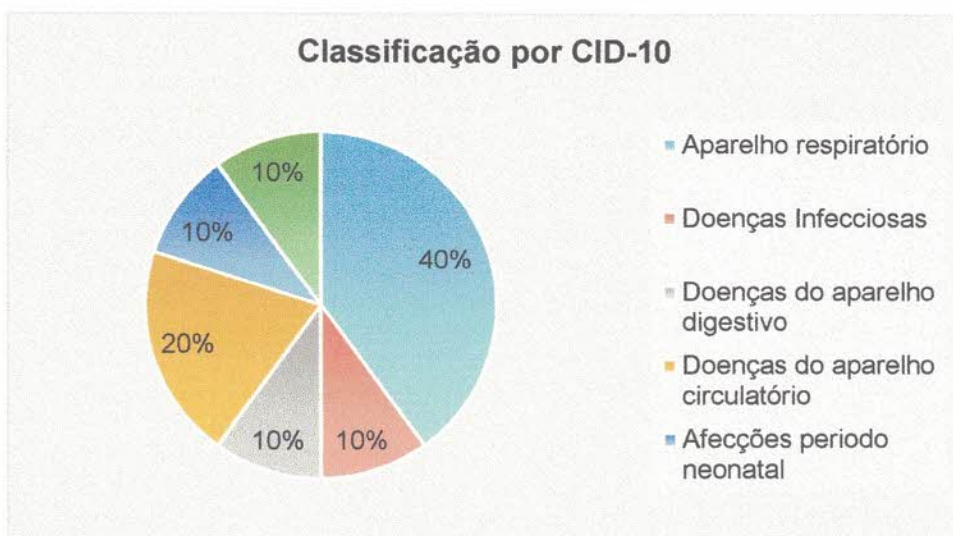


Gráfico 3. Classificação quanto ao Cadastro Internacional de Doenças CID -10.

Quanto à distribuição por gêneros dos óbitos no período foram 60% (06) do sexo feminino e 40% (04) do sexo masculino, conforme mostra Gráfico 4.

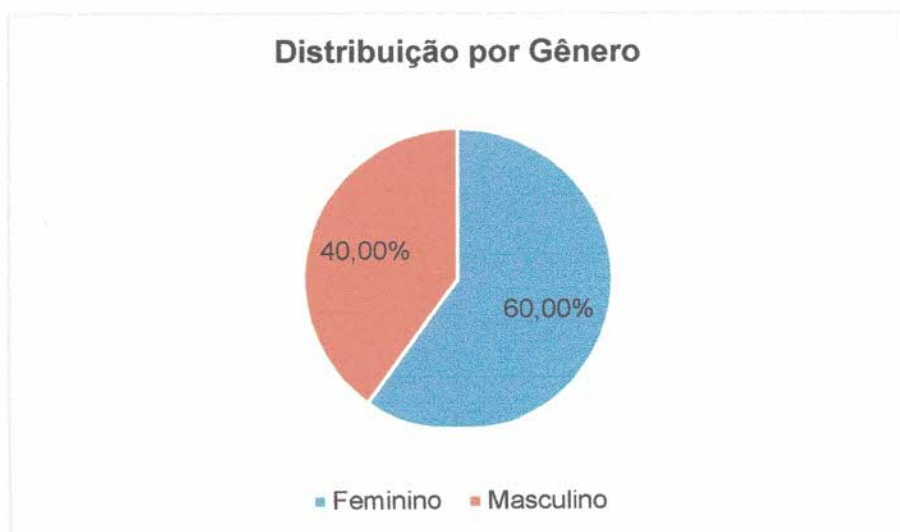


Gráfico 4. Distribuição dos óbitos por gênero

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	FORMULÁRIO - Comissão de Revisão de Óbitos			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Óbitos			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 05/05/2022	Página 6 de 7	

Quanto as distribuições de óbitos no período por setor foram identificadas, 06% (06) UTI Adulto, 40% (04) na UTI Ped, conforme mostra o Gráfico 5.

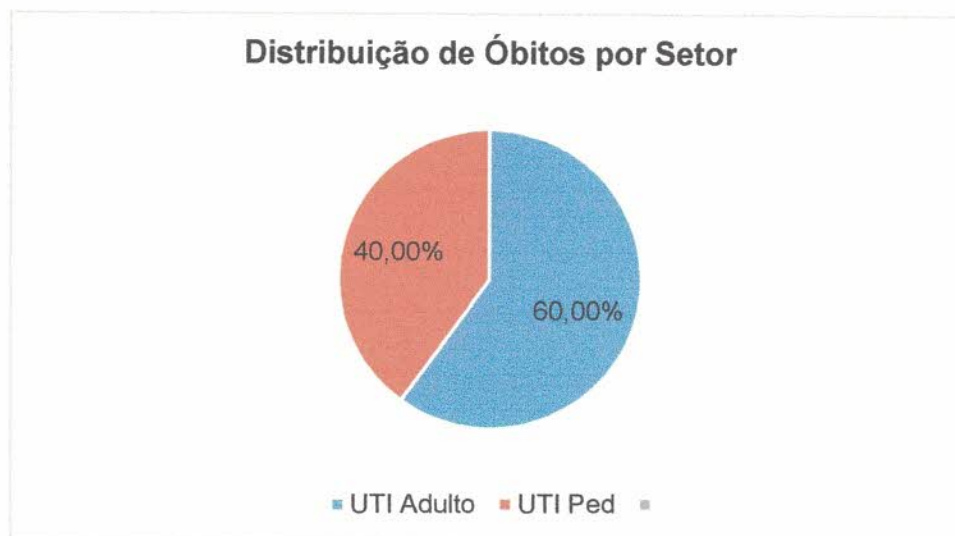


Gráfico 5. Distribuição de óbitos por Setor

A taxa de *Mortalidade Institucional* no período foi 4,41%, sendo 09 (90%) óbitos institucionais em 204 saídas hospitalares. Nesse período tivemos 10 altas administrativas, 03 transferências de pacientes para outro serviço e 01 Alta a pedido.

Foram realizados 183 procedimentos cirúrgicos, sendo (40%) 73 cirurgias eletivas, (52%) 92 cirurgias de urgências e emergências e (8%) 14 cirurgias ambulatoriais, conforme gráfico 6.

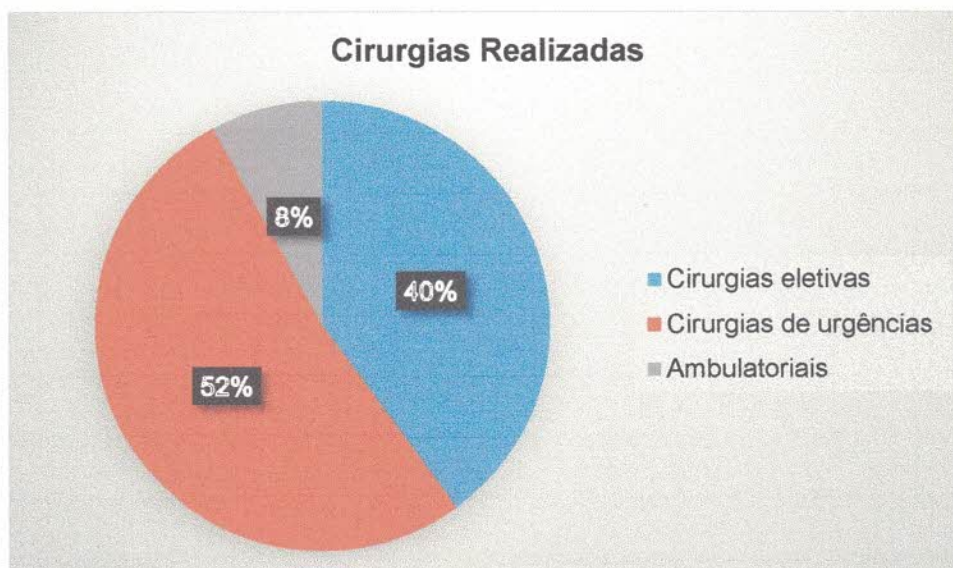


Gráfico 6. Classificação quanto aos procedimentos cirúrgicos realizados.

	FORMULÁRIO - Comissão de Revisão de Óbitos			
	Relatório Mensal de Óbitos			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 05/05/2022	Página 7 de 7	

No mês de abril Taxa de mortalidade operatória é de 0%.

No mês de abril ocorreu 01 óbito neonatal, não houveram óbitos cirúrgicos e maternos.

No mês de abril não houve óbitos femininos com idade fértil.

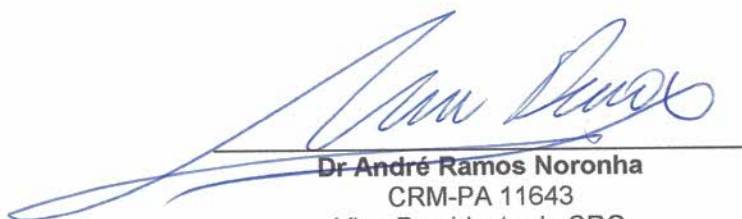
RESUMO

No mês de abril o hospital registrou 10 óbitos, 100% destes foram analisados pela comissão de revisão de óbitos. Ocorreu 01 óbito hospitalar e 09 institucionais, tendo como principal causa da Doença Aparelho respiratório. A taxa de mortalidade institucional ficou em 4,41% e a taxa de mortalidade operatória foi de 0%.

ANÁLISE DE ÓBITO

Diante dos resultados obtidos, observamos que a taxa de mortalidade institucional diminuiu em comparação ao mês anterior e o número de óbitos também foi menor.

Propõe-se melhorar continuamente o processo de acesso a informação com segurança e qualidade transformando dados em ações de prevenção e promoção da saúde do usuário.


Dr André Ramos Noronha
 CRM-PA 11643
 Vice-Presidente da CRO

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA

Abril/2022



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

ATA de Reunião Ordinária

Código: MOD.HRPM.NQSP.012

Versão: 003

Página 1 de 3

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Setor Responsável / Comissão: Comissão de Farmácia e Terapêutica

Data Reunião: 12/04/2022

Local: Sala de Reunião

Hora: 16:30h

ATA Nº: 83

Pauta:

1. Padronização de Polifix Adulto;
2. RAM/Farmacovigilância;
3. Fluxo de solicitação de OPME;
4. Fluxo para conferência das validades das maletas de medicamentos da Hemodiálise;
5. Documentos de informações sobre faltas de materiais e medicamentos;
6. Solicitação de possível padronização do Pó de Ostomia.

Participantes:

Charli Grigório – Farmacêutico (Presidente)

Danyelee Góes – Farmacêutica (Secretária)

André Noronha – Diretor Técnico (Membro)

Nerllem Martins Maschmann – Coordenadora Ambientes Fechados (Membro)

Maria do Carmo Freitas – Diretora Assistencial (Membro)

Leila Soares de Lima Brandão – Assistente Administrativo da Qualidade (Membro)

Rafaela Valente – Coordenadora Ambientes Abertos (Membro)

Higor Tostes – Enfermeiro SCIH (Membro)

Edna Gomes Batista – Gerente Administrativo e Financeiro (Membro)

Ausente(s):

Lucélia Cristina Ramos Lima – Coordenadora Hemodiálise

Elizabeth Goto – Coordenadora de Logística (Vice-Presidente)

Edna Gomes Batista – Gerente Administrativo e Financeiro (Membro)

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

1. Atualização do regimento da comissão- Responsável Charli Grigório (12/04/2022)
2. Convidar a médica nefrologista Dra Maria Paula para que possa expor sobre o serviço de hemodiálise, mensurando consumo de materiais e medicamentos, junto a comissão de Farmácia e Terapêutica (Não foi possível a presença, pois a médica não estava na cidade) - Responsável Danyelee Góes (12/04/2022)

Desenvolvimento:

Pendência:

1. Atualização do regimento da comissão:

Informado pelo presidente da comissão Charli Grigório que o regimento da comissão foi revisado, atualizado e



entregue ao setor NQSP.

2. **Convidar a médica nefrologista Dra. Maria Paula para que possa expor sobre o serviço de hemodiálise, mensurando consumo de materiais e medicamentos, junto a comissão de Farmácia e Terapêutica:**

Convite formalizado a médica, porém fomos informados que esta foi desligada do quadro de Médicos da Hemodiálise, segue monitoramento de consumo de materiais e medicamentos do setor. Com isso ficamos no aguardo do substituto para possível comparecimento à Comissão.

Pauta:

1. **Padronização de Polifix Adulto;**

Pelo tempo de rotatividade de dispensação do material Equipo Polifix 2 vias adulto os membros da comissão, juntamente ao diretor técnico, decidiram padronizar o item mencionado.

2. **Apresentado RAM's:**

Informado pelo Presidente da Comissão Charli Grigório que não houve Reações adversas medicamentosas e que houve 02 notificações de tecnovigilância, relacionada a Luva de procedimento tamanho M, da fabricante Látex BR e o Esparadrapo da fabricante Cremer. Foi realizada as notificações junto a Anvisa e as cópias das notificações entregues ao Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente.

3. **Fluxo de solicitação de OPME;**

Diretora assistencial Maria do Carmo informou em reunião o novo fluxo para solicitação de compras de OPME, os mesmos serão entregues pela Enfermeira Deise, após verificação da solicitação e especificações esta solicitação será entregue ao Farmacêutico, que entregará imediatamente ao setor de compras, para cotação e após este processo a coordenadora de logística encaminhará para a direção para a finalização do processo de compra.

4. **Fluxo para conferência de validades das maletas de medicamentos da Hemodiálise:**

Realizada reunião com a coordenadora da hemodiálise, enfermeira Lucélia Cristina, para alinhar sobre as conferências das validades das maletas de medicamentos que são utilizadas no setor hemodiálise, ficou acordado que no penúltimo sábado de todos os meses do ano será entregue pela equipe da hemodiálise as duas maletas na farmácia, estas serão conferidas pela equipe da farmácia e a devolução acontecerá na segunda-feira pela manhã, quando colaborador da equipe da hemodiálise retirar as maletas na farmácia.

5. **Documentos de informações sobre faltas de materiais e medicamentos:**

Solicitado pela diretora assistencial Maria do Carmo as justificativas formais, sobres as faltas de materiais e medicamentos, que possivelmente possam ocorrer na unidade e os planos de ações relacionados a esses



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

ATA de Reunião Ordinária

Código: MOD.HRPM.NQSP.012

Versão: 003

Página 3 de 3



possíveis desabastecimentos.

6. Solicitação de possível padronização de Pó de Ostomia:

Solicitado pelas coordenações de enfermagem e diretora assistencial a padronização do pó de ostomia, este utilizado em pacientes em uso de bolsas de ostomias para evitar possíveis lesões na região da ostomia. Diretora assistencial sugere que seja adquirido um quantitativo mínimo para o estoque, informado ao setor responsável (setor de logística) sobre esta solicitação.

Ações Futuras:

1. Revisão das padronizações dos carros de parada da unidade. (Responsável Charli Grigório até 10/05/2022)

Responsável pela ATA:

Danyelee Góes (Secretária da Comissão).

Nomes/Assinaturas:

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

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente		SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ
	Lista de Presença		
	Código: FO.HRPM.NEP.001	Versão: 004	

Nome do Evento: <u>Reunião Farmácia e Terapêutica</u>					
Facilitador: <u>Charli A. Grigório</u>			Empresa/Consultoria:		
Qualificação do Facilitador: <u>Farmacêutico</u>			Responsável pelo Evento:		
Data: <u>12/04/22</u>	Horário/Início: <u>16h00</u> min. Término: <u>17h00</u> min.		C. Horária Total: <u> </u> h <u> </u> min.		
Setor:	Diretoria:		Local:		
Tipo: (X) Reunião () Treinamento () Curso () Palestra () Outros - Especificar:					
Matrícula	Nome	Assinatura	Setor	Função	
1	<u>457 Charli A. Grigório</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>Farmácia</u>	<u>Farmacêutico</u>	
2	<u>738 Danyel Gomes G.B. Fomem</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>Farmácia</u>	<u>Farmacêutico</u>	
3	<u>416 Danyel Gomes G.B. Fomem</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>Setor</u>	<u>Médico</u>	
4	<u>445 Hugo Zoster</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>SC14</u>	<u>Enfermeiro</u>	
5	<u>445 Dêla Soares de Lima</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>NOSP</u>	<u>At. adm.</u>	
6	<u>650 Lúcia C. Vilela</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>Clinicas</u>	<u>Coord.</u>	
7	<u>799 Nelson Mascarenhas</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>Am. Seção</u>	<u>coord.</u>	
8	<u>Marcos Antonio de Freitas</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>DASS</u>	<u>Director</u>	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Total de Participantes: 08

Assinatura do Facilitador: Charli Albuquerque Grigório
Farmacêutico/Bioquímico
CRF/PA 4191

Responsável Pelo Evento: _____



Não Comparecimento À Reunião Ordinária/Extraordinária

De membro: Elizabeth Sachini Goto

Para presidente: Charli Albuquerque Grigório

Venho, justificar a minha ausência na Reunião de (a) Farmácia e Terapêutica
realizada no dia 12/04/22, devido à:

Acltamento para Sessão

Certo (a) de sua compreensão;

Elizabeth Goto

Hospital Regional P. do Marajó
Coordenadora de Logística
Farmácia CRF 3112

Membro

Charli Albuquerque Grigório
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-PA 4191

Presidente

Breves- Pará, 12 de 04 de 22



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

Justificativa de Não Comparecimento à Reunião

Código: FO.HRPM.NQSP.001

Versão: 003

Página 1 de 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Não Comparecimento À Reunião Ordinária/Extraordinária

De membro: Lucélia Cristina Ramos Lima

Para presidente: Charli Albuquerque Grigório

Venho, justificar a minha ausência na Reunião de (a) Farmacêutica e Temptativa
realizada no dia 21/04/22, devido à:

Devido a intercorrências do setor

Certo (a) de sua compreensão;

Lucélia Cristina Lima
ENFERMEIRA
COREN-PA 124.254

Membro

Charli Albuquerque Grigório
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-PA 4191

Presidente

Breves- Pará, 12 de Abil de 22

Não Comparecimento À Reunião Ordinária/Extraordinária

De membro: Edna Gomes Batista

Para presidente: Charli Albuquerque Grigório

Venho, justificar a minha ausência na Reunião de (a) Farmácia e Terapêutica

, realizada no dia 12___/___04___/2022___, devido à:

Estava em compromisso externo pela Instituição

Certo (a) de sua compreensão;

Edna Gomes,
Gerente Adm. Financ.
HRPM/INDSH

Membro

Charli Albuquerque Grigório
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-PA 4191

Presidente

Breves- Pará, 12 de Abril de 2022.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

ATA DA CIPA

Abril/2022

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	ATA DE REUNIÃO – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA			 SECRETARIA DE FISCALIAZAMENTO SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	ATA de Reunião Ordinária			
	Código: MOD.HRPM.NQSP.012	Versão: 002	Página 1 de 3	

Setor Responsável/Comissão: Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA			
Data Reunião: 13/04/2022	Local: Auditório do HRPM	Hora: 14h30 às 15h30	Nº ATA: 63
Pautas:			
1. Número de acidentes no mês de março;			
Participantes:			
Leila Soares de Lima	Assistente Administrativo III	Presidente	
Danielle Barbosa dos Santos	Auxiliar Administrativo	1º Secretário	
Ramon Miranda da Costa	Auxiliar de Serviços Gerais	2º Secretário	
Nerllem Martins Maschmann	Coordenadora de Enfermagem	Membro Titular	
Marcelo dos Santos Silva	Aux. de Informática	Membro Suplente	
Rafaela Castro Valente	Coordenadora de Enfermagem	Membro Suplente	
Rosângela da S. R. Gonçalves	Supervisora do NEP	Membro Suplente	
Jefferson A. Barros	Téc. em Segurança do Trabalho	Representante SESMT	
Francisco Leão Fialho	Recepcionista	Convidado	
Maria Ducéu da S. Monteiro	Tecnica em Enfermagem	Convidado	
Elizelma F. de Matos	Aux. de Serviços Gerais	Convidado	
Benedito Gomes	Aux. de Serviços Gerais	Convidado	
Renata Helany F. Neves	Nutricionista	Convidado	
Emanoel Baia França	Enfermeiro	Convidado	
Ruane Wana Chucre dos Santos	Psicologa Clínica	Convidado	
Gleuciane Vales dos Santos	Ass. Administrativo	Convidado	
Neliana B. Vasconcelos Santos	Ass. De Contratos	Convidado	
Nelcilene R. de Lima	Líder	Convidado	
Deise Miranda	Enfermeira	Convidado	
Wanderley Nunes Cristo	Analista	Convidado	
José Dilley S. de Oliveira	Aux. de Farmácia	Convidado	
Ausente(s):			
Najara de Paula Ribeiro	Recepcionista	Membro Titular – Licença	
Danyelee Góes	Farmaceutica	Membro Titular – Falta	
Elizabeth Corrêa	Coordenadora de Apoio	Membro Titular – Falta	
Jader Aguiar Corrêa	Enfermeiro	Membro Titular – Falta	
Max Willian Monteiro Barbalho	Téc. em Enfermagem	Membro Titular – Falta	
Maria Júsia Silva de Almeida	Assistente Administrativo II	Membro Suplente – Falta	
Jefferson Gonçalves de Oliveira	Enfermeiro	Membro Suplente – Falta	

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	ATA DE REUNIÃO – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA			
	ATA de Reunião Ordinária			
	Código: MOD.HRPM.NQSP.012	Versão: 002	Página 2 de 3	

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

1. Cotação das Caixas de Perfurocortantes 50cm – Responsável – Nerllem/Compras – Paralisado por tempo indeterminado;
2. Substituição do Membro Najara de Paula – Responsável – Presidente da Comissão, Leila Soares – Prazo 17/03/2022;
3. Substituição do Equipó utilizado na dieta enteral UTI Adulto – Coordenadora de Logística, Elizabeth Goto - Prazo 21/03/2022;

Desenvolvimento:

Pendências:

1. Substituição do Membro Najara de Paula;

A substituição da membro da comissão Najara de Paula, não será mais necessária visto que esta comissão encerra nesta reunião seu trabalho. Dessa forma esta ação se dá por encerrada.

2. Processo Eleitoral CIPA;

O Processo Eleitoral de Gestão 2022/2023 da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA, iniciado no dia 17/02/2022, seguiu todos os parâmetros exigidos, houve normalmente a realização da Eleição que ocorreu nos dias 17 e 18/03/2022 e, neste último dia durante a reunião houve a posse e instalação da comissão eleita. Dessa forma damos esta ação por concluída.

3. Substituição do Equipó utilizado na dieta enteral UTI Adulto;

Foi apresentado em reunião pelo membro da comissão, Max William Barbalho, a necessidade de substituição do equipó que é utilizado na dieta enteral dos pacientes da UTI Adulto, pois os colaboradores precisavam cortá-lo com bisturi para poder encaixá-lo ao frasco, podendo dessa forma ocasionar um acidente de trabalho. A coordenadora de logística informou anteriormente que estaria fazendo a substituição e fez nova aquisição pelo equipó azul que é utilizado na dieta enteral, e deu como previsão para chegada em abril, porém até o dia desta reunião ainda não havia sido informado da chegada do produto. Dessa forma essa ação ficará pendente para a nova comissão buscar junto a coordenadora de logística a confirmação da chegada do produto em questão.

Pauta:

1. Número de Acidentes do Trabalho no mês Fevereiro;

O SESMT informou que em março não houve registro de ocorrência de acidente no HRPM.

Ações Futuras:

1. Substituição do Equipó utilizado na dieta enteral UTI Adulto – Coordenadora de Logística, Elizabeth Goto - Prazo 21/04/2022;

Responsável pela ATA: Danielle Barbosa

Nomes/Assinaturas: Lista Anexa

Nome	Função	Assinatura
Leila Soares de Lima	Assistente Administrativo III	<i>Leila Soares de Lima</i>
Danielle Barbosa dos Santos	Auxiliar Administrativo	<i>Danielle Barbosa dos Santos</i>



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

ATA DE REUNIÃO – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA

ATA de Reunião Ordinária

Código: MOD.HRPM.NQSP.012

Versão: 002

Página 3 de 3

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Ramon Miranda da Costa	Auxiliar de Serviços Gerais	Ramon Miranda da Costa
Nerlem Martins Maschmann	Coordenadora de Enfermagem	Nerlem Maschmann
Marcelo dos Santos Silva	Aux. de Informática	Marcelo dos S. Silva
Rafaela Castro Valente	Coordenadora de Enfermagem	Rafaela Valente
Rosângela da S. R. Gonçalves	Supervisora do NEP	Rosângela Gonçalves
Jefferson A. Barros	Téc. em Segurança do Trabalho	Jefferson A. Barros
Francisco Leão Fialho	Recepcionista	Francisco Leão Fialho
Maria Ducéu da S. Monteiro	Técnica em Enfermagem	Maria Ducéu da S. Monteiro
Elizelma F. de Matos	Aux. de Serviços Gerais	Elizelma F. de Matos
Benedito Gomes	Aux. de Serviços Gerais	Benedito Gomes
Renata Helany F. Neves	Nutricionista	Renata Neves
Emanoel Baia França	Enfermeiro	Emanoel Baia França
Ruane Wana Chucre dos Santos	Psicóloga Clínica	Ruane Santos
Gleuciane Vales dos Santos	Ass. Administrativo	Gleuciane Vales dos Santos
Neliana B. Vasconcelos Santos	Ass. De Contratos	Neliana B. Vasconcelos
Nelcilene R. de Lima	Líder	Nelcilene R. de Lima
Deise Miranda	Enfermeira	Deise Miranda
Wanderley Nunes Cristo	Analista	Wanderley N. Cristo
José Dilley S. de Oliveira	Aux. de Farmácia	José Dilley S. de Oliveira

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

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente		 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Lista de Presença		
	Código: FO.HRPM.NEP.001	Versão: 004	

Nome do Evento: <u>Reunião Ordinária da CIPA</u>				
Facilitador: <u>Comissão</u>		Empresa/Consultoria:		
Qualificação do Facilitador:		Responsável pelo Evento: <u>CIPA</u>		
Data: <u>13/04/22</u>	Horário/Início: <u>14 h 30</u> min. Término: <u> </u> h <u> </u> min.	C. Horária Total: <u> </u> h <u> </u> min.		
Sector:	Diretoria:	Local: <u>Auditório HRPM</u>		
Tipo: ☒ Reunião () Treinamento () Curso () Palestra () Outros - Especificar:				
Matricula	Nome	Assinatura	Sector	Função
1 486	Francisco Lopes Fial	Francisco	Atend	Tec. Enf.
2 120	Maria Ducey da S. Monteiro	M. Ducey	UTI	Tec. Enf.
3 09	Regina G. de Matos	Regina	S.H.L	Ass. Soc.
4 756	Benedicto Gomes	Benedicto	S.H.L	ASU
5 614	Renata Helay F. Neves	R. Neves	SND	Nutri
6 445	Aula Soares de Lima	A. Soares	NOSP	Ass. Adm.
7 650	Prof. C. Valente	C. Valente	Clínica	Coord.
8 93	Graciel Baia Franco	Graciel	CMA	Enferm.
9 897	RUANE WANA CAUCE DOS SANTOS	Ruane Wana	PSICOLOGIA	Ps. Clínica
10 489	Gleiciane Sales dos Santos	Gleiciane	D.P	Ass. Adm.
11 157	Neliana O. Vasconcelos Santos	Neliana	Contrat.	Ass. Contrat.
12 526	Neliane R. de Lima	N. Lima	FAT	Medic.
13 661	Marcelo dos S. Silva	Marcelo	TI	Aux. inf.
14 761	Danielle Barbosa dos Santos	D. Santos	S.A.U.	Aux. Adm.
15 155	Renângela da S.R. Gonçalves	R. Gonçalves	NEP	Superv.
16 799	Letícia M. Nascimento	L. Nascimento	Ass. (S. Saúde)	Coord.
17 286	Deise Miranda	Deise Miranda	CME	Enferm.
18 544	Romana Miranda da Costa	R. Costa	S.H.L	A.S.C.
19 244	Wandelys Nunes Costa	Wandelys	TI	Anal. Sist.
20 482	Jose Dilluz S. de Oliveira	J. Oliveira	Farmácia	Ass. Farm.
21 888	JEFFERSON A. BARROS	J. Barros	TEC. SGA	SGMT
22				
23				
24				
25				

Total de Participantes:

Assinatura do Facilitador:

Responsável Pelo Evento:

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

ATA DA COMISSÃO DO PGRSS

Abril/2022

Setor Responsável / Comissão: Comissão Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde

Data Reunião: 14/04/2022

Local: Auditório

Hora: 14:30hs às 15hs

Nº ATA: 66

Pautas

1. **Análise Crítica do Indicador de Resíduos Produzidos no Mês KG;**
2. **Troca de Identificação das Etiquetas das lixeiras;**
3. **Atualização do Manual do PGRSS;**
4. **Doação de material orgânico (Compostagem);**
5. **Parceria com empresa de reciclagem em Breves.**

Participantes:

Elizabeth Corrêa	Supervisora de Apoio	(Presidente)
Maria do Carmo	Diretora Assistencial	(Vice-Presidente)
Leila Brandão	Assistente Administrativo	(Secretária)
Nerllem Maschmann	Coordenadora de Enfermagem	(Membro)
Rafaela Castro	Coordenadora de Enfermagem	(Membro)
Lucélia Cristina	Coordenadora de Enfermagem	(Membro)
Jefferson A. Barros	Técnico de Segurança	(Membro)
Renata Neves	Nutricionista RT	(Membro)
Higor Tostes	Enfermeiro do S.C.I.H.	(Membro)
Deise Miranda	Enfermeira do C.M.E.	(Membro)

Ausente(s):

Elizabeth Goto	Coordenadora de Logística	(Membro)
Manoel Sarges	Supervisor de Laboratório	(Membro)

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

Desenvolvimento:

Pautas:

1. Análise Crítica do Indicador de Resíduos Produzidos no Mês KG:

A Presidente da Comissão a senhora Elizabeth Corrêa, realizou a apresentação do resultado o quantitativo de resíduos produzidos no mês, onde foi verificado que no mês de **Março de 2022**, em toda a unidade hospitalar foram produzidos um total de **6.334,48KG**, dividido nas seguintes categorias:

- Comum: 4.191,45kg;
- Orgânico: 765,20,00kg;
- Biológico: 1.014,20kg;
- Peça Anatômica: 22,30kg;
- Perfurocortante: 282,77kg;

- Químico: 0kg;
- Farmacêutico: 3,55kg;
- Mercúrio: 0kg.

Durante análise observa-se que o indicador está dentro da meta, este mês o resultado apresentou ser maior em comparação ao mês anterior. Durante a reunião foi ressaltado aos membros sobre a nova orientação que o Engenheiro Ambiental repassou em dinâmica in loco, sobre os descartes de materiais de uso no paciente que mesmo sem a presença de sangue ou secreção, que a partir dessa orientação estes materiais devem ser descartados em lixeiras de resíduos infectantes. Diante dessa nova orientação será muito provável que valor de resíduos comum diminua e o resíduo infectante aumente.

2. Troca de Identificação das Etiquetas das lixeiras:

Durante a reunião foi sugerido pela Secretária Leila Soares a possibilidade de mudança das etiquetas das lixeiras, sendo que estas hoje são identificadas de acordo com seus símbolos e nomes, porém não das mesmas cores (preto e branco), a sugestão é que seja feita troca, porém tenham cores para destacar e chamar atenção para o material que deve ser descartado. A supervisora de Apoio Elizabeth Corrêa irá realizar um levantamento de lixeiras de resíduos comum, infectante e outros para possível aquisição. Durante essa pauta, foi apresentado a questão dos resíduos infectante que foram abordados pelo engenheiro ambiental em sua visita, e que diante disso é preciso troca a identificação das lixeiras beira leito das UTI's, que hoje são identificadas com resíduo comum.

3. Atualização do Manual do PGRSS;

A Secretária Leila Soares, repassou para a comissão que o Sr. Vivaldo Saldanha está com manual do PGRSS, onde o mesmo irá realizar uma atualização do mesmo, acrescentando o setor de hemodiálise e os novos fluxos conforme a mudança de contrato, com o mesmo deixou-se a disposição para esclarecimento de dúvidas e para envio de novas demandas a partir da atualização do manual. Foi mencionado que o manual só estará disponível no mês de maio.

4. Doação de material orgânico (Compostagem):

A Nutricionista RT Renata Feio, mencionou durante a reunião, que devido o SND está oferecendo chá para os colaboradores, o resíduo desse chá está sendo acumulado e que apenas uma pequena parte deste resíduo é utilizado para a compostagem da horta, e que diante dessa situação a mesma conversou com uma pessoa da APAE em Breves para realizar doação desse material, pois este órgão tem horta e também fazer compostagem, também repassou para o Engenheiro ambiental Sr. Vivaldo sobre a possibilidade dessa doação, onde o mesmo repassou que seria muito bom fazer essa doação e que isso contaria pontos para corrida ambiental, ele apenas ressaltou que este material precisa ser pesado antes de sair para a doação. Os representantes da APAE irão marcar uma reunião com a nutricionista para acertar os detalhes dessas doações.

5. Parceria com empresa de reciclagem em Breves.

A Presidente da Comissão Elizabeth Corrêa, mencionou sobre uma empresa da cidade que faz reciclagem de materiais e que o responsável se disponibilizou a recolher alguns materiais do hospital para seus fins (reciclar), e que irai “retornar” com alguns materiais tipos vassouras e outros. Durante a visita do Engenheiro ambiental Sr. Vivaldo, foi apresentado essa proposta e o mesmo entrou em contato com o responsável da empresa, e está verificando as documentações e ele nos repassará a informação, se o hospital poderá ser parceiro dessa empresa.

Ações Futuras:

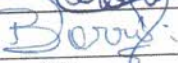
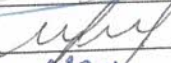
1. Levantamento das lixeiras do hospital, Elizabeth Corrêa, 12/05/2022.
2. Verificar com o engenheiro ambiental o andamento do Manual do PGRSS, Leila Soares 12/05/2022.
3. Reunião com APAE sobre doação de resíduo orgânico, Leila Soares 12/05/2022.
4. Feedback sobre parceria com empresa de reciclagem em Breves, Leila Soares 12/05/2022.

Responsável pela ATA:

Leila Soares de Lima – Secretária da Comissão de PGRSS

Nomes/Assinaturas: Lista de Presença anexa.

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

Tipo: (X) Reunião () Treinamento () Curso () Palestra ()					
	Matricula	Nome	Assinatura	Setor	Função
1	416	Rigor Lentes		SCIM	Enfermeiro
2	145	Elizabeth Loure		Apai	Supervisor
3	888	JEFFERSON A. SARRIS		SEEST	TEC. SEG.
4	614	Rene de Azevedo F. Neves		SND	Norm
5	286	Deise Miranda		CME	Enfermeira
6	799	Neelhem Maschmann		AMB. Fecundação	COORD.
7		Maria do Carmo Lemos		DAS	Distrito
8	865	Marcelia Cristina Lima		HEMOD	COORD.
9	650	Marcela C. Valente		Clinicas	COORD.
10	445	Roberto Soares de Lima		NASD	Ass. adm.
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Responsável Pelo Evento: _____

Assinatura do Facilitador: _____

Sector Responsável / Comissão: Comissão Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde

Data Reunião: 05/04/2022

Local: Auditório

Hora: 14:30hs às 15hs

Nº ATA: 65

Pautas

1. Visita do Engenheiro Ambiental na unidade.

Participantes:

Elizabeth Corrêa	Supervisora de Apoio	(Presidente)
Maria do Carmo	Diretora Assistencial	(Vice-Presidente)
Leila Brandão	Assistente Administrativo	(Secretária)
Nerllem Maschmann	Coordenadora de Enfermagem	(Membro)
Rafaela Castro	Coordenadora de Enfermagem	(Membro)
Elizabeth Goto	Coordenadora de Logística	(Membro)
Renata Neves	Nutricionista RT	(Membro)
Higor Tostes	Enfermeiro do S.C.I.H.	(Membro)
Deise Miranda	Enfermeira do C.M.E.	(Membro)
Vivaldo Saldanha Junior	Engenheiro Ambiental	(Convidado)

Ausente(s):

Jefferson A. Barros	Técnico de Segurança	(Membro)
Lucélia Cristina	Coordenadora de Enfermagem	(Membro)

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

1. Apresentar dados dos setores que tem o volume alto de resíduos produzidos no mês, Elizabeth Corrêa, 10/03/2022.

Desenvolvimento:

Pauta:

1. Visita do Engenheiro Ambiental na unidade.

A reunião extraordinária deu início com apresentação do Engenheiro Ambiental Sr. Vivaldo Saldanha Junior, onde o mesmo é responsável pela unidade. O mesmo fez sua apresentação formal, onde o mesmo citou sua programação durante os dias que passaram no hospital. O Sr. Vivaldo mencionou que irá passar em todos os setores para realizar uma dinâmica de segregação de resíduos, pois assim o mesmo terá a oportunidade de verificar o conhecimento dos colaboradores sobre os tipos de resíduos e seu descarte correto. Também comentou que irá realizar uma palestra no auditório nos horários da manhã, tarde e noite como tema "GERENCIAMENTO AMBIENTAL DE UNIDADES DE SAÚDE", no entanto mencionou que irá realizar revisão do PGRSS e se dispôs a tirar dúvidas sobre o manual e está disponível para receber demandas de responsabilidade de sua consultoria.

Ações Futuras:

Responsável pela ATA:

Leila Soares de Lima – Secretária do PGRSS

Nomes/Assinaturas: Lista de Presença anexa.

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



HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

ANEXO – RELATÓRIOS E ATAS NÃO OBRIGATÓRIOS

- Relatório detalhado de Sugestões e Elogios (SAU);
- Relatório de Atividades do Núcleo de Educação Permanente (NEP);
- Relatório do Recursos Humanos (RH);
- Ata do Grupo de Trabalho de Humanização (GTH);
- Ata da Comissão de Segurança do Paciente (NQSP);
- Ata da Comissão Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional (EMTN);
- Ata da Comissão de Curativos;
- Ata do Comitê Transfusional;
- Ata da Comissão de Sustentabilidade.

Abril/2022

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

RELATÓRIO DETALHADO DE SUGESTÕES E ELOGIOS – S.A.U

Abril/2022

REGISTRO DE ATENDIMENTO

(ELOGIOS)

ABRIL/2022

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 2 de 23	

1. ELOGIOS DIRECIONADOS AO AMBULATÓRIO

Usuário: Carlita Correa Chaves

Setor: Ambulatório

Elogio: "Para mim esse hospital é muito bom, já estive chegando aqui a beira da morte e saí daqui com vida, então para mim é muito bom."

Usuário: Maria da Consolação Lobato da Costa

Setor: Ambulatório

Elogio: "Todas as vezes que eu venho aqui sou bem atendida."

Usuário: Glouriana Silva Sarmento

Setor: Ambulatório

Elogio: "É a segunda vez que eu estou vindo aqui, e sempre sou bem atendida. Graças a Deus."

Usuário: Maria do Socorro Brabo

Setor: Ambulatório

Elogio: "Sempre que eu venho aqui sou bem atendida, tanto eu como a minha mãe."

Usuário: Jandira da Costa Souza

Setor: Ambulatório

Elogio: "Eu sou bem atendida, todas as vezes que eu venho aqui, os profissionais me tratam muito bem."

Usuário: Ademar Gonçalves Medeiros

Setor: Ambulatório

Elogio: "Eu estou muito satisfeito com o meu atendimento."

Usuário: Márcia Paes

Setor: Ambulatório

Elogio: "Meu pai ficou 20 dias internado aqui, passou por uma cirurgia para amputar, e durante esse período ele foi muito bem cuidado por todos os enfermeiros, técnicos, todos tiveram muita paciência com ele."

Usuário: Janílson Moraes

Setor: Ambulatório

Elogio: "Todas os atendentes atenderam muito bem."

Usuário: Francisca Silva Santana

Setor: Ambulatório

Elogio: "Pra mim desde o início que eu me trato aqui sou bem atendida."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 3 de 23	

Usuário: Raimundo Corrêa de Oliveira

Setor: Ambulatório

Elogio: "Aqui é um dos melhores hospitais da região, referência em atendimento."

Usuário: Aluísio Leão Fialho

Setor: Ambulatório

Elogio: "O atendimento aqui está bom, espero que continue assim."

Usuário: Arthur Carlos Teixeira

Setor: Ambulatório

Elogio: "O atendimento aqui é muito bom, o pessoal aqui atendem muito bem."

Usuário: Andreia Ferreira

Setor: Ambulatório

Elogio: "Até agora atenderam bem o meu pai."

Usuário: Maria Odileia Marques Lopes

Setor: Ambulatório

Elogio: "Aqui atendem bem graças a Deus, muito bem. Esse é o melhor hospital para atender as pessoas."

Usuário: Maria da Conceição Almeida

Setor: Ambulatório

Elogio: "Para mim o atendimento está bom. Todas as vezes que eu venho, sou bem atendida."

Usuário: Maria Madalena Duarte Castor

Setor: Ambulatório

Elogio: "Toda vida que venho aqui, sou bem atendida."

Usuário: José Fialho Machado

Setor: Ambulatório

Elogio: "Já vim várias vezes aqui e, todas as vezes o atendimento é bom."

Usuário: João Alves Leão

Setor: Ambulatório

Elogio: "Todas as vezes que eu venho aqui, graças a Deus sou bem atendido."

Usuário: Lucia de Nazaré Freitas

Setor: Ambulatório

Elogio: "Fui atendida corretamente."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 4 de 23	

Usuário: Maria de Nazaré Rodrigues Carneiro

Setor: Ambulatório

Elogio: "Eu sempre fui bem atendida. Já estive em muitos hospitais e posso dizer que aqui é ótimo."

Usuário: Maria de Nazaré Nunes Farias

Setor: Ambulatório

Elogio: "Desde quando me internei aqui pela primeira vez, sempre fui bem atendida até hoje."

Usuário: Sebastião Navegante de Oliveira

Setor: Ambulatório

Elogio: "Já fazem três vezes que eu venho aqui, todas as vezes que eu venho sou bem atendido, e eu gostei muito."

Usuário: Maria Dalva Souza da Conceição

Setor: Ambulatório

Elogio: "Estamos sendo muito bem atendido. Estou muito satisfeita."

Usuário: Carlos Correa Pantoja

Setor: Ambulatório

Elogio: "As pessoas aqui são bem educadas."

Usuário: Gecilene da Silva Soares

Setor: Ambulatório

Elogio: "As pessoas tratam super bem meu pai aqui, então eu gosto muito do atendimento."

Usuário: Maria Célia Lima Moraes

Setor: Ambulatório

Elogio: "Já vim aqui outras vezes e fui bem atendida, hoje vim acompanhando minha mãe."

Usuário: Creuza Silva de Souza

Setor: Ambulatório

Elogio: "É a primeira vez que eu estou vindo aqui, e eu estou achando muito bom."

Usuário: Norma Alves Guedes

Setor: Ambulatório

Elogio: "As pessoas atendem bem aqui."

Usuário: Arigelma Leão de Souza

Setor: Ambulatório

Elogio: "Já precisei de outros atendimentos e sempre gostei."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 5 de 23	

2. ELOGIOS DIRECIONADOS AO SADT/LABORATÓRIO

Usuário: Simone Laurindo

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Até agora fomos super bem atendidos, eu e meu marido."

Usuário: Terezinha Lopes Pantoja

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Graças a Deus estão tratando muito bem aqui, todos vocês profissionais são pessoas especiais."

Usuário: Maria Ferreira

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "As pessoas são bem, atenciosas, atendem a gente muito bem."

Usuário: Edineuza Viana Gomes

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "É a segunda vez que eu venho aqui, e todos tem me atendido muito bem. Eu estou gostando muito do atendimento."

Usuário: Benedita Rodrigues Pena

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Fomos muito bem atendidos por todos, meu pai e eu estamos muito satisfeitos."

Usuário: Jacó Batista da Silva

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Graças a Deus para mim todas as vezes que eu venho aqui sou bem atendido."

Usuário: Jaene Martins Gama

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Durante eu vim aqui me trataram bem, graças a Deus o atendimento é ótimo."

Usuário: Raimunda Balieiro Leão

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "O atendimento daqui é muito ótimo mesmo. Eu venho de longe pra cá e sou bem recebida, gosto muito daqui."

Usuário: Antônio Edilson Santos das Neves

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Gostaria de elogiar o médico radiologista que me atendeu, ele é muito atencioso, saí muito satisfeita do meu atendimento com ele."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 6 de 23	

Usuário: Hígino Cirino da Costa

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Todas as vezes que eu venho aqui sou bem atendido. Já fui operado aqui e me trataram muito bem."

Usuário: Edieme Ribeiro Rodrigues

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Fui bem informada sobre meu atendimento, então meu atendimento está dentro do esperado."

Usuário: Francisca Batista

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Todas as vezes que eu venho aqui eu sou bem atendida. Eu acho um atendimento ótimo."

Usuário: Fátima Gama Almeida

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Eu estou sendo bem atendida, estou gostando muito. Graças a Deus."

Usuário: Clementina Corrêa do Carmo

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Achei muito bom o atendimento, e fico muito agradecida a todos, pois estava precisando muito."

Usuário: Joaquim de Lima Dias

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Sobre o atendimento aqui todas as vezes que eu tenho vindo aqui, sou bem recebido. Me sinto bem em relação a isso."

Usuário: Sebastião Pinheiro Souza

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Quando a gente chega aqui no hospital somos bem atendidos."

Usuário: Katia Coelho dos Santos

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Estou sendo bem atendida."

Usuário: Isaque Rodrigues de Souza

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Para mim está bom demais. Todas as vezes que venho fazer atendimento aqui, sou bem atendido."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 7 de 23	

Usuário: Dinair Silva dos Santos

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Eu fui bem atendida até agora. Cheguei e já fui logo atendida, então pra mim está tudo bem."

Usuário: Maria Isabel Neri Silva

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Eu agradeço a esse hospital, porque antes era pior, tínhamos que ir para Belém. Aqui as pessoas nos atendem bem."

Usuário: Francisca Pinto Flores

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Eu fui bem recebida."

Usuário: Maria Joana Rodrigues

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Em todas as vezes que eu vim aqui, fui bem atendida."

Usuário: Maria do Livramento Pena Araújo

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Eu sempre faço tratamento aqui e, todas as vezes sou bem tratada, nota 10."

Usuário: Danielle Pantoja

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Minha satisfação é grande ao entrar nessa unidade, desde a recepção até as salas de atendimentos. As pessoas que realizam os atendimentos são super educadas e atenciosas. A equipe de apoio sempre ótima!"

Usuário: Sem Identificação

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Muitas coisas são ótimas no atendimento aqui do hospital."

Usuário: Joaquim Lima Vieira

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Toda vida sou bem atendido aqui."

Usuário: Benedita Nazaré Coelho

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Eu gosto do atendimento, aqui as moças que atendem, os médicos, todos nos tratam muito bem."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA INDSH 160 GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 8 de 23	

Usuário: Alberto Ferreira Gomes

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Tenho sido bem atendido aqui, graças a Deus."

Usuário: Ana Maria Sales

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Todas as vezes que eu já passei aqui, todas as vezes deu certo."

Usuário: Martinha Fonseca dos Santos

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "O atendimento do médico é bom, as pessoas que atendem são educadas, toda a dinâmica de atendimento do hospital é muito boa. Depois que chega aqui fica tudo bem."

Usuário: Gilva Alves Pacheco

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "Todas as vezes que eu venho aqui sou bem atendida."

Usuário: Ana Cristina Oliveira Batista

Setor: SADT/Laboratório

Elogio: "É a segunda vez que eu venho aqui, graças a Deus até aqui estou sendo bem atendida."

3. ELOGIOS DIRECIONADOS AS ÁREAS DE INTERNAÇÃO

Usuário: Alison Farias Lobato

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "Para mim o atendimento aqui é ótimo. Todos são bastantes atenciosos, graças a Deus."

Usuário: Rosiane Soares Ribeiro

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "O atendimento aqui para os pacientes é muito bom."

Usuário: Maria do Socorro Rodrigues

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "O atendimento aqui é ótimo, a higienização é muito boa. A minha mãe está sendo muito bem assistida."

Usuário: Roseli Lopes Pereira

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "Eu achei um atendimento ótimo aqui. Quero elogiar a Dr. Isabela, uma ótima profissional, muito atenciosa e prestativa."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 9 de 23	

Usuário: Alfredo dos Reis Guimarães

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "Graças a Deus para mim está tudo bem no atendimento."

Usuário: Cleonice Melo

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "O atendimento aqui é muito bom. Até o momento não tenho queixa de nada."

Usuário: Waldemira Soares Dezincourt

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "É a primeira vez que eu estou vindo aqui acompanhar minha filha, eu estou achando um ótimo atendimento. Até o momento não tenho queixa de nada."

Usuário: Pedro Souza de Andrade

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "O atendimento para mim está muito bom, graças a Deus."

Usuário: Maria Raimunda Sarmento Martins

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "Eu fui muito bem recebida, muito bem cuidada, cheguei muito mal aqui, mas agora já estou bem melhor. Eu achei um tratamento de muita qualidade aqui."

Usuário: Maria Zuleide Camargo da Silva

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "Eu achei um atendimento muito bom, os técnicos em enfermagem são ótimos profissionais."

Usuário: Idaiana Aragão da Fonseca

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "O atendimento está sendo muito bom até o momento."

Usuário: Josinete Pereira Teixeira

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "Agradeço todas as equipes que nos atenderam durante estarmos aqui, foram sempre muito educados. Sem reclamação a respeito do atendimento, pelo contrário, agradeço a todas equipes que são maravilhosas e espero que continuem assim, se importando muito com os pacientes."

Usuário: Joelma Dias Rodrigues

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "Para mim está sendo um atendimento ótimo. Graças a Deus."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 10 de 23	

Usuário: Debora Alves Gonçalves

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "Até o momento estou achando muito bom o atendimento."

Usuário: Roseane Cruz Silva

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "Até o momento está tudo certinho no atendimento."

Usuário: Leidiane de Lima da Silva

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "Para mim o atendimento está excelente. Não tenho reclamação de nada."

Usuário: Maria de Nazaré Castelo Nunes

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "Para mim o atendimento está excelente até o momento. Graças a Deus."

Usuário: Josiane Pacheco da Silva

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "Para mim o atendimento está sendo ótimo. Graças a Deus."

Usuário: Lucilene Ferreira

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "O atendimento está muito bom, graças a Deus."

Usuário: Antônia do Carmo da Silva

Setor: Áreas de Internação

Elogio: "Para mim está sendo ótimo o atendimento, todos são muito legais. Não tenho queixa de nada."

4. ELOGIOS DIRECIONADOS A ALTA HOSPITALAR

Usuário: Josete Moraes Palheta

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Eu achei muito bom o atendimento aqui, todos são muito atenciosos, os médicos foram bem ágeis no atendimento para meu filho. Não tenho queixa de nada daqui."

Usuário: Telma Lucia Miranda dos Anjos

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "O atendimento para minha filha graças a Deus foi tudo bem, os médicos foram bem ágeis no atendimento, cuidaram muito bem dela. Não tenho reclamação nenhuma."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 11 de 23	

Usuário: Cleonice Pereira da Silva

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Eu achei um ótimo atendimento, fui muito bem recebida."

Usuário: Noebe Silva dos Santos

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Para mim foi tudo bem no atendimento, me trataram muito bem. Graças a Deus."

Usuário: Elionay Gomes Ribeiro Reges

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Para mim o atendimento foi tudo ótimo, o tratamento aqui é muito bom. Não tenho do que reclamar."

Usuário: José Augusto Martins Lobato

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Eu fui muito bem atendido aqui, todos os profissionais foram bastantes atenciosos. Não tenho queixa de nada."

Usuário: Lielma Novaes Farias

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Para mim ocorreu tudo bem no atendimento. Não tenho reclamação de nada."

Usuário: Josenita Ferreira Barbosa

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Para mim o atendimento foi muito bom, fui muito bem tratada por todos, fiquei muito satisfeita com o atendimento. Não tenho reclamação de nada."

Usuário: Maria Edileuza Valente Glória

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Para mim o atendimento foi muito bom, minha filha foi muito bem tratada aqui, todos receberam muito bem. Não tenho queixa de nada daqui."

Usuário: Jeilson dos Santos Vaz

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Graças a Deus foi tudo bem no atendimento, fui muito bem tratado."

Usuário: Manoel das Graças da Costa Gama

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Eu gostei muito do atendimento, fui muito bem recebido."

Usuário: Samuel Bonifácio Lourenço Conceição

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "O atendimento para mim foi tudo ótimo, graças a Deus."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 12 de 23	

Usuário: Ana Paula Vieira Ramos

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Só tenho agradecer por esse hospital existir, o atendimento aqui é de muita qualidade. Quero elogiar a Dr. Helena, uma ótima profissional, cuidou muito bem de mim. A enfermeira Leide e a Geisa do espaço da gestantes, são um amor de pessoa, e muito acolhedoras. Só tenho agradecer por tudo."

Usuário: Samara Cruz Pinto

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "O atendimento para minha filha foi tudo bem. Não tenho reclamação de nada Graças a Deus."

Usuário: Marilete Carvalho

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Eu achei que foi muito bom o atendimento, todos foram bastantes prestativos, a alimentação tudo na hora certa. Quero elogiar a moça da limpeza a Clícia, quero elogiar também a assistente social Lorena, são muito prestativas e ótimas profissionais, os técnicos também são excelentes."

Usuário: Josinete Pereira Teixeira

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Para mim foi um excelente atendimento para minha mãe, os medicamentos foram tudo na hora certinha. Não tenho queixa de nada."

Usuário: Dhemily Melo Alves

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Só tenho agradecer pelo ótimo atendimento que eu recebi aqui, quero elogiar a Dr. Helena, uma ótima profissional, muito prestativa. Ela foi muito maravilhosa na hora do meu parto, que Deus abençoe."

Usuário: Maicon Fabricio Martins

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Para mim foi muito bom o atendimento, meu filho foi muito bem cuidado. Graças a Deus."

Usuário: José Miguel Felipe Santos

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "O atendimento aqui foi muito bom, cuidaram muito bem do meu pai, não tenho queixa de nada."

Usuário: Assis Amaral de Souza

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Foi muito bom o atendimento que eu recebi aqui, graças a Deus não tenho nenhuma queixa daqui."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 13 de 23	

Usuário: Alfredo dos Reis Guimarães

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Foi tudo bem no atendimento, graças a Deus, fui muito bem recebido. Não tenho queixa de nada."

Usuário: Luana de Souza Cavalcante

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "O atendimento foi muito bom aqui. Não tenho queixa de nada."

Usuário: José Navegante

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Só quero agradecer primeiramente a Deus, depois vocês que me acolheram muito bem. O atendimento aqui foi ótimo. Graças a Deus."

Usuário: Adeilton da Silva Santos

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Eu achei um atendimento excelente para minha esposa, todos muito atenciosos."

Usuário: Alessandra Silva da Costa

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Eu gostei muito do atendimento aqui, fomos bem recebidos, ninguém deixou a desejar no atendimento, os profissionais da UTI e Clínica foram ótimos no atendimento. Só tenho a agradecer por todo carinho e atenção que recebemos aqui."

Usuário: Maria de Nazaré Lopes Macedo

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Para mim o atendimento foi excelente, graças a Deus."

Usuário: Ednalda de Souza Oliveira

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Para mim o atendimento foi muito bom aqui no hospital, graças a Deus."

Usuário: Lucidalva Santos de Oliveira

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Para mim o atendimento foi muito bom, aqui todos atenderam muito bem."

Usuário: Aline Poliana da Silva Pinto

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Para mim o atendimento ocorreu tudo bem aqui. Não tenho queixa de nada."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 14 de 23	

Usuário: Josino de Souza e Silva

Setor: Alta Hospitalar

Elogio: "Foi tudo ótimo no meu atendimento. Não tenho queixa de nada."

5. ELOGIOS DIRECIONADOS À URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Usuário: Eliete Gomes Farias

Setor: Urgência e Emergência

Elogio: "Aqui no hospital a gente é bem atendido. É a primeira vez que eu estou vindo aqui."

6. ELOGIOS DIRECIONADOS AO CENTRO DE HEMODIÁLISE

Usuário: Manoel Balieiro da Silva

Setor: Centro de Hemodiálise

Elogio: "Eu acho o tratamento aqui muito bom."

Usuário: Maria Iraci Santos Albuquerque

Setor: Centro de Hemodiálise

Elogio: "Minha mãe está sendo muito bem atendida aqui, graças a Deus."

7. ELOGIOS DIRECIONADOS À RECEPÇÃO CENTRAL

Usuário: Rosiane dos Santos Marques

Setor: Recepção Central

Elogios: "Todos estão atendendo muito bem."

8. ELOGIOS DIRECIONADOS À FISIOTERAPIA

Usuário: Nelson Furtado de Oliveira

Setor: Fisioterapia

Elogio: "Quero elogiar o fisioterapeuta Rarison, um ótimo profissional, me trata muito bem. Ele não deixa a desejar em nada no atendimento dele."



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU

Relatório Mensal de Atividades

Mês de Referência: Abril/2022

Data: 06/05/2022

Página 15 de 23

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



REGISTRO DE ATENDIMENTO (SUGESTÃO) ABRIL/2022

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE DEFESA SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 16 de 23	

1. SUGESTÕES DIRECIONADAS AO AMBULATÓRIO

Usuário: Dinair Correa de Souza

Setor: Ambulatório

Sugestão: "Minha sugestão é que seja melhorado o tempo de espera no atendimento."

Usuário: Maria do Socorro Medeiros

Setor: Ambulatório

Sugestão: "A minha sugestão é que pudessem atender uma pessoa da prioridade e uma da normal, para que pudesse ser mais rápido o atendimento."

Usuário: Renato Queiroz Rodrigues

Setor: Ambulatório

Sugestão: "Uma sugestão é que procurem corrigir a falta de sabão em todos os banheiros, isso é uma falta grave."

Usuário: Rogério (Interior do Rio Macacos)

Setor: Ambulatório

Sugestão: "Minha sugestão é para que melhorem a questão do tempo de espera, pois demora muito para nós sermos atendidos, eu estou desde as 8:00 da manhã e até agora as 17:50 nada de ser atendido pelo mastologista."

Usuário: Sem Identificação

Setor: Ambulatório

Sugestão: "A falta de organização dificulta muitas coisas. Se foi marcado a cirurgia ocular as 13:00hs, então esse horário tem que ser cumprido em respeito ao usuário. A maioria são pessoas idosas, é exaustivo para eles ficarem em uma grande espera e as vezes nem é atendido, pois o médico tem pressa de viajar pra capital, e etc. Minha mãe veio no horário das 13:00 e já são 16:30 e ainda não foi atendida, sejam mais humanos nesse sentido."

Usuário: Sem Identificação

Setor: Ambulatório

Sugestão: "Observação, eu gostaria que as pessoas que vem de outros municípios, que tivessem prioridade, pois necessitamos de transporte ou seja barco de linha."

Usuário: Davi Quaresma da Silva

Setor: Ambulatório

Sugestão: "A minha sugestão é que os médicos comecem a atender nos horários."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 17 de 23	

Usuário: Rosivan Costa

Setor: Ambulatório

Sugestão: "Uma sugestão em relação as senhas de prioridades, que chegam tarde e saem na frente das pessoas com senha normal. Para equilibrar as coisas poderiam chamar duas senhas prioridade e uma de senha normal, assim ficaria muito melhor para as pessoas de outros municípios, para poderem pegar o transporte para sua cidade."

Usuário: Tamires Silva

Setor: Ambulatório

Sugestão: "Precisa melhorar o tempo para atender as crianças com necessidades, o retorno foi marcado para 9:30 e já são 10:20 e nada, elas necessitam."

Usuário: Sem Identificação

Setor: Ambulatório

Sugestão: "Minha opinião é em relação ao atendimento do médico, a falta de humanismo e informação mediante a situação do paciente, a falta de clareza sobre a doença e possíveis riscos."

Usuário: Maria Julia de Souza

Setor: Ambulatório

Sugestão: "Minha única sugestão é em relação ao porteiro, para que ele seja mais atento, e em qualquer situação ele dê a senha, pois devido ter apenas 2 pacientes para o endocrinologista ele não me deu e tive que retornar lá com ele."

Usuário: Maria Raimunda Almeida

Setor: Ambulatório

Sugestão: "Sugiro para os porteiros prestar mais atenção nos papeis que vem, porque minha mãe era consulta para o cardiologista e colocaram a senha para endoscopia, causando atraso e desconforto no nosso atendimento."

Usuário: Lucinete L. Alves

Setor: Ambulatório

Sugestão: "Minha sugestão seria: Que o hospital pudesse entrar em contato com a secretaria de saúde do município, para que assim a mesma entre em contato com os pacientes, quando não houver as consultas marcadas."

Usuário: José Maria Viana

Setor: Ambulatório

Sugestão: "Minha sugestão é que disponibilizem na parte central do hospital mais cadeiras para os pacientes."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 18 de 23	

2. SUGESTÕES DIRECIONADAS AO LABORATÓRIO

Usuário: Keila Ferreira

Sector: SADT/ Laboratório

Sugestão: "A minha sugestão é que os atendentes na recepção orientem as pessoas, que as prioridades nos acetos é dos paciente e não dos acompanhantes."

Usuário: Patricia da Silva Furtado

Sector: SADT/ Laboratório

Sugestão: "A minha sugestão é que disponibilizem mais cadeiras na parte da recepção."

Usuário: Lelle Cristine Farias

Sector: SADT/ Laboratório

Sugestão: "A minha sugestão é que tenha mais informação nas portarias, pois estão deixando muito a desejar."

Usuário: Edenilce O. Caldas Barbosa

Sector: SADT/ Laboratório

Sugestão: "Minha sugestão é para que as pessoas possam ser atendidas de acordo com suas senhas."

Usuário: Sem Identificação

Sector: SADT/ Laboratório

Sugestão: "Minha sugestão é para que o atendimento desse hospital seja voltado para o atendimento psicológico."

Usuário:

Sector: SADT/ Laboratório

Sugestão: "A demora é muito ruim, e esse é um problema que precisa ser resolvido!"

Usuário: Cris Costa

Sector: SADT/ Laboratório

Sugestão: "Está muito frio nessa área."

Usuário: Danielle Pantoja

Sector: SADT/ Laboratório

Sugestão: "Somente a questão de não acontecer no horário marcado o atendimento que me deixou insatisfeita, pois viemos de outro município!"

Usuário: Paula Costa

Sector: SADT/ Laboratório

Sugestão: "A minha sugestão é que chamem uma prioridade e uma normal. Para que o atendimento seja mais rápido."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 19 de 23	

Usuário: Ailton Felipe

Setor: SADT/ Laboratório

Sugestão: "A minha sugestão é que o porteiro de hoje seja mais educado, pois hoje ele foi bem grosseiro."

Usuário: Anny Caroline Carvalho dos Santos

Setor: SADT/ Laboratório

Sugestão: "Uma sugestão é referente a portaria que não se atentaram e, mesmo minha mãe tendo 66 anos, não deram senha de prioridade para ela, prejudicando no tempo que passamos aqui."

3. SUGESTÕES DIRECIONADAS À ÁREAS DE INTERNAÇÃO

Usuário: Rosiane Soares Ribeiro

Setor: Áreas de Internação

Sugestão: "A minha sugestão é que o acompanhante pudesse ter um acompanhamento médico caso passe mal dentro do hospital, e que dessem também um medicamento. Isso seria muito bom."

Usuário: Kadiane Lameira de Melo

Setor: Áreas de Internação

Sugestão: "A minha sugestão é quanto a quantidade de comida, porque está vindo muito pouca, e não está suprimindo nossa necessidade, e para nós mães que amamentamos é muito ruim."

Usuário: Sem Identificação

Setor: Áreas de Internação

Sugestão: "Minha sugestão é em relação a comida que é servida para o acompanhante, que está sendo muito pouca. Eu sugiro, porque tem muitas pessoas como eu, que não come feijão, então pedimos um pouco mais de arroz e não dão."

Usuário: Sem Identificação

Setor: Áreas de Internação

Sugestão: "Gostaria que os médico fossem mais presentes no tratamento dos pacientes. Pois os mesmos aparentam estar ocupados com os demais afazeres de consultas e outros atendimentos e não vem aqui."

Usuário: Edinilson Ribeiro

Setor: Áreas de Internação

Sugestão: "A minha sugestão é que melhore a questão do conforto do acompanhante, que disponibilizem uns colchões, ou que disponibilizem mais poltronas. Porque é muito ruim ter que ficar dia e noite em uma cadeira de plástico sentada."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 20 de 23	

4. SUGESTÕES DIRECIONADAS À URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Usuário: Leandro Santos Barbosa

Setor: Urgência e Emergência

Sugestão: "A minha sugestão é em relação a liberação do acompanhante as gestante, pois é um direito como pai acompanhar o período gestacional."

Usuário: Sem Identificação

Setor: Urgência e Emergência

Sugestão: "A minha sugestão é que melhorem o tempo de espera, porque esperamos muito na recepção e falta melhorar um pouco mais o espaço."

Usuário: Fernanda

Setor: Urgência e Emergência

Sugestão: "O atendimento só peca na questão do tempo, eu estive das 07:30 da manhã até 4 horas, vim acompanhando minha sobrinha, não pude entrar com ela e fiquei na recepção esperando sem notícias, isso foi bem ruim."

5. SUGESTÕES DIRECIONADAS AO CENTRO DE HEMODIÁLISE

Usuário: José Eduardo da Silva Moura

Setor: Centro de Hemodiálise

Sugestão: "A minha sugestão é que o médico nefrologista passe com mais frequência para nos visitar, e saber como está o nosso quadro de saúde."

6. SUGESTÕES DIRECIONADAS À ALTA HOSPITALAR

Usuário: Alessandra Silva da Costa

Setor: Alta Hospitalar

Sugestão: "A minha sugestão é que disponibilizem alguns jogos para os pacientes que ficam por vários dias, isso ajudaria muito."

Usuário: Shirlene Gomes Lopes

Setor: Alta Hospitalar

Sugestão: "A minha sugestão é que deixem ficar acompanhante para aqueles pacientes que vão fazer cirurgia, porque é muito ruim ficar um paciente pós cirúrgico sozinho."

7. SUGESTÕES DIRECIONADAS À RECEPÇÃO CENTRAL

Usuário: Gisele Guardel

Setor: Recepção Central

Sugestão: "Minha sugestão é em relação a informação que o rapaz da recepção da imagem presta, para que ele seja mais educado, pois a forma como ele repassa é um tanto ríspida."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 21 de 23	

Usuário: Rogel Onias

Setor: Recepção Central

Sugestão: "Só precisa melhorar o tempo de espera, pois demora muito pra nós sermos atendidos."

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 22 de 23	

RESPOSTAS DAS SUGESTÕES DE ABRIL/2022

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU			 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril/2022	Data: 06/05/2022	Página 23 de 23	

RESPOSTAS DOS GESTORES DAS ÁREAS SOBRE AS SUGESTÕES DE ABRIL

Usuário: Renato Queiroz Rodrigues

Setor: Ambulatório

Sugestão: "Uma sugestão é que procurem corrigir a falta de sabão em todos os banheiros, isso é uma falta grave."

Resposta da Supervisora de Apoio: "Em verificação no setor de ambulatório constatamos que não há falta do insumo (sabonete), identificamos que alguns dispenses apresentam a necessidade de maior intensidade ao pressionar o botão de funcionamento.

Ressaltamos que estamos em constante monitoramento para a substituição, já foi feita aquisição de novos dispenses e estamos aguardando a chegada do item citado para as substituição não só no setor informado como também nos demais setores que identificamos a necessidade de troca."

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE - NEP

Abril/2022

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Hospital Regional Público do Marajó
Núcleo de Educação Permanente

RELATÓRIO MENSAL

RELATÓRIO DE TREINAMENTOS REALIZADOS EM ABRIL DE 2022

ROSÂNGELA DA SILVA RAMOS GONÇALVES
SUPERVISORA DO NEP

Breves - Pará
2022

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	Relatório – Núcleo de Educação Permanente			
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril 2022	Data de Entrega: 06/05/2022	Página 2 de 17	

Apresentação:

A Educação Permanente em Saúde tem como objeto de transformação o processo de trabalho, orientada para a melhoria da qualidade dos serviços e para a equidade no cuidado e no acesso aos serviços de saúde. Parte, portanto, da reflexão sobre o que está acontecendo no serviço e sobre o que precisa ser aperfeiçoado.

Ao pensar os processos educativos ligados à reflexão sobre as questões do trabalho, a Educação Permanente circunscreve um espaço próprio que a diferencia de outras intervenções educativas, salientando como concepções distintas do trabalho em saúde se correlacionam com a forma com que se concebe a educação para este trabalho.

No mundo do trabalho, portanto, os programas de capacitação técnico-administrativo dos trabalhadores se constituem em um dos principais instrumentos de desenvolvimento de recursos humanos. Sua inclusão revela não apenas sua importância institucional, mas também reafirma o pressuposto de que a melhoria dos serviços prestados à sociedade está diretamente vinculada à constante qualificação do atendimento e da compreensão do papel de cada colaborador, bem como, das técnicas utilizadas nas mais diferentes atividades.

I- Introdução

Seguimos alguns parâmetros para registro das atividades:

1. Total de treinamentos realizados;
2. Número de participantes do treinamento;
3. Carga horária do treinamento;
4. Total hora/homem;
5. Análise de Eficácia de Treinamento;

1. Total de treinamentos realizados no mês de Abril por diretoria:

Neste mês foram realizados um total de **34** treinamentos Internos e externos, com um total de **612 participações** e carga horária atingida de **2189:30**, conforme mostra tabela abaixo.

Tabela: 01

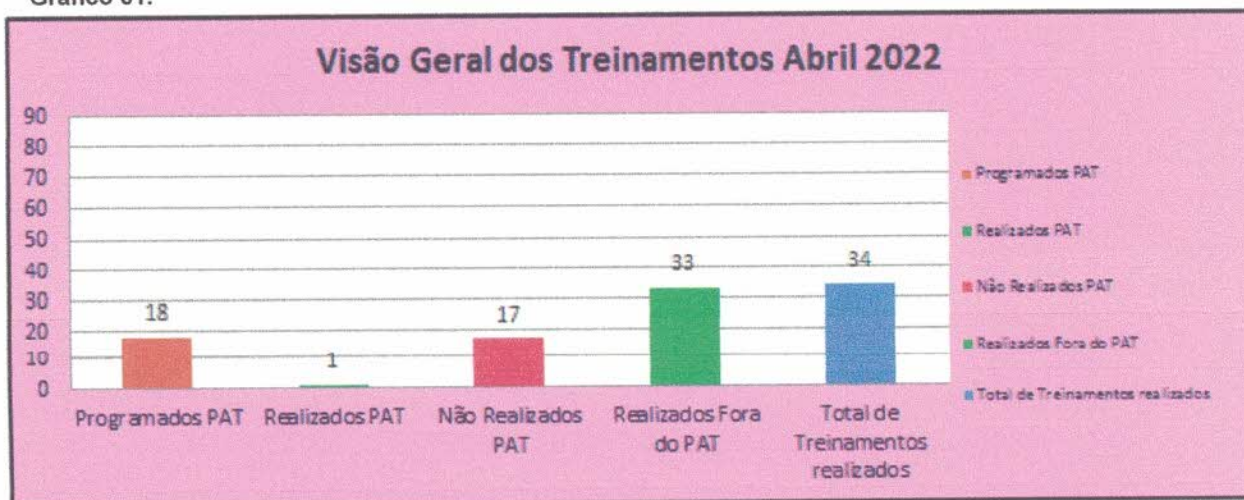
Legenda	TREINAMENTOS	PARTICIPAÇÕES	TOTAL DE HORAS POR DIRETORIA	TOTAL HORA/HOMEM	
				Meta	Atingido
Dir. FINANC.	18	398	1241:00:00	04:00:00	05:16:33
Dir. ENFER.	10	39	566:00:00		
Dir. EXEC.	6	175	382:30:00		
Dir. CLINICA	0	0	0:00:00		
Total	34	612	2189:30:00		

Fonte: NEP

➤ Visão geral de treinamentos:

Dos **34** treinamentos Internos e Externos realizados, 01 estava programado no Planejamento Anual de Treinamento – PAT, totalizando 2,9% das capacitações. Segue tabela com o número dos treinamentos realizados no mês e o Gráfico com os dados dos treinamentos do PAT e Fora do PAT.

Gráfico 01:



Fonte:NEP

No decorrer do mês de Abril foram realizados:

Tabela 02: Dados dos Treinamentos Realizados em abril de 2022.

MÊS	TOTAL DE HORAS EM TREINAMENTO	TOTAL DE TREINAMENTOS INTERNOS	TOTAL DE TREINAMENTOS EXTERNOS	TOTAL DE PARTICIPANTES	TOTAL DE HORAS POR COLABORADOR
Meta	1600:00:00	0	0	0	4:00:00
Jan	1685:00:00	22	2	368	4:22:36
Fev	1576:30:00	39	4	364	4:02:32
Mar	1717:00:00	26	1	559	4:26:00
Abr	2189:30:00	33	1	612	5:18:05
Total	7168:00:00	120	8	1803	18:30:35

Fonte: NEP

➤ **Treinamentos externos:**

➤ Em Abril tivemos **01 treinamento externo**. Segue abaixo os dados dos treinamentos externos realizados:

Tabela 03: Relação de Eventos Externos

Data	Tema do Evento Externo	Facilitador	Setor Participante
20/04/2022	Treinamento de faturamento de procedimento TRS	Nilson-SESPA/Belém	

Fonte: NEP

Gráfico 02:



Fonte: NEP

➤ **Dados Estatísticos:**

Dos **34** treinamentos realizados em Abril, **10** foram ambientações de novos colaboradores, **01** foi treinamento externo e **23** foram treinamentos de Rotinas dos setores, no qual os colaboradores receberam treinamentos diversos a respeito das atividades diárias. Os treinamentos foram realizados no auditório e “in loco” conforme a necessidade de cada setor.

Gráfico 03:



Fonte: NEP

➤ **Treinamentos agendados e realizados do PAT em Abril de 2022:**

Dos **18 treinamentos** solicitados em Abril de 2022 no PAT:

- ✓ **01** foi realizado conforme cronograma do mês atual (totalizando 5,5%)

Tabela: 04

Legenda	Treinamentos agendados PAT	Realizados PAT	Não Realizados PAT
Dir. Executiva	5	0	5
Dir. Adm. Financeira	4	0	4
Dir. Assistencial	9	1	8
Dir. Técnica	0	0	0
Total	18	1	17

Fonte: NEP

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	Relatório – Núcleo de Educação Permanente		
	Relatório Mensal de Atividades		
	Mês de Referência: Abril 2022	Data de Entrega: 06/05/2022	

Tabela: 05 – Treinamentos Realizados do PAT

Data	Setor Responsável	Treinamentos Internos	Treinamentos Externos	Nº Participantes	%de participações	Facilitador	Total de Horas
27,28 e 29/04/2022	Fisioterapia	Controle de Temperatura e umidade		25	50,00%	Andressa	1:00:00
Total				324			517:00:00

Tabela: 06 - Treinamentos agendados e NÃO REALIZADOS conforme cronograma PAT:

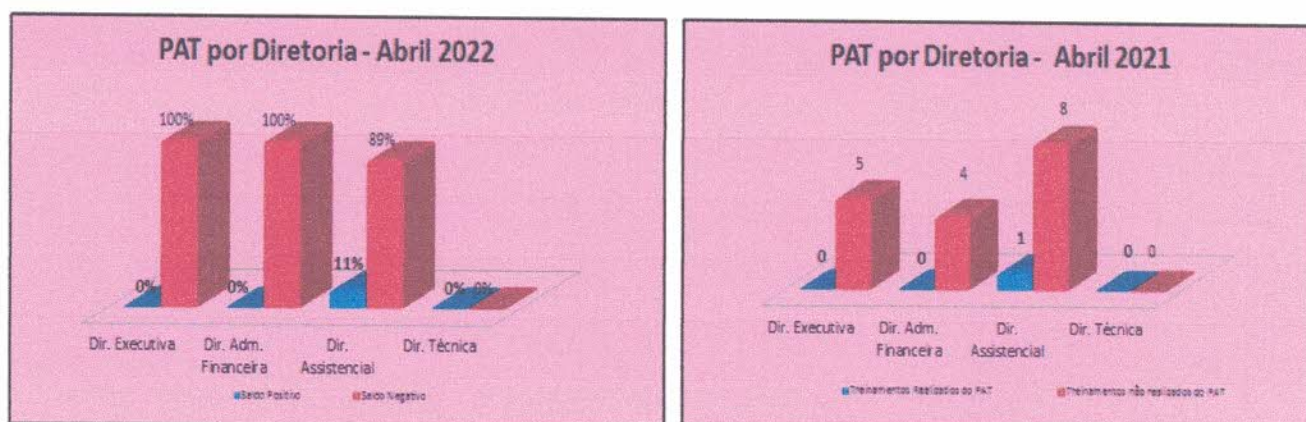
DIRETORIA	Setor Solicitante	CURSO / TREINAMENTO (TEMA)	FACILITADOR
DAF	CME	Conceitos Básicos de Microbiologia	Manoel e Higor
DAF	FARMÁCIA	IT.HRPM.FAR.006 – Dispensação Material e Medicamento de uso coletivo	Elizabeth Goto
DAF	COMPRAS	IT.HRPM.COM.001 – Compras de Materiais, Insumos e Medicamentos	Elizabeth Goto
DAF	Radiologia	Procedimento de operação dos equipamentos, uso da tabela de exposição e procedimentos em caso de acidentes.	Gilseph e SESMT
DIR. EXECUTIVA	Secretaria	Ágil no contexto do serviço Público	Treinamento EAD,disponível EVG/ENAP
DIR. EXECUTIVA	RH	Liderança: Ferramentas de Avaliação com foco em competência.	RH/Diretoria e NQSP
DIR. EXECUTIVA	S.A.U	Atualização da Instrução de Trabalho do S.A.U	Danielle Barbosa dos Santos
DIR. EXECUTIVA	NQSP	Protocolo de Segurança- Segurança na Prescrição, Uso Seguro e Administração de	Equipe Multiprofissional
DIR. EXECUTIVA	NQSP	Notificações(Notificar e Responder)	Leila
DIR. ASSIST.	SCIH	Uso racional de antimicrobianos	Marcio Uchoa
DIR. ASSIST.	Ambientes Abertos e Fechados	Curativos/cobertura.	Comissão de Curativos
DIR. ASSIST.	Hemodiálise	Treinamento Tecnico das máquinas de hemodiálise	Elizabeth Miranda
DIR. ASSIST.	Hemodiálise	Saúde dos rins para todos/educando sobre a doença renal	Lucélia Lima
DIR. ASSIST.	CME	Conceitos Básicos de Microbiologia	Manoel e Higor
DIR. ASSIST.	Psicologia	Gestão de Trabalho do Setor de Psicologia	Maria o Carmo
DIR. ASSIST.	Fisioterapia	Mobilização Precoce no Paciente Crítico - Projeto MOVIMENTE-SE.	Andressa Carvalho
DIR. ASSIST.	Fisioterapia	Identificação do Risco de Broncoaspiração	Nayara Amaral
DIR. ASSIST.	Fisioterapia	Montagem e manuseio da ventilação Mecânica Invasiva.	Andressa Carvalho

Fonte: NEP

➤ **Solicitações de treinamento por Diretoria:**

Os dados inseridos acima nas tabelas e nos gráficos abaixo estão relacionados aos treinamentos solicitados no Planejamento Anual de Treinamento - PAT para o mês de abril por Diretoria, sendo destacada a Diretoria Administrativa e Financeira com 04 treinamentos realizados no PAT.

Gráfico 04:



Fonte: NEP

➤ **Treinamentos internos realizados em abril de 2022:**

No mês de Abril foram realizados um total de **33 treinamentos** internos para os diversos setores conforme demonstra o gráfico abaixo.

Gráfico 05:



Fonte: NEP

➤ **Nº de Treinamentos participados por Setor:**

No mês de Abril diversos setores realizaram e participaram dos Treinamentos internos, destacamos nos gráficos abaixo por Diretoria os setores que mais participaram de treinamentos, sendo: NEP com 08 treinamentos da Dir. Executiva, SND com 10 treinamentos participados da Diretoria Administrativa e Financeira e



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

Relatório – Núcleo de Educação Permanente

Relatório Mensal de Atividades

Mês de Referência: Abril 2022

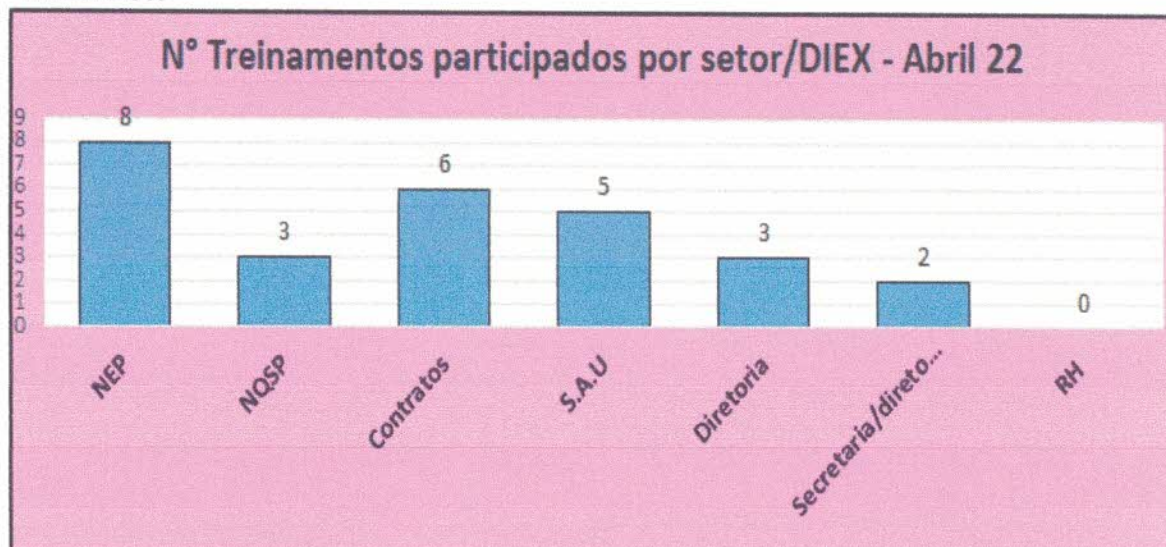
Data de Entrega: 06/05/2022

Página 8 de 17



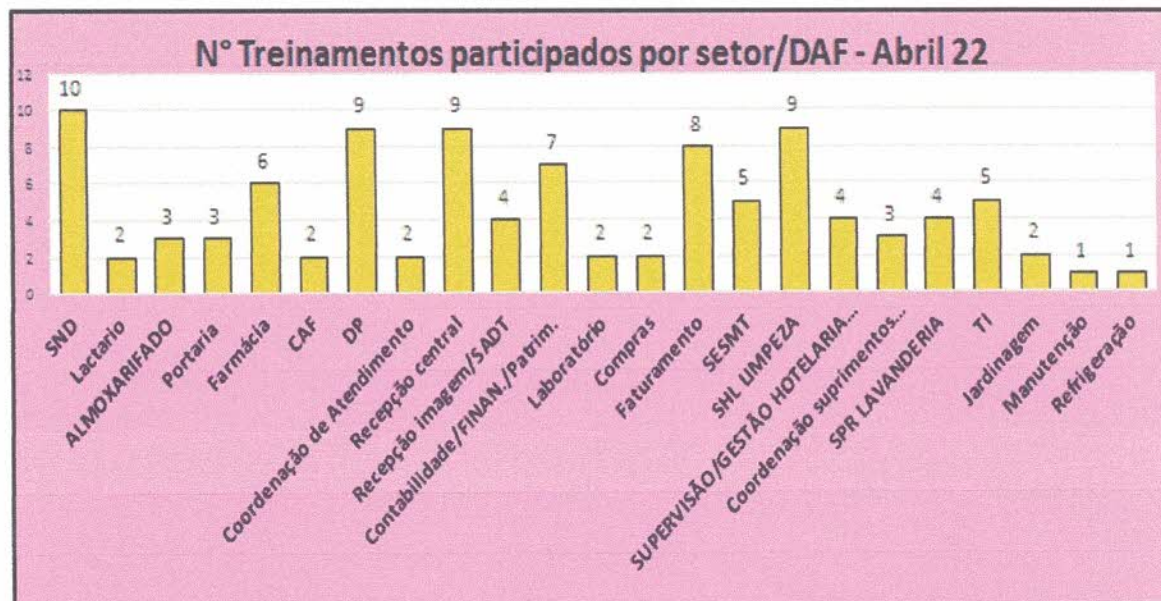
Clinica Cirúrgica com 09 treinamentos participados da Diretoria Assistencial, conforme mostram os gráficos abaixo:

Gráfico 06:



Fonte: NEP

Gráfico 07:



Fonte: NEP



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

Relatório – Núcleo de Educação Permanente

Relatório Mensal de Atividades

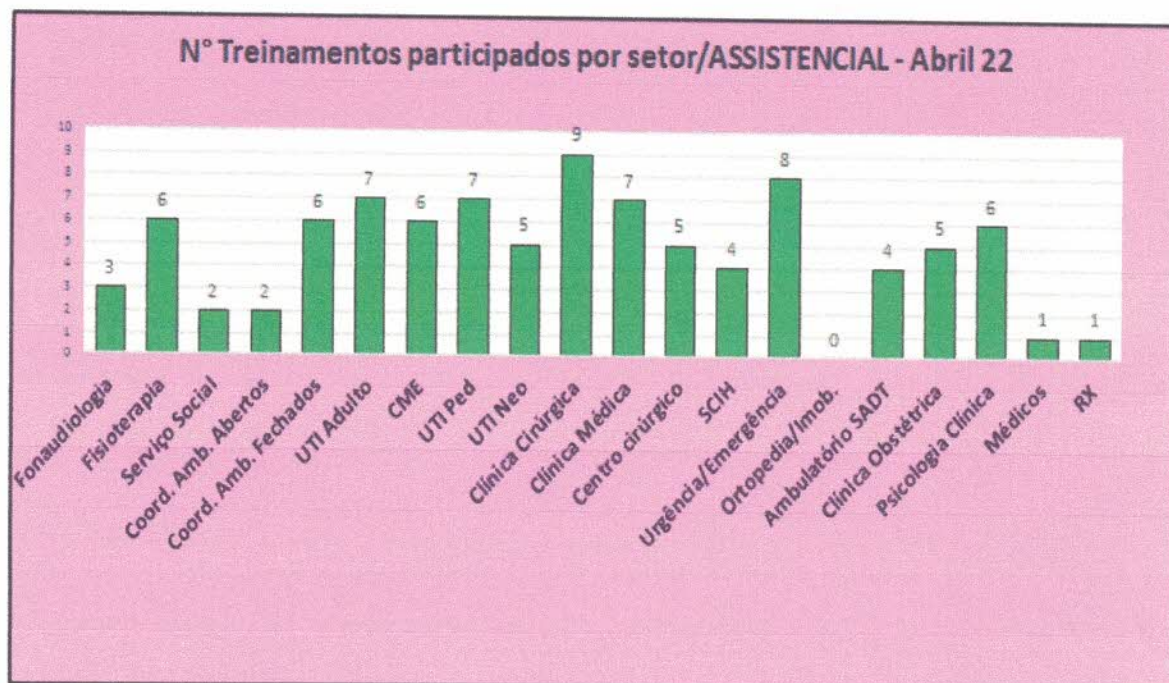
Mês de Referência: Abril 2022

Data de Entrega: 06/05/2022

Página 9 de 17



Gráfico 08:



Fonte: NEP



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

Relatório – Núcleo de Educação Permanente

Relatório Mensal de Atividades

Mês de Referência: Abril 2022
Data de Entrega: 06/05/2022

Página 10 de 17



Tabela: 07 - Relação de todos os treinamentos internos e externos realizados em Abril 2022.

Data	Sector Responsável	Treinamentos Internos	Treinamentos Externos	Nº Participantes Previsto	Nº Participantes	%de participações	Facilitador	Total de Horas
05.06/04/2022	GAF	Dinâmica de segregação de RSS		150	114	76,00%	Vivaldo Saldanha Neto	114:00:00
07/04/2022	GAF	Gerenciamento Ambiental de unidades de saúde		200	168	84,00%	Vivaldo Saldanha Neto	126:00:00
25/04/2022	CIPA	Elaboração de Ata de Reunião		16	10	62,50%	Leila Soares	10:00:00
11/04/2022	CIPA	Curso de Prevenção de Acidentes do Trabalho- CIPA NR-05		16	14	87,50%	Jefferson Augusto	280:00:00
20/04/2022	CIPA	Abril Verde-Segurança e Saúde no Trabalho		100	67	67,00%	Carlos Aparecido dos Santos	67:00:00
08/04/2022	GAF	Financeiro-Treinamento		3	3	100,00%	Tamara Bezerra de Souza	144:00:00
12,14 e 16/04/2022	SND	Ambientação Setorial – Acolhimento ao setor de Trabalho – SND		1	1	100,00%	Renata Neves	33:00:00
18 à 30/04/22	SND	Rotinas de Trabalho do Setor – SND		1	1	100,00%	Renata Neves	77:00:00
18 à 30/04/22	SND	Rotinas de Trabalho do Setor – SND		1	1	100,00%	Renata Neves	77:00:00
12,14 e 16/04/2022	SND	Ambientação Setorial – Acolhimento ao setor de Trabalho – SND		1	1	100,00%	Renata Neves	33:00:00
20/04/2022	SHL	Ambientação Setorial – Acolhimento ao setor de Trabalho – SHL		1	1	100,00%	Elizabeth correa	33:00:00
22 à 30/04/2022	SHL	Rotinas de Trabalho do Setor – SHL		1	1	100,00%	Elizabeth correa	24:00:00



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

Relatório – Núcleo de Educação Permanente

Relatório Mensal de Atividades

Mês de Referência: Abril 2022

Data de Entrega: 06/05/2022

Página 11 de 17



18 à 20/04/2022	Atendimento	Ambientação Setorial – Acolhimento ao setor de Trabalho – Atendimento		1	1	100,00%	Marly Oliveira	24:00:00
22 à 30/04/22	Atendimento	Rotinas de Trabalho do Setor – Atendimento		1	1	100,00%	Marly Oliveira	48:00:00
05 à 07/04/22	DP	Ambientação Setorial – Acolhimento ao setor de Trabalho – DP		1	1	100,00%	José Antônio	24:00:00
08 à 30/04/22	DP	Rotinas de Trabalho do Setor – DP		1	1	100,00%	José Antônio	112:00:00
11,12,13/04/22	Atendimento	Fluxos de Atendimento de Livre Demanda.		11	11	100,00%	Marly Oliveira	11:00:00
01/04/2022	NQSP	Dia Nacional da Segurança do Paciente (Cinema+Dinâmicas de segurança do Paciente).		130	109	83,85%	Leila Soares	109:00:00
05/04/2022	NQSP	Corrida Ambiental – Lançamento do Projeto		50	46	92,00%	Leila Soares	46:00:00
04,14, e 18/04/2022	RH	Integração Institucional de Novos Colaboradores		11	11	100,00%	Rosângela, Gleuciane, Higor Tostes e Jefferson Silva	88:00:00
19/04/2022	NQSP	Como notificar e analisar incidentes		7	7	100,00%	Leila Soares	3:30:00
05 à 07/04/22	RH	Ambientação Setorial – Acolhimento ao setor de Trabalho – RH/NEP		1	1	100,00%	Rosângela Gonçalves	24:00:00
08 à 30/04/22	RH	Rotinas de Trabalho do Setor – RH/NEP		1	1	100,00%	Rosângela Gonçalves	112:00:00
05,06 e 07/05/22	Ambientes Abertos	Ambientação Setorial – Acolhimento ao setor de Trabalho – Tec. Enf. Clínica		1	1	100,00%	Rafaela Valente	18:00:00
08 à 30/04/22	Ambientes Abertos	Rotinas de Trabalho do Setor – Tec. Enf. Clínica		1	1	100,00%	Rafaela Valente	114:00:00
05,06 e 07/04/22	Psicologia	Ambientação Setorial – Acolhimento ao setor de Trabalho – Psicologia		1	1	100,00%	Ruane Wana	24:00:00
08 à 30/04/22	Psicologia	Rotinas de Trabalho do Setor – Psicologia		1	1	100,00%	Ruane Wana	104:00:00



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

Relatório – Núcleo de Educação Permanente

Relatório Mensal de Atividades

Mês de Referência: Abril 2022
Data de Entrega: 06/05/2022
Página 12 de 17



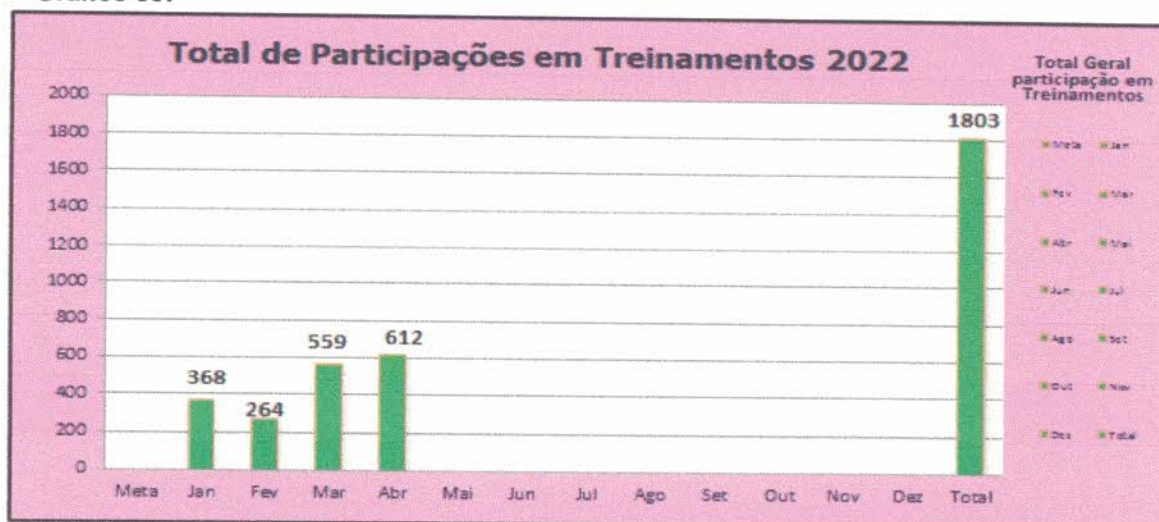
05.06 e 07/05/22	UTI Adulto	Ambientação Setorial – Acolhimento ao setor de Trabalho – Tec. Enf. UTI		1	1	100,00%	Rafaela Valente	18:00:00
08 à 30/04/22	UTI Adulto	Rotinas de Trabalho do Setor – Tec. Enf. da UTI		1	1	100,00%	Rafaela Valente	11:14:00:00
06.08 e 10/04/22	Ambientes Abertos	Ambientação Setorial – Acolhimento ao setor de Trabalho – Enf. Clínica		1	1	100,00%	Rafaela Valente	33:00:00
12a 30/04/22	Ambientes Abertos	Rotinas de Trabalho do Setor – Enf. Clínica		1	1	100,00%	Rafaela Valente	11:10:00:00
27.28 e29/04/2022	Fisioterapia	Montagem e Manuseio da Ventilação Mecânica Invasiva		50	25	50,00%	Andressa Carvalho	25:00:00
25/04/2022	Fisioterapia	Fluxo de atendimento ambulatorial de fisioterapia		6	6	50,00%	Andressa Carvalho	6:00:00
20/04/2022	DIEXT	Treinamento de faturamento de procedimento TRS		1	1	100,00%	Nilson Pires - SESPA	4:00:00
Total				771	612			2189:30:00

Legenda:
 ■ - DAF
 ■ - Dir. Executiva
 ■ - Dir. Assistencial
 ■ - Dir. Técnica
 □ - Treinamentos Externos

2. Número de participações dos treinamentos:

Foi evidenciado um total de **612** participações nos treinamentos referentes ao mês de Abril, sendo que o total de participações previsto era de **771**, o que equivale a um percentual de **79,38%** de adesão aos treinamentos, ficando assim acima da meta que é de 70% de adesão/participação em treinamentos.

Gráfico 09:

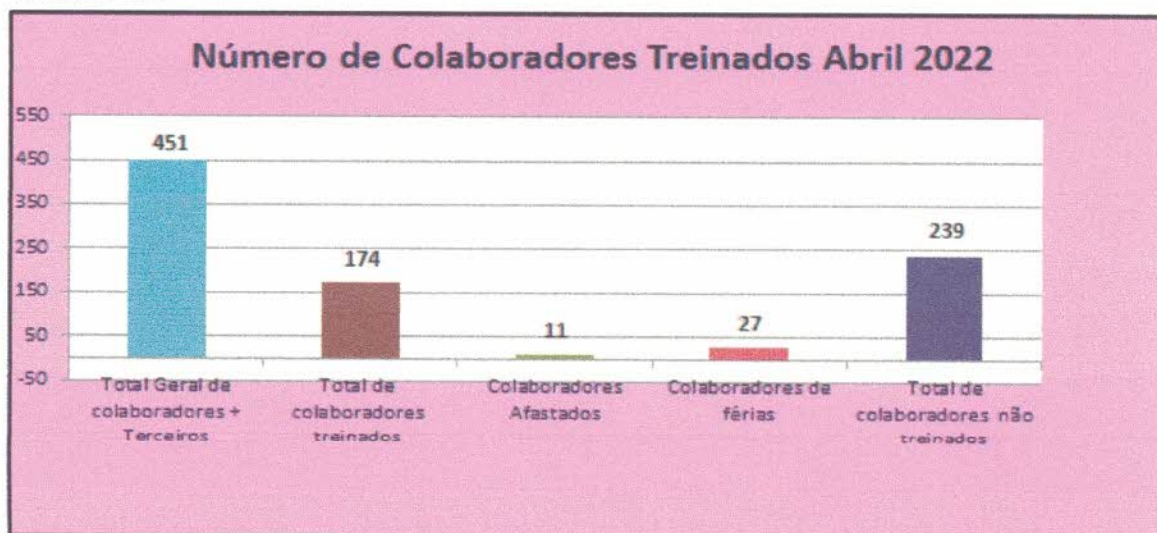


Fonte: NEP

2.1 Número de Colaboradores Treinados Abril 2022.

Do total de **428** colaboradores (CLT e Terceirizados), foram treinados **174**. Dos **277** colaboradores não treinados, subtrai-se **11** que estão afastados e **27** que estão de férias, o que totaliza **239** colaboradores ativos do efetivo não treinados.

Gráfico 10:



Fonte: NEP



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

Relatório – Núcleo de Educação Permanente

Relatório Mensal de Atividades

Mês de Referência: Abril 2022

Data de Entrega: 06/05/2022

Página 14 de 17

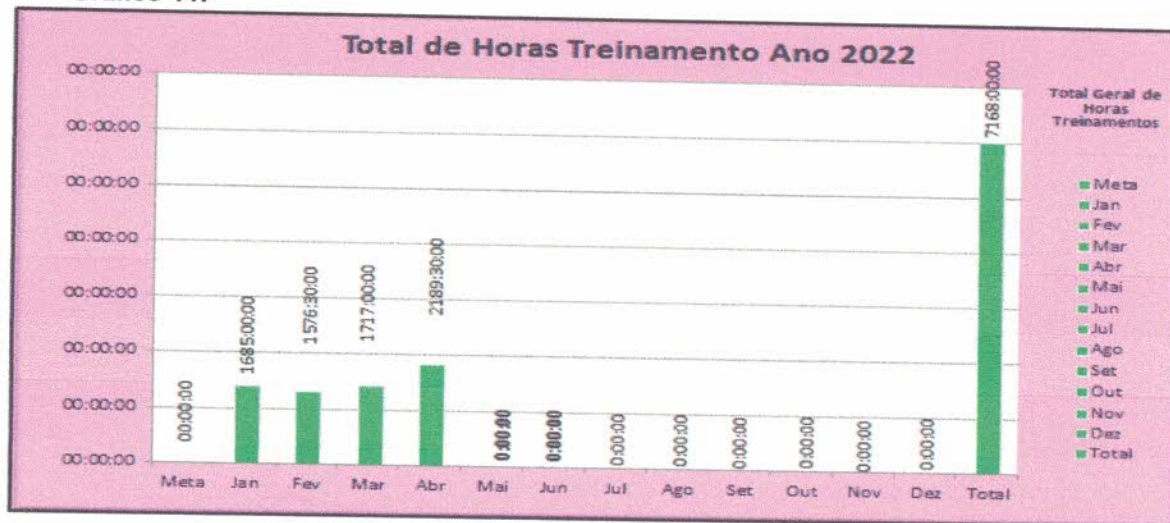


3. Carga horária dos treinamentos:

Durante o mês de Abril obtivemos um quantitativo de **2189:30:00** horas em treinamento.

Para mensurar este quantitativo é necessário realizar o cálculo de “horas treinamento”, onde é feito a multiplicação do total de horas (carga horária) pelo total de participantes em treinamentos.

Gráfico 11:

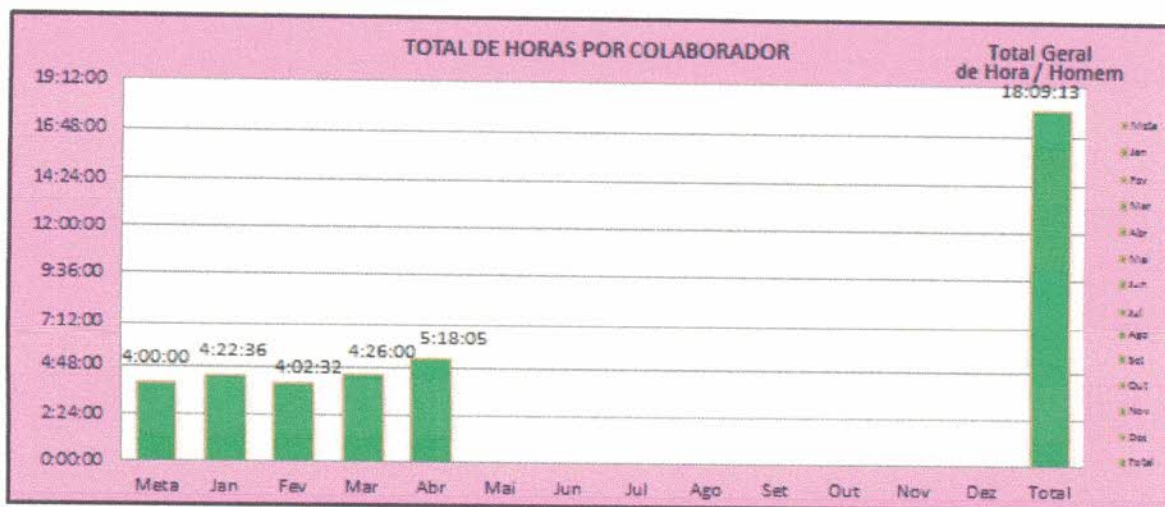


Fonte: NEP

4. Total hora/homem por colaborador:

Para mensuração e rastreamento das horas homens por colaborador, o NEP dispõe de um indicador no para medir a diferença entre a situação desejada e a situação atual, indicando se as metas estabelecidas estão sendo alcançadas. Segundo o planejamento estratégico do HRPMP a meta estabelecida para avaliação mensal do indicador de horas homem do setor NEP foi de **04 Horas homem**, e este mês alcançamos um total de **2189:30:00 horas** dividido para um total de **413** colaboradores ativos do efetivo e Terceiros, obtendo resultado de **05:18:05 hora/homem**, não cumprindo a meta estabelecida.

Gráfico 12:



 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	Relatório – Núcleo de Educação Permanente			
	Relatório Mensal de Atividades			
	Mês de Referência: Abril 2022	Data de Entrega: 06/05/2022	Página 15 de 17	

5. Avaliação de Eficácia de Treinamentos:

No mês de Abril foram realizadas Avaliação de Eficácia de 01 Treinamento, estes que foi ministrado no mês de Janeiro, as avaliações são feitas após 60 a 90 dias do treinamento realizado e neste mês tivemos todos os Treinamentos avaliados eficazes.

A partir da média da avaliação de eficácia, das notas atribuídas na avaliação de reação, nas observações diárias da rotina prática do setor, considera-se que os treinamentos eficazes atenderam as necessidades dos colaboradores quanto aos assuntos abordados. Observamos ainda que a avaliação de eficácia foi realizada de forma criteriosa, pelas coordenações e Supervisões do setor, onde os mesmos fizeram comentários pertinentes ao treinamento, sendo estes de suma importância para realização do relatório final desta avaliação. Foram avaliados os seguintes Treinamentos conforme descritos abaixo:

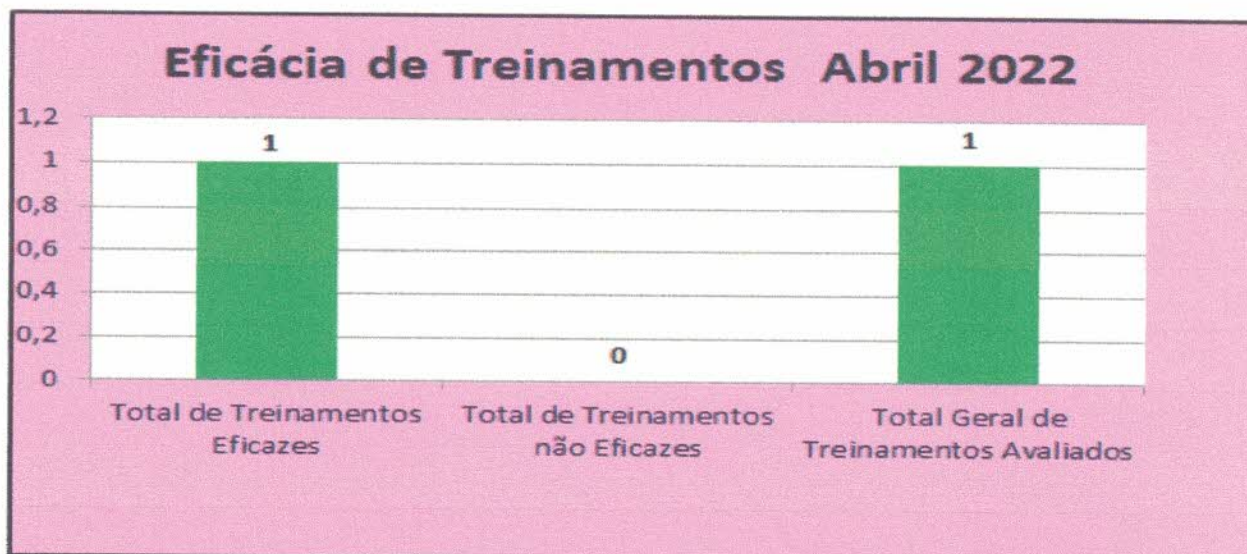
Tabela: 08

Eficácia de Janeiro/Abril	Setor	Total de Avaliados Eficácia	Data	Status
Manual de Boas Práticas - Módulo I	SND	12	18 e 19/01/22	Eficaz

Fonte: NEP

Segue abaixo o Gráfico com o Número de Treinamentos avaliados.

Gráfico 13:



Fonte: NEP

6. Considerações finais:

A Educação Permanente é aprendizagem no trabalho, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho, a mesma se baseia na aprendizagem significativa e na possibilidade de transformar as práticas profissionais, sendo entendida como aprendizagem-trabalho, ou seja, ela acontece no cotidiano das pessoas e das organizações. Ela é feita a partir dos problemas enfrentados na realidade e leva em consideração os conhecimentos e as experiências que as pessoas já têm. Propõe que os processos de educação dos trabalhadores da saúde se façam a partir da problematização do processo de trabalho, e considera que as necessidades de formação e desenvolvimento dos trabalhadores sejam pautadas pelas necessidades de saúde das pessoas e populações. Os processos de educação permanente em saúde têm como objetivos a transformação das práticas profissionais e da própria organização do trabalho.

Assim, o Hospital Regional Público do Marajó através do NEP vem trabalhando na perspectiva de buscar soluções a partir dos problemas enfrentados no dia a dia do trabalho, promover transformações na prática profissional e garantir a qualidade e eficiência dos serviços prestados à comunidade, através de uma equipe de profissionais qualificados e comprometidos com os serviços prestados aos nossos usuários.



Rosângela da Silva R. Gonçalves
Sup. Núcleo Educ. Permanente
Hospital Reg. Púb. do Marajó

Rosângela da Silva Ramos Gonçalves
Supervisora/ NEP



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

Relatório – Núcleo de Educação Permanente

Relatório Mensal de Atividades

Mês de Referência: Abril 2022

Data de Entrega: 06/05/2022

Página 17 de 17



ANEXOS

Fotos dos Treinamentos realizados em Abril 2022

Treinamento: Elaboração de Ata de Reunião



Treinamento: Abril Verde – Segurança e Saúde no Trabalho.



Rosângela da Silva R. Gonçalves
Sup. Núcleo Educ. Permanente
Hospital Reg. Púb. do Marajó

Rosângela da Silva Ramos Gonçalves
Supervisora/ NEP



HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE RECURSOS HUMANOS – RH

Abril/2022

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	RELATÓRIO MENSAL			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 
	RH – RECURSOS HUMANOS			
	Mês de referência: Abril/2022	Data de entrega: 06/05/2022	Página 1 de 9	

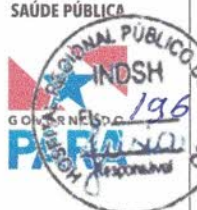
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público do Marajó

RECURSOS HUMANOS

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

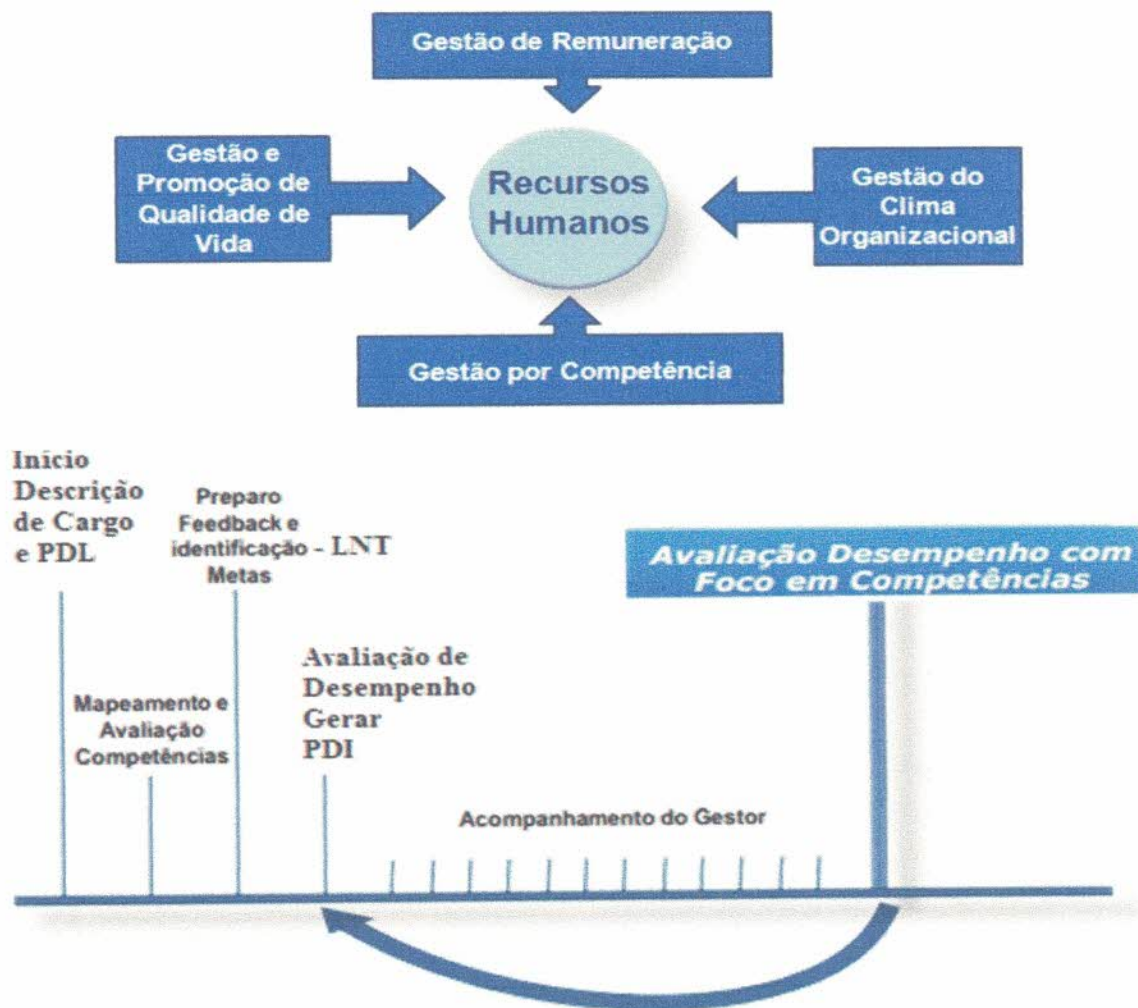
ABRIL 2022

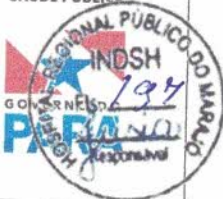
Breves
 2022

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	RELATÓRIO MENSAL			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 
	RH – RECURSOS HUMANOS			
	Mês de referência: Abril/2022	Data de entrega: 06/05/2022	Página 2 de 9	

1. Introdução

O Setor de Recursos Humanos é responsável por recrutar, selecionar, coordenar e orientar os colaboradores, administrando os comportamentos internos, potencializando e valorizando o potencial humano. É responsável também por promover eventos de reconhecimento do colaborador, proporcionar o desenvolvimento, capacitação e envolvimento dos trabalhadores com os objetivos institucionais.



 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	RELATÓRIO MENSAL			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 
	RH – RECURSOS HUMANOS			
	Mês de referência: Abril/2022	Data de entrega: 06/05/2022	Página 3 de 9	

2. Efetivo de Colaboradores

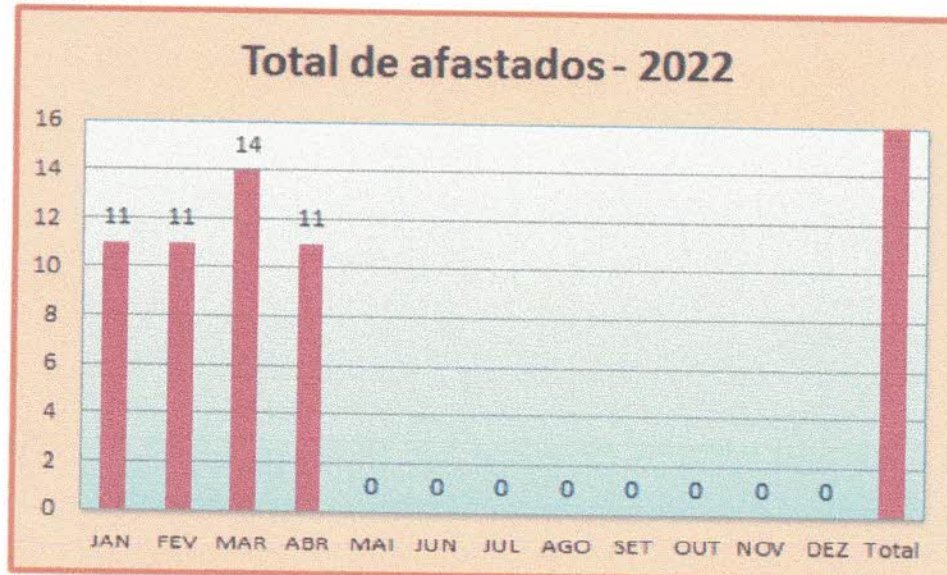
No mês de Abril, o número de colaboradores CLT efetivos foi de 357 (trezentos e cinquenta), divididos em 139 (cento e trinta e nove) colaboradores correspondendo ao setor da Diretoria Adm/Financeira, 205 (Duzentos e cinco) colaboradores referente à Diretoria Assistencial e 13 (treze) pessoas ligadas diretamente a Diretoria Executiva, somado a 31 (trinta e um) colaboradores terceiros, totalizam 388 (trezentos e oitenta e oito) colaboradores totais, conforme ilustrado na tabela abaixo:

Tabela 01:

	Diretoria	Realizado	TOTAL
	Adm. Financeira	139	357
abr/22	Assistencial	205	
	Executiva	13	
	TERCEIROS	31	388

Dentre os colaboradores efetivos, 11 (Onze) estão afastados:

Gráfico 01:



Fonte: DP

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	RELATÓRIO MENSAL			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 
	RH – RECURSOS HUMANOS			
	Mês de referência: Abril/2022	Data de entrega: 06/05/2022	Página 4 de 9	

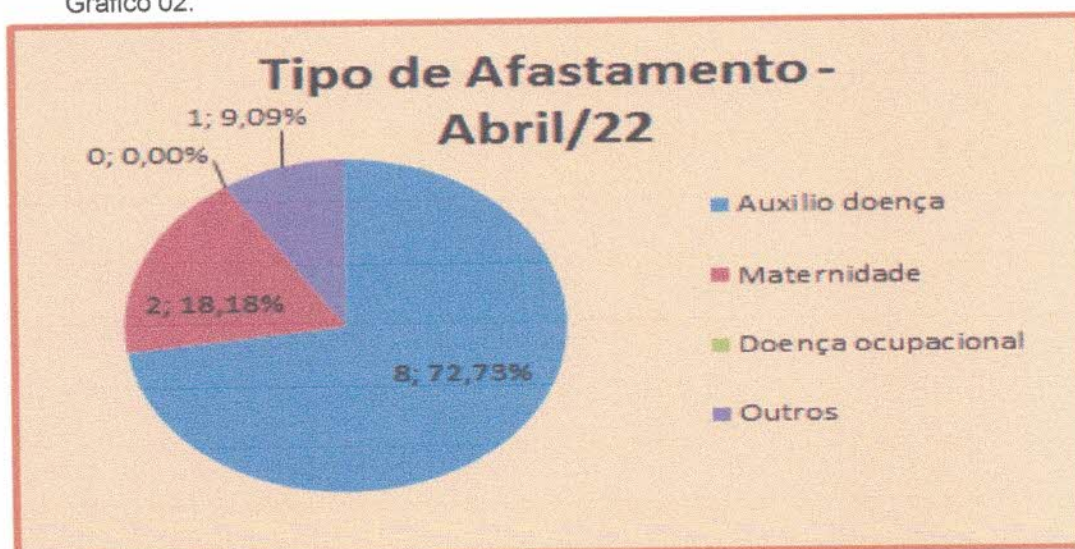
Destes colaboradores afastados, 72,73% por auxílio doença, 9,09% por licença maternidade, 18,18% por outros motivos, neste caso, detenção de um colaborador.

Tabela 02: Colaboradores afastados.

Mat.	Nome	Data Admis.	Desc.Funcao	Início	Tipo	Término
254	BENEDITO DA BARRA DE MATOS	26/10/2010	AUX. DE SERVICOS GER	02/12/2013	Após. Invalidez	N
697	ETIENE CRISTINA DOS S SABOIA	03/07/2017	TEC. ENFERMAGEM	25/09/2020	DOE	N
394	GILDEANE AQUINO BRITO	07/10/2011	ENFERMEIRO	01/01/2022	MAT	30/04/2022
745	HEGLA RAIMUNDA C GUIMARAES	22/01/2018	ENFERMEIRO	22/01/2022	DOE	N
470	JACIARA DA SILVA SANTOS	01/11/2012	TEC. ENFERMAGEM	01/10/2013	Após. Invalidez	N
149	JEISA KRISTIELE DOS S TRINDADE	19/09/2010	RECEPCIONISTA	03/02/2022	MAT	02/06/2022
572	JOANA PALHETA ALVES	02/04/2014	AUX. DE LAVANDERIA	10/07/2021	DOE	N
66	JOLENAS MORAES DE SOUZA	18/09/2010	TEC. ENFERMAGEM	15/06/2019	Prisão	N
111	LOURDES TAPAJOS MAFRA	18/09/2010	TEC. ENFERMAGEM	16/03/2012	Após. Invalidez	N
261	MARCOS VINICIUS RAMOS DO CARMO	01/11/2010	TEC. DE IMOBIL.ORTOP	13/02/2022	DOE	N
179	MARIA FERREIRA DA SILVA	20/09/2010	COPEIRO	25/02/2022	DOE	N
592	NAJARA DE PAULA DA C RIBEIRO	22/12/2014	RECEPCIONISTA	29/01/2022	MAT	28/05/2022
524	PAMELA DO SOCORRO G DA GAMA	03/10/2013	TEC. ENFERMAGEM	02/03/2022	DOE	N
829	TIAGO ALVES LOBATO	21/05/2020	TEC. ENFERMAGEM	06/03/2022	DOE	N

Fonte: DP

Gráfico 02:

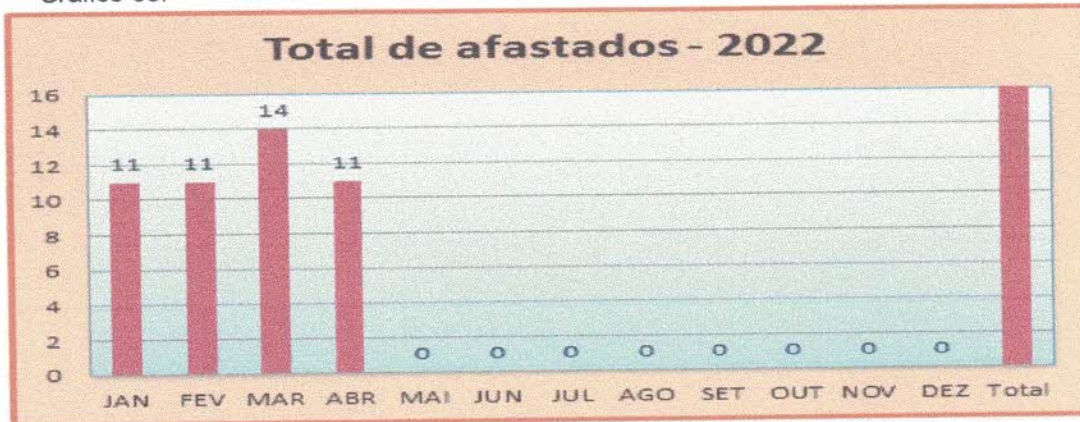


Fonte: DP

Nenhum afastamento se deu por doença ocupacional conforme gráfico abaixo:

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	RELATÓRIO MENSAL			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 
	RH – RECURSOS HUMANOS			
	Mês de referência: Abril/2022	Data de entrega: 06/05/2022	Página 5 de 9	

Gráfico 03:



Fonte: DP

3. Admissão

Neste mês foram realizadas 10 (Dez) admissões, sendo 01 Auxiliar de Serviços Gerais para o setor de SHL, para substituir um colaborador desligado, 01 Enfermeiro para substituir demissão, 02 Tec. de Enfermagem para substituir Demissão, 01 Copeiro e 01 Cozinheiro para substituir demissão, 01 Assistente Administrativo para o RH aumento de quadro, 01 Aux. Administrativo PCD para o atendimento, 01 Psicólogo Clínico aumento de quadro para Hemodiálise e 01 Aux. Administrativo para o SESMT como aumento de quadro. A admissão contou com etapas de Triagem e Seleção de currículo, aplicação de prova de conhecimentos técnicos da função pretendida, entrevista com Recursos Humanos e Entrevista Técnica com o gestor da área.

Tabela:01

Nº	Nome	Data Admis.	Desc.Funcao	Centro Custo
1	ELZILENE PEREIRA DA SILVA	04/04/2022	TEC. ENFERMAGEM	U.I. CLINICA CIRURGICA
2	JOLIANE MORAIS DA CRUZ	04/04/2022	PSICOLOGO CLINICO	HEMODIALISE
3	JONIVALDO MORAES DA COSTA	18/04/2022	AUX. DE SERVICOS GER	SHL
4	LUCIANA DO S RODRIGUES FONSECA	04/04/2022	AUX. ADMINISTRATIVO	SESMT
5	MARLIETE TERRA DA COSTA	11/04/2022	COPEIRO	SND
6	MAYENISSON DE ARAUJO FONSECA	04/04/2022	TEC. ENFERMAGEM	UTI ADULTO
7	RAISSA TELES GARCIA	04/04/2022	ASSIST ADMINIST II	RH
8	ROBERTO PINTO LARRAT	11/04/2022	COZINHEIRO	SND
9	TAYNAN LOPES COSTA	14/04/2022	AUX. ADMINISTRATIVO	RECEPCAO CENTRAL
10	ZANNIFER BORGES CARNEIRO JORGE	04/04/2022	ENFERMEIRO	UTI NEONATAL

Fonte: RH

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	RELATÓRIO MENSAL			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 
	RH – RECURSOS HUMANOS			
	Mês de referência: Abril/2022	Data de entrega: 06/05/2022	Página 6 de 9	

4. Demissão

No mês de Abril foram realizados 4 (Quatro) desligamentos no quadro de colaboradores da Instituição, sendo 02 Enfermeiros por pedido de demissão e demissão e 01 Recepcionista do setor das Clínicas Integradas, sendo um pedido de demissão e 01 Cozinheira por demissão, 01 Tec. de Segurança do Trabalho por pedido de demissão, 01 Analista Financeiro por demissão por iniciativa da Instituição.

Tabela:02

Mat.	Nome	Data Admis.	Dt. Demissao
896	ELIZABETH FERREIRA DE MIRANDA	03/11/2021	20/04/2022
794	GEIBSON VAZ DO NASCIMENTO	05/11/2019	14/04/2022
916	LUCIANA MONTEIRO MARQUES	07/03/2022	26/04/2022
175	MARIA DA CONCEICAO DAS G CUNHA	20/09/2010	01/04/2022

Fonte: DP

5. Turnover

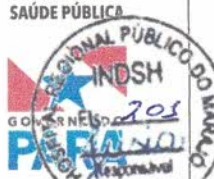
A meta desse indicador é de 1,12% ao mês.

No mês de Abril tivemos **14 (quatorze) movimentações**, destas sendo 10 admissões e 04 demissões. Fechamos o mês com resultado de **1,96%**, resultado que encontra-se fora da meta estipulada, como mostra o gráfico abaixo:

Gráfico 04:



Fonte: RH

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	RELATÓRIO MENSAL			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 
	RH – RECURSOS HUMANOS			
	Mês de referência: Abril/2022	Data de entrega: 06/05/2022	Página 7 de 9	

6. Absenteísmo

A meta deste indicador é de 2% ao mês.

No mês de Abril de 2022 tivemos um resultado de **1,23%** com **795:38h/min.** de absenteísmo geral, este que envolve faltas injustificadas, faltas justificadas, saídas antecipadas e atrasos. Com resultado percentual onde o indicador encontra-se fora da meta com **1,23%**.

A tabela abaixo ilustra o indicador por diretoria para melhor análise do resultado:

	Área	Efetivo	Atestados (Dias)	Atestados (Horas)	Faltas (Pessoas)	Faltas (Dias)	Faltas (Horas)	Atrasos	Saídas	Total Horas
Abril 22	Executiva	13	0	0:00:00	0	0	0:00:00	1:27:00	00:00:00	1:27:00
	Adm. Financeira	139	10	105:00:00	16	22	196:45:00	29:24:00	14:22:00	345:31:00
	Assistencial	205	19	150:00:00	15	33	262:09:00	28:44:00	07:47:00	448:40:00
	TOTAL	357	29	255:00:00	31	55	458:54:00	59:35:00	22:09:00	795:38:00

Fonte:DP

Na Diretoria Executiva tivemos o efetivo com 13 pessoas, com apresentação de 01:7 de atrasos, que **neste mês, chegou a 0,18% de absenteísmo geral.**

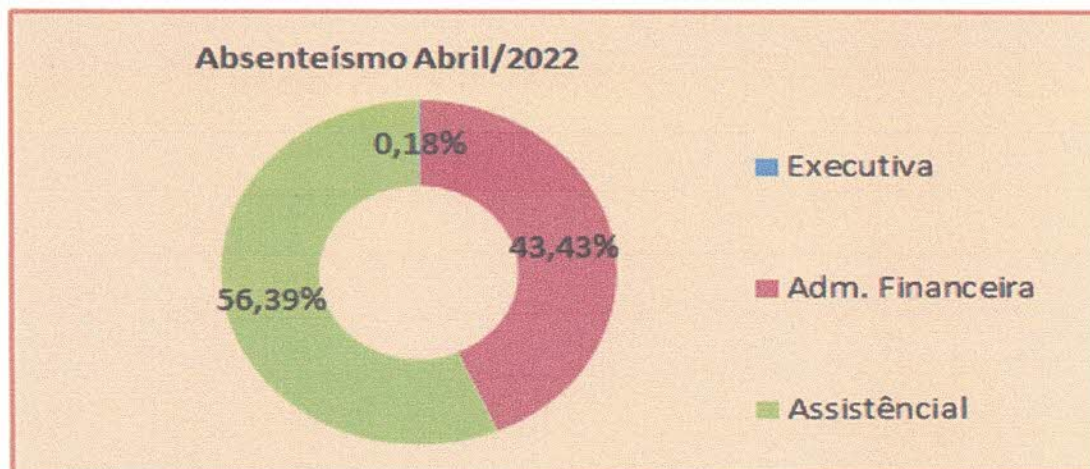
Na Diretoria Adm Financeira tivemos o efetivo de 139 pessoas, com apresentação de 10 dias de atestados médicos, o que equivale a 105:00 de ausência justificada. Além disso, tiveram também absenteísmo de 16 pessoas destes apenas 01 apresentou justificativa (Concurso), equivalente a 22 dias ou seja **196:45h.** Soma-se aos atrasos (29:24h) e saídas antecipadas (14:22h). Totalizando nesta diretoria **448:40h/min., equivalente a 43,43% de absenteísmo geral nesta diretoria.**

A Diretoria Assistencial tem o total de colaboradores efetivos de 205 pessoas, com 19 dias de atestado médico, isto que equivale a 150:00h de absenteísmo justificado. Somado ao absenteísmo com falta de 15 pessoas destes apenas 04 apresentaram justificativas (Concurso), equivalente a 15 dias e 262:09min., atrasos (28:44h) e saídas (07:47h), totalizando **448:40h/min., relativo a 56,39% do absenteísmo geral.**

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	RELATÓRIO MENSAL			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 
	RH – RECURSOS HUMANOS			
	Mês de referência: Abril/2022	Data de entrega: 06/05/2022	Página 8 de 9	

Abaixo podemos observar o percentual de absenteísmo por diretoria para melhor visualização.

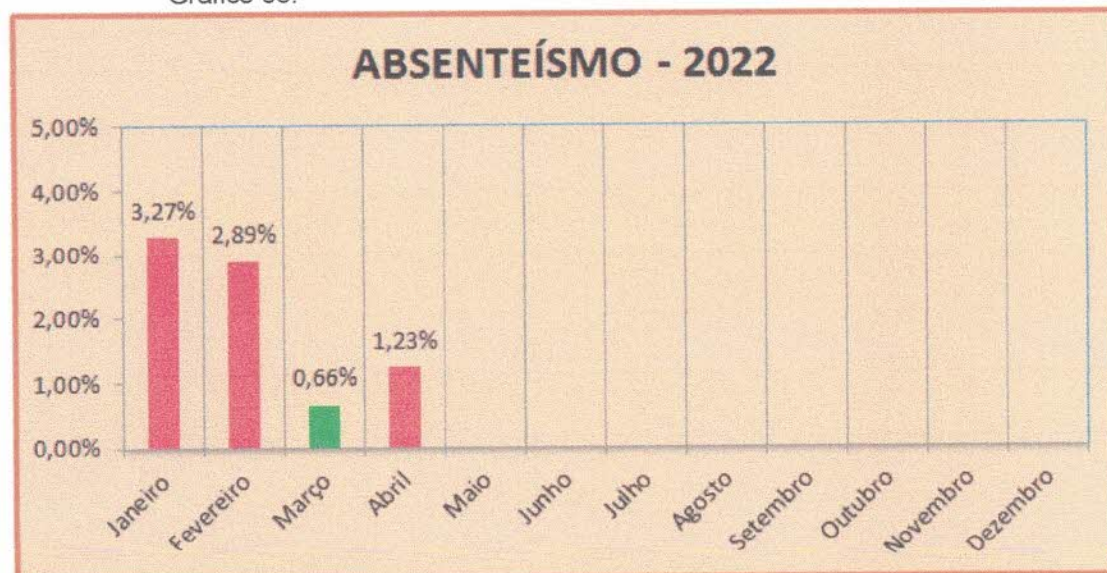
Gráfico 05:



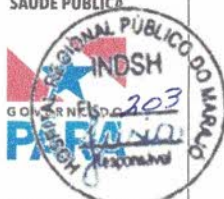
Fonte: DP

O gráfico abaixo demonstra resultados a cada mês do ano de 2022, apresentando em vermelho os meses com resultado fora da meta, e em azul os resultados dentro da meta esperada para esse indicador.

Gráfico 05:



Fonte: DP

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	RELATÓRIO MENSAL			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 
	RH – RECURSOS HUMANOS			
	Mês de referência: Abril/2022	Data de entrega: 06/05/2022	Página 9 de 9	

7. Conclusão

A partir dos dados apresentados torna-se possível conhecer e entender melhor do processo realizado pelo setor de Recursos Humanos no HRPM e os resultados apresentados. Busca-se a partir da mensuração dos resultados um constante aprimoramento e melhoria continua dos serviços fornecidos pelo setor. Além disso, são demonstrados também os indicadores, suas metas e o entrelaçar das ações com outros setores.

Os indicadores controlados pelo RH dependem do trabalho conjunto com outros setores, não sendo possível o atendimento das metas quando os outros setores não participam ativamente do processo. Para tal, vem-se trabalhando de modo a proporcionar um ambiente favorável a conscientização da importância do trabalho com excelência e do cumprimento dos padrões estabelecidos.


 Rosângela da S.R. Gonçalves
 Sup. Núcleo Educ. Permanente
 Hospital Reg. Púb. do Marajó

Rosângela da S.R. Gonçalves
 Supervisora/ NEP

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

ATA DO GRUPO DE TRABALHO DE HUMANIZAÇÃO – GTH

Abril/2022

Setor Responsável / Comissão: Comissão Grupo de Trabalho de Humanização

Data Reunião: 26/04/2022

Local: Auditório

Hora: 15:00 às 16:00

Nº ATA: 69

Pautas

1. Relatório do Natal Solidário.

Participantes:

Marly Oliveira do Nascimento	Supervisora de Atend/SADT	Presidente
Rosângela da Silva R. Gonçalves	Supervisora do NEP	1ª Secretária
Maria Júlia Silva de Almeida	Assist. Adm.III	Membro
Danielle Santos	Aux. Administrativo	Membro
Joliane Moraes da Cruz	Psicóloga	Convidada
Leila Soares de Lima	Assist. Adm.III	Membro
Thaissa Jaiane R. dos Santos	Aux. Administrativo	Membro

Ausente(s):

Ruane Wana Chucre dos Santos	Psicóloga	Membro
Lorena de Nazaré de Oliveira	Assistente Social	Membro
Eliany de Souza Barbosa	Tec. Enfermagem	Membro
Rejane Xavier	Diretora executiva	Membro
Edieme Ribeiro Rodrigues	Assistente Social	Membro
Michele Pereira Chaves	Assistente Adm.II	Membro - Férias

Pendências:

1. Relatório da Campanha do Natal Solidário 2021

Desenvolvimento:

Pendências:

1. Relatório da Campanha do Natal Solidário 2021.

A Campanha do Natal Solidário 2021 aconteceu durante o mês de dezembro, tendo início a partir do dia 02/12/2021 com a sensibilização entre os colaboradores, vendas de rifas, camisetas e bazar solidário entre os colaboradores da unidade. A ação também contou com doações de empresários e pessoas da comunidade. A realização da 12ª Edição do Natal Solidário em meio à pandemia foi um grande desafio, talvez o maior desafio de todos os Natais solidários que já realizamos, finalizada com muito êxito graças ao engajamento de todos os colaboradores do hospital e de uma rede de parceiros contando sempre com o coração e generosidade de cada um.

Dados de arrecadação - Durante 12 anos de ação do Natal Solidário, já foram arrecadados **36.224 kg** de alimentos, **2.435 mil cestas básicas** e **7.406 brinquedos**. E neste ano de 2021 foi arrecadado um total de **1.903kg** de alimentos não perecíveis, distribuindo assim um total de **173 cestas básicas** e **250 Brinquedos**, com entrega realizada no dia 23/12/2021 a famílias carentes de bairros periféricos da cidade, através de quatro equipes

de colaboradores voluntários, com a presença do Papai e Mamãe Noel nas equipes para a alegria da criança. Ver o brilho nos olhos dessas pessoas e, muitas vezes, o choro em receber uma cesta, um carinho, um brinquedo, que elas não estavam esperando naquele dia, é a recompensa no final de todo esse trabalho. Além da distribuição externa também reservamos uma quantidade de cestas para serem entregues aos nossos usuários que necessitam durante a alta hospitalar.

A solidariedade é o amor em movimento, a alegria e gratidão são algumas palavras que definem o clima de encerramento da 12ª Edição do "Natal Solidário" do Hospital Regional Público do Marajó (HRPM). Apesar dos desafios impostos pela pandemia da Covid-19, conseguimos repetir o sucesso das edições anteriores.

A programação – No dia 24/12/2021 foi realizada uma programação natalina no Hall das Clínicas, com a apresentação da Cantata de Natal, que teve momento de louvor e oração pelos usuários, acompanhantes e funcionários. Em seguida, houve distribuição de brinquedos, entregues aos responsáveis pelas crianças internadas nas Unidades de Terapia Intensiva UTIs Neonatal e Pediátrica, e nas enfermarias. Mais de 20 crianças foram presenteadas. Cestas de alimentos também foram entregues para pacientes que receberam alta das clínicas, na próxima segunda-feira 26 além de usuários de famílias carentes que fazem tratamento no Centro de Hemodiálise.

Pautas:

1. Atualização dos Membros do GTH.

A coordenadora Marly Oliveira iniciou a reunião falando sobre a participação dos membros nas reuniões e a falta de quórum, em virtude disso foi realizada atualização dos membros do Grupo GTH, onde informamos a saída da Enfermeira Márcia Onívia, por motivo de desligamento e a saída da Tec. Enf. Beatriz de Oliveira Rodrigues em virtude de ausência nas reuniões nos últimos 03 meses.

2. Comemoração do dia do Trabalhador.

A Coord. Marly deixou em aberto para sugestões de ação a ser realizada no dia do Trabalhador, os membros deram suas sugestões, ficando definido que a Programação será realizada da seguinte forma:

- Dia 01/05/2022 será realizado um Almoço especial para os colaboradores que estiverem no plantão.
- Dia 02/05/2022 será realizado um Culto Ecumênico no Hall das Clínicas a todos os Colaboradores e usuários, com a Participação do Pastor e Padre que serão convidados.
- Entrega de Bombom com cartão com mensagem do dia do trabalhador.

3. Comemoração dia das Mães.

A Coord. Marly deixou em aberto para sugestões de ação a ser realizada no dia das mães, os membros deram suas sugestões, ficando definido que a Programação será realizada da seguinte forma:

- Dia 09/05/22 às 15h será realizado uma Programação Especial no Auditório a todas as Mães colaboradoras, com uma fala da Psicóloga sobre a Maternidade e Dinâmica e também haverá a participação da Pastora da Quadrangular com uma reflexão e oração a todas as mães.
- Entrega de Brindes (Caixinha doada por uma colaboradora do SHL – Domingas do Socorro) e o bombom doado pelo grupo.
- Ornamentação do Auditório – Realizado pelo Grupo.

Ações Futuras:

1. Planejamento Anual das Ações 2022 – Responsável Marly Oliveira - 26/05/2022

Responsável pela ATA: Rosângela Gonçalves

Nomes/Assinaturas: Lista de presença anexa.

Nome

Função

Assinatura

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

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARANHÃO	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente		
	Lista de Presença		
	Código: FO.HRPM.NEP.001	Versão: 004	

Nome do Evento: <u>Reunião Mensal do GTH</u>	
Facilitador: <u>Marly Oliveira</u>	Empresa/Consultoria: <u>INDSH/HRPM</u>
Qualificação do Facilitador: <u>coord.</u>	Responsável pelo Evento:

Data: <u>26.04.22</u>	Horário/Início: <u>15 h 00</u> min. Término: <u> </u> h <u> </u> min.	C. Horária Total: <u> </u> h <u> </u> min.
-----------------------	---	--

Sector: <u>GTH</u>	Diretoria: <u>Executiva</u>	Local: <u>Sala de Reunião</u>
--------------------	-----------------------------	-------------------------------

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

Matricula	Nome	Assinatura	Setor	Função
1	445	Deula Soares de Almeida	NOSP	Ass. Adm.
2	323	Thiane morais da Cruz	Psicologia	Psicóloga
3	761	Danielle Barbosa dos Santos	S.A.U.	Aux. Adm.
4	18	Marly O. Nascimento	ADM	Coord.
5	742	Marcelo Junior Silva	Secretaria	Assist. Adm.
6	155	Rosângela das R. Gonçalves	NEP	Superv.
7	420	Thayssa J. R. dos Santos	SADT	Aux. Adm.
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Total de Participantes:

Assinatura do Facilitador: Marly Oliveira Responsável Pelo Evento: Marly Oliveira

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

ATA DA COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NQSP

Abril/2022

Setor Responsável / Comissão: Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente

Data da Reunião: 13/04/2022

Local: Sala de Reunião

Hora: 15:30hs às 16hs

Nº ATA Nº 41

Pauta:

1. Notificação de Incidentes em março de 2022;
2. Indicadores do NQSP;
3. Atividades no dia Nacional da Segurança do Paciente.

Participantes:

Leila Soares de Lima	Assistente Administrativo	(Secretária).
Nerllem Martins	Coord. Amb. Fechados	(Membro);
Lucélia Cristina	Coord. Hemodiálise	(Membro)
Rafaela Valente	Coord. Amb. Abertos	(Membro);
Edieme Ribeiro	Assistente Social	(Membro);
Ruane Wana dos Santos	Psicóloga	(Membro);
Higor Tostes	Enfermeiro do SCIH	(Membro);
Andressa de Jesus Carvalho	Coord. da Fisioterapia	(Membro);
Marly Oliveira	Coord. Adm.	(Membro);

Ausente (s):

Rejane Xavier Soares	Diretora Executiva	(Presidente);
Maria do Carmo	Diretora Assistencial	(Vice-presidente);
André Ramos	Diretor Técnico	(Membro);
Elizabeth Corrêa	Supervisora de Apoio	(Membro);
Elizabeth Goto	Coord. de Logística	(Membro);
Renata Neves	Nutricionista RT	(Membro);

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

1. Criar fluxo de dispensação de máscara N95, Jefferson, 28/04/2022.

Desenvolvimento:

Pendências:

1. Criar fluxo de dispensação de máscara N95:

A Secretária da comissão, Srª Leila Soares, repassou que já aguardando o SESMT para finalizar o fluxo de dispensação de máscara N95, seguimos aguardando finalização desta ação.

Pauta:

1. Notificação de Incidentes em Março de 2022:

Durante a reunião foi apresentado o total dos incidentes notificados no mês de **março**: 18 notificações de incidentes, todos foram classificados como incidente.

Local da Ocorrência:

CIB - 5

Corpo Clínico - 1

U/E - 3

Hemodiálise - 1

CIA - 4

UTI Ped - 2

UTI Neo - 2

Classificação da Ocorrência:

- Circunstância de Risco – 13 Incidentes;
- Evento sem dado – 02 Incidentes;
- Quase evento – 03 Incidentes.

2. Indicadores do NQSP:

Durante a reunião foi mencionado o resultado de **Março** dos indicadores que são monitorados pelo NQSP, sendo 07 indicadores de taxa de evento adversos dos protocolos de segurança alguns indicadores houveram variação em seus resultados, sendo:

- Taxa de Eventos Adversos Associado à falha de comunicação com o resultado de 0%;
- Taxa de Eventos Adversos Associado à Prevenção de Lesão por Pressão com o resultado de 0%;
- Taxa de Eventos Adversos Associado à Identificação do Usuário, com o resultado de 33,33%;
- Taxa de Eventos Adversos Associado à Higienização das mãos, com o resultado de 0%;
- Taxa de Eventos Adversos Associado a Segurança na prescrição, uso de administração de medicamentos, com o resultado de 33,33%;
- Taxa de Eventos Adversos Associado à Prevenção de Quedas, com o resultado de 0%;
- Taxa de Eventos Adversos Associado à Cirurgia Segura, com o resultado 0%.

Todos os indicadores foram analisados individualmente pelos gestores e equipe envolvida e as tratativas foram descritas no campo de análise de incidente em formulário próprio.

3. Atividades no dia Nacional da Segurança do Paciente.

Em reunião, a secretária da comissão Leila Soares expos sobre a realização do cinema e dinâmicas realizada em alusão ao dia Nacional da Segurança do Paciente no dia 01 de abril, onde tivemos a participação de 109 colaboradores, sendo realizado nos turnos da manhã, tarde e noite, conforme feedbacks recebidos dos membros da comissão, os participantes gostaram da forma que foi realizado as atividades.

Ações Futuras:

1. Criar fluxo de dispensação de máscara N95, Jefferson, 28/04/2022.

Responsável pela ATA:



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

ATA de Reunião Ordinária

Código: MOD.HRPM.NQSP.012

Versão: 003

Página 3 de 3

SECRETARIA DE INDSH
SAÚDE PÚBLICA



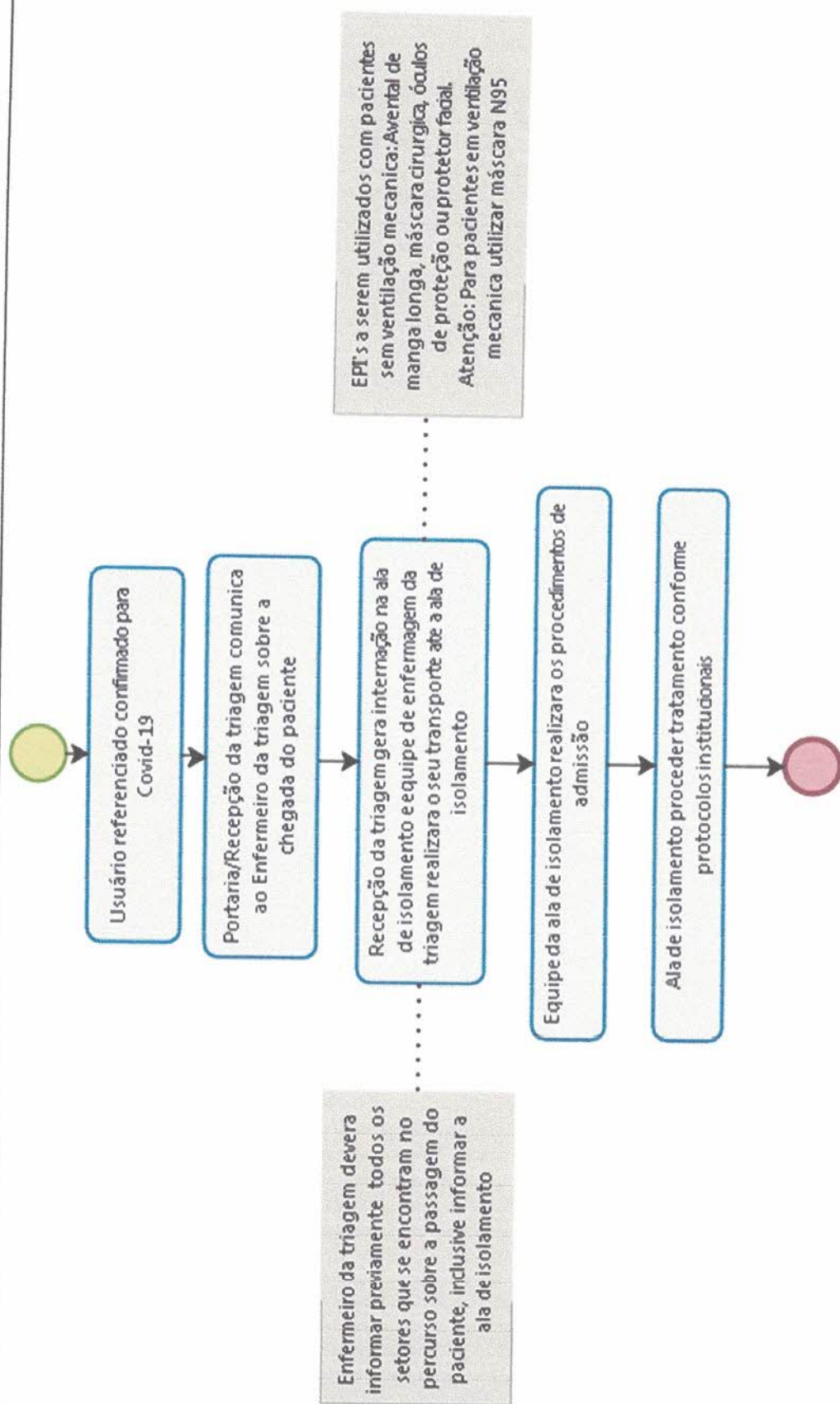
Leila Soares de Lima - Secretária da Comissão

Nomes/Assinaturas:

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



Fluxo de atendimento na internação de pacientes confirmados referenciados para covid - 19





HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARANHÃO

FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente

Lista de Presença

Código: FO.HRPM.NEP.001

Versão: 004

Página 1 de 1

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Nome do Evento: Reunião Núcleo de Segurança do Paciente

Facilitador:

Empresa/Consultoria:

Qualificação do Facilitador:

Responsável pelo Evento:

Data: 13/04/22

Horário/Início: 15h30 min. Término: 16h00 min.

C. Horária Total: h min.

Sector:

Diretoria:

Local: Sala de Reunião

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

Matricula	Nome	Assinatura	Setor	Função
1	445	Isela Soares de Lima	NOSP	Ass. adm.
2		Andressa de Jesus M. de Carvalho	Psicoterapia	coord.
3	416	Rigor Lentes	SCIM	Enfermeiro
4	878	Beliane Ribeiro Rodrigues	S. Social	Ass. Social
5	865	Jaqueline Cristina R. Lima	HEMO	COORD
6	877	RUANE LARA CAVALCANTE DOS SANTOS	PSICOLOGIA	PSI CLINICA
7	799	Serlem M. Macielmann	AMB. FEDERADOS	COORD.
8	18	Harly D. Nascimento	ADM	Coord.
9	650	Barbara C. Valente	Clinica	coord.
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Total de Participantes:

Assinatura do Facilitador: _____ Responsável Pelo Evento: _____



INSH
Instituto Nacional de Saúde
RESPEITO À VIDA

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

ATA DA COMISSÃO EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE TERAPIA NUTRICIONAL – EMTN

Abril/2022

Setor Responsável / Comissão: Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional

Data Reunião: 12/04/2022

Local: Sala de Reunião

Hora: 09h00min

Nº ATA: 45

Pautas:

1. Resultado de indicador
2. Treinamento para UTI e clinicas referente ao desperdício de dieta e resultado de indicadores
3. Condução de próximas reuniões de comissão

Participantes:

Renata Feio - Vice-presidente - Nutricionista RT
Nerllen Maschmann - Membro - Enfermeira Coordenadoras ambientes fechados
Carolina Silva - Membro – Farmacêutica
Givani Viana – Membro – Nutricionista
Higor Tostes - Membro - Enfermeiro SCIH
Leila Soares – Membro - Representante NQSP
Maitê Leão – Representante da Fisioterapeuta

Ausente(s):

André Noronha – Membro - Diretor Técnico
Nayara Pureza - Membro – Fonoaudiólogo
Rafaela Valente – Membro - Enfermeira Coordenadora ambientes abertos
Maria do Carmo Freitas – Membro – Diretoria

Pendência:

1. Treinamento de equipe de UTI e clinicas antes da próxima reunião – Responsável Nerllem, Rafaela e Givani – até 08/04

Pendência:

1. Treinamento das equipes de UTI e clinicas:

Cronograma dos profissionais da EMTN (Fisioterapeuta, enfermagem, farmacêuticos, fonodologia ect.) o mesmo vai relata situações vivenciados no dia dia de cada equipe.

Desenvolvimento

Pautas:

1. Resultado do indicador de volume prescrito x volume infundido:

Apresentado o resultado do indicador (90,7%), o qual o mesmo se encontra dentro da meta estabelecida (>80%), comparada ao mês anterior tivemos um aumento no volume infundido. Em números absolutos, foi dispensado mais de 80 litros de dieta (volume prescrito), porém e valido ressalta que tivemos entre 7 a 8 litros

de dieta que não foram infundidas. Além disto, a causa desta não infusão reflete diretamente no estado clínico do paciente, portanto, se fez necessário parado não programada da TNE o que interfere diretamente no volume infundido.

2. Treinamento para UTI e clínicas referente ao desperdício de dieta e resultado de indicadores:

Discutido novamente em reunião alguns erros e situações presenciadas e vivenciadas no dia a dia que envolvendo de forma direta ou indiretamente o paciente. Com isso, permaneceu o que foi acordado na ATA N° 44 que refere ao treinamento junto à equipe de forma lúdica e dinâmica com intuito de demonstra resultados refere ao volume prescrito x volume infundido, externado os benefícios e os maléficos do volume infundido e do não infundido e de que forma isso reflete ao paciente e na instituição quando se tratar relação a custo e benefício. Assim, será verificada junto à coordenação de enfermagem de ambientes abertos e fechados a melhora data para treinamento de equipe.

3. Condução de próximas reuniões de comissão:

Segue mantido em reunião que os próximos encontros da EMTN cada profissional que faz parte da equipe seriam o condutor do encontro, demonstrando dentro de sua área de atuação o papel dentro da equipe e possíveis situações vivenciadas no dia a dia que possam ser relacionadas com a equipe como um todo. Todos os membros presentes concordaram com o proposto

Ações Futuras:

1. Treinamento de equipe de UTI e clínicas antes da próxima reunião – Responsável Nerllem, Rafaela, Jessica e Givani – no mês de maio data a definir.

Responsável pela ATA:

Givani Viana – Secretária da Comissão

Nomes/Assinaturas:

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

	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente		
	Lista de Presença		
	Código: FO.HRPM.NEP.001	Versão: 004	

Nome do Evento: <u>Reunião GNTN</u>				
Facilitador:		Empresa/Consultoria:		
Qualificação do Facilitador:		Responsável pelo Evento:		
Data: <u>12/04/22</u>	Horário/Início: <u>09</u> h <u>00</u> min.	Término: <u>09</u> h <u>30</u> min.	C. Horária Total: <u> </u> h <u> </u> min.	
Setor:	Diretoria:	Local: <u>Sala de Reunião</u>		
Tipo: ☒ Reunião () Treinamento () Curso () Palestra () Outros - Especificar:				
Matrícula	Nome	Assinatura	Setor	Função
1	<u>Maite A. Leão</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>Fisiologia</u>	<u>Fisio</u>
2	<u>427 Caroline Silva</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>Farmácia</u>	<u>farmacêutica</u>
3	<u>445 Gula Soares de Lima</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>NOBP</u>	<u>Ass. adm.</u>
4	<u>799 Nelson Flachmann</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>Inf. Fichas</u>	<u>coord.</u>
5	<u>416 Igor Azeite</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>SC14</u>	<u>Enfermeiro</u>
6	<u>885 Guarani Viana</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>SINOL</u>	<u>Nutrici</u>
7	<u>614 Renata Helany F. Neves</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>SND</u>	<u>Nutri</u>
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Total de Participantes: 7
 Assinatura do Facilitador: Guarani Viana Responsável Pelo Evento: _____

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

ATA DA COMISSÃO DE CURATIVOS

Abril/2022

Setor Responsável / Comissão: Comissão de Curativo

Data Reunião: 19/04/2022

Local: Sala de Reunião

Hora: 14:30 às 15:00

Nº ATA: 28

Pautas

1. Relação de Treinamentos a serem realizados aos colaboradores do HRPM.

Participantes:

Suzane Oliveira	Enfermeira	(Presidente)
Gilcicleia Batista	Enfermeira	(Vice-Presidente)
Ruana Lopes	Enfermeira	(Secretária)
Joseane Correa	Enfermeira	(Membro)
Rafaela Valente	Coordenadora de Enfermagem	(Membro)
Emanuel Baia	Enfermeiro	(Membro)
Stefhany Neves	Enfermeira	(Membro)
Charles Grigório	Farmacêutico	(Convidado)

Ausente(s):

Joseane Correa	Enfermeira	(Membro)
Fernanda Tavares	Enfermeira	(Membro)
Nerllem Maschmann	Coordenadora de Enfermagem	(Membro)
Siline Baia	Enfermeira	(Segundo Secretario)
Jader Aguiar	Enfermeiro	(Membro)
Givani Viana	Nutricionista	(Membro)

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

- Apresentar resposta sobre solicitação a Comissão de Farmácia sobre adicionar item Pó de Ostomia às Coberturas de Curativo do HRPM, responsável Enf Ruana, até 19/04/2022.**
- Avaliação primaria sobre treinamento a Equipe Assistencial do HRPM, responsável Enf Siline, até 19/04/2022**

Desenvolvimento:

Pendencias:

- Apresentar resposta sobre solicitação a Comissão de Farmácia sobre adicionar item Pó de Ostomia às Coberturas de Curativo do HRPM:**

O farmacêutico do HRPM, Charli Grigório, apresentou aos membros da comissão que foi aprovada a integração do pó de Ostomia a relação dos materiais de curativo fornecidos aos usuários do HRPM. O mesmo esta indicado para compra, e estará disponível assim que aprovado pela Gerência Financeira.

2. **Avaliação primária sobre treinamento a Equipe Assistencial do HRPM :**

A presidente da comissão, Enfª Suzane Oliveira, repassa aos membros da comissão que as datas previamente estipuladas, não foram realizados os devidos treinamentos, sendo estes reagendados para o mês de Maio, datas a serem realizados 12 e 13 de Maio, para os Enfermeiros e 19 e 20 de Maio, para os Técnicos de Enfermagem.

Pautas:

1. **Relação de Treinamentos a serem realizados aos colaboradores do HRPM;**

A presidente da comissão, Enfª Suzane Oliveira, repassa aos membros da comissão sugere que os treinamentos a serem realizados sejam focados na prevalência de pacientes existentes nas enfermarias: feridas limpas, feridas contaminadas, Lesões por Pressão, manejo de insumos, técnicas de assepsia e higienização de leito de férias, aplicação correta das coberturas. Temas simples, para facilitar a compreensão pelos colaboradores. Demais temas serão sugeridos conforme a realização dos treinamentos destes.

Ações Futuras:

1. **Avaliação primária sobre treinamento a Equipe Assistencial do HRPM, responsável Enf Siline, até 27/05/2022.**

Responsável pela ATA:

Ruana Lopes – Secretária da Comissão de Curativo

Nomes/Assinaturas: Lista de Presença anexa.

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

 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente		 GOVERNO DO PARÁ
	Lista de Presença		
	Código: FO.HRPM.NEP.001	Versão: 004	



Nome do Evento: REUNIAO COMISSAO DE CURATIVO				
Facilitador: SUZANE OLIVEIRA		Empresa/Consultoria: INDSH/HRPM		
Qualificação do Facilitador:		Responsável pelo Evento:		
Data: 19/04	Horário/Início: 14:30	Término:	C. Horária Total:	
Sector:	Diretoria:	Local: Auditório		
Tipo: ☒ Reunião () Treinamento () Curso () Palestra () Outros - Especificar:				
Matricula	Nome	Assinatura	Sector	Função
1 883	Gilcicleia Reis Batista		CIB	Enfermeira
2 668	Joseane da Silva Conce		CIA	Enfermeira
3 93	Emmanuel Brício Maciel		CIA	Enfermeira
4 848	Stefany Borges das Neves		UIE	Enfermeira
5 725	Suzanne Araújo de Oliveira		UTS	Enf.
6 692	Ruane Rane R S Lopes		CIB	Articul
7 650	Rafaela C. Valente		Clínicas	Coord
8 1157	Cherli A. Gusmão		Farmácia	Farmacêutico
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Total de Participantes: _____

Assinatura do Facilitador: _____ Responsável Pelo Evento: _____



HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

ATA DO COMITÊ TRANSFUSIONAL

Abril/2022



HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

ATA de Reunião Ordinária

Código: MOD.HRPM.NQSP.012

Versão: 003

Página 1 de 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



INDSH
Fls. 224

Setor Responsável / Comissão: Comitê Transfusional

Data Reunião: 28/04/2022

Local: Sala de Reunião

Hora: 17:00 às 17:30

Nº ATA 21

Pauta:

1. Estatísticas e Indicadores;
2. Mudança de função na comissão;
3. Notificação de incidente.

Participantes:

André Ramos Noronha – Diretor Técnico e Responsável Técnico da Agência Transfusional (Presidente);
Manoel Sarges Neto – Coordenador do Laboratório (Secretário);
Nerllem Maschmann – Coordenadora de ambientes fechados, centro cirúrgico e CME (membro);
Leila Soares de Lima – Assistente administrativa do Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente (membro);
Lucélia Lima – Coordenadora da Hemodiálise (Membro);
Rafaela Castro Valente – Coordenadora de ambientes abertos (Membro).
Hígior José de Oliveira Tostes – Enfermeiro do SCIH (Membro).

Ausentes:

Maria do Carmo da Silva Freira – Diretoria Assistencial (Vice - Presidente);

Pendências:

1. Treinamento da equipe no HEMOPA.

Desenvolvimento:

Pendência

1. Treinamento da equipe no HEMOPA.

Dr. André Ramos Noronha, Diretor Técnico e Responsável Técnico da Agência Transfusional levantou como pauta a reciclagem e a atualização do treinamento de hemocomponentes para a equipe junto ao Hemopa, tema já abordado em outras reuniões. O coordenador do laboratório e agência transfusional Manoel Neto repassou a sobre a possibilidade de realização desse treinamento, e que está aguardando o retorno e a oficialização da realização do treinamento pelo DGS (Dianogest), empresa responsável pelo laboratório e AGT.

Pauta:

1. Estatísticas e Indicadores.

Foi apresentado pelo coordenador do laboratório, Manoel Sarges Neto, que não houve notificação de reação transfusional nos meses de fevereiro e março de 2022.

O coordenador do laboratório, Manoel Neto, apresentou os dados estatísticos referentes aos meses de



fevereiro e março de 2022, onde em fevereiro de 2022 foram atendidas 126 solicitações de hemocomponentes, com atendimento de 53% de pacientes internos, sendo os maiores solicitante Clínica Médica (23%), seguida da UTI Adulto (17%), Hemodiálise (17%), UTI Neonatal (14%), Urgência (10%), UTI Pediátrica (7%), Clínica Cirúrgica (7%), Clínica Obstétrica (3%) e Clínica Ortopédica (2%). E 47% de pacientes externos, sendo principal solicitante UPA 24h de Breves (44%), seguido pelo Hospital Municipal de Breves (35%), Hospital Municipal de Portel (11%), Hospital Municipal de Curralinho (7%) e Hospital Municipal de Bagre (3%). E no mês de Março 2021 foram atendidas 126 solicitações de hemocomponentes, com atendimento de 46% de pacientes internos, sendo o setor interno maior solicitante a Hemodiálise (31%), seguida pela UTI Adulto (24%), Urgência (21%), Clínica Médica (12%), Clínica Cirúrgica (12%), UTI Pediátrica (9%), UTI Neonatal (3%). Enquanto as solicitações externas a unidade de saúde mais solicitante foi do Hospital Municipal de Breves (30%), seguida da UPA 24H (24%), Hospital Municipal de Portel (12%), Hospital Municipal de Curralinho (3%) e Hospital Municipal de Bagre (01%).

2. Saída e entrada de membro:

A coordenadora do laboratório Alene Quadros, foi transferida para outra unidade, e em substituição o Biomédico Manoel Neto assumiu a sua função de coordenador do laboratório e agência transfusional, com isso será o novo secretário da comissão, o mesmo se apresentou a todos os membros, o Dr. André permanece como Presidente, a Sr.^a Maria do Carmo como Vice-presidente

3. Notificação de incidentes.

Em reunião o Sr. Manoel Neto, apresentou a todos um notificação de incidente, ocorrida no mês de abril, sobre o descarte de bolsas de plaquetas, onde o médico cirurgião solicitou este hemocomponente para uma cirurgia de U/E amputação de membro e acabou não utilizando no ato cirúrgico, acarretando o descarte indevido do hemocomponente. Após apresentação do evento, Dr. André tomou ciência do caso e solicitou um levantamento do prontuário do paciente e da equipe envolvida, e o mesmo ficou responsável de analisar o incidente.

Ações Futuras:

1. Treinamento da equipe no HEMOPA, responsável Manoel Neto, até 23/06/2022
2. Análise do incidente, responsável Dr. André até 23/05/2022.

Responsável pela ATA:

Manoel Sarges Neto – Secretário

Nomes/Assinaturas:

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Ata da Comissão de Sustentabilidade

Abril/2022

Setor Responsável / Comissão: Comissão de Sustentabilidade

Data Reunião: 14/04/2022

Local: Sala de Reunião

Hora: 15hs às 16hs

Nº ATA: 01

Pautas

1. Apresentação do objetivo da comissão;
2. Apresentação e pose dos membros;
3. Apresentação do projeto Guardião Azul/Corrida Ambiental.

Participantes:

Elizabeth Corrêa	Supervisora de Apoio	(Vice-Presidente)
Leila Brandão	Assistente Administrativo	(Secretária)
Rafaela Castro	Coordenadora de Enfermagem	(Membro)
Renata Neves	Nutricionista RT	(Membro)
Higor Tostes	Enfermeiro do S.C.I.H.	(Membro)
Marly Oliveira	Coord. Administrativa	(Membro)
Neliana Vasconcelos	Assistente de Contratos	(Membro)
Daniele Corrina	Farmacêutica	(Membro)

Ausente(s):

Edna Gomes	Gerente Adm/Fin	(Presidente)
Rosangela Gonçalves	Supervisora do NEP/RH	(Membro)
Daniela Barbosa	Assistente Administrativo do SAU	(Membro)

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

Desenvolvimento:

Pautas:

1. Apresentação do objetivo da comissão:

Dando início a reunião a Sr^a Edna, abordou a importância da criação da comissão e do objetivo da mesma, diante disso foi exposto que atuar dentro da instituição na questão da sustentabilidade é um desafio grande e que precisa do apoio e compromisso de todos. Esta comissão esta sendo criada com o direcionamento da Sede Administrativa do INDSH, onde todos os hospitais que são administrados pelo INDSH deverão implementar esta comissão em suas unidades. Um dos principais objetivos é minimizar a produção de resíduos de serviços de saúde, preservação do meio ambiente, sensibilizar os colaboradores, reconhecer as boas práticas de sustentabilidade ambiental e elaborar planos de ações para implementar medidas sustentáveis no hospital....

2. Apresentação e pose dos membros:

Foram convidados colaboradores que atuam na gestão de alguns setores para compor a comissão onde os mesmo aceitaram participar da mesma, diante disso estes foram empossados e a partir de então se tornam membros da desta comissão. A estrutura da comissão seguirá da seguinte forma:

Edna	Gerente Adm/Fin	(Presidente)
Elizabeth Corrêa	Supervisora de Apoio	(Vice-Presidente)
Leila Brandão	Assistente Administrativo	(Secretária)
Rafaela Castro	Coordenadora de Enfermagem	(Membro)
Renata Neves	Nutricionista RT	(Membro)
Higor Tostes	Enfermeiro do S.C.I.H.	(Membro)

3. Apresentação do projeto Guardiã Azul/Corrida Ambiental.

Durante a reunião foi apresentado a todos os presentes o projeto Guardiã Azul, que dá direção para a Corrida Ambiental. O projeto menciona sobre quatro objetivos que se dividem em varias ações, os objetivos são Questões Climáticas, Educação, Descarte de Resíduos, Biodiversidade. Durante a reunião foi sugerido que ficassemos quem as ações que nos identificamos dentro de cada objetivos, para que possamos mostra um resultado bom e conseguimos ir finalizando as ações proposta no projeto.

Foi realizado questionamento sobre as ações adote uma colmeia, que conforme o projeto deve ser avaliado a possibilidade de ter esta colmeia no ambiente hospitalar, e para isso devem ser verificado com o Engenheiro Ambiental a possibilidade de outras ações que sejam mais viáveis para unidade, E também foi questionado sobre a coleta de medicamentos vencidos, se poderíamos fazer coleta de qualquer tipo de medicamentos, exemplo medicamentos de uso controlado e outros e surgiu duvidas sobre o marketing ambiental se deveria ser feito mensal ou cada finalização de ação. Todos esses questionamentos serão encaminhados para o Engenheiro Ambiental para que possamos dá andamento das ações.

Para a próxima reunião cada grupo deverá apresentar o andamento de suas ações, conforme cada objetivo do projeto.

Ações Futuras:

1. Resposta do Engenheiro Ambiental, sobre as colmeias, medicamentos e marketing ambiental, Responsável Leila Soares de liam, até o dia 10/05/2022
2. Apresentação do andamento das ações, responsável comissão, até 10/05/2022

Responsável pela ATA:

Leila Soares de Lima – Secretária da Comissão de Sustentabilidade

Nomes/Assinaturas: Lista de Presença anexa.

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

