



Ananindeua, 15 de junho de 2020.

**Ofício Nº 159/2020 DG/HMUE/Pró-Saúde – OSS**

À

Secretaria de Saúde Pública do Estado do Pará

Ilma. Maria de Fatima Gouveia Peres

Coordenadora do GTCAGHMR/SESPA

**Assunto:** Relatório de Prestação de Contas Mensal/Trimestral, referente ao mês de Maio/2020 - Execução das Atividades do Contrato de Gestão 004/2017.

Prezada Coordenadora,

A Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, administradora do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, honrada em cumprimentá-la, vem por meio deste, encaminhar o **Relatório de Prestação de Contas Mensal/Trimestral (Arquivo CD)**, referente a competência de **Maio/2020** conforme contrato 004/2017 com apresentação dos serviços hospitalares conforme descrição abaixo:

- Metas contratuais Quantitativas e Qualitativas: Com descrição do cumprimento das metas pactuadas.
- Execução do Plano de Trabalho;
- Pesquisa de Satisfação do Usuário: **Serviço de Atenção ao Usuário (SAU)**, com ações mensais desenvolvidas através da escuta acolhedora, registro das demandas e aplicação de questionário de Pesquisa de Satisfação do Usuário;
- Censo de Origem dos Usuários;
- Colaboradores Contratados;
- Capacitação/Treinamentos;
- Atividades Sociais/Anexos;
- Relatório Palavra do Diretor;
- **Mapa de Produção e Plano Estatístico**, que constitui um conjunto de planilhas Excel onde mostram as ações e serviços de saúde desenvolvidos, como também, o desempenho do HMUE por meio de indicadores pactuados.



- Apresentação da Atualização do CNES/ Cadastro Serviços SUS;
- Relatório Núcleo de Regulação Interno;
- Relatório das Comissões:
  - ✓ Comissão de Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH);
  - ✓ Comissão de Verificação e Revisão de Óbito;
  - ✓ Comissão de Revisão de Prontuário;
  - ✓ Comissão de Farmácia e Terapêutica;
- Pesquisa de Clima Organizacional;
- Núcleo de Educação Permanente - NEP
- Apresentação das Principais Ações Desenvolvidas pela Humanização.

Solicitamos que após análise das informações, seja encaminhado formalmente a esta unidade, o parecer e/ou aprovação do relatório em anexo.

Atenciosamente,



*Itamar Cabral Monteiro*  
Diretor Hospitalar  
HMUE / PRÓ-SAÚDE



*Meredith Barcelos*  
Diretor Administrativo-Financeiro  
HMUE / PRÓ-SAÚDE



# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES DO CONTRATO DE GESTÃO 004/2017 – REF.: 05/2020



15/05/2020

## HOSPITAL METROPOLITANO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Relatório de Gestão dos serviços assistenciais prestados no **Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência**, no Município de Ananindeua-PA, pela Pró-Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social.

Protocolo

# Relatório de Execução das Atividades do Contrato de Gestão 004/2017 – Ref.: 05/2020

HOSPITAL METROPOLITANO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

## Identificação das partes

**CONTRATANTE:** Governo do Estado do Pará – Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESP.

**GOVERNADOR:** Helder Barbalho

**SECRETÁRIO ESTADUAL DE SAÚDE:** Alberto Beltrame

**UNIDADE:** Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência


**CNPJ:** 24.232.886/0134-98

**ENDEREÇO:** Rodovia BR 316, km 03, S/N, Bairro Guanabara – Ananindeua/PA

**DIRETOR GERAL:** Itamar Cabral Monteiro

**DIRETORA ADM. FINANCEIRO:** Meredith Barcelos

Os Procuradores da PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar nesta unidade de saúde, abaixo assinados, DECLARAM, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos apresentados neste Relatório de Prestação de Contas, são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).



---

**Itamar C. Monteiro**  
*Diretor Geral*  
PRÓ-SAÚDE Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar



---

**Meredith Barcelos**  
*Diretora Adm. Financeiro*  
Meredith Barcelos  
Dir. Adm. Financeiro  
HMUE



---

## Sumário

1. Introdução.....	03
2. Metas contratuais .....	04
2.1. Metas Quantitativas.....	05
2.2. Metas Qualitativas .....	06
3. Execução do Plano de Trabalho.....	07
4. Pesquisa de Satisfação do Usuário .....	08
5. Censo de Origem dos Usuários .....	10
6. Colaboradores contratados (CLT) .....	11
7. Capacitações/Treinamentos .....	14
8. Atividades Sociais.....	16
ANEXO I.....	17
ANEXO II.....	18

## 1. Introdução

A PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social vem através deste Relatório, demonstrar os resultados de **MAIO/2020**, referente ao contrato de gestão nº 004/2017, celebrado junto à Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESPA, tendo como objeto o compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde.

Este Relatório tem como objetivo demonstrar a atuação da Pró-Saúde no desenvolvimento de suas atividades, visando à melhoria contínua da qualidade da assistência prestada, a satisfação da população assistida e o alcance das metas contratuais.

Os resultados detalhados neste relatório demonstram o compromisso da Pró Saúde - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, no desenvolvimento das ações e serviços de saúde no HMUE, em conformidade ao previsto no contrato de gestão.

Para tanto, reiteramos a relação de parceria com o Governo do Estado do Pará – Secretaria de Estado da Saúde Pública, na certeza de que conjuntamente podemos fazer cada vez mais e melhor pela saúde em prol da população do Estado do Pará.



---

## 2. Metas contratuais

Em 2010 foi publicado no município de Belém/Pará a Lei N°.8734 de 29 de março de 2010, que dispôs sobre a qualificação das Organizações Sociais e definiu, entre outras, as regras de acompanhamento, avaliação e fiscalização dos Contratos de Gestão.

De acordo com o contrato de gestão de 004/2017 firmado entre Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESPA e a Pró-Saúde, foram estabelecidas as metas quantitativas e qualitativas, bem como a metodologia de apuração do seu cumprimento de acordo com os objetivos a serem alcançados.

Assim, as metas estipuladas são tratadas como objetivo a ser alcançado através da implantação de metodologias de trabalho que proporcionem o aperfeiçoamento contínuo de processos operacionais, promovendo a melhoria da qualidade assistencial e a satisfação da população atendida.

A fim de viabilizar o enfrentamento dos desafios, a Pró-Saúde qualifica suas equipes de trabalho nos diversos níveis: Diretivo, Gerencial e Operacional. Assim, podemos afirmar que dotamos de um time capaz de vencer os desafios propostos e alcançar as metas estabelecidas.

O Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência tem como **Negócio** “Salvar vidas”, **Missão** “Salvar vidas no atendimento hospitalar de urgência e emergência a vítimas de trauma e queimados de média e alta complexidade aos usuários do sistema Único de Saúde (SUS) e atuar na formação de profissionais de saúde” **Visão** “Ser reconhecido como centro de excelência em trauma e queimados no estado do Pará” e **Princípios** como: **Humanização:** Acolher com respeito, cordialidade e igualdade; **Qualidade:** Compromisso com a melhoria contínua; **Credibilidade:** Confiabilidade e resolução na assistência de pronto atendimento e **Segurança** – Promover gestão de riscos e perigos.

## 2.1. Metas Quantitativas

De acordo com o contrato de gestão, as Metas Quantitativas foram definidas da seguinte forma:

**Saídas hospitalares:** 790 saídas mês.

**Urgência e Emergência:** 2.310 atendimentos mês.

**Ambulatório de retorno:** 1.750 atendimentos mês.

- Consultas Médicas: 1.050
- Consultas não Médicas: 700

**SADT externo:** 580 exames mês.

- Ressonância Magnética: 360
- Tomografia: 220

### SAÍDOS

No mês de maio foi realizado o total de **563 saídas**, atendendo 73,1% ficando fora da meta.

Houve diminuição no número de pacientes egressos como consequência do Plano de Contingência ao Covid-19, visto que em maio, se manteve as medidas tomadas pelo governo com implantação do lockdown e o isolamento da população, foi necessário realizar o cancelamento da chamada de pacientes egressos, cirurgias eletivas e redução das consultas ambulatoriais, causando desde modo um impacto no alcance da meta de saídas hospitalares.

### Urgência e Emergência

No mês de maio foi realizado o total de **2.511** atendimentos de urgência e emergência, atendendo 108,7% da meta, ultrapassando a meta em 8,7%

### Ambulatório de retorno

No mês de maio foi realizado o total de **561** atendimentos de **consultas médicas**, atendendo 53,4% ficando fora da meta.

No mês de maio foi realizado o total de **372** atendimentos de **consultas não médicas**, atendendo 53,1% ficando fora da meta em virtude da suspensão dos atendimentos em cumprimento a solicitação do ministério da saúde face a pandemia do covid 19.

### SADT Externo

No mês de maio não foram realizados exames de **ressonância magnética**, considerando que os equipamentos se encontram em manutenção. A meta referente a exames de ressonância magnética, não obteve o resultado esperado, em virtude de problemas no equipamento, ocasionando a paralisação do serviço no dia 22/11/2019. De acordo com a engenharia clínica e engenharia da Philips o problema está relacionado ao componente. Diagnóstico inicial Placa de

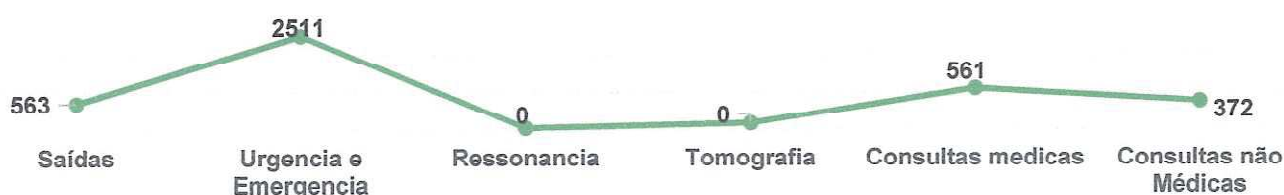


Imagem, realizado compra e teste, identificado problema no equipamento todo. Desta forma torna-se necessário a aquisição de um novo equipamento e sistema (Upgrade).

Houve também uma **parada não programada do equipamento de Tomografia Computadorizada**, no dia 27/03/2020. O equipamento permanece desligado, foi avaliado primeiramente pela engenharia clínica deste HMUE, porém devido à complexidade do problema, abriu-se um chamado para a fabricante SIEMENS, resultando no atendimento realizado no dia 06/04/2020. Nesse atendimento diagnosticou-se: deficiência no tubo e extrapolamento do limite de cortes de imagens. Tais problemas tiveram impacto direto no cumprimento das metas no mês de maio.

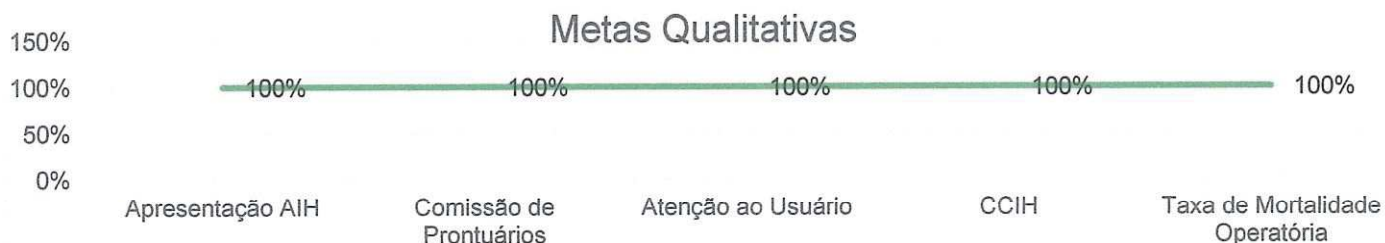
2020	2020			
	Previsto	Março Realizado	Abril Realizado	Maio Realizado
Saídas	790	627	570	563
Urgência e Emergência	2.310	2305	2478	2511
Consultas Médicas	1.050	796	549	561
Consultas não médicas	700	503	155	372
Ressonância	360	0	0	0
Tomografia	220	209	0	0

### METAS QUANTITATIVAS - MAIO



### 2.2. Metas Qualitativas

Para esta competência Maio/2020, as metas contratuais qualitativas foram atingidas em 100%, conforme descrito nos relatórios em anexo.



2020	Março	Abril	Maio
Apresentação AIH	100%	100%	100%
Comissão de Prontuários	100%	100%	100%
Atenção ao Usuário	100%	100%	100%
CCIH	100%	100%	100%
Taxa Mortalidade Operatória	100%	100%	100%

*Graciele Cordeiro*  
Supervisora SIAE  
Responsável pela ação



### 3. Execução do Plano de Trabalho

As ações do Plano de Trabalho têm como objetivo não só o cumprimento de obrigações apresentadas no projeto de implantação de gestão da unidade, mas o controle da qualidade e prazos, aumentando assim a produtividade e a melhoria contínua no trabalho desenvolvido. Este controle é realizado através do Sistema Interact - *AS Performance Manager*, onde os prazos são estipulados e cumpridos com êxito.

Desse modo, foram cumpridos no mês de Maio/2020 as seguintes ações do Plano de Trabalho:

#### Ações mensais Plano de Trabalho - Maio/2020

Relatório Prestação de Contas
Relatório Prestação de Contas Econômico - Financeiro
Declarações Municipais
Contribuição Sindical
Fechamento Contábil Contribuição Assistencial
Elaborar e encaminhar à Contratante relatório trimestral, consolidados e demonstrativos financeiros até o dia 15 do mês subsequente
Disponibilizar Núcleo Hosp. De Epidemiologia
Manter comissão de Verificação de Óbito
Manter Comissão de Ética Médica
Relatório dos indicadores descritos e análise Comissão de Óbitos
Manter Comissão de Infecção Hospitalar
Manter comissão Prontuário do Paciente
Manter comissão Ética de Enfermagem
Manter comissão de Farmácia e Terapêutica
Enviar relatório mensal, elaborado pela CCIH para as UTI's que contenha as as taxas e análise dos resultados
Implantar Núcleo de Educação Permanente
Comunicar à contratante todas as aquisições e doações recebidas de bens móveis que forem realizados até 30 dias da ocorrência
Fornecer assistência por equipe de Enfermagem
Fornecer assistência por equipe médica especializada
Fornecer assistência por equipe multiprofissional
Prestar assistência técnica de manutenção preventiva e corretiva Prediais, elétricas e gases em Geral
Prestar assistência técnica de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos
Implantar Pesquisa de Satisfação na Alta Hospitalar
Apresentar as AIH ao GT até o dia 10 de cada mês
Realizar análise e adoção de medidas de melhoria diante das sugestões, queixas, etc.
Disponibilizar na internet relatórios e planilhas necessárias a avaliação mensal
Enviar à Contratante relatórios de encaminhamento
Projetos assistenciais saúde e/ou sociais
Implantar e manter NIR
Disponibilizar serviços de Fisioterapia
Disponibilizar Serviços de Fonoaudiologia
Disponibilizar serviços de Hemodiálise
Fornecer Sangue e Derivados
Disponibilizar Serviços Terapia Ocupacional
Indicadores de Pessoas com Deficiência



Acolhimento do usuário Classificação de risco  
Disponibilizar Serviços de Endoscopia  
Evidências de ações realizadas para atração, conscientização, etc. de profissionais com deficiência  
Acompanhamento de Ações Pessoas com deficiência DARF PIS, COFINS e CSLL COD  
5856,5960,5979,5987 e 5952  
DARF IRRF COD 0588, 1708, 3208 e 3280  
GPS INSS Pessoa Jurídica Guia ISS  
Fechamento de Impostos Manter CIPA GRRF-FGTS  
GFIP – FGTS





SA Strategic Adviser



## Relatório Resumido de Plano de Ação

Organização: PRÓ-SAÚDE  
Título: PAC - (HMUE) - % de Cumprimento de Obrigações Contratuais (2020)


Data: 08/06/2020  
Página: 2

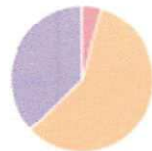
-  Andamento em atraso
-  Dentro do Investimento

### Ações

Quantidade total: 427

#### Situação

 Itens em Atraso	19	4,4%
 Itens Planejados	250	58,5%
 Itens em Andamento	0	0,0%
 Itens Suspensos	0	0,0%
 Itens Concluídos	158	37,0%
<b>Total</b>	<b>427</b>	<b>100,0%</b>



#### Gerais

Itens Verificados:	148
Itens Fora de Investimento:	0
Itens não Efetivos:	6

#### Progresso Acumulado

37,0%

*Anne Maia*  
Assessoria de Diretoria  
HMSE / PRÓ - SAÚDE  
Responsável pela ação

---

## 4. Pesquisa de Satisfação do Usuário

O Serviço de Atenção ao Usuário – SAU do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência /HMUE, envolve atividades que estão articuladas com a Política Nacional de Humanização do SUS, que busca atender o usuário de forma humanizada, acolhendo suas demandas e suas necessidades. Dentro desse contexto, se avalia também o grau de satisfação com a assistência recebida, no que diz respeito ao nosso atendimento hospitalar.

As ações são desenvolvidas através da escuta acolhedora, registro das demandas e aplicação de questionário de Pesquisa de Satisfação, seguindo o estipulado pela SESPA. Este processo ocorre a partir da procura espontânea do usuário e da captação de reclamações, sugestões, elogios e solicitações que são coletadas das urnas do SAU, dispostas estrategicamente nas clínicas recepções e corredores do HMUE. Dessa forma, nos permite conhecer melhor as necessidades e expectativas dos usuários, priorizando um atendimento ético, humanizado, com qualidade, respeito e eficiência.

O SAU: Serviço de Atenção ao Usuário recebe os familiares e usuários (pacientes) de forma acolhedora e procura ser resolutivo. Os casos que aqui chegam são encaminhados para os Diretores, Gerentes e Coordenadores para que sejam tomadas as devidas providências.

- **Relatório completo em anexo.**



## ÍNDICE

1. Introdução.
2. Atividades desenvolvidas pelo SAU.
3. Apresentação.
4. Resultados da Pesquisa de Satisfação aplicada pelo SAU, no mês de **MAIO/2020**, demonstrando através da média, tabulação e gráficos que avaliam os setores de Pronto Atendimento, Internação, Ambulatório de Retorno, SADT e Alta Hospitalar.
  - 4.1 Comparativos dos Índices de satisfação dos últimos 12 meses.
5. Fluxo das Demandas Elogios, Sugestões, Reclamações e Solicitações registradas pelo SAU no mês de **MAIO/2020**.
  - 5.1 -Resultados.
  - 5.2- Retornos ao Usuário.
6. Dificuldades Vivenciadas
  - 6.1- Providências adotadas.
7. Medidas dos Elogios, Sugestões, Solicitações e Reclamações do mês de **MAIO/2020**.
8. Propostas de Atividades e Ações para o mês de **MAIO/2020**.
9. Anexos
  - 9.1 – Quadro de Gestão à vista com o Ranking dos colaboradores mais elogiados.
  - 9.2- Divulgação do S.A.U nas Recepções.
  - 9.3- Divulgação do S.A.U nas Clínicas
  - 9.4 - Divulgação do S.A.U na Recepção do Ambulatório de Retorno
  - 9.5 – Mural de Elogios nos Setores
  - 9.6 – Evento Elogiados
- 10 - Conclusão

## 1. INTRODUÇÃO

O Serviço de Atenção ao Usuário – SAU do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência /HMUE, envolve atividades que estão articuladas com a Política Nacional de Humanização do SUS, que busca atender o usuário de forma humanizada, acolhendo suas demandas e suas necessidades. Dentro desse contexto, se avalia também o grau de satisfação com a assistência recebida, no que diz respeito ao nosso atendimento hospitalar.

As ações são desenvolvidas através da escuta acolhedora, registro das demandas e aplicação de questionário de Pesquisa de Satisfação, seguindo o estipulado pela SESPA. Este processo ocorre a partir da procura espontânea do usuário e da captação de reclamações, sugestões, elogios e solicitações que são coletadas das urnas do SAU, dispostas estrategicamente nas clínicas recepções e corredores do HMUE. Dessa forma, nos permite conhecer melhor as necessidades e expectativas dos usuários, priorizando um atendimento ético, humanizado, com qualidade, respeito e eficiência.

O SAU: Serviço de Atenção ao Usuário recebe os familiares e usuários (pacientes) de forma acolhedora e procura ser resolutivo. Os casos que aqui chegam são encaminhados para os Diretores, Gerentes e Coordenadores para que sejam tomadas as devidas providências.

Este relatório vem apresentar o cumprimento dos indicadores quantitativos e qualitativos estipulados pela SESPA (Controle e Avaliação) seguindo os parâmetros da política de Humanização do SUS. As entrevistas são realizadas diariamente nos diversos setores do Hospital, como: Pronto – Atendimento, Ambulatório de Retorno, SADT Internação e Alta Hospitalar.



<b>16.</b>	Informativos e Comunicados Emitidos	00
<b>17.</b>	Reuniões Internas Administrativas	01
<b>18.</b>	Participação em Eventos e Treinamentos (Internos e Externos)	00
<b>19.</b>	Participação em reuniões e ações de Humanização	00
<b>Total de Atividades Realizadas:</b>		<b>1355</b>

Fonte: Mapa de atividades diárias SAU/HMUE/ MAIO/2020

### 3. APRESENTAÇÃO

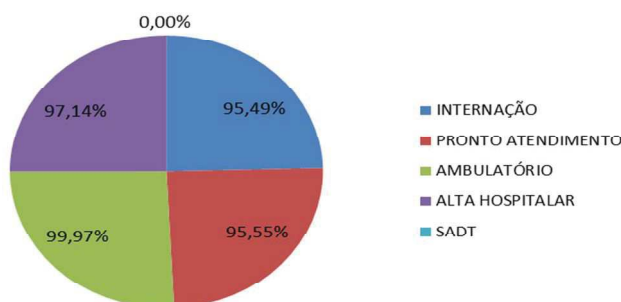
O Serviço de Atenção ao Usuário - SAU, durante o mês de MAIO/2020, realizou um total de 1.335 atividades, dentre estas foram realizados 17 atendimentos em sala, como pode ser observado na tabela anterior. Foram feitos 155 registros, entre reclamações, elogios, solicitações e sugestões. Os outros atendimentos foram de usuários que buscaram o SAU como forma de apoio solicitando orientações e informações sobre serviços e/ou normas e regulamentos oferecidos por este hospital, como também encaminhados aos serviços e atendimentos aos quais estavam buscando.

Visando a qualidade do atendimento o Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) busca soluções para a resolução dos problemas identificados e registrados, e ainda o bem-estar dos atendidos, o que está garantindo de maneira expressiva a satisfação do usuário de forma integral podendo ser observado na explanação a seguir:

#### 4. RESULTADO DAS PESQUISAS DE SATISFAÇÃO APLICADAS PELO SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO NO MÊS DE MAIO/2020

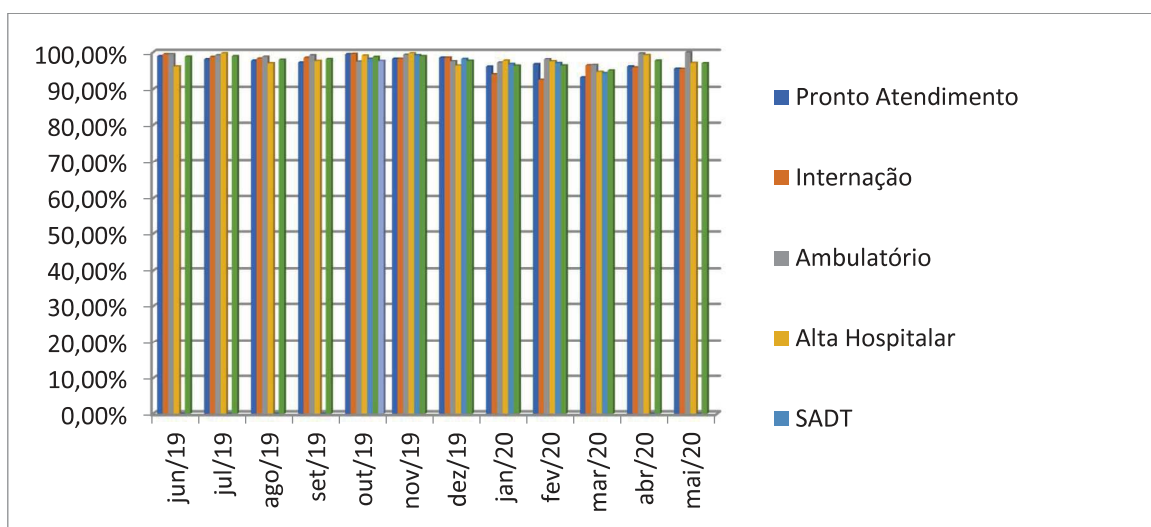
Média Geral

PESQUISA	Ruim (0 a 2)	Reg (3 a 4)	Bom (5 a 6)	Ótimo (7 a 8)	Excelente (9 a 10)	N/R	Satisfação
INTERNAÇÃO	0,01%	0,02%	0,18%	6,51%	88,98%	4,30%	95,49%
PRONTO ATENDIMENTO	0,04%	0,02%	0,45%	7,23%	88,32%	3,94%	95,55%
AMBULATÓRIO	0,00%	0,00%	0,00%	3,32%	97,65%	0,03%	99,97%
ALTA HOSPITALAR	0,00%	0,00%	2,14%	12,14%	85,00%	0,71%	97,14%
SADT	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
<b>Média (Conceito)</b>	<b>0,01%</b>	<b>0,01%</b>	<b>0,69%</b>	<b>7,05%</b>	<b>89,99%</b>	<b>2,25%</b>	<b>97,04%</b>



#### 4.1- COMPARATIVO ÍNDICE DE SATISFAÇÃO – ÚLTIMOS 12 MESES

Comparativo Índice de Satisfação - HMUE- Últimos 12 Meses												
	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20
Pronto Atendimento	98,95%	98,12%	97,75%	97,24%	99,47%	98,23%	98,55%	96,14%	96,80%	93,21%	96,15%	95,55%
Internação	99,47%	98,78%	98,33%	98,53%	99,58%	98,26%	98,55%	94,05%	92,56%	96,46%	95,89%	95,49%
Ambulatório	99,49%	99,21%	98,80%	99,22%	97,49%	99,34%	97,58%	97,24%	98,13%	96,58%	99,71%	99,97%
Alta Hospitalar	96,15%	99,73%	97,04%	97,65%	99,13%	99,72%	96,43%	97,75%	97,56%	94,71%	99,27%	97,14%
SADT	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	98,25%	99,23%	98,18%	96,82%	97,11%	94,33%	0,00%	0,00%
Média Mensal	98,81%	98,96%	97,98%	98,16%	98,78%	98,96%	97,71%	96,40%	96,43%	95,06%	97,75%	97,04%
Média referente aos últimos 12 meses:	97,67%											







## PRONTO ATENDIMENTO

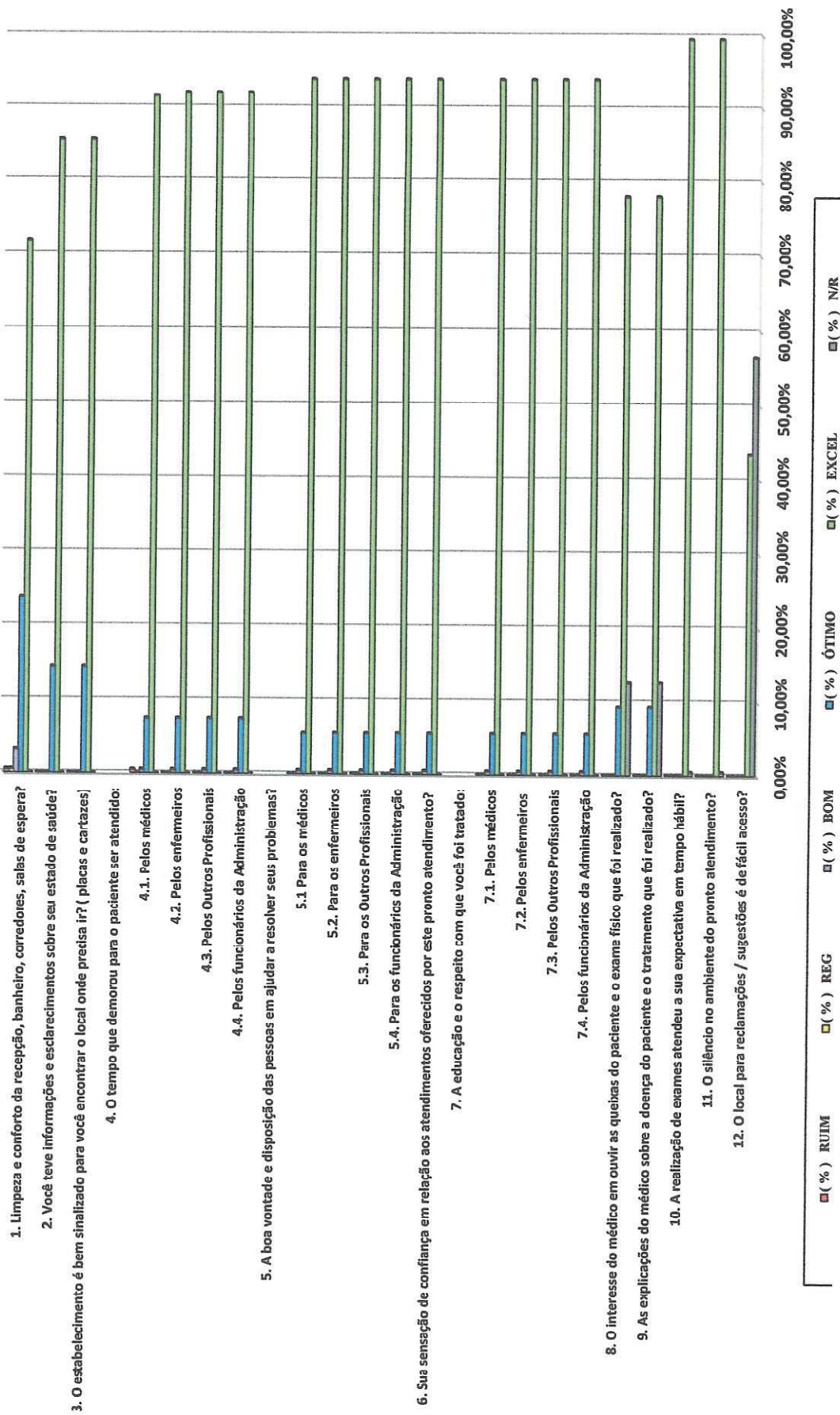
QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO PRONTO ATENDIMENTO

Quantidade de Usuários e acompanhantes entrevistados no PRONTO ATENDIMENTO durante o período: 165 Pacientes e 49 acompanhantes. Total 214 PESQUISAS

"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:.."	CONCEITO ATRIBUÍDO											
	0 a 2 RUIM	(%) RUIM	3 a 4 REG	(%) REG	5 a 6 BOM	(%) BOM	7 a 8 ÓTIMO	(%) ÓTIMO	9 a 10 EXCEL	(%) EXCEL	N/R	(%) N/R
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	1	0,47%	1	0,47%	7	3,27%	51	23,83%	154	71,96%	0	0,00%
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	31	14,49%	183	85,51%	0	0,00%
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	31	14,49%	183	85,51%	0	0,00%
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:												
4.1. Pelos médicos	1	0,47%	0	0,00%	1	0,47%	16	7,48%	196	91,59%	0	0,00%
4.2. Pelos enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	1	0,47%	16	7,48%	197	92,06%	0	0,00%
4.3. Pelos Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	1	0,47%	16	7,48%	197	92,06%	0	0,00%
4.4. Pelos funcionários da Administração	0	0,00%	0	0,00%	1	0,47%	16	7,48%	197	92,06%	0	0,00%
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?												
5.1 Para os médicos	0	0,00%	0	0,00%	1	0,47%	12	5,61%	201	93,93%	0	0,00%
5.2. Para os enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	1	0,47%	12	5,61%	201	93,93%	0	0,00%
5.3. Para os Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	1	0,47%	12	5,61%	201	93,93%	0	0,00%
5.4. Para os funcionários da Administração	0	0,00%	0	0,00%	1	0,47%	12	5,61%	201	93,93%	0	0,00%
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	1	0,47%	12	5,61%	201	93,93%	0	0,00%
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:												
7.1. Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	1	0,47%	12	5,61%	201	93,93%	0	0,00%
7.2. Pelos enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	1	0,47%	12	5,61%	201	93,93%	0	0,00%
7.3. Pelos Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	1	0,47%	12	5,61%	201	93,93%	0	0,00%
7.4. Pelos funcionários da Administração	0	0,00%	0	0,00%	1	0,47%	12	5,61%	201	93,93%	0	0,00%
8. O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	20	9,35%	167	78,04%	27	12,62%
9. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	20	9,35%	167	78,04%	27	12,62%
10. A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	213	99,53%	1	0,47%
11. O silêncio no ambiente do pronto atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	213	99,53%	1	0,47%
12. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	93	43,46%	121	56,54%
<b>TOTAL POR NOTA:</b>	<b>2</b>		<b>1</b>		<b>20</b>		<b>325</b>		<b>3969</b>		<b>177</b>	



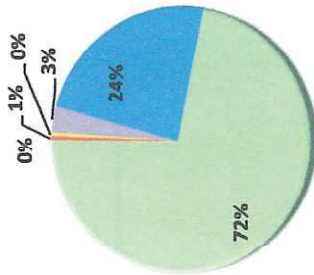
## Gráfico - PS Pronto-Atendimento (MAIO/2020)



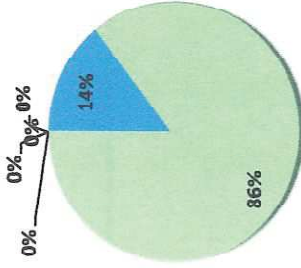
# Gráfico - PS Pronto-Atendimento (MAIO/2020)

■ (%) RUIM  
 ■ (%) ÓTIMO  
 ■ (%) REG  
 ■ (%) EXCEL  
 ■ (%) BOM  
 ■ (%) N/R

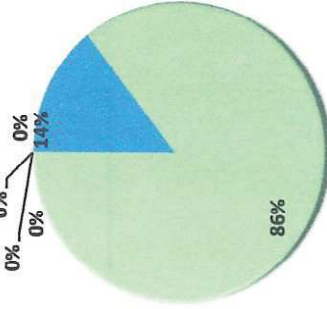
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?



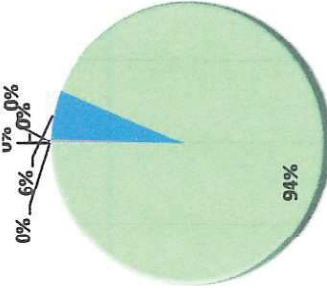
2. Informações sobre o estado de saúde?



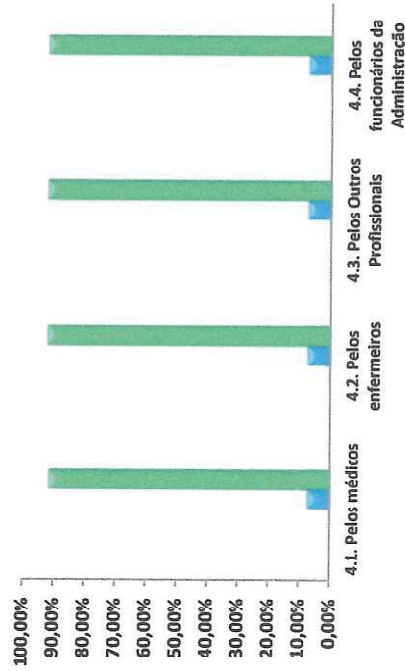
3. Sinalização (placas e cartazes)



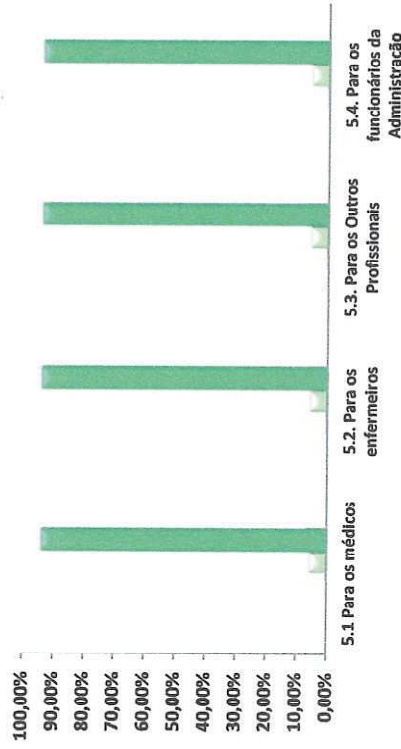
6. Confiança nos atendimentos?



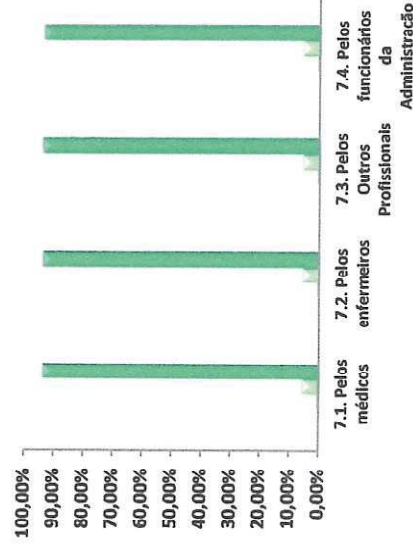
4. Tempo para o atendimento



5. Boa Vontade



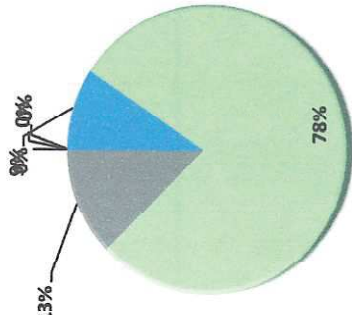
7. Educação e Respeito





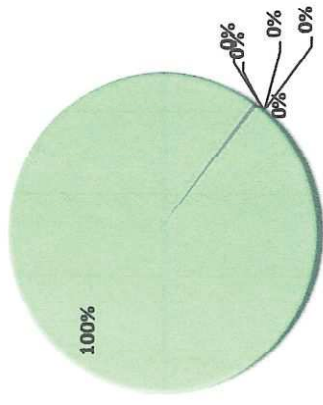
# Gráfico - PS Pronto-Atendimento (MAIO/2020)

8. O interesse do médico e o exame físico

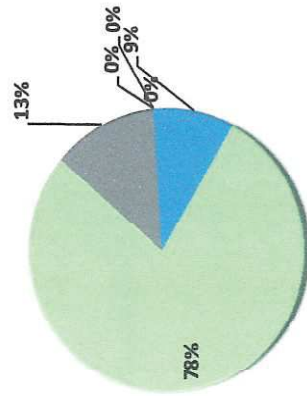


■ (%) RUIM ■ (%) REG ■ (%) BOM ■ (%) ÓTIMO ■ (%) EXCEL ■ (%) N/R

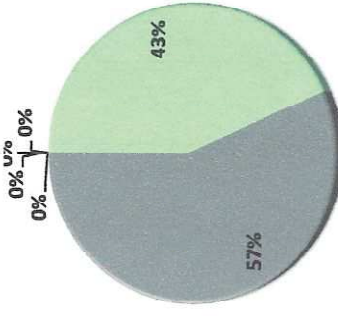
10. A realização de exames em tempo hábil



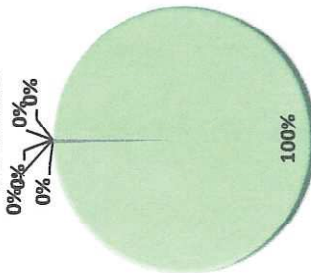
9. As explicações do médico sobre a doença e o tratamento



12. Localização SAU?



11. Silêncio





# INTERNAÇÃO

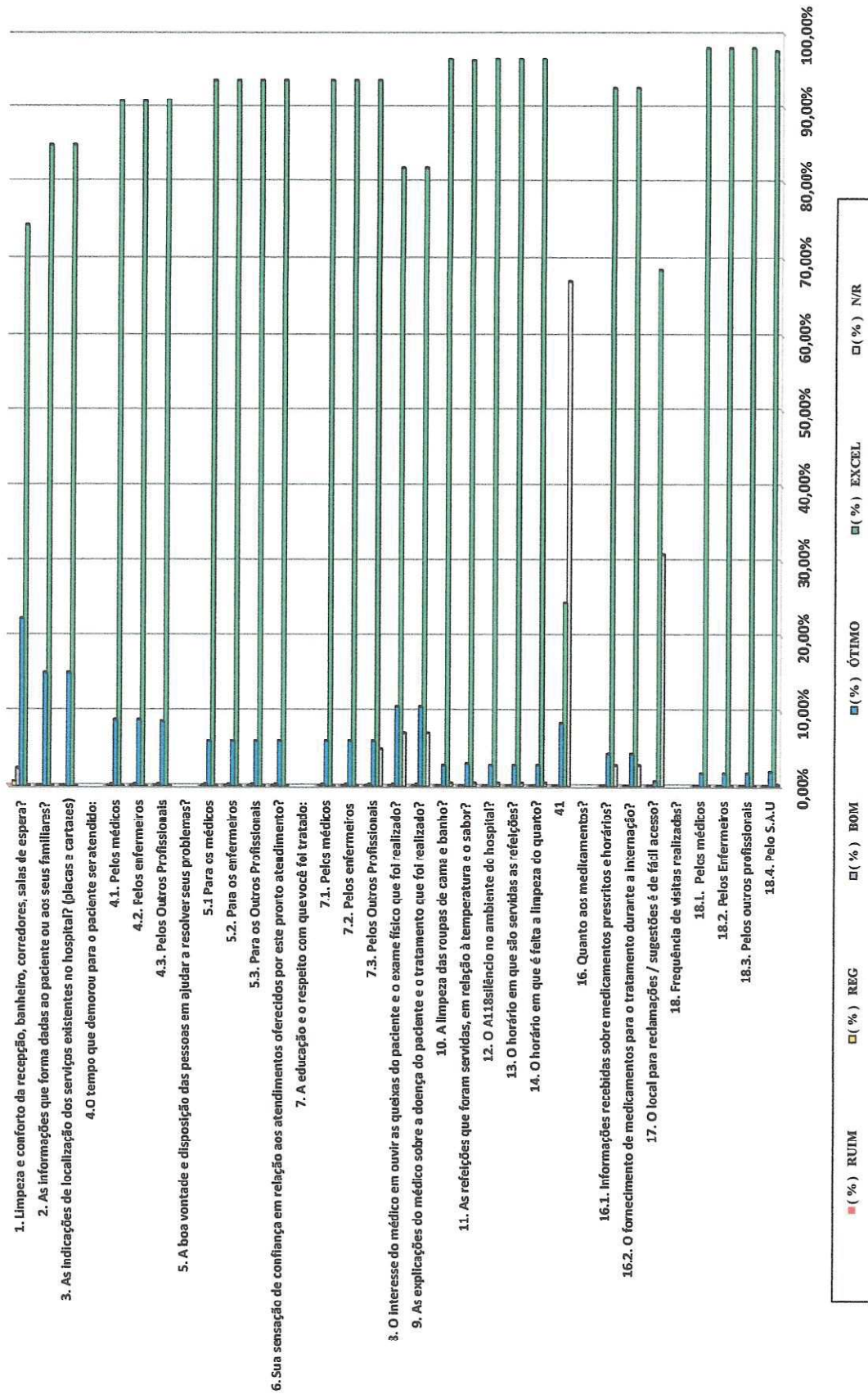


Quantidade de Usuários e acompanhantes entrevistados na INTERNAÇÃO durante o período: 354 pacientes e 129 acompanhantes. Total: 483 PESQUISAS

	CONCEITO ATRIBUÍDO										N/R	EXCEL (%)	N/R	EXCEL (%)	
	0 a 2 RUIIM	(%) RUIIM	3 a 4 REG	(%) REG	5 a 6 BOM	(%) BOM	7 a 8 ÓTIMO	(%) ÓTIMO	9 a 10 EXCEL	(%) EXCEL					
<b>"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"</b>															
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	1	0,21%	3	0,62%	12	2,48%	108	22,36%	358	74,33%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
2. As informações que foram dadas ao paciente ou aos seus familiares?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	73	15,11%	410	84,89%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
3. As indicações de localização dos serviços existentes no hospital? (placas e cartazes)	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	73	15,11%	410	84,89%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:															
4.1. Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	43	8,90%	438	90,89%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
4.2. Pelos enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	43	8,90%	438	90,89%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
4.3. Pelos Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	42	8,70%	440	91,10%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?															
5.1 Para os médicos	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	29	6,00%	453	93,79%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
5.2. Para os enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	29	6,00%	453	93,79%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
5.3. Para os Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	29	6,00%	453	93,79%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	29	6,00%	453	93,79%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:															
7.1. Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	29	6,00%	453	93,79%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
7.2. Pelos enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	29	6,00%	453	93,79%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
7.3. Pelos Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	29	6,00%	453	93,79%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
8. O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	51	10,56%	398	81,99%	35	7,25%	35	7,25%	7,25%
9. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	51	10,56%	398	81,99%	35	7,25%	35	7,25%	7,25%
10. A limpeza das roupas de cama e banho?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	14	2,90%	467	96,69%	2	0,41%	2	0,41%	0,41%
11. As refeições que foram servidas, em relação à temperatura e o sabor?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	15	3,11%	466	96,48%	2	0,41%	2	0,41%	0,41%
12. O A118silêncio no ambiente do hospital?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	14	2,90%	467	96,69%	2	0,41%	2	0,41%	0,41%
13. O horário em que são servidas as refeições?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	14	2,90%	467	96,69%	2	0,41%	2	0,41%	0,41%
14. O horário em que é feita a limpeza do quarto?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	41	8,49%	118	24,43%	324	67,08%	324	67,08%	67,08%
41															
16. Quanto aos medicamentos?															
16.1. Informações recebidas sobre medicamentos prescritos e horários?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	21	4,35%	448	92,75%	14	2,90%	14	2,90%	2,90%
16.2. O fornecimento de medicamentos para o tratamento durante a internação?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	21	4,35%	448	92,75%	14	2,90%	14	2,90%	2,90%
17. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	3	0,62%	331	68,53%	149	30,85%	149	30,85%	30,85%
18. Frequência de visitas realizadas?															
18.1. Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	9	1,86%	474	98,14%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
18.2. Pelos Enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	9	1,86%	474	98,14%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
18.3. Pelos outros profissionais	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	9	1,86%	474	98,14%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
18.4. Pelo S.A.U	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	10	2,07%	472	97,72%	1	0,21%	1	0,21%	0,21%
<b>TOTAL POR NOTA:</b>	<b>1</b>		<b>3</b>		<b>24</b>		<b>881</b>		<b>12033</b>		<b>582</b>		<b>582</b>		

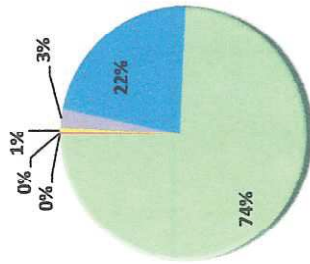


## Gráfico - PS Internação (MAIO/2020)

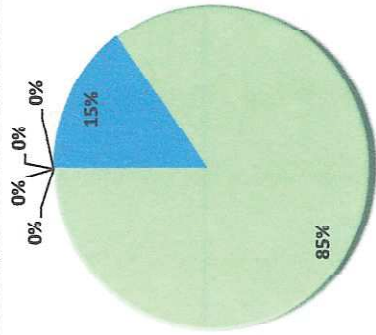


# Gráfico - PS Internação (MAIO/2020 )

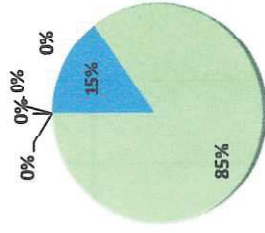
## 1. Limpeza e Conforto



## 2. Informações sobre o estado de saúde?

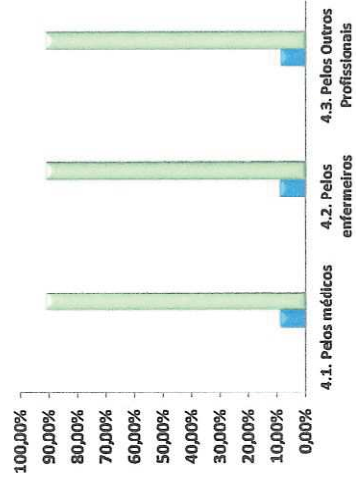


## 3. Sinalização ( placas e cartazes)

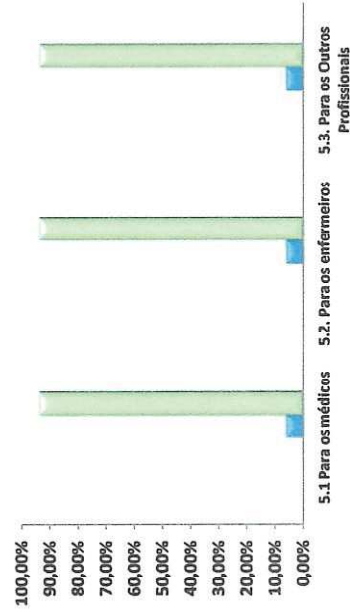


■ (%) RUI  
■ (%) ÓTIMO  
■ (%) REG  
■ (%) EXCEL  
■ (%) BOM  
■ (%) N/R

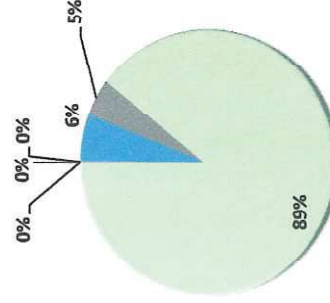
## 4. Tempo para o Atendimento



## 5. Boa Vontade



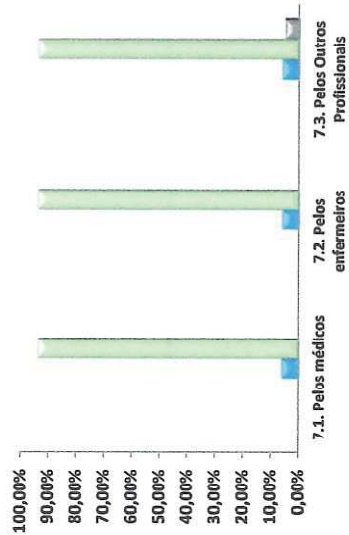
## 6. Confiança nos atendimentos?



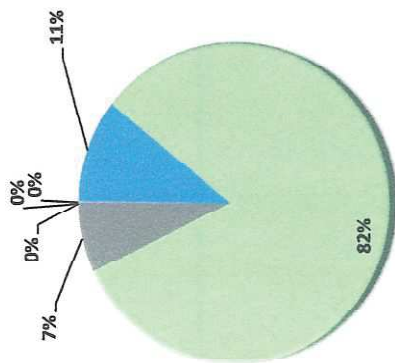


## Gráfico - PS Internação (MAIO/2020)

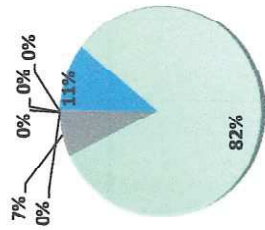
7. Educação e Respeito



8. O interesse do médico e o exame físico

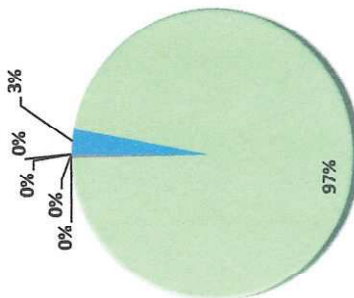


9. Explicações do médico

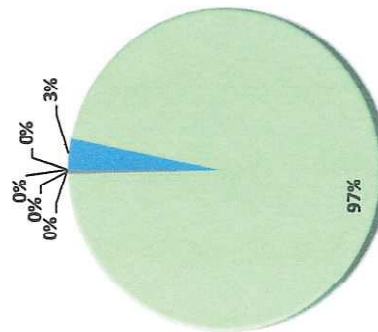


■ (%) RUIM ■ (%) REG ■ (%) BOM ■ (%) ÓTIMO ■ (%) EXCEL ■ (%) N/R

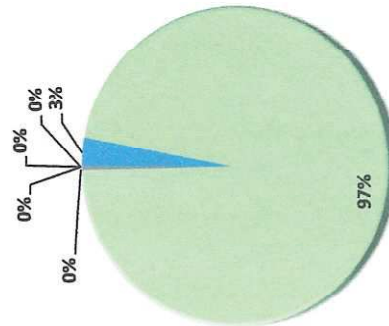
10. A limpeza da roupa de cama e banho



11. Refeições (temperatura e sabor)

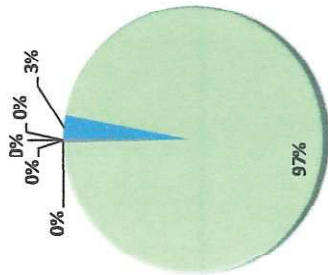


12. Silêncio

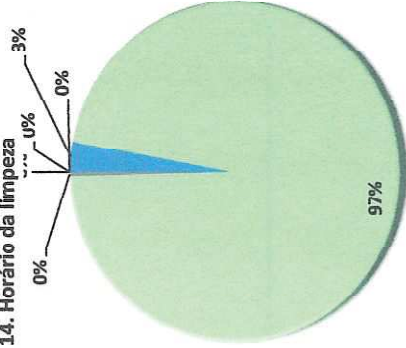


# Gráfico - PS Internação (MAIO/2020)

13. Horário das refeições

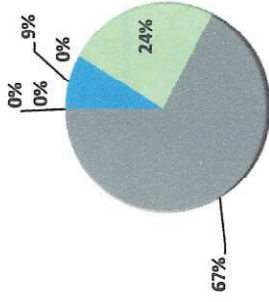


14. Horário da limpeza

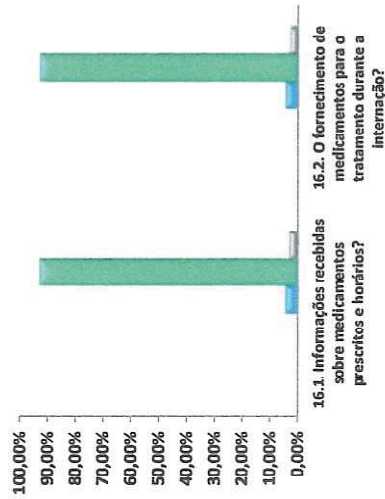


■(%) RUIIM ■(%) REG ■(%) BOM ■(%) ÓTIMO ■(%) EXCEL ■(%) N/R

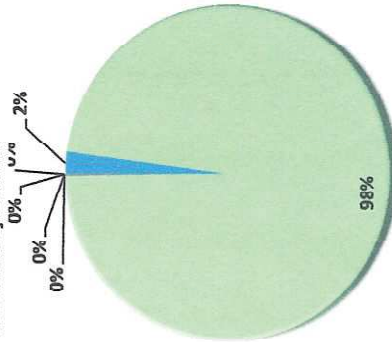
15. Horário das visitas



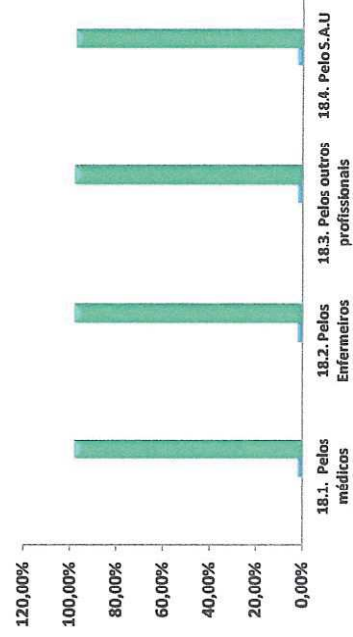
16. Medicamentos



17. Localização SAU?



18. Frequência de visitas realizadas?





## AMBULATÓRIO DE RETORNO



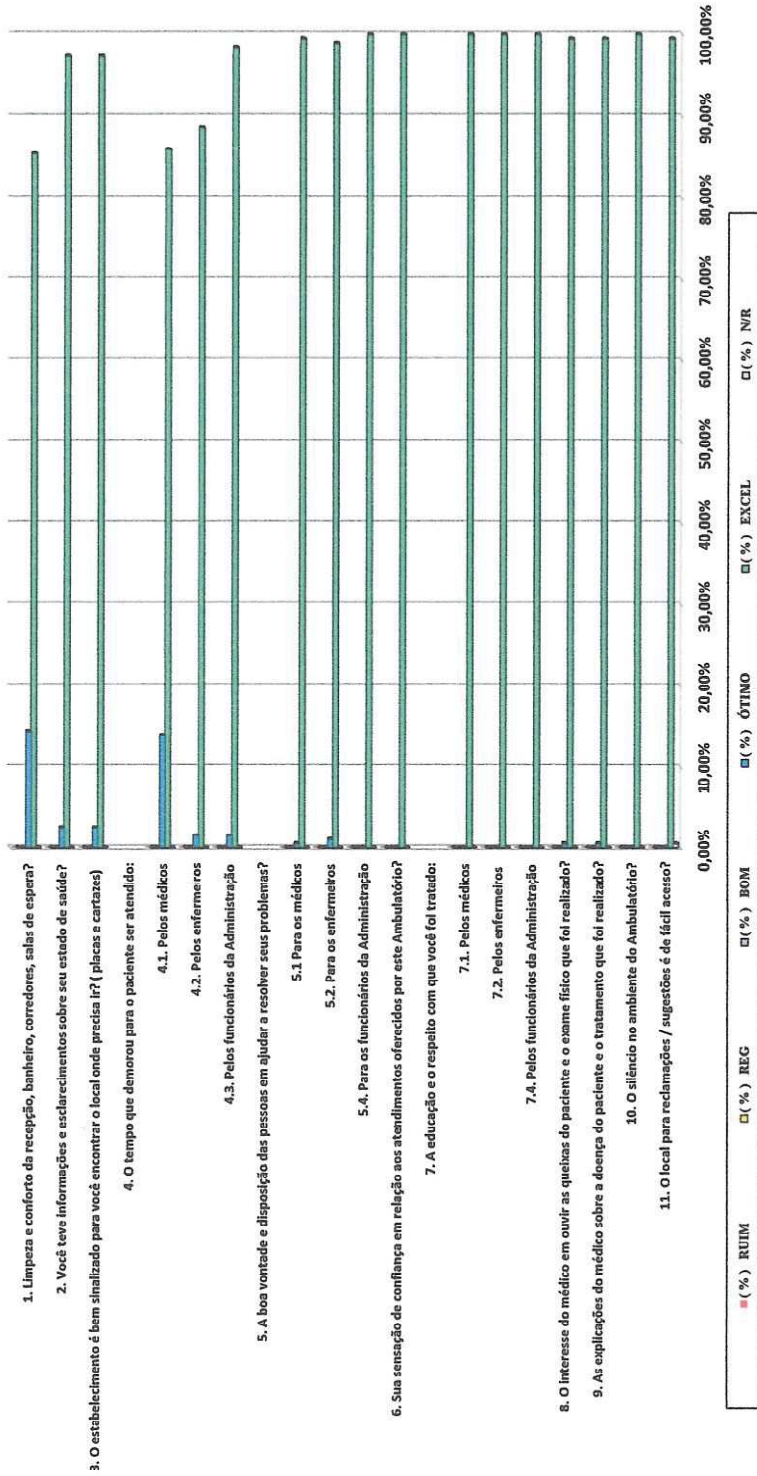
PERÍODO: 01 A 31/05/2020

**QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO AMBULATÓRIO DE RETORNO**

Quantidade de Usuários e acompanhantes entrevistados no AMBULATÓRIO durante o período: 170 pacientes e 23 acompanhantes. Total: 193 PESQUISAS

"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"	CONCEITO ATRIBUÍDO										N/R	1%   NUNCA
	0 a 2 RUIM	3 a 4 REG	5 a 6 BOM	7 a 8 ÓTIMO	9 a 10 EXCEL	(%)   BOM	(%)   ÓTIMO	(%)   EXCEL	(%)   NUNCA			
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0	0	28	165	0,00%	14,51%	85,49%	0	0,00%		
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	0	0	5	188	0,00%	2,69%	97,41%	0	0,00%		
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0	0	5	188	0,00%	2,69%	97,41%	0	0,00%		
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:												
4.1. Pelos médicos	0	0	0	27	166	0,00%	13,89%	86,11%	0	0,00%		
4.2. Pelos enfermeiros	0	0	0	3	190	0,00%	1,58%	98,42%	0	0,00%		
4.3. Pelos funcionários da Administração	0	0	0	3	190	0,00%	1,58%	98,42%	0	0,00%		
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?												
5.1 Para os médicos	0	0	0	1	192	0,00%	0,52%	99,48%	0	0,00%		
5.2. Para os enfermeiros	0	0	0	2	191	0,00%	1,04%	98,96%	0	0,00%		
5.4. Para os funcionários da Administração	0	0	0	0	193	0,00%	0,00%	100,00%	0	0,00%		
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Ambulatório?	0	0	0	0	193	0,00%	0,00%	100,00%	0	0,00%		
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:												
7.1. Pelos médicos	0	0	0	0	193	0,00%	0,00%	100,00%	0	0,00%		
7.2. Pelos enfermeiros	0	0	0	0	193	0,00%	0,00%	100,00%	0	0,00%		
7.4. Pelos funcionários da Administração	0	0	0	0	193	0,00%	0,00%	100,00%	0	0,00%		
8. O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	0	0	1	192	0,00%	0,52%	99,48%	0	0,00%		
9. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0	0	1	192	0,00%	0,52%	99,48%	0	0,00%		
10. O silêncio no ambiente do Ambulatório?	0	0	0	0	193	0,00%	0,00%	100,00%	0	0,00%		
11. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0	0	0	192	0,00%	0,00%	99,48%	1	0,52%		
<b>TOTAL POR NOTA:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>76</b>	<b>3204</b>				<b>1</b>			

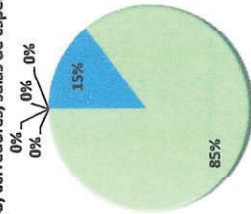
## Gráfico - PS Ambulatório (MAIO/2020 )



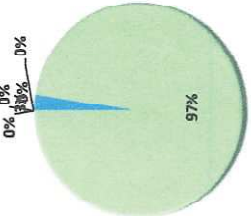
# Gráfico - PS Ambulatório (MAIO/2020)

■ (%) RUIM ■ (%) REG ■ (%) BOM ■ (%) ÓTIMO ■ (%) EXCELE ■ (%) N/R

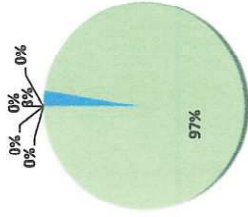
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?



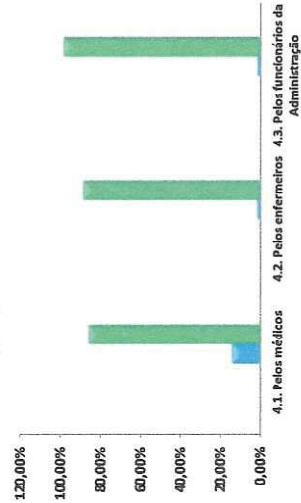
2. Informações sobre o estado de saúde?



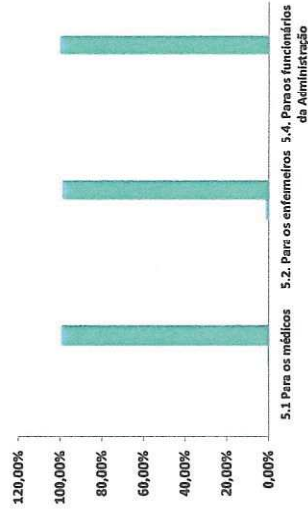
3. Sinalização (placas e cartazes)



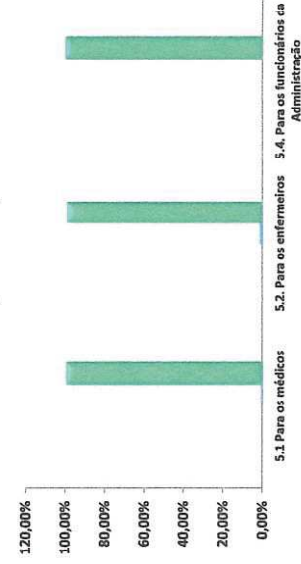
## 4. Tempo para o atendimento



## 5. Boa Vontade



## 6. Educação e Respeito

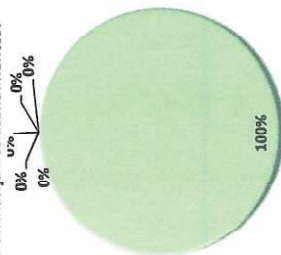




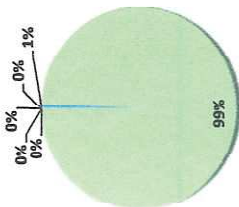
## Gráfico - PS Ambulatório (MAIO/2020)

■ (%) RUIM ■ (%) REG ■ (%) BOM ■ (%) ÓTIMO ■ (%) EXCEL ■ (%) N/R

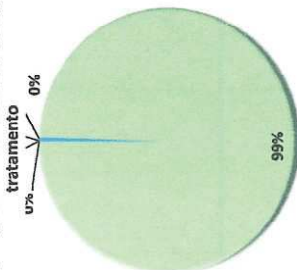
7. Confiança nos atendimentos?



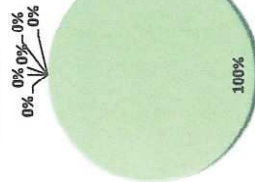
8. O interesse do médico e o exame físico.



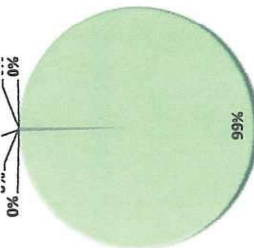
9. As explicações do médico sobre a doença e o tratamento



10. Silêncio



11. Localização SAU?





SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## SADT

PERÍODO: 01 A 31/05/2020

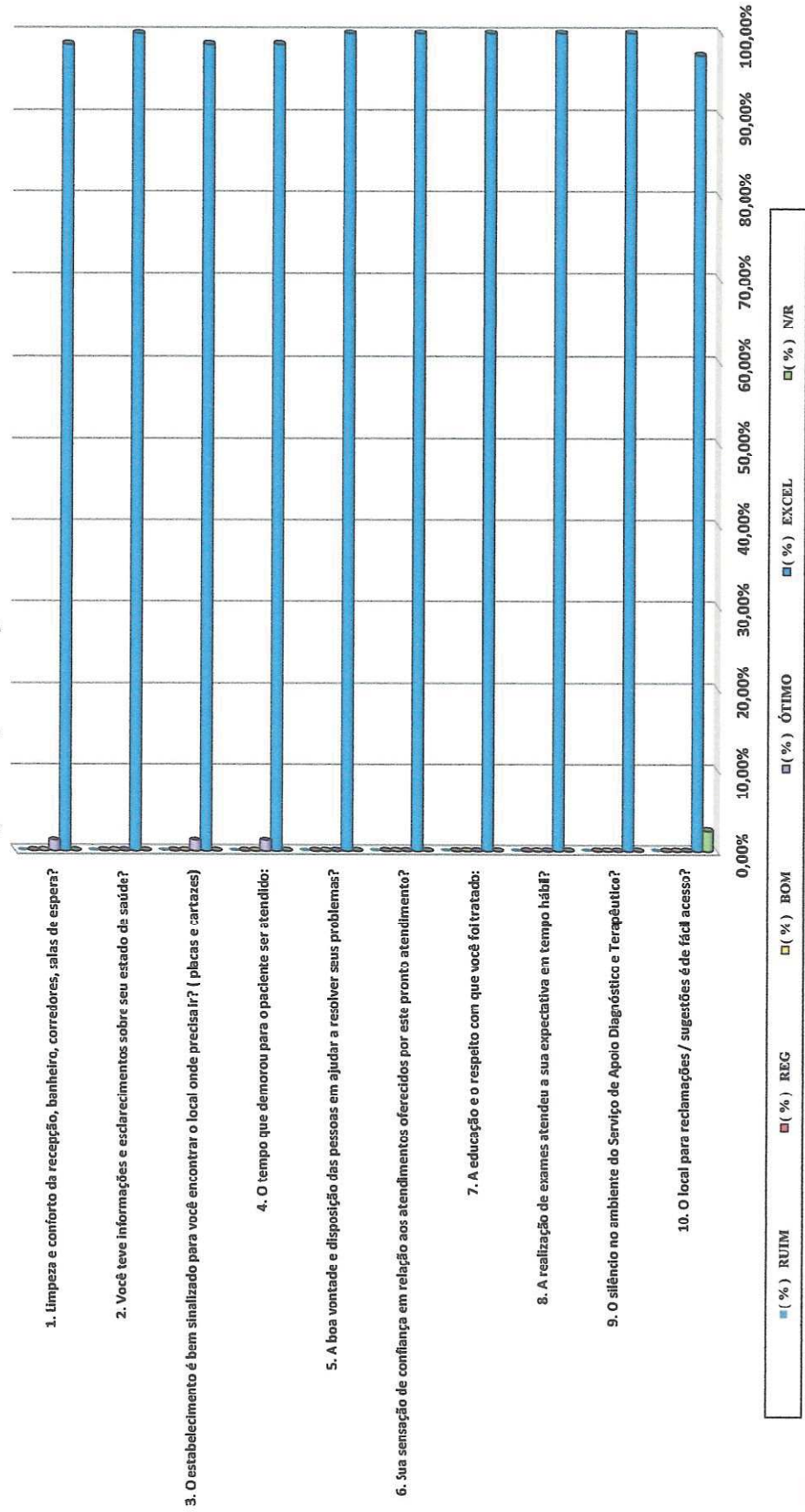
**QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SADI INTERNO**

Quantidade de Usuários e acompanhantes entrevistados no SADI INTERNO durante o período: 63 pacientes e 13 acompanhantes. Total: 76 PESQUISAS

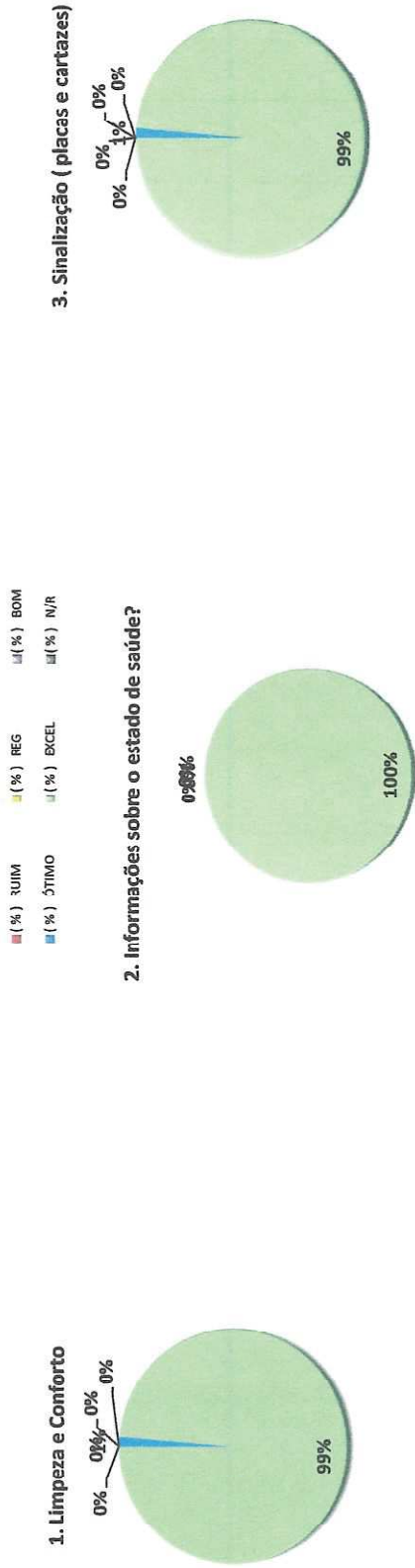
	CONCEITO ATRIBUÍDO											
	0 a 2 RUIM	(%) RUIM	3 a 4 REG	(%) REG	5 a 6 BOM	(%) BOM	7 a 8 ÓTIMO	(%) ÓTIMO	9 a 10 EXCEL	(%) EXCEL	M/R	(%) M/R
<b>"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"</b>												
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	1,32%	75	98,68%	0	0,00%
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	76	100,00%	0	0,00%
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? ( placas e cartazes)	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	1,32%	75	98,68%	0	0,00%
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	1,32%	75	98,68%	0	0,00%
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	76	100,00%	0	0,00%
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	76	100,00%	0	0,00%
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	76	100,00%	0	0,00%
8. A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	76	100,00%	0	0,00%
9. O silêncio no ambiente do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	76	100,00%	0	0,00%
10. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	74	97,37%	2	2,63%
<b>TOTAL POR NOTA:</b>	0		0		0		3		755		2	



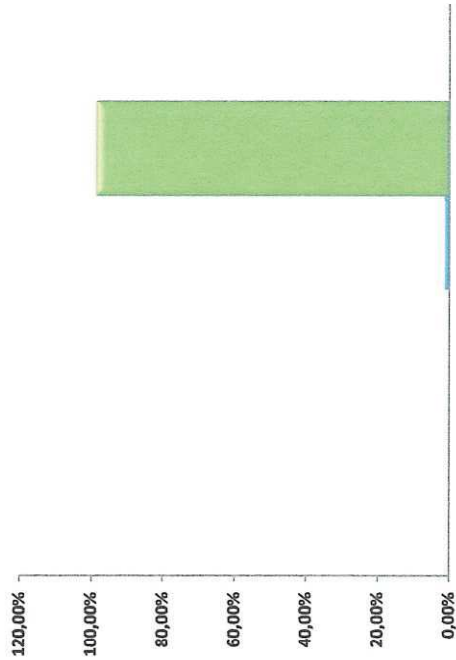
**Gráfico - PS SADT (MAIO/2020)**



# Gráfico - SADT (MAIO/2020 )

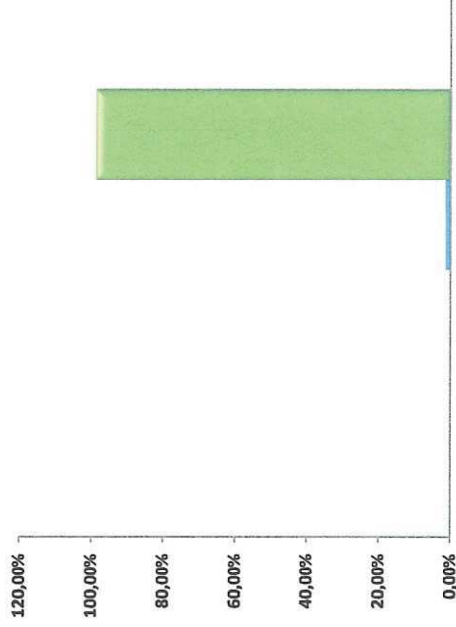


## 4. Tempo para o atendimento



4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:

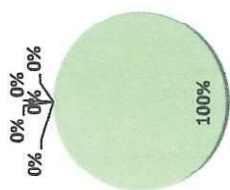
## 5. Boa Vontade



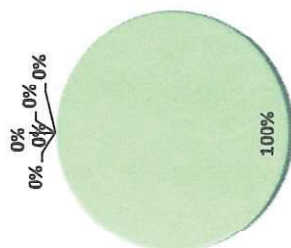
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?

## Gráfico - SADT (MAIO/2020)

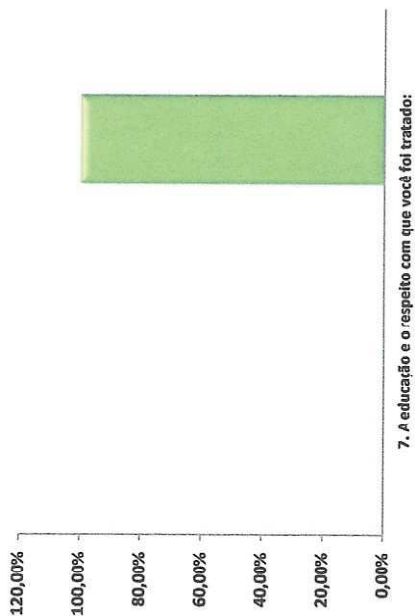
6. Confiança nos atendimentos?



9. Silêncio

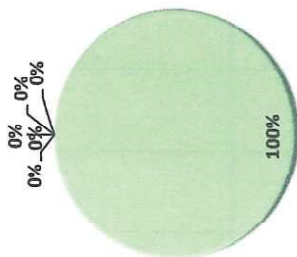


7. Educação e Respeito

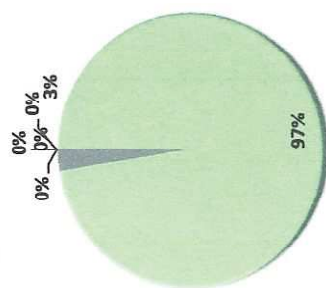


7. A educação e o respeito com que você foi tratado:

8. A realização de exames em tempo hábil



10. Localização SAU?





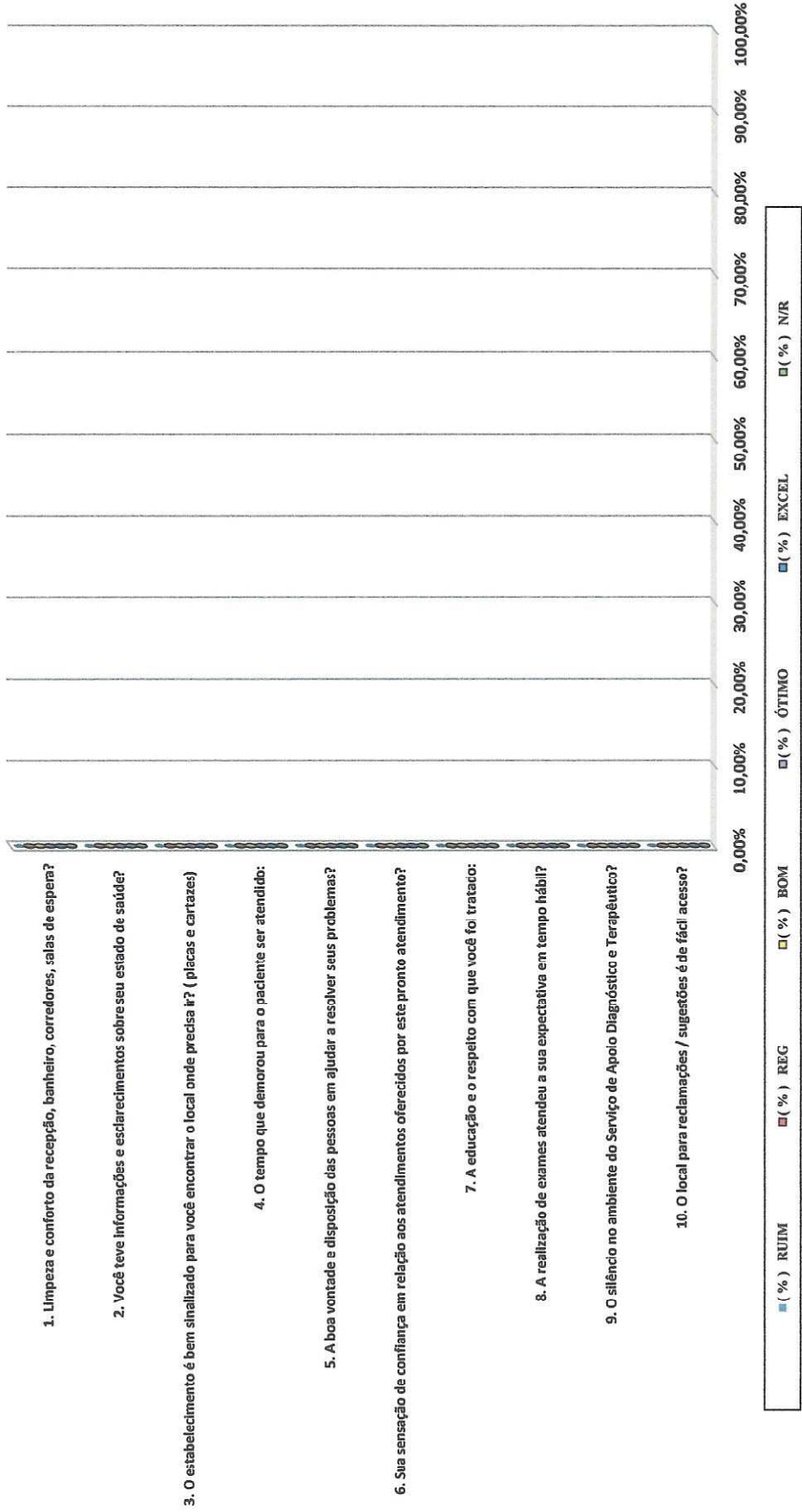
**QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SADT**

Quantidade de Usuários e acompanhantes entrevistados no SADT durante o período: 0 pacientes e 0 acompanhantes. Total: 0 PESQUISAS

	CONCEITO ATRIBUÍDO											
	0 a 2 RUIM	(%) RUIM	3 a 4 REG	(%) REG	5 a 6 BOM	(%) BOM	7 a 8 ÓTIMO	(%) ÓTIMO	9 a 10 EXCEL	(%) EXCEL	N/R	(%) N/R
<b>"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"</b>												
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0,00%	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
5. A toa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
8. A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
9. O silêncio no ambiente do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico?	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
10. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
<b>TOTAL POR NOTA:</b>											0	0

0

## Gráfico - PS SADT (MAIO/2020)



# Gráfico - SADT (MAIO/2020)



## 1. Limpeza e Conforto

0% 0% 0%

## 2. Informações sobre o estado de saúde?

0%

## 3. Sinalização (placas e cartazes)

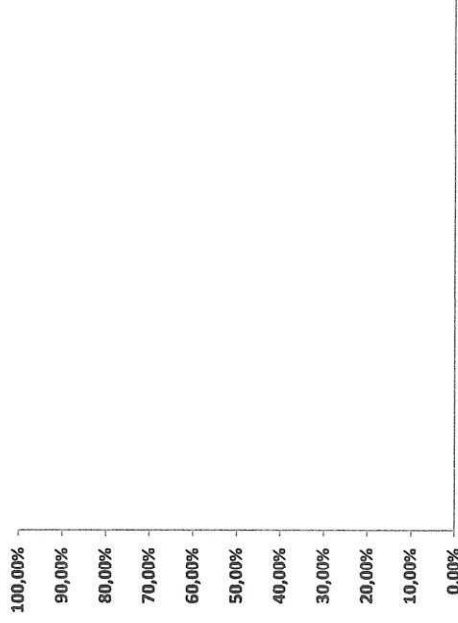
0% 0% 0%

## 4. Tempo para o atendimento



4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:

## 5. Boa Vontade



5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?

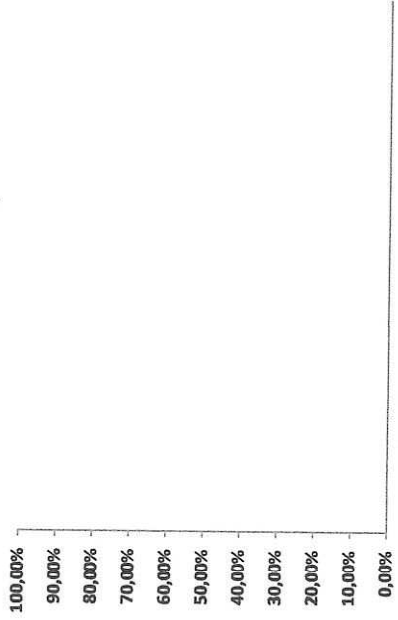


# Gráfico - SADT (MAIO/2020)

6. Confiança nos atendimentos?



7. Educação e Respeito



9. Silêncio



8. A realização de exames em tempo hábil



10. Localização SAUP?



7. A educação e o respeito com que você foi tratado:



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## ALTA HOSPITALAR

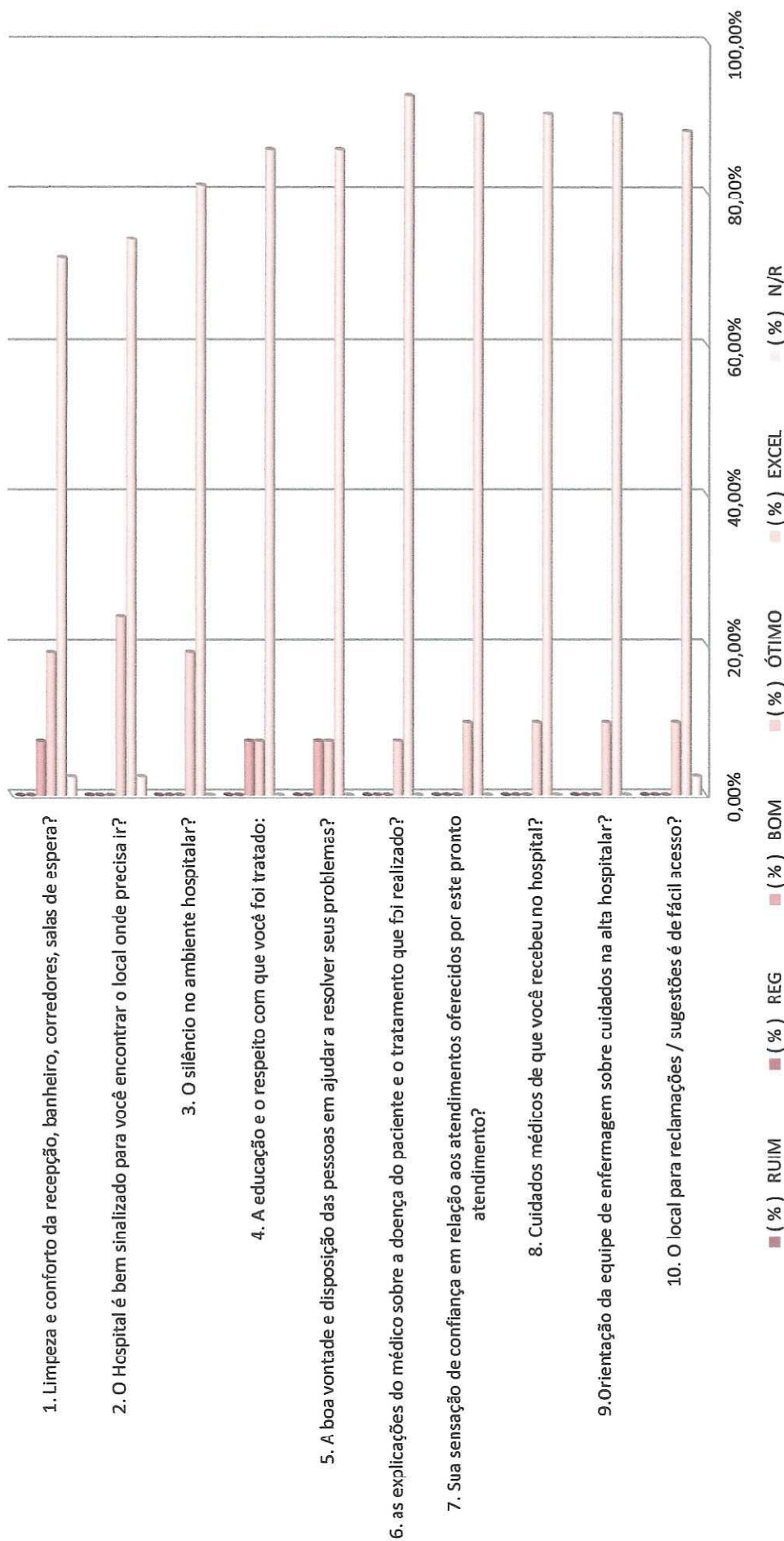
**QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DE ALTA HOSPITALAR**

Quantidade de Usuários e acompanhantes entrevistados no momento da alta durante o período: pacientes 29 e 13 acompanhantes. Total: 42 PESQUISAS

"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"	CONCEITO ATRIBUÍDO											
	0 a 2 RUIM	(%) RUIM	3 a 4 REG	(%) REG	5 a 6 BOM	(%) BOM	7 a 8 ÓTIMO	(%) ÓTIMO	9 a 10 EXCEL	(%) EXCEL	N/R	(%) N/R
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0,00%	0	0,00%	3	7,14%	8	19,05%	30	71,43%	1	2,38%
2. O Hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	10	23,81%	31	73,81%	1	2,38%
3. O silêncio no ambiente hospitalar?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	8	19,05%	34	80,95%	0	0,00%
4. A educação e o respeito com que você foi tratado:	0	0,00%	0	0,00%	3	7,14%	3	7,14%	36	85,71%	0	0,00%
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0,00%	0	0,00%	3	7,14%	3	7,14%	36	85,71%	0	0,00%
6. as explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	3	7,14%	39	92,86%	0	0,00%
7. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	4	9,52%	38	90,48%	0	0,00%
8. Cuidados médicos de que você recebeu no hospital?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	4	9,52%	38	90,48%	0	0,00%
9. Orientação da equipe de enfermagem sobre cuidados na alta hospitalar?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	4	9,52%	38	90,48%	0	0,00%
10. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	4	9,52%	37	88,10%	1	2,38%
<b>TOTAL POR NOTA:</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>9</b>		<b>51</b>		<b>357</b>		<b>3</b>	



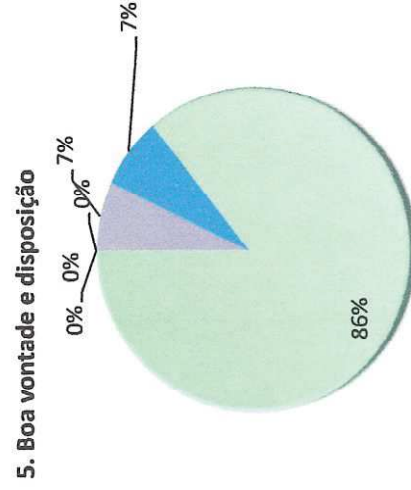
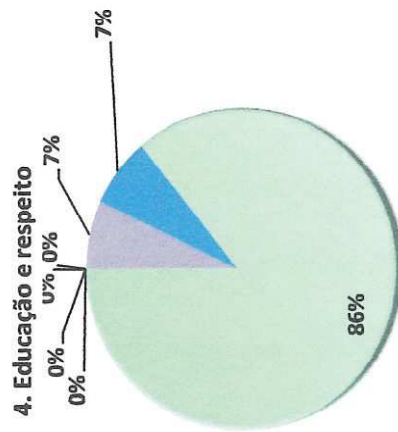
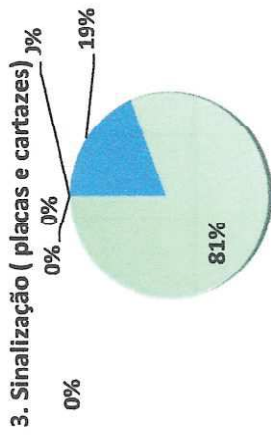
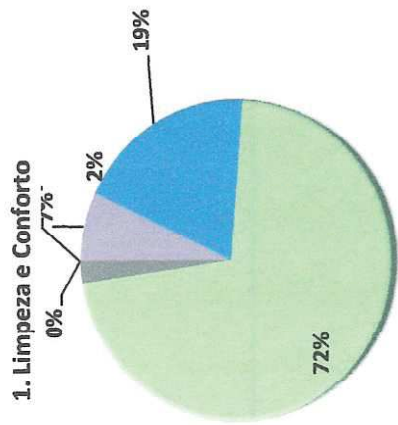
**Gráfico - PS Alta (MAIO/2020)**



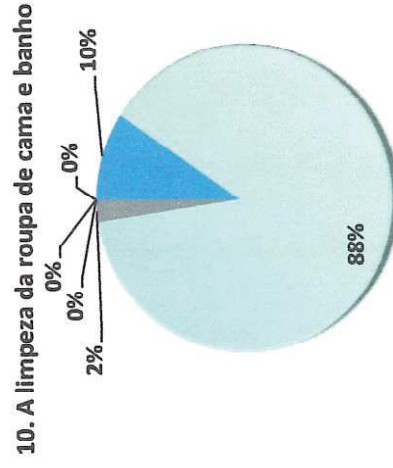
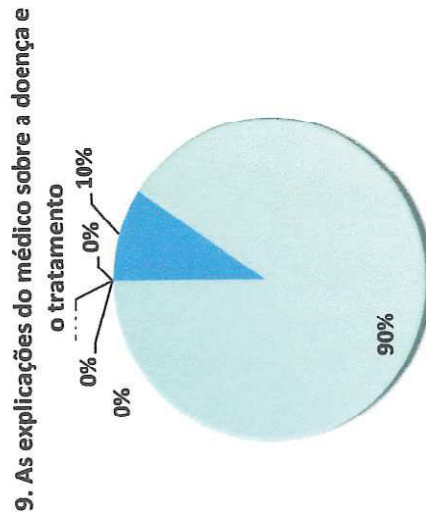
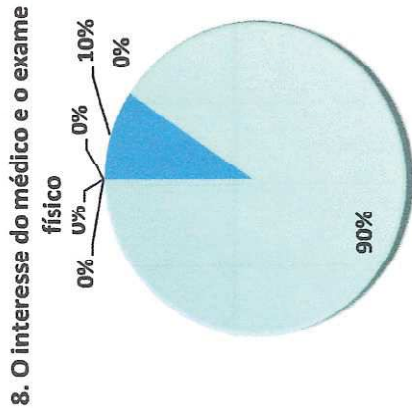
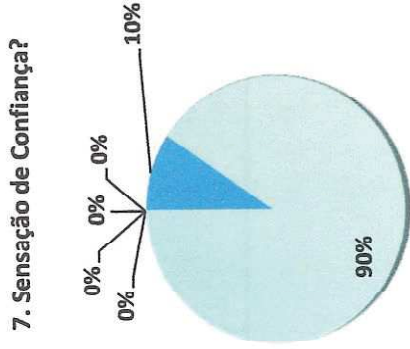
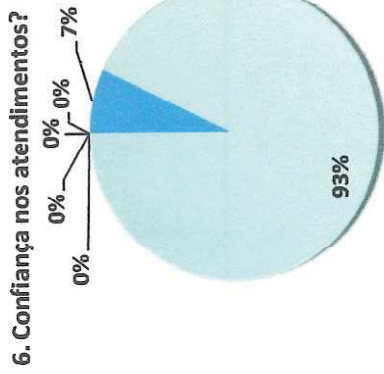
# Gráfico - PS Alta MAIO/2020

■(%) RUIM ■(%) REG ■(%) BOM ■(%) ÓTIMO ■(%) EXCEL ■(%) N/R

## 2. Informações sobre o estado de saúde?



## Gráfico - PS Alta (MAIO/2020 )





## 5. FLUXO DAS DEMANDAS ELOGIOS, SUGESTÕES, RECLAMAÇÕES E SOLICITAÇÕES REGISTRADAS PELO SAU NO MÊS DE MAIO/2020.

### DEMANDAS REGISTRADAS COM IDENTIFICAÇÃO

**Tabela 02:** Demandas com identificação

Tipo de Registro	Procedência	Quantidade
ELOGIOS	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	129
SUGESTÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	02
RECLAMAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	20
SOLICITAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	04
<b>TOTAL</b>		<b>155</b>

Fonte: Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager/ MAIO/2020

### REGISTROS DO MÊS MAIO/2020 POR SETOR.

#### RECLAMAÇÃO – MAIO/2020.

**Tabela 03:** Reclamações distribuídas por setores

SETOR	QUANTIDADE
C.T.Q	01
CLÍNICA CIRÚRGICA	01
CLÍNICA ORTOPÉDICA II	02
DEPARTAMENTO PESSOAL	01
DIRETORIA TÉCNICA	09
OBERVAÇÃO DO TRAUMA	02
PRONTO SOCORRO	02
S.H.L/NUTRIÇÃO	01
SERVIÇO SOCIAL	01
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>

Fonte: Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager/ MAIO/2020

## ELOGIOS – MAIO/ 2020.

**Tabela 04:** Elogios distribuídos por Setores.

SETOR	QUANTIDADE
C.M.E	03
C.T.Q (CENTRO DE TRATAMENTO DE QUEIM)	01
CLÍNICA NEUROCIRÚRGICA	12
CLÍNICA ORTOPÉDICA I	07
CLÍNICA ORTOPÉDICA II	04
CLÍNICA ORTOPÉDICA III	07
CLÍNICA PEDIÁTRICA	40
D.E.P	01
DIRETORIA GERAL	15
DIRETORIA TÉCNICA	07
HUMANIZAÇÃO	01
MANUTENÇÃO	01
MAQUEIROS	03
PORTARIA	01
PRONTO SOCORRO	05
PSICOSSOCIAL	02
REABILITAÇÃO	02
RECEPÇÃO PRINCIPAL	03
S.H.L (SERV.HIG.LIMP)	11
S.N.D (SERV.NUT.DIET)	01
SESMT	01
UTI PEDIÁTRICA	01
<b>TOTAL</b>	<b>129</b>

**Fonte:** Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager/ MAIO/2020

### SUGESTÕES- MAIO/2020.

**Tabela 05:** Sugestões distribuídas por Setores.

SETOR	QUANTIDADE
CLINICA MÉDICA	01
SERVIÇO SOCIAL	02
<b>TOTAL</b>	<b>02</b>

Fonte: Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager/ MAIO/2020

### SOLICITAÇÕES- MAIO2020.

**Tabela 06:** Solicitações distribuídas por Setores.

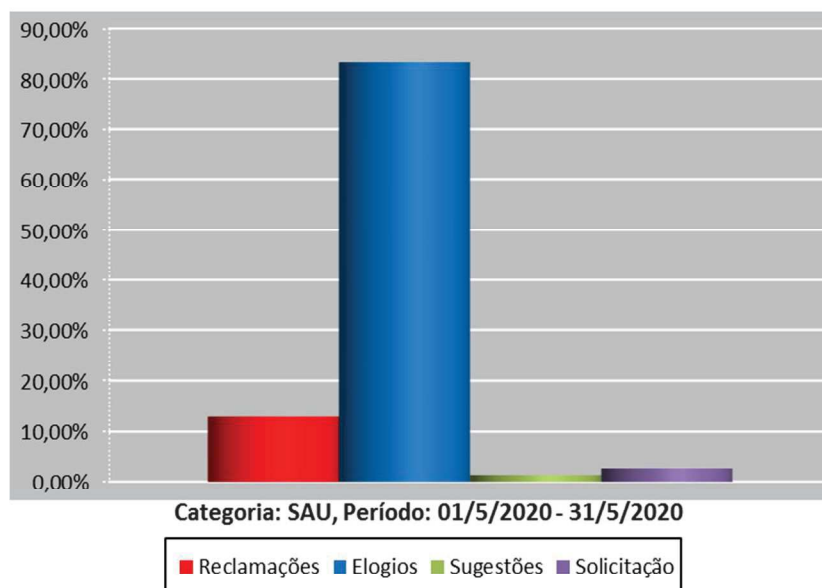
SETOR	QUANTIDADE
DIRETORIA TÉCNICA	01
PORTARIA	02
PRONTO ATENDIMENTO	01
<b>TOTAL</b>	<b>04</b>

Fonte: Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager /MAIO/2020

## 5.1- RESULTADOS

Dos registros, 83,23 foram direcionados aos elogios, 12,90% para reclamações, 2,58% de solicitação e 1,29% para sugestões. A porcentagem dos atendimentos registrados em sala e na captação das urnas pode ser observada no gráfico a seguir.

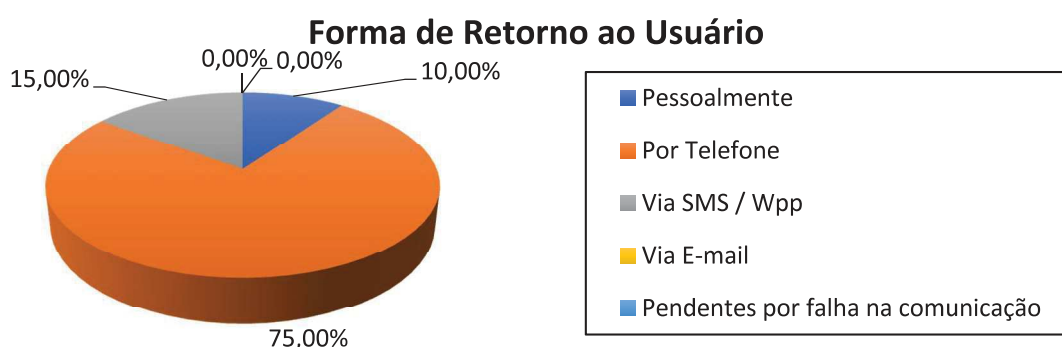
**Classificação dos Registros**





## 5. 2- RETORNOS AO USUÁRIO

O retorno ao usuário no mês de MAIO, no que se refere às RECLAMAÇÕES, na quantidade de 20 demandas, foi dado 100,00% de Retorno, assim discriminado: 75,00%, através do contato telefônico, uma vez que a maioria dos nossos usuários é proveniente do interior do Estado, 10,00% pessoalmente e 15,00% via Whatsapp. As formas de retorno podem ser mais bem observadas no gráfico a seguir:



## 6. DIFICULDADES VIVENCIADAS.

Uma das dificuldades que temos são as demandas sem identificação, pois não temos como dar um retorno ao usuário. Mesmo assim elas são enviadas aos setores para ciência, providência e tratativa.

O quantitativo de demandas sem identificação, do mês de MAIO, foi: 23. Trata-se de demandas / manifestações dos usuários depositado nas urnas, acerca de elogios, sugestões, reclamações e solicitações, contudo sem identificação do demandante, prejudicando desta forma o retorno sobre a tratativa realizada junto aos interessados, no que reiteramos que no mês em questão a representatividade foi conforme tabela abaixo:

### DEMANDAS REGISTRADAS SEM IDENTIFICAÇÃO

Tipo de Registro	Procedência	Quantidade
ELOGIOS	CAPTAÇÃO DE URNAS	00
SUGESTÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS	09
RECLAMAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS	13
SOLICITAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS	01
<b>TOTAL</b>		<b>23</b>

Fonte: Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager/ MAIO/2020

## 6.1 PROVIDÊNCIAS ADOTADAS

Orientação dada pela Equipe do SAU, no momento da visita aos usuários e divulgação nos setores, informando que as medidas de sugestões, solicitações e reclamações, devem vir identificadas para que possa ser dado o retorno e que o sigilo das demandas será mantido.

## 7. MEDIDAS DOS ELOGIOS, SUGESTÕES, SOLICITAÇÕES E RECLAMAÇÕES DO MÊS DE MAIO/2020.

O Serviço de Atenção ao Usuário por ter em sua essência a resolutividade repassar todos os registros de atendimentos referentes às reclamações, elogios, solicitações e sugestões para toda a linha de comando do HMUE (Diretorias, Gerências, Coordenações e Supervisões) a quem foram direcionados, sendo o registro realizado em formulário próprio e alimentado no Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager, onde vão constar o número do registro, motivo, setor e serviço de referência, relato e parecer, podendo o usuário ser identificado ou não, conforme sua vontade. Ressaltamos mais uma vez que os registros de reclamações devem ser devolvidos no período máximo de 36 horas úteis, com a resolução do problema, e caso a linha de comando responsável não consiga resolver, o registro será repassado à Diretoria Responsável pelo Setor e, juntamente com o SAU, dar-se-á resolutividade ao problema e logo o retorno ao usuário.

Por ter um bom relacionamento com as Diretorias, Gerências, Coordenadores e Supervisores, o SAU atua de forma perspicaz para a resolução imediata do problema, cativando de forma contínua a facilidade de relacionamento referente ao atendimento e contato com os médicos no que se refere ao diagnóstico e resolução dos problemas direcionados a eles, visto que os mesmos estão sendo acessíveis aos atendimentos registrados pelo SAU, tanto para reclamações como sugestões. Segue abaixo as demandas registradas no Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager.

## 8. PROPOSTAS DE ATIVIDADES E AÇÕES PARA O MÊS DE MAIO/2020

- ✓ Traçar nova estratégia de divulgação do setor, tais como: mini palestras nas recepções, no horário das visitas.
- ✓ Esclarecimento junto aos outros setores do HMUE, acerca das reais atribuições do SAU, visando dar um maior e melhor direcionamento ao usuário.
- ✓ Traçar uma nova estratégia em relação a entrega de elogios aos setores e colaboradores.
- ✓ Divulgação do setor, através de veiculação de mensagem na fonia do Hospital.

## 9 – ANEXOS (EM CD ROM)

### 10 - CONCLUSÃO

Durante o mês de MAIO, foram realizadas **932** pesquisas de satisfação no HMUE, divididas em quatro setores do hospital e realizadas no momento da Alta Hospitalar, como pode ser observado no quadro abaixo:

SETORES	UNIVERSO TOTAL	PERCENTUAL DA META (%)	META MENSAL	PESQUISAS REALIZADAS
PRONTO ATENDIMENTO	1370	10%	137	214
AMBULATÓRIO DE RETORNO	561	10%	56	193
SADT	0	10%	0	0
INTERNAÇÃO	969	50%	485	483
ALTA HOSPITALAR	397	10%	40	42

Os usuários que participaram desta pesquisa foram entrevistados pelos turnos da manhã e tarde de segunda a sexta-feira entre 08h00min às 11h00min e de 13h00min as 17h00min, no período de 1 a 31 de Maio de 2020.



## O NÍVEL DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS DO HMUE FICOU ASSIM CARACTERIZADO:

- No **Pronto Atendimento** foram entrevistados **214** usuários de um universo total de **1370**, atingindo um percentual de **15,62%**, com nível de satisfação de **95,55%** com notas de **7/8 e 9/10**.
- No **Ambulatório de Retorno** foram entrevistados **193** usuários de um universo total de **561**, que geraram um total de **723** atendimentos em função dos desdobramentos dos atendimentos da Fisioterapia e Terapia Ocupacional, atingindo um percentual de **26,69%** com nível de satisfação de **99,97%** com notas **7/8 e 9/10**.
- No **SADT Externo** foram entrevistados **00** usuários de um universo total de **00**, atingindo um percentual de **0,00%**, com nível de satisfação de **0,00%** com notas de **7/8 e 9/10**.

**Nota:** Em virtude do expressivo número de **5.328 exames** de ações de apoio diagnóstico e terapêutico interno, realizados no Hospital Metropolitano, consideramos uma amostragem de usuários para auferir o índice de satisfação dos demais exames de **SADT Interno**. Para tanto foram entrevistados um total de **76** usuários, atingindo um índice de satisfação de **99,74%** com notas de **7/8 e 9/10**.

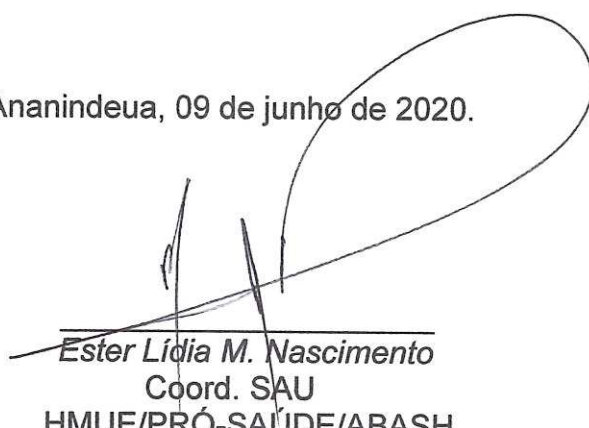
- Na **Internação** foram entrevistados **483** usuários de um universo total de **969** usuários, atingindo um percentual de **49,84%** com nível de satisfação de **95,49 %** com notas de **7/8 e 9/10**.
- Na **Alta Hospitalar** foram entrevistados **42** usuários de um universo total de **397** usuários, atingindo um percentual de **10,57 %** com nível de satisfação de **97,14%** com notas de **7/8 e 9/10**.

Ressaltamos que, os diversos setores, do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência procuraram, no mês de MAIO, exercer suas atividades de forma atuante e resolutiva, para deixar satisfeitos os usuários que buscam nossos serviços.



**Itamar C. Monteiro**  
Diretor Geral  
HMUE/PRÓ-SAÚDE/ABASH

Ananindeua, 09 de junho de 2020.



**Ester Lúcia M. Nascimento**  
Coord. SAU  
HMUE/PRÓ-SAÚDE/ABASH

## ÍNDICE

1. Introdução.
2. Comparativo de Março/20, Abril e Maio/2020 em relação aos Resultados da Pesquisa de Satisfação aplicada pelo SAU, demonstrando através da meta estipulada, índice de satisfação e gráficos que avaliam os setores de Pronto – Atendimento, Internação, Ambulatório de Retorno, Alta Hospitalar e SADT.
3. Comparativo do Fluxo das Demandas de Março/2020, Abril e Maio/2020 em relação aos Elogios, Sugestões, Reclamações e solicitações registradas pelo SAU.
4. Retorno ao usuário
5. Conclusão.

## 1. INTRODUÇÃO

O Serviço de Atenção ao Usuário do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência SAU/HMUE, engloba atividades que estão articuladas com a Política de Humanização do SUS, buscando assistir o usuário de forma humanizada, acolhendo suas demandas e suas necessidades. Neste processo, o S. A. U também deve avaliar o grau de satisfação com a assistência recebida, o que permite o exercício do controle social do desempenho hospitalar.

As ações são desenvolvidas através da escuta acolhedora, registro das demandas e aplicação de questionário de Pesquisa de Satisfação, seguindo o estipulado pela SESP. Este processo ocorre a partir da procura espontânea do usuário e da captação de reclamações, sugestões, elogios e solicitações que são coletadas nas de urnas do SAU, dispostas estrategicamente nas clínicas recepções e corredores do HMUE. Isto nos permite conhecer as necessidades e expectativas, priorizando um atendimento ético, humanizado, com qualidade, respeito e eficiência para melhor atender nossos usuários.

O Serviço de Atenção ao Usuário sempre recebe familiares e pacientes de maneira humanizada, resolvendo e encaminhando os casos que aqui chegam com eficiência, qualidade e responsabilidade social.

Este relatório vem apresentar o cumprimento dos indicadores quantitativos e qualitativos estipulados pela SESP (Controle e Avaliação) seguindo os parâmetros da política de Humanização do SUS. As entrevistas são realizadas diariamente nos diversos setores do Hospital, como: Pronto – Atendimento, Ambulatório de Retorno, SADT, Internação e Alta Hospitalar.

2. **Comparativo de Março/2020, Abril e Maio/2020 em relação aos Resultados da Pesquisa de Satisfação aplicada pelo SAU, demonstrando através do da meta estipulada, índice de satisfação e gráficos que avaliam os setores de Pronto – Atendimento, Internação, Ambulatório de Retorno e SADT.**

### QUANTITATIVO DA META

**Tabela: 1** Meta do mês de MARÇO/20

SETORES	UNIVERSO TOTAL	PERCENTUAL DA META (%)	META MENSAL	PESQUISAS REALIZADAS
PRONTO ATENDIMENTO	1.255	10%	126	143
AMBULATÓRIO DE RETORNO	796	10%	80	146
SADT	209	10%	21	30
INTERNAÇÃO	812	10%	406	444
ALTA HOSPITALAR	461	10%	46	85

Fonte: Relatório SAU/HMUE/Março/ 2020

**Tabela: 2** Metas do mês de ABRIL/20

SETORES	UNIVERSO TOTAL	PERCENTUAL DA META (%)	META MENSAL	PESQUISAS REALIZADAS
PRONTO ATENDIMENTO	1.529	10%	153	167
AMBULATÓRIO DE RETORNO	549	10%	55	140
SADT	0	10%	0	0
INTERNAÇÃO	883	10%	442	447
ALTA HOSPITALAR	326	10%	33	41

Fonte: Relatório SAU/HMUE/Abril/2020

**Tabela: 3** Metas do mês de MAIO/20

SETORES	UNIVERSO TOTAL	PERCENTUAL DA META (%)	META MENSAL	PESQUISAS REALIZADAS
PRONTO ATENDIMENTO	1370	10%	137	214
AMBULATÓRIO DE RETORNO	561	10%	56	193
SADT	00	10%	00	00
INTERNAÇÃO	969	50%	485	483
ALTA HOSPITALAR	397	10%	40	42

Fonte: Relatório SAU/HMUE/Maio/2020



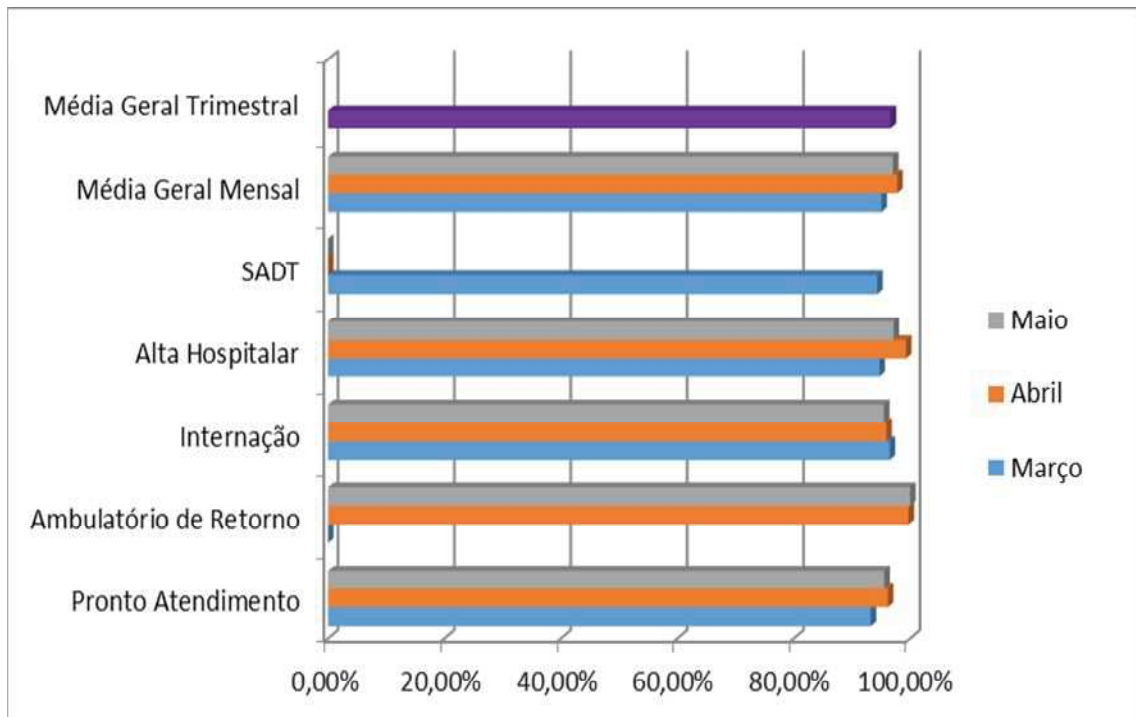
## INDICE DE SATISFAÇÃO TRIMESTRAL

**Tabela:** 4 Satisfações do Usuário %

INDICE DE SATISFAÇÃO	Março	Abril	Maió
Pronto Atendimento	93,21	96,15	95,55
Ambulatório de Retorno	96,58	99,71	99,97
Internação	96,46	95,89	95,49
Alta Hospitalar	94,71	99,27	97,14
SADT	94,33	0,00	0,00
Média Geral Mensal	95,06	97,75	97,05
Média Geral Trimestral	96,62%		

**Fonte:** Planilha de Satisfação SAU/HMUE/2020

O GRAFICO ABAIXO DEMONSTRA MELHOR O PERCENTUAL DAS PESQUISAS DE SATISFAÇÃO TRIMESTRAL



### 3. Comparativo do Fluxo das Demandas de Março, Abril e Maio em relação aos Elogios, Sugestões, Reclamações e Solicitações registradas pelo SAU.

**Tabela: 5 demandas registradas Março**

Tipo de Registro	Procedência	Quantidade
ELOGIOS	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	125
SUGESTÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	08
RECLAMAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	16
SOLICITAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	02
<b>TOTAL</b>		<b>151</b>

Fonte: Relatório SAU/HMUE/Março / 2020

**Tabela: 6 demandas registradas ABRIL**

Tipo de Registro	Procedência	Quantidade
ELOGIOS	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	59
SUGESTÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	00
RECLAMAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	14
SOLICITAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	02
<b>TOTAL</b>		<b>75</b>

Fonte: Relatório SAU/HMUE/Abril/2020

**Tabela: 7 demandas registradas MAIO**

Tipo de Registro	Procedência	Quantidade
ELOGIOS	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	129
SUGESTÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	2
RECLAMAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	20
SOLICITAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	4
<b>TOTAL</b>		<b>155</b>

Fonte: Relatório SAU/HMUE/Maio/2020

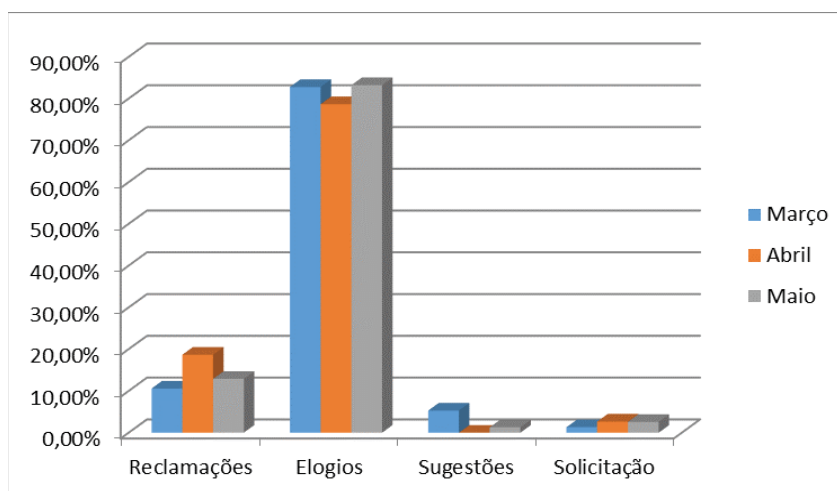
## PORCENTAGEM DAS DEMANDAS TRIMESTRAL

**Tabela: 8** porcentagens distribuída

Tipo de Registro	Março	Abril	Maio
Reclamações	10,59%	18,67%	12,90%
Elogios	82,78%	78,67%	83,23%
Sugestões	5,29%	0,00%	1,29%
Solicitação	1,32%	2,67%	2,58%

**Fonte:** Planilha de Porcentagem das demandas SAU/HMUE/2020

### O GRAFICO ABAIXO DEMONSTRA MELHOR O PERCENTUAL DAS DEMANDAS TRIMESTRAL



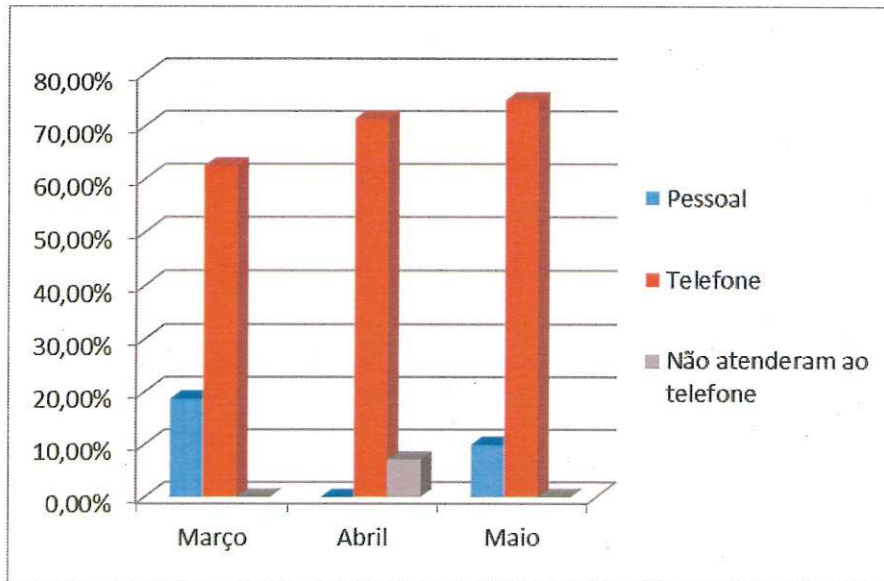
## 4. RETORNO AO USUÁRIO

**Tabela: 9** percentuais distribuídas por retorno

Formas de Retorno	Março	Abril	Maio
Pessoal	18,75%	0,00%	10,00%
Telefone	62,05%	71,42%	75,00%
Não atenderam ao telefone	0,00%	7,14%	0,00%
Via SMS/WPP	18,75%	21,42%	15,00%
E-mail	0,00%	0,00%	0,00%

**Fonte:** Planilha de Porcentual dos retornos SAU/HMUE/2020

**O GRAFICO ABAIXO DEMONSTRA MELHOR O PERCENTUAL DOS RETORNOS TRIMESTRAL**



**5. CONCLUSÃO**

O Relatório Trimestral demonstra que o Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência vem obtendo um índice maior de satisfação com relação aos serviços ofertados aos usuários, ultimamente.

Estamos com propósitos, de maior empenho, sobretudo com Projetos para trabalhar em prol de melhoria para manter a qualidade de nossos serviços.

Ananindeua, 09 / 06 / 2020

*Ester Lígia Marques Nascimento*  
Coordenadora do SAU



## 5. Censo de Origem dos Usuários

Internações por Município	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Total
Belém	174	178	149	174	218	893
Ananindeua	143	129	115	131	118	636
Outros Municípios	81	85	59	51	42	318
Marituba	27	25	23	23	17	115
Castanhal	32	47	14	23	24	140
Benevides	15	13	20	9	11	68
Bragança	15	18	14	10	7	64
Santa Isabel do Pará	6	7	12	9	9	43
Curuca	2	6	5	6	2	21
Abaetetuba	27	17	17	14	9	84
Tome-Acu	7	12	11	13	11	54
Barcarena	16	12	14	12	16	70
São Miguel do Guamá	13	6	19	2	8	48
Igarape-Miri	6	6	7	6	7	32
Capanema	7	11	10	4	11	43
Igarape-Acu	7	10	5	1	1	24
Salinópolis	4	2	4	2	1	13
Moju	6	8	12	5	3	34
Acará	4	6	9	5	2	26
Tailândia	5	6	3	1	6	21
Irituia	8	1	6	2	2	19
Bujaru	6	3	4	2	5	20
Nova Esperanca	2	6	1	2	2	13
Sao Domingos do Capim	13	6	1	3	3	26
Vigia	5	6	2	3	8	24
Santa Barbara	5	2	3	4	6	20
Augusto Correa	7	1	2	0	2	12
Garrafão do Norte	3	5	5	5	1	19
Baiao	2	3	3	0	1	9
Viseu	7	7	6	4	2	26
Tracuateua	0	4	2	0	0	6
Santa Maria do Pará	3	4	2	1	2	12
Ourem	8	4	2	3	2	19
Paraupépa	5	0	4	0	2	11
Colares	1	1	2	0	3	7
Primavera	1	2	2	0	2	7
Santo Antonio	3	5	6	4	6	24
Paragominas	6	9	3	4	1	23
Cachoeira Do Piria	1	0	2	2	1	6
Mocajuba	4	5	3	2	2	16
Peixe-Boi	1	2	2	0	1	6
Capitao Poco	9	6	3	6	5	29
Portel	1	1	1	0	2	5
Sao Joao de Pirabas	2	3	1	0	1	7
Sao Francisco	0	3	3	2	2	10
<b>Total</b>	<b>700</b>	<b>693</b>	<b>593</b>	<b>550</b>	<b>587</b>	<b>3123</b>

Fonte: HMUE/SPP-Estatística

Graziela Canolo  
Supervisora SAME  
HMUE/HC-CAUDE  
*[Assinatura]*  
Responsável



## 6. Colaboradores contratados (CLT)

2020	Quantitativo mês anterior	Admissões	Demissões	Quantitativo Mês Atual
<b>Funcionários Existentes</b>	<b>1360</b>			<b>1360</b>
<b>Administração</b>	<b>226</b>	<b>10</b>		<b>236</b>
Almoxarife	1			1
Analistas	19			21
Aprendiz	25		1	24
Assessor de Diretoria	2			2
Assist. Adm. Pessoal JR	4			4
Assist. Adm. Pessoal PL	2			2
Assist. Adm. JR	8			8
Assist. Adm. S.A.U	1			1
Assistente Administrativo PL	11			11
Assistente Suprimentos	3			3
Assistente Contabil JR	1			1
Assist. Rec. Hum. JR	1			1
Assist. de SAME	1			1
Assist. Rec. Hum. PL	1			1
Assist. Trei / Desenv.	1			1
Aux. Adm. Pessoal	1			1
Aux. Adm. S. A.U.	3			3
Auxiliar Administrativo	24			24
Aux. Almoxarifado	2			2
Aux. contábil	1			1
Auxiliar de SAME	4			4
Auxiliar Farmácia	34	5		39
Aux. Financeiro	1			1
Coordenador Adm S A U	1			1
Coordenador Adm/SADT	1			1
Coordenador Almoxarifado	1			1
Coordenador AP	1			1
Coordenador Ensino e Pesquisa	1			1
Coordenador Facilities	1			1
Coordenador Farmácia	1			1
Coordenador Faturamento	1			1
Coordenador Laboratório	1			1
Coordenador Manutenção	1			1
Coordenador de Projetos Sociais	1			1
Coordenador RH	1			1
Coordenador SND	1			1
Coordenador Hotelaria	1			1
DAF	1			1
DAPO	1			1
Diretor Hospitalar	1			1
DO	1			1
Estoquista	5			5
Farmacêutico	10	4		14
Faturista	7	1		8
Gerente da Qualidade	1			1
Gerente de Suprimentos	1			1
Gerente Financeiro/Contábil	1			1



Recepcionista	15		15
Supervisor de Manutenção	1		1
Supervisor de Same	1		1
Supervisor de TI	1		1
Técnico de Segurança	4		4
Técnico de Farmácia	1		1
Técnico Informática	7		7
Telefonista	2		2
<b>Enfermagem</b>	<b>171</b>		<b>197</b>
Coordenador de CC/CME	1		1
Coordenador de CTQ	2		1
Coordenador Auditoria de Prontuário	1		1
Coordenador de NIR	1		2
Coordenador de UTI	1		1
Coordenador de OPO	1		1
Coordenador de S.C.I.H	1		1
Coordenador	3		2
Diretora Assistencial	1		1
Enfermeiro SCIH	1		1
Enfermeiro CC	12		12
Enfermeiro do Trabalho	2		2
Enfermeiro Educação Continuada	1		-
Enfermeiro Ensino e Pesquisa	1		1
Enfermeiro Horizontal Internação	39		44
Enfermeiro NIR	3		4
Enfermeiro OPO	4		5
Enfermeiros da Assistencial	90	20	110
Enfermeiros da Qualidade	2		2
Gerente CC/CME/Internação	1		1
Gerente PA	1		1
Supervisor	1		1
Supervisor SCIH	-		-
<b>Téc. Enfermagem</b>	<b>465</b>		<b>501</b>
Téc.de Enfermagem do Trabalho	1		1
Téc.de Enfermagem da Assistencia	464		500
<b>Demais Colaboradores</b>	<b>397</b>		<b>441</b>
Agente de portaria	39		41
Assistente Social	12		15
Auxiliar de Cozinha	31		38
Auxiliar de Higienização e Limpeza	98		112
Auxiliar de Lavanderia	30		30
Auxiliar de Manutenção	8		10
Bombeiro civil	4		4
Coordenador Psicossocial	1		1
Coordenador Reabilitação	1		1
Copeiro	14		16
Costureira	4		4
Cozinheiro	4		5
Digitador	3		3
Eletricista de Manutenção	7		7
Engenheira do trabalho	2		2
Fisioterapia	35		45
Fonoaudiologia	2		2



Jardineiro	2		2
Líder de Portaria	4		3
Líder de Processamento de Roupas	1		1
Líder de SHL	5		5
Maqueiros	27		27
Mecânico de Refrigeração	2		2
Motorista Ambulância	5		5
Nutricionista	8		8
Oficial de Manutenção	4		4
Pedreiro	0		0
Pintor	3		3
Psicologia	5		5
Psicólogo organizacional	2		3
Supervisor Ag. Transfusional	1		1
Supervisor de Fisioterapia	1		1
Supervisor de Humanização	1		1
Supervisor Suprimentos	1		1
Técnico de Laboratório	12		14
Técnico de Hemoterapia	10		11
Técnico de refrigeração	2		2
Terapia Ocupacional	6		6
<b>Médicos</b>	<b>101</b>		<b>103</b>
Coord. Médico	4		4
Coordenador CTQ	1		1
Diretor Técnico	1		1
Médico Auditor	1		-
Médico Cir. Plástico reparadora	4		4
Médico Cir. Vascular	10		10
Médico Cirurgião Geral - Diarista Internação	3		3
Médico Clínica Médica	4		4
Médico Clínico Geral CTQ	10		11
Médico Clínico Geral Diarista P S	5		3
Médico Clínico Geral Diarista P S Sala Azul	4		8
Médico CTQ Cirurgião Plástico	4		3
Médico do Trabalho	2		2
Médico Pronto Atendimento Cirurgia Geral	28		30
Médico UTI Adulto	19		19
Supervisor. Cirurgia Plástica	1		1

Fonte: HMUE/SPP-Estatística

*Vera Coelho*  
Vera Coelho  
Coord. Adm. de Pessoal  
HMUE/PRÓ-SAÚDE

---

*Responsável*



## 7. Capacitações/Treinamentos

O NEP tem como objetivo oportunizar a capacitação técnica, normativa e possibilitar o contínuo desenvolvimento das competências necessárias aos colaboradores, de maneira permanente, para que os serviços prestados no Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência sejam realizados com qualidade e eficiência.

Sendo assim, visa promover eventos, cursos e treinamentos nas diversas áreas profissionais, no intuito de conscientizar os colaboradores quanto à importância de suas atividades e de como estas contribuem para alcançar os objetivos da instituição.

As atividades desenvolvidas e aquelas em que o Núcleo de Educação Permanente – NEP apoiou no mês de **Maio 2020** foram:

1. AMBIENTAÇÃO INSTITUCIONAL RESUMIDA.
2. MEDIDAS DE PREVENÇÃO DE DISSEMINAÇÃO DO CORONAVIRUS (COVID-19).
3. TREINAMENTO ASSISTENCIAL - COVID-19

### 1. AMBIENTAÇÃO DE NOVOS COLABORADORES

O processo de ambientação tem como principal objetivo informar aos novos colaboradores ou prestadores de serviço a respeito de normas e rotinas do HMUE e especificamente as normas do setor onde o colaborador irá desempenhar suas atividades. Portanto, o processo de ambientação de novos colaboradores é dividido em:

• **Treinamento Institucional:** É a primeira parte do treinamento de ambientação, pois é nele que são abordados temas como: história da empresa, benefícios, legislação trabalhista, código de conduta, aspectos da qualidade.

• **Orientação na Unidade de Trabalho:** É a segunda parte do treinamento, ministrada pelo coordenador da área.

TREINAMENTO	FACILITADOR	CARGA HORÁRIA	PARTICIPANTES
AMBIENTAÇÃO ASSISTENCIAL	HENRIQUE GOMES	01:00:00	6
AMBIENTAÇÃO ASSISTENCIAL DAS ENFERMEIRAS DA EDUCAÇÃO CONTINUADA	ANGELINE PARENTE	09:15:00	30
AMBIENTAÇÃO ASSISTENCIAL: OBSERVAÇÃO IN LOCO	ANGELINE PARENTE	06:00:00	7
AMBIENTAÇÃO INSTITUCIONAL RESUMIDA	EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	03:15:00	138

AMBIENTAÇÃO SETORIAL	DIVERSOS	16:00:00	53
CUIDADOS COM O CORPO APÓS ÓBITO COM DIAGNÓSTICO OU SUSPEITA DE COVID-19	DANIELLE CALDEIRAS E JÉSSICA LAIS	00:30:00	100
LIDERANÇA DE ALTA PERFORMANCE - PARTE 1: GESTÃO POR PROCESSOS	MEREDITH BARCELOS	01:30:00	3
MEDIDAS DE PREVENÇÃO DE DISSEMINAÇÃO - USO CORRETO DE EPI	WILMA JAX	01:30:00	12
RECOMENDAÇÕES PARA RESSUSCITAÇÃO CARDIOPULMONAR(RCP) EM USUARIO COM DIAGNOSTICO OU SUSPEITA DE COVID-19	DANIELLE CALDEIRAS E JÉSSICA LAIS	00:30:00	102
SEQUENCIA RAPIDA DE INTUBAÇÃO	DANIELE CALDEIRAS	02:10:00	142
TREINAMENTO DE POSICIONAMENTO	ANNE FERREIRA	00:45:00	5
USO CORRETO DE EPI (COLOCAÇÃO E RETIRADA)	ANA CAROLINA	00:45:00	30
<b>TOTAL</b>			<b>628</b>

As demais informações constam no relatório em anexo.

---

## 8. Atividades Sociais

O relatório das atividades sociais (em anexo - CD) tem como objetivo principal, apresentar as ações de humanização realizadas pelo Hospital Metropolitano de Urgência Emergência - HMUE, durante o mês de MAIO do corrente ano.

As ações realizadas neste mês, procuraram focar a integração entre profissionais, usuários, acompanhantes, visitantes e a comunidade externa, buscando o desenvolvimento e o valor humano entre as relações.

O serviço de humanização se propõe a atingir seu objetivo com as seguintes ações:

- Atuação junto a Administração Estratégica
- Atividades Lúdicas e Comemorações
- Atuação junto aos Usuários, Acompanhantes e Visitantes.
- Atuação junto aos Colaboradores e Prestadores de Serviço
- Atuação junto à Comunidade Local
- Apoio Espiritual



# ANEXO I



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## PRESTAÇÃO DE CONTAS

MAIO 2020



**Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência**

**Ananindeua**

**05/2020**

DE. HMUE. NCSP. 001

[www.prosaude.org.br](http://www.prosaude.org.br) • [diretoriageral@hmueprosaude.org.br](mailto:diretoriageral@hmueprosaude.org.br) • (91) 3073-3700  
Rodovia BR-316, KM 3, S/N, Atalaia. CEP 67010-000 • Ananindeua (PA)

Este relatório objetiva informar o resultado da gestão operacional do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência – HMUE, na competência 05/2020, em atendimento ao Contrato de Gestão N.º 004/2017, celebrado entre a Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar e o Governo do Estado do Pará - Secretaria de Estado de Saúde Pública – SESPA, em 12 de dezembro de 2017.

Os resultados detalhados neste relatório demonstram o compromisso da Pró Saúde - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, no desenvolvimento das ações e serviços de saúde no HMUE, em conformidade ao previsto no contrato de gestão.

O Hospital possui seu corpo diretivo formado conforme abaixo:

<b>Diretor Hospitalar/GERAL -</b>	<b>Itamar Cabral Monteiro</b>
Diretor Administrativo/Financeiro -	Meredith Barcelos
Diretora Clínica -	Amanda Moraes
Diretora Assistencial -	Ivanete Prestes Roberti
Diretor Apoio -	Alisson Gomes
Diretor Técnico -	Renata Coutinho

A capacidade instalada do hospital é distribuída conforme abaixo:

<b>Leitos –</b>	<b>198</b>	<b>Pronto Socorro – maca/leito -</b>	<b>80</b>
Ortopédicos –	72	Sala amarela -	16
Neurocirurgia -	26	Sala vermelha -	02
Cirurgia -	20	Sala Azul -	07
Médica –	16	Sala Verde -	40
Pediátrica –	19	Sala Custodiados -	05
CTQ -	18	Leitos Extras -	10
UTI adulto -	20		
UTI CTQ -	02		
UTI Pediátrica -	05		
Centro Cirúrgico -	07 salas		



Ambulatório - 02 consultórios  
Centro de Tratamento de Queimados  
Unidade Ensino e Pesquisa  
Unidade de Apoio Técnico  
Unidade de Apoio Logístico  
Unidade Administrativa

O Hospital é referência direta para cerca de 3.000.000 de habitantes da região metropolitana de Belém e 1º regional de saúde (60 municípios), em atendimento médico-hospitalar de urgência e emergência em trauma de média e alta complexidade, com abrangência também para todo o Estado do Pará e em queimados para toda região norte do Brasil.

Possui na composição de seu corpo clínico, as especialidades médicas voltadas ao atendimento das urgências e emergências de média e alta complexidade em trauma e queimados, atuando em regime de corpo presente e ou sobreaviso. Segue abaixo a relação de especialidades/serviços disponibilizados:

Ortopedia	Cirurgia Geral	Neurocirurgia
Neurologia	Vascular	Intensiva ad./ped.
Buco-Maxilo-Facial	Urologia	Oftalmologia
Anestesiologia	Hematologia	Nefrologia
Plástica/Reparadora	Endoscopia	Radiologia
Cirurgia Torácica	Clínica Médica	Pediatria
Otorrinolaringologia	Infectologia	Nutrologia

O Hospital também é centro formador de profissionais de saúde, tendo uma média diária de 140 residentes, acadêmicos e estagiários atuando nas suas dependências, provenientes de seus programas próprios de residência médica, bem como pelos convênios firmados com demais hospitais e unidades de ensino conforme abaixo:

Programa de Residências Médicas Próprias:

Cirurgia Geral  
 Cirurgia do Trauma  
 Medicina de Urgência  
 Traumato-Ortopedia

Residências, Estágios e Convênios Acadêmicos:

**Hospitais**

Barros Barreto  
 Santa Casa de Misericórdia  
 Clínicas  
 Ophyr Loiola

**Especialidades**

Anestesia  
 Buco-Maxilo-Facial  
 Terapia Intensiva  
 Neurocirurgia  
 Radiologia

**Universidades/Faculdades**

UFPA  
 UEPA  
 CESUPA  
 UNAMA  
 FAMAZ

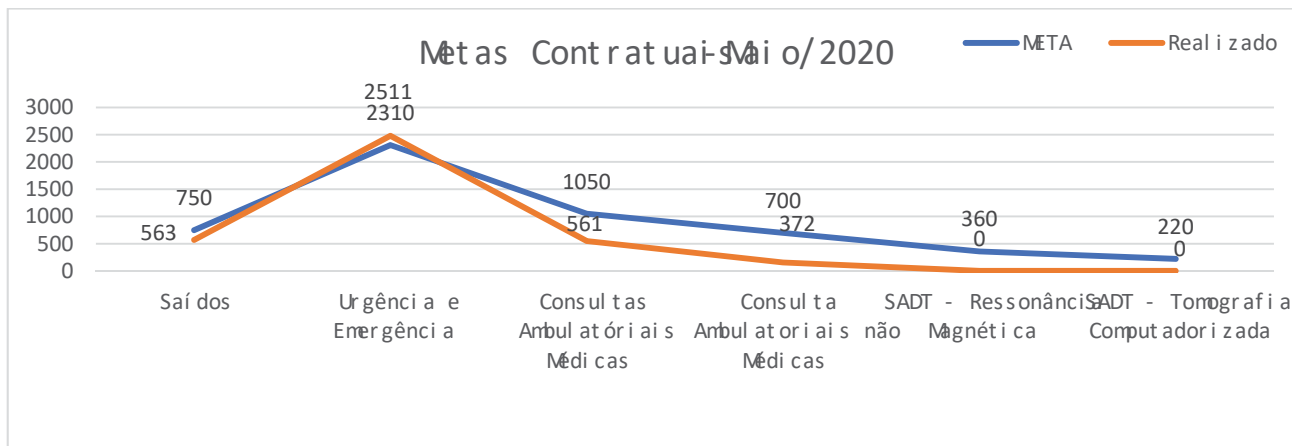
**Cursos**

Medicina  
 Fisioterapia  
 Enfermagem  
 Terapia Ocupacional  
 Psicologia

Com base no Contrato de Gestão 004/2017 e conforme estabelecimento de metas quantitativas e qualitativas, para este mês de maio de 2020, as metas possuem a seguinte composição:

Parte fixa contrato de gestão 004/2017

Descrição	Metas	Realizado 05/2020	%
Saídas Hospitalares	790	563	71,3%
Atendimentos de Urgência Emergência	2.310	2.511	108,7%
Consultas Ambulatoriais Médicas	1.050	561	53,4%
Consultas Ambulatoriais não Médicas	700	372	53,1%
SADT – Ressonância Magnética	360	0	0%
SADT - Tomografia Computadorizada	220	0	0%



Para esta competência maio/2020, apenas a meta de atendimento em urgência e emergência foi atingida. As metas contratuais de consultas ambulatoriais médicas e não médicas não foram atingidas em virtude do atual cenário frente a pandemia instalada mundialmente. Considerando que 70% do atendimento realizado na unidade demanda do interior do estado, com o decreto proibindo a circulação intermunicipal e o receio de contaminação por parte dos usuários, houve um grande absenteísmo, impactando no cumprimento da meta. Embora todos os cuidados e critérios estabelecidos pela OMS estejam sendo cumpridos, houve resistência por parte dos usuários em comparecer a unidade para receberem atendimento.

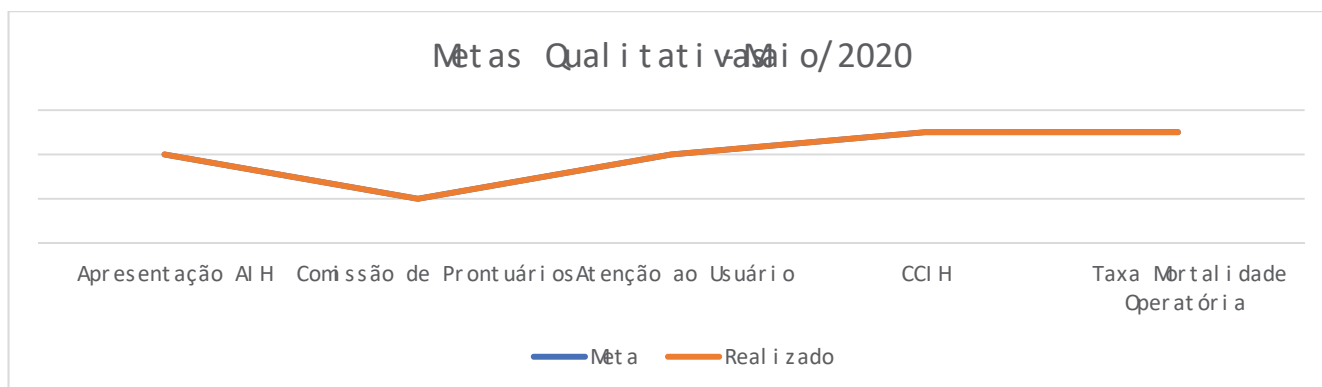
Houve também uma considerável diminuição no número de pacientes egressos devido a pandemia do COVID-19, visto que em abril, pelas medidas tomadas pelo governo e o isolamento da população, ocorreu a redução de chamada dos pacientes no início do mês e muitos destes pacientes não compareceram a internação devido o bloqueio das estradas e o receio de internação hospitalar nesse momento, causando deste modo um impacto no alcance da meta de saídas hospitalares.

Tanto a ressonância magnética quanto os dois tomógrafos estão inoperantes devido a constantes falhas e obsolescência dos equipamentos. Em Março/20 foi sinalizado pela Sespa que haveria a compra de três novos aparelhos para substituição dos que estão instalados hoje no HMUE. Em Abril/20 houve a confirmação da aquisição e a Siemens já iniciou as tratativas para instalação dos equipamentos em 90 dias. Sem equipamentos funcionantes não foi possível cumprir as metas contratuais de SADT. Sespa plenamente ciente através dos ofícios encaminhados apenas em 2020: 09, 022, 031, 032, 045, 072, 080, 092, 104, 106, 121 e 122.



### Parte Variável contrato de gestão 004/2017

Meta Contratual	Meta	Realizado	%
Apresentação AI H	20%	20%	100%
Comissão de Prontuários	10%	10%	100%
Atenção ao Usuário	20%	20%	100%
CCI H	25%	25%	100%
Taxa Mortalidade Operatória	25%	25%	100%



Seguem abaixo demais indicadores hospitalares de Maio/2020:

Indicador	Realizado
INTERNACIONES	587
CIRURGIAS REALIZADAS	596
EXAMES REALIZADOS	30.623
KG DE ROUPAS PROCESSADAS	41.789
MANUTENÇÕES REALIZADAS	718
MÉDIA DE PERMANÊNCIA	9,14
MÉDIA PACIENTE-DIA	166,03
REFEIÇÕES SERVIDAS	67.868
SATISFAÇÃO USUÁRIO	97,04%
TAXA DE OCUPAÇÃO	83,83%
TAXA INFECÇÃO HOSPITALAR	3,02%
TAXA MORTALIDADE GLOBAL	15,63%
TAXA MORTALIDADE INSTIUCIONAL	11,53%

O Hospital fechou a competência de maio/2020 com o quantitativo de 1.478 colaboradores, sendo destes 1.373 colaboradores ativos, com uma média de 5,76 colaboradores por leito operacional.

Além da busca pelo cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, o hospital também desempenha uma série de atividades voltadas a seus colaboradores, pacientes, acompanhantes e visitantes, visando focar a humanização, satisfação e

integração entre estes, bem como com a comunidade local, buscando o desenvolvimento e o valor humano entre as relações, conforme demonstrado a seguir:

### **Atividades Lúdicas e Comemorações**

Essa atividade possibilita e organiza os eventos comemorativos e lúdicos: brinquedoteca, oficinas de artesanato, riso terapia, musicoterapia, embelezamento, distribuição de mensagens entre outras.

- **Atuação junto aos Usuários, Acompanhantes e Visitantes.**

Realizar ações de acolhimento para os usuários, respeitando a singularidade, a cultura e necessidades especiais de cada um, implantando procedimentos para a permanência de acompanhantes de acordo com o Estatuto da Criança, do Adolescente e do Idoso e criando regras de funcionamento visando ampliação do horário de visita estabelecendo procedimentos para controlar a entrada de visitantes aos usuários internados e de seus respectivos acompanhantes.

- **Atuação junto aos Colaboradores e Prestadores de Serviço**

Desenvolver ações para que toda a comunidade hospitalar reconheça a dignidade do usuário e do colaborador e respeite seus direitos, proporcionando-lhes assistência integral com amor e competência técnica, promovendo a participação das equipes multidisciplinar, sobretudo nos casos que implicam questões éticas e religiosas e favorecendo a valorização do trabalhador e estimulando à gestão participativa.

- **Atuação junto a Comunidade Local**

Estimular a participação da comunidade e de entidades da sociedade civil nas ações de humanização dos serviços que vise à melhoria do ambiente hospitalar e a integração entre a equipe multiprofissional e a comunidade.

- **Apoio Espiritual**

Ajudar a amenizar a dor e o sofrimento das famílias atingidas pela doença, organizando grupo de agentes voluntários e visitas religiosas para os usuários e colaboradores, respeitando o credo que cada um professa. Para os católicos, realizar

celebração dos Sacramentos: Eucaristia (Missa), Confissão, Unção dos Enfermos e Bênçãos. Para as outras religiões, Celebração da Palavra (Culto) com Bênção de acordo com cada denominação.

- **Projetos desenvolvidos**

- **Programa de Qualificação e Capacitação Profissional**

O HMUE oferece aos seus colaboradores, de forma contínua, o programa de qualificação e capacitação profissional. São oferecidos mensalmente, treinamentos e capacitações variadas. Com esse programa de educação continuada, os trabalhadores da unidade recebem atualização profissional e assim podem, orientados, exercer com segurança a sua função.

- **Programa Classe Hospitalar**

Os alunos do HMUE são atendidos na Classe Hospitalar em salas de aulas, organizadas em multisséries, cuja característica principal é a presença de alunos nos diversos níveis de ensino num mesmo espaço, além do atendimento em leitos para aqueles alunos impossibilitados de se locomoverem. As atividades são desenvolvidas nas áreas de conhecimentos: Códigos e Linguagens, Lógico Matemático e Natural e Conhecimento de Mundo, para os Ciclos I e II e Linguagens, Códigos e suas Tecnologias, Ciências Humanas e suas Tecnologias e Ciências da Natureza, Matemática e suas Tecnologias, para o 6º ano ao Ensino Médio.

- **Qualidade de Vida**

A campanha tem como objetivo principal mensurar o perfil de colaboradores do Hospital Metropolitano, sobretudo, identificando possíveis problemas com doenças como hipertensão, diabético, dislipidêmicos e obesos. A ideia também envolve implementar ações de promoção a saúde melhorando ou estabilizando a qualidade de vida dos colaboradores do HMUE.

A obesidade e o sedentarismo, além da má alimentação, são os fatores de risco principais para o desenvolvimento destas doenças crônicas. Evitar o crescimento deste problema junto aos colaboradores do HMUE é a missão do programa, que tem o auxílio do Serviço de Nutrição Dietética (SND).



### **- Projeto Laços**

Para interagir de forma humanizada com os acompanhantes, o Hospital Metropolitano, por meio do setor de Psicossocial, criou o projeto multiprofissional “Laços”, com a ideia de valorizar aquele que cuida. São utilizadas estratégias como música e dinâmicas de interação. Um assunto é escolhido, de acordo com o perfil dos acompanhantes, para ser debatido. A ação engloba as clínicas da unidade de saúde e é realizada mensalmente, sendo contribui para melhorar a interação entre as equipes de assistência e o acompanhante.

### **- Aniversariantes do mês**

No último dia útil do mês, colaboradores que fizeram aniversário são convidados para uma celebração, conduzida pela psicóloga do Recursos Humanos.

### **- Café com Diretor**

Os diretores do hospital reúnem-se com colaboradores sorteados de vários setores, com o objetivo de conhecer as opiniões sobre a unidade. Nos encontros é servido um delicioso café da manhã.

### **- Café com Gestor**

As lideranças do hospital reúnem-se em momento de integração, com desenvolvimento de dinâmicas de trabalho voltadas ao desenvolvimento profissional e posterior realização de café da manhã.

### **- Bate-papo com aprendiz**

Ocorre a cada trimestre, sendo definido como um momento descontraído com música, filmes. O objetivo é acompanhar as atividades, dar e receber feedback quanto ao desempenho na área de atuação, visando aproximação e integração dos aprendizes.

### **- HMUE visita o colaborador**

A ideia é proporcionar ao colaborador afastado (licença maternidade e saúde) aproximação, além de integração e valorização do trabalhador. A visita é realizada na residência do colaborador. O gestor do setor é convidado, sendo que o projeto é realizado mensalmente.

### **- Indique um amigo PCD**

Proporcionar a conscientização, quanto a importância da inclusão social, por meio da indicação de amigos por parte de colaboradores.

### **- HMUE amigo da educação**

Proporcionar descontos para colaboradores e dependentes em: escola, cursinho, graduação e pós-graduação (atualmente em nove instituições), visando dar continuidade na educação/qualificação de todos.

### **Necessidades Infraestruturais:**

Considerando os 14 anos de existência do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência ; considerando a Pró-Saúde – ABASH ser a terceira OSS responsável pela gestão da Unidade ; considerando a alteração do perfil assistencial da unidade, diferenciando o Hospital Metropolitano dos demais hospitais regionais administrados por OSS no Estado do Pará quanto ao fluxo de acesso de seus pacientes e o contexto acima colocado ; considerando a infraestrutura existente no tocante a área física e equipamentos diversos limitada frente este cenário, face a depreciação, obsolescência e inativação durante o período, faz-se premente a rerepresentação das necessidades abaixo:

- Execução do projeto do Plano Diretor de Ampliação de infraestrutura, contemplando:
  - ampliação de leitos de UTI adulto;
  - ampliação de leitos de internação;
  - estruturação de área administrativa;
  - estruturação do centro de medicina hiperbárica;
  - estruturação do ambulatório de especialidades;
- Estruturação de leitos de retaguarda na rede assistencial para pacientes vítimas de trauma;
- Reforma e revitalização da infraestrutura predial;
- Aquisição de equipamentos e materiais médico-hospitalares diversos, como já anteriormente encaminhado a esta Secretaria de Estado da Saúde Pública do Pará.

O Hospital também possui algumas pendências junto a esta Secretaria, passíveis de resolução, conforme abaixo apresentadas:

- Termo de Cessão e Uso a ser emitido;
- Devolução do valor correspondente ao empréstimo de materiais e medicamentos no montante de R\$ 903.109,77 realizados pela Pró Saúde para a Sespa em 2013;
- DEA's – Despesas de Exercícios Anteriores no valor de R\$ 10.141.965,66.
- Viabilização do contrato de gestão do HMUE, face o TA de prestação de serviços da unidade em CME – SND – SPR para os hospitais HOIOL e HPEG.

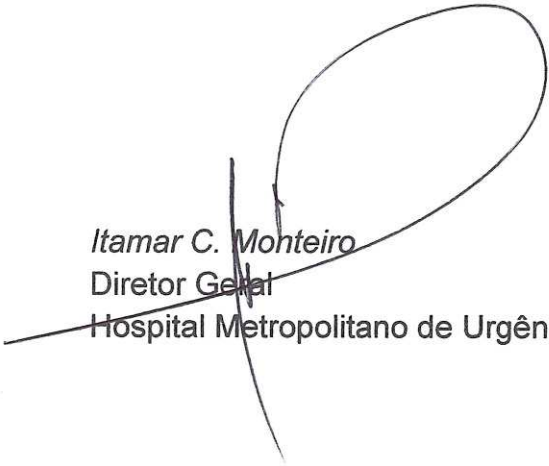
Em síntese, o Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência neste exercício de 05/2020, conseguiu cumprir o objeto do contrato de gestão nº 04/2017, firmado entre o Governo do Estado do Pará – Secretaria de Estado da Saúde e a Pró – Saúde – ABASH, no tocante as metas qualitativas e quantitativas, dentro das condições estabelecidas no presente contrato, exceto as metas quantitativas de saídas/consultas ambulatoriais, frente ao cenário de pandemia e também a meta de SADT para realização de exames eletivos de Ressonância Magnética, e Tomografia pois os equipamentos estão em manutenção sem previsão de retorno de funcionamento considerando ainda que tal equipamento está defasado e em processo de obsolescência. Reiteramos informação de que os equipamentos atuais serão retirados do hospital e novos equipamentos serão instalados em até 60 dias.

A execução das atividades na competência, foi realizada a contento apesar de aspectos bastante desafiadores, em especial a falta de regularidade dos repasses financeiros, prejudicando desta forma o pagamento de fornecedores e prestadores de serviços no período, fato que tem se agravado e que suscita resolução breve evitando maiores riscos de desassistência por falta de serviços ou insumos. Outro agravante neste mês foi a pandemia do novo coronavírus e seus reflexos sobre a operação do hospital, principalmente o adoecimento dos colaboradores e consequentes afastamentos em face de doenças respiratórias, em especial pela COVID-19. Também houve aumento de consumo e de preço de equipamentos de proteção individual, além das dificuldades de compra destes insumos no mercado local e nacional.

Como pontos positivos, destacamos o atendimento a todos os pacientes dentro do perfil assistencial estabelecido e em conformidade ao processo regulatório, no cumprimento na nossa missão de salvar vidas. Salientando que nossos processos de trabalho estão voltados para assegurar a segurança do paciente e nosso gerenciamento de riscos norteia as ações para evitar incidentes e eventos adversos.

Para tanto, reiteramos a relação de parceria com o Governo do Estado do Pará – Secretaria de Estado da Saúde Pública, na certeza de que conjuntamente podemos desenvolver um trabalho eficaz e eficiente no atendimento a população do Estado do Pará.

Ananindeua, PA, maio de 2020.



Itamar C. Monteiro  
Diretor Geral

Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência



# Relatório Mensal – Mapa de Produção

## Referente ao Mês de Maio/2020

### Mapa de Produção

Ananindeua – PA

2020

**MAPA DE PRODUÇÃO - MAIO 2020**
**1 - Leitos Operacionais**

HOSPITALIZAÇÃO (1)	ADMISSÕES	SAÍDAS	ÓBITOS ATÉ 24 HORAS	ÓBITO APÓS 24 HORAS	TRANSFERÊNCIA INTERNA	PACIENTES/DIA	LEITOS OPERACIONAIS	TOTAL DE SAÍDAS
Clínica Médica	0	0	0	0	0	0	1	0
Pediatria Clínica	0	18	0	0	0	103	5	18
Pediatria Cirúrgica Traumato-Ortopedia	0	16	0	0	1	157	7	16
Pediatria Cirúrgica Geral	0	22	0	0	0	67	7	22
Cirurgia Geral	0	8	0	0	5	14	20	8
CTQ - Centro de Trat. de Queimados	0	0	0	0	0	0	18	0
Neurocirurgia	0	56	0	1	10	652	26	57
Cirurgia Traumato-Ortopedia	0	179	0	3	139	1908	72	182
Leito de Observação	578	155	15	1	842	1236	40	171
<b>TOTAL (1)</b>	<b>578</b>	<b>454</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>997</b>	<b>4137</b>	<b>196</b>	<b>474</b>

**1.2 - Diárias de UTI**

HOSPITALIZAÇÃO (2)	ADMISSÕES	SAÍDAS	ÓBITOS ATÉ 24 HORAS	ÓBITO APÓS 24 HORAS	TRANSFERÊNCIA INTERNA	PACIENTES/DIA	LEITOS OPERACIONAIS	TOTAL DE SAÍDAS
UTI Adulto	0	0	4	18	50	491	20	22
UTI Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0
UTI CTQ	0	0	0	0	0	0	2	0
UTI Covid 19	9	21	4	42	5	519	20	67
<b>TOTAL (2)</b>	<b>9</b>	<b>21</b>	<b>8</b>	<b>60</b>	<b>55</b>	<b>1.010</b>	<b>42</b>	<b>89</b>

<b>TOTAL GERAL (1+2)</b>	<b>587</b>	<b>475</b>	<b>23</b>	<b>65</b>	<b>1.052</b>	<b>5.147</b>	<b>238</b>	<b>563</b>
--------------------------	------------	------------	-----------	-----------	--------------	--------------	------------	------------

Fonte: HMUE/SPP-Estatística-censo hospitalar

Nota 1: Ressaltando que do total de 587 admissões hospitalares registradas no quadro acima, 578 (98,4%) admissões ocorreram em leitos de observação e do total de 563 saídas 30% ocorreram neste setor.

Nota 2: Ressaltando que o número de leitos de internações cadastrado no HMUE são 198 leitos e no mês de maio trabalhamos com um quantitativo de 238 leitos operacionais.

**2 - Saídas Realizadas**

Total de saídas	Meta Contratada	% alcançado
563	790	71,3

Fonte: HMUE/Sistema MV - Estatística



### 3 - Atividade Cirúrgica

Nº de cirurgias por especialidade	Eletiva		Urgencia		Total	Média diária de cirurgias por sala.
	Qtd.	%	Qtd.	%		
Bucomaxilo	14	100,0	0	0,0	14	3,8
Cirurgia Geral	23	19,8	93	80,2	116	
Cirurgia Plástica	38	90,5	4	9,5	42	
Cirurgia Vascular	9	69,2	4	30,8	13	
Cirurgia Toracica	0	0,0	2	100,0	2	
Neurocirurgia	5	16,7	25	83,3	30	
Traumato-ortopedia	144	38,8	227	61,2	371	
Urologia	0	0,0	2	100,0	2	
Oftalmologia	5	83,3	1	16,7	6	
<b>Total</b>	<b>238</b>	<b>39,9</b>	<b>358</b>	<b>60,1</b>	<b>596</b>	

Fonte: HMUE/Centro cirurgico - Estatística

### 4 - Atendimento às Urgências

Total de consultas e procedimentos	Meta Contratada	% alcançado
2511	2310	108,7

Fonte: HMUE/Sistema MV - Estatística

### 5 - atendimentos de Pacientes Egressos por Tipo de Consulta

Especialidade	Tipo de Consulta				Consultas realizadas	Consultas agendadas	Absentéismo
	1º consulta	1º consulta de egresso	Interconsulta	Consultas subsequentes			
<b>CONSULTAS MÉDICAS (1)</b>							
Traumatologia Adulto	0	117	0	259	376	500	24,8
Traumatologia Pediatrica	0	16	0	29	45	70	35,7
Cirurgia Plastica	0	8	0	60	68	80	15,0
Buco Maxilo	0	11	0	26	37	46	19,6
Neurocirurgia	0	5	0	10	15	17	11,8
Cirurgia Reparadora	0	1	0	10	11	15	26,7
Cirurgia Toracica	0	6	0	3	9	10	10,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>164</b>	<b>0</b>	<b>397</b>	<b>561</b>	<b>738</b>	<b>24,0</b>
<b>CONSULTAS NÃO MÉDICAS (2)</b>							
Enfermagem	0	5	0	205	210	210	0,0
Fisioterapia	0	0	0	136	136	164	17,1
Terapia Ocupacional	0	0	0	26	26	26	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>367</b>	<b>372</b>	<b>400</b>	<b>7,0</b>
<b>TOTAL GERAL (1+2)</b>	<b>0</b>	<b>169</b>	<b>0</b>	<b>764</b>	<b>933</b>	<b>1.138</b>	<b>18,0</b>

Fonte: HMUE/SPP-Estatística-FAA

<i>Atendimento Ambulatorial</i>	<i>Meta Contratada</i>	<i>Atendimentos Registrados</i>	<i>% alcançado</i>
Consultas Médicas	1050	561	53,4
Consultas Não Médicas	700	372	53,1

Fonte: HMUE/SPP-Estatística-FAA

## 6 - Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - S A D T (externo)

Tipos de Exames	SADT - Externo		
	<i>Exames Realizado</i>	<i>Meta Contratada</i>	<i>% alcançado</i>
Ressonancia	0	360	0,0
Tomografia	0	220	0,0

Fonte: HMUE/SPP-Estatística-SADT

## 7 - Tempo de Espera dos Usuários para Cirurgia Eletiva.

<i>Nº de usuários aguardando.</i>	<i>Nº de usuarios chamados no mês de março2020</i>	<i>Tempo médio de espera (dias) dos usuários que foram chamados no mês</i>	<i>Tempo médio de espera (dias) dos usuários que estão aguardando</i>
1412	10	31 dias	1348 dias

Fonte: HMUE/Central de Regulação - Estatística

**Nota:** Foram consideradas as solicitações, para cirurgias eletivas, do período de janeiro de 2013 até 31/05/2020, conforme chamamento da central de Regulação do Estado.

Ananindeua, 04 de maio de 2020

  
Itamar Monteiro  
Diretoria Geral

  
Meredith Barcelos  
Diretora Administrativa e Financeira

  
Graziela Clarice R. Camelo  
Supervisora SPP



# **Relatório Mensal – Plano Estatístico**

## **Referente ao Mês de Maio/2020**

### **Plano Estatístico**

**Ananindeua – PA**

**2020**

**PLANO ESTATÍSTICO**

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>1 - Indicadores Assistenciais</b>													
<b>Nº de Leitos por Especialidade Instalado</b>													
Traumatologia	79	79	79	79	79								395
Gerál	35	35	35	35	35								175
Neurocirurgia	28	28	28	28	28								140
Clínica Médica	12	12	12	12	12								60
Pediatria	24	24	24	24	24								120
Cirurgia Plástica	20	20	20	20	20								100
<b>Total</b>	<b>198</b>	<b>198</b>	<b>198</b>	<b>198</b>	<b>198</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>990</b>

<b>Nº de Leitos por Unidade Operacional</b>													
UTI - Adulto I	10	10	10	10	10								50
UTI - Adulto II	10	10	10	10	10								50
UTI - Infantil	5	5	5	5	0								20
UTI - Covid-19	0	0	0	0	20								
Clínica Ortopédica I	25	25	25	25	25								125
Clínica Ortopédica II	19	19	19	19	19								95
Clínica Ortopédica III	25	25	25	25	25								125
Neurocirurgia	26	26	26	26	26								130
Policlínica	19	19	19	19	19								95
Pediatria	18	18	18	18	18								90
CTQ	18	18	18	18	18								90
UTI CTQ	2	2	2	2	2								10
Clínica Médica	15	15	15	15	0								60
Isolamento	6	6	6	6	6								30
<b>Leito de observação</b>	<b>45</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>29</b>	<b>40</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>189</b>
PA	10	8	6	5	6	0	0	0	0	0	0	0	35
OT	35	29	32	25	34	0	0	0	0	0	0	0	155
<b>Total</b>	<b>243</b>	<b>235</b>	<b>236</b>	<b>227</b>	<b>238</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1179</b>

<b>Nº de Leitos por Unidade Instalados</b>													
UTI - Adulto I	10	10	10	10	10								50
UTI - Adulto II	10	10	10	10	10								50
UTI - Infantil	5	5	5	5	0								20
UTI - Covid-19	0	0	0	0	20								
Clínica Ortopédica I	25	25	25	25	25								125
Clínica Ortopédica II	19	19	19	19	19								95
Clínica Ortopédica III	25	25	25	25	25								125

Neuroci rurgi a	26	26	26	26	26								130
Pol i cl i ni ca	19	19	19	19	19								95
Pedi atri a	18	18	18	18	18								90
CTQ	18	18	18	18	18								90
UTI CTQ	2	2	2	2	2								10
Cl í ni ca Mé di ca	15	15	15	15	0								60
I sol amento	6	6	6	6	6								30
<b>Leito de observação</b>	<b>78</b>	<b>78</b>	<b>71</b>	<b>71</b>	<b>71</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>369</b>
<i>PA</i>	<i>28</i>	<i>28</i>	<i>28</i>	<i>28</i>	<i>28</i>								<i>140</i>
<i>OT</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>43</i>	<i>43</i>	<i>43</i>								<i>229</i>
<b>Total</b>	<b>276</b>	<b>276</b>	<b>269</b>	<b>269</b>	<b>269</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1359</b>

### Nº de Leitos-Dia por Especialidade Instalado

Traumatol ogi a	2449	2291	2449	2370	2449	0	0	0	0	0	0	0	12008
Ger al	1085	1015	1085	1050	1085	0	0	0	0	0	0	0	5320
Neuroci rurgi a	868	812	868	840	868	0	0	0	0	0	0	0	4256
Cl í ni ca Mé di ca	372	348	372	360	372	0	0	0	0	0	0	0	1824
Pedi atri a	744	696	744	720	744	0	0	0	0	0	0	0	3648
Ci rurgi a Pl asti ca	620	580	620	600	620	0	0	0	0	0	0	0	3040
<b>Total</b>	<b>6138</b>	<b>5742</b>	<b>6138</b>	<b>5940</b>	<b>6138</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>30096</b>

### Nº de Leitos-Dia por Unidade Operacional

UTI – Adul to I	310	290	310	300	310	0	0	0	0	0	0	0	1520
UTI – Adul to II	310	290	310	300	310	0	0	0	0	0	0	0	1520
UTI – Infant il	155	145	155	150	0	0	0	0	0	0	0	0	605
UTI – Covi d 19	0	0	0	0	540	0	0	0	0	0	0	0	540
Cl í ni ca Ortopedi ca I	775	725	775	750	775	0	0	0	0	0	0	0	3800
Cl í ni ca Ortopedi ca II	589	551	589	570	589	0	0	0	0	0	0	0	2888
Cl í ni ca Ortopedi ca III	775	725	775	750	775	0	0	0	0	0	0	0	3800
Neuroci rurgi a	806	754	806	442	806	0	0	0	0	0	0	0	3614
Pol i cl i ni ca	589	551	589	456	589	0	0	0	0	0	0	0	2774
Pedi atri a	558	522	558	540	558	0	0	0	0	0	0	0	2736
CTQ	558	522	558	504	558	0	0	0	0	0	0	0	2700
UTI CTQ	62	58	62	60	62	0	0	0	0	0	0	0	304
Cl í ni ca Mé di ca	465	435	465	450	0	0	0	0	0	0	0	0	1815
I sol amento	186	174	186	180	186	0	0	0	0	0	0	0	912
<b>Leito de observação</b>	<b>1384</b>	<b>1076</b>	<b>1180</b>	<b>883</b>	<b>1236</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5759</b>
<i>PA</i>	<i>296</i>	<i>224</i>	<i>199</i>	<i>144</i>	<i>178</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1041</i>
<i>OT</i>	<i>1088</i>	<i>852</i>	<i>981</i>	<i>739</i>	<i>1058</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4718</i>
<b>Total</b>	<b>7522</b>	<b>6818</b>	<b>7318</b>	<b>6335</b>	<b>7294</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>35287</b>





UTI –Infant il	1,52	2,10	2,90	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,78
UTI – Covi d 19	0,00	0,00	0,00	0,00	19,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84
Cl íni ca Ortopedi ca I	23,16	23,79	23,74	17,40	20,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,75
Cl íni ca Ortopedi ca II	18,55	17,90	17,94	16,43	17,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,67
Cl íni ca Ortopedi ca III	24,23	23,83	23,94	19,53	21,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,59
Neuroci rurgi a	25,19	24,93	24,84	11,60	21,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,52
Pol i cl íni ca	17,52	17,72	17,13	9,33	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,41
Pedi atri a	15,13	13,72	12,90	10,13	9,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,29
CTQ	15,81	10,79	11,26	8,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,26
UTI CTQ	1,00	1,41	0,58	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72
Cl íni ca Médi ca	13,03	14,59	13,29	3,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,93
Isol amento	5,71	2,34	5,06	4,10	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,04
<b>Leito de observação</b>	<b>44,65</b>	<b>37,10</b>	<b>38,06</b>	<b>29,43</b>	<b>39,87</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>37,82</b>
PA	9,55	7,72	6,42	4,80	5,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,85
OT	35,10	29,38	31,65	24,63	34,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,98
<b>Total</b>	<b>225,23</b>	<b>209,69</b>	<b>210,61</b>	<b>149,77</b>	<b>166,03</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>80,11</b>

#### Internações por Especialidade

Traumatol ogi a	441	436	373	346	369								1965
Ger al	127	126	108	101	108								570
Neuroci rurgi a	106	104	89	83	88								471
Cl íni ca Médi ca	2	2	2	2	2								10
Pedi atri a	8	8	7	6	7								36
Ci rurgi a Pl asti ca	16	16	14	13	14								72
<b>Total</b>	<b>700</b>	<b>693</b>	<b>593</b>	<b>550</b>	<b>587</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3124</b>

#### Internações por Unidade

UTI – Adul to I	0	0	0	0	0								0
UTI – Adul to II	0	0	1	0	0								1
UTI –Infant il	1	0	1	0	0								2
UTI - Covi d 19	0	0	0	0	9								9
Cl íni ca Ortopedi ca I	0	0	0	0	0								0
Cl íni ca Ortopedi ca II	0	0	0	0	0								0
Cl íni ca Ortopedi ca III	0	0	0	0	0								0
Neuroci rurgi a	2	0	0	0	0								2
Pol i cl íni ca	0	0	0	0	0								0
Pedi atri a	0	0	0	0	0								0
CTQ	8	3	10	6	0								27
UTI CTQ	0	0	1	1	0								2
Cl íni ca Médi ca	0	0	0	0	0								0

Isolamento	0	0	0	0	0								0
<b>Leito de observação</b>	<b>689</b>	<b>690</b>	<b>580</b>	<b>543</b>	<b>578</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3080</b>
PA	684	688	580	541	577								3070
OT	5	2	0	2	1								10
<b>Total</b>	<b>700</b>	<b>693</b>	<b>593</b>	<b>550</b>	<b>587</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3123</b>

Internações por Município													
Belém	174	178	149	174	218								893
Ananindeua	143	129	115	131	118								636
Outros Municípios	81	85	59	51	42								318
Marituba	27	25	23	23	17								115
Castanhal	32	47	14	23	24								140
Benevides	15	13	20	9	11								68
Bragança	15	18	14	10	7								64
Santa Isabel do Pará	6	7	12	9	9								43
Curuçá	2	6	5	6	2								21
Abaetetuba	27	17	17	14	9								84
Torre-Açu	7	12	11	13	11								54
Barcarena	16	12	14	12	16								70
São Miguel do Guamá	13	6	19	2	8								48
Igarapé-Miri	6	6	7	6	7								32
Capanema	7	11	10	4	11								43
Igarapé-Açu	7	10	5	1	1								24
Salinópolis	4	2	4	2	1								13
Moju	6	8	12	5	3								34
Acará	4	6	9	5	2								26
Tailândia	5	6	3	1	6								21
Irituia	8	1	6	2	2								19
Bujaru	6	3	4	2	5								20
Nova Esperança	2	6	1	2	2								13
São Domingos do Capim	13	6	1	3	3								26
Vigia	5	6	2	3	8								24
Santa Bárbara	5	2	3	4	6								20
Augusto Correa	7	1	2	0	2								12
Garrafão do Norte	3	5	5	5	1								19
Baião	2	3	3	0	1								9
Viçeu	7	7	6	4	2								26
Tracuateua	0	4	2	0	0								6
Santa Maria do Pará	3	4	2	1	2								12
Ourem	8	4	2	3	2								19

Paraúpepa	5	0	4	0	2								11
Colares	1	1	2	0	3								7
Primavera	1	2	2	0	2								7
Santo António	3	5	6	4	6								24
Paragominas	6	9	3	4	1								23
Cachoeira Do Piria	1	0	2	2	1								6
Mocajuba	4	5	3	2	2								16
Peixe-Boi	1	2	2	0	1								6
Capitão Poco	9	6	3	6	5								29
Portel	1	1	1	0	2								5
Sao Joao de Pirabas	2	3	1	0	1								7
Sao Francisco	0	3	3	2	2								10
<b>Total</b>	<b>700</b>	<b>693</b>	<b>593</b>	<b>550</b>	<b>587</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3123</b>

#### Internações por Faixa etária

Menos de 1 mês	0	0	0	0	0								0
de 1 a 11 meses	2	1	4	3	2								12
de 1 a 4 anos	24	22	26	20	19								111
de 5 a 9 anos	43	41	32	30	22								168
de 10 a 14 anos	38	45	30	26	19								158
de 15 a 19 anos	49	43	41	36	30								199
de 20 a 29 anos	176	171	142	126	107								722
de 30 a 39 anos	136	124	110	96	138								604
de 40 a 49 anos	95	104	99	78	93								469
de 50 a 64 anos	83	99	59	69	78								388
de 65 a 79 anos	30	24	31	46	53								184
Mais de 80 anos	24	19	19	20	26								108
<b>Total</b>	<b>700</b>	<b>693</b>	<b>593</b>	<b>550</b>	<b>587</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3123</b>

#### Altas por Especialidade

Traumatologia	265	264	238	213	210								1190
Geral	111	110	99	90	89								499
Neurocirurgia	91	91	82	73	73								410
Clínica Médica	29	29	26	23	23								130
Pediatria	12	12	11	10	10								54
Cirurgia Plástica	17	17	15	14	14								77
<b>Total</b>	<b>525</b>	<b>523</b>	<b>471</b>	<b>423</b>	<b>418</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2361</b>

#### Altas por Unidade

UTI - Adulto I	0	0	0	0	0								0
UTI - Adulto II	0	0	0	0	0								0

144

UTI -Infantil	0	0	0	0	0								0
UTI - Covid 19	0	0	0	0	3								3
Clínica Ortopedi ca I	56	44	47	65	51								263
Clínica Ortopedi ca II	32	34	33	31	37								167
Clínica Ortopedi ca III	42	45	39	46	69								241
Neuroci rurgi a	52	62	56	28	49								247
Pol i cl i ni ca	42	47	28	30	6								153
Pedi atri a	77	83	70	60	56								346
CTQ	37	30	32	22	0								121
UTI CTQ	0	0	0	0	0								0
Clínica Médi ca	23	35	27	7	0								92
Isol amento	0	4	6	3	3								16
<b>Leito de observação</b>	<b>164</b>	<b>139</b>	<b>133</b>	<b>131</b>	<b>144</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>711</b>
PA	6	1	3	4	1								15
OT	158	138	130	127	143								696
<b>Total</b>	<b>525</b>	<b>523</b>	<b>471</b>	<b>423</b>	<b>418</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2360</b>

#### Óbitos por Especialidade

Traumatol ogi a	3	8	7	6	9	0	0	0	0	0	0	0	33
Ger al	14	14	17	27	66	0	0	0	0	0	0	0	138
Neuroci rurgi a	14	17	14	15	13	0	0	0	0	0	0	0	73
Clínica Médi ca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pedi atri a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Ci rurgi a Pl asti ca	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>39</b>	<b>38</b>	<b>49</b>	<b>88</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>246</b>

#### Óbitos por Unidade

UTI - Adul to I	9	10	12	12	13								56
UTI - Adul to II	6	7	10	7	9								39
UTI -Infantil	0	1	2	9	0								12
UTI - Covid 19	0	0	0	0	46								46
Clínica Ortopedi ca I	0	1	1	0	1								3
Clínica Ortopedi ca II	0	0	0	2	0								2
Clínica Ortopedi ca III	0	1	0	0	1								2
Neuroci rurgi a	0	0	0	0	1								1
Pol i cl i ni ca	0	1	0	0	0								1
Pedi atri a	0	0	0	1	0								1
CTQ	0	0	0	2	0								2
UTI CTQ	2	3	0	0	0								5
Clínica Médi ca	0	1	0	1	0								2



Intensivamento	0	0	1	0	1								2
<b>Leito de observação</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>72</b>
PA	15	14	12	15	16								72
OT	0	0	0	0	0								0
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>39</b>	<b>38</b>	<b>49</b>	<b>88</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>246</b>

#### Óbitos Não Institucionais p/ Especialidade (-24h.)

Traumatologia	1	2	3	2	2								10
Geral	7	11	12	12	19								61
Neurocirurgia	0	3	4	3	2								12
Clínica Médica	0	0	0	0	0								0
Pediatria	0	0	0	1	0								1
Cirurgia Plástica	0	0	0	0	0								0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	<b>18</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>84</b>

#### Óbitos Institucionais p/ Especialidade (+24h)

Traumatologia	2	6	4	4	7								23
Geral	7	3	5	15	47								77
Neurocirurgia	14	14	10	12	11								61
Clínica Médica	0	0	0	0	0								0
Pediatria	0	0	0	0	0								0
Cirurgia Plástica	1	0	0	0	0								1
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>23</b>	<b>19</b>	<b>31</b>	<b>65</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>162</b>

#### Óbitos por Faixa Etária

Menos de 1 mês	0	0	0	0	0								0
de 1 a 11 meses	0	1	1	0	0								2
de 1 a 4 anos	0	0	0	2	1								3
de 5 a 9 anos	0	0	1	0	0								1
de 10 a 14 anos	0	1	0	1	1								3
de 15 a 19 anos	4	1	2	1	2								10
de 20 a 29 anos	7	7	7	10	3								34
de 30 a 39 anos	8	3	3	3	12								29
de 40 a 49 anos	2	6	6	8	11								33
de 50 a 64 anos	1	10	10	11	20								52
de 65 a 79 anos	3	4	5	7	25								44
Maiores de 80 anos	7	5	3	6	13								34
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>38</b>	<b>38</b>	<b>49</b>	<b>88</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>245</b>

#### Transferência Interna p/Especialidade

Traumatologia	529	509	446	513	562								2561
---------------	-----	-----	-----	-----	-----	--	--	--	--	--	--	--	------

Geral	244	235	206	237	260								1182
Neuroci r ugi a	178	171	150	173	189								862
Cl í ni ca M é di ca	7	7	6	7	8								35
Pedi atri a	6	6	5	6	7								30
Ci r ugi a Pl á sti ca	25	24	21	24	26								120
<b>Total</b>	<b>990</b>	<b>953</b>	<b>835</b>	<b>960</b>	<b>1052</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4790</b>

#### Transferência Interna por Unidade

UTI – Adul to I	28	26	30	30	24								138
UTI – Adul to II	19	20	22	27	26								114
UTI –I nfanti l	6	8	11	8	0								33
UTI - Covi d 19	0	0	0	0	5								5
Cl í ni ca Ortopedi ca I	16	8	8	64	118								214
Cl í ni ca Ortopedi ca II	5	2	13	10	6								36
Cl í ni ca Ortopedi ca III	12	18	6	8	10								54
Neuroci r ugi a	6	7	8	23	10								54
Pol i cl í ni ca	9	11	7	29	5								61
Pedi atri a	0	0	3	2	1								6
CTQ	16	5	4	8	0								33
UTI CTQ	10	3	3	13	0								29
Cl í ni ca M é di ca	9	3	15	15	0								42
I sol amento	13	3	9	8	5								38
<b>Leito de observação</b>	<b>841</b>	<b>839</b>	<b>696</b>	<b>715</b>	<b>842</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3933</b>
<i>PA</i>	<i>713</i>	<i>716</i>	<i>595</i>	<i>551</i>	<i>584</i>								<i>3159</i>
<i>OT</i>	<i>128</i>	<i>123</i>	<i>101</i>	<i>164</i>	<i>258</i>								<i>774</i>
<b>Total</b>	<b>990</b>	<b>953</b>	<b>835</b>	<b>960</b>	<b>1052</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4790</b>

#### Transferência Externa p/ Especialidade

Traumatol ogi a	124	113	107	89	52								484
Geral	3	2	2	2	1								10
Neuroci r ugi a	6	6	5	5	3								24
Cl í ni ca M é di ca	4	4	3	3	2								15
Pedi atri a	1	1	1	1	0								3
Ci r ugi a Pl á sti ca	0	0	0	0	0								0
<b>Total</b>	<b>137</b>	<b>125</b>	<b>118</b>	<b>99</b>	<b>57</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>537</b>

#### Transferência Externa por Unidade

UTI – Adul to I	0	0	0	0	0								0
UTI – Adul to II	0	2	0	2	0								4
UTI –I nfanti l	1	1	0	0	0								2
UTI - Covi d 19	0	0	0	0	18								18

Clínica Ortopédica I	16	9	13	14	16								68
Clínica Ortopédica II	10	15	11	9	2								47
Clínica Ortopédica III	22	20	14	9	3								68
Neurocirurgia	16	9	13	8	7								53
Policlínica	11	11	8	6	0								36
Pediatria	0	1	0	0	0								1
CTQ	0	0	0	0	0								0
UTI CTQ	0	0	0	0	0								0
Clínica Médica	9	14	5	16	0								44
Isolamento	1	3	0	0	0								4
<b>Leito de observação</b>	<b>51</b>	<b>40</b>	<b>54</b>	<b>35</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>191</b>
PA	0	0	3	0	0								3
OT	51	40	51	35	11								188
<b>Total</b>	<b>137</b>	<b>125</b>	<b>118</b>	<b>99</b>	<b>57</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>536</b>

#### Transferência Externa por Hospital de destino

Hospital Galileu	121	114	117	94	19								465
Clínica dos Acidentados	2	4	1	2	19								28
Hospital Beneficente Portuguesa D. Luiz	5	4	0	0	0								9
Hospital Divina Provisão	3	0	0	0	16								19
Mãe de Deus Bel Horizonte	1	0	0	0	0								1
Hospital Universitário João de Barros Barreto	0	0	0	0	0								1
Hospital de Clínicas Gaspar Viana	1	0	0	0	2								3
Hospital Unimed	2	0	0	0	0								2
Hospital Aberlado Santos	1	0	0	0	0								1
Hospital Geral de Curitiba	0	1	0	0	0								1
Hospital Amazônia	0	1	0	0	0								1
Hospital da Marinha	0	1	0	0	1								2
Hospital Adventista de Belém	0	0	0	1	0								1
Hospital Ordem Terceira	0	0	0	1	0								1
Hospital Santa Casa de Misericórdia do Pará	0	0	0	1	0								1
<b>Total</b>	<b>137</b>	<b>125</b>	<b>118</b>	<b>99</b>	<b>57</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>536</b>

#### Pacientes Saídos p/Especialidade

Traumatologia	391	385	351	308	271	0	0	0	0	0	0	0	1708
Geral	128	126	118	119	156	0	0	0	0	0	0	0	647
Neurocirurgia	112	114	101	93	88	0	0	0	0	0	0	0	508
Clínica Médica	33	33	29	26	25	0	0	0	0	0	0	0	146
Pediatria	13	13	11	11	10	0	0	0	0	0	0	0	58
Cirurgia Plástica	18	17	15	14	14	0	0	0	0	0	0	0	78

<b>Total</b>	<b>694</b>	<b>687</b>	<b>627</b>	<b>571</b>	<b>563</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3144</b>
<b>Pacientes Saídos por Unidade</b>													
UTI – Adulto I	9	10	12	12	13	0	0	0	0	0	0	0	56
UTI – Adulto II	6	9	10	9	9	0	0	0	0	0	0	0	43
UTI –Infantil	1	2	2	9	0	0	0	0	0	0	0	0	14
UTI - Covid 19	0	0	0	0	67	0	0	0	0	0	0	0	67
Clínica Ortopédica I	72	54	61	79	68	0	0	0	0	0	0	0	334
Clínica Ortopédica II	42	49	44	42	39	0	0	0	0	0	0	0	216
Clínica Ortopédica III	64	66	53	55	73	0	0	0	0	0	0	0	311
Neurocirurgia	68	71	69	36	57	0	0	0	0	0	0	0	301
Policlínica	53	59	36	36	6	0	0	0	0	0	0	0	190
Pediatria	77	84	70	61	56	0	0	0	0	0	0	0	348
CTQ	37	30	32	24	0	0	0	0	0	0	0	0	123
UTI CTQ	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Clínica Médica	32	50	32	24	0	0	0	0	0	0	0	0	138
Isolamento	1	7	7	3	4	0	0	0	0	0	0	0	22
Leito de observação	230	193	199	181	171	0	0	0	0	0	0	0	974
<b>PA</b>	<b>21</b>	<b>15</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>90</b>
<b>OT</b>	<b>209</b>	<b>178</b>	<b>181</b>	<b>162</b>	<b>154</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>884</b>
<b>Total</b>	<b>694</b>	<b>687</b>	<b>627</b>	<b>571</b>	<b>563</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3142</b>

<b>Porcentagem de Ocupação p/Especialidade Instalada</b>													
Traumatologia	118,01	109,87	110,35	78,47	86,99	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Geral	173,31	161,36	162,07	115,25	127,76	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Neurocirurgia	190,94	177,77	178,55	126,97	140,76	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Médica	30,95	28,82	28,95	20,58	22,82	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Pediatria	15,75	14,67	14,73	10,48	11,61	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Cirurgia Plástica	51,90	48,32	48,54	34,51	38,26	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
<b>Total</b>	<b>113,75</b>	<b>105,90</b>	<b>106,37</b>	<b>75,64</b>	<b>83,85</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>

<b>Porcentagem Geral de Ocupação</b>	<b>113,75</b>	<b>105,90</b>	<b>106,37</b>	<b>75,64</b>	<b>83,85</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>
--------------------------------------	---------------	---------------	---------------	--------------	--------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

<b>Porcentagem de Ocupação por Unidade Operacional</b>													
UTI – Adulto I	99,35	96,21	94,52	82,33	80,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,75
UTI – Adulto II	98,06	98,28	95,16	84,00	77,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,77
UTI –Infantil	30,32	42,07	58,06	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,87
UTI - Covid 19	0,00	0,00	0,00	0,00	96,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,01
Clínica Ortopédica I	92,65	95,17	94,97	69,60	82,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,26
Clínica Ortopédica II	97,62	94,19	94,40	86,49	92,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,74
Clínica Ortopédica III	96,90	95,31	95,74	78,13	85,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,66



Neuroci rurgi a	96,90	95,89	95,53	78,73	80,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,33
Pol i cl i ni ca	92,19	93,28	90,15	61,40	1,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,23
Pedi atri a	84,05	76,25	71,68	56,30	53,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,46
CTQ	87,81	59,96	62,54	50,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,71
UTI CTQ	50,00	70,69	29,03	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,98
Cl í ni ca Médi ca	86,88	97,24	88,60	24,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,80
I sol amento	95,16	39,08	84,41	68,33	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,08
Lei to de observa ção	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,67
<b>PA</b>	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,67
<b>OT</b>	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,67
<b>Total</b>	<b>92,82</b>	<b>89,19</b>	<b>89,22</b>	<b>70,92</b>	<b>70,56</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>

### Porcentagem de Ocupação por Unidade Instalada

UTI – Adul to I	99,35	96,21	94,52	82,33	80,65	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	90,61
UTI – Adul to II	98,06	98,28	95,16	84,00	77,74	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	90,65
UTI –I nfant il	30,32	42,07	58,06	48,00	0,00	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	35,69
UTI - Covi d 19	0,00	0,00	0,00	0,00	96,11	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	19,22
Cl í ni ca Ortopedi ca I	92,65	95,17	94,97	69,60	82,71	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	87,02
Cl í ni ca Ortopedi ca II	97,62	94,19	94,40	86,49	92,19	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	92,98
Cl í ni ca Ortopedi ca III	96,90	95,31	95,74	78,13	85,81	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	90,38
Neuroci rurgi a	96,90	95,89	95,53	78,73	80,89	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	89,59
Pol i cl i ni ca	92,19	93,28	90,15	61,40	1,70	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	67,75
Pedi atri a	84,05	76,25	71,68	56,30	53,23	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	68,30
CTQ	87,81	59,96	62,54	50,20	0,00	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	52,10
UTI CTQ	50,00	70,69	29,03	30,00	0,00	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	35,94
Cl í ni ca Médi ca	86,88	97,24	88,60	24,89	0,00	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	59,52
I sol amento	95,16	39,08	84,41	68,33	50,00	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	67,40
Lei to de observa ção	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	100,00
<b>PA</b>	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	100,00
<b>OT</b>	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	100,00
<b>Total</b>	<b>113,75</b>	<b>105,90</b>	<b>106,37</b>	<b>75,64</b>	<b>83,85</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>97,10</b>

### Média de Permanência p/ Especialidade

Traumatol ogi a	3,14	2,81	3,39	2,26	2,56	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DIV/0!
Ger al	5,06	4,53	5,42	3,40	3,33	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DIV/0!
Neuroci rugi a	5,72	5,06	6,16	4,02	4,40	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DIV/0!
Cl í ni ca Médi ca	2,89	2,54	3,03	2,23	2,62	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DIV/0!
Pedi atri a	6,11	5,46	6,56	4,37	5,24	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DIV/0!
Ci rurgi a Pl asti ca	7,50	6,85	8,30	5,48	5,94	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DIV/0!
<b>Total</b>	<b>10,06</b>	<b>8,85</b>	<b>10,41</b>	<b>7,87</b>	<b>9,14</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>9,30</b>





Policlínica	0,04	0,04	0,05	0,08	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03
Neurocirurgia	0,05	0,06	0,06	0,06	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
Clínica Médica	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
Pediatria	0,00	0,00	0,00	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cirurgia Plástica	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>4,61</b>	<b>5,68</b>	<b>6,06</b>	<b>8,58</b>	<b>15,63</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>

#### Taxa de Mortalidade por Unidade

UTI – Adulto I	24,32	27,78	28,57	28,57	35,14	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	28,88
UTI – Adulto II	24,00	24,14	31,25	19,44	25,71	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	24,91
UTI – Infantil	0,00	10,00	15,38	52,94	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	15,67
UTI – Covid 19	0,00	0,00	0,00	0,00	63,89	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	12,78
Clínica Ortopedia I	0,00	1,61	1,45	0,00	0,54	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,72
Clínica Ortopedia II	0,00	0,00	0,00	3,85	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,77
Clínica Ortopedia III	0,00	1,19	0,00	0,00	1,20	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,48
Neurocirurgia	0,00	0,00	0,00	0,00	1,49	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,30
Policlínica	0,00	1,43	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,29
Pediatria	0,00	0,00	0,00	1,59	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,32
CTQ	0,00	0,00	0,00	6,25	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	1,25
UTI CTQ	16,67	50,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	13,33
Clínica Médica	0,00	1,89	0,00	2,56	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,89
Isolamento	0,00	0,00	6,25	0,00	11,11	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	3,47
Leito de observação	1,40	1,36	1,34	1,67	1,58	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	1,47
<b>PA</b>	<b>2,04</b>	<b>1,92</b>	<b>1,96</b>	<b>2,63</b>	<b>2,66</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>2,24</b>
<b>OT</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>0,00</b>
<b>Total</b>	<b>4,61</b>	<b>5,68</b>	<b>6,06</b>	<b>8,58</b>	<b>15,63</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>8,11</b>

<b>Taxa de Mortalidade Global</b>	<b>4,61</b>	<b>5,68</b>	<b>6,06</b>	<b>8,58</b>	<b>15,63</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>8,11</b>
-----------------------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	--------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	-------------

#### Taxa de Mortalidade por Tipo

Institucional	3,46	3,35	3,03	5,43	11,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,16
Não Institucional	1,15	2,33	3,03	3,15	4,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,67
Operatória	0,54	1,59	1,04	1,38	1,51									2,33

<b>Nº de Dias do Mês</b>	<b>31</b>	<b>29</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>
--------------------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------



**PLANO ESTATÍSTICO**

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>1.1 - Indicadores Assistenciais CTQ</b>													
<b>Nº de Leitos por Unidade Operacional</b>													
CTQ	18	18	18	18	18	0	0	0	0	0	0	0	90
UTI CTQ	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	10
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>100</b>
<b>Nº de Leitos-Dia por Unidade Operacional</b>													
CTQ	558	522	558	504	558	0	0	0	0	0	0	0	2700
UTI CTQ	62	58	62	60	62	0	0	0	0	0	0	0	304
<b>Total</b>	<b>620</b>	<b>580</b>	<b>620</b>	<b>600</b>	<b>620</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3040</b>
<b>Pacientes-Dia por Unidade</b>													
CTQ	490	313	349	253	0	0	0	0	0	0	0	0	1405
UTI CTQ	31	41	18	18	0	0	0	0	0	0	0	0	108
<b>Total</b>	<b>521</b>	<b>354</b>	<b>367</b>	<b>271</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1513</b>
<b>Média Diária de Pacientes por Unidade</b>													
CTQ	15,81	10,79	11,26	8,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,86
UTI CTQ	1,00	1,41	0,58	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
<b>Total</b>	<b>16,81</b>	<b>12,21</b>	<b>11,84</b>	<b>9,03</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4,16</b>
<b>Internações</b>													
CTQ	8	3	10	1	0	0	0	0	0	0	0	0	27
UTI CTQ	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>29</b>
<b>Altas</b>													
CTQ	37	30	32	22	0	0	0	0	0	0	0	0	121
UTI CTQ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>30</b>	<b>32</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>121</b>
<b>Óbitos</b>													
CTQ	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
UTI CTQ	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>
<b>Transferência Interna</b>													
CTQ	16	5	4	8	0	0	0	0	0	0	0	0	33
UTI CTQ	10	3	3	13	0	0	0	0	0	0	0	0	29
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>62</b>
<b>Transferência Externa</b>													

CTQ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTI CTQ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Pacientes Saídos</b>														
CTQ	53	30	32	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	139
UTI CTQ	12	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>33</b>	<b>32</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>154</b>
<b>Porcentagem de Ocupação Operacional</b>														
CTQ	87,81	59,96	62,54	50,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,71
UTI CTQ	50,00	70,69	29,03	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,98
<b>Total</b>	<b>84,03</b>	<b>61,03</b>	<b>59,19</b>	<b>45,17</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>20,79</b>
<b>Porcentagem de Ocupação Instalada</b>														
CTQ	87,81	59,96	62,54	50,20	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI CTQ	50,00	70,69	29,03	30,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
<b>Total</b>	<b>84,03</b>	<b>61,03</b>	<b>59,19</b>	<b>45,17</b>	<b>0,00</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>
<b>Média de Permanência por Unidade</b>														
CTQ	9,25	10,43	9,69	7,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,11
UTI CTQ	2,58	13,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,35
<b>Total</b>	<b>8,02</b>	<b>10,73</b>	<b>11,47</b>	<b>11,29</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3,46</b>
<b>Índice de Giro de Leitos</b>														
CTQ	2,94	1,67	1,78	1,33	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI CTQ	6,00	1,50	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
<b>Total</b>	<b>3,25</b>	<b>1,65</b>	<b>1,60</b>	<b>1,20</b>	<b>0,00</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>
<b>Intervalo de Substituição</b>														
CTQ	1,28	6,97	5,81	7,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82
UTI CTQ	2,58	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
<b>Total</b>	<b>1,52</b>	<b>6,85</b>	<b>7,91</b>	<b>13,71</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,50</b>
<b>Taxa de Mortalidade</b>														
CTQ	0,00	0,00	0,00	6,25	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI CTQ	16,67	50,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
<b>Total</b>	<b>3,08</b>	<b>9,09</b>	<b>0,00</b>	<b>8,33</b>	<b>0,00</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>
<b>Nº de Dias do Mês</b>	<b>31</b>	<b>29</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>

## 2 - Serviços Assistenciais

### Centro Cirúrgico

#### Atividade Cirurgias/Procedimentos

Procedimentos Eletivos	440	377	453	326	238								1834
Procedimentos de Urgência	484	503	505	395	358								2245
<b>Total de Procedimentos Cirurgicos</b>	<b>924</b>	<b>880</b>	<b>958</b>	<b>721</b>	<b>596</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4079</b>

#### Atividade Cirurgias/Avisos

Cirurgias Eletivas	386	324	368	303	214								1595
Cirurgias de Urgência	322	310	302	236	252								1422
<b>Total de Cirurgias/Avisos</b>	<b>708</b>	<b>634</b>	<b>670</b>	<b>539</b>	<b>466</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3017</b>

#### Atividade Cirurgias/Procedimentos por Porte

Cirurgias Pequenas	20	26	19	8	14								87
Cirurgias Médias	327	321	331	194	191								1364
Cirurgias Grandes	577	533	608	519	391								2628
<b>Sub-Total</b>	<b>924</b>	<b>880</b>	<b>958</b>	<b>721</b>	<b>596</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4079</b>

#### Média Diária de Procedimentos Cirurgicos/mês

	29,81	30,34	30,90	24,03	19,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,14
--	-------	-------	-------	-------	-------	------	------	------	------	------	------	------	-------

#### Atividade Cirurgias/Avisos por Porte

Cirurgias Pequenas	2	8	3	2	5								20
Cirurgias Médias	202	198	171	117	132								820
Cirurgias Grandes	504	428	496	420	329								2177
<b>Sub-Total</b>	<b>708</b>	<b>634</b>	<b>670</b>	<b>539</b>	<b>466</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3017</b>

#### Média Diária de Avisos por Porte/mês

	22,84	21,86	21,61	17,97	15,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,24
--	-------	-------	-------	-------	-------	------	------	------	------	------	------	------	------

#### Atividade Cirurgias/Procedimentos por Especialidade

Bucodaxil	34	36	42	28	14								154
Cirurgia Geral	84	121	124	100	116								545
Cirurgia Plástica	165	125	169	171	42								672
Cirurgia Torácica	8	1	3	4	2								18
Cirurgia Vascular	21	15	10	10	13								69
Neurocirurgia	24	39	49	9	30								151
Oftalmologia	8	1	4	1	6								20
Traumatologia Ortopédica	580	541	554	398	371								2444
Urologia	0	1	3	0	2								6
Nefrologia	0	0	0	0	0								0
<b>Total</b>	<b>924</b>	<b>880</b>	<b>958</b>	<b>721</b>	<b>596</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4079</b>

#### Nº de Salas Cirúrgicas

	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

#### Média de Procedimentos Cirurgicos por Sala

	132	126	137	103	85	0	0	0	0	0	0	0	583
--	-----	-----	-----	-----	----	---	---	---	---	---	---	---	-----

#### Número de Curativos Realizados

Ambulatório de Feridas	215	202	194	133	210								954
UTI - Adulto	825	712	728	519	684								3468
UTI - Adulto	856	813	883	578	532								3662
UTI - Infantil	13	50	242	0	0								305
UTI - CTC	38	31	16	0	0								85
Clínica Ortopédica	547	464	552	401	510								2474
Clínica Ortopédica	180	123	100	425	405								1233
Clínica Ortopédica	338	242	378	334	457								1746

Neuroci rurg	297	157	389	214	353								1410
Policlin	267	129	309	220	3								928
Pediatri	109	276	277	171	122								955
CTQ	499	355	263	199	0								1316
Clínica Médi	279	293	226	18	0								816
Leito de observa	1258	1010	1018	874	1124								5284
<b>Total</b>	<b>5506</b>	<b>4857</b>	<b>5575</b>	<b>4086</b>	<b>4400</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>24639</b>

<b>Número de Anestésias por Tipo</b>													
Analgesi	0	0	0	0	0								0
Local	14	25	23	8	4								74
Ger al	195	183	187	110	125								800
Peri dur a	1	0	0	3	5								9
Raqui di an	288	226	238	166	222								1140
Bl oquei o	111	127	109	111	132								590
Sedaçã o	344	225	331	258	352								1510
Outras	0	0	0	0	0								0
<b>Total</b>	<b>953</b>	<b>786</b>	<b>888</b>	<b>656</b>	<b>840</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4123</b>
<b>Média Diária</b>	<b>30,74</b>	<b>27,10</b>	<b>28,65</b>	<b>21,87</b>	<b>27,10</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11,27</b>

<b>Anestésias por Unidade</b>													
Centro Ci rúrg	876	703	830	593	840	0	0	0	0	0	0	0	3842
Centro Ci rúrgi co	77	83	58	63	0	0	0	0	0	0	0	0	281
Centro Obstétri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ambul atóri o	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>953</b>	<b>786</b>	<b>888</b>	<b>656</b>	<b>840</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4123</b>

**Central de Material Esteril**

<b>Produção HMUE</b>													
Pacotes/Caixas preparados	38650	30853	30730	32512	25277								158022
Processament os da Autoclave/St errad	558	512	545	374	436								2425
<b>Total HMUE</b>	<b>39208</b>	<b>31365</b>	<b>31275</b>	<b>32886</b>	<b>25713</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>160447</b>

<b>Produção Hospital Galileu</b>													
Pacotes/Caixas preparados	7499	6564	6162	5260	3252								28737
<b>Total Hospital Galileu</b>	<b>7499</b>	<b>6564</b>	<b>6162</b>	<b>5260</b>	<b>3252</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>28737</b>

<b>Produção Hospital Oncológico Infantil</b>													
Pacotes/Caixas preparados	3.662	3.577	3.373	2.676	2469								15757
<b>Total Hospital Oncológico Infantil</b>	<b>3.662</b>	<b>3.577</b>	<b>3.373</b>	<b>2.676</b>	<b>2.469</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>15.757</b>

<b>Total Geral</b>	<b>50369</b>	<b>41506</b>	<b>40810</b>	<b>40822</b>	<b>31434</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>204941</b>
--------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	---------------

**Ambul atóri o e Pronto Socó**

<b>Consultas</b>													
Ambul atóri o	1841	1673	1299	704	933								6450
Consul tas Urgênci a/Emergêr	2393	2429	2213	2355	2355								11745
Procedi mento:	105	109	92	123	156								585
Total Consul tas e Procedi m	2498	2538	2305	2478	2511	0	0	0	0	0	0	0	12330
<b>Total</b>	<b>4339</b>	<b>4211</b>	<b>3604</b>	<b>3182</b>	<b>3444</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18780</b>
<b>Média Diária</b>	<b>140</b>	<b>145</b>	<b>116</b>	<b>106</b>	<b>111</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>51</b>



**PLANO ESTATÍSTICO**

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI O	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>3 - Atividades Sociais</b>													
<b>Serviço de Atenção ao Usuário</b>													
Visitas Sociais ao leito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Visitas nas Unidades de Internação e Setores	127	121	110	112	195								665
Nº de Pesquisas Aplicadas S. A. U	978	1.008	908	871	1.008								4.773
Outros (missas, unções, ...)	11	2	-	-	-								13
Índice de Satisfação	96,40	96,43	95,06	97,75	97,04								96,54
<b>Total</b>	<b>1.116</b>	<b>1.131</b>	<b>1.018</b>	<b>983</b>	<b>1.203</b>	-	-	-	-	-	-	-	5.451
<b>Serviço Social</b>													
Atendimento a Família e/ou Acompanhamento Ambulatorio	68	33	46	47	25								219
Atendimento nas Unidades	2.114	1.805	1.456	1.256	1.684								8.315
Orientação TFD Unidades	145	151	154	101	122								673
Atendimento Hemodiálise	-	-	-	-	-								-
Orientação TFD Hemodiálise	-	-	-	-	-								-
Orientação Transplante	-	-	-	-	-								-
Visita Domiciliar	-	-	-	-	-								-
Acompanhamento de óbitos	30	50	45	75	95								295
Encaminhamento Externo	5	13	9	18	44								89
Atendimento a Família e/ou Acompanhamento Internação	1.355	1.268	1.247	1.036	1.442								6.348
Atendimento a Família e/ou Acompanhamento Urgência	1.536	1.576	1.228	1.097	1.163								6.600
Orientação Benefício	1.702	1.987	1.999	1.671	2.102								9.461
<b>Total</b>	<b>6.955</b>	<b>6.883</b>	<b>6.184</b>	<b>5.301</b>	<b>6.677</b>	-	-	-	-	-	-	-	32.000
<b>Serviço Psicologia</b>													
Atendimento Externo	-	-	-	-	-								-
Atendimento nas Unidades	989	816	825	421	689								3.740
Atendimento Hemodiálise	-	-	-	-	-								-
Acompanhamento de óbitos	18	20	19	31	55								143
Atendimento a Família e/ou Acompanhamento Internação	874	873	808	473	639								3.667
Atendimento a Família e/ou Acompanhamento Urgência	201	100	80	30	18								429
Encaminhamento externo	30	13	12	14	7								76
<b>Total</b>	<b>2.112</b>	<b>1.822</b>	<b>1.744</b>	<b>969</b>	<b>1.408</b>	-	-	-	-	-	-	-	8.055
<b>Educação</b>													
Cursos (interno e Externo) e orientações técnicas	113	121	73	119	64								
Nº de Participantes em Cursos (Internos e externos) e Orientações Técnicas	1.911	1.747	1.120	1.473	2.684								
Nº de Residentes Médicos/Mês	44	47	44	30	38								
Nº de Residentes Multi profissionais/Mês	9	12	14	15	14								
Estagiários	41	68	105	20	13								
<b>Total</b>	<b>2.118</b>	<b>1.995</b>	<b>1.356</b>	<b>1.657</b>	<b>2.813</b>	-	-	-	-	-	-	-	9.939
<b>Nº de Dias do Mês</b>	<b>31</b>	<b>29</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>366</b>









<b>Total</b>	<b>341</b>	<b>575</b>	<b>633</b>	<b>339</b>	<b>431</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>2.319</b>
<b>Nº de Sessões p/ - Pac. Ambulatorio</b>													
Sessões	119	96	41	7	26								289
<b>Total</b>	<b>119</b>	<b>96</b>	<b>41</b>	<b>7</b>	<b>26</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>289</b>
<b>Nº de Pacientes Atendidos - Ambulatorio</b>	29	33	19	5	16								102
<b>Total Sessões p/ - Pac. Int. / Ambulatorio</b>	<b>460</b>	<b>671</b>	<b>674</b>	<b>346</b>	<b>457</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2608</b>
<b>Hemodialise</b>													
<b>Nº de Sessões p/ Unidades. - Pac. Internados</b>													
UTI – Adult	7	12	19	9	-								47
UTI – Adult c	34	46	29	-	13								122
UTI –Infan	-	-	-	-	-								-
Clínica Ortopedi	-	-	-	-	-								-
Clínica Ortopedi c	-	-	-	-	-								-
Clínica Ortopedi c	11	18	-	-	-								29
Neurocirurg	-	-	-	-	-								-
Clínica Ci rur	-	-	1	-	-								1
Pediatri	-	-	-	-	-								-
CTQ	-	-	-	-	-								-
UTI CTC	2	-	-	-	-								2
Clínica Médi	-	-	-	-	-								-
UTI EXTR	-	-	-	-	-								-
Leito de observa	-	-	-	-	-								-
<b>Total</b>	<b>54</b>	<b>76</b>	<b>49</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>201</b>
<b>Nºde Sessões p/ - Pac. Internos</b>													
Sessões	54	76	49	9	13	-	-	-	-	-	-	-	201
<b>Total</b>	<b>54</b>	<b>76</b>	<b>49</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>201</b>
<b>Média Diária</b>	<b>1,74</b>	<b>2,62</b>	<b>1,58</b>	<b>0,30</b>	<b>0,42</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,55</b>
<b>Radiologia</b>													
<b>Exames por Unidade - Pac. Internados</b>													
UTI – Adult	351	317	320	245	271								1.504
UTI – Adult c	319	323	310	231	248								1.431
UTI –Infan	26	40	31	39	-								136
UTI - Covi d	-	-	-	-	107								
Clínica Ortopedi	77	71	81	45	58								332
Clínica Ortopedi c	53	42	62	39	78								274
Clínica Ortopedi c	70	70	61	87	82								370
Neurocirurg	81	68	78	29	60								316
Clínica Ci rur	47	71	85	45	-								248
Pediatri	31	23	21	25	29								129
CTQ	25	18	12	34	-								89
UTI CTC	11	33	11	10	-								65
Clínica Médi	24	34	37	23	9								127
Centro Ci rur		20	18	23	24								162















Emergência	13	8	13	6	7								47
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>48</b>
<b>Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externos	1		-		-								1
<b>Total</b>	<b>1</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>1</b>
<b>Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>29</b>	<b>40</b>	<b>18</b>	<b>20</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>144</b>
<b>Eletrocardiograma</b>													
<b>Exames por Unidade - Pac. Internos</b>													
UTI – Adulto I	6	-	-	-	-								6
UTI – Adulto II	7	5	-	-	-								12
UTI –Infantil	-	-	-	-	-								-
Clínica Ortopedia I	14	8	5	22	27								76
Clínica Ortopedia II	8	8	6	2	7								31
Clínica Ortopedia III	27	18	6	7	11								69
Neurocirurgia	14	13	19	9	28								83
Clínica Cirúrgica	12	1	6	6	-								25
Pediatria	-	17	-	-	1								18
CTQ	1	1	1	-	-								3
UTI CTQ	-	-	-	-	-								-
Clínica Médica	4	3	9	-	-								16
Leito de observação	55	24	32	70	164								345
<b>Total</b>	<b>148</b>	<b>98</b>	<b>84</b>	<b>116</b>	<b>238</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>684</b>
<b>Exames p/ - Pac. Internos</b>													
<b>Total</b>	<b>148</b>	<b>98</b>	<b>84</b>	<b>116</b>	<b>238</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>684</b>
<b>Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
<b>Total</b>	<b>148</b>	<b>98</b>	<b>84</b>	<b>116</b>	<b>238</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>684</b>
<b>Ecocardiograma</b>													
UTI – Adulto I	-	1	2	-	-								3
UTI – Adulto II	1	-	2	1	1								5
UTI –Infantil	-	2	-	-	-								2



Clínica Ortopédica I	6	3	1	1	2								13
Clínica Ortopédica II	1	1	1	1	-								4
Clínica Ortopédica III	4	1	2	2	-								9
Neurocirurgia	2	1	4	2	5								14
Clínica Cirúrgica	6	2	2	3	-								13
Pediatria	1	1	-	-	1								3
CTQ	1	2	-	1	-								4
UTI CTQ	-	-	-	-	-								-
Clínica Médica	-	1	-	-	-								1
Leito de observação	4	1	-	1	1								7
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>16</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>78</b>
<b>Exames p/ - Pac. Internos</b>													
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>16</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>78</b>
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>16</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>78</b>
<b>Total Geral de Exames Realizados HMUE</b>	<b>12.583</b>	<b>12.424</b>	<b>11.616</b>	<b>8.592</b>	<b>11.013</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>56.209</b>
<b>Nº de Dias do Mês</b>	<b>31</b>	<b>29</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>366</b>

**PLANO ESTATÍSTICO**

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI O	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>5 - Serviços de Apoio</b>													
<b>Nutrição e Dieté</b>													
<b>Refeições Servidas por Tipo - HMUE</b>													
Desj eju m	14.127	13.565	12.156	10.156	9.820								59.824
Col açã o	10.176	9.470	9.700	7.902	9.280								46.528
Al moço	14.310	13.369	14.667	12.122	11.771								66.239
Lanche	10.177	9.597	9.448	8.318	9.520								47.060
J ant ar	13.731	12.178	13.435	11.544	10.131								61.019
Cei a	5.549	5.005	5.582	4.346	4.526								25.008
Di et a Ent eral	1.499	1.459	1.423	1.039	1.117								6.537
Supl erent os	1.422	880	1.340	1.206	849								5.697
Coff ee Break	592	469	1.413	-	929								3.403
<b>Total HMUE</b>	<b>71.583</b>	<b>65.992</b>	<b>69.164</b>	<b>56.633</b>	<b>57.943</b>	-	-	-	-	-	-	-	321.315
<b>Refeições Servidas por Tipo - Oncologico Pediatrico</b>													
Al moço	4.921	5.490	5.210	3.892	5.074								24.587
J ant ar	4.719	5.131	4.843	3.970	4.851								23.514
<b>Total Oncologico Pediatrico</b>	<b>9.640</b>	<b>10.621</b>	<b>10.053</b>	<b>7.862</b>	<b>9.925</b>	-	-	-	-	-	-	-	48.101
<b>Total Geral</b>	<b>81.223</b>	<b>76.613</b>	<b>79.217</b>	<b>64.495</b>	<b>67.868</b>	-	-	-	-	-	-	-	369.416
<b>Refeições Servidas p/ Comensal - HMUE</b>													
Funci onári os	19.336	18.004	16.475	15.991	17.732								87.538
Acompanhant es	14.812	12.840	13.223	11.480	8.654								61.009
Mé di cos	1.232	1.141	1.052	735	888								5.048
UTI – Adul to l e l l	777	798	874	909	945								4.303
UTI –l nfanti l	165	177	349	175	319								1.185
Ortopedi a	10.486	10.393	11.149	9.003	11.859								52.890
Neuroci rurgi a	4.102	3.538	4.030	3.054	3.873								18.597
Cl í ni ca Ci rurgi ca	3.286	2.784	3.037	2.323	-								11.430
Pedi atri a	2.584	2.329	2.458	1.788	1.941								11.100
CTQ	3.155	2.188	2.575	2.093	-								10.011
UTI CTQ	-	-	120	-	-								120
Cl í ni ca Mé di ca	2.494	2.313	2.534	775	1.043								9.159
Lei to de observaçã o	8.562	9.018	9.875	8.307	9.760								45.522
<b>Coffee Break</b>	<b>592</b>	<b>469</b>	<b>1.413</b>	<b>-</b>	<b>925</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>3.399</b>
<i>Diretoria Geral</i>	90	72	34	-	4								200
<i>Serviço de Nutrição e Dietética - SND</i>	-	-	60	-	-								60
<i>Diretoria Técnica</i>	25	55	-	-	-								80
<i>Núcleo de Qualidade</i>	110	120	1.250	-	-								1.480
<i>Humanização</i>	205	125	-	-	921								1.251
<i>Núcleo de Educação Permanente - NEP</i>	150	12	-	-	-								162
<i>Recursos Humanos - RH</i>	12	60	69	-	-								141

DEP		25	-	-	-								25
<b>Total HMUE</b>	<b>71.583</b>	<b>65.992</b>	<b>69.164</b>	<b>56.633</b>	<b>57.939</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>321.311</b>
<b>Refeições Servidas p/ Comensal - Oncológico Pediatrico</b>													
Funcionários	1.116	1.044	1.044	1.030	1.294								5.528
Pacientes	4.229	4.777	4.472	3.371	4.313								21.162
Acompanhantes	3.799	4.336	4.041	2.975	3.822								18.973
Médicos	496	464	496	486	496								2.438
<b>Total Oncológico Pediatrico</b>	<b>9.640</b>	<b>10.621</b>	<b>10.053</b>	<b>7.862</b>	<b>9.925</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>48.101</b>
<b>Média Diário Oncológico Pediatrico</b>	<b>311</b>	<b>366</b>	<b>324</b>	<b>262</b>	<b>320</b>	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total Geral</b>	<b>81.223</b>	<b>76.613</b>	<b>79.217</b>	<b>64.495</b>	<b>67.864</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>369.412</b>

**Processamento da Roupa**

<b>Roupas Lavada p/Unidade</b>													
UTI – Adulto	4.793	4.395	4.440	4.415	4.827								22.870
UTI – Infantil	1.007	1.334	1.228	552	205								4.326
Clínica Ortopédica I	1.629	1.694	1.792	1.732	1.895								8.742
Clínica Ortopédica II	1.631	1.578	1.848	1.779	1.874								8.710
Clínica Ortopédica III	1.631	1.743	1.904	1.848	1.939								9.065
Neurocirurgia	1.780	1.703	1.820	1.252	1.866								8.421
Clínica Cirúrgica	1.669	1.642	1.805	1.466	339								6.921
Pediatria	1.403	1.432	1.580	1.541	1.722								7.678
CTQ	4.066	3.386	3.475	3.259	534								14.720
Clínica Médica	1.526	1.390	1.818	1.209	3.241								9.184
Pronto Atendimento	2.023	1.752	1.808	1.742	2.081								9.406
Observação do Trauma	2.210	2.228	2.280	2.208	3.060								11.986
Centro Cirúrgico	6.489	5.188	5.713	4.952	5.768								28.110
CME	3.642	3.042	3.145	3.179	3.784								16.792
SADT	121	12	136	125	131								525
Outros	7.182	6.358	7.838	7.308	8.523								37.209
<b>Total HMUE</b>	<b>42.802</b>	<b>38.877</b>	<b>42.630</b>	<b>38.567</b>	<b>41.789</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>204.665</b>

<b>Roupas Lavada p/Unidade - Hospital Galileu</b>													
<b>Total Galileu</b>	<b>13.376</b>	<b>11.207</b>	<b>12.022</b>	<b>10.867</b>	<b>12.973</b>								<b>60.445</b>

<b>Roupas Lavada p/Unidade - Oncológico Pediatrico</b>													
<b>Total Oncológico Pediatrico</b>	<b>10.548</b>	<b>10.595</b>	<b>10.352</b>	<b>9.238</b>	<b>11.492</b>								<b>52.225</b>
<b>Total Geral</b>	<b>66.726</b>	<b>60.679</b>	<b>65.004</b>	<b>58.672</b>	<b>66.254</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>317.335</b>

<b>Litros de Produtos Utilizados</b>													
Detergente	124	110	118	108	155								615
Aditivo	309	280	220	318	247								1.374
Alvejante	363	437	247	327	355								1.729
Neutralizante	86	97	163	83	120								549
Amaciante	76	100	143	110	89								518
Eco Estar Destainer	-	-	-	-	-								-
<b>Total</b>	<b>958</b>	<b>1.024</b>	<b>891</b>	<b>946</b>	<b>966</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>4.785</b>

<b>Produção de Costura</b>													
Peças Consertadas	908	913	1.025	102	971								3919
Peças Tiradas de Uso	246	378	284	117	337								1362
Peças Confeccionadas	236	150	474	3.544	398								4802
<b>Total</b>	<b>1.390</b>	<b>1.441</b>	<b>1.783</b>	<b>3.763</b>	<b>1.706</b>	-	-	-	-	-	-	-	10083
<b>Resumo</b>													
Kg. de Roupas Lavadas	66.726	60.679	65.004	58.672	66.254	0	0	0	0	0	0	0	317.335
Média Diária Kg Roupas Lavadas	2152,5	2092,4	2096,9	1955,7	2137,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	869,56
Litros de Produtos Utilizados	958,0	1024,0	891,0	946,0	966,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4.785
Millilitros de Produtos por Kg Roupa	14,4	16,9	13,7	16,1	14,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	76

**Manutenção**

<b>Reparos por Área</b>													
Elétrica	163	203	142	93	98								699
Mecânica	0	0	0	-	-								-
Hidráulica	153	165	210	156	153								837
Refrigeração	326	262	232	205	203								1.228
Pintura	28	18	30	118	16								210
Alvenaria	29	19	33	2	3								86
Outros	671	426	592	297	245								2.231
<b>Total</b>	<b>1.370</b>	<b>1.093</b>	<b>1.239</b>	<b>871</b>	<b>718</b>	-	-	-	-	-	-	-	5.291

**Administração de Pessoal**

<b>Funcionários Existentes</b>	<b>1350</b>	<b>1345</b>	<b>1358</b>	<b>1360</b>	<b>1478</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6891</b>
<b>Administração</b>	<b>226</b>	<b>227</b>	<b>230</b>	<b>226</b>	<b>236</b>	-	-	-	-	-	-	-	1.145
Almoxarife	1	1	1	1	1								5
Analistas	18	20	20	19	21								98
Aprendiz	25	25	26	25	24								125
Assessoria de Comunicação	-	-	-	-	-								-
Assessor de Diretoria	2	2	2	2	2								10
Assessor Administrativo	-	-	-	-	-								-
Assistente de Diretoria	-	-	-	-	-								-
Assist. Adm Pessoal JR	4	4	4	4	4								20
Assist. Adm Pessoal PL	2	2	2	2	2								10
Assist. Adm JR	8	8	8	8	8								40
Assist. Adm S.A.U	1	1	1	1	1								5
Assistente Administrativo PL	11	11	11	11	11								55
Assistente Suprimentos	4	4	4	3	3								18
Assist. Comunicação	-	-	-	-	-								-
Assistente Contábil	-	-	-	-	-								-
Assistente Contábil JR	1	1	1	1	1								5
Assist. Rec. Hum JR	1	1	1	1	1								5





Di retor Hospi tal ar	1	1	1	1	1								5
DO	1	1	1	1	1								5
Estoqui sta	5	5	5	5	5								25
Farmaceuti co	11	10	11	10	14								56
Faturi sta	7	7	7	7	8								36
Gerente Admi ni strati vo	-	-	-	-	-								-
Gerente da Quali dade	1	1	1	1	1								5
Gerente de Supri mentos	1	1	1	1	1								5
Gerente Fi nancei ro/Contábi l	1	1	1	1	1								5
Recepci oni sta	15	15	14	15	15								74
Supervi sor de H	-	-	-	-	-								-
Supervi sor de Manut enção	1	1	1	1	1								5
Supervi sor de Patri mônio	-	-	-	-	-								-
Supervi sor de Portaria	-	-	-	-	-								-
Supervi sor de Sane	1	1	1	1	1								5
Supervi sor de TI	1	1	1	1	1								5
Técni co de Segurança	4	4	4	4	4								20
Técni co de Farmáci a	1	1	1	1	1								5
Técni co Informáti ca	7	7	7	7	7								35
Tel efo ni sta	2	2	2	2	2								10
<b>Enfermagem</b>	<b>165</b>	<b>166</b>	<b>164</b>	<b>171</b>	<b>197</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>863</b>
Coordenador de CC/CME	1	1	1	1	1								5
Coordenador de CTQ	2	2	2	2	1								9
Coordenador de Inter nação	-	-	-	-	1								1
Coordenador do Pronto Atendi mento	-	-	-	-	-								-
Coordenador Audi toria de Pronto uário	1	1	1	1	1								5
Coordenador de NI R	1	1	1	1	2								6
Coordenador de UTI	1	1	1	1	1								5
Coordenador de OPO	1	1	1	1	1								5
Coordenador de S. C. I. H	1	1	1	1	1								5
Coordenador	3	3	3	3	2								14
Di retora Assi stenci al	1	1	1	1	1								5
Enfermei ro Agência Transfusi onal	-	-	-	-	-								-
Enfermei ro Ambul atório	-	-	-	-	-								-
Enfermei ro Audi toria de Pronto uários	-	-	-	-	1								1
Enfermei ro SCI H	1	1	1	1	-								4
Enfermei ro CC	8	12	12	12	12								56
Enfermei ro CME	-	-	-	-	-								-
Enfermei ro do Trabal ho	2	2	2	2	2								10

Enfermeiro Educação Continuada	1	1	1	1	-								4
Enfermeiro Ensino e Pesquisa	1	1	1	1	1								5
Enfermeiro Horizontal Internação	-	39	39	39	44								161
Enfermeiro NLR	5	3	3	3	4								18
Enfermeiro OPO	4	4	4	4	5								21
Enfermeiros da Assistência	124	84	83	90	110								491
Enfermeiros da Qualidade	2	2	2	2	2								10
Gerente CC/CME/Internação	1	1	1	1	1								5
Gerente PA	1	1	1	1	1								5
Supervisor	2	2	1	2	2								9
Supervisor SCIH	1	1	1	-	-								3
<b>Téc. Enfermagem</b>	<b>463</b>	<b>459</b>	<b>466</b>	<b>465</b>	<b>501</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>2.354</b>
Téc. de Enfermagem do Trabalho	1	1	1	1	1								5
Téc. de Enfermagem da Assistência	462	458	465	464	500								2.349
<b>Demais Colaboradores</b>	<b>396</b>	<b>394</b>	<b>399</b>	<b>397</b>	<b>441</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>2.027</b>
Agente de portaria	41	40	40	39	41								201
Assistente Social	12	12	12	12	15								63
Auxiliar de Cozinha	30	31	31	31	38								161
Auxiliar de Higienização e Limpeza	96	93	97	98	112								496
Auxiliar de Lavanderia	30	30	30	30	30								150
Auxiliar de Manutenção	9	8	8	8	10								43
Bombeiro civil	4	4	4	4	4								20
Coordenador Psicossocial	1	1	1	1	1								5
Coordenador Reabilitação	-	1	1	1	1								4
Copeiro	13	14	14	14	16								71
Costureira	3	3	4	4	4								18
Cozinheiro	4	4	4	4	5								21
Digitador	2	2	2	3	3								12
Eletricista de Manutenção	7	7	7	7	7								35
Engenheira do trabalho	2	2	2	2	2								10
Fisioterapia	35	37	37	35	45								189
Fonoaudiologia	2	2	2	2	2								10
Instrutor de ensino	-	-	-	-	-								-
Jardineiro	2	2	2	2	2								10
Líder de Portaria	4	4	4	4	3								19
Líder de Processamento de Roupas	1	1	1	1	1								5
Líder de SHL	5	5	5	5	5								25
Maqueiros	27	27	27	27	27								135
Mecânico de Refrigeração	3	2	2	2	2								11

Motorista Ambulância	5	5	5	5	5								25
Nutricionista	9	9	9	8	8								43
Oficial de Manutenção	4	4	3	4	4								19
Operador de Caldeira	-	-	-	-	-								-
Pedreiro	1	1	1	-	-								3
Pintor	3	3	3	3	3								15
Psicóloga	5	5	5	5	5								25
Psicólogo organizacional	2	2	2	2	3								11
Supervisor Ag. Transfusional	1	1	1	1	1								5
Supervisor de Fisioterapia	1	-	1	1	1								4
Supervisor de Humanização	1	1	1	1	1								5
Supervisor Suprimentos	1	1	1	1	1								5
Técnico de Laboratório	12	12	12	12	14								62
Técnico de Hemoterapia	10	10	10	10	11								51
Técnico de refrigeração	2	2	2	2	2								10
Terapia Ocupacional	6	6	6	6	6								30
<b>Médicos</b>	<b>100</b>	<b>99</b>	<b>99</b>	<b>101</b>	<b>103</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>502</b>
Coord. Cirurgia Geral					-								-
Coord. Médico	3	4	4	4	4								19
Coord. de S. C. I. H.	-	-	-	-	-								-
Coord. do PA	-	-	-	-	-								-
Coordenador CTQ	1	1	1	1	1								5
Coordenador do Bloco Cirúrgico	-	-	-	-	-								-
Diretor Técnico	1	1	-	1	1								4
Médico Auditor	1	1	1	1	-								4
Médico Cir. Plástico reparadora	4	4	4	4	4								20
Médico Cir. Vascular	10	10	10	10	10								50
Médico Cirurgia Geral - Diarista Internação	3	3	3	3	3								15
Médico Clínica Médica	4	4	4	4	3								19
Médico Clínico Geral CTQ	10	10	10	10	11								51
Médico Clínico Geral Diarista P S	5	5	5	5	3								23
Médico Clínico Geral Diarista P S Sala Azul	4	4	4	4	8								24
Médico CTQ Cirurgia Plástico	4	4	4	4	3								19
Médico do Trabalho	2	1	2	2	2								9
Médico O C M	-	-	-	-	-								-
Médico OPO	-	-	-	-	-								-
Médico Pronto Atendimento Cirurgia Geral	28	28	28	28	30								142
Médico SCI H	-	-	-	-	-								-
Médico UTI Adulto	19	18	18	19	19								93



Supervisor. Cirurgia Plástica	1	1	1	1	1								5
<b>Grau de Instrução</b>													
Mestrado	-	-	-	-	1								1
Pos-Graduação	97	96	98	98	100								489
Superior	328	333	331	331	381								1.704
Superior Incompleto	21	21	21	21	22								106
2º Grau	827	820	833	835	900								4.215
2º Grau Incompleto	13	12	12	12	10								59
1º Grau	63	62	62	62	63								312
1º Grau Incompleto	1	1	1	1	1								5
Sem Instrução	-	-	-	-	-								-
<b>Total</b>	<b>1.350</b>	<b>1.345</b>	<b>1.358</b>	<b>1.360</b>	<b>1.478</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>6.891</b>
<b>Índices do Depto. Pessoal</b>													
Funcionários em Férias	105	94	87	40	36								362
<b>Funcionários de Licenças/Afastamentos</b>	<b>47</b>	<b>41</b>	<b>43</b>	<b>43</b>	<b>69</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>243</b>
Entrada no benefício	6	6	2	3	32								49
Retorno ao trabalho	12	3	5	2	1								23
Manutenção de benefício	41	35	41	40	37								194
Admissões	15	9	23	13	133								193
Demissões	14	14	10	13	12								63
Transferidos Entrada	-	1	-	-	-								1
Transferidos Sai da	-	-	-	2	1								3
<b>Nº de Funcionários/mês (exceto férias e afastados)</b>	<b>1.198</b>	<b>1.210</b>	<b>1.228</b>	<b>1.277</b>	<b>1.373</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>6.286</b>
Horas Totais CLT Realizadas	239.925	239.265	241.355	242.145	262.835								1.225.525
Faltas em dias	107	102	112	133	121								575
Faltas em horas	968	782	875	1.170	-								3.795
Atestados em horas	3.902	4.556	4.040	8.788	35.120								56.406
<b>Taxa de Absenteísmo</b>	<b>2,97%</b>	<b>3,05%</b>	<b>3,11%</b>	<b>3,98%</b>	<b>16,05%</b>								<b>29,16%</b>
Horas Extras	1.395,05	1.511,45	1.684,79	2.047,96	3.816,22								10.455
Súmula 444/146	116,10	-	-	51,32	179,87	-	-	-	-	-	-	-	-
Atrasos em Horas	895,35	917,27	860,18	617,49	536,98								2.395
<b>Índice de Funcionários por Leito instalado</b>	<b>6,05</b>	<b>6,11</b>	<b>6,20</b>	<b>6,45</b>	<b>6,93</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>6</b>
<b>Índice de Funcionários por Leito operacional</b>	<b>4,94</b>	<b>5,15</b>	<b>5,20</b>	<b>5,61</b>	<b>5,77</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>5</b>
<b>Taxa de Rotatividade</b>	<b>23,02%</b>	<b>18,55%</b>	<b>26,61%</b>	<b>20,97%</b>	<b>115,08%</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>0</b>
% do Pessoal - S. Adm	16,74	16,88	16,94	16,62	15,97	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	16,62
% do Pessoal de Enfermagem	46,52	46,47	46,39	46,76	47,23	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	46,68
% do Pessoal Demais Colaboradores	29,33	29,29	29,38	29,19	29,84	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	29,42
% do Pessoal Médicos	7,41	7,36	7,29	7,43	6,97	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	#DI V/0!	7,28
<b>Total Pessoal de Serviços Terceirizados</b>	<b>153</b>	<b>154</b>	<b>153</b>	<b>154</b>	<b>154</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1780</b>





CTQ	-	1	1	-	-									2
UTI adulto I	-	-	-	-	1									1
UTI adulto II	-	1	1	1	-									3
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>24</b>

### Médicina do Trabalho

<b>Número de colaboradores atendidos por hospital</b>														
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência	501	458	623	1.034	888									3.504
Hospital Público Estadual Galileu	9	57	36	4	2									108
Hospital Materno Infantil de Barcarena	-	-	-	-	-									-
<b>Total de atendimentos</b>	<b>510</b>	<b>515</b>	<b>659</b>	<b>1.038</b>	<b>890</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>3.612</b>

<b>Número de atendimentos por médica do trabalho</b>														
Dr <sup>a</sup> Graça Mendes	-	-	236	678	435									1.349
Dr <sup>a</sup> Sonia Auad	119	192	-	-	-									311
Dr <sup>a</sup> Nívea Barbosa	391	323	423	358	119									1.614
Dr <sup>a</sup> Vania	-	-	-	2	140									
Dr. Daniel Marculá	-	-	-	-	13									
Dr. Patrick Yuri C. ALVES	-	-	-	-	23									
Dr. Nilo Medeiros	-	-	-	-	125									
Dr <sup>a</sup> Jamilly Rocha Rego	-	-	-	-	35									
<b>Total de atendimento</b>	<b>510</b>	<b>515</b>	<b>659</b>	<b>1.038</b>	<b>890</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>3.274</b>

<b>Número de atendimentos por tipo HMUE</b>														
Exame Admissi onal	11	9	29	21	134									204
Exame M idança de Função	-	6	7		1									14
Exame Peri ódi co	124	121	69	8	-									322
Exame Ret orno ao Trabalho	-	4	4	2	2									12
Exame Demi ssi onal	9	16	9	6	4									44
At estados	296	232	396	865	476									2.265
Consulta Programa Qualidade de Vi da	-	-	-		-									-
Aval i ação Ocupaci onal	-	-	-	43	-									43
Aval i ação Médi ca	47	48	85	78	227									485
Reaval i ação Médi ca	-	1	6	2	2									11
Encami nhamento ao INSS	3	4	2	2	37									48
Encami nhamento Li cença Mat erni dade	2	2	2	1	-									7
Acidente de trabalho	3	6	7	4	5									25
M onitoramento de acidente de trabalho	6	9	7	2	-									24
<b>Total de atendimento</b>	<b>501</b>	<b>458</b>	<b>623</b>	<b>1.034</b>	<b>888</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>3.504</b>

<b>Nº de Dias do Mês</b>	<b>31</b>	<b>29</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>21</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>		
--------------------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	--	--

**PLANO ESTATÍSTICO**

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
6 - Indicadores Gerais													
Total de Pacientes-Dia	6.982	6.081	6.529	4.493	5.147	-	-	-	-	-	-	-	29.232
Porcentagem Geral de Ocupação Instalada	113,75	105,90	106,37	75,64	83,85	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Porcentagem Geral de Ocupação Operacional	92,82	89,19	89,22	70,92	70,56	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Média Geral de Pacientes-Dia	225,23	209,69	210,61	149,77	166,03	-	-	-	-	-	-	-	217
Índice Geral de Giro de Leitos Instalado	3,50	3,47	3,17	2,88	2,85	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Índice Geral de Giro de Leitos Operacional	2,86	2,92	2,66	2,51	2,37	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Taxa de Mortalidade Global	4,61	5,68	6,06	8,58	15,63	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Taxa de Mortalidade Operatória	0,54	1,59	1,04	1,38	1,51	-	-	-	-	-	-	-	1
Taxa de Infecção Hospitalar	6,34	3,79	6,53	4,21	3,02								5
Média Diária Geral Cirurg. Internas	22,84	21,86	21,61	17,97	15,03	-	-	-	-	-	-	-	22
Média Diária de Atendim. Amb. de Emergência	139,97	145,21	116,26	106,07	111,10	-	-	-	-	-	-	-	143
Média Diária de Exames Realizados	1.125	1.092	1.014,23	815,50	1.247,87	-	-	-	-	-	-	-	1.108
Média Diária Refeições Servidas	2.620	2.642	2.555,39	2.149,83	2.189,16	-	-	-	-	-	-	-	2.631
Média Diária de Kg. Roupas Lavadas	2.152	2.092	2.097	1.956	2.137	-	-	-	-	-	-	-	2.122
Prod. Litros Roupas Lavadas	14,36	16,88	13,71	16,12	14,58	-	-	-	-	-	-	-	16
Nº de Dias do Mês	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366

**Conceitos:**

Capacidade Instalada - Leitos de internação cadastrados junto ao CNES - Leitos pactuados, conforme contrato 004/2017.

Capacidade Operacional - Leitos extras necessários para atendimento da demanda do sistema de Urgência/ Emergência - Leitos não pactuados junto ao contrato 004/2017.

  
**Itamar Monteiro**  
 Diretoria Geral

  
**Meredith Barcelos**  
 Diretoria Administrativa e Financeira

  
**Graziela Clarice R. Camelo**  
 Supervisora SPP



# **Relatório Mensal Produção de AIH. Referente ao Mês de Maio/2020**

## **Atualização CNES/ Cadastro dos Serviços SUS**

**Ananindeua – PA**

**2020**

**www.prosaude.org.br • diretoriageral@hmueprosaude.org.br • (91) 3073-3700**  
**Rodovia BR-316, KM 3, S/N, Atalaia. CEP 67010-000 • Ananindeua (PA)**

Ananindeua-PA, 01 de junho de 2020.

**Ofício N° 144/2020 DG/HMUE/Pró-Saúde.**

À

Diretoria de Desenvolvimento e Auditoria de Serviços de Saúde - SESPA

Dr. Breno Henry Oliveira dos Santos

MD: Diretor da DDASS/SESPA.

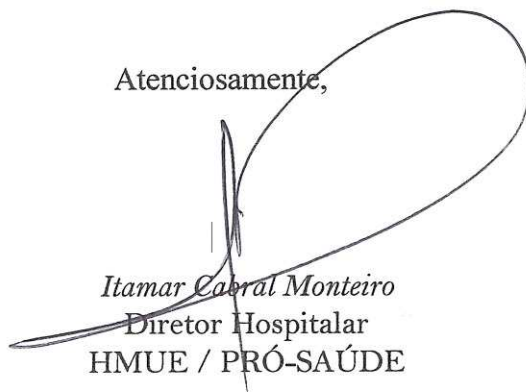
**Assunto:** Base atualizada do CNES competência Maio/2020.

Prezado (a) Diretor (a),

A PRÓ-SAÚDE – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, administradora do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, vem através deste, mui respeitosamente, encaminhar em anexo 01 (um) CD contendo o arquivo de exportação com as atualizações do CNES (versão 4.2.20) deste hospital para processamento da produção do SIA e SIH, referente a competência Maio/2020.

As atualizações ocorreram no campo cadastro de Profissionais, conforme listagem em anexo.

Atenciosamente,



*Itamar Cabral Monteiro*  
Diretor Hospitalar  
HMUE / PRÓ-SAÚDE



*Meredith Barcelos*  
Diretora Administrativa Financeira  
HMUE / PRÓ-SAÚDE

Tipo : Movimento Origem : Módulo Assistencial Destino : Secretaria Estadual

Data e Hora de geração da exportação : 28/05/2020 15:05

Nome do Arquivo : CNES1PA1500802805202015050520204220.bck

Município : 150080 - ANANINDEUA - PA

**ESTABELECIMENTO(S) EXPORTADO(S) NESTE ARQUIVO :**

CNES

3987884 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E

TOTAL : 1



Elisângela Diogo  
Coord. Faturamento  
Pró-Saúde - HM/UE

Ananindeua/PA, 25 de maio de 2020.

**Ofício N° 142/2020 DG/HMUE/Pró-Saúde – OSS**

À

Central de regulação do Estado do Pará/SESPA

Ilmo. Sr. Guilherme Neves de Mesquita

Diretor da Central de regulação do Estado /SESPA

C.C

Diretoria de Desenvolvimento e Auditoria em Serviços de Saúde (DDASS) –

Ilmo. Breno Henry Oliveira dos Santos.

Diretor do DDASS/SESPA

*Em 25/05/2020*  
*Analice da Trindade Costa*  
*Mat. 57194543-1*  
*DDASS/SESPA*  
*CC*

**Assunto:** *Disponibilização Metas Pactuadas.*

Prezados Diretores,

A Pró-Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, administradora do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, honrada em cumprimentá-los, vem através do presente, informar que em conformidade com a pactuação do contrato N° 004/SESPA/2017, colocou à disposição desta Central de Regulação para agendamento/encaminhamento no mês de **Maior de 2020**, os seguintes serviços:

**1.750 consultas ambulatoriais**, para pacientes egressos desta Instituição nas especialidades de Ortopedia e Traumatologia, Ortopedia Pediátrica, Cirurgia Torácica, Cirurgia Plástica, Bucomaxilo, Terapia Ocupacional, Enfermagem e Fisioterapia, distribuídos nas seguintes áreas:

- **1.050 Consultas Médicas** – Ortopedia e Traumatologia, Ortopedia Pediátrica, Cirurgia Plástica, Cirurgia Torácica e Bucomaxilo.
- **700 Consultas Não Médicas** – Fisioterapia, Terapia Ocupacional e Enfermagem.

**580 exames SADT Externo distribuídos nas seguintes áreas:**



- **360 exames de Ressonância Magnética (RM) por mês.** (No momento os exames de ressonância encontram-se suspensos em virtude de problemas técnicos no equipamento, ocasionando a paralisação do serviço desde o dia 22/11/2019. *Diagnóstico inicial Placa de Imagem*, realizado compra e teste, identificado problema no equipamento todo. Desta forma torna-se necessário a aquisição de um novo equipamento e sistema (Upgrade)
- **220 exames de Tomografia Computadorizada (TC) por mês.**


### **2.310 atendimentos médicos de urgência e emergência por mês;**

Os atendimentos médicos de urgência e emergência são disponibilizados 24 horas por dia, ininterruptamente, considerando como tal os atendimentos que ocorram de forma referenciada e demanda espontânea.

### **198 leitos hospitalares para geração de 790 saídas hospitalares.**

Sem mais para o momento, colocamo-nos a disposição sempre que for necessário e contamos com a vossa colaboração.

Atenciosamente,



*Itamar Cabral Monteiro*  
Diretor Hospitalar  
HMUE / PRÓ-SAÚDE



*Meredith Barcelos*  
Diretora Administrativo Financeira  
HMUE/ PRÓ-SAÚDE





# RELATÓRIO MENSAL REFERENTE À

## MAIO DE 2020



### NIR - Núcleo Interno de Regulação

Ananindeua – PA

2020

## 1 Contextualização

A função da Gestão do Acesso é de instituir processos de regulação, baseados em protocolos de regulação e nos processos de programação assistencial, a partir do acesso aos serviços de saúde por meio das portas de entrada do SUS, conforme definidas pelo Decreto nº 7.508/2011, instituindo ferramentas de gestão clínica, possibilitando o caminhar nas linhas de cuidado por dentro dos serviços e por toda a rede de atenção, organizando e coordenando os fluxos de acesso aos serviços de saúde, considerando a necessidade do cuidado e a referência e a contra referência entre os pontos de atenção da Rede de Atenção à Saúde (BRASIL, 2016).

A regulação pode ser entendida como a ação regulatória ordenadora e orientadora dos fluxos assistenciais, também sendo responsável pelo mecanismo de relação entre gestão e os vários serviços de saúde, e pela disposição da alternativa assistencial mais adequada às necessidades do cidadão, de forma equânime, ordenada, oportuna e racional (BRASIL, 2002; SANTOS, 2006).

Para a gestão, o processo regulatório favorece a resolução dos casos de forma eficiente, permitindo um conhecimento mais aprofundado e dinâmico de sua rede de saúde, e favorecendo a identificação de áreas críticas e das necessidades de saúde de maneira ampliada. Esse tipo de processo gera ainda melhor controle sobre os gastos em saúde, melhor utilização dos recursos e qualidade da prestação de serviços de saúde (OLIVEIRA, 2002).

O NIR do HMUE integrou-se a gestão de acesso em agosto de 2019, ficando assim responsável além da gestão interna dos leitos, também pelas autorizações via Sistema Estadual de Regulação de pacientes para internação hospitalar.

## 2 Perfil de entrada do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

Nesse contexto, e dentro do âmbito da atuação do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência (HMUE), no decorrer de Maio de 2020, foram classificados 1.282 usuários, destes 293 regulados (23%), 22 não regulados (2%) e 967 livres demanda (75%). Destes, 940 foram classificados como perfil (73%) de atendimento do HMUE, 342 como não perfil (27%). Ressalto que este último valor, está diretamente relacionado aos atendimentos realizados em sua maioria à colaboradores, representando 74% das entradas por livre demanda não perfil (Gráfico 3).

**Gráfico 1** - Distribuição de usuários conforme entrada no HMUE – Maio de 2020



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

**Gráfico 2** - Distribuição de usuários conforme perfil do HMUE – Maio de 2020



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

**Gráfico 3 - Distribuição de usuários livre demanda não perfil – Maio de 2020**



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

### 3 Usuários Regulados

A central de regulação, em conjunto com o NIR regula o acesso às internações de urgência. As unidades solicitantes geralmente são os prontos-socorros, requerendo a retaguarda clínica ou cirúrgica, o pronto atendimento e as unidades do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU). Contudo, na maioria dos casos o paciente já deu entrada numa unidade de urgência fixa, recebeu o primeiro atendimento e a unidade, então, solicita à central ou ao NIR o leito de retaguarda para a internação de urgência. Esse leito pode ser de enfermaria ou de terapia intensiva (BRASIL, 2016).

No mês de Maio de 2020, deram entrada no HMUE, pela classificação de risco 293 usuários regulados, destes 269 com perfil da instituição, correspondendo 92% e 24 fora do perfil, representando 8% do total das entradas. Segue abaixo o gráfico exemplificando.

**Gráfico 4-Distribuição de usuários regulados conforme perfil do HMUE – Maio de 2020**



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

Segue abaixo, município de origem dos usuários regulados não perfil.

**Gráfico 5-** Distribuição de usuários regulados conforme perfil do HMUE – Maio de 2020



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

#### 4 Usuários Não Regulados

Consideramos usuário não regulado, todo aquele que veio de outro estabelecimento de saúde e que não passou por processo regulatório prévio. Quanto à entrada destes usuários no mês de Maio de 2020, o valor encontrado foi de 22 usuários, sendo 21 usuários com perfil da instituição, correspondendo 95% e 1 fora do perfil do município de Nova Timboteua, representando 5% do total das entradas de atendimento do HMUE.

Segue abaixo gráfico com municípios de origem dos usuários não regulados perfil.

**Gráfico 6-** Distribuição de usuários não regulados conforme perfil do HMUE – Maio de 2020



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020



## 5 Usuários Residentes

Se define como residente todo usuário com permanência em leito operacional da Unidade de Internação maior ou igual a 90 dias. Calcula-se a soma de usuários residentes no mês, dividido pelo total de saídas no mês, multiplicado por 100. No mês de Maio de 2020, o percentual de usuários residentes foi de 25%, tendo uma redução se comparado ao mês anterior (37,1%). Segue em anexo **tabela 1** com o levantamento dos usuários residentes no ultimo dia do mês de Maio e a **tabela 2** com o monitoramento diário destes usuários em números percentuais. Deve-se levar em consideração a redução das saídas neste mês de Maio (563), o que influencia diretamente no resultado deste indicador e o diminuição da média de paciente residentes, indo de 7 para 4,5 pacientes/dia.

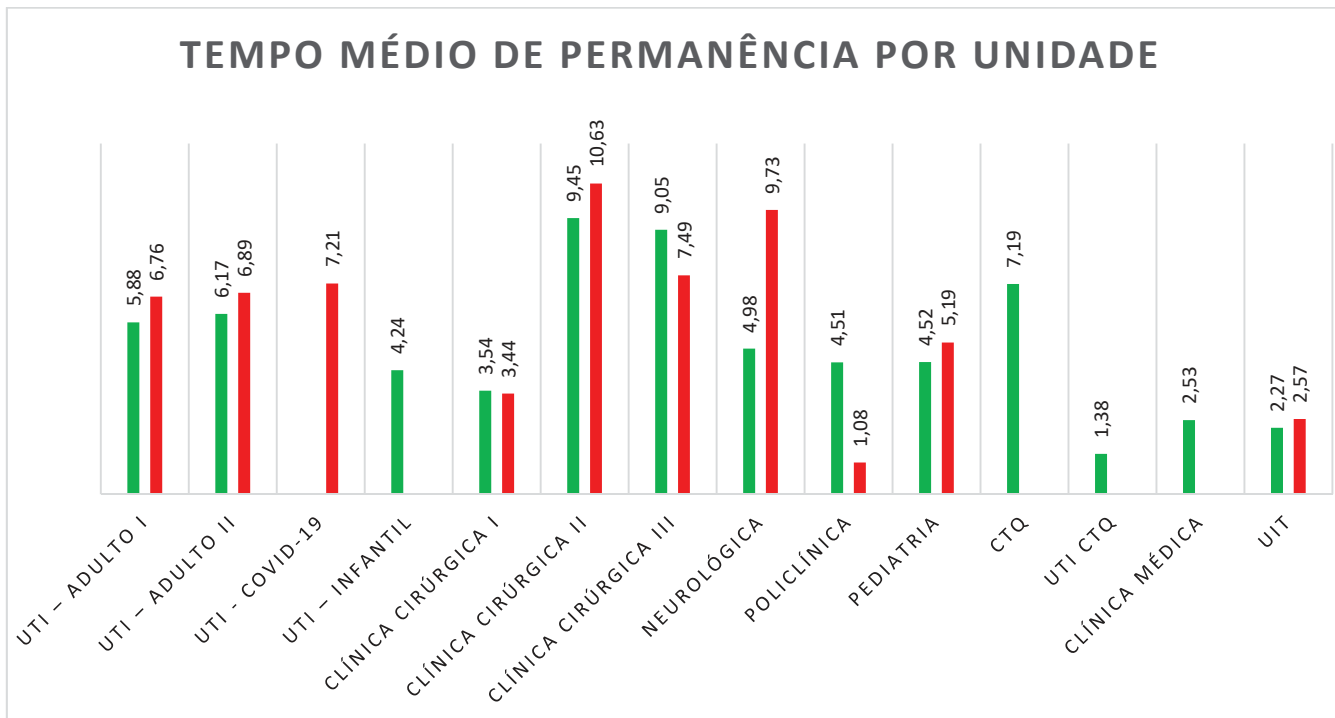
## 6 Média de Permanência Geral

A média de permanência geral vem sendo, desde janeiro, calculada sem os pacientes residentes. No mês de maio a média foi de 8,89 dias, apresentando um aumento de 1,35 dias se comparado ao mês anterior. Isso se explica pela redução do número de saídas e redução das transferências externas efetivadas uma vez que o Hospital Público Estadual Galileu devido da pandemia do Covid-19 deixou de receber usuários de trauma como retaguarda para receber usuários de Covid-19, fazendo com que a lista cirúrgica do HMUE aumente.

Durante o mês de maio tivemos baixa no estoque do HEMOPA, o que impactou nas cirurgias programadas do HMUE, um vez que os usuários necessitam de reserva de concentrado de hemácias para a realização da cirurgia. Vale ressaltar que no mês de maio o Centro de Tratamento de Queimados (unidade de internação e UTI) e a Clínica Cirúrgica estiveram fechados devido a baixa ocupação e aumento no absenteísmo, sendo assim necessário o remanejamento de equipe para cobertura das áreas, entre elas a UTI COVID. Neste mês os casos de usuários queimados ficaram em outras unidades de internação/UTI sendo acompanhados pela equipe especializada do CTQ.

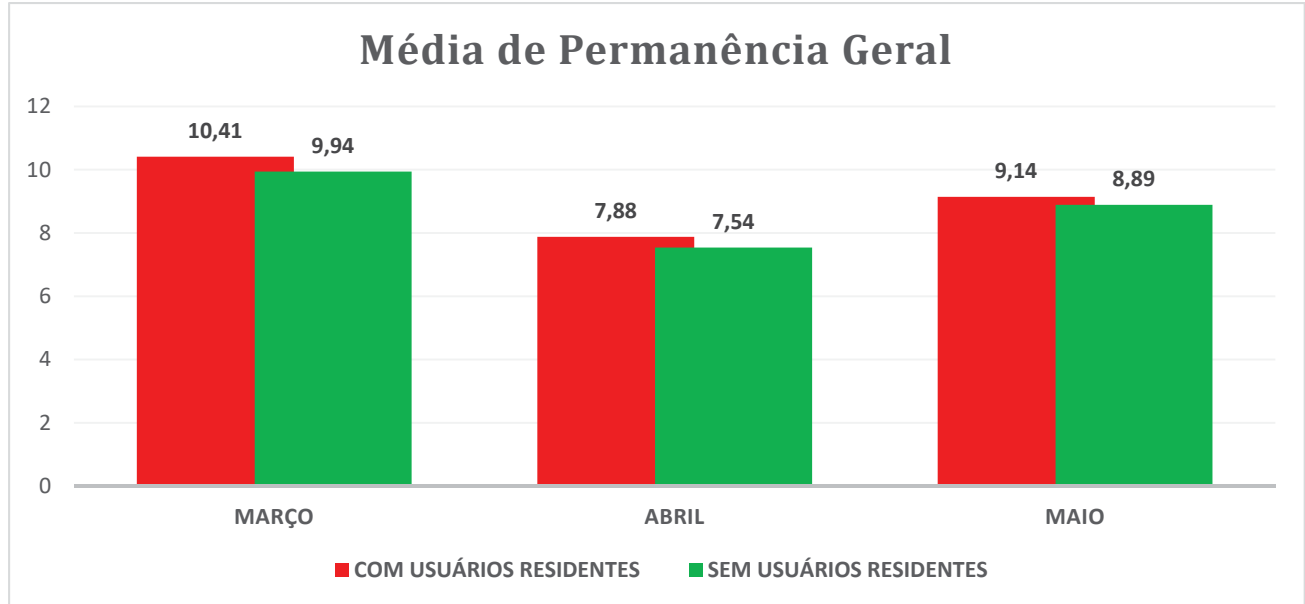
Observa-se um aumento no tempo de permanência em seis unidades:

**Gráfico 7 – Tempo Médio de Permanência por Unidade**



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

**Gráfico 8 – Média de Permanência Geral - Comparativo**



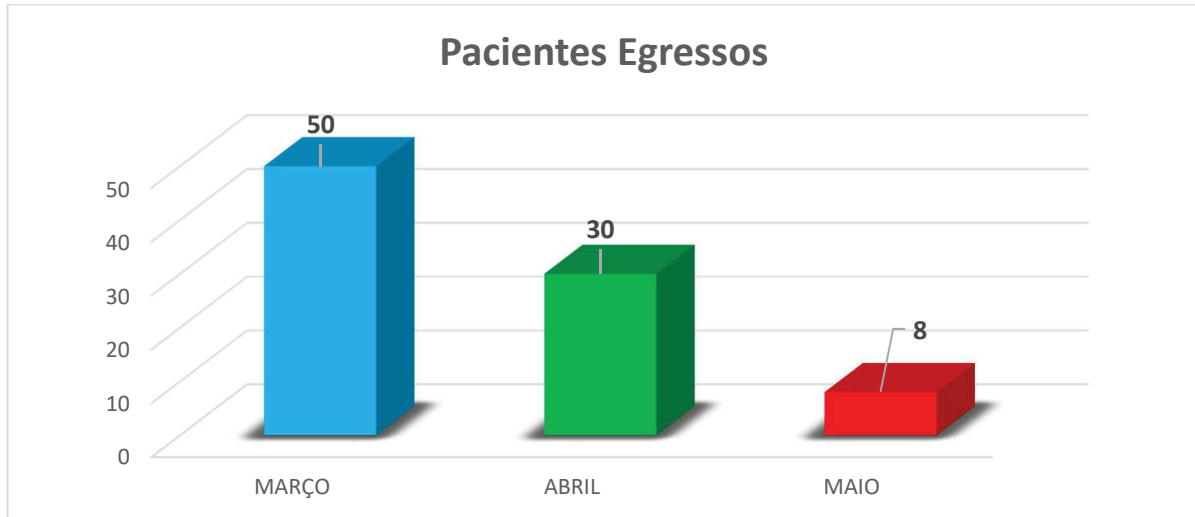
Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

### 6.1 Pacientes Egressos

São pacientes considerados egressos, os pacientes que receberam alta do estabelecimento de saúde, porém retornam para acompanhamento ambulatorial ou

procedimento cirúrgico eletivo. Fazemos o acompanhamento destes pacientes e a chamada para cirurgia programada dos mesmos. Segue abaixo o quantitativo do último trimestre.

**Gráfico 8 – Pacientes Egressos**



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

Houve uma considerável diminuição no número de pacientes egressos devido a pandemia do COVID-19, visto que em Maio, pelas medidas tomadas pelo governo o isolamento da população em lockdown e cancelamento de cirurgias eletivas, diminuimos a chamada dos pacientes desde o início do mês abril.

## 7 Produção de AIH de transferência x Transferências efetivadas

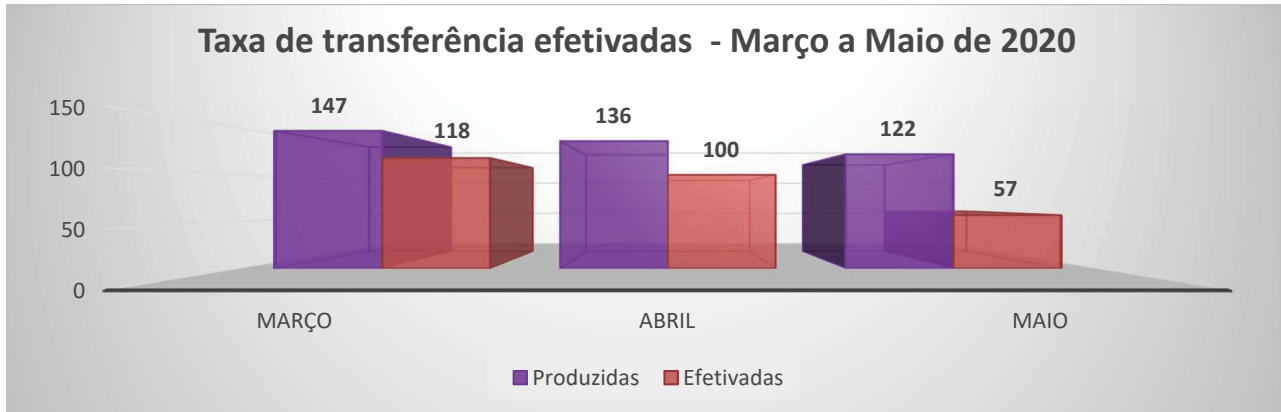
Nos meses de março a maio de 2020, foram produzidos 405 laudos para solicitação de autorização de transferência, destas foram efetivadas 275 transferências externas.

No mês de Março de 80,27%, no mês de Abril de 73,52% e no mês de Maio de 46,7%.

Vale ressaltar que no mês de Abril o Hospital Público Estadual Galileu – HPEG, para o qual enviamos grande parte dos nossos pacientes de segundo tempo cirúrgico (retaguarda de trauma do HMUE) tornou-se referência para Covid-19 devido a pandemia, o que resultou na diminuição de transferências efetivadas de trauma, no entanto, foram transferidos 19 usuários com covid-19 para o HPEG.

Segue a distribuição dos dados abaixo, no **Gráfico 9**.

**Gráfico 9** - Distribuição da quantidade de AIH's produzidas e de Transferências efetivadas – Março a Maio de 2020



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

#### a. Hospitais de Destino

No mês de Maio de 2020, foram produzidos 122 laudos para solicitação de autorização de transferência e dessas foram efetivadas 57 transferências.

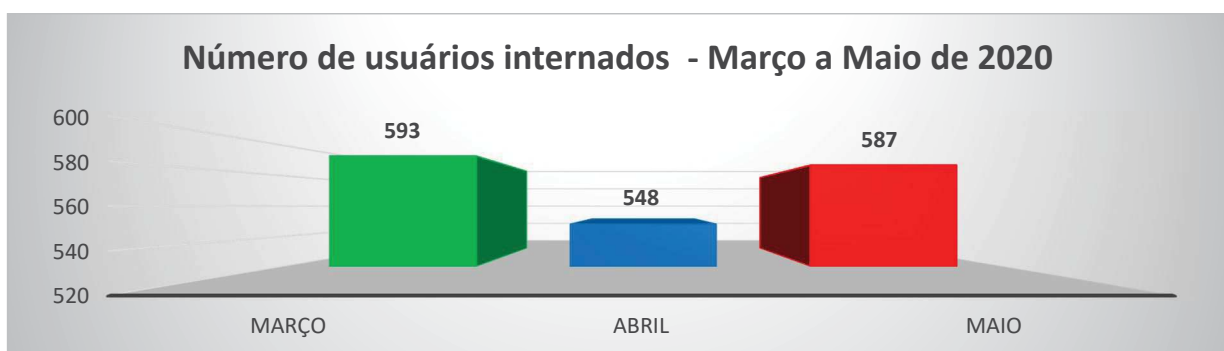
Segue em anexo **tabela 4** com a distribuição das transferências por hospital de destino.

#### 8 Dados referentes às entradas e saídas no último trimestre

As internações hospitalares no trimestre de Março a Maio de 2020 no Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, somam 1.728 no decorrer dos 92 dias, tendo uma média de 576 internações no mês e 19 internações ao dia.

Segue os dados no gráfico abaixo:

**Gráfico 10**-Distribuição do número de usuários internados nos meses Março a Maio de 2020



Fonte: SPP e Sistema MV 2000 – HMUE/2020



**Tabela 4 - Condensado de transferências efetivadas por mês no ano de 2020, hospital de destino e justificativa.**

HOSPITAIS DE DESTINO / MÊS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUSTIFICATIVA
Hospital Público Estadual Galileu	123	114	117	94	19	Retaguarda traumato – ortopedia de menor complexidade / Superlotação.
Clínica dos Acidentados	02	04	01	02	19	Retaguarda traumato – ortopedia de menor complexidade / Superlotação.
Hospital Divina Providência	03	-	-	-	16	Retaguarda traumato-ortopedia de menor complexidade/ Superlotação
Hospital Beneficente Portuguesa D. Luiz I	05	04	-	-	-	Retaguarda para cirurgia de bucomaxilo de menor complexidade / Superlotação.
Hospital Geral de Curitiba	-	01	-	-	-	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
Hospital Amazônia	-	01	-	-	-	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
Hospital da Marinha	-	01	-	-	01	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
Hospital Universitário João de Barros Barreto	01	-	-	-	-	Fora do Perfil
Hospital Geral da Unimed	02	-	-	-	-	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
Hospital de Clínicas Gaspar Viana	01	-	-	-	02	Fora do Perfil
Hospital Regional Dr. Abelardo Santos	01	-	-	-	-	Fora do Perfil
Mater Dei Belo Horizonte	01	-	-	-	-	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
Hospital Adventista de Belém	-	-	-	01	-	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
Hospital da Ordem Terceira	-	-	-	01	-	Fora do Perfil
Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará	-	-	-	01	-	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
Hospital São Camilo	-	-	-	01	-	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
<b>TOTAL</b>	<b>139</b>	<b>125</b>	<b>118</b>	<b>100</b>	<b>57</b>	

Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

Ananindeua - Pará, 04 de junho de 2020.

*Alessandra T.R. Trindade*  
 COREN/PA - 560758 - Ef.

*Ana Beatriz Costa dos Santos*  
 Enfermeira  
 COREN/PA - 432.839

*Ana Beatriz Santos – Coordenadora do NIR/HMUE*  
*Alessandra Trindade – Enfermeira de 220h do NIR/HMUE*



# **Relatório Mensal da C.C.I.H. Referente ao mês de Maio/2020**

## **Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)**

**Ananindeua – PA**

**2020**

# RELATÓRIO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2020



## Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH/HMUE/Pró-Saúde)

**Ananindeua – PA**  
**2020**

- *Coordenadores de Áreas: Wellnigton Munhoz (UTI Ped, CMC e UIT), Daiane Regina de Freitas (UTI's Adulto), Neylliane Ferro (UTI CTQ e CTQ), Vivian Fernandes (Bloco Cirúrgico e CME), Marseile Matos e Marcos William (UI's), Agnes Reis (Hotelaria), Henrique (Reabilitação) e Biatriz (NIR);*

### 03 – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

O quadro abaixo demonstra as atividades desenvolvidas pelos membros do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH)

- **Médicos e Enfermeiros**

FREQUÊNCIA	ATIVIDADE	RESPONSÁVEL
DIÁRIO	• Emissão, entrega e recolhimento de documentos do SCIH	Agente Administrativo Executor do SCIH
	• Alimentar planilha de perfil de sensibilidade aos antimicrobianos dos germes isolados em culturas do hospital	Agente Administrativo Executor do SCIH
	• Alimentar planilha de indicadores de processo do SCIH (higienização das mãos, biossegurança, auditoria de antimicrobianos e pacotes de prevenção de IRAS relacionadas à dispositivos invasivos)	Agente Administrativo Executor do SCIH
	• Busca fonada de pacientes submetidos à cirurgias limpas com implante de próteses e neurológicas nos últimos 30 dias no hospital	Técnica de Enfermagem Executora do SCIH
	• Busca Ativa*, visita multiprofissional e notificações de IRAS	Enfermeiras Executoras do SCIH
	• Notificação de não conformidades e orientações in loco sobre prevenção de IRAS quando necessário.	Enfermeiras Executoras do SCIH
	• Auditoria de antimicrobianos;	Médicos Executores do SCIH
	• Monitoramento e feedback para a equipe assistencial sobre resultados de culturas e necessidade de isolamento	Enfermeiras e Técnica de Enfermagem Executoras do SCIH
	• Análise e classificação dos resultados de culturas e discussão com médicos assistentes.	Médicos Executores do SCIH

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Controle dos usuários em precaução.</li> </ul>	Enfermeiras e Técnica de Enfermagem Executoras do SCIH
<b>SEMANAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Avaliação de necessidade de treinamentos específicos</li> </ul>	Enfermeiras e Médicos Executores do SCIH
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Visita ao bloco cirúrgico</li> </ul>	Enfermeiras Executoras do SCIH
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Feedback para a equipe assistencial sobre o infectômetro, observação direta da higiene das mãos e biossegurança.</li> </ul>	Enfermeiras Executoras do SCIH
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Monitoramento e acompanhamento de limpezas terminais de áreas críticas e semicríticas</li> </ul>	Enfermeiras Executoras do SCIH
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Envio das notificações de doenças compulsórias à vigilância epidemiológica</li> </ul>	Técnica de Enfermagem Executora do SCIH
<b>MENSAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Treinamentos conforme o cronograma anual</li> </ul>	Enfermeiras e Médicos Executores do SCIH
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alimentação dos indicadores via sistema Interact</li> </ul>	Coordenador do SCIH
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Análise crítica dos indicadores de resultados</li> </ul>	Coordenador do SCIH
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reunião da CCIH</li> </ul>	Membros Consultores e Executores da CCIH
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Relatório dos Indicadores de resultado e Processo.</li> </ul>	Coordenador do SCIH
<b>Semestral</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboração de perfil microbiológico de sensibilidade aos antimicrobianos dos germes isolados em culturas do hospital</li> </ul>	Médicos Executores do SCIH
<b>Conforme a necessidade do serviço</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboração e/ou atualização de protocolos de prevenção e controle de IRAS</li> </ul>	Médicos e Enfermeiros Executores do SCIH

#### 04 – Capacitações, visitas técnicas e atividades do SCIH / NHE:

- Ambientação Institucional e Assistencial para novos colaboradores sobre noções de Prevenção e Controle de IRAS.
- Treinamento do PAT (Programa Anual de Treinamento): Não teve;
- Treinamento do extra - PAT (Programa Anual de Treinamento): Medidas de Prevenção, Precauções e Isolamento e Uso correto de EPI para casos Suspeitos ou Confirmados de COVID-19 para toda equipe do HMUE.
- Doenças de notificação compulsória: 276 Casos

1. Violência doméstica e/ou outras violências	30
2. Síndrome Respiratória Aguda Grave associada a Coronavírus. SARS-CoVb. MERS-CoV	245
3. Doenças Exantemáticas: a. Sarampo b. Rubéola	1

- Total de vacinas dispensadas: 0 doses.

#### 05 - Análise Crítica, Tabela Resumida de Dados Estatísticos Gerais de IRAS, Gráficos de Distribuição Topográfica das IRAS e da Curva Endêmica da Densidade de Incidência (DI) Geral de IRAS (Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde) do HMUE em 2020

**Análise Crítica:** A DI do HMUE em maio de 2020 ficou em 3,30 episódios por 1000 pacientes-dia, apresentando queda quando relacionado ao observado nos meses anteriores; abaixo do Limite de Controle, conforme a curva endêmica de DI geral de IRAS do hospital visualizada no gráfico abaixo.

Notificamos 01 óbitos relacionado à IRAS neste mês, ficando com uma taxa de letalidade por IRAS de 11,76%, apresentando aumento quando relacionado ao período anterior.

Foram notificados 17 casos de IRAS, em 17 usuários, sendo a infecção de sítio cirúrgico a mais prevalente delas, com 7 casos notificados, porém nenhuma em cirurgia limpa e as demais em cirurgias com potencial de contaminação prévio da ferida operatória. Quando avaliamos as IRAS relacionadas à dispositivos invasivos, tivemos 03 notificações de PAV e 01 caso de ITU-AC neste mês. Foram notificadas 05 infecções de Trato Respiratório **não** relacionadas à Ventilação Mecânica, sendo 04 Pneumonias e 01 Empiema. Dentre as Outras IRAS tivemos 01 IPPM (queimadura).

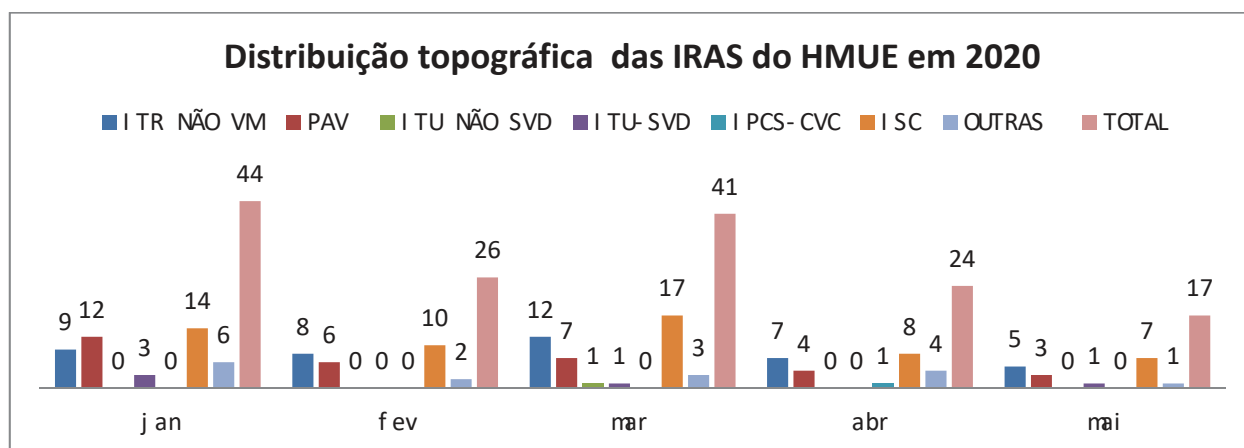


A análise destes incidentes será realizada em conjunto com as equipes assistenciais de cada setor para análise das causas e elaboração de ações de controle e prevenção destas infecções.

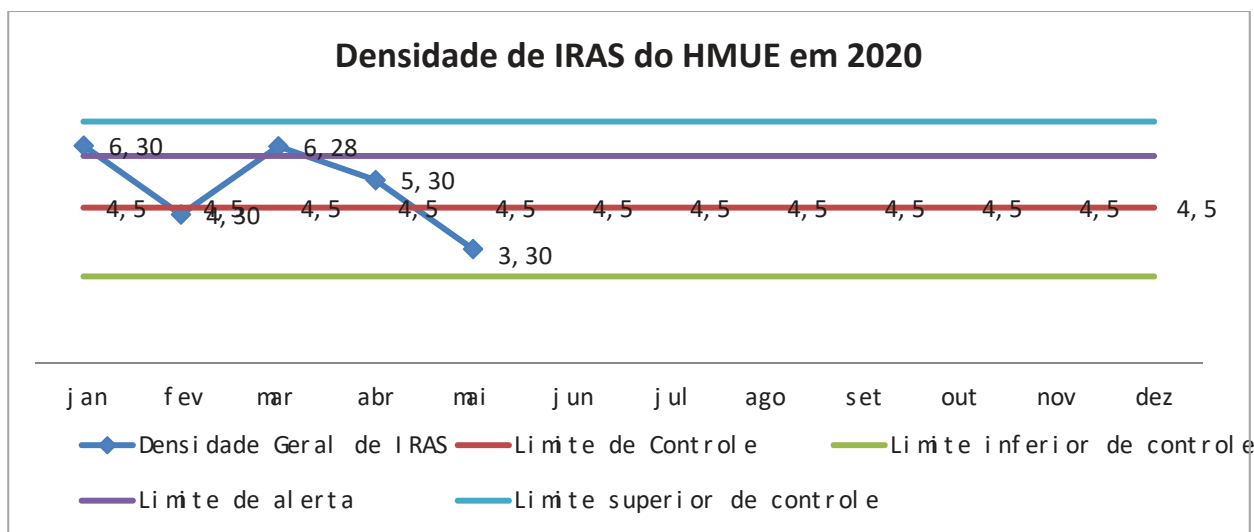
**Tabela Dados estatísticos de IRAS gerais do HMUE:**

Meses	Saídas	Usuário/Dia	IH	UIH	Óbitos IH	DIH	TIH	TUIH	Taxa Letalidade
Janeiro	694	6982	44	39	4	6,30	6,34%	5,62%	9,09%
Fevereiro	686	6081	26	25	3	4,28	3,79%	3,64%	11,54%
Março	627	6529	41	40	2	6,28	6,54%	6,38%	4,88%
Abril	570	4493	24	23	4	5,34	4,21%	4,04%	16,67%
Maio	563	5147	17	17	2	3,30	3,02%	3,02%	11,76%

Fonte: Busca Ativa do SCIH, Resultados laboratoriais e Estatística do HMUE.



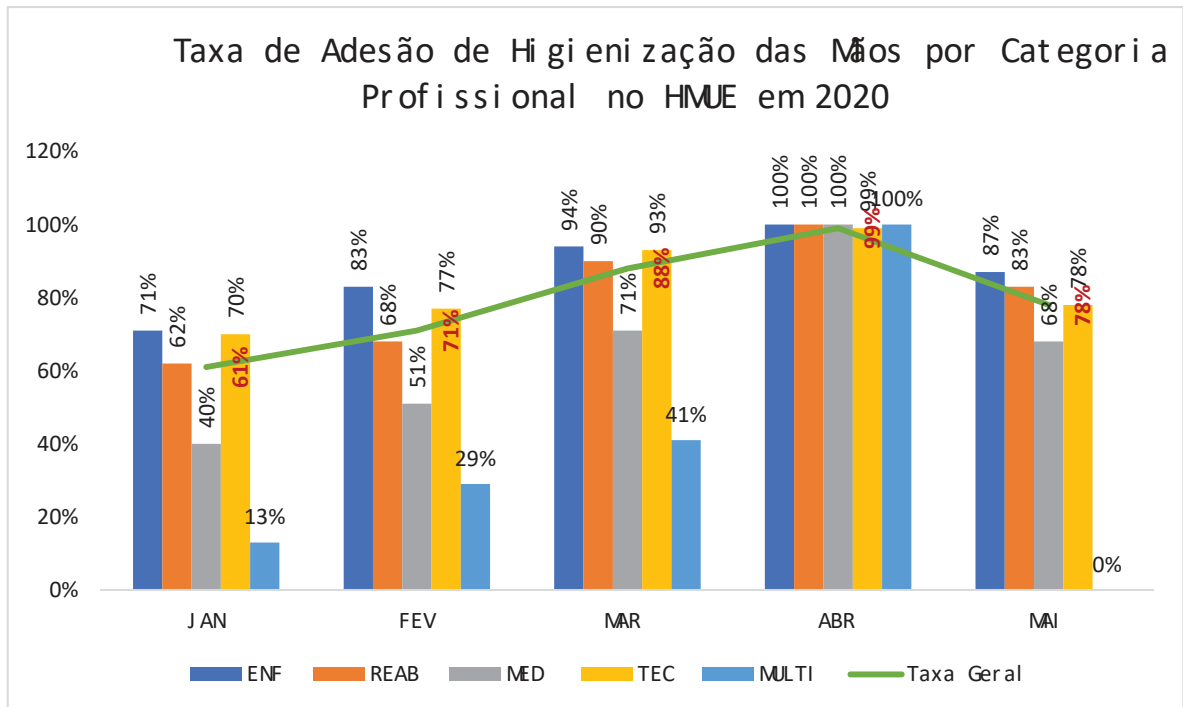
Fonte: Busca Ativa do SCIH, Resultados laboratoriais e Estatística do HMUE.



Fonte: Busca Ativa do SCIH, Resultados laboratoriais e Estatística do HMUE.

**Legenda 1:** ITR não VM: Infecção do trato respiratório não associada à ventilador mecânico, PAV: Pneumonia associada à ventilador mecânico; ISC: Infecção de sítio cirúrgico; ITU-SVD: Infecção do trato urinário associada à sondagem vesical de demora; ITU não SVD: Infecção do trato urinário não associada à sondagem vesical de demora, IPC-SCVC: infecção primária de corrente sanguínea associada à cateter vascular central.

Quando avaliamos medidas de prevenção de IRAS monitorizadas no hospital como a higienização das mãos, verificamos que a adesão geral ficou em 78%, apresentando uma queda de 21% se comparado ao mês anterior, atingindo a meta estabelecida de adesão à higiene das mãos no HMUE (70%). A CCIH vem implementando uma série de mudanças na estratégia de observação a fim de evitar amostras tendenciosas que poderiam gerar conclusões equivocadas, comprometendo a interpretação dos dados, o planejamento institucional e a segurança do usuário. Os dados deste mês, ainda apontam uma resposta positiva, visto que temos muitos colaboradores novos na Instituição devida a alto número de afastamentos da equipe, porém é importante que estes índices se tornem concretos nas unidades do hospital. Os mesmos serão discutidos em reunião com coordenadores de área e em reunião da CCIH para discussão das estratégias adotadas e possíveis melhorias, junto a outros setores interessados.

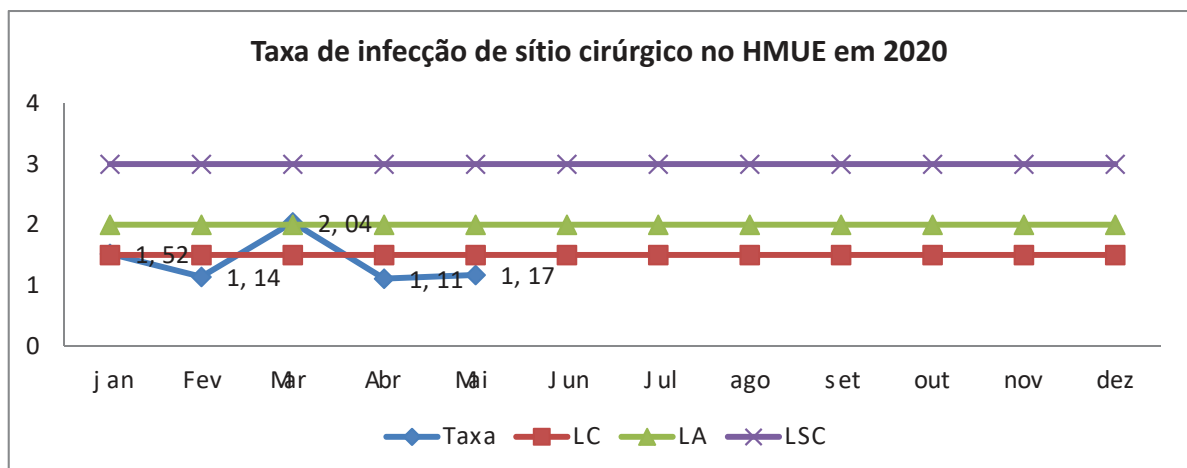


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE e Time de HM/HMUE.

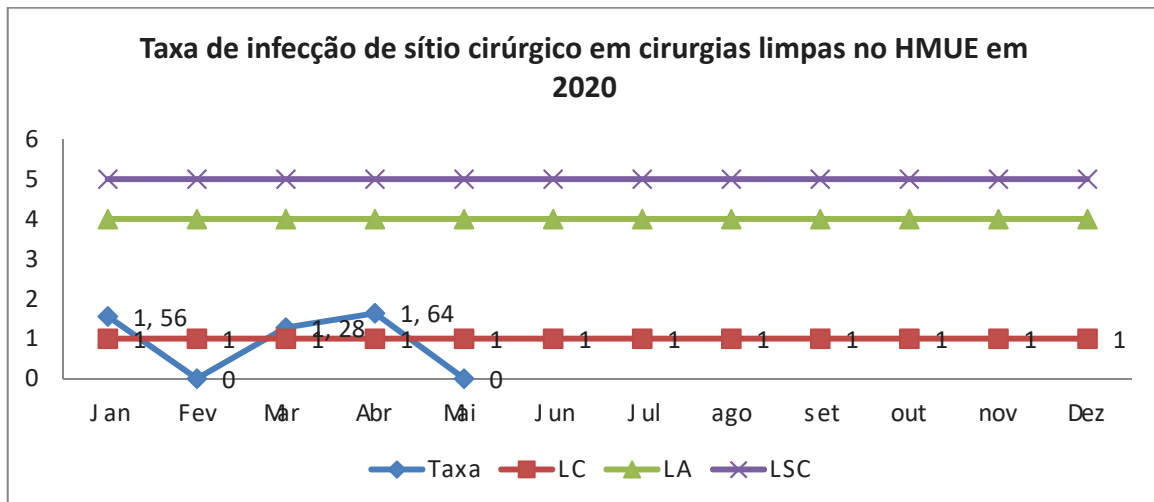
## 06 – Análise Crítica, Gráfico da Curva Endêmica da Taxa de Infecção em Sítio Cirúrgico Geral e Infecção em Cirurgias limpas no HMUE em 2020

**Análise Crítica:** No mês de maio a taxa de infecção em cirurgias em geral no hospital ficou abaixo do Limite de Controle na curva endêmica desta topografia de IRAS, bem como a taxa de infecção pós cirurgias limpas no hospital, como visualizamos nos gráficos abaixo. Foram notificadas 07 ISC em geral.

Na análise destes incidentes, observamos que neste período não tivemos infecção em cirurgia limpa, sendo que as demais ISC tinham fatores de risco clínicos relacionados ao potencial de contaminação da ferida operatória (06 ISC em Cirurgias Contaminadas e 01 em Cirurgia potencialmente Contaminada), aumentado o risco para desenvolver Infecção, sem, no entanto, justificar a sua ocorrência; Observamos em nossos registros ausência de adesão a antibioticoterapia profilática, bem como ausência de registros de banho no pré-operatório e tricotomia preconizados. Adesão as recomendações de antibioticoprofilaxia e a ocorrência de ISC avaliados no item 6.0 do gráfico da Curva Endêmica da Taxa de Infecção em Sítio Cirúrgico Geral e Infecção em Cirurgias limpas no HMUE em 2020 comprova a redução das taxas de infecção em cirurgias em geral, contudo, este uso de antibióticos ainda é inapropriado a despeito das recomendações bem definidas e aceitas no órgão competente. Essa análise ratifica a necessidade de avaliação individual e conjunta de cada setor intra-hospitalar e a adesão as recomendações para antibioticoprofilaxia cirúrgica, verificação das variáveis associadas a não adesão e a ocorrência de ISC no HMUE. Ações no controle e prevenção de ISC continuamente estão sendo avaliadas para melhoria dos respectivos problemas.



Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

**7 – Análise Crítica, Tabelas resumidas das Densidades de Incidências de IRAS em Geral e de IRAS relacionadas à dispositivos invasivos, com as respectivas Taxas de Utilizações dos mesmos; e Gráficos das Curvas Endêmicas de IRAS respectivas destas IRAS das Unidades de Terapia Intensiva do HMUE em 2020.**

**Análise Crítica:** Conforme observamos a representatividade nas tabelas e gráficos abaixo, o período avaliado, demonstrou-se uma redução da DIH das UTI. Porém, quando avaliamos individualmente a DI associada a dispositivos, observamos que houve queda na densidade de PAV. Ratificamos que a UTI Pediátrica e a UTI do CTQ, apresentam caracteristicamente um baixo número (n) de pacientes/dia, elevando de sobremaneira a estatística do cálculo da densidade de infecção, quando ocorre, devido ao baixo número percentual de pacientes, porém neste período não tivemos pacientes nestes setores. Além de múltiplos fatores de risco que foram correlacionados pelos nossos usuários para desenvolvimento destas infecções, considerando seus problemas ativos, gravidade, procedimentos cirúrgicos específicos e patologias que motivaram a internação.

**Legenda 2:** ITR não VM: Infecção do trato respiratório não associada à ventilador mecânico, PAV: Pneumonia associada à ventilador mecânico; IPCSCVC: Infecção primária da corrente sanguínea associada à cateter vascular central; IPPM: Infecção de pele e partes moles.

**Tabelas das Densidades de Incidências Geral de IRAS e de IRAS relacionadas às Dispositivos Invasivos, com suas respectivas Taxas de Utilização dos mesmos, nas Unidades de Terapia Intensiva do HMUE em 2020:**

Densidade de Infecção Hospitalar nas UTI'S (DIH)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTI CTQ	UTI Pediátrica
Janeiro	29,22	23,03	0	21,28
Fevereiro	14,34	21,05	0	0,00
Março	13,65	20,34	0,00	0,00
Abril	12,15	11,90	111,11	66,67
Maio	3,06	12,45	0,00	0,00

Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

Densidade de Incidência de Infecção de Corrente Sanguínea Associada a Cateter venoso central (DI – IPCSCVC)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTI CTQ	UTI PED
Janeiro	0	0	0	0
Fevereiro	0	0	0	0
Março	0	0	0	0
Abril	0	0	0	0
Maio	0	0	0	0

Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central nas UTI's (Tx de CVC)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTI CTQ	UTI PED
Janeiro	56,17%	64,14%	61,29%	57,45%
Fevereiro	50,54%	56,14%	68,29%	31,15%
Março	44,71%	54,24%	33,33%	42,22%
Abril	49,39%	51,59%	72,22%	66,67%
Maio	38,84%	37,76%	0,00	0,00

Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

Densidade de Incidência de Infecção de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV) nas Unidades de Terapia Intensiva Adulto (DI - PAV)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTI CTQ	UTI PED
Janeiro	36,23	17,34	0,00	0,00
Fevereiro	15,87	27,59	0,00	0,00
Março	21,90	29,63	0,00	0,00
Abril	20,41	9,43	250,00	0,00
Maio	7,69	20,62	0,00	0,00

Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica nas UTI's	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTI CTQ	UTI PED
Janeiro	44,81%	56,91%	22,58%	14,89%
Fevereiro	45,16%	50,88%	56,10%	32,79%
Março	46,76%	45,76%	11,11%	12,22%
Abril	39,68%	42,06%	22,22%	46,67%
Maio	39,76%	40,25%	0,00	0,00

Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

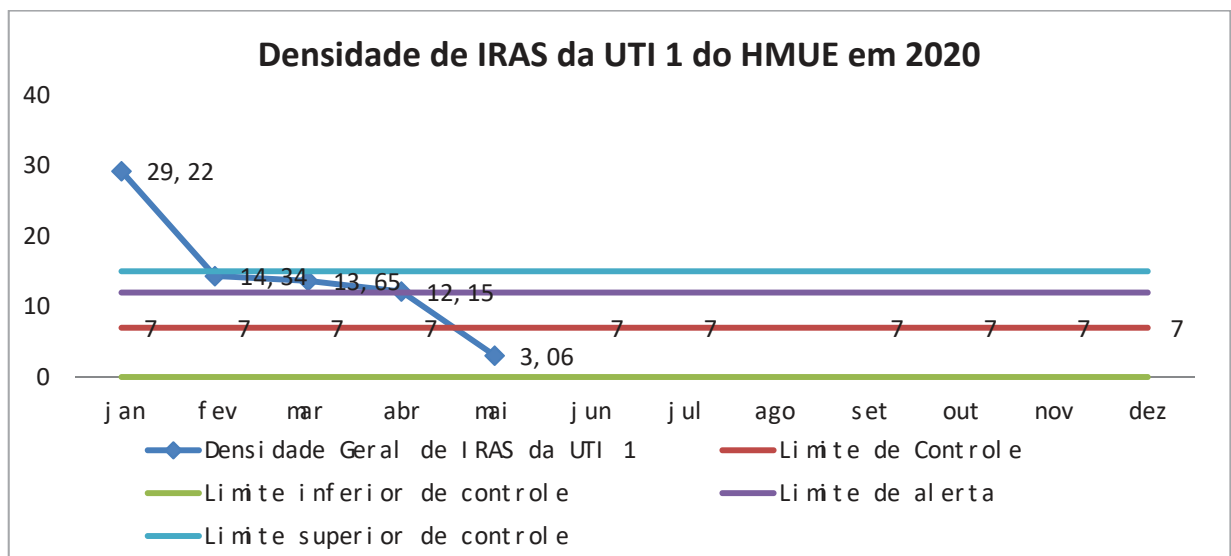
Densidade de Incidência de Infecção do Trato Urinário associadas à sondagem vesicais de demora nas Unidades de Terapia Intensiva do HMUE em 2017 (DI-ITUSVD)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTI CTQ	UTI PED
Janeiro	5,52	0	0	111,11
Fevereiro	0	0	0	0
Março	0	0	0	0
Abril	0	0	0	0
Maio	0	0	0	0

Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

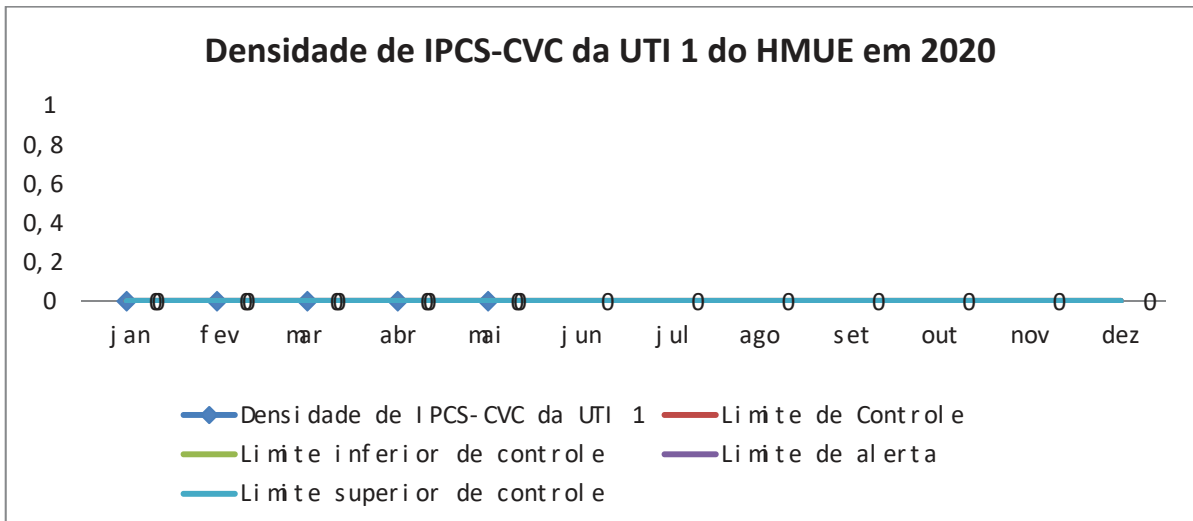
Taxa de Utilização de Sondagem vesical de demora nas UTI's (Tx de SVD)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTI CTQ	UTI PED
Janeiro	58,77%	68,75%	64,52%	19,15%
Fevereiro	55,56%	63,86%	60,98%	31,15%
Março	61,43%	54,58%	33,33%	42,22%
Abril	55,47%	60,71%	72,22%	66,67%
Maio	44,04%	49,79%	0,00	0,00

Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

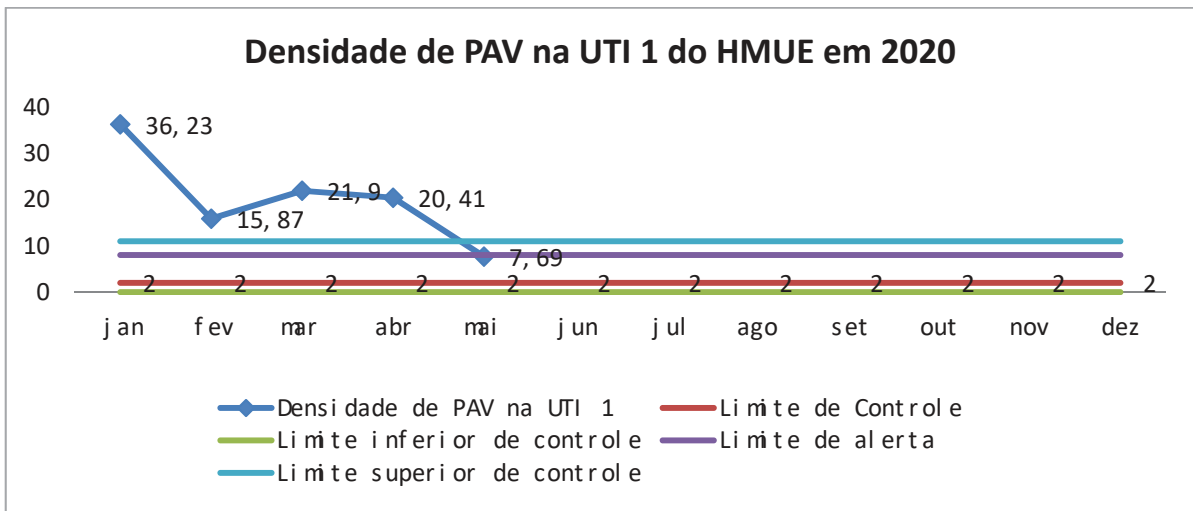
**Gráficos das Curvas Endêmicas das Densidades de Incidências Geral de IRAS e de IRAS relacionadas às Dispositivos Invasivos nas Unidades de Terapia Intensiva do HMUE em 2020:**



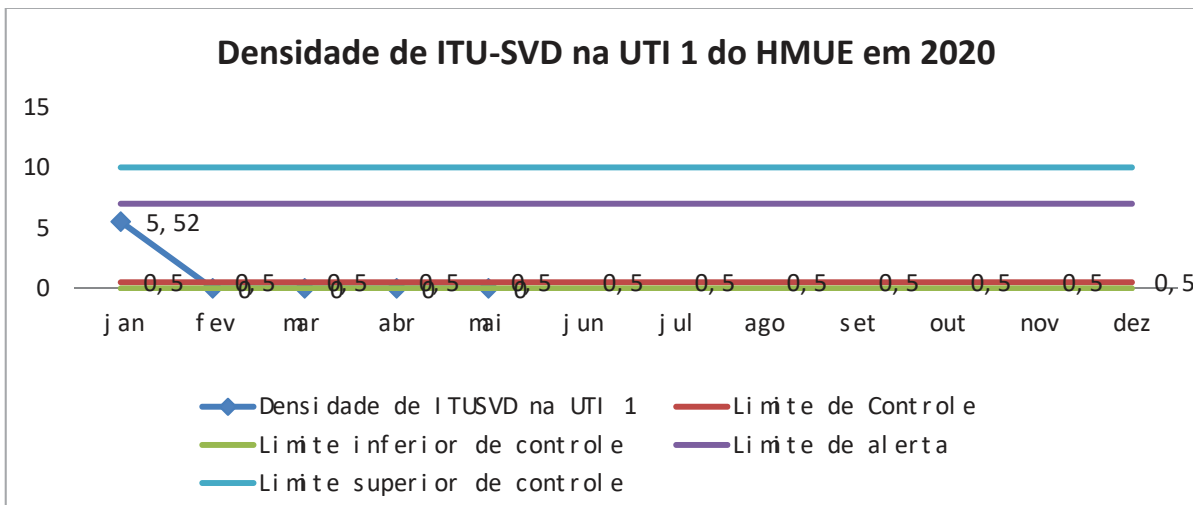
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



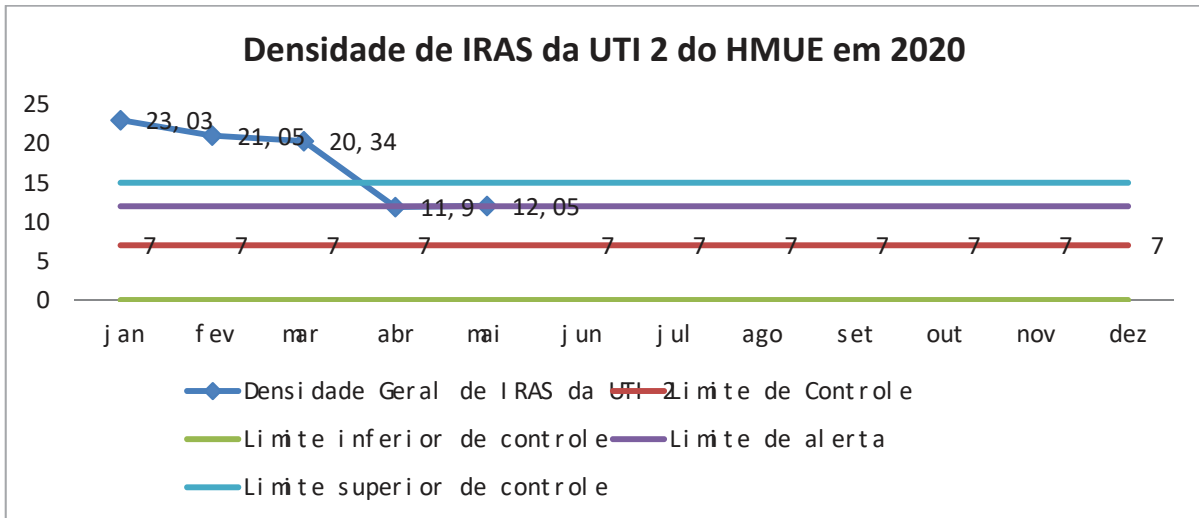
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



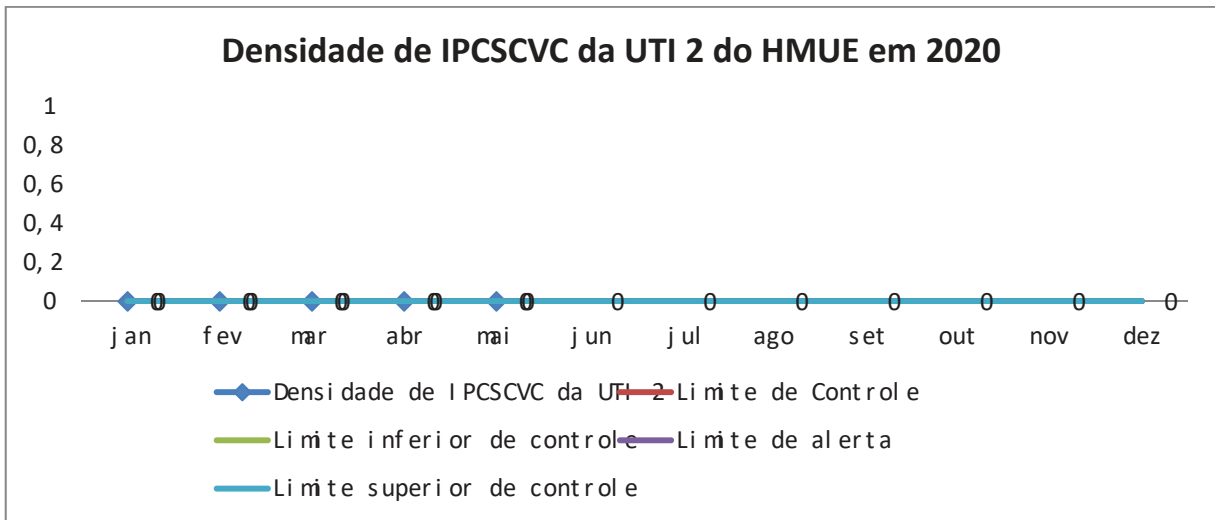
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



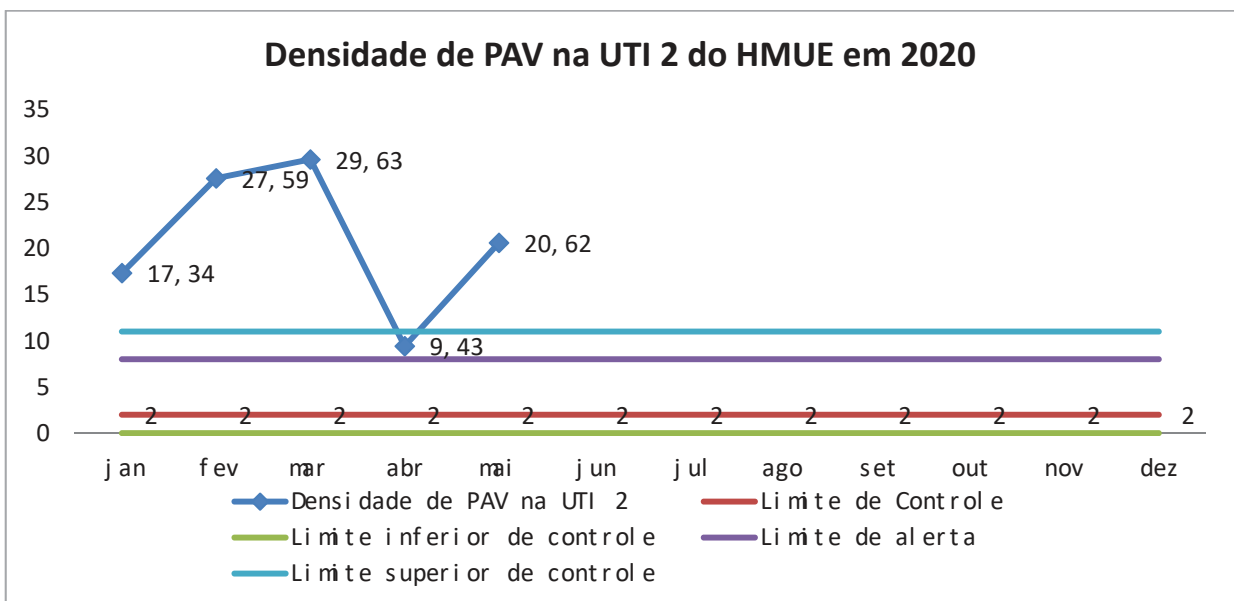
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



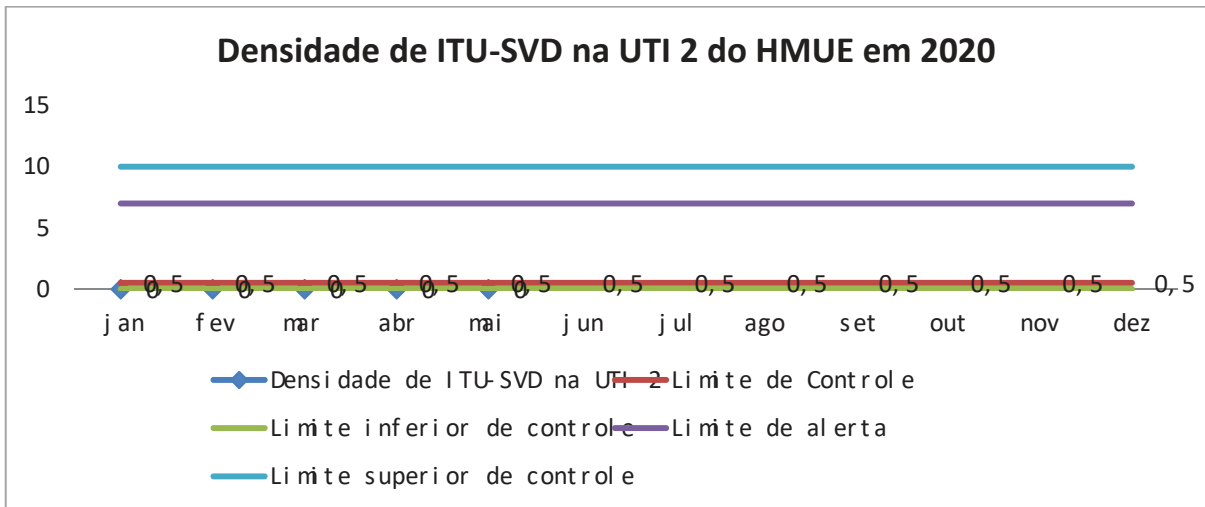
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



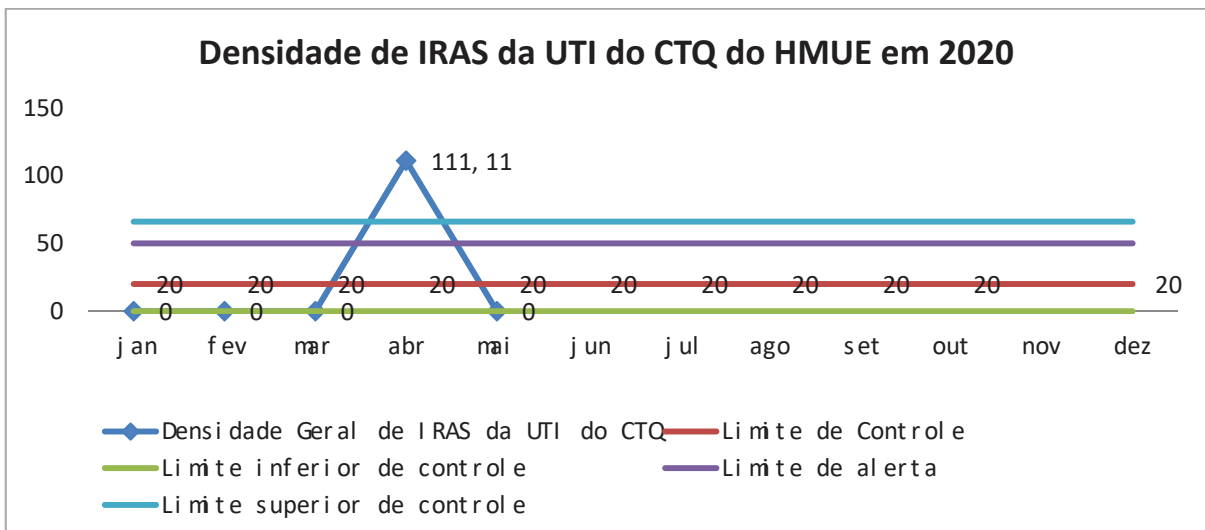
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



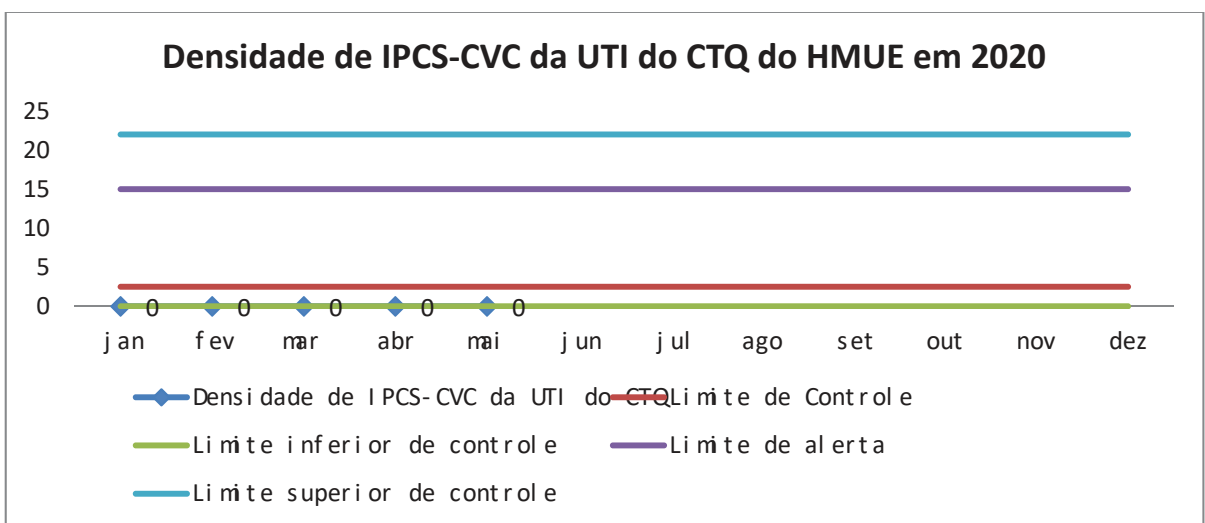
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



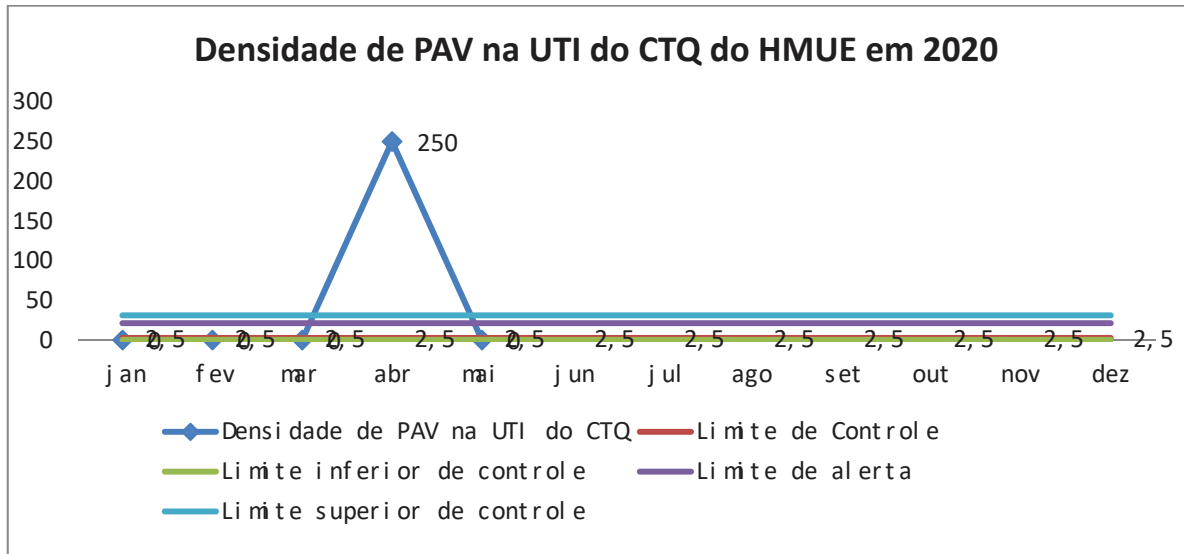
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



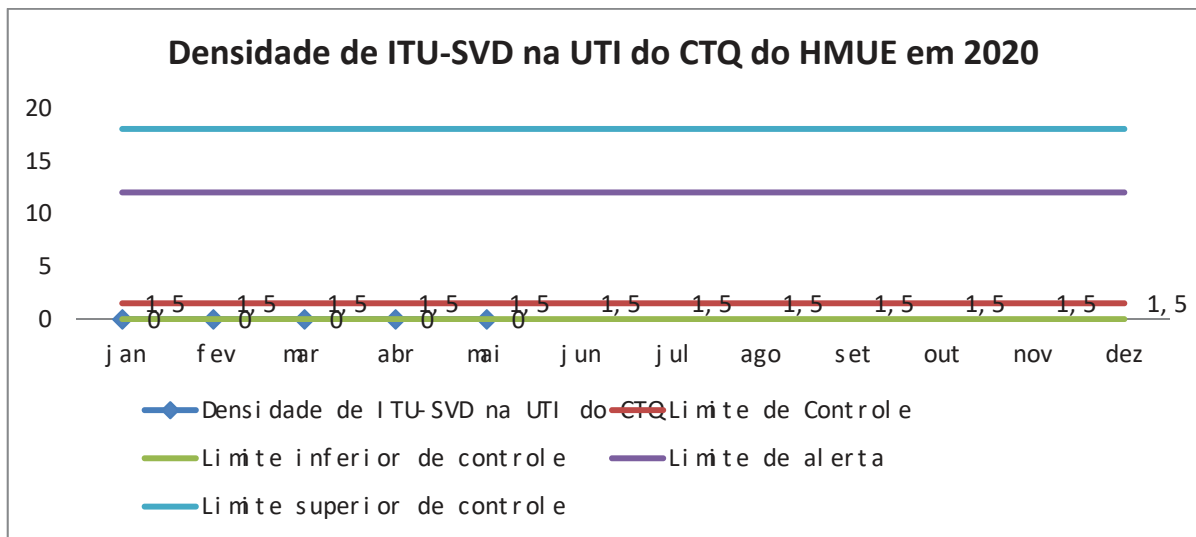
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



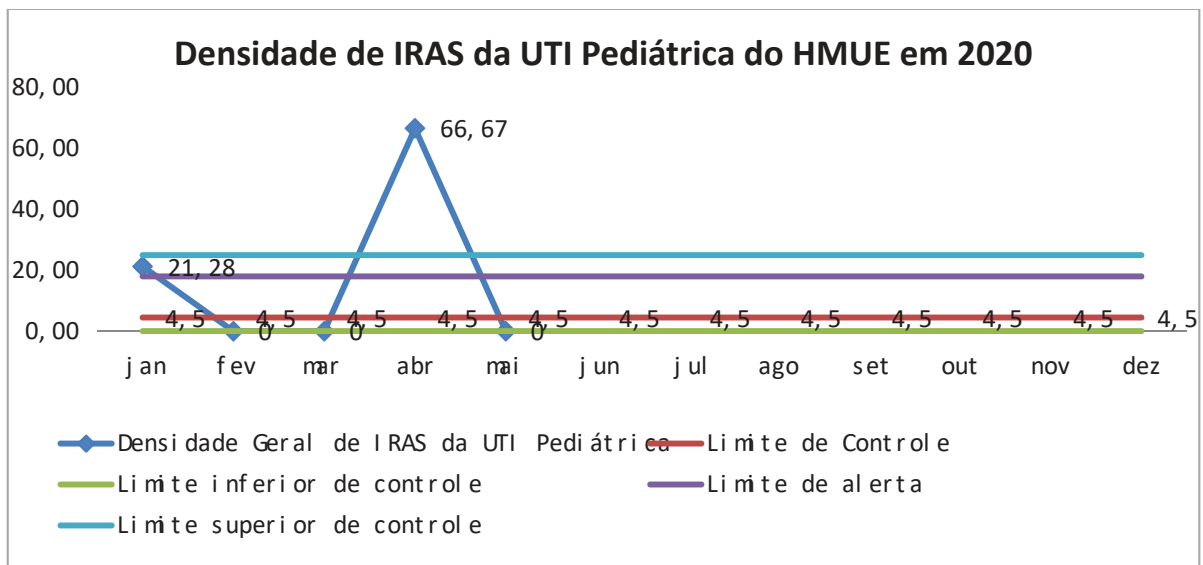
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

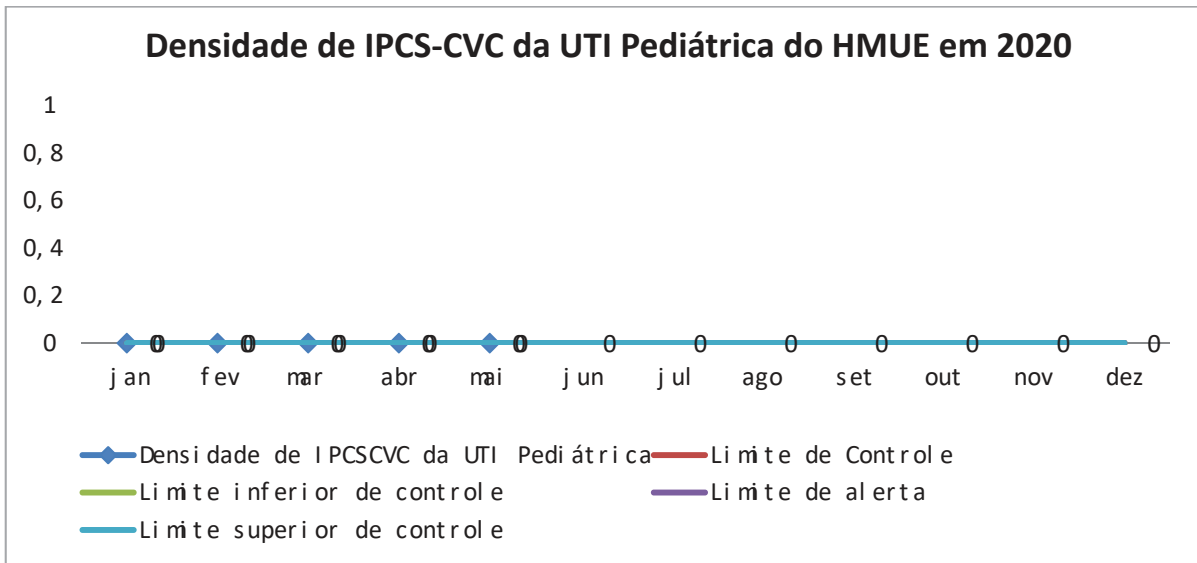


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

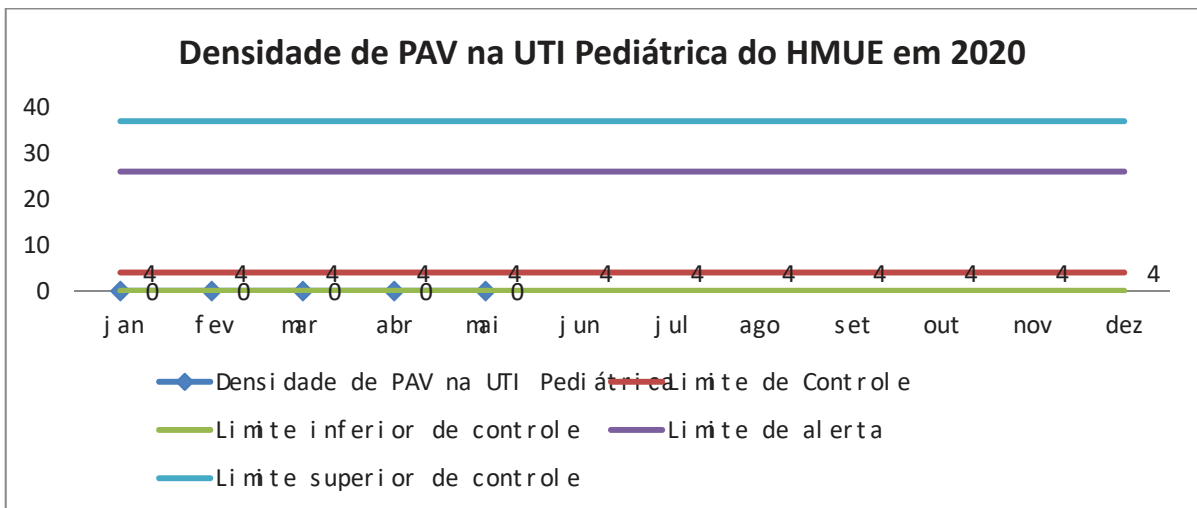


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

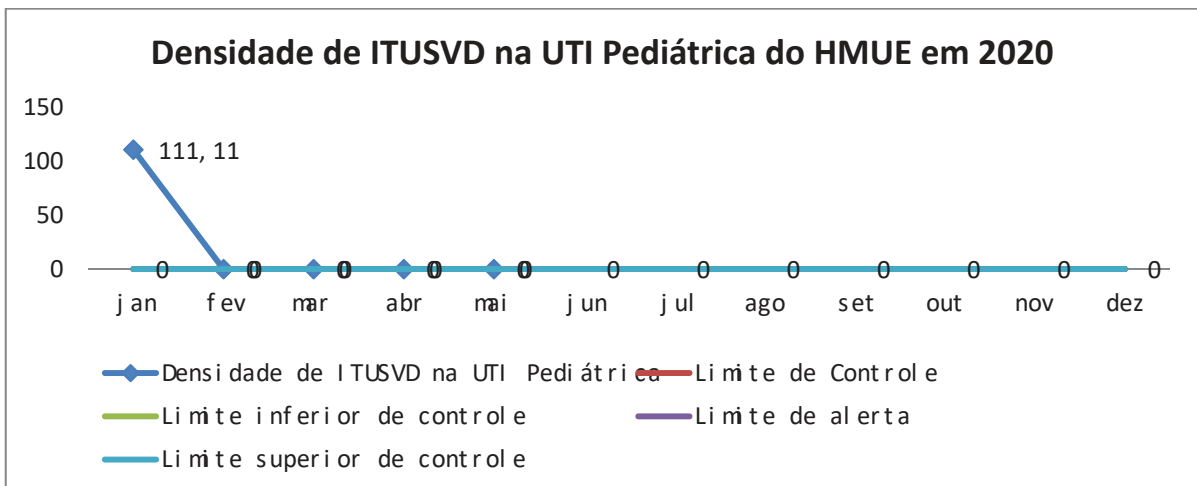




Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

## 8 – Análise Crítica, Tabelas resumidas das Densidades de Incidências de IRAS em Geral e de IRAS relacionadas à dispositivos invasivos, com as respectivas Taxas de Utilizações dos mesmos; e Gráficos das Curvas Endêmicas de IRAS respectivas destas IRAS das Unidades de Enfermarias do HMUE em 2020

**Análise Crítica:** Sabemos que o monitoramento das IRAS permite que os processos assistenciais possam ser aprimorados e então, reduzido o risco de infecções. Observamos nas tabelas e gráficos do item 8.0 que as DIH de IRAS das unidades de enfermarias do HMUE estão dentro dos limites aceitáveis na representação das curvas endêmicas. Na análise, os fatores implicados aos usuários foram correlacionados, porém, ainda passíveis de falhas conforme foi avaliado e registrados no processo. Essa análise será realizada pela equipe assistencial do setor responsável visando o aperfeiçoamento das ações de controle e prevenção de novas IRAS.

**Legenda 3:** ITR não VM: Infecção do trato respiratório não associada à ventilador mecânico, ITUSVD: Infecção do trato urinário associada à sondagem vesical de demora; ITU não SVD: Infecção do trato urinário não associada à sondagem vesical de demora; IPPM: Infecção de pele e partes moles.

**Tabelas das Densidades de Incidências Geral de IRAS e de IRAS relacionadas às Dispositivos Invasivos, com suas respectivas Taxas de Utilização dos mesmos, nas Unidades de Enfermarias do HMUE em 2020:**

DIH nas UI'S	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	6,12	10,38	2,01	5,38	0,00	0,00	2,56	0,00	0,00	0,00
Fevereiro	6,39	0,00	0,00	1,39	1,82	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00
Março	5,73	0,00	0,00	2,62	3,41	3,90	3,90	3,57	0,00	0,00
Abril	7,91	0,00	3,09	0,00	3,82	0,00	2,87	3,31	0,00	0,00
Maió	0,00	0,00	3,06	3,11	5,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fonte: Busca Ativa SCIH/HM0UE/PRÓ-SAÚDE.

Densidade de IPCS-CVC nas UI'S (DIPCSCVC)	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr	CMC	UIT
Janeiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fevereiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Março	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Abril	0,00	0,00	55,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Maio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

Taxa de utilização de CVC nas UI's (Tx CVC)	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	3,27%	17,99%	0,40%	2,02%	0,33%	3,33%	3,33%	6,45%	0,46%	0,00%
Fevereiro	2,88%	5,41%	1,22%	0,84%	5,10%	6,66%	5,67%	3,50%	0,00%	0,66%
Março	2,87%	12,04%	6,18%	2,62%	2,73%	9,22%	2,99%	3,74%	0,46%	1,22%
Abril	14,23%	51,11%	5,56%	2,95%	7,07%	8,44%	4,60%	7,28%	3,57%	0,41%
Maio	0,00%	5,36%	5,81%	1,24%	1,75%	0,72%	0,61%	0,00%	0,00%	1,51%

Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

Densidade de ITU-SVD nas UI'S (DIITUSVD)	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	0,00	0,00	0,00	66,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fevereiro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Março	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Abril	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Maio	0,00	0,00	0,00	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

Taxa de utilização de SVD nas UI's (Tx SVD)	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	4,29%	28,37%	0,20%	2,02%	0,83%	6,02%	3,07%	3,31%	1,84%	0,55%
Fevereiro	6,39%	8,28%	0,73%	3,63%	1,09%	5,79%	3,46%	2,92%	5,91%	0,00%
Março	7,16%	18,85%	0,00%	3,28%	0,68%	8,96%	1,82%	4,28%	2,55%	0,61%
Abril	5,14%	14,07%	0,00%	2,21%	4,02%	3,41%	3,16%	5,30%	5,36%	4,60%
Maio	0,00%	10,12%	1,83%	2,33%	2,10%	1,44%	0,77%	0,00%	0,00%	2,27%

Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

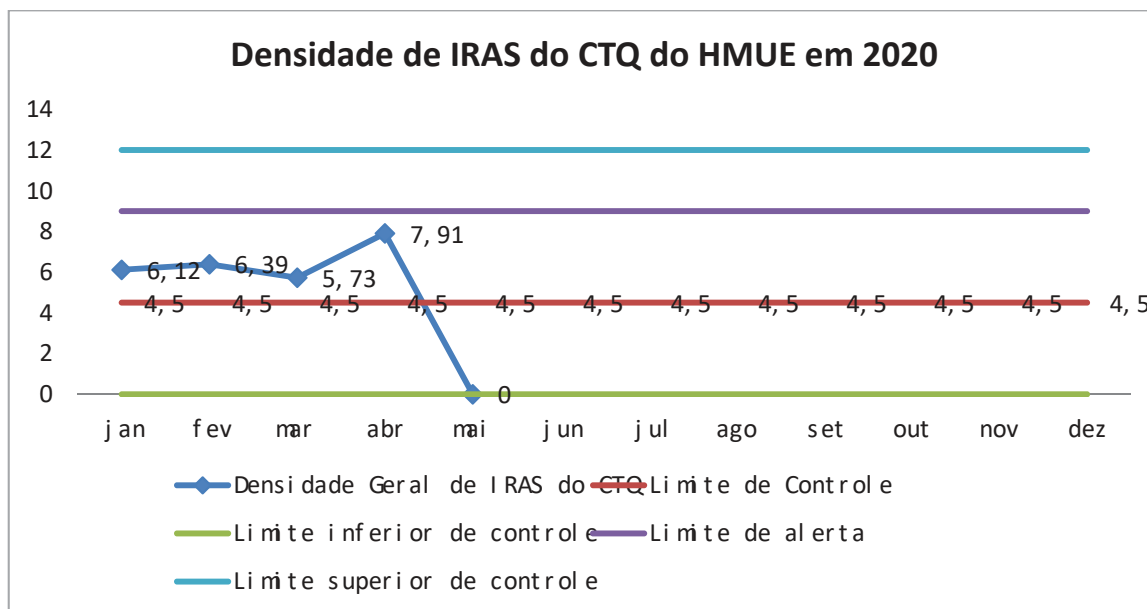
Densidade de PAV nas UI'S (DI PAV)	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	0	42,86	0	0	0	0	0	0	0	0
Fevereiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Março	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Abril	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Maio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

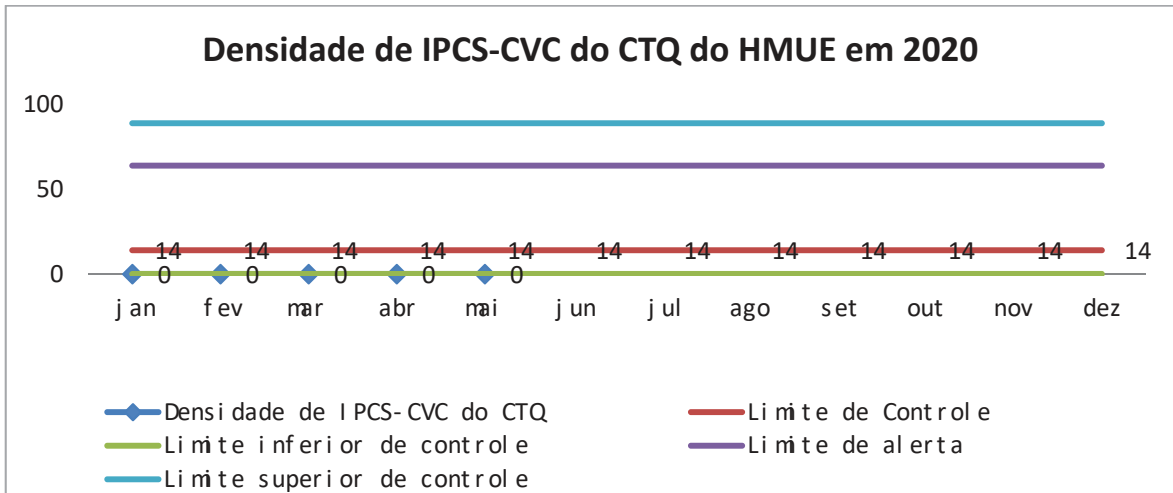
Taxa de utilização de VM nas UI's (Tx VM)	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	0,00%	24,22%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Fevereiro	0,00%	6,93%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Março	0,00%	14,66%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Abril	0,00%	7,41%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Maio	0,00%	8,33%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

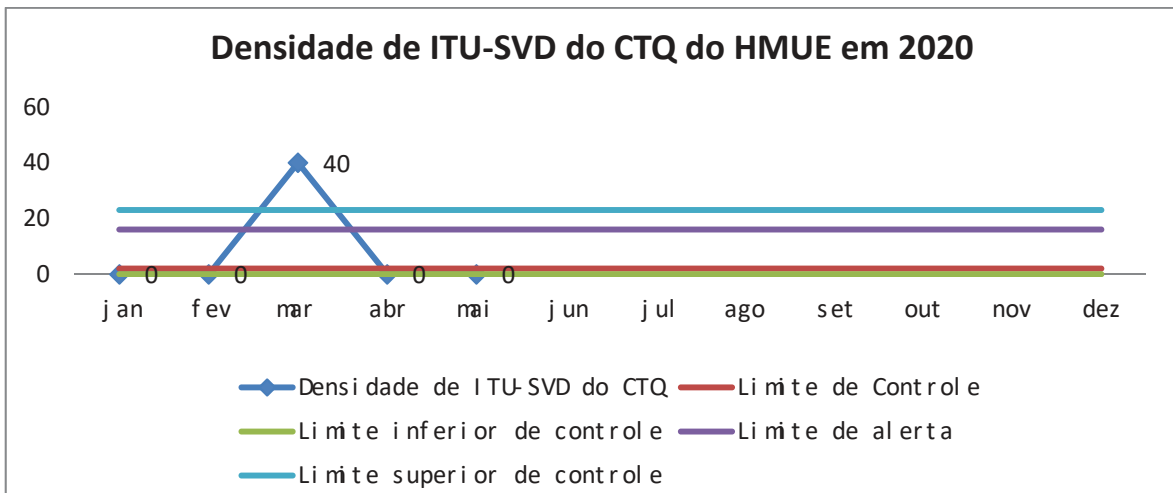
Gráficos das Curvas Endêmicas das Densidades de Incidências Geral de IRAS e de IRAS relacionadas às Dispositivos Invasivos nas Unidades de Enfermarias do HMUE em 2020:



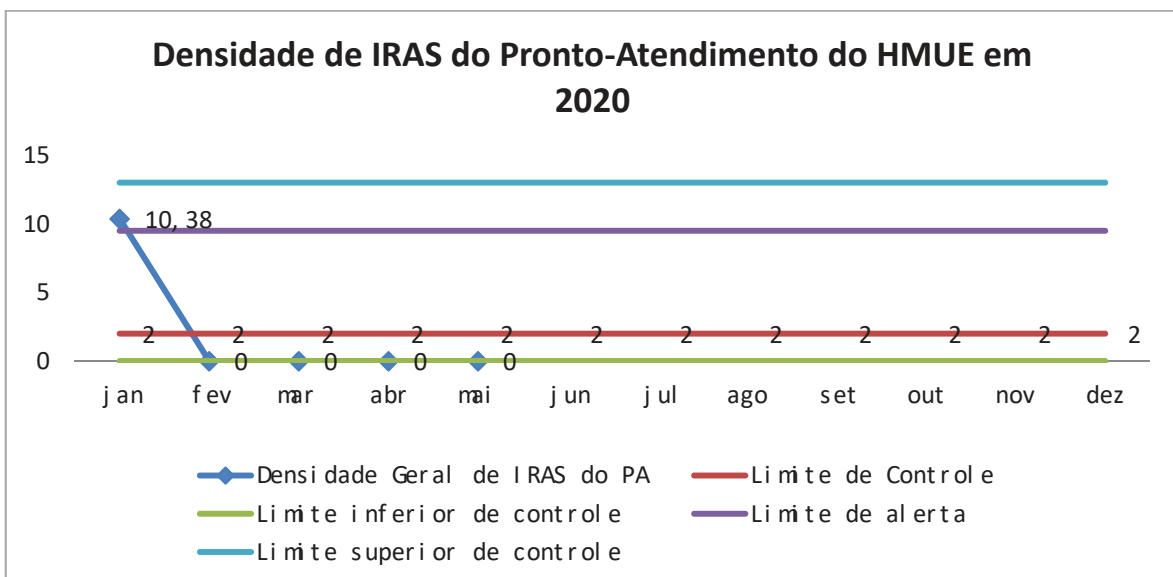
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

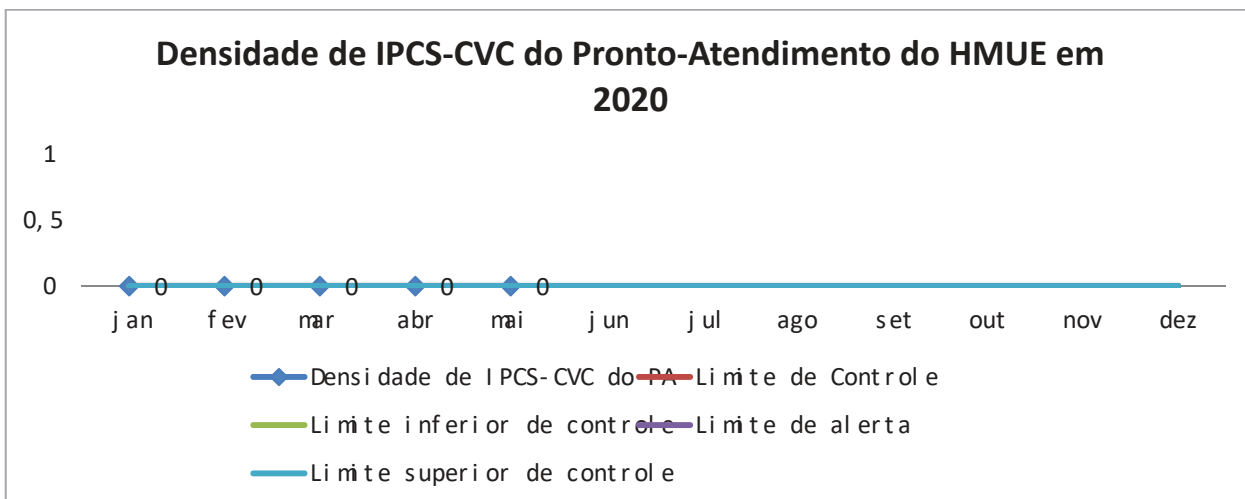


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

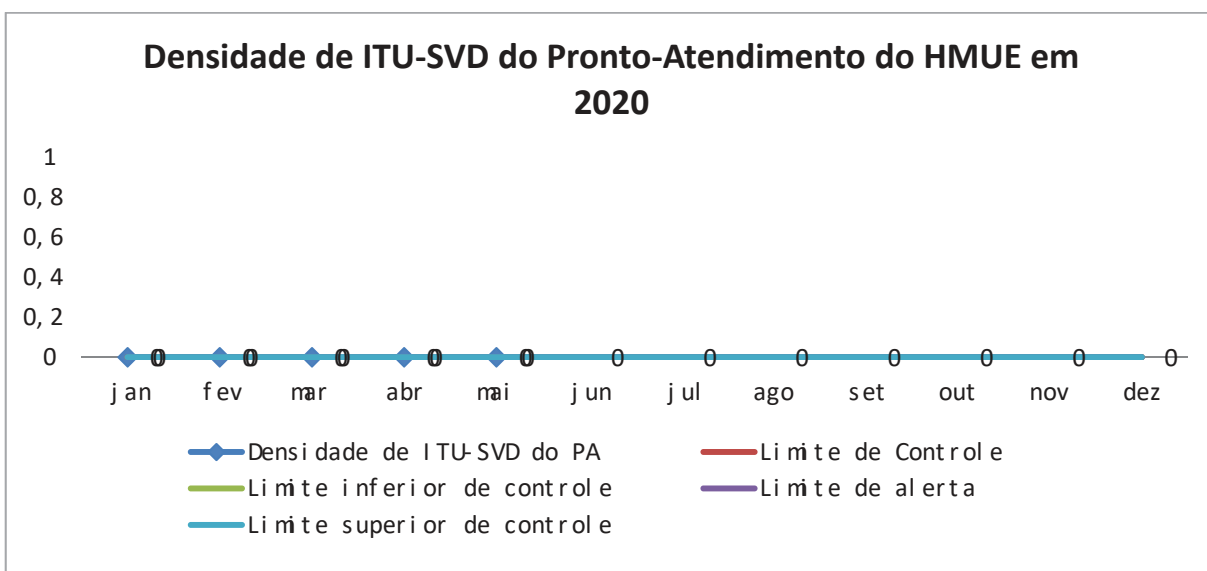


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

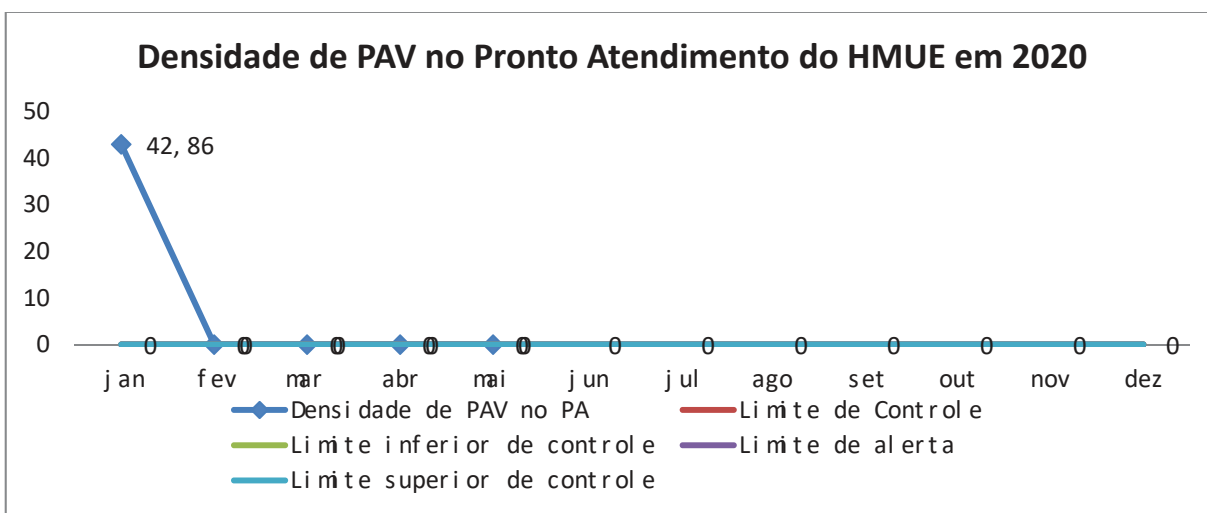




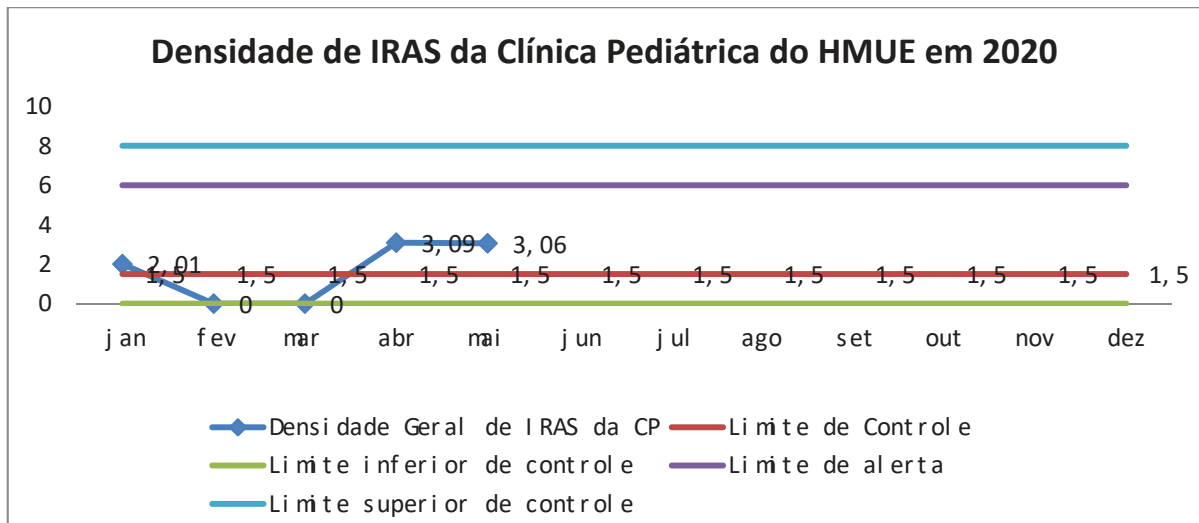
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



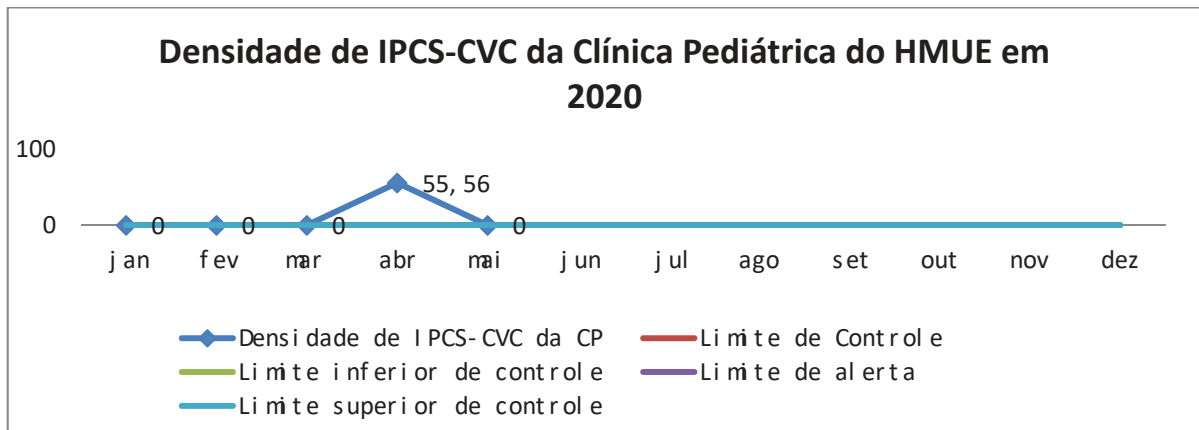
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



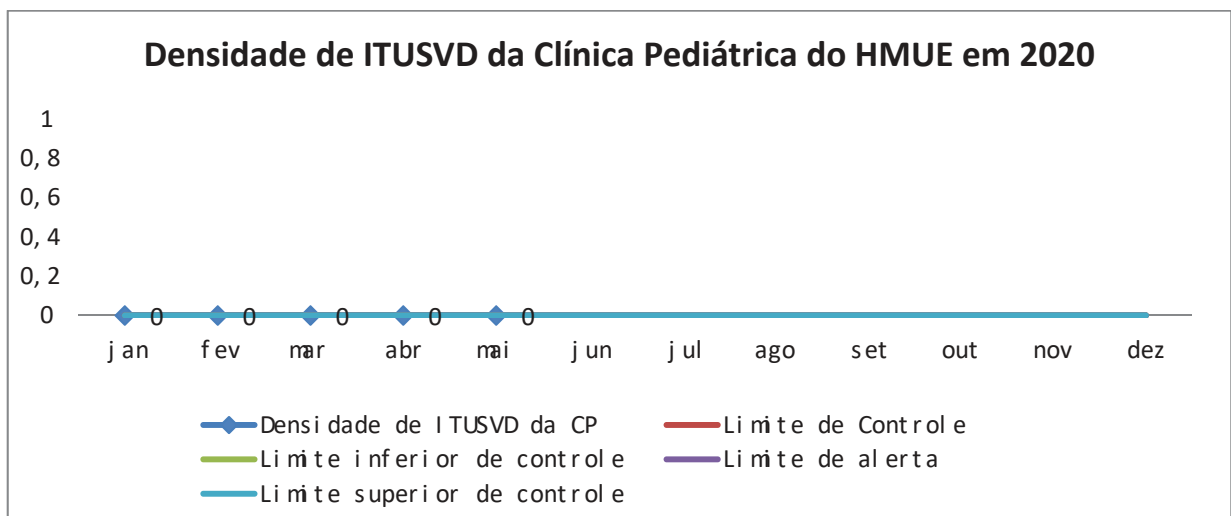
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE



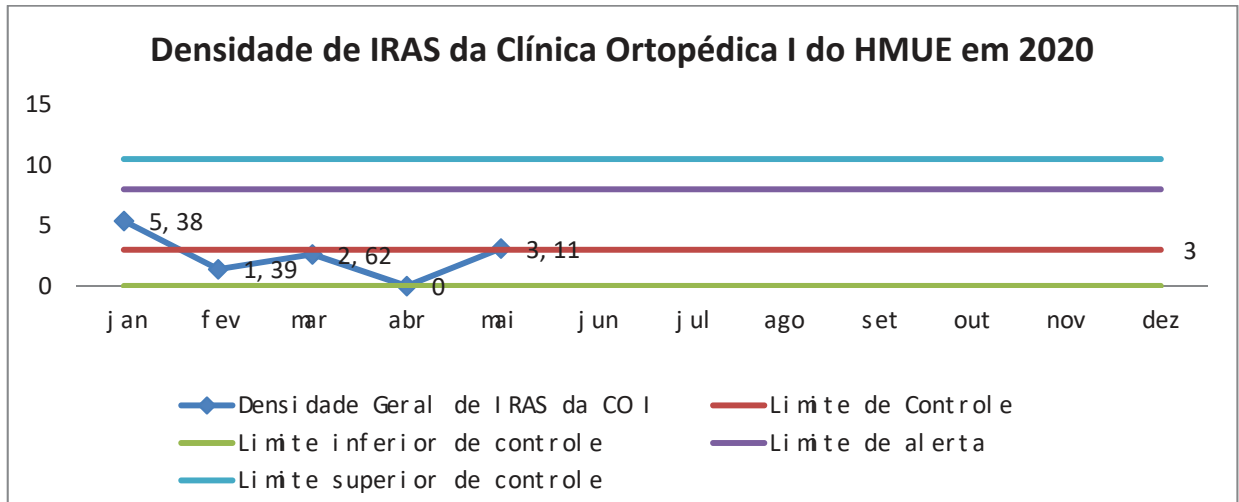
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



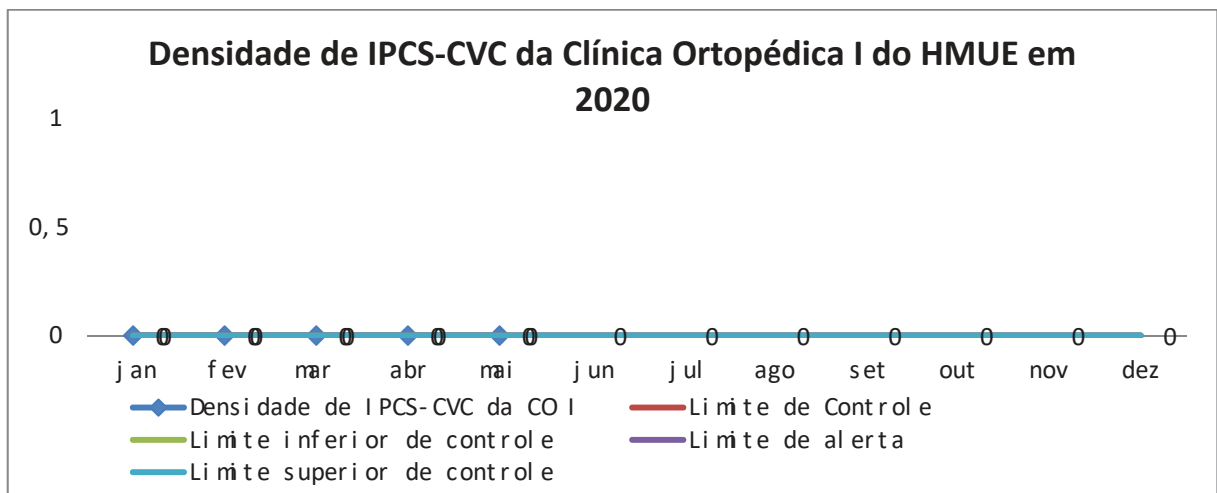
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



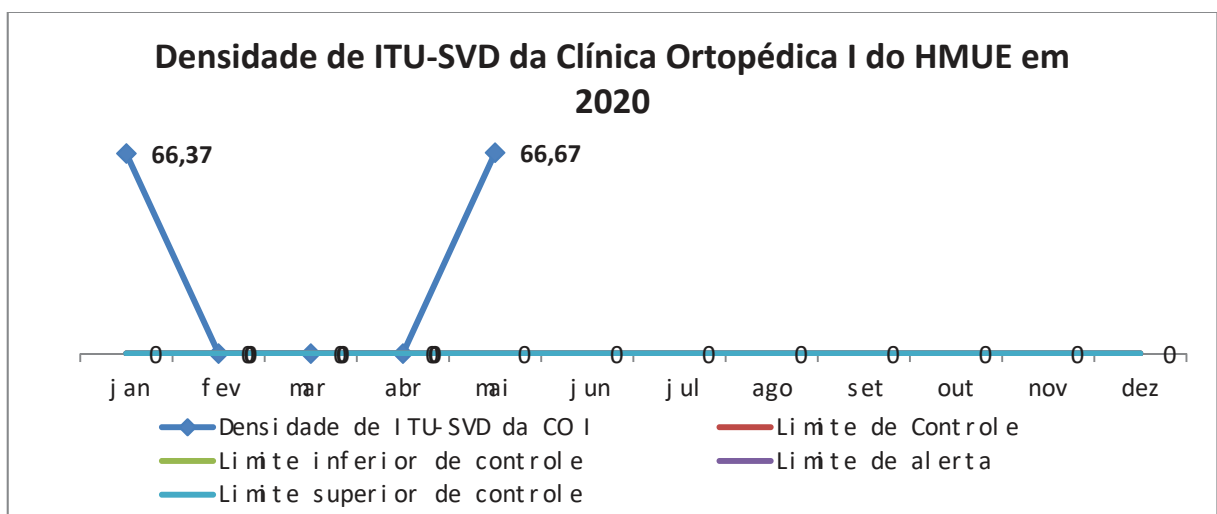
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



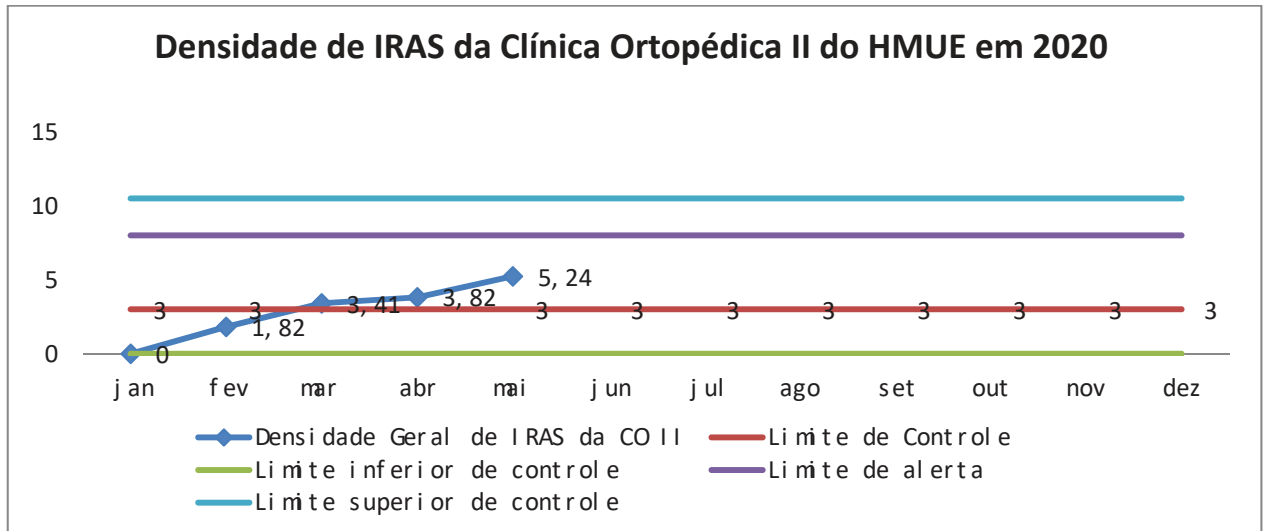
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



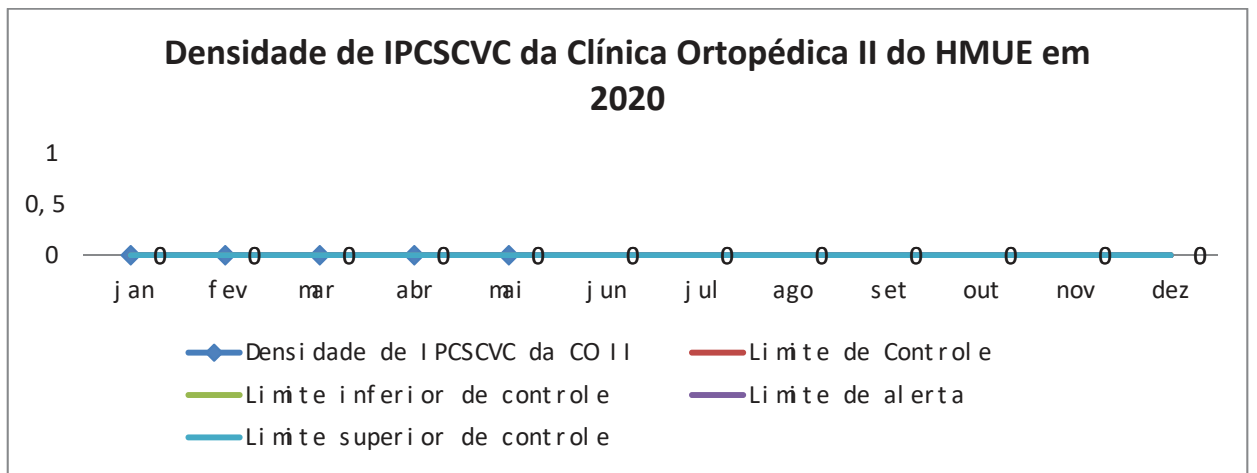
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



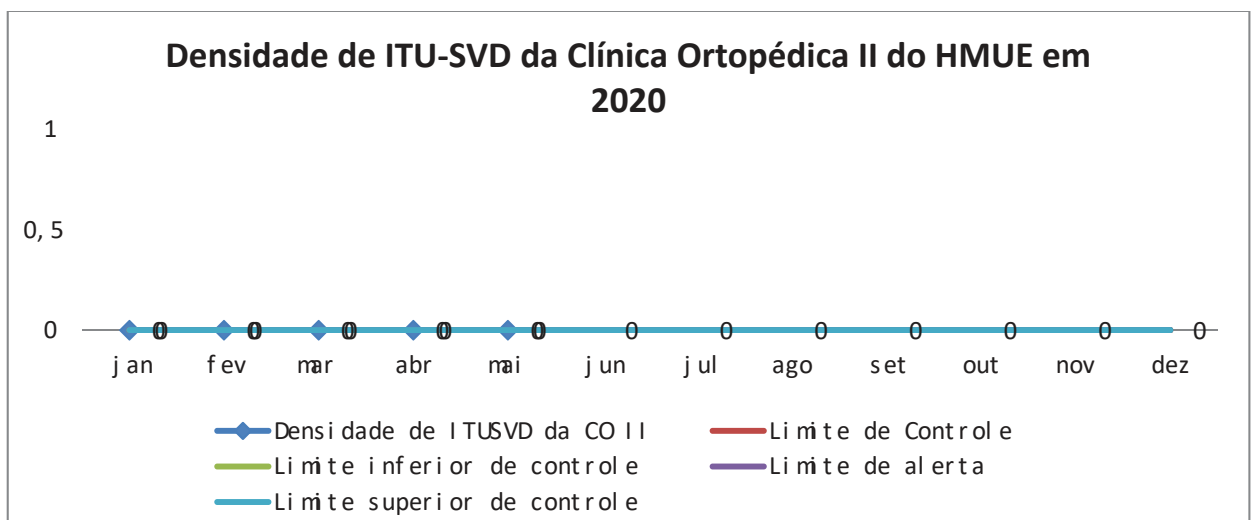
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



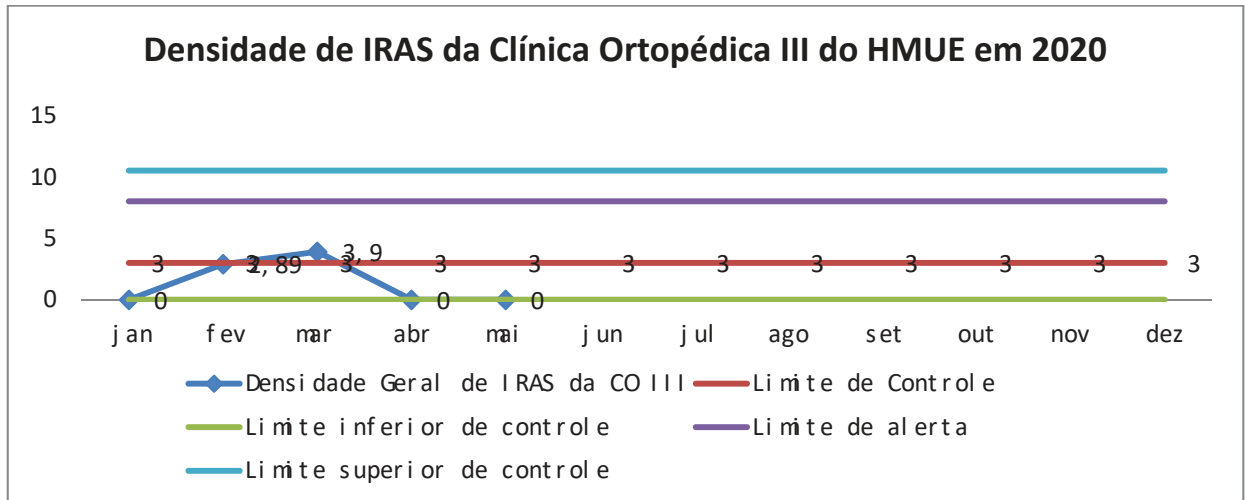
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



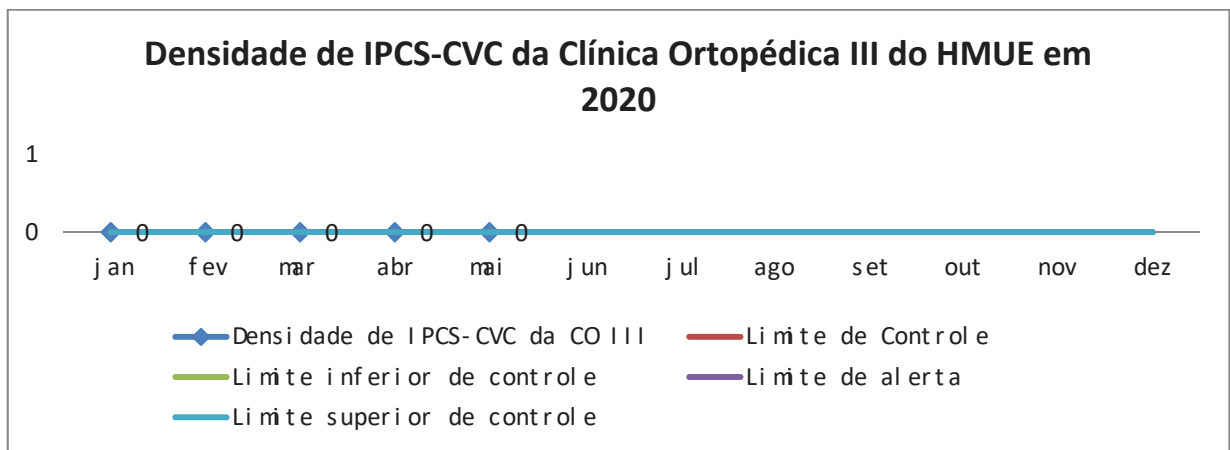
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



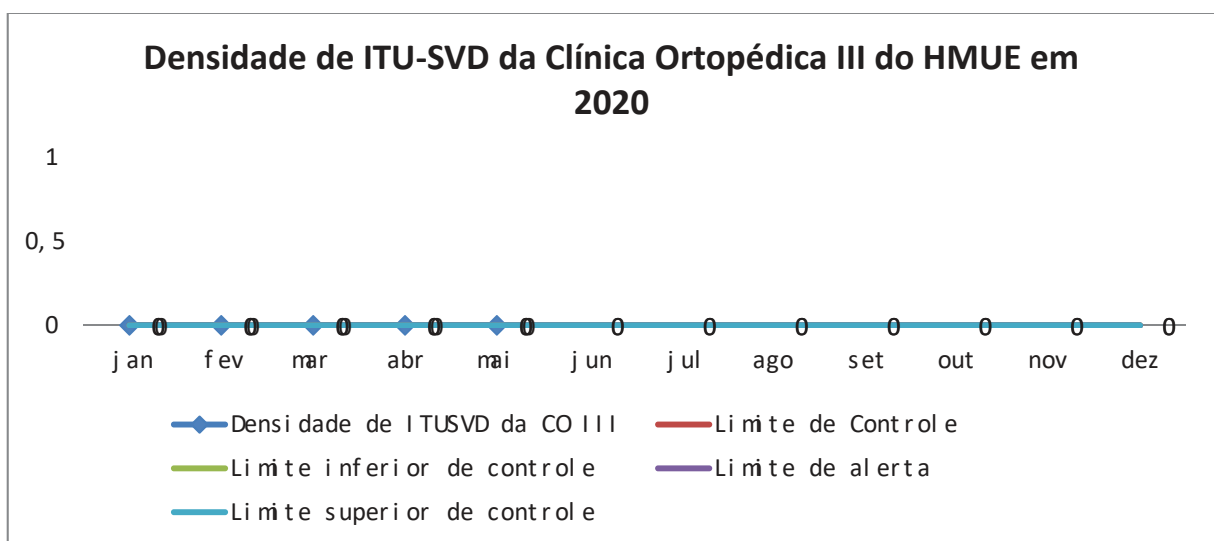
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

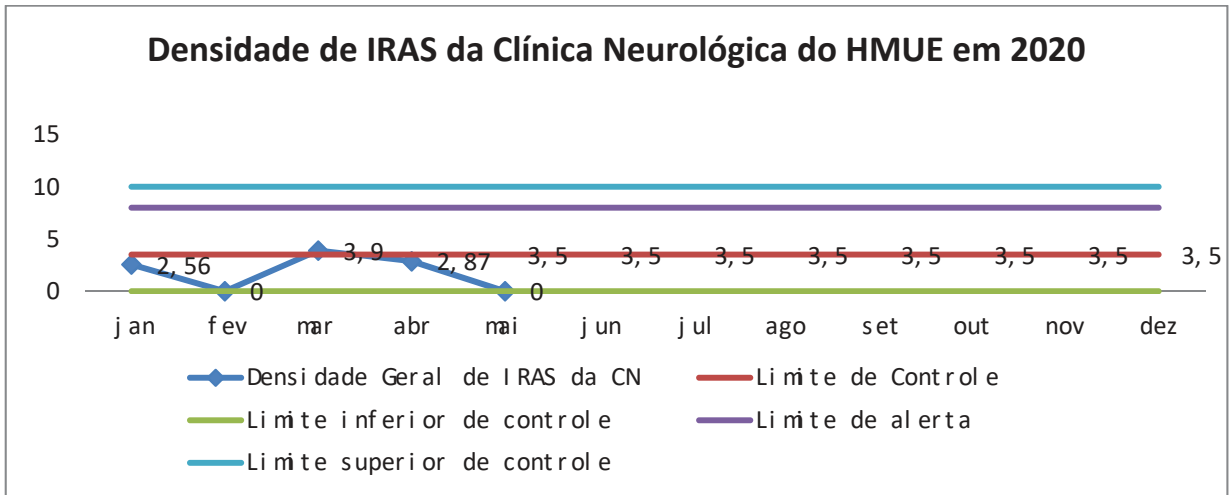


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

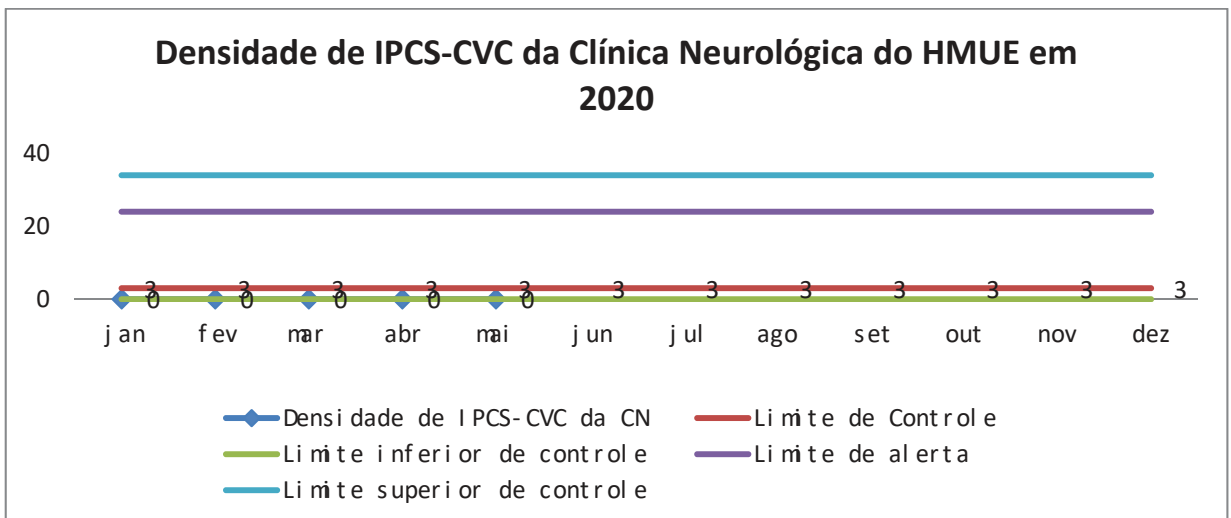


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

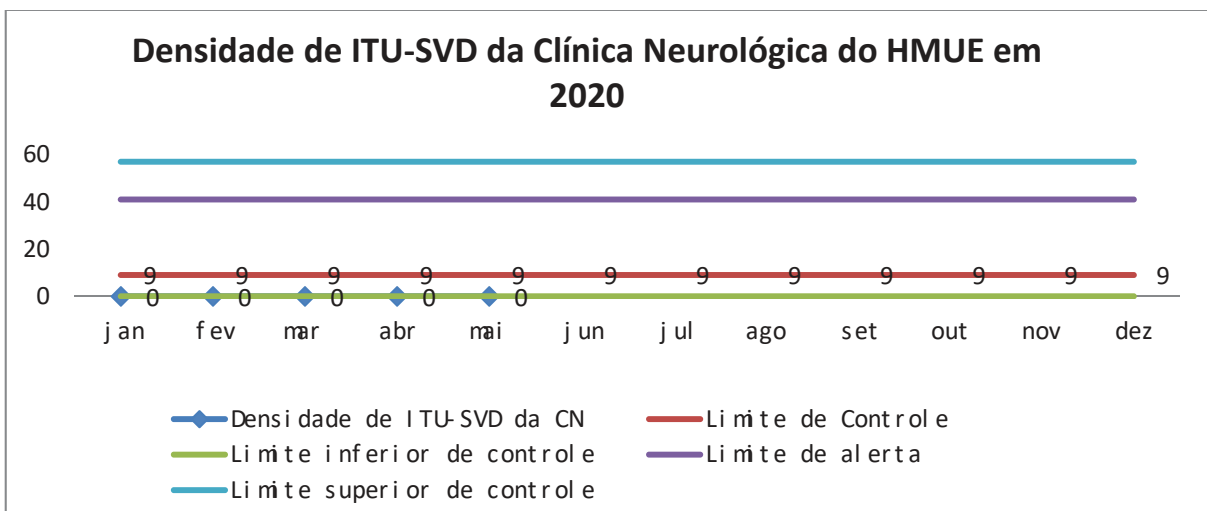




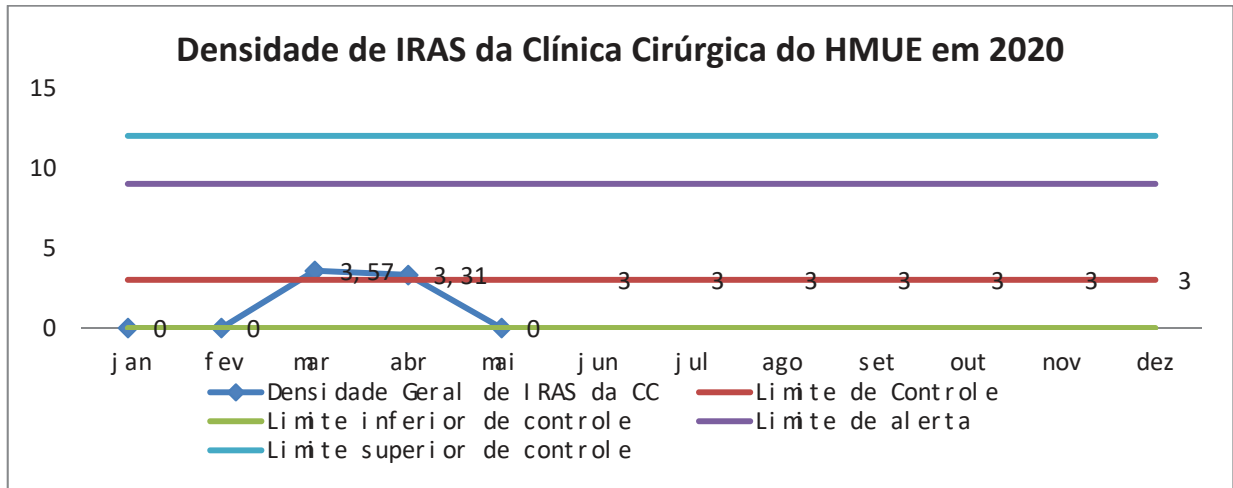
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



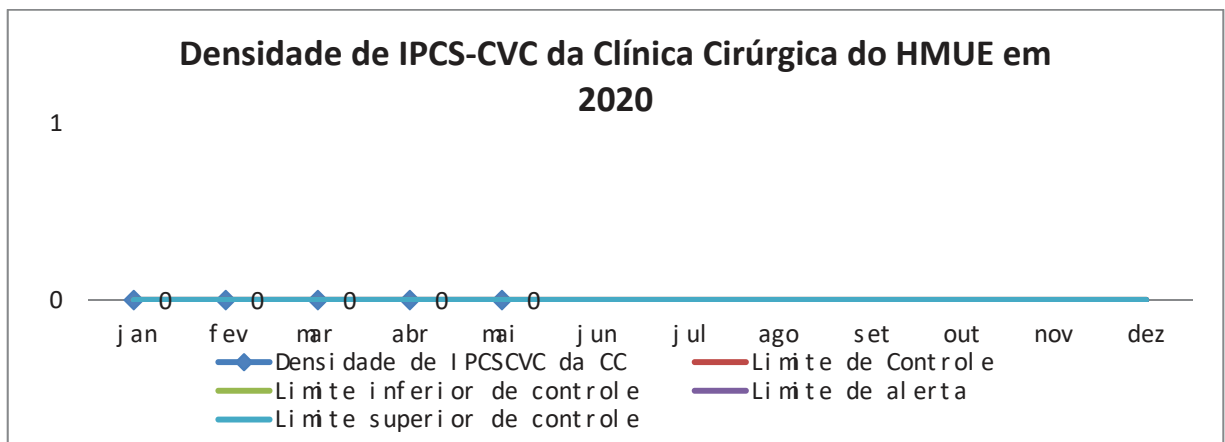
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



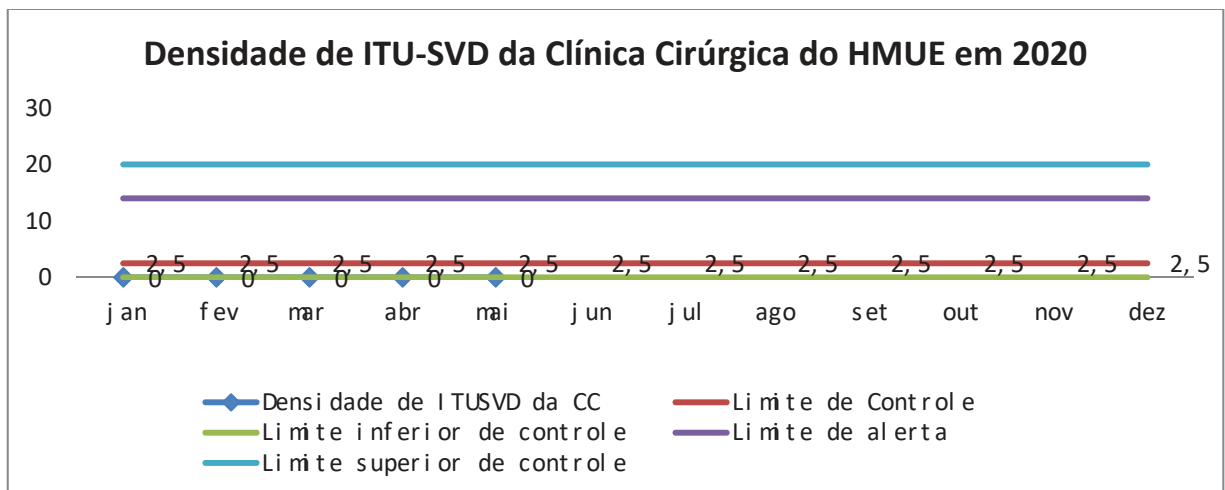
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



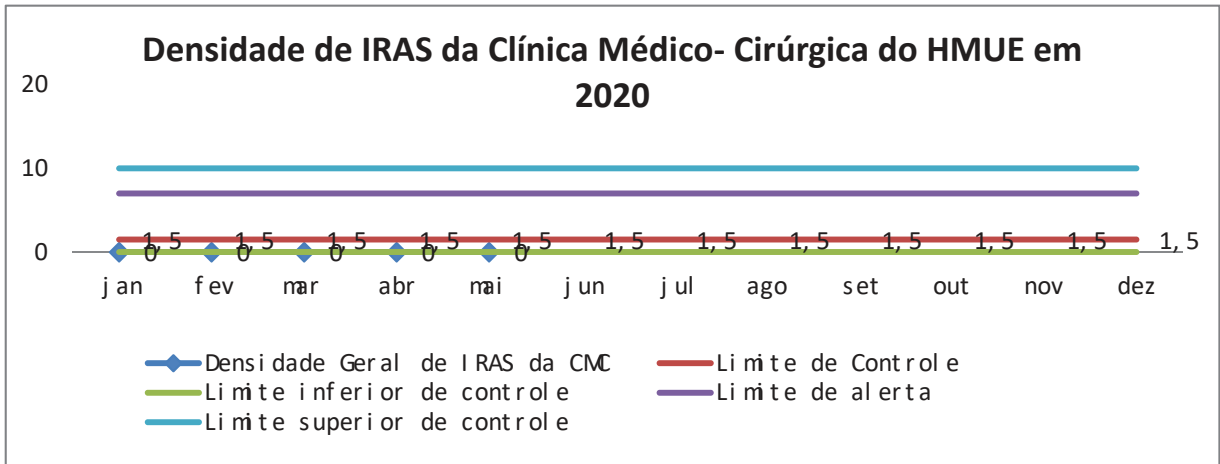
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



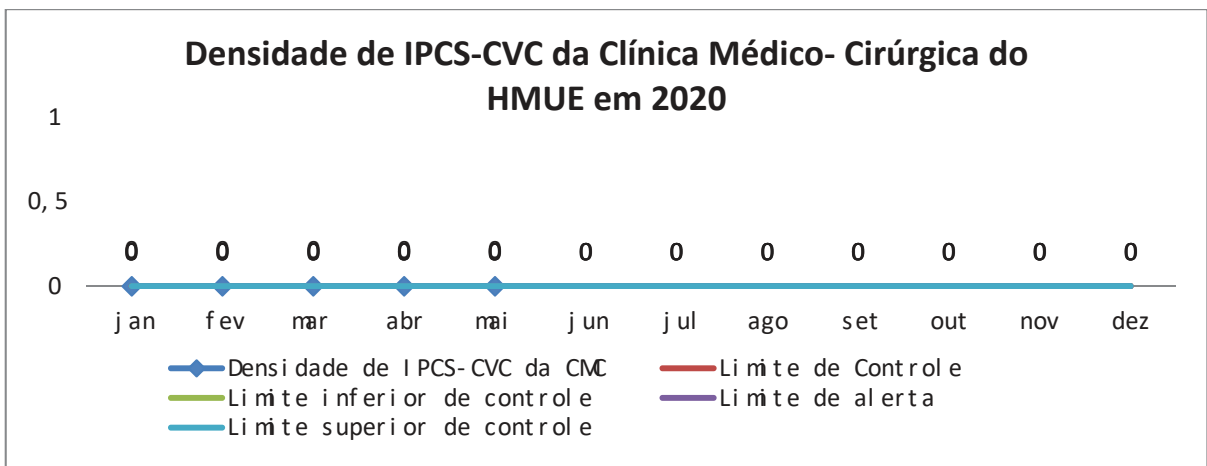
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



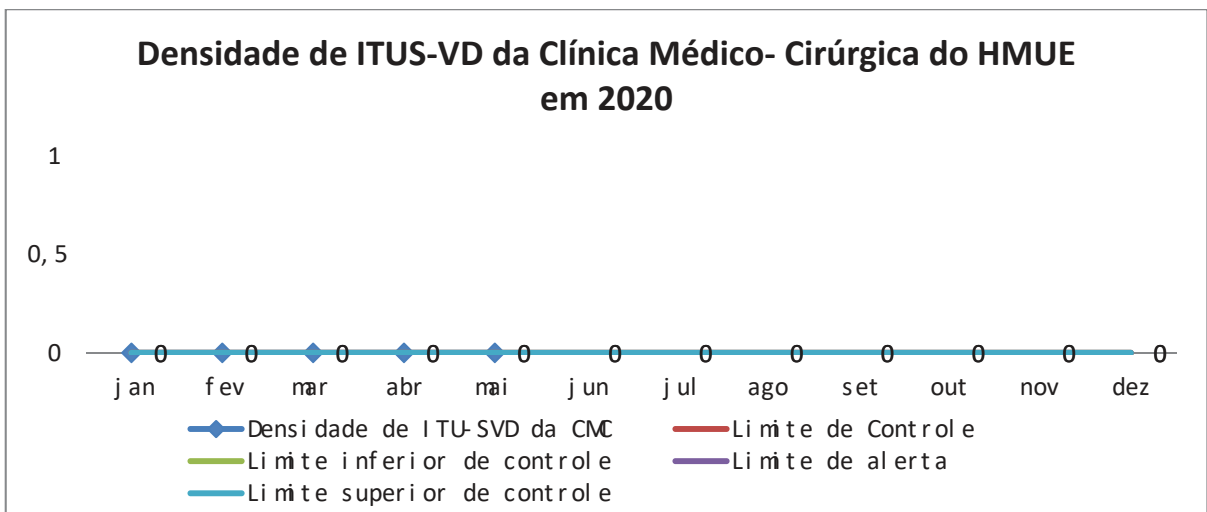
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



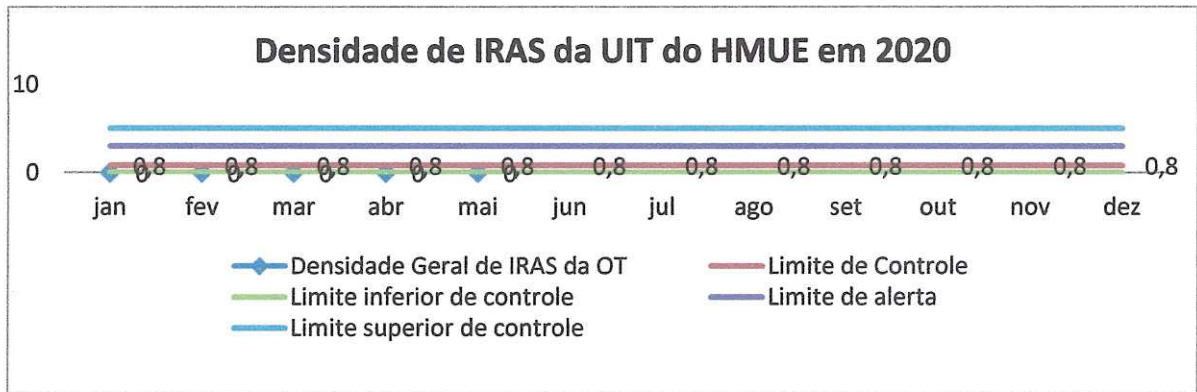
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



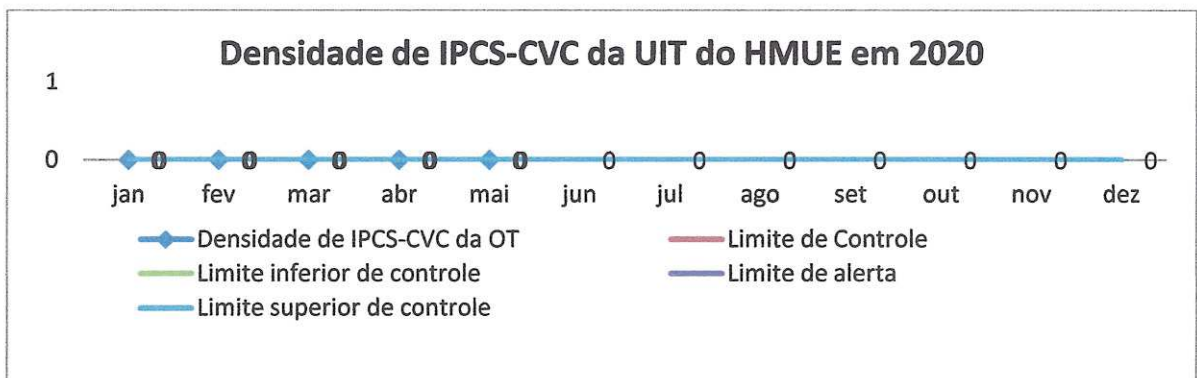
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



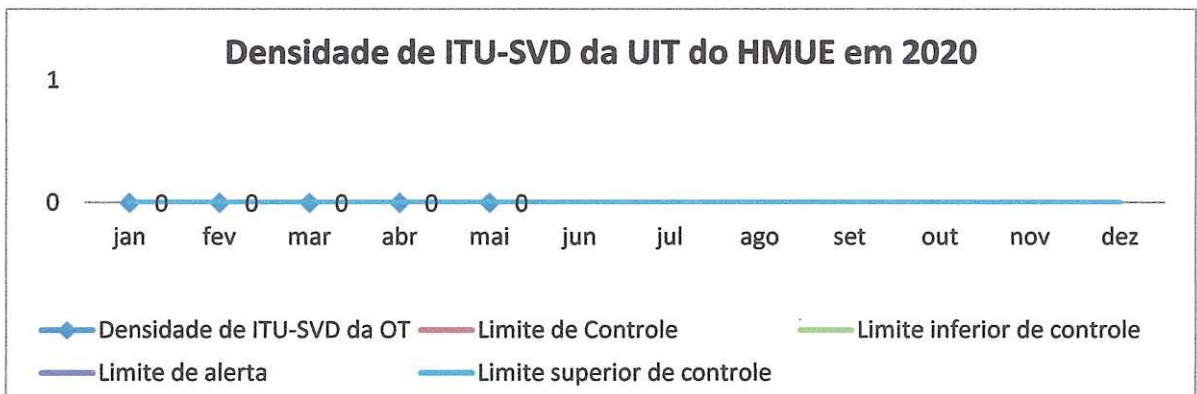
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

Ananindeua-Pará, 04 de junho de 2020.

HMUE/Pró-Saúde  
Enfª Silvia Estela Luthemeier  
Coord SCIH  
C/REN/PA 94990

*Silvia Estela Luthemeier*

*Enfermeira Coordenadora SCIH/NHE HMUE*



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# ANEXOS



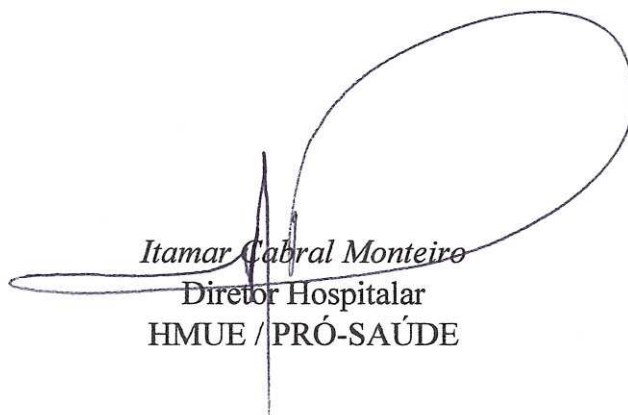
## COMUNICADO

Prezados,

A Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, administradora do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, honrada em cumprimentá-los, vem por meio deste, informar que com o objetivo de **minimizar** os riscos de transmissão da **Covid-19**, garantindo a segurança de todos e seguindo as recomendações e diretrizes do Ministério da Saúde e Organização Mundial de Saúde, informamos que as atividades/reuniões referente a todas as comissões atuantes na unidade foram suspensas até que sejam repassadas novas determinações.

Informamos ainda que conforme o projeto de lei de nº 805/20, que desobriga hospitais privados e filantrópicos que prestam serviços ao Sistema Único de Saúde, de manterem as metas qualitativas e quantitativas definidas em contrato, a fim de que possam receber o repasse do poder público de forma integral durante o período de enfrentamento da pandemia do coronavírus, as atas referente as comissões obrigatórias, assim como o quantitativos de metas definidas no contrato de gestão, não serão inseridas de forma integral na prestação de contas, porém tal ausência não poderá gerar ônus para a instituição.

Seguiremos atentos ao avanço do vírus, assim como aos informes do Ministério da Saúde do Brasil e da Organização Mundial de Saúde, informaremos em caso de novas providências.



*Itamar Cabral Monteiro*  
Diretor Hospitalar  
HMUE / PRÓ-SAÚDE

# **Relatório Mensal Comissão de Óbito**

## **Referente ao Mês de Maio/2020**

### **Comissão de Verificação de Óbito – Taxa de Mortalidade Operatória**

**Ananindeua – PA**

**2020**

# RELATÓRIO DA COMISSÃO DE ÓBITOS DO HOSPITAL METROPOLITANO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - HMUE

Relatório relativo ao trimestre março, abril  
e maio de 2020

ANANINDEUA – PA

## INTRODUÇÃO

A Comissão de Revisão de Óbitos (CRO) do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, em uso de suas atribuições, analisou os 88 (oitenta e oito) óbitos ocorridos no mês de maio de 2020. Realizando um estudo comparativo com os óbitos ocorridos neste último trimestre de março, abril e maio de 2020, utilizando os indicadores do período, suas tendências, afim de contribuir para o processo de melhoria da assistência institucional.

## 1. RELATÓRIO DA COMISSÃO DE ÓBITOS – TRIMESTRE março, abril e maio de 2020

O Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência (HMUE), é uma referência Estadual para a Linha de cuidado do trauma, e responsável por prestar uma assistência de alta complexidade nesta área, possuindo uma capacidade instalada com Centro de Queimados com 02 (dois) leitos de UTI para queimados, traumatologia-ortopedia, 20 (vinte) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto e 05 (cinco) leitos de UTI Pediátrica.

O número de óbitos, deste último trimestre totalizaram 176 casos, muito superior em relação ao último trimestre, que foi de 120. A distribuição dos óbitos pelos referidos meses foram respectivamente de 39, 49 e 88 óbitos, com tendência desfavorável. A média anual dos óbitos dos primeiros cinco meses do ano de 2020 é a maior dos últimos três anos, quando comparado ao mesmo período.

O fator contribuinte para esse aumento no número de óbitos do mês de maio de 2020, foram os pacientes vítima de COVID-19, onde o Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência de Ananindeua está como retaguarda para esses casos, com leitos de UTI. Houveram 46 (quarenta e seis) óbitos na UTI COVID, de 74 (setenta e quatro) entradas nesta unidade no referido mês.

Em consequência do fato acima, as taxas de mortalidade hospitalar neste trimestre foram evoluiu também com acréscimo significativo, respectivamente de 6,06%, 8,60% e 15,63%, tendência desfavorável, com média deste indicador no trimestre de 10,09%, muito superior ao último trimestre.

A Taxa de mortalidade Institucional do trimestre apresentou os seguintes resultados mensais: 3,03%, 5,44% e 11,55%, seguindo tendência desfavorável, similar à Taxa de Mortalidade Hospitalar. Os meses de abril e maio de 2020 apresentaram os maiores percentuais deste indicador, ambos influenciados pelos óbitos de pacientes com quadro suspeito ou confirmados de COVID-19.



GRÁFICO 01 – Quantitativo de óbitos mensal durante o ano de 2018

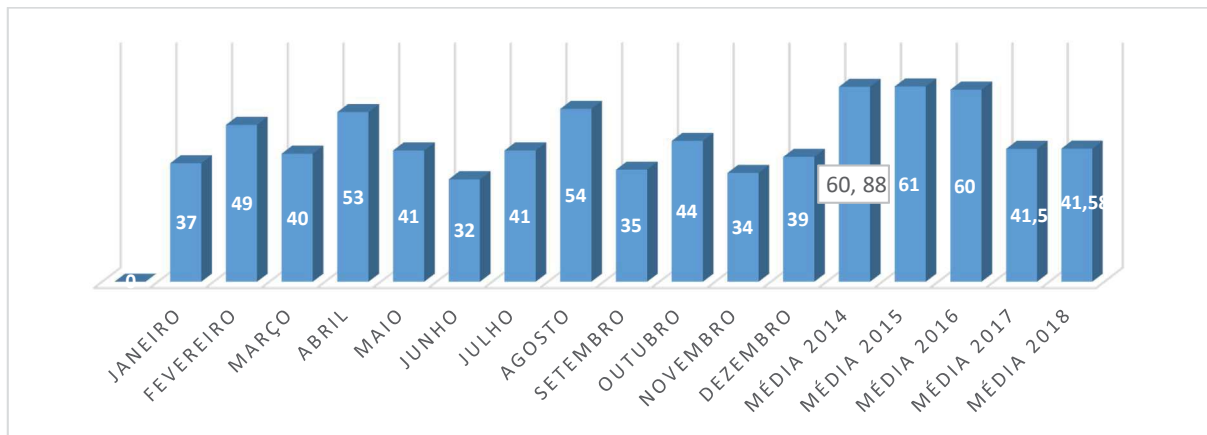


GRÁFICO 02- Quantitativo de óbitos mensal durante o ano de 2019

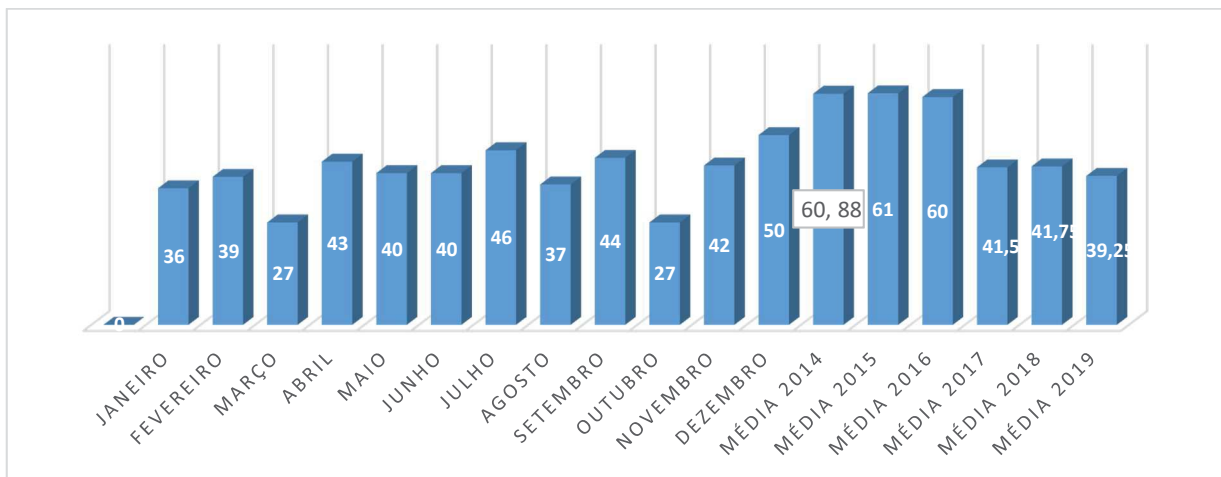


GRÁFICO 03- Quantitativo de óbitos mensal durante o ano de 2020

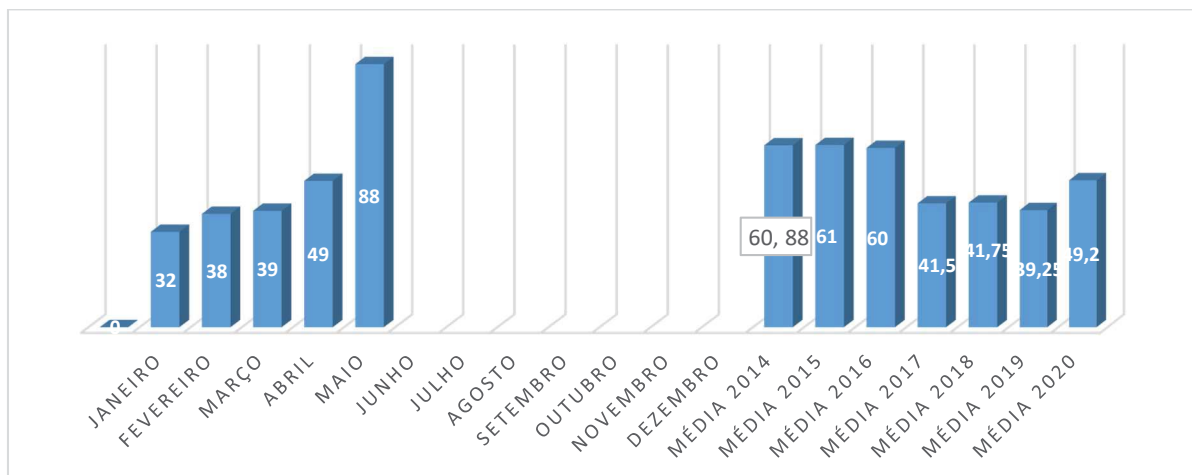


GRÁFICO 04- Taxa de mortalidade Hospitalar e Institucional no período de dezembro de 2015 até dezembro de 2016

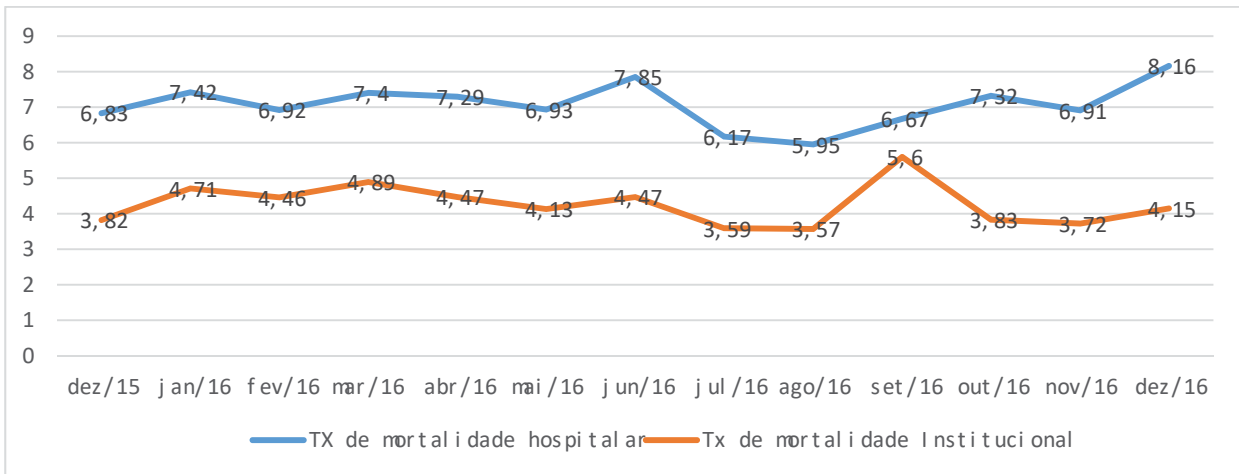


GRÁFICO 05- Taxa de mortalidade Hospitalar e Institucional no ano de 2017

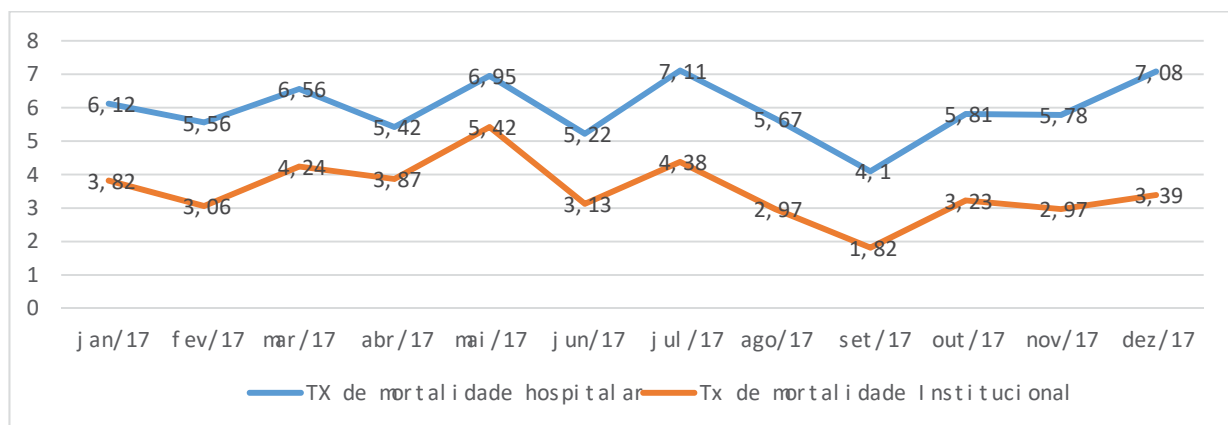


GRÁFICO 06- Taxa de mortalidade Hospitalar e Institucional janeiro a dezembro de 2018

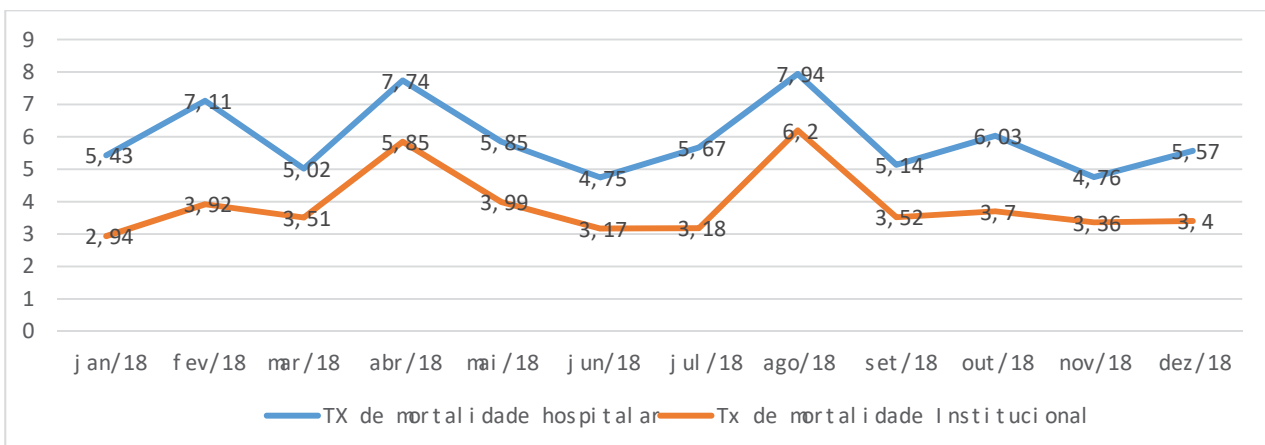


GRÁFICO 07- Taxa de mortalidade Hospitalar e Institucional de 2019

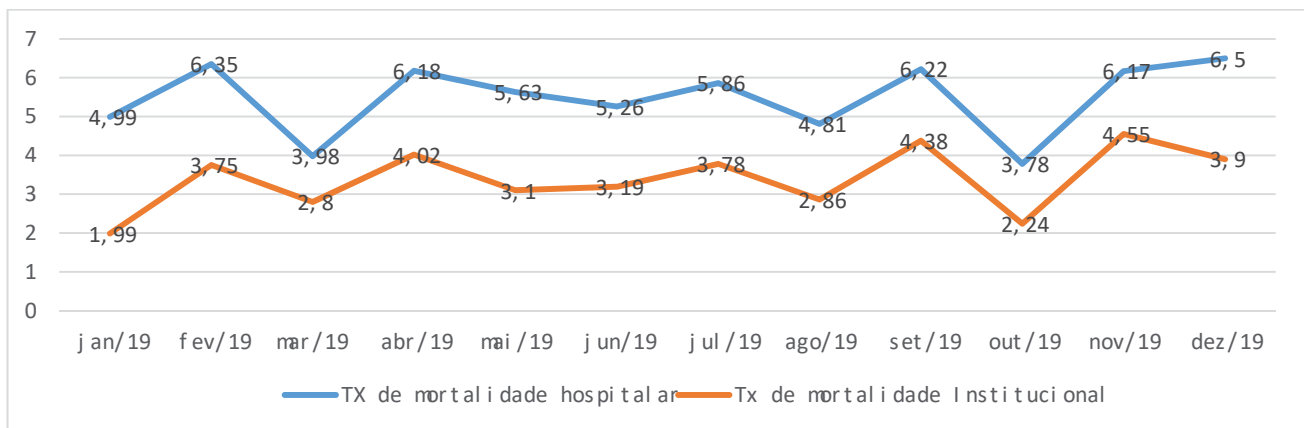
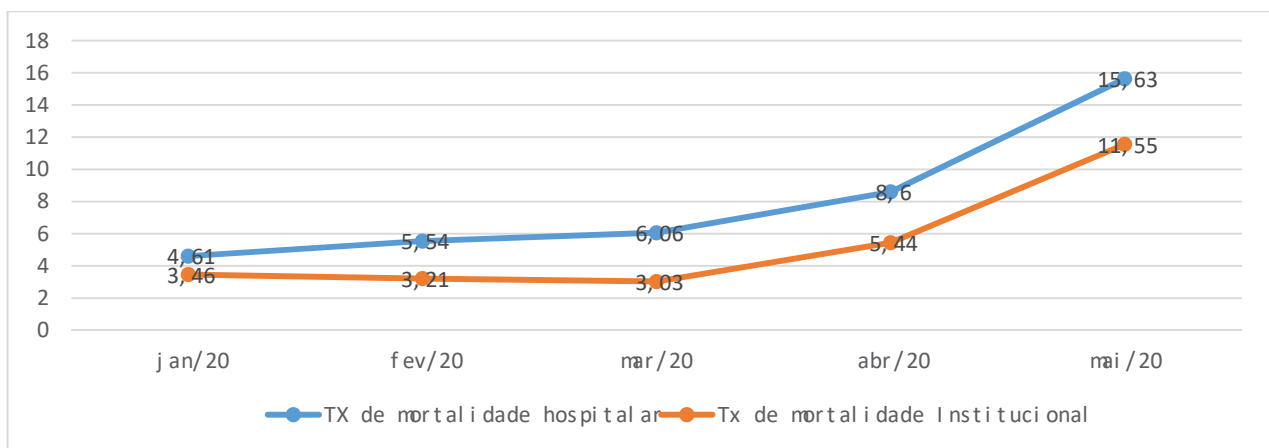


GRÁFICO 08- Taxa de mortalidade Hospitalar e Institucional de 2020



### ÓBITOS QUANTO AO TEMPO DE INTERNAÇÃO

Os óbitos quanto ao tempo de internação são analisados dentro das 24 horas da internação e após este período, na série histórica apresentada abaixo, observa-se uma prevalência dos óbitos com mais de 24 horas de internação.

Quando comparado os óbitos ocorridos no ano de 2019 e o ano de 2020, identifica-se que em apenas cinco meses deste ano, tanto os óbitos com menos de 24 horas de internação quanto acima deste tempo, analisados os números absolutos, o ano de 2020 apresenta metade dos óbitos de 2019, influenciados pela mudança no perfil de internação do HMUE nestes últimos dois meses.

GRÁFICO 09- ÓBITOS QUANTO AO TEMPO DE INTERNAÇÃO

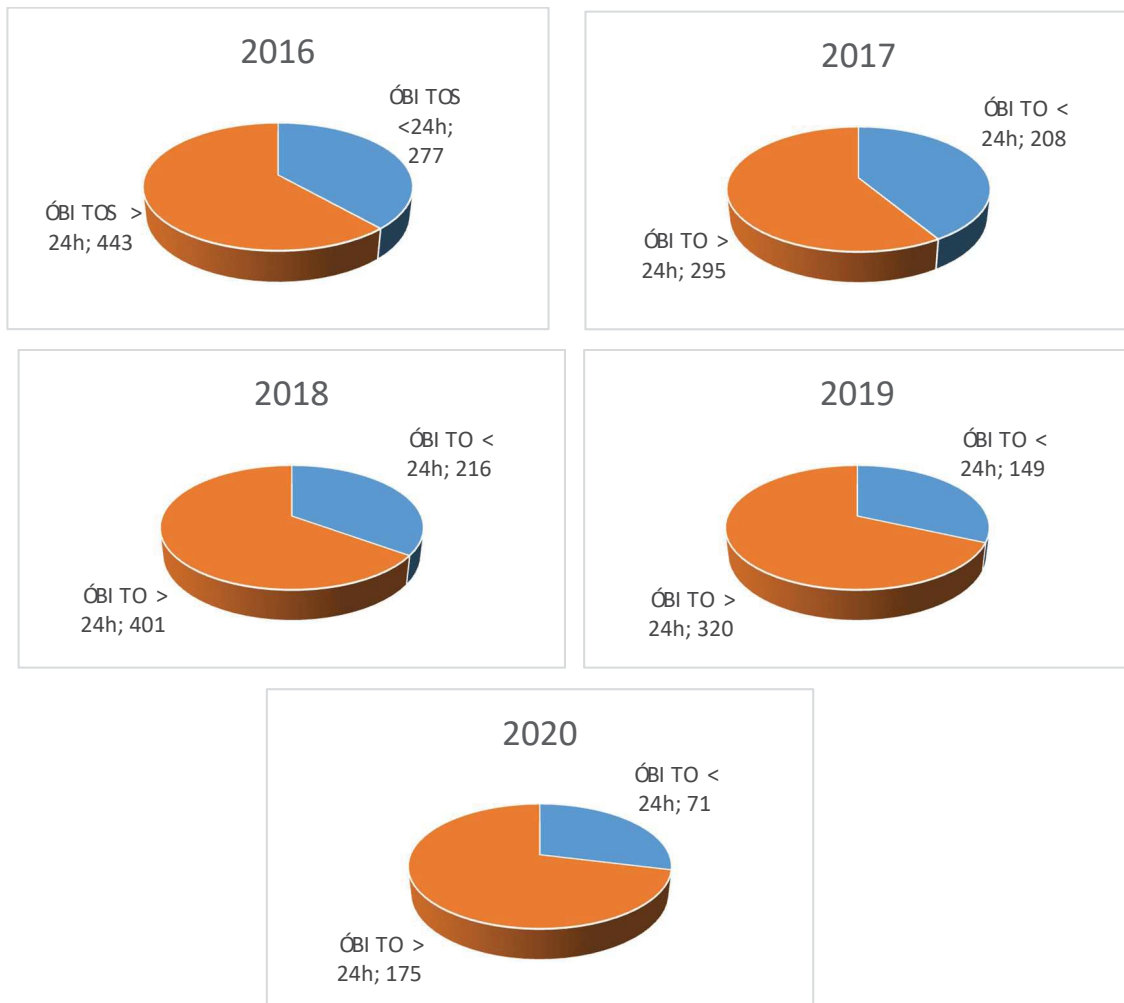
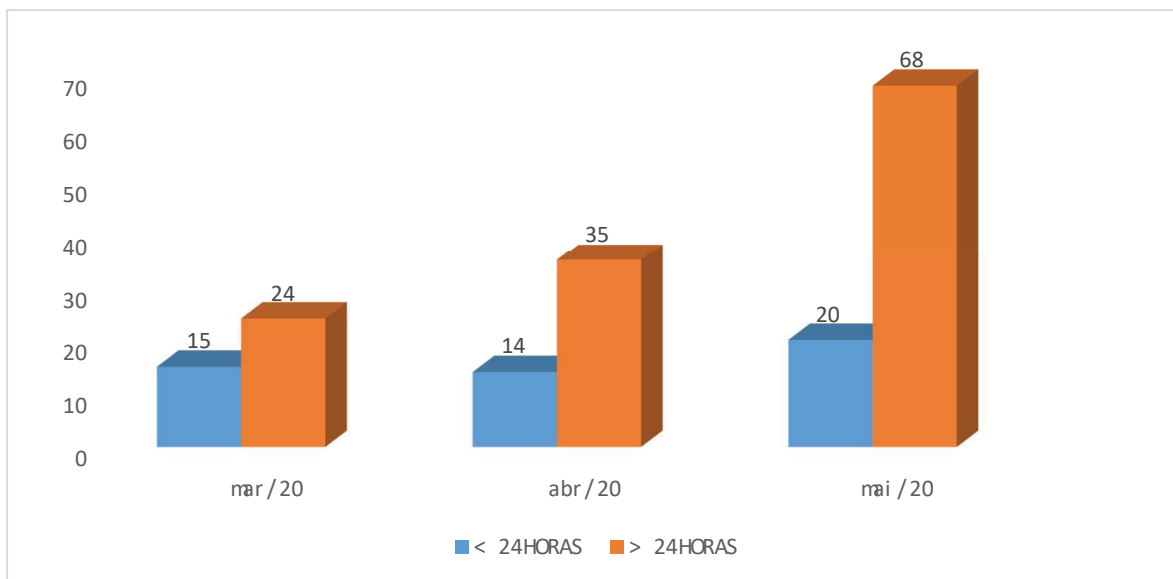


GRÁFICO 10 – ÓBITOS QUANTO AO TEMPO DE INTERNAÇÃO NO TRIMESTRE MARÇO, ABRIL E MAIO DE 2020

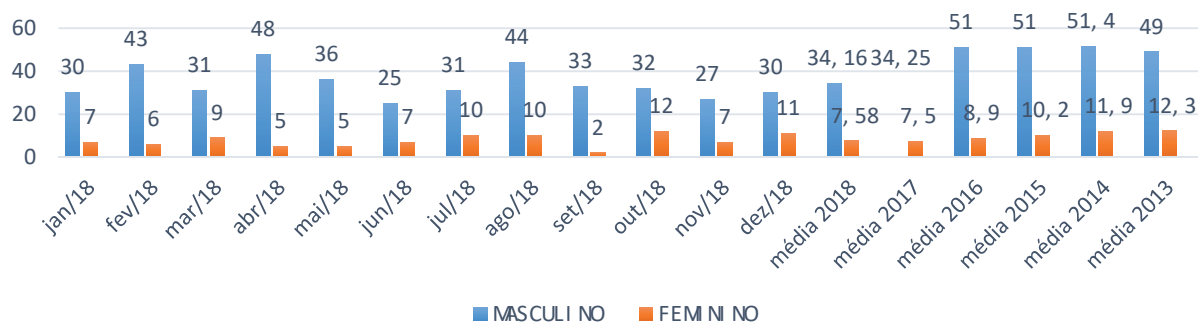


## ÓBITOS QUANTO AO GÊNERO

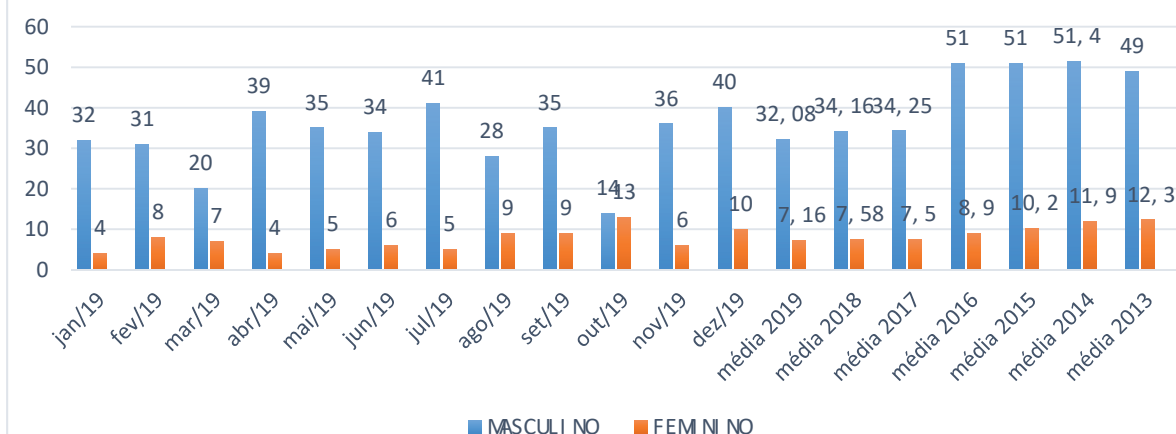
A relação entre os óbitos masculinos e femininos no trimestre foi mantida, com prevalência do sexo masculino, porém quando comparados entre os meses deste trimestre, houve um acréscimo em ambos os sexos de forma crescente, com um total no trimestre de 43 casos no sexo feminino e 133 masculinos.

Os óbitos em mulheres ocorrem em maior prevalência em idosas vítimas de COVID-19, principalmente em abril e maio, apenas seis mulheres em idade fértil.

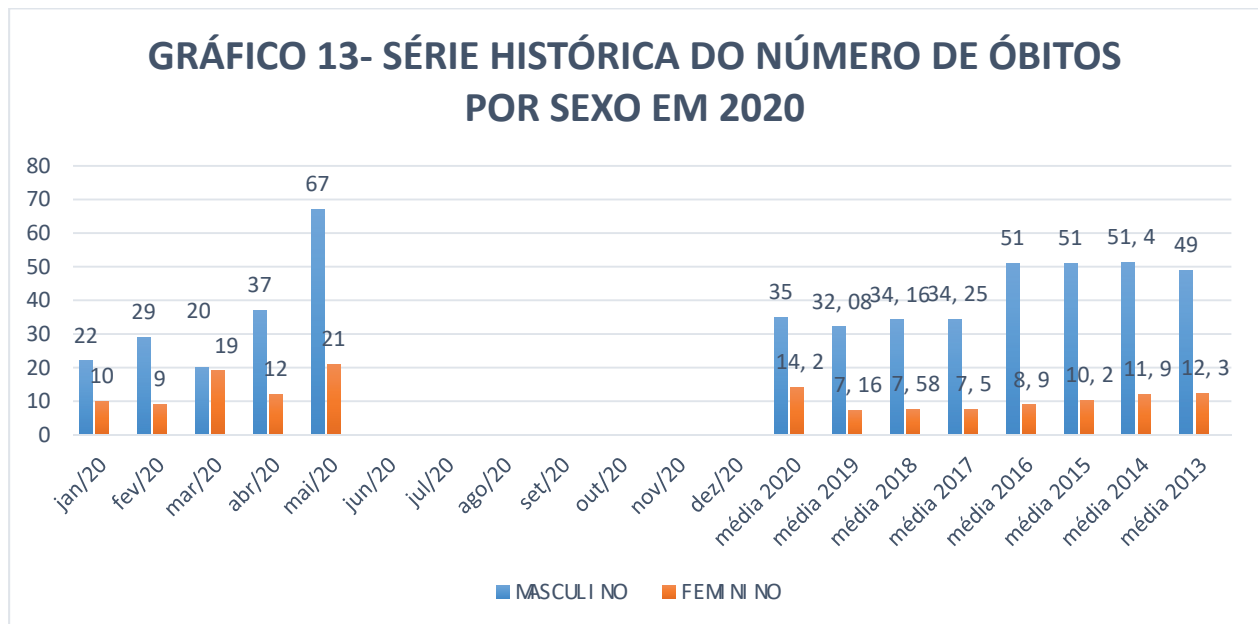
### GRÁFICO 11- SÉRIE HISTÓRICA DO NÚMERO DE ÓBITOS POR SEXO EM 2018



### GRÁFICO 12- SÉRIE HISTÓRICA DO NÚMERO DE ÓBITOS POR SEXO EM 2019





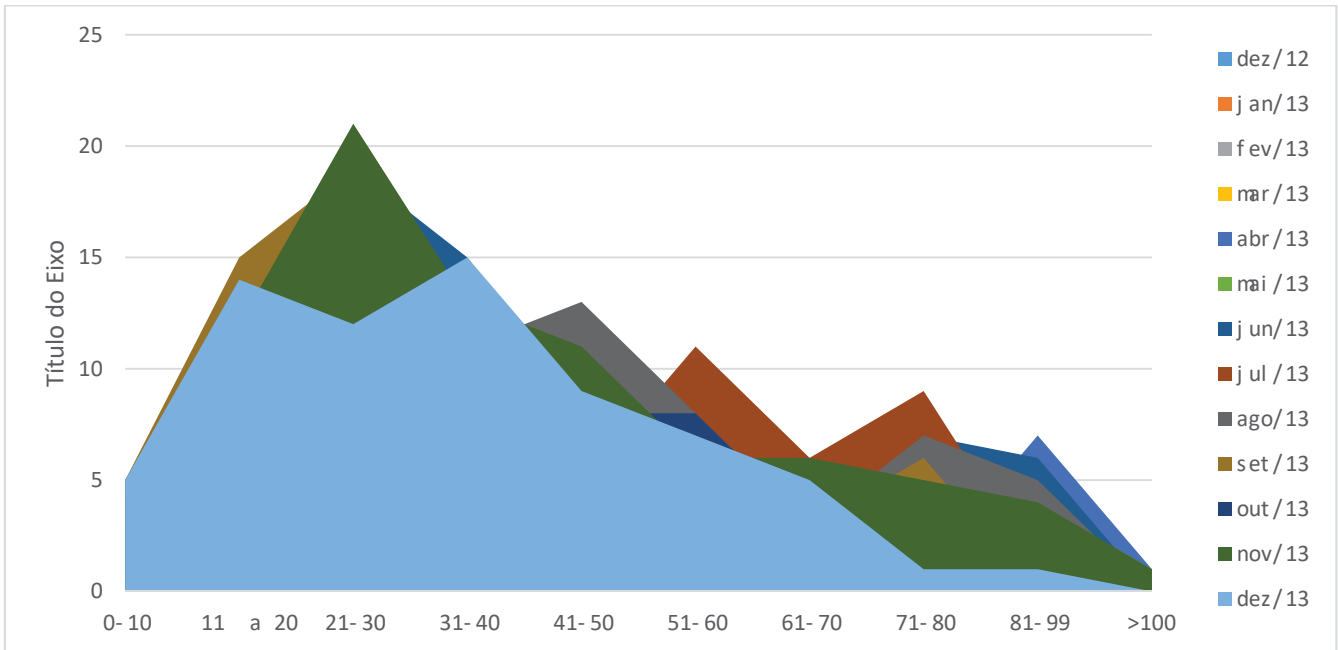


### ÓBITOS QUANTO À FAIXA ETÁRIA

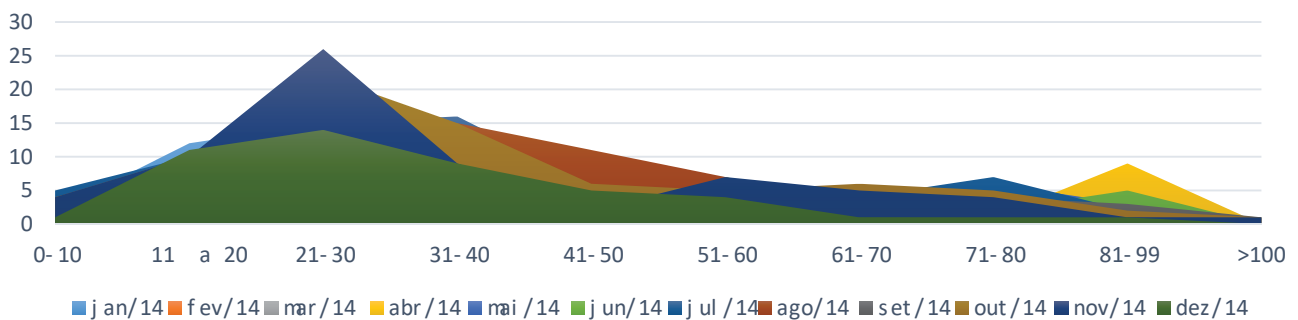
A distribuição dos óbitos pela faixa etária vem modificando ao longo da série histórica, onde havia predomínio de óbitos em pacientes jovens, haja vista o perfil da Instituição, porém nestes últimos anos, observa-se predominância dos óbitos em pacientes idosos, muito expressivo nestes últimos meses deste trimestre, motivado pela pandemia do COVID-19, que acomete de forma mais grave os idosos.

A faixa etária entre acima de 61 anos comportou-se neste trimestre respectivamente nos meses de março, abril e maio de 2020 com o seguinte número total de óbitos: 13, 19 e 43, tendência desfavorável para esta população.

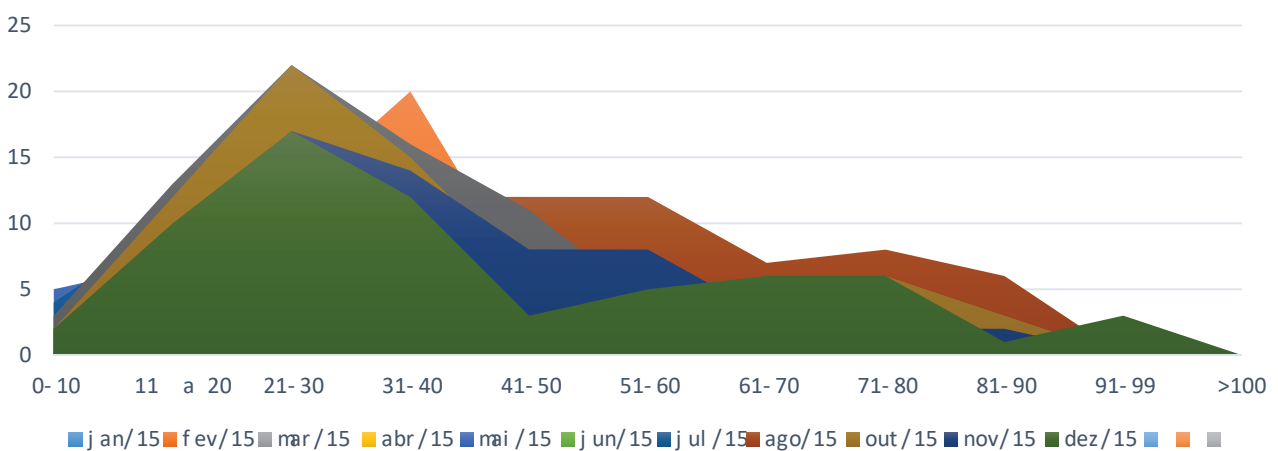
Gráfico 14 – FAIXA ETÁRIA MENSAL DE ÓBITOS NA SÉRIE HISTÓRICA dezembro/12 a dezembro/13.



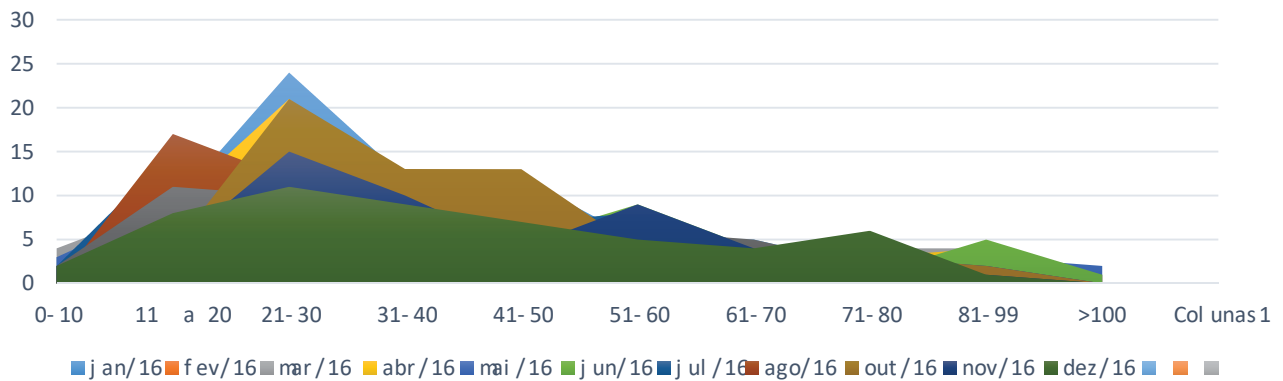
**GRÁFICO 15- DISTRIBUIÇÃO PELA FAIXA ETÁRIA EM 2014**



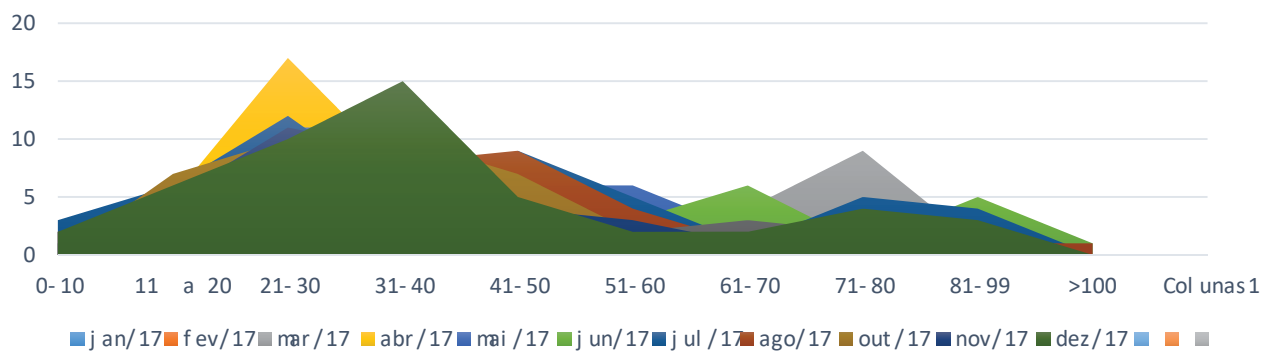
**GRÁFICO 16 - DISTRIBUIÇÃO PELA FAIXA ETÁRIA EM 2015**



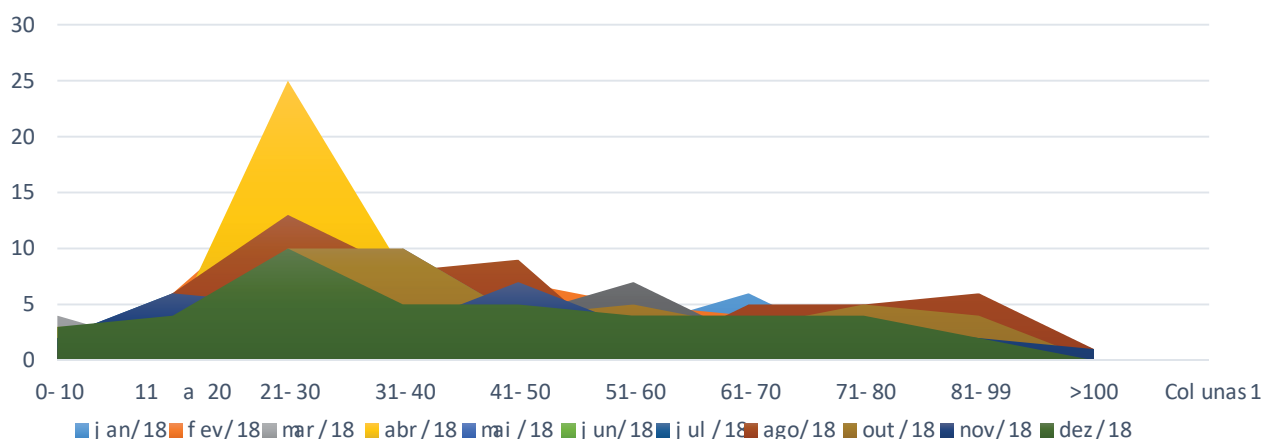
**GRÁFICO 17 - DISTRIBUIÇÃO PELA FAIXA ETÁRIA EM 2016**



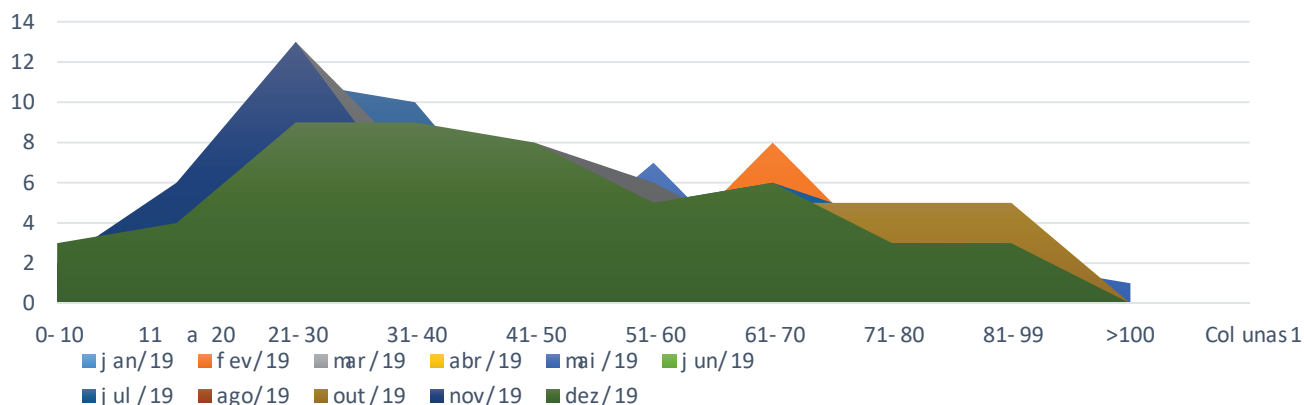
**GRÁFICO 18 - DISTRIBUIÇÃO PELA FAIXA ETÁRIA EM 2017**



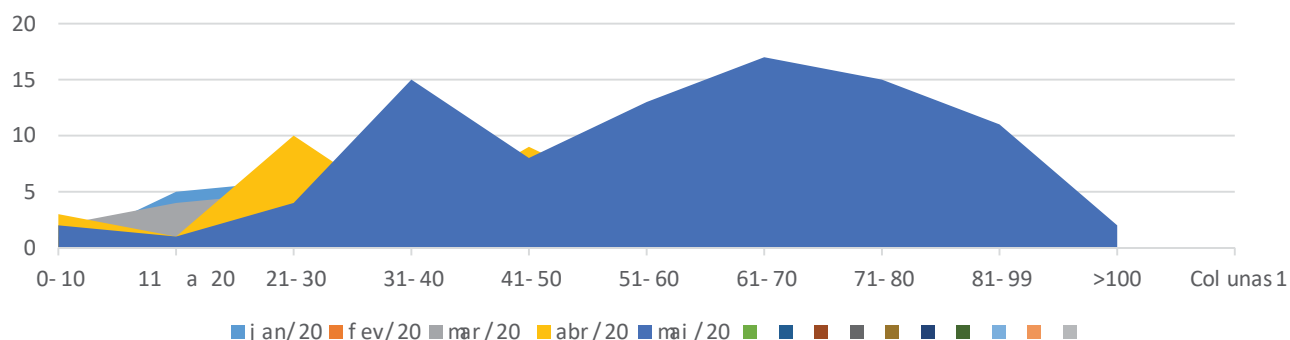
**GRÁFICO 19 - DISTRIBUIÇÃO PELA FAIXA ETÁRIA EM 2018**



**GRÁFICO 20 - DISTRIBUIÇÃO PELA FAIXA ETÁRIA EM 2019**



**GRÁFICO 21 - DISTRIBUIÇÃO PELA FAIXA ETÁRIA EM 2020**



O quadro abaixo demonstra as causas básicas dos óbitos em crianças de 0 a 10 anos, mulher em idade fértil e em idosos no mês de maio de 2020:

	TOTAL	CAUSA BÁSICA	TOTAL
<b>ÓBITO EM CRIANÇA</b>	02	Queda de altura	01
		Ferimento por arma de fogo	01
<b>ÓBITO EM MULHER EM IDADE FÉRTIL</b>	02	Motocicleta	01
		Atropelamento	01
<b>ÓBITO EM IDOSO</b>	46	COVID-19 *	36
		Queda da própria altura	06
		Motocicleta	01
		Atropelamento	01
		Grande queimado	01
		Colisão moto x moto	01
		Osteomielite/Sepse	01
		AVC	01

\*Dois (02) óbitos em pessoa idosa vítima de trauma cursou com suspeita de COVID-19

**ÓBITOS EM IDOSOS:**

A população que sofreu o maior número de óbitos neste trimestre foram os idosos com um total de 81 casos, expressivamente superior ao último trimestre, representando 46,02% do total de óbito no trimestre. Houve um aumento crescente no número de óbitos em idoso no trimestre, com os resultados respectivos de 16, 19 e 46 óbitos.

A causa primária mais frequente de mortalidade em idosos nos meses de abril e maio de 2020, foi COVID-19 com 10 e 36 casos. Dos 36 casos de COVID ocorridos em maio de 2020, ocorreram 13 óbitos de pacientes vítima de trauma, que foi diagnosticado como suspeitos de COVID-19 no decorrer do seu tratamento hospitalar.

GRÁFICO 22- Óbitos ocorridos em pacientes idosos no HMUE o ano de 2018

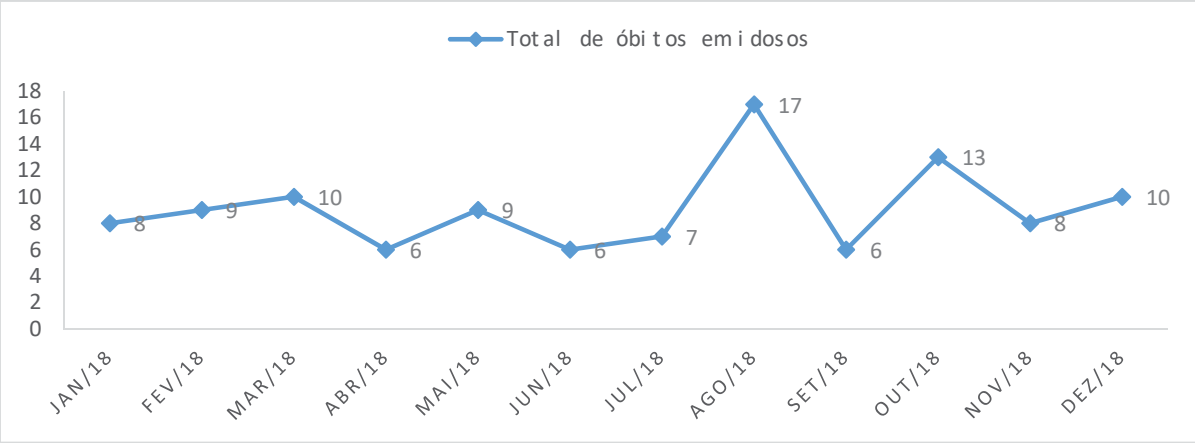


GRÁFICO 23- Óbitos ocorridos em pacientes idosos no HMUE o ano de 2019

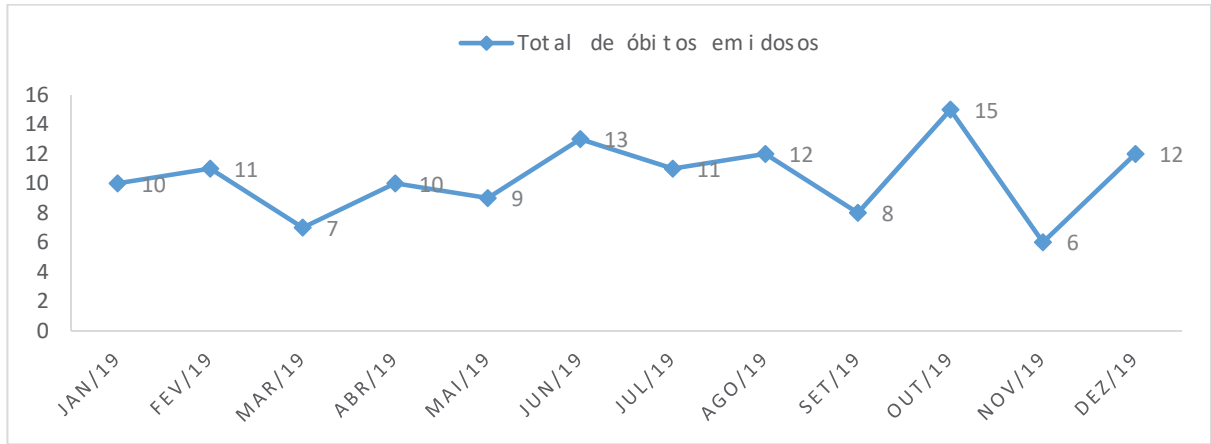
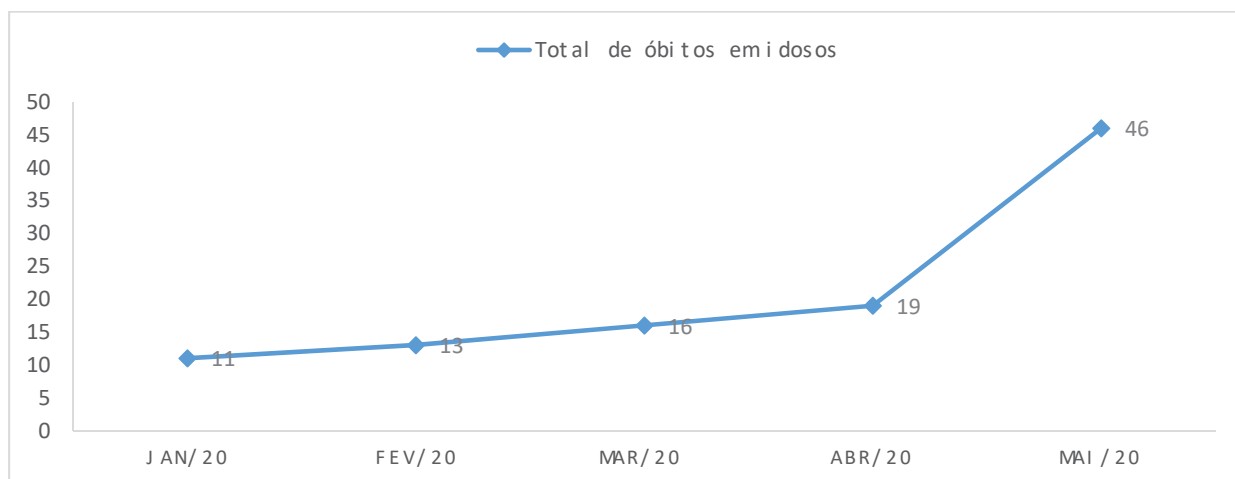




GRÁFICO 24- Óbitos ocorridos em pacientes idosos no HMUE o ano de 2020



### **ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL:**

Os óbitos de mulheres em idade fértil ocorrem em número de seis casos neste trimestre, menor que no último trimestre, não ocorrendo tendência deste indicador, pois ocorreram respectivamente nos meses de março, abril e maio de 2020 em: 1, 3 e 2 óbitos.

As causas básicas externas destes óbitos foram: dois acidentes motociclísticos, um grande queimado e um atropelamento. A paciente vítima de grande queimado, foi evoluiu com Síndrome Respiratória Aguda (SRAG), com suspeita de COVID-19.

Duas pacientes que evoluíram a óbito admitiram com suspeita de COVID-19.

### **ÓBITOS EM CRIANÇAS DE 0 À 10ANOS:**

Os óbitos em crianças foram em número de sete, assim distribuídos nos meses deste trimestre: dois casos em março, três casos em abril e dois casos em maio de 2020, sem tendência no período.

As causas primárias dos óbitos foram: uma queda de escada, dois atropelamentos, um afogamento, uma fratura de fêmur, uma queda de altura e um ferimento por arma de fogo.

## PROCEDÊNCIA MUNICIPAL

A análise dos óbitos quanto a procedência dos pacientes mostra que o município de Belém é a maior origem destes pacientes com 75 casos dos óbitos no trimestre e o segundo lugar está o município de Ananindeua com 26 casos no mesmo período. Houve um acréscimo importantes dos óbitos procedentes de Belém e Ananindeua motivado pela pandemia do COVID-19, onde nos meses de abril e maio tinha como Belém a cidade de maior pico de doença.

A região de saúde do Estado do Pará de maior prevalência é a região Metropolitana I com 110 óbitos, muito superior ao último trimestre e justificada pela proximidade com o Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência.

Gráfico 25 – Procedência por municípios dos óbitos ocorridos no TRIMESTRE março, abril e maio de 2020

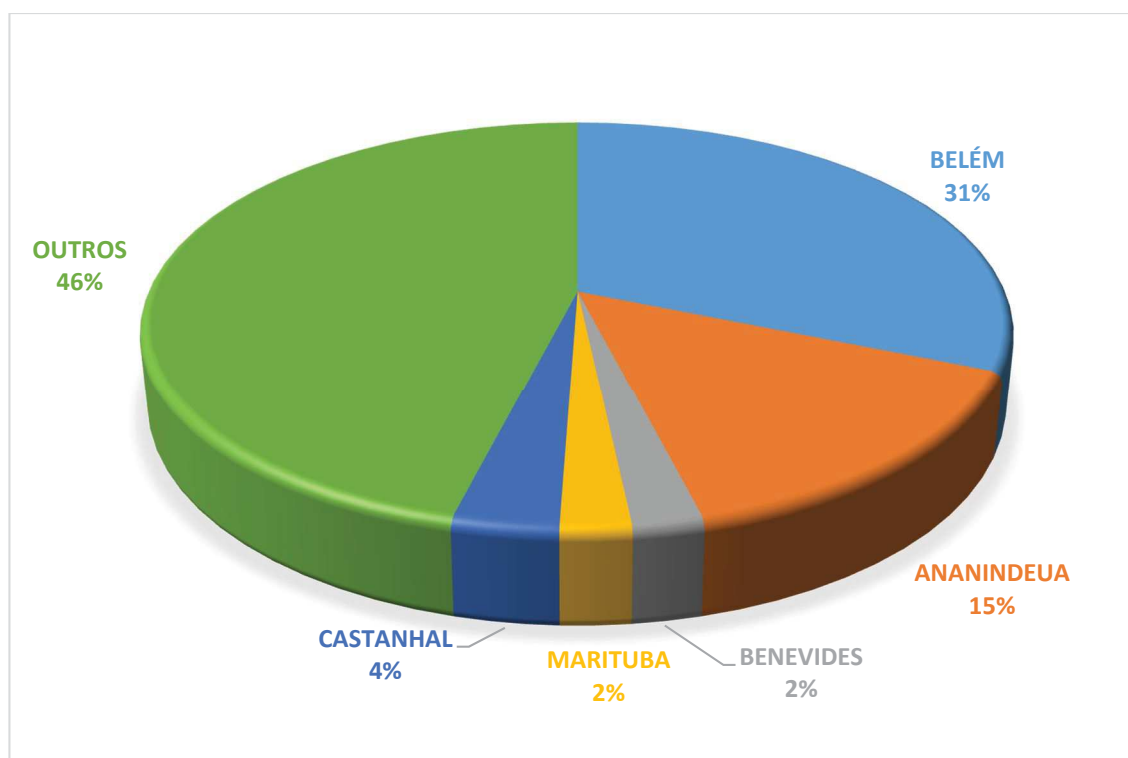
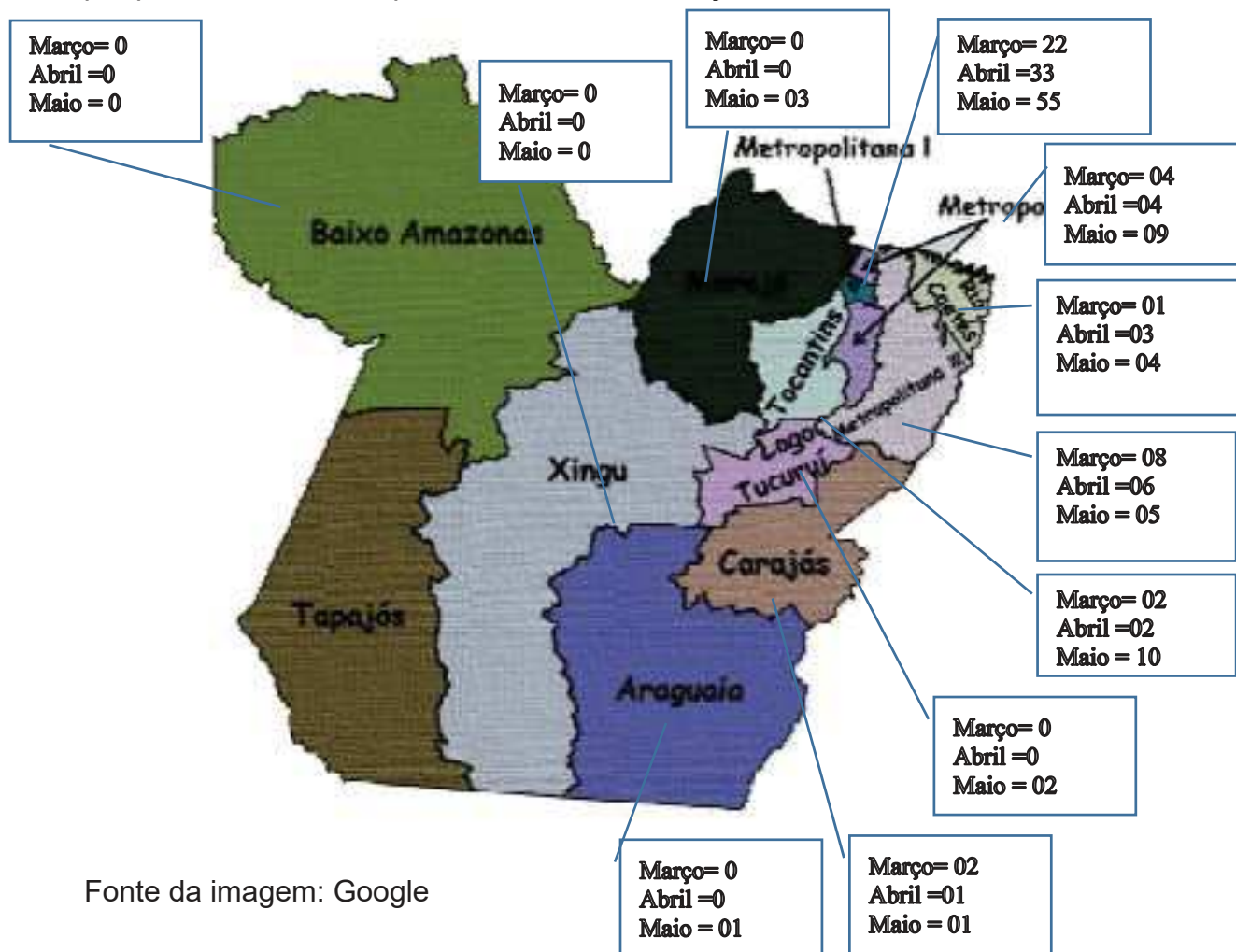


Figura 1- Mapa das Regiões de Saúde do Estado do Pará e o número de óbitos por procedência municipal no Trimestre de março, abril e maio/2020



Fonte da imagem: Google

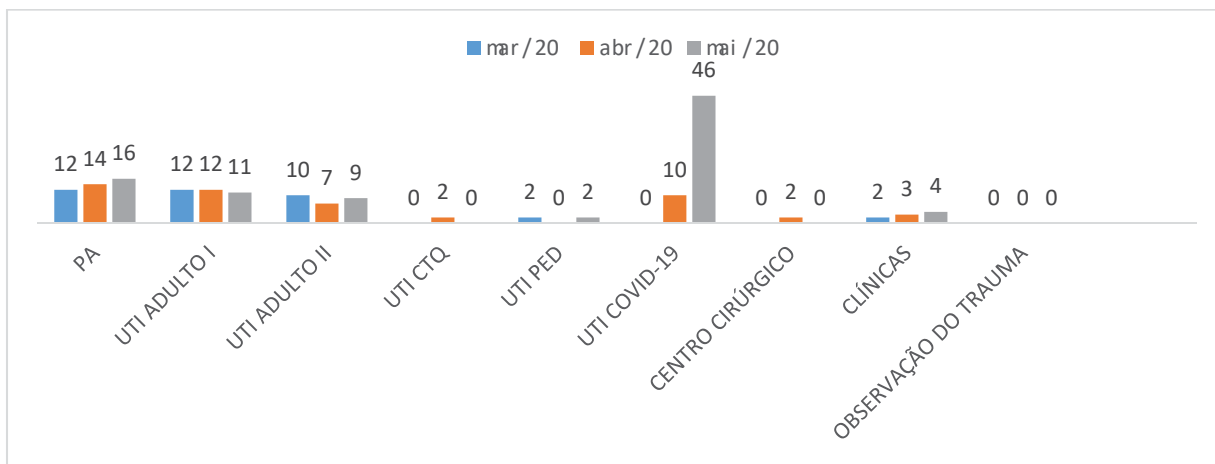
### ÓBITOS PELO LOCAL DE DESFECHO

A influência da Pandemia, que assola o mundo, também trouxe modificação no perfil dos óbitos deste trimestre quanto ao local do desfecho pelas unidades assistenciais do HMUE.

A unidade de maior incidência de óbitos no trimestre foi a UTI COVID, destinada a assistir os pacientes vítima deste mal. Apesar de somente ter ocorrido óbitos neste serviço nos meses de abril e maio, a somatória destes óbitos foi de 56 casos, onde o maior pico ocorreu em maio de 2020 com 46 óbitos.

A segunda unidade de maior mortalidade no período foi o Pronto Atendimento com 42 óbitos.

Gráfico 26 – LOCAL DO ÓBITO

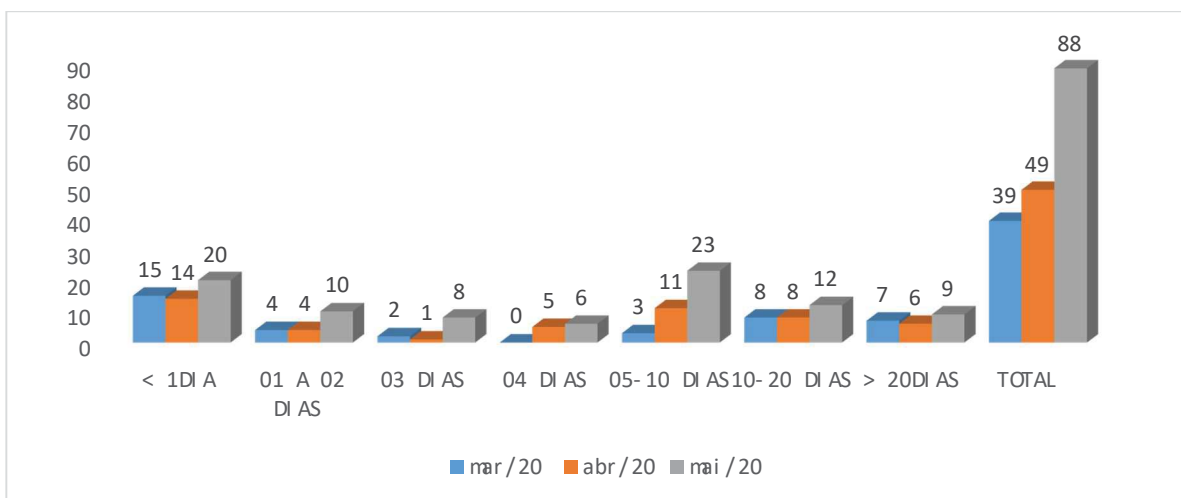


**ÓBITOS PELA VARIAÇÃO NO TEMPO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR**

Os óbitos quanto ao tempo de permanência hospitalar tiveram sua maior frequência com menos de 24 horas de internação, justificados pela gravidade clínica dos pacientes admitidos, onde os casos de Síndrome Respiratória Aguda procederam de outros serviços em franca insuficiência respiratória aguda, com baixa saturação de Oxigênio e indicação de intubação oro-traqueal imediata.

O segundo momento de maior mortalidade está no período entre 05 a 10 dias de internação.

Gráfico 27 – ÓBITOS POR TEMPO DE INTERNAÇÃO NO TRIMESTRE março, abril e maio de 2020



## ANÁLISE DAS CAUSAS PRIMÁRIAS DOS ÓBITOS

O trimestre março, abril e maio de 2020 apresentou um resultado de causa primária de óbito totalmente atípica ao perfil do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência com 68 óbitos devido ao COVID-19, que representa 44,31% de todos os óbitos da Instituição no trimestre, incluindo a maior incidência nos óbitos de idosos, que foi a maior população que evoluiu à óbito no período.

Com a abertura de leitos exclusivos para a COVID-19 no HMUE, em número de 20(vinte) de Unidade de Terapia Intensiva, com 46 óbitos, somente no mês de maio de 2020, que representaram uma Taxa de mortalidade hospitalar de 63,89%.

A causa externa de maior prevalência no período foi acidente moto ciclístico com 35 casos.

Tabela 01- CAUSAS DE ÓBITO EM 2018

	JAN/18	FEV/18	MAR/18	ABR/18	MAI/18	JUN/18	JUL/18	AGO/18	SET/18	OUT/18	NOV/18	DEZ/18
MOTO S/ CAPACETE	03	03	01	03	04	01	0	0	0	02	0	02
TOTAL MOTOCICLETA	09	10	06	12	06	07	12	09	13	09	06	09
ATROPELAMENTO	07	06	06	06	04	03	03	03	05	07	07	07
COLISÃO DE VEÍCULOS	06	09	03	09	02	05	04	08	03	05	03	05
ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO	0	0	03	0	0	02	0	0	01	0	0	0
CAPOTAMENTO	0	01	0	0	0	0	0	0	01	01	01	01
FAF	11	17	07	22	17	11	12	20	06	07	08	07
FAB	01	03	04	01	01	0	0	02	02	02	02	02
QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA	02	02	02	01	02	01	07	06	01	05	05	05
QUEDA DE OUTRA ALTURA	01	03	07	02	04	01	01	07	06	04	03	04
AGRESSÃO FÍSICA	01	02	02	0	03	0	01	02	01	02	0	02
ESMAGAMENTO	0	0	0	0	01	0	0	0	0	0	0	0
ACIDENTE AÉREO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GRANDE QUEIMADO	01	01	02	02	02	01	0	01	0	02	01	02
ACIDENTE DE TRABALHO	0	0	0	01	01	0	0	0	0	0	01	0
SOTERRAMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHOQUE ELÉTRICO	01	0	01	01	01	0	0	0	0	01	01	01
AFOGAMENTO	0	0	01	01	0	0	01	0	0	0	01	0
ENFORCAMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ACIDENTE MARÍTIMO	0	0	01	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OUTROS TRAUMAS	03	0	01	03	0	02	02	01	0	01	01	01
OUTRAS CAUSAS	09	01	02	02	02	02	03	05	06	02	0	02



Tabela 02- CAUSAS DE ÓBITO EM 2019

	JAN/19	FEV/19	MAR/19	ABR/19	MAI/19	JUN/19	JUL/19	AGO/19	SET/19	OUT/19	NOV/19	DEZ/19
MOTO S/ CAPACETE	02	0	0	01	02	02	0	02	04	01	0	04
TOTAL MOTOCICLETA	09	12	03	08	09	11	15	13	12	05	08	14
ATROPELAMENTO	05	07	03	08	06	02	05	03	03	01	05	05
COLISÃO DE VEÍCULOS	09	10	0	03	08	10	12	08	05	02	05	13
ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO	0	0	01	0	0	03	0	0	01	0	0	01
CAPOTAMETO	0	01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FAF	09	10	08	12	07	08	08	05	07	01	07	08
FAB	0	01	0	03	01	0	01	03	0	01	05	0
QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA	03	02	03	06	07	04	02	04	03	08	03	05
QUEDA DE OUTRA ALTURA	06	01	0	01	02	03	06	03	03	03	04	08
AGRESSÃO FÍSICA	01	01	05	02	03	03	03	0	01	0	0	0
ESMAGAMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ACIDENTE AÉREO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GRANDE QUEIMADO	0	0	01	0	01	03	01	06	02	01	05	03
ACIDENTE DE TRABALHO	0	01	0	01	01	0	0	0	0	0	0	0
SOTERRAMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHOQUE ELÉTRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	01	0	01	01
AFOGAMENTO	0	0	0	0	0	01	0	0	0	01	0	0
ENFORCAMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ACIDENTE MARÍTIMO	0	0	0	0	0	0	01	0	0	0	0	0
OUTROS TRAUMAS	0	01	0	01	0	01	0	0	0	0	01	0
OUTRAS CAUSAS	01	03	02	02	02	03	03	0	08	06	05	03

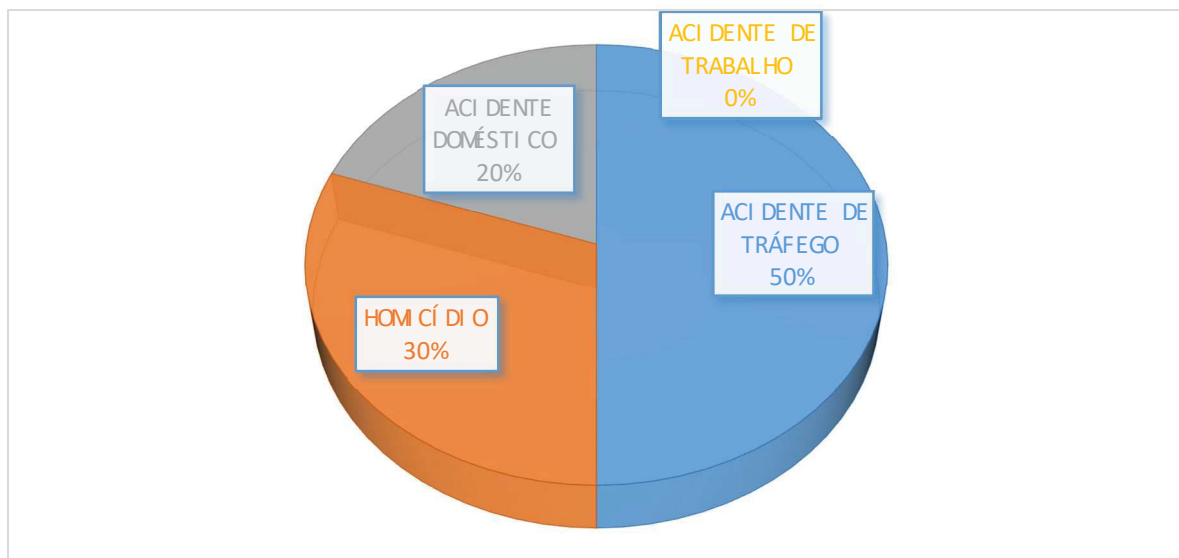
Tabela 03- CAUSAS DE ÓBITO EM 2020

	JAN/20	FEV/20	MAR/20	ABR/20	MAI/20
MOTO S/ CAPACETE	02	01	0	04	03
TOTAL MOTOCICLETA	07	07	11	09	15
ATROPELAMENTO	07	05	07	05	04
COLISÃO DE VEÍCULOS	04	03	07	05	07
ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO	0	0	0	0	0
CAPOTAMETO	0	0	0	0	0
FAF	05	07	05	06	06
FAB	0	01	02	03	03
QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA	03	04	05	07	08
QUEDA DE OUTRA ALTURA	02	09	04	03	05
AGRESSÃO FÍSICA	04	01	02	01	03
ESMAGAMENTO	0	0	0	01	0
ACIDENTE AÉREO	0	0	0	0	0
GRANDE QUEIMADO	02	02	0	03	02
ACIDENTE DE TRABALHO	0	0	0	0	0
SOTERRAMENTO	01	0	0	0	0
CHOQUE ELÉTRICO	01	01	0	0	0
AFOGAMENTO	0	0	0	01	0
ENFORCAMENTO	0	0	0	0	0
ACIDENTE MARÍTIMO	0	0	0	0	0
OUTROS TRAUMAS	0	0	0	01	0
OUTRAS CAUSAS	04	03	0	02*	04**
COVID-19 (SUSPEITA)	0	0	0	15	46
COVID-19 (CONFIRMADO)	0	0	0	01	06

\*Gangrena Gasosa e Pneumonia

\*\*AVC isquêmico (02) + Osteomielite + Fratura patológica do fêmur

Gráfico 28 - PERCENTUAL DE CAUSA EXTERNAS NO TRIMESTRE  
MARÇO, ABRIL E MAIO DE 2020



## 2. RELATÓRIO DA ANÁLISE DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

O Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência (HMUE), é uma referência Estadual para a Linha de cuidado do trauma, e responsável por prestar uma assistência de alta complexidade nesta área, possuindo uma capacidade instalada com Centro de Queimados com 02(dois) leitos de UTI para queimados, traumatologia-ortopedia, 20(vinte) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto e os 07(sete) leitos de UTI Pediátrica e mais 13 leitos, totalizando 20 leitos foram adaptados para atender pacientes suspeitos de COVID-19.

A pandemia do COVID-19 contribuiu para modificação do perfil de atendimento deste Hospital, com redução no número de cirurgias no decorrer do trimestre março, abril e maio de 2020, com menor número de procedimentos no último mês deste trimestre. Haja vista a dificuldade para entrega de insumos essenciais para esses procedimentos e também pela redução de internação de pacientes vítima de queimaduras, que geram muitos procedimentos cirúrgicos.

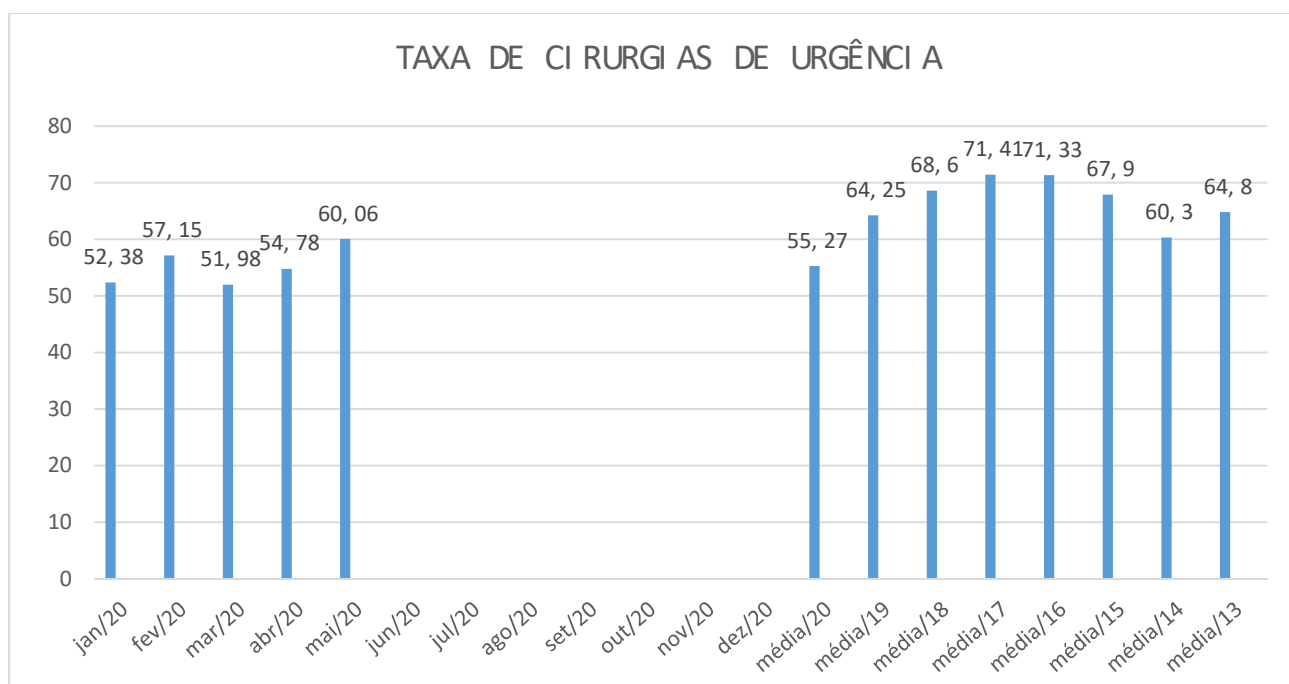
## ÓBITOS CIRÚRGICOS EM ATÉ 7 DIAS DO PROCEDIMENTO

Os óbitos cirúrgicos em até 7 dias do procedimento é um indicador importante para análise desta Comissão de Revisão de Óbitos, pois o perfil epidemiológico do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência é o TRAUMA e os procedimentos cirúrgicos, uma opção terapêutica de maior demanda.

O trimestre março, abril e maio de 2020 apresentou 2.275 cirurgias, destas as cirurgias de urgência foram em número de 1.213 procedimentos e as cirurgias eletivas neste período atingiram um número de 1.024 procedimentos. Ocorreu um decréscimo nestes valores ao longo dos meses do trimestre, sendo o mês de maio de 2020 o mais baixo número de procedimentos cirúrgicos do trimestre e do ano.

A Taxa de cirurgia de urgência no trimestre em estudo ficou em 55,60%, e os percentuais dos meses deste trimestre respectivamente foram: 51,98%, 54,78% e 60,06%. Este indicador apresentou uma tendência desfavorável, devido a redução do número de cirurgias eletivas no período.

GRÁFICO 03 – TAXA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA DE 2020 E A MÉDIA DE 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018 e 2019



## ANÁLISE DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

Os óbitos em até 7 dias decorridos de procedimentos cirúrgicos dentro do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência no trimestre em estudo foram em número de 27 casos, sendo 22 de cirurgia de urgência e 05 de cirurgia eletiva.

As causas básicas dos óbitos de cirurgia de urgência foram ferimento por arma de fogo (seis casos), acidente moto-ciclístico envolvendo colisão entre veículos (três casos), acidente moto-ciclístico (três casos), ferimento por arma branca (três casos), gangrena gasosa em membro inferior (um caso), atropelamento (quatro casos), colisão entre veículos (um caso) e queda de rede (um caso).

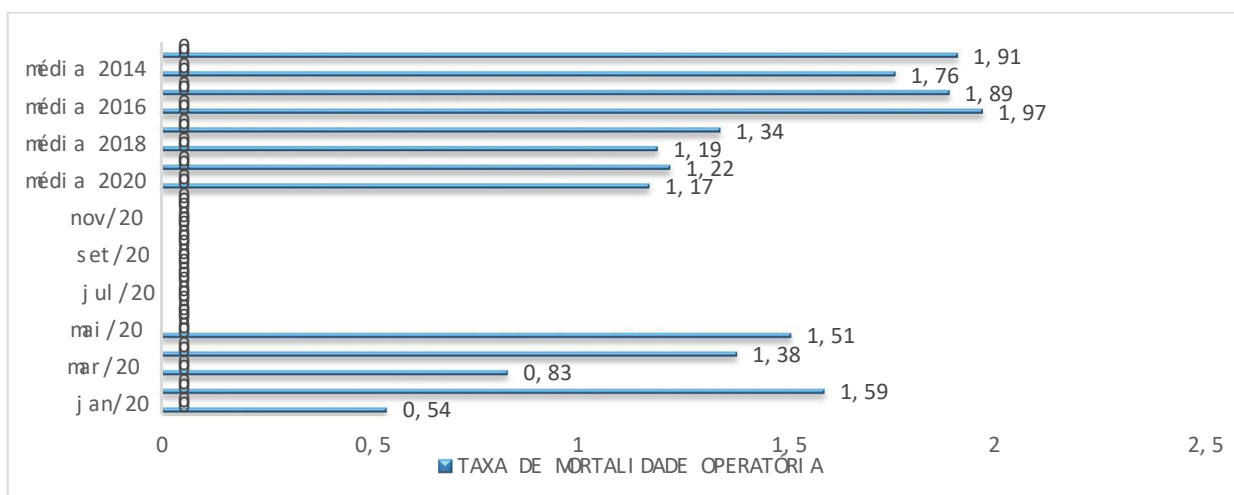
As causas terminais destes óbitos foram 12 (doze) óbitos por choque hipovolêmico, 03 (três) por morte encefálica e 06 (seis) por choque séptico, sendo três destes suspeitos de COVID-19.

As causas básicas dos óbitos de cirurgia eletiva foram 03 (três) grandes queimados e 02 (dois) queda da própria altura e fratura de fêmur. As causas terminais destes óbitos foram 04 (quatro) por sepse, sendo que dois deles foi suspeita de COVID-19 e 01 (um) por choque hipovolêmico.

A Taxa de Mortalidade Operatória Global é o indicador gerado pelo número de óbitos cirúrgicos em até 7 dias de todos os procedimentos cirúrgicos, este trimestre ficou uma média de 1,24%, assim distribuídos pelos meses respectivamente: 0,83%, 1,38% e 1.51%, ainda está dentro da meta aceitável para este indicador, que é de 2%, com tendência desfavorável no trimestre.

A média anual da Taxa de mortalidade operatória de 2020 continua sendo a menor de toda a série histórica.

GRÁFICO 04 – TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA 2020 E AS MÉDIAS ANUAIS DA SÉRIE HISTÓRICA.



Com o objetivo de melhorar a análise dos óbitos cirúrgicos, foram estratificados procedimentos eletivos e de urgência através da análise dos riscos da Classificação ASA, sendo que nos procedimentos de urgência foram utilizados o ASA E (Emergência), metodologia pactuada entre a alta gestão do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência e esta comissão.

TABELA 04- MORTALIDADE OPERATÓRIA PELO RISCO ASA ELETIVO E EMERGÊNCIA DO MÊS DE MARÇO DE 2020

EMERGÊNCIA = 498			ELETIVA = 460		
ASA	TOTAL	TAXA MORTALIDADE	ASA	TOTAL	TAXA MORTALIDADE
ASA I	0	0	ASA I	0	0
ASA II	01	0,20	ASA II	0	0
ASA III	03	0,60	ASA III	0	0
ASA IV	04	0,80	ASA IV	0	0
ASA V	0	0	ASA V	0	0
TOTAL	08		TOTAL	0	

TABELA 05- MORTALIDADE OPERATÓRIA PELO RISCO ASA ELETIVO E EMERGÊNCIA DO MÊS DE ABRIL DE 2020

EMERGÊNCIA = 395			ELETIVA = 326		
ASA	TOTAL	TAXA MORTALIDADE	ASA	TOTAL	TAXA MORTALIDADE
ASA I	0	0	ASA I	0	0
ASA II	0	0	ASA II	01	0,30
ASA III	03	0,75	ASA III	02	0,61
ASA IV	04	1,01	ASA IV	0	0
ASA V	0	0	ASA V	0	0
TOTAL	07		TOTAL	03	



TABELA 06- MORTALIDADE OPERATÓRIA PELO RISCO ASA ELETIVO E EMERGÊNCIA DO MÊS DE MAIO DE 2020

EMERGÊNCIA = 358			ELETIVA = 238		
ASA	TOTAL	TAXA MORTALIDADE	ASA	TOTAL	TAXA MORTALIDADE
ASA I	0	0	ASA I	0	0
ASA II	01	0,27	ASA II	01	0,42
ASA III	05	1,39	ASA III	01	0,42
ASA IV	01	0,27	ASA IV	0	0
ASA V	0	0	ASA V	0	0
TOTAL	07		TOTAL	02	

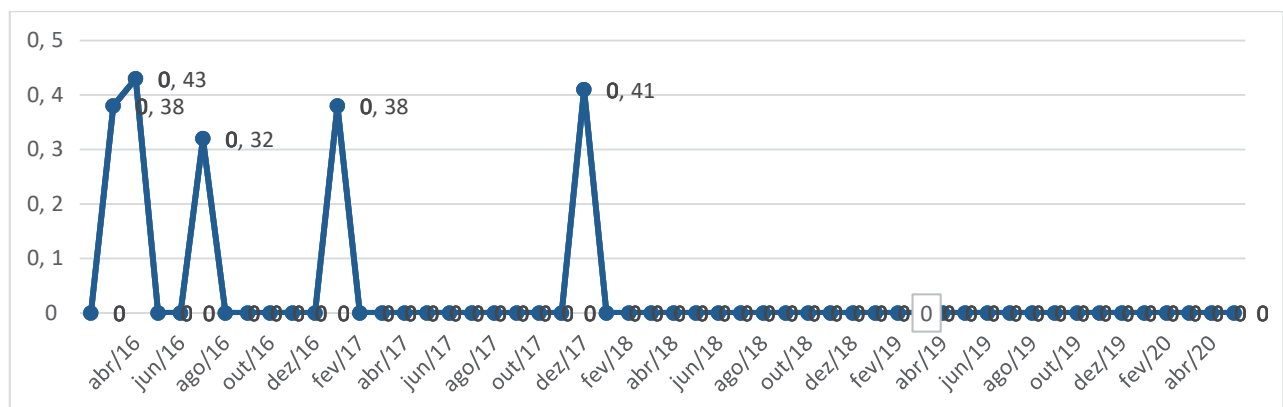
TABELA 07- MORTALIDADE OPERATÓRIA PELO RISCO ASA ELETIVO E EMERGÊNCIA DO TRIMESTRE MARÇO, ABRIL E MAIO DE 2020

EMERGÊNCIA = 1251			ELETIVA = 1.024		
ASA	TOTAL	TAXA MORTALIDADE	ASA	TOTAL	TAXA MORTALIDADE
ASA I	0	0	ASA I	0	0
ASA II	02	0,15	ASA II	02	0,19
ASA III	11	0,87	ASA III	03	0,29
ASA IV	09	0,71	ASA IV	0	0
ASA V	0	0	ASA V	0	0
TOTAL	22		TOTAL	05	

Neste trimestre ocorreram 27 óbitos cirúrgicos, inferior ao último trimestre, sendo 22 deles de cirurgia de urgência, onde a classificação ASA predominante foi o ASA III, seguida dos ASA IV e II.

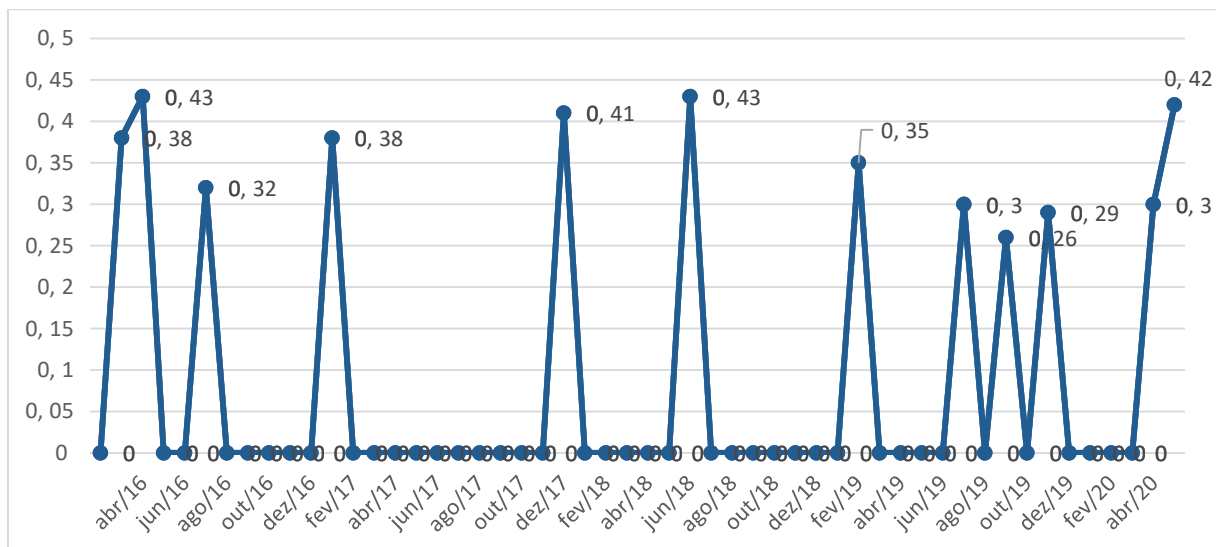
Nas cirurgias eletivas ocorreram 05 óbitos, assim distribuídos: três classificados como ASA III e dois ASA II.

GRÁFICO 33 – EVOLUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA PELA CLASSIFICAÇÃO ASA I EM CIRURGIAS ELETIVAS NO PERÍODO DE MARÇO/2016 À MAIO DE 2020



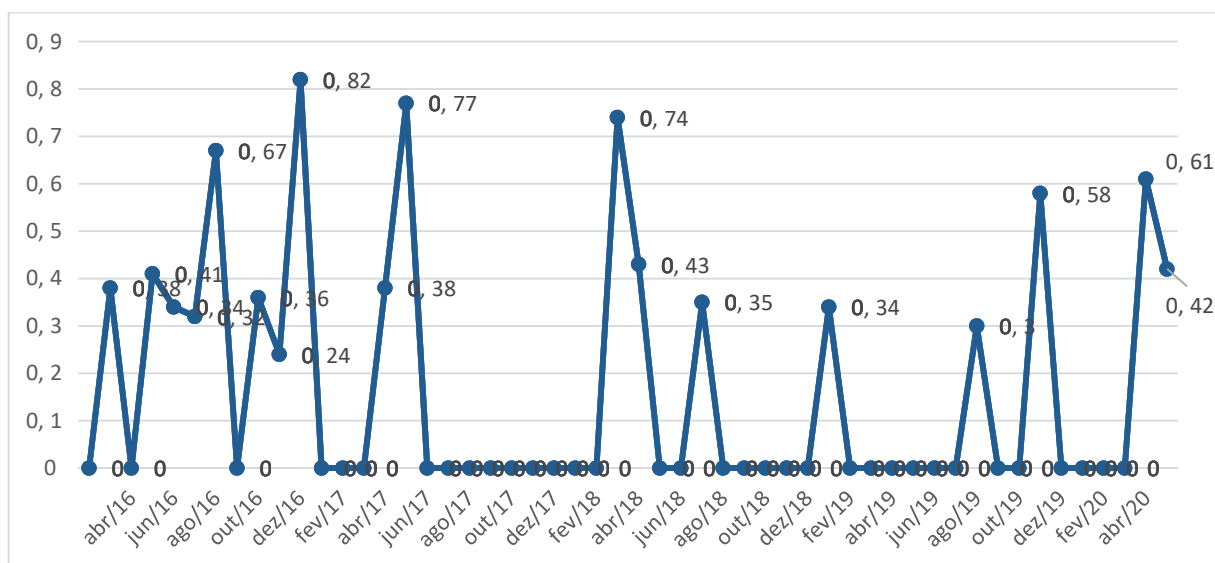
A classificação ASA I, não apresentou mortalidade neste período, sem tendência no trimestre, indicador estável.

GRÁFICO 34 – EVOLUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA PELA CLASSIFICAÇÃO ASA II EM CIRURGIAS ELETIVAS NO PERÍODO DE MARÇO/16 À MAIO DE 2020



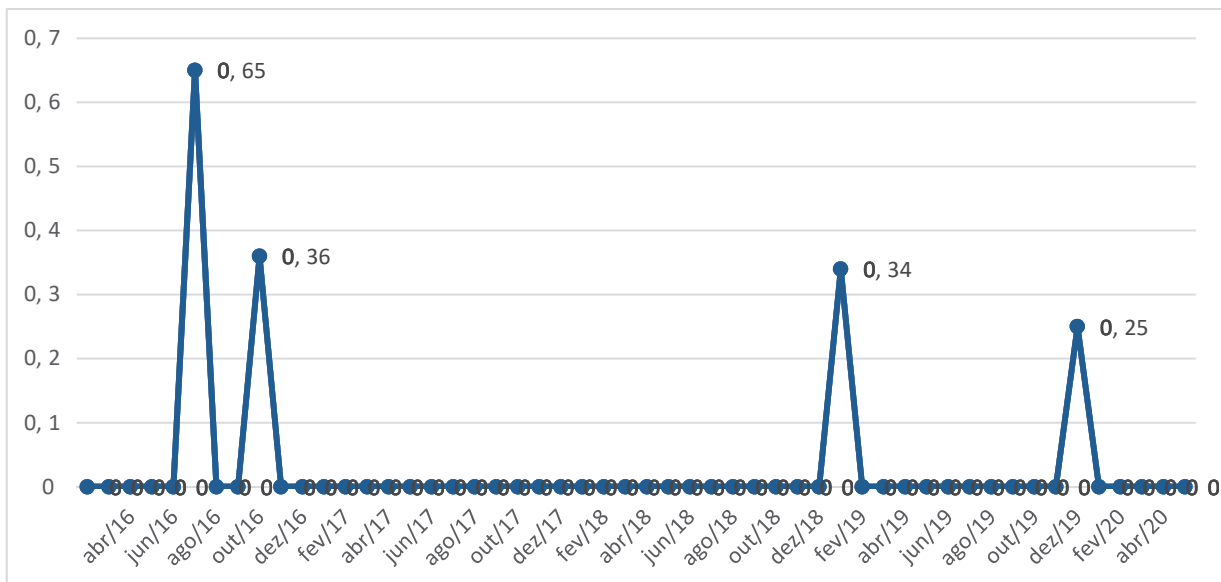
A Classificação ASA II apresentou dois óbitos neste último trimestre, com tendência desfavorável no período.

GRÁFICO 35 – EVOLUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA PELA CLASSIFICAÇÃO ASA III EM CIRURGIAS ELETIVAS NO PERÍODO DE MARÇO/16 À MAIO DE 2020



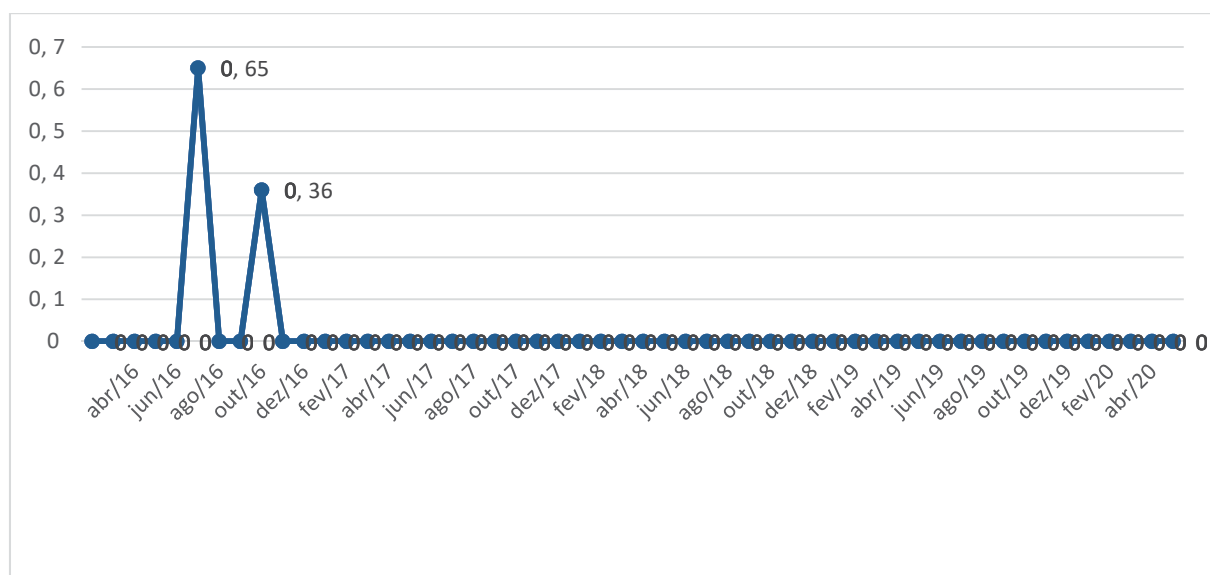
A classificação ASA III apresentou três óbitos neste trimestre, sem tendência no período.

GRÁFICO 36 – EVOLUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA PELA CLASSIFICAÇÃO ASA IV EM CIRURGIAS ELETIVAS NO PERÍODO DE MARÇO/16 À MAIO DE 2020



A Classificação ASA IV não apresentou óbito neste trimestre, sem tendência, porém com seis meses sem óbito, consideramos indicador estável.

GRÁFICO 37 – EVOLUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA PELA CLASSIFICAÇÃO ASA V EM CIRURGIAS ELETIVAS NO PERÍODO DE MARÇO/2016 À MAIO DE 2020



A Classificação ASA V não apresentou óbito no trimestre, sem tendência no período, estável.

### 3- CONCLUSÃO

A Comissão de Revisão de prontuários de óbitos do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência analisou em conjunto com os seus membros e as Diretorias Técnica e Assistencial desta Instituição os achados das análises de óbitos do trimestre março, abril e maio de 2020.

O achado mais impactante deste estudo foi o aumento significativo no número de óbitos do trimestre influenciado pelo mês de maio de 2020, atribuído a abertura de 20 (vinte) leitos de Unidade de Terapia Intensiva para tratamento de COVID-19.

A proposta de melhoria interna resultante desta discussão foi trabalhar de forma horizontal a assistência desses pacientes vítima de COVID-19, haja vista a gravidade e labilidade dos mesmos e identificar o mais precoce possível os casos suspeitos dos pacientes admitidos vítimas de trauma para um tratamento precoce.

Ananindeua, 08 de junho de 2020.



Dra. Norma Fonseca Assunção  
Médica Intensivista  
CRM - PA 30598

---

*Coordenador Responsável  
Comissão de Óbito.*



# ANEXOS



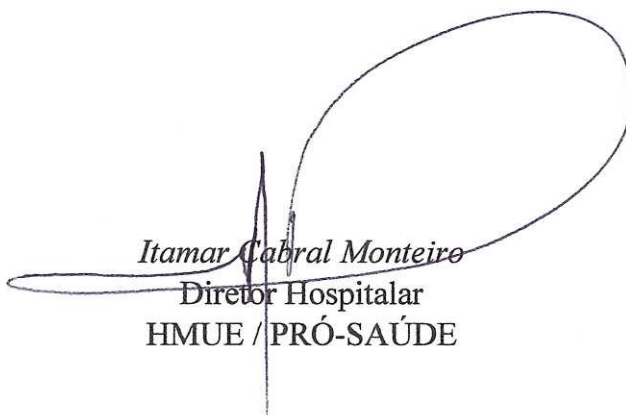
## COMUNICADO

Prezados,

A Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, administradora do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, honrada em cumprimentá-los, vem por meio deste, informar que com o objetivo de **minimizar** os riscos de transmissão da **Covid-19**, garantindo a segurança de todos e seguindo as recomendações e diretrizes do Ministério da Saúde e Organização Mundial de Saúde, informamos que as atividades/reuniões referente a todas as comissões atuantes na unidade foram suspensas até que sejam repassadas novas determinações.

Informamos ainda que conforme o projeto de lei de nº 805/20, que desobriga hospitais privados e filantrópicos que prestam serviços ao Sistema Único de Saúde, de manterem as metas qualitativas e quantitativas definidas em contrato, a fim de que possam receber o repasse do poder público de forma integral durante o período de enfrentamento da pandemia do coronavírus, as atas referente as comissões obrigatórias, assim como o quantitativos de metas definidas no contrato de gestão, não serão inseridas de forma integral na prestação de contas, porém tal ausência não poderá gerar ônus para a instituição.

Seguiremos atentos ao avanço do vírus, assim como aos informes do Ministério da Saúde do Brasil e da Organização Mundial de Saúde, informaremos em caso de novas providências.



*Itamar Cabral Monteiro*  
Diretor Hospitalar  
HMUE / PRÓ-SAÚDE

# **Relatório Trimestral Comissão de Revisão de Prontuário do Paciente Referente aos Meses de Março, Abril e Maio/2020**

## **Comissão de Revisão de Prontuário do Paciente**

**Ananindeua – PA**

**2020**

## **Relatório Trimestral**

Referente aos Meses de Março, abril e Maio de  
2020.



## **Comissão de Revisão de Prontuário do Paciente**

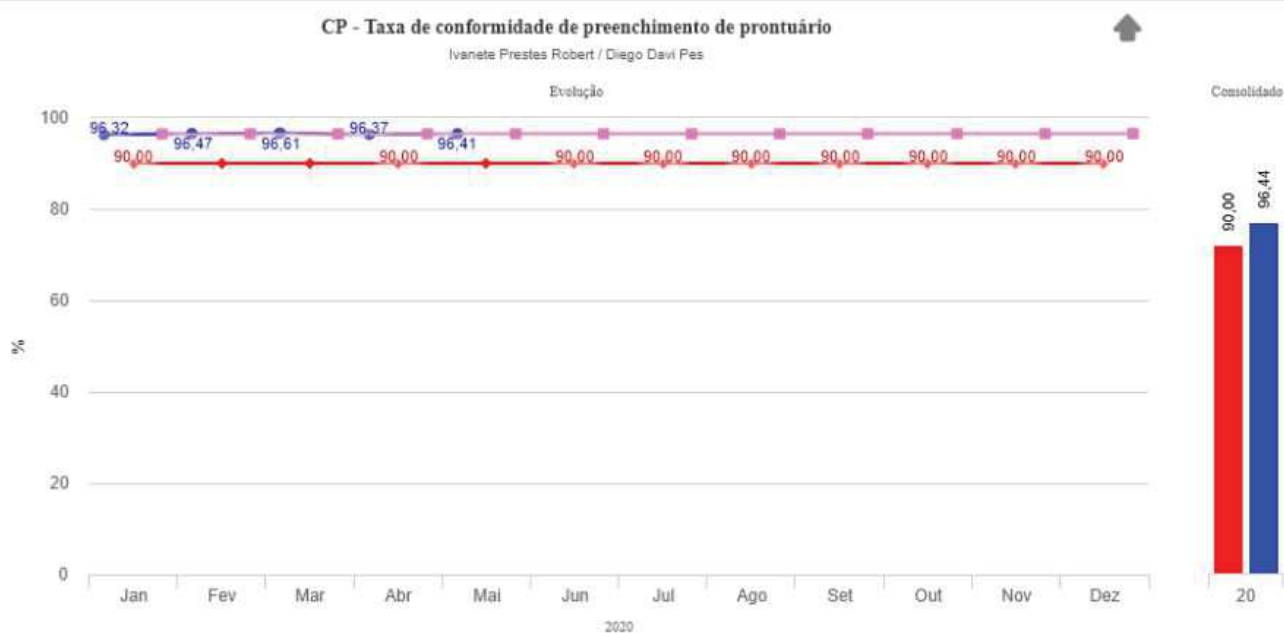
**Ananindeua – PA**

**2020**

## Introdução

O presente relatório vem apresentar o retrato das principais atividades desenvolvidas pela Comissão de Revisão de Prontuários (C.R.P.), da qual é realizada reunião e avaliação mensal com a equipe multiprofissional do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência (HMUE) nos meses de março, abril e maio de 2020 buscando manter o aperfeiçoamento do processo de qualificação das informações e registros nos prontuários conforme os parâmetros de análise dos itens contratuais.

A Comissão realizou a revisão de 20% dos prontuários em cada mês no período de março, abril e maio de 2020, tendo cumprindo o Cronograma de Reuniões. No trimestre avaliado, o índice de não conformidade foi de 3,54 % e o de conformidade 96,46%.



## 1. Requisitos exigidos para avaliação;

- ✓ Pessoa responsável pela coordenação das ações da Comissão.
- ✓ Relatório trimestral das atividades da Comissão, do qual devem constar como parâmetros, no mínimo:
  - a) Registro das reuniões realizadas no período com Atas;
  - b) Nome e cargo das pessoas que compõem a Comissão;
  - c) Registro detalhado das atividades da Comissão e das medidas implementadas;
  - d) Limite máximo de 10% de não conformidade a ser aceito com prontuários apresentando não conformidades, resultantes das auditorias das Comissões e ainda do Controle a Avaliação da SESPA.

## 2. Atuação dos serviços envolvidos na movimentação, controle, guarda e conservação do prontuário no HMUE.

O Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, em sua estrutura organizacional possui vários serviços, que de forma articulada e dentro da especificidade de cada um, atuam no sentido de adequar os registros dos prontuários ao padrão exigido pelas normas e resoluções, dentro dos seus diferentes aspectos.

Os setores envolvidos na guarda, conservação e preservação das informações do prontuário são:

- *Diretoria Assistencial* – Manutenção das medidas implementadas pelo serviço, no sentido de melhorar as informações nos prontuários. Os enfermeiros Supervisores dentro de cada unidade de internação em que atuam, realizam diariamente, a auditoria para melhoria da qualidade do cuidado de enfermagem onde está incluída também a observação dos registros da equipe nos prontuários. A medida visa não só a visualização *in loco* das situações, como permite a correção e orientação imediata. Ainda nesse sentido, o grupo de educação continuada, através de programação previamente estabelecida realiza nas unidades, momentos de orientação e treinamento em serviço em que incluem a importância dos registros, onde é enfatizada a necessidade da aplicação dos termos técnicos adequados na descrição de técnicas ou observações referentes a reações e evoluções do paciente, sem o uso de abreviações indevidas as quais se constituem hábitos negativos para os registros. No programa de orientação aos enfermeiros e técnicos recém-contratados estão incluídas informações quanto à importância do preenchimento e registros nos prontuários;



- **Setor de Internação** – realiza a abertura do prontuário, emite fichas e formulários, gera a capa do prontuário, realiza conferência de documentos na emissão, entrada e saída após internação e após a alta. É importante ressaltar o trabalho que vem sendo executado por este grupo, antes do prontuário ser repassado ao Serviço de Estatística, após a alta, onde é rigorosamente analisado para que não comprometa a consolidação, processamento e o fechamento das estatísticas, tendo em vista os prazos estabelecidos para o fechamento e envio do relatório;

- **Equipe Administrativa da Auditoria** – subordinados ao setor de Auditoria, a equipe é responsável em realizar diariamente, revisão e organização dos prontuários, solicitação de correção, notificação aos supervisores das falhas identificadas, controle do prontuário durante a permanência na internação e devolução após a alta, observando prazo máximo estabelecido. Como melhoria da prática o grupo, através de um cronograma de reuniões com a supervisão do serviço, seleciona mensalmente um tema para discussão, onde o próprio grupo é responsável pela elaboração do material para apresentação e discussão. A partir das situações levantadas a Coordenadora elabora relatório e encaminha aos diversos serviços do Hospital para as providências necessárias. Atualmente o Serviço conta com 12 (doze) escriturários, exclusivo para cada clínica ou unidade de internação, o que facilita a identificação de não conformidades a tempo hábil de corrigi-las, com o paciente ainda internado;

- **Setor de Estatística** – responsável pela tabulação, crítica, processamento dos dados e elaboração das estatísticas hospitalares, recebe diariamente os prontuários após a alta, procedentes das unidades de internação e executa a crítica dos dados, em caso de pendências, devolve-os aos escriturários para complementação dos dados, que o caso requer. Como melhoria na prática da gestão da informação, através do NTI – Núcleo de Tecnologia de Informática foi desenvolvido o Sistema de Censo Hospitalar **on line**. No período o Sistema sofreu adaptações para atender e agilizar a elaboração das medidas hospitalares. O sistema conta na sua manutenção com o SAME/Setor de Internação, Enfermeiro Assistente e o Setor de Estatística, o qual é responsável pela conferência final. A implementação visa à melhoria da qualidade da gestão da informação, o que certamente dará maior agilização e confiabilidade nos indicadores e estatísticas hospitalares;

- **Setor de Faturamento** – responsável pelo faturamento das contas médicas, também

Rodovia BR-316, KM 3, S/N, Atalaia. CEP 67010-000 • Ananindeua (PA)

tem papel importante nesse contexto, no que diz respeito ao cumprimento das normas exigidas pelo SIH/SUS. Os Faturistas atuam, a partir da internação do paciente na agilização do faturamento, realizando a crítica do preenchimento de laudos, resultado de exames e demais documentos, assinatura e carimbo de profissionais, cruzamento de diagnóstico com procedimentos realizados e outros, e no fechamento, que ocorre após a alta, procedem novamente à revisão, devolvendo a Equipe de Escriturários ou profissionais, quando necessário, os prontuários para as devidas correções;

- **Setor de Arquivo** – controla a guarda e movimentação dos prontuários, recebe, confere e organizam os prontuários para arquivamento, consultas para pesquisas e também para os revisores da Comissão. Realiza também conferência da documentação e na medida em que identifica erros ou falhas devolve-os para correção;
- **Unidade de Internação** – recebe o prontuário, compõem outros impressos padronizados, realiza registro sistemático da evolução do paciente e libera saída do prontuário após a alta no sistema;
- **Diretoria Técnica** – através dos relatórios encaminhados pelas comissões, a Diretora Técnica toma conhecimento e acompanha os resultados obtidos nas avaliações e nas reuniões de Coordenadores, que ocorrem mensalmente, discute os problemas identificados.

### 3. Metodologia utilizada para revisão de prontuários.

A Comissão de Prontuários executa auditoria retrospectiva nos prontuários, baseada em protocolo estabelecido, constituído de 11 itens que são: **Identificação, Evolução Multiprofissional, Solicitação de Exames, Relatório de Cirurgia, Ficha de RPA, Prescrição Médica, Letra, Assinatura e Carimbo do Médico, Plano Assistencial de Enfermagem, Assinatura e Carimbo da Enfermagem e Resumo de Alta**. A cada item foi atribuída uma classificação com uma pontuação correspondente. Ao final é somada a pontuação atribuída a cada item gerando assim um conceito a cada prontuário revisado.

O processo de seleção dos prontuários para revisão é feito pelo faturamento, a partir de uma amostra estabelecida equivalente a no mínimo 20%, do total de saídas. O Setor de Faturamento faz a distribuição e disponibiliza aos revisores que, procedem à revisão na Ficha de Avaliação de Prontuário **FO.HMUE.PRO.003**, destacando as não conformidades e pendências encontradas.

As fichas de revisão e as análises estatísticas são encaminhadas posteriormente ao coordenador da Comissão, para consolidação dos dados e geração de relatórios, onde são  
www.prosaude.org.br • diretoriageral@hmueprosaude.org.br • (91) 3073-3700  
Rodovia BR-316, KM 3, S/N, Atalaia. CEP 67010-000 • Ananindeua (PA)

atribuídos conceitos por prontuário revisado e posteriormente, um consolidado global da amostra.

Após a consolidação, a Comissão realiza reunião para avaliação dos resultados e definição de medidas e ações para a implementação de melhorias junto às equipes.

#### **4. Ações desenvolvidas pela Comissão;**

A Comissão de Prontuário tem como proposta assegurar a qualidade e a ética das informações registradas pela equipe de assistência ao paciente no atendimento que lhe é ou foi prestado. A conscientização do corpo clínico e do grupo multiprofissional para o correto registro das informações no prontuário tem sido o propósito primordial da comissão, que atualmente conta com nove membros.

A Comissão de Revisão de Prontuários revisou 492 prontuários, correspondendo a 20% das saídas do HMUE, distribuídos em 3 (três) amostras referentes as saídas dos meses de março, abril e maio de 2020. A primeira amostra foi constituída de 125 prontuários, a segunda de 114 prontuários e a terceira de 113 prontuários, conforme tabelas no item resultados obtidos.

As principais não conformidades encontradas nos prontuários, foram referentes a plano assistencial e assinatura/carimbo de enfermagem.

As ações desenvolvidas nesses meses de 2020, foram criadas buscando e visando melhorias contínuas na organização do prontuário foram:

1. Participantes de um médico ortopedista para fazer parte da comissão;
2. Participante de um médico hospitalista para a reunião da comissão para compor o quadro e te – ló como presidente.
3. Atualização o formulário de transição de cuidados;
4. Aumento de avaliação mensais das não conformidades geradas nos formulários;
5. Levantamento de reincidentes geradores de não conformidades nos formulários, e gerado uma roda de conversa com a comissão de ética de enfermagem;
6. Atualizado os membros da comissão de prontuário, ampliando para a equipe multiprofissional e diretoria técnica;
7. Criação do novo Sumario de Alta médica e hospitalar.
8. Criação de orientação técnica quanto à execução do formulário de diária de acompanhante;
9. Discutir com a TI a data do informe de alta.
10. Revisar os horários padrões da prescrição.
11. Descrever a política do prontuário seguro.

12. Realizar acompanhamento dos colaboradores novos dentro do processo de preenchimento do prontuário.
13. Implantar o fluxo de tramitação do prontuário junto com o paciente desde a recepção até a alta hospitalar.
14. Criar orientação técnica sobre a verificação de pendências diárias de prontuários a cada 2 horas.
15. Criar check list de formulários a serem fornecidos pela equipe do BC para acompanhar os usuários até a sua clínica de origem.
16. Realizar o levantamento de formulários necessários para que sejam liberados para a edição.
17. Retomar o processo de auditoria de prontuários in-loco pelos enfermeiros de 8 hrs e comissão.
18. Criar associação entre a prescrição médica de exames de Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética, acompanhando as APAC'S.
19. Andamento do projeto prontuário ouro;
20. Revisão dos documentos da SAE;
21. Unificação do plano terapêutico com evolução, diagnostico, histórico em um único documento.

## 5. Resultados Obtidos



**Tabela 02 - Resultados da pontuação obtida nos Itens de Verificação – Março/2020.**

Item	Descrição	Pontuação Máxima		Pontuação Média		Pontuação Mínima		Total
		freq.	%	freq.	%	freq.	%	
1	Identificação	141	100,00	0	0,00	0	0,00	141
2	Evolução Multiprofissional	141	100,00	0	0,00	0	0,00	141
3	Solicitação de Exames	141	90,67	14	9,33	0	0,00	155
4	Relatório Operatório	141	100,00	0	0,00	0	0,00	141
5	Ficha de RPA	141	100,00	0	0,00	0	0,00	141
6	Prescrição Médica	141	100,00	0	0,00	0	0,00	141
7	Letra	141	100,00	0	0,00	0	0,00	141
8	Assinatura/Carimbo Médico	138	98,53	2	1,47	0	0,00	141
9	Plano Assistencial de Enfermagem	29	21,32	107	78,68	0	0,00	141
10	Assinatura e Carimbo Enfermagem	125	91,91	11	8,09	0	0,00	141
11	Resumo de Alta	141	100,00	0	0,00	0	0,00	141

Fonte: HMUE-Comissão de Revisão de Prontuário.

**Tabela 03 - Resultados da pontuação obtida nos Itens de Verificação – Abril / 2020.**

Item	Descrição	Pontuação Máxima		Pontuação Média		Pontuação Mínima		Total
		freq.	%	freq.	%	freq.	%	
1	Identificação	143	100,00	0	0,00	0	0,00	143
2	Evolução Multiprofissional	143	100,00	0	0,00	0	0,00	143
3	Solicitação de Exames	143	100,00	0	0,00	0	0,00	143
4	Relatório Operatório	143	100,00	0	0,00	0	0,00	143
5	Ficha de RPA	143	100,00	0	0,00	0	0,00	143
6	Prescrição Médica	143	100,00	0	0,00	0	0,00	143
7	Letra	143	100,00	0	0,00	0	0,00	143
8	Assinatura/Carimbo Médico	141	98,56	2	1,44	0	0,00	143
9	Plano Assistencial de Enfermagem	87	62,59	52	37,41	0	0,00	143
10	Assinatura e Carimbo Enfermagem	121	85,61	20	14,39	0	0,00	143
11	Resumo de Alta	140	95,68	6	4,32	0	0,00	143

Fonte: HMUE-Comissão de Revisão de Prontuário.

**Tabela 04 - Resultados da pontuação obtida nos Itens de Verificação – Maio / 2020.**

Item	Descrição	Pontuação Máxima		Pontuação Média		Pontuação Mínima		Total
		freq.	%	freq.	%	freq.	%	
1	Identificação	142	100,00	0	0,00	0	0,00	142
2	Evolução Multiprofissional	142	100,00	0	0,00	0	0,00	142
3	Solicitação de Exames	142	100,00	0	0,00	0	0,00	142
4	Relatório Operatório	142	100,00	0	0,00	0	0,00	142
5	Ficha de RPA	142	100,00	0	0,00	0	0,00	142
6	Prescrição Médica	142	100,00	0	0,00	0	0,00	142
7	Letra	142	100,00	0	0,00	0	0,00	142
8	Assinatura/Carimbo Médico	141	99,30	1	0,70	0	0,00	142
9	Plano Assistencial de Enfermagem	87	61,27	55	38,73	0	0,00	142
10	Assinatura e Carimbo Enfermagem	102	71,83	40	28,17	0	0,00	142
11	Resumo de Alta	137	96,48	5	3,52	0	0,00	142

Fonte: HMUE-Comissão de Revisão de Prontuário.

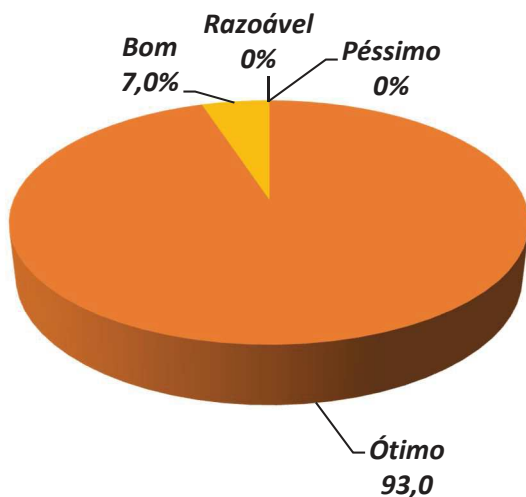


**Tabela 05 - Resultado das avaliações dos prontuários – 1º e 2º Trimestre 2020.**

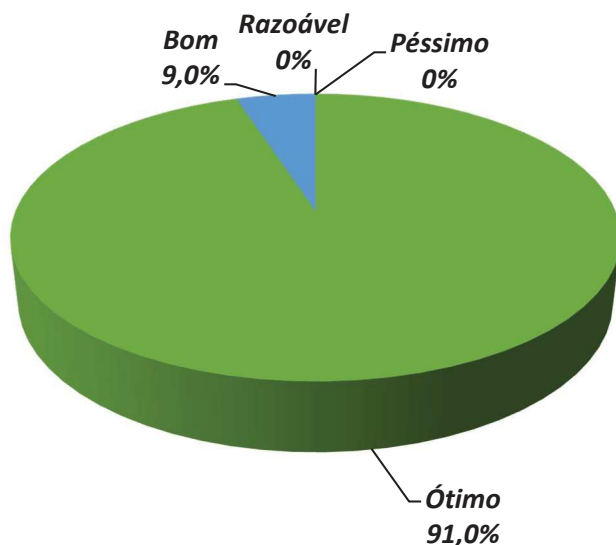
Conceito	Pontuação							1º e 2º Trimestres 2020	
		Dez/19	jan/20	fev/20	Mar/20	Abr/20	Mai/20	Média	
								nº	%
Ótimo	91 a 100	140	130	126	113	104	102	715	94,0
Bom	81 a 90	14	9	11	12	10	11	67	6,0
Razoável	51 a 80	0	0	0	0	0	0	0	0,0
Péssimo	0 a 50	0	0	0	0	0	0	0	0,0
<b>Total de prontuários avaliados</b>		<b>154</b>	<b>139</b>	<b>137</b>	<b>125</b>	<b>114</b>	<b>113</b>	<b>782</b>	<b>100,0</b>

Fonte: HMUE-Comissão de Revisão de Prontuário.

### Conceitos Obtidos no 1º trimestre 2020.

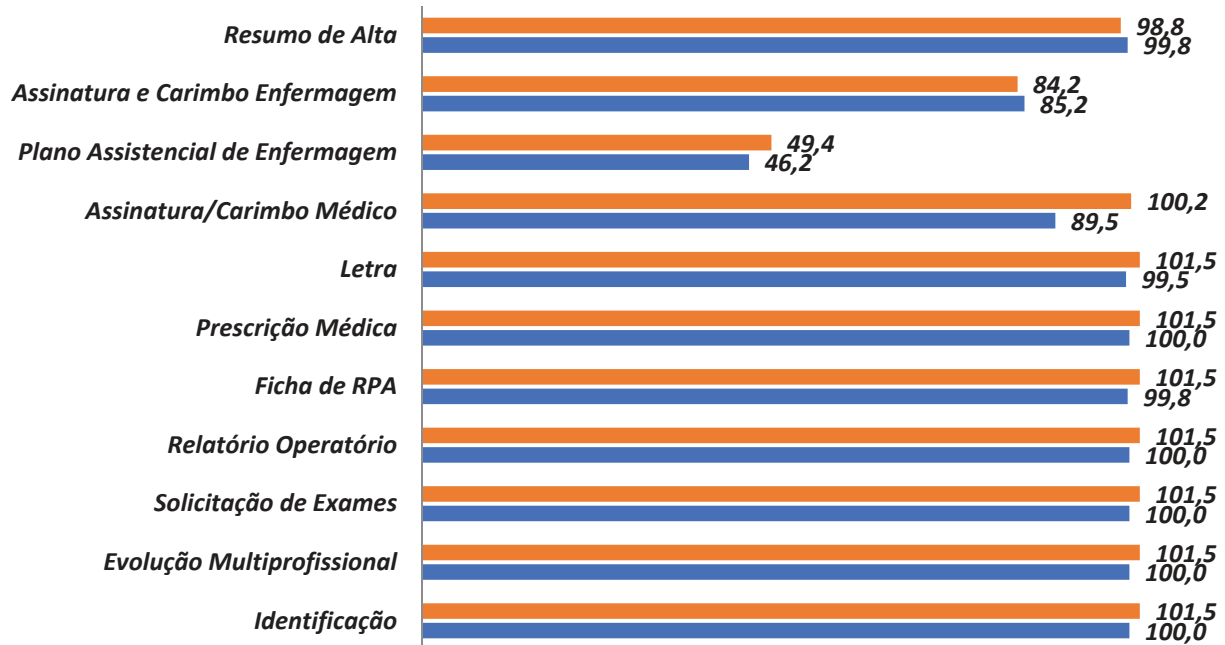


### Conceitos Obtidos no 2º trimestre 2020.



## Comissão de Prontuário

### Comparativo na avaliação dos itens de verificação que receberam nota máxima no 1º e 2º Trimestre de 2020.



Foram revisados 352 prontuários o que corresponde a 20% das saídas ocorridas neste trimestre de março, abril e maio de 2020. Totalizando uma taxa de conformidade de 96,46% e não conformidade de 3,54%.

Conforme o desenvolvimento das ações dos ciclos de melhorias, ainda apresentamos não conformidades nos planos da equipe multiprofissional aos usuários das quais ainda constam ausência de assinatura e carimbo, ao ser desmembrando a maior porcentagem de 34% são da equipe médica 22% da equipe de enfermagem e 12% da equipe multiprofissional que são: Fonoaudiologia, fisioterapia, Terapeuta ocupacional, nutrição, farmacêuticos, em um montante de 352 prontuários avaliados nesses 3 meses.

Lembrando que com a inclusão de profissionais na equipe de auxiliares administrativos, conseguimos ampliar a verificação de pendências e com as suas resoluções em até 24 horas e entregando os prontuários pós alta em até 72 hrs ao setor do faturamento.



## 6. Conclusão

Concluimos que neste período de avaliação dos prontuários foram avaliados em média de 352 prontuários da qual correspondem em torno de 20% mês dos últimos 3 meses de março, abril e maio de 2020. Totalizando uma taxa de conformidade de 96,46% e não conformidade de 3,54%.

Buscando sempre melhorias para o prontuário e a redução deste valor de prontuários se deram por conta da pandemia da qual estamos passando e houve uma diminuição nos números de saídos. Para os trimestres subsequentes estaremos pontuando ações das quais serão executadas e aperfeiçoadas; além de criação de novas, conforme demanda e com a inclusão de um novo presidente da comissão e tendência e trazer novas ideias para que os prontuários tenham informações completas e com uma linha do tempo bem evidenciado para um melhor entendimento e esclarecimento.

Ananindeua, 04 de Junho de 2020.

*Enfª Marcos Gomes*  
Coord. Auditoria  
COREN/PA 389674  
HMUE/Pro-Saúde

*Coordenador Responsável*



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# ANEXOS

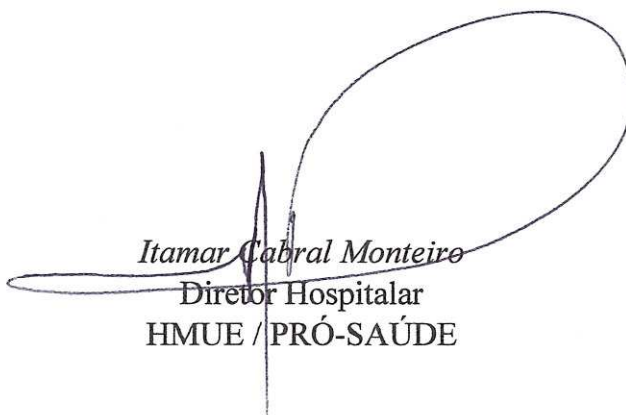
## COMUNICADO

Prezados,

A Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, administradora do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, honrada em cumprimentá-los, vem por meio deste, informar que com o objetivo de **minimizar** os riscos de transmissão da **Covid-19**, garantindo a segurança de todos e seguindo as recomendações e diretrizes do Ministério da Saúde e Organização Mundial de Saúde, informamos que as atividades/reuniões referente a todas as comissões atuantes na unidade foram suspensas até que sejam repassadas novas determinações.

Informamos ainda que conforme o projeto de lei de nº 805/20, que desobriga hospitais privados e filantrópicos que prestam serviços ao Sistema Único de Saúde, de manterem as metas qualitativas e quantitativas definidas em contrato, a fim de que possam receber o repasse do poder público de forma integral durante o período de enfrentamento da pandemia do coronavírus, as atas referente as comissões obrigatórias, assim como o quantitativos de metas definidas no contrato de gestão, não serão inseridas de forma integral na prestação de contas, porém tal ausência não poderá gerar ônus para a instituição.

Seguiremos atentos ao avanço do vírus, assim como aos informes do Ministério da Saúde do Brasil e da Organização Mundial de Saúde, informaremos em caso de novas providências.



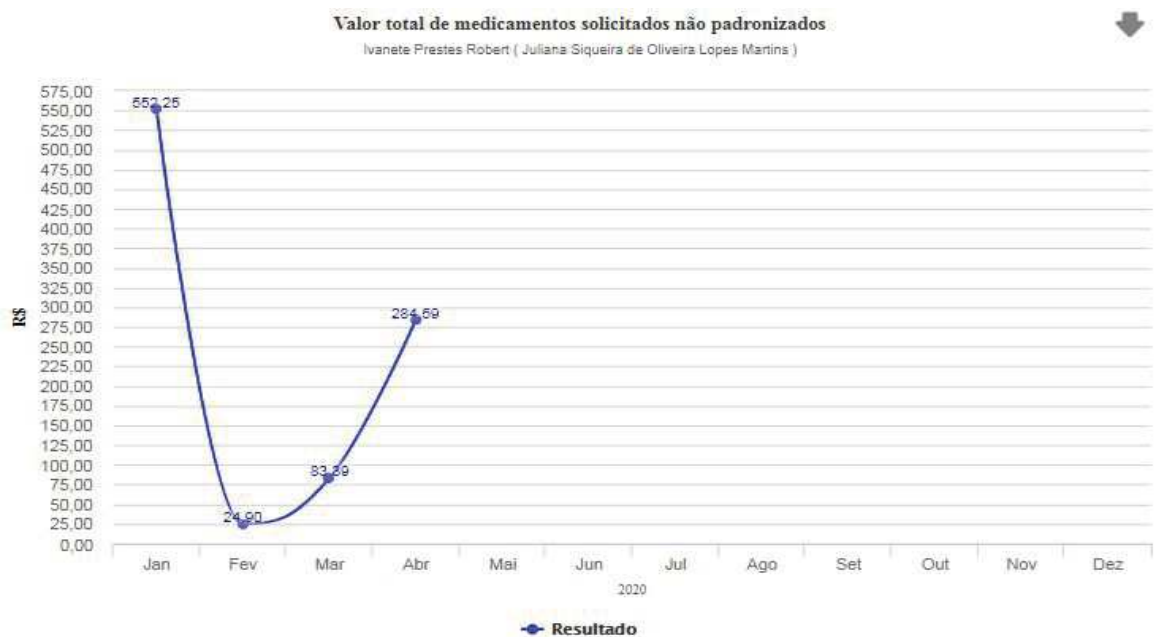
*Itamar Cabral Monteiro*  
Diretor Hospitalar  
HMUE / PRÓ-SAÚDE



### 3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

A reunião mensal da Comissão de Farmácia Terapêutica referente ao mês de março foi cancelada por motivos de pandemia do COVID-19.

Nas reuniões mensais da Comissão de Farmácia Terapêutica referente ao mês de abril e maio, foi discutido sobre a suspensão de produção temporária de ranitidina ampola, como opções terapêuticas foram sinalizados que possuímos omeprazol ampola, omeprazol comprimido e ranitidina comprimido. Abordou-se ainda a discussão acerca de treinamentos com a equipe clínica sobre conhecimentos de antibióticos.



## FARMACOVIGILÂNCIA E TECNOVIGILÂNCIA

### Farmacovigilância:

É um conjunto de procedimentos relacionados à detecção, avaliação, compreensão e prevenção de reações adversas a medicamentos ou quaisquer outros possíveis problemas relacionados a fármacos.

A Farmacovigilância tem como objetivo principal a redução das taxas de morbidade e mortalidade associada ao uso de medicamentos, através da detecção precoce de problemas de segurança desses produtos para os pacientes, além de melhorar a seleção e o uso racional dos medicamentos pelos profissionais de saúde.

### Tecnovigilância:

A Tecnovigilância compreende o sistema de vigilância de eventos adversos e queixas técnicas de produtos para a saúde (equipamentos, materiais, artigos médico-hospitalares, implantes, produtos para diagnóstico de uso "in-vitro") disponibilizados no mercado, com vistas a recomendar a adoção de medidas que garantam a segurança sanitária do uso desses produtos na promoção e proteção da saúde da população.

## QUEIXAS TÉCNICAS AVALIADAS PELA COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA

1. PRODUTOS COM DADOS ILEGÍVEIS
2. PRODUTO DANIFICADO
3. AUSÊNCIA DE RÓTULO
4. DEFEITO DE FÁBRICA
5. EMBALAGEM ESTÉRIL VIOLADA



SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA



**MARÇO 2020**

PRO SAUDE ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSI  
MV2000 - Sistema Controle de Estoque  
Relatório de Baixa de Produtos

Página: 0001/ 000  
Emitido por: 6104  
Em: 03/06/202

Período de 01/03/2020 até 31/03/2020, Estoque: Todos, Mot Baixa: Todos, Setor: Todos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patr

Total Geral: \_\_\_\_\_



SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA



**ABRIL 2020**

PRO SAUDE ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSI  
MV2000 - Sistema Controle de Estoque  
Relatório de Baixa de Produtos

Página: 0001/ 0001  
Emitido por: 6104  
Em: 03/06/2020 11:05

Período de 01/04/2020 até 30/04/2020, Estoque: Todos, Mot Baixa: Todos, Setor: Todos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Total Geral: 0,00



SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA



MAIO 2020

PRO SAUDE ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSI  
MV2000 - Sistema Controle de Estoque  
Relatório de Baixa de Produtos

Página: 0001/ 000  
Emitido por: 6104  
Em: 03/06/202

Período de 01/05/2020 até 31/05/2020, Estoque: Seleccionados, Mot Baixa: Todos, Setor: Todos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padron Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais.

Total Geral:

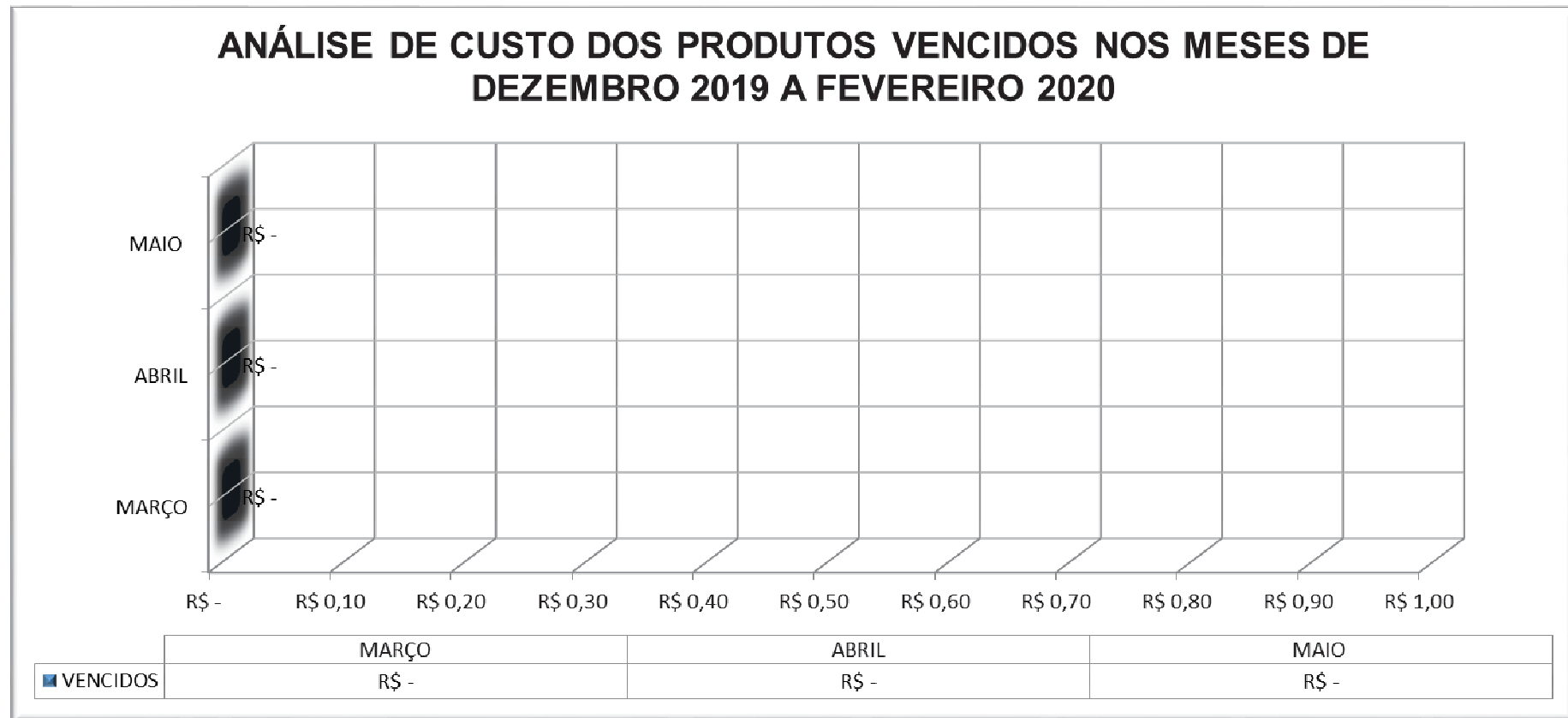
]



## 4 - ANÁLISES DOS DADOS

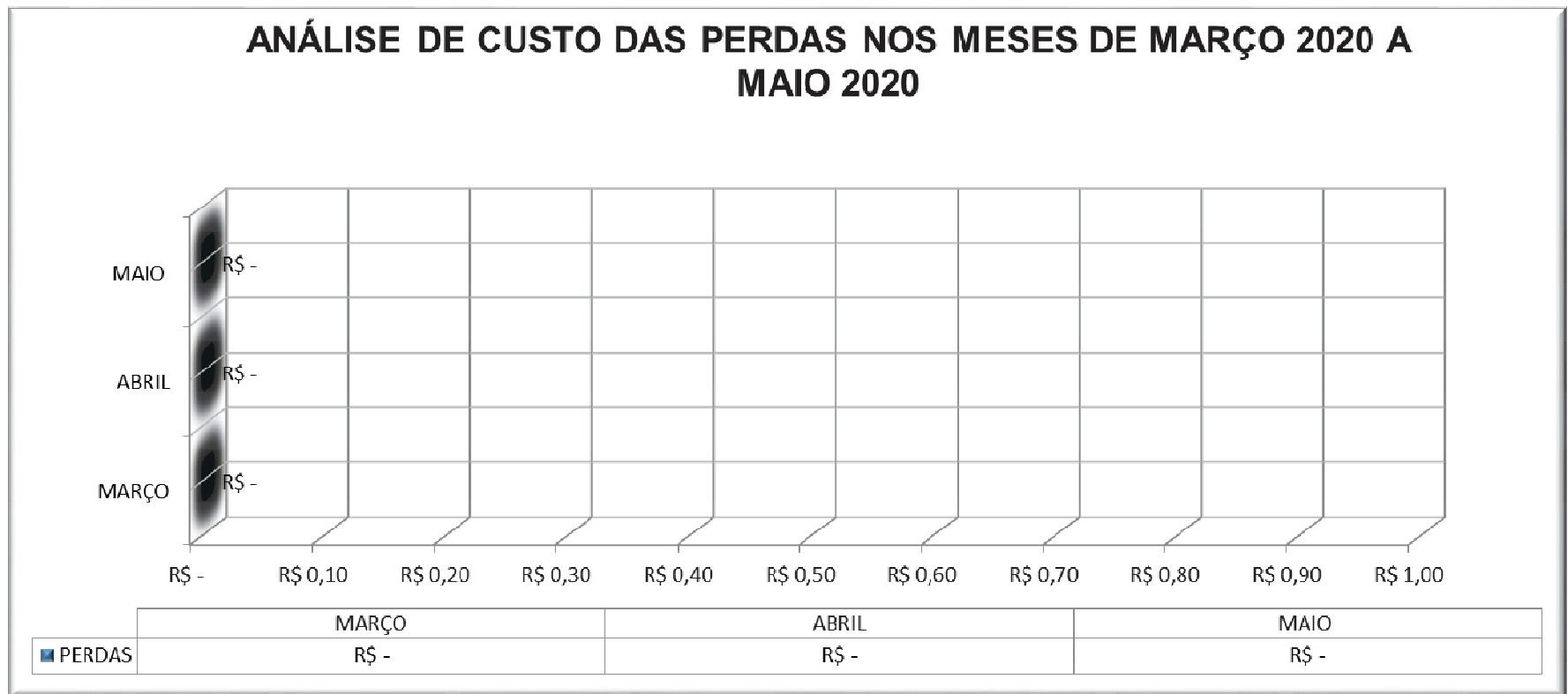
### 1. INDICADORES DE QUALIDADE CFT-HMUE

#### 1.1. PROPORCIONAL MENSAL DE MEDICAMENTOS VENCIDOS NO TRIMESTRE



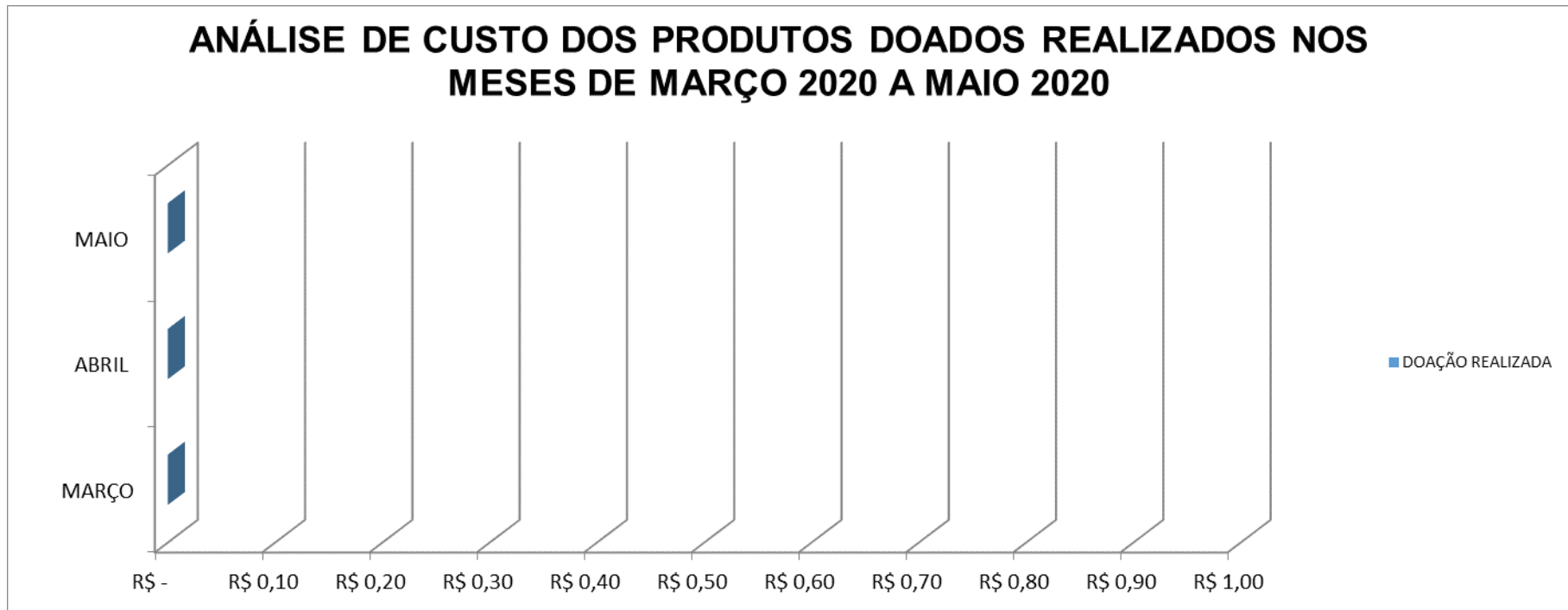
Não houve vencidos no período.

## 1.2. PROPORCIONAL MENSAL DE MEDICAMENTOS AVARIADOS NO TRIMESTRE



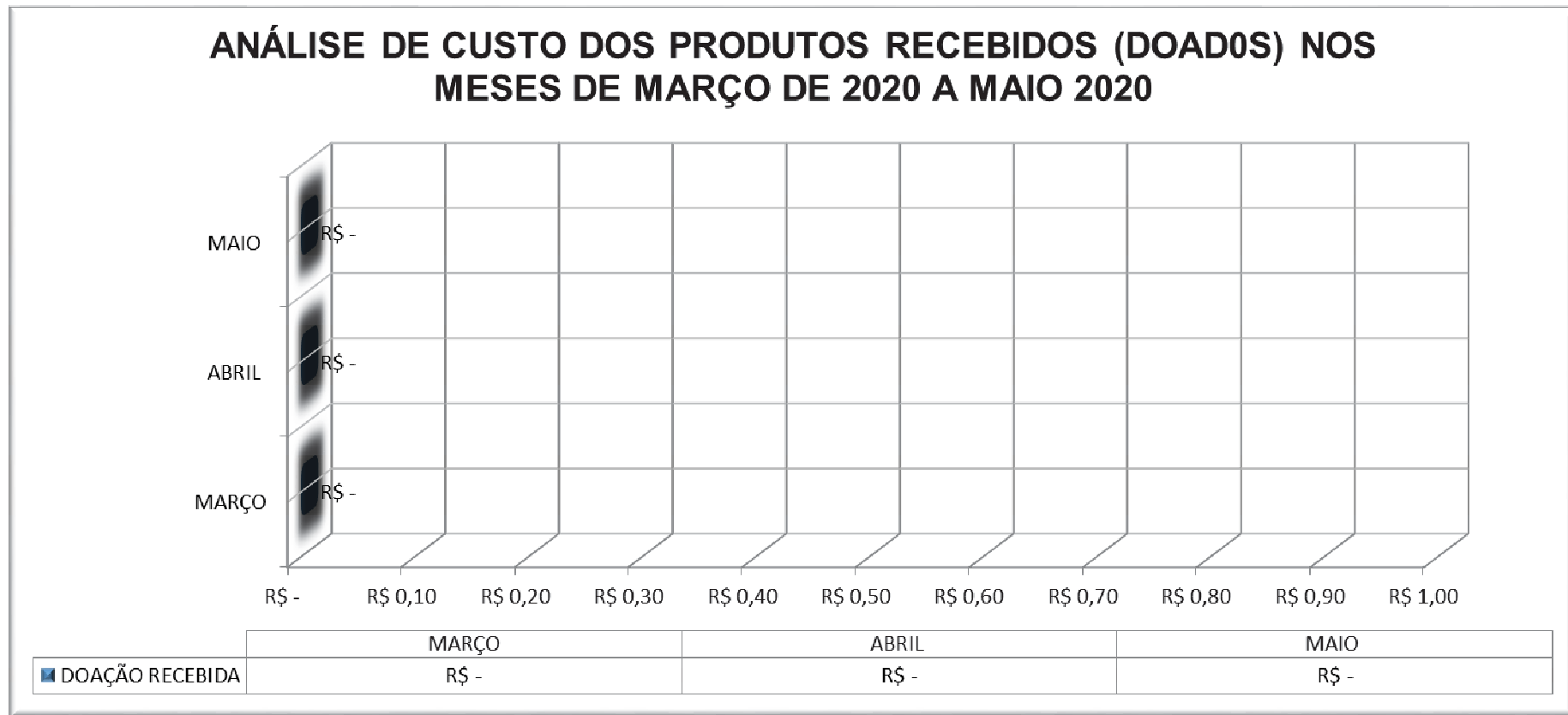
No período não tivemos perda.

### 1.3. PROPORCIONAL MENSAL DE MEDICAMENTOS DOADOS NO TRIMESTRE



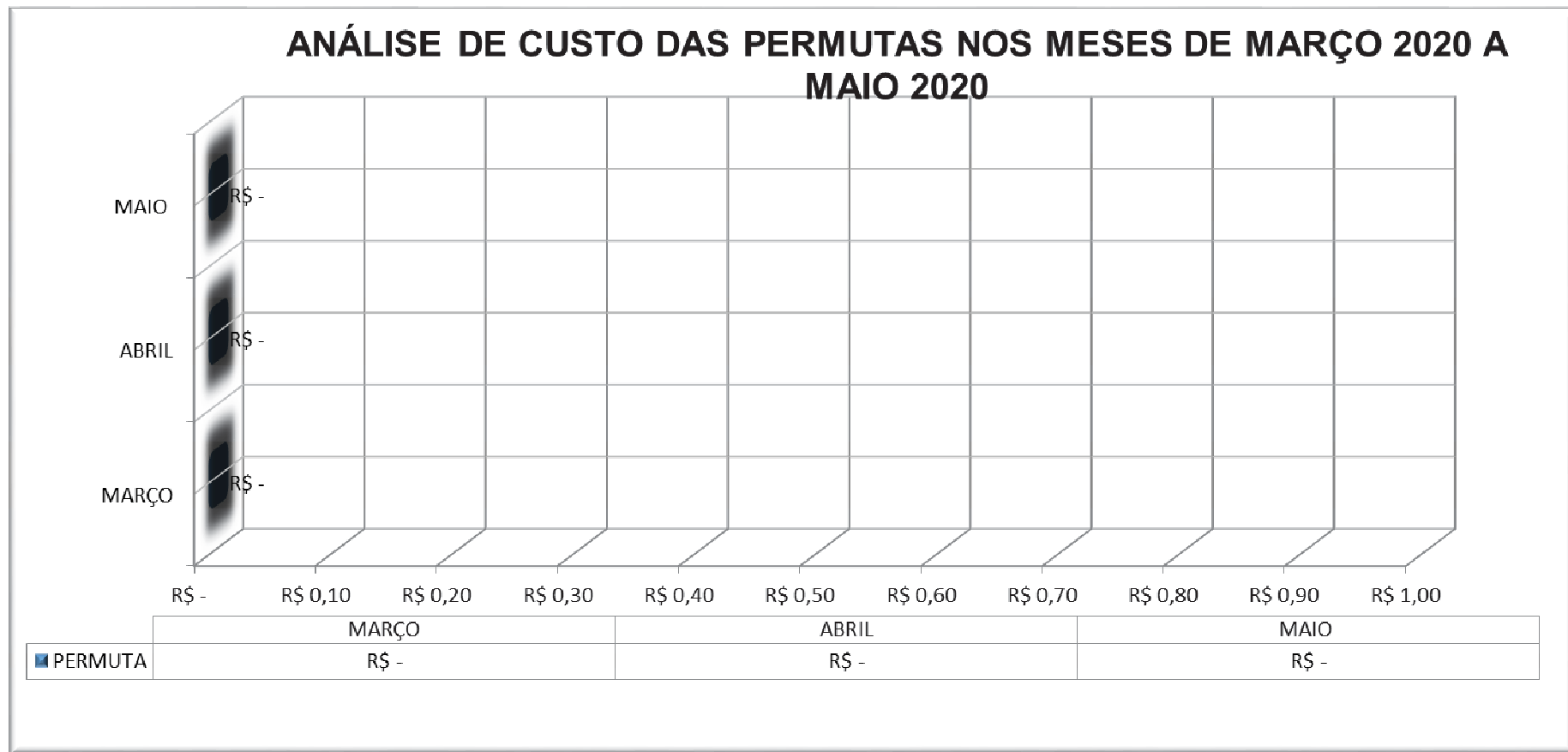
No período não tivemos doação realizada.

#### 1.4. PROPORCIONAL MENSAL DE MEDICAMENTOS RECEBIDOS COMO DOAÇÃO NO TRIMESTRE



No período recebemos a doação do esquema antirretroviral, da Secretaria de Saúde (SESPA)

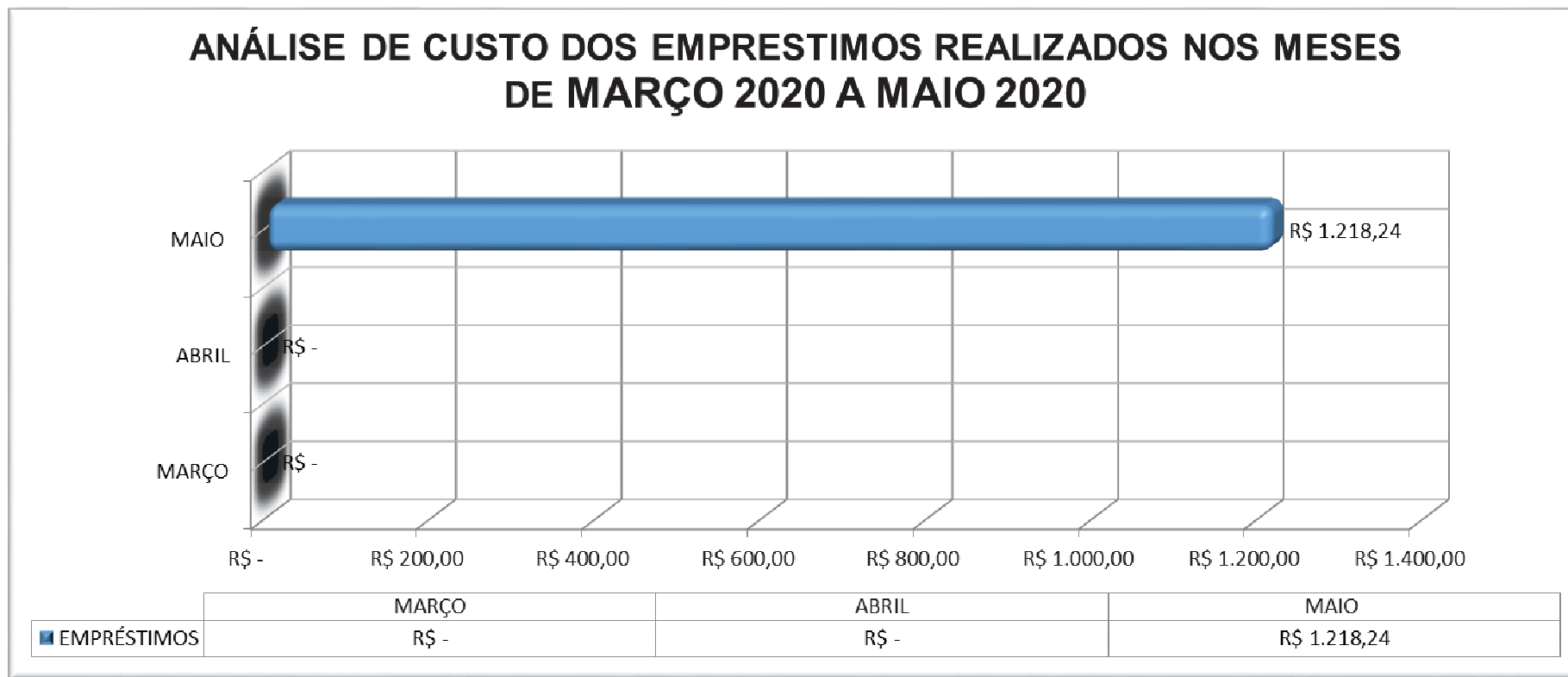
1.5. PROPORCIONAL MENSAL DE MEDICAMENTOS PERMUTADOS NO TRIMESTRE.



Não houve permuta no período.



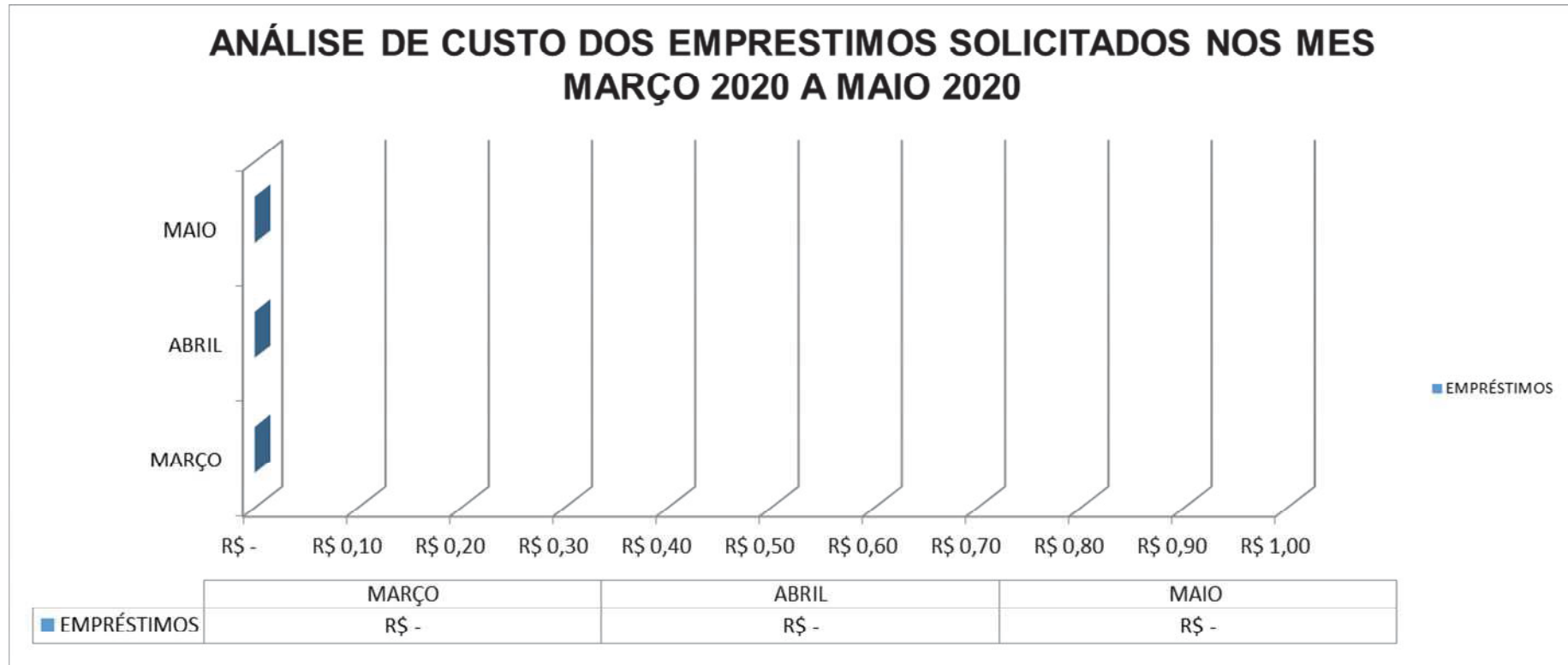
1.6. PROPORCIONAL MENSAL DE EMPRÉSTIMOS CONCEDIDOS NO TRIMESTRE



Houve empréstimo de noraepinefrina e midzolam para o hospital materno infantil em baracrena no período descrito.

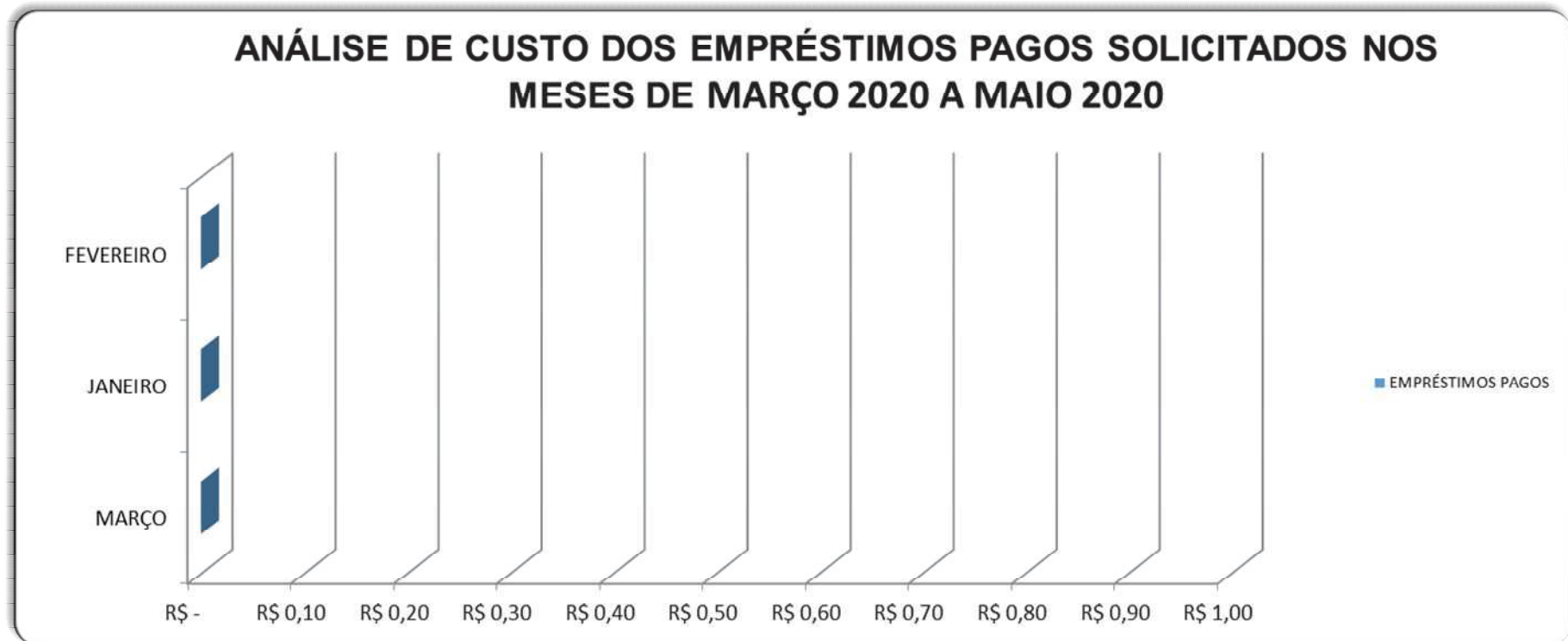
Os empréstimos realizados pelo HMUE são monitorados pela equipe de farmacêuticos e consequentemente faz-se o controle de pagamento de empréstimo.

1.7. PROPORCIONAL MENSAL DE EMPRÉSTIMOS RECEBIDOS NO TRIMESTRE.



Não houve solicitação de empréstimo.

### 1.8. PROPORCIONAL MENSAL DE PAGAMENTO DE EMPRÉSTIMOS CONCEDIDOS



Não houve solicitação de empréstimo.

1.9. PROPORCIONAL MENSAL DE PAGAMENTO DE EMPRÉSTIMOS RECEBIDOS NO TRIMESTRE



Não houve solicitação de empréstimo no período.

1.10. PROPORCIONAL MENSAL DE COMPRAS EXTRA PADRÃO.

1.10.1. PROPORCIONAL DE COMPRAS EXTRA PADRÃO – MARÇO 2020

<i>DATA</i>	<i>UNIDADE</i>	<i>LEITO</i>	<i>MÉDICO SOLICITANTE</i>	<i>PRODUTO</i>	<i>TEMPO DE TRATAMENTO</i>	<i>JUSTIFICATIVA</i>	<i>APROVADO (S/N)</i>	<i>OBS</i>	<i>CUSTO DO TRATAMENTO</i>
11/03/20	CTQ	172	SANDRO OLIVEIRA	ÁCIDO FÓLICO 5MG	10 DIAS	AUXILIO NO TRATAMENTO DE ANEMIA	SIM		SOBRA DE TRATAMENTO
17/03/20	CTQ	180	RAYSSA CASSEB	HIALURONATO DE SÓDIO	INDETERMINADO	LUBRIFICAÇÃO OCULAR	SIM		R\$25,00
20/03/20	CTQ	178	JEFFERSON SOUZA	OXIBUTININA 5 MG	15 DIAS	DIFICULDADE URINÁRIA E DA BEXIGA	SIM		R\$24,90
27/03/20	UTI2	132	RAISSA CASSEB	MOXIFLOXACINO	10 DIAS	ÚLCERA CORNEANA BACTERIANA	SIM		R\$33,49
<b>TOTAL</b>									<b>R\$83,39</b>



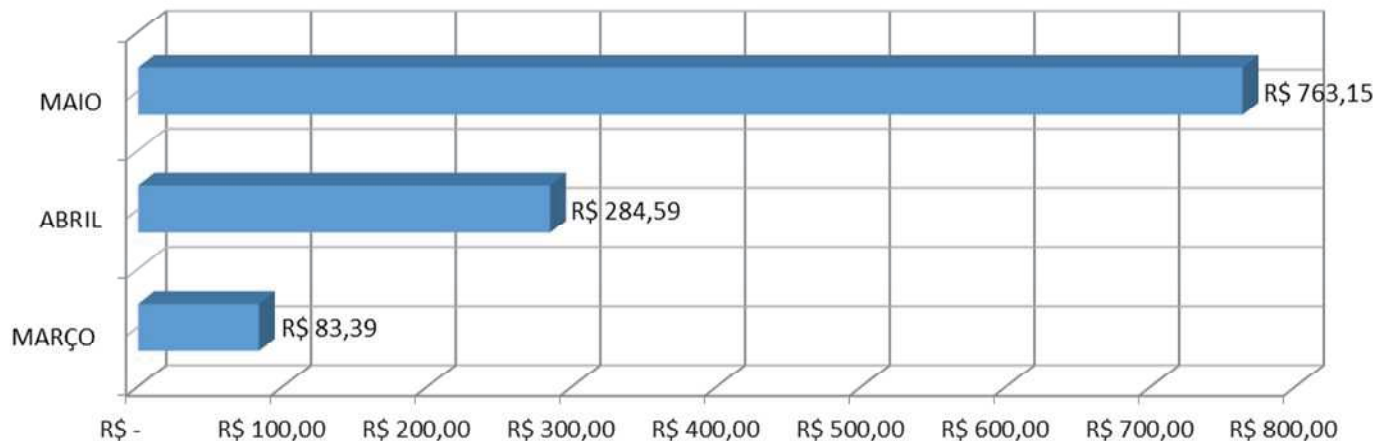
### 1.10.2. PROPORCIONAL DE COMPRAS EXTRA PADRÃO – ABRIL 2020

DATA	UNIDADE	LEITO	MÉDICO SOLICITANTE	PRODUTO	TEMPO DE TRATAMENTO	JUSTIFICATIVA	APROVADO (S/N)	OBS	CUSTO DO TRATAMENTO
28/04	COI I	226	KAREN MATOS	PROPRANOLOL 40 MG	1 CP 12/12 HRS POR 15 DIAS				R\$ 4,89
28/04	COI	206	KAREN MATOS	CITALOPRAM 20 MG	12/ CMP 24/24 HRS POR 15 DIAS				SOBRA DE TRATAMENTO
22/04	COI III	332	MARIO JUNIOR	CILOSTAZOL 100 MG	1 CP 12/12 HRS POR 15 DIAS				R\$ 24,99
16/04	COIII	326	HUGO CARVALHO	ACIDO FOLICO5 MG	1 CP 24/24 HRS POR 30 DIAS				SOBRA DE TRATAMENTO
16/04	COI III	340	HUGO CARVALHO	PENTOXIFELINA 400 MG	1 CP8/8/ HRS POR 30 DIAS				SOBRA DE TRATAMENTO
16/04	CTQ	162	BRENDA	DOXAZOSINA 4 MG	1 CP DIA POR 30 DIAS				R\$ 39,90
07/04	CTQ	178	BRENDA	OXIBUTININA 5 MG	2 CP 24/24 HRS POR 15 DIAS				R\$ 24,90
07/04	CTQ	181	BRENDA RODRIGUES	BIACODIL 5 MG	2 CP POR 24/24 15 DIAS				SOBRA DE TRATAMENTO
31/04	UTI COVID	2	HUGO CARVALHO	XINAFOATO DE SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICASONA	1 puff 8/8 hrs				R\$ 190,0
<b>TOTAL</b>									<b>R\$ 284,59</b>

### 1.10.3. PROPORCIONAL DE COMPRAS EXTRA PADRÃO – MAIO 2020

DATA	UNIDADE	LEITO	MÉDICO SOLICITANTE	PRODUTO	TEMPO DE TRATAMENTO	JUSTIFICATIVA	APROVADO (S/N)	OBS	CUSTO DO TRATAMENTO
18/08	COIII	335	HUGO CARVALHO	SACARATO DE FERRO III AMPOLA	2 AMPOPLAS EM DIAS ALTERNADOS	ANEMIA	SIM	EM MONITORAMENTO	R\$ 125,00
13/05	UIT I	101	KARIOLINA PEREIRA	SACARATO DE FERRO III AMPOLA	2 AMPOLAS POR DIAS POR 6 DIAS	ANEMIA	SIM	EM MONITORAMENTO	R\$ 150,00
13/05	UIT I	101	KAROLINE PEREIRA	SACARATO DE FERRO III AMPOLA	2 AMPOLAS POR DIA POR 10 DIAS	ANEMIA	SIM	EM MONITORAMENTO	R\$ 250,00
12/05	COI	226	KAREN LEAL	CLONAZEPAM 2 MG	1 COMPRIMIDO POR DIA POR 20 DIAS	DEPRESSÃO	SIM	EM MONITORAMENTO	R\$ 3,40
11/05	UTI II	140	AMANDA SILVA	METILDOPA 500 MG	1 CP 8/8 HRS POR 15 DIAS	RENAL CRONICA DIALITICA HIPERTENSA	SIM	EM MONITORAMENTO	R\$ 46,35
11/06	UTI II	140	AMANDA SILVA	ACIDO FOLICO	1 CP 24/24 POR 15 DIAS	RENAL CRONICA DIALITICA HIPERTENSA	SIM	EM MONITORAMENTO	R\$ 0,9
26/05	COII	307	MANOELA LOBO	CITALOPRAM 20 MG	½ CP POR DIA POR 30 DIAS	DEPRESSÃO	SIM	EM MONITORAMENTO	SOBRA DE TRATAMENTO
25/05	COIII	321	HUGO CARVALHO	SACARATO DE FERRO III AMPOLA	2 AMPOLAS EM DIAS ALTERNADOS POR 15 DIAS	HEMOGLOBINA BAIXA	SIM	EM MONITORAMENTO	R\$ 187,5
<b>TOTAL</b>									<b>R\$ 763,15</b>

## ANÁLISE DE CUSTO DAS COMPRAS EXTRA-PADRÃO NOS MESES DE MARÇO 2020 A MAIO 2020



	MARÇO	ABRIL	MAIO
■ COMPRAS EXTRA-PADRÃO	R\$ 83,39	R\$ 284,59	R\$ 763,15

## 5 - PROPOSTAS PARA PRÓXIMO TRIMESTRE

- Capacitação sobre Protocolo de Segurança na prescrição, uso seguro e administração de medicamentos;

Ananindeua, 03 de junho de 2020.

*Juliana S. de O. L. Martins*  
Coordenadora Farmacêutica  
CRF: 6104  
HMUE - Pró-Saúde-OSS

---

*Responsável pela Comissão*



# ANEXOS



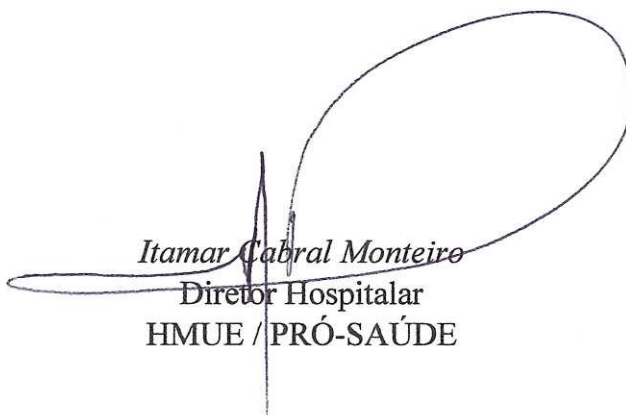
## COMUNICADO

Prezados,

A Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, administradora do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, honrada em cumprimentá-los, vem por meio deste, informar que com o objetivo de **minimizar** os riscos de transmissão da **Covid-19**, garantindo a segurança de todos e seguindo as recomendações e diretrizes do Ministério da Saúde e Organização Mundial de Saúde, informamos que as atividades/reuniões referente a todas as comissões atuantes na unidade foram suspensas até que sejam repassadas novas determinações.

Informamos ainda que conforme o projeto de lei de nº 805/20, que desobriga hospitais privados e filantrópicos que prestam serviços ao Sistema Único de Saúde, de manterem as metas qualitativas e quantitativas definidas em contrato, a fim de que possam receber o repasse do poder público de forma integral durante o período de enfrentamento da pandemia do coronavírus, as atas referente as comissões obrigatórias, assim como o quantitativos de metas definidas no contrato de gestão, não serão inseridas de forma integral na prestação de contas, porém tal ausência não poderá gerar ônus para a instituição.

Seguiremos atentos ao avanço do vírus, assim como aos informes do Ministério da Saúde do Brasil e da Organização Mundial de Saúde, informaremos em caso de novas providências.



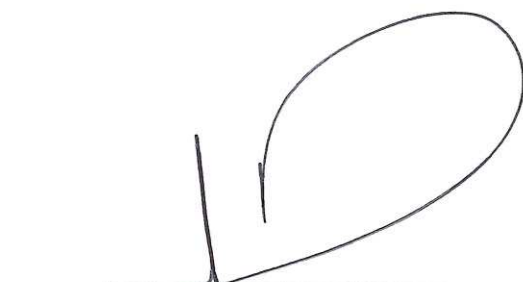
*Itamar Cabral Monteiro*  
Diretor Hospitalar  
HMUE / PRÓ-SAÚDE

## CONCLUSÃO

As ações realizadas na unidade neste mês desenvolvidas e apoiadas pelo setor de humanização tiveram como meta amenizar os aspectos inerentes ao processo de hospitalização, assim como, instrumentalizar ações de orientações quanto a normas e rotinas hospitalares de modo a aperfeiçoar os cuidados dispensados aos usuários internado por parte de seus acompanhantes. Com isso, conseguimos possibilitar maior integração e momentos de descontração no ambiente hospitalar tanto para colaboradores como para usuários e acompanhantes.

Outro aspecto essencial a ser pontuado é a propagação da Política Nacional de Humanização dentro ambiente hospitalar e treinamentos voltados para equipe sobre Atendimento Humanizado e fomento de discussões em rodas de conversa sobre futuras ações para o desenvolvimento de projetos e atendimento humanizado.

Ananindeua, 08 de junho de 2020.



---

**Itamar Cabral Monteiro**  
Diretor Geral  
HMUE/PRÓ-SAÚDE/ABASH



---

**Natalia Failache**  
Supervisora de Humanização  
HMUE/PRÓ-SAÚDE/ABASH