



Ofício Nº 217/04-2020 - ASDI/HRT

Altamira/PA, 09 de Abril de 2020.

Ilmo. Sr.

**Dr. Alberto Beltrame**

Secretário de Saúde Pública do Estado do Pará /SESPA

AV. João Paulo II, 602 – Bairro Marco – CEP 66095-492 – Belém/PA

**Grupo Técnico de Controle e Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitanos e Regionais - GTCAGHMR – Sra. Fátima Gouveia (Coordenadora).**

Ref.: Prestação de Contas - Relatório de Atividades Março de 2020.

A Pró-Saúde Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, beneficente, filantrópica, administradora do Hospital Regional Público da Transamazônica, tomando como base as informações administrativas e conforme contrato de prestação de serviços hospitalares, encaminhar prestação de contas - relatório de execução das atividades do Contrato de Gestão, referente ao mês de Março de 2020, bem como solicitar o parecer formal de referido relatório (competência Março/2020), na qual constam as seguintes análises:

- Pandemia Coronavírus (COVID-19);
- Metas Contratuais;
- Execução do Plano de Trabalho;
- Pesquisa de Satisfação do Usuário;
- Censo de Origem dos Usuários;
- Colaboradores Contratados (CLT);
- Capacitação /Treinamentos;
- Atividades Sociais;
- Outras Informações;

Atenciosamente,

**Edson Gonçalves Primo**  
Diretor Hospitalar

**Pedro Campos Braga Filho**  
Diretor Adm/Financeiro





# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES DO CONTRATO DE GESTÃO Nº005 – 2017 REF.: MARÇO/2020



09/04/2020	Hospital Regional Público da Transamazônica
Protocolo	<p>Relatório de Gestão dos serviços assistenciais prestados no Hospital Regional Público da Transamazônica, no Município de Altamira/PA, pela Pró-Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social.</p>



## Sumário

1.	Introdução .....	1
2.	Coronavírus (Covid-19) .....	2
3.	Metas Contratuais .....	112
3.1.	Metas Quantitativas .....	118
3.2.	Metas Qualitativas .....	130
4	Execução do Plano de Trabalho.....	164
5.	Pesquisa de Satisfação do Usuário .....	216
6.	Censo de Origem dos Usuários.....	268
7.	Colaboradores contratados (CLT) .....	272
8.	Capacitações/Treinamentos .....	276
9.	Atividades Sociais .....	280
10.	Outras informações .....	284
	ANEXO I –Taxa de Mortalidade Operatória .....	286
	ANEXO II – Cirurgias de Urgencia .....	290
	ANEXO III – Tempo Médio de Espera dos Usuários .....	294
	ANEXO IV – Cadastro dos Serviços no SUS – SIA – MACA - FPO .....	298
	ANEXO V – Apresentação de AIH's.....	306
	ANEXO VI – Relação SIA/BPA/APAC/SISMAMA .....	314

the first time, and I have been told that it is a very good one. The author is a man of great knowledge and experience, and his book is well worth reading. It is a valuable addition to the literature of the subject, and will be of great service to all who are interested in it.

# Relatório de Execução das Atividades do Contrato de Gestão nº005 – 2017 Ref.: Março/2020

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DA TRANSAMAZÔNICA

## Identificação das partes

**CONTRATANTE:** Governo do Estado do Pará

**PREFEITO/GOVERNADOR:** Helder Barbalho

**SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL/ESTADUAL DE SAÚDE:** Alberto Beltrame

**UNIDADE:** Hospital Regional Público da Transamazônica

**CNPJ:** 24.232.886/0075-01

**ENDEREÇO:** Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, S/N – São Sebastião – Altamira/PA

**DIRETOR (GERAL/ADMINISTRATIVO):** Edson Gonçalves Primo – Diretor Hospitalar e Pedro Campos Braga Filho – Diretor Administrativo

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).

Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar

Pedro Campos Braga Filho  
Diretor Administrativo

PRÓ-SAÚDE Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar

001001

## 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 Março/2020, referente ao contrato de gestão nº 005/2017, celebrado junto ao Governo do Pará, conforme o OBJETO DO CONTRATO acima mencionado.

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

Neste mês de Março/2020 tivemos uma regularidade nos os repasses de custeio que nos possibilitou regularizarmos pagamentos de boa parte dos nossos fornecedores e prestadores de serviços em geral e dos pagamentos das empresas prestadoras de serviços médicos (serviços prestados e pagos até o dia 20 do mês subsequente) e sempre cumprindo com os atendimentos e todas as metas estabelecidas no Contrato de Gestão Nº 05/SESPA/2017. Porém, neste mês, devido a **PANDEMIA DO CORONAVÍRUS (COVID-19)**, decretada pela **Organização Mundial de Saúde**, em 11 de março de 2020, **Ministério da Saúde**, todas as diretrizes foram no sentido do enfrentamento do “**NOVO CORONA VÍRUS**”, inclusive do **Governo do Estado Pará**, através do Decreto Nº 609, de 16 de março de 2020, percorrendo também a esfera Municipal, Prefeitura de Altamira - Decreto Nº1.196 de 23 de março de 2020.

Dante deste **CENÁRIO de PANDEMIA** o Hospital Regional Público da Transamazônica foi um dos dez Hospitais Referenciados para os **CASOS GRAVES** de corona vírus pela **Secretaria de Estado de Saúde do Pará** para toda **Região do Xingú**. Desde então, temos desenvolvido ações conjuntas com a **SESPA** e o **10º Centro Regional de Saúde (Altamira/PA)**. Todavia, visando atender as orientações de vigilância epidemiológica do **Ministério da Saúde** o **Governo do Estado do Pará**, através da **Secretaria de Estado de Saúde (SESPA)**, elaborou uma **Nota Técnica Nº 01/2020** e **Ofício Nº 1082/2020-REGULAÇÃO/ 10º CRS/SESPA (EM ANEXO)** itens 1 e 2 referem-se a **SUSPENSÃO** dos Atendimentos Ambulatoriais e de Cirurgias Eletivas (excetos os já agendados) quem impactaram, **diretamente**, no cumprimento de Metas Contratuais de **SADT**, Ambulatório e Saídos respectivamente nesta **competência (MARÇO/2020)**. Entendemos pelo momento delicado e poderemos fazer a devida compensação ao longo do semestre ou do ano de 2020, conforme for o desenrolar da Pandemia. Porém, solicitamos que não sejam objetos de **GLOSAS** baseado, também, no Projeto de Lei Federal de Nº 805/2020 que **SUSPENDE** por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 01 de março do corrente ano, a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

A Pró-Saúde reforça, mais uma vez, o seu compromisso com a população do Estado do Pará e com nossa **Contratante** (**Secretaria de Estado de Saúde Pública do Pará – SESPA**) no gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, **no Hospital Regional Público da Transamazônica**.

## 2. Coronavírus (Covid-19)

### AÇÕES:

- 03/03/2020 – Treinamento Covid-19 no Hospital Barros Barreto (Belém/PA);
- 03/03/2020 - Reunião com a SESPA, com Dr. Alberto Beltrame, com os Hospitais de Referências (Covid-19);
- 03/03/2020 a 04/03/2020 – Treinamento LACEN-Belém/AP – Epidemiologia HRPT;
- **MEDIDAS TOMADAS PELA EQUIPE DO HRPT FRENTE À PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS (SARS-COV2)**
- Capacitação realizada pela Secretaria de Estado de Saúde Pública (SESPA) em parceria com o Hospital Universitário João de Barros Barreto (HUJBB) – no dia 03 de março houve em Belém/PA uma capacitação para os profissionais médicos e enfermeiros dos hospitais de referência para atendimento de pacientes com caso suspeito ou confirmado pelo vírus SARS-CoV2. O HPRT de Altamira-PA foi representado pela Enfermeira do NHE (Núcleo Hospitalar de Epidemiologia), Enfermeira do SCIH (Serviço de Controle de Infecção Hospitalar), Médica do SCIH e Diretor Financeiro.
- Treinamento em coleta e transporte de amostras de casos suspeitos de Covid-19 – no dia 04 de março a enfermeira do NHE do HRPT de Altamira/PA participou de um treinamento realizado pelo Laboratório Central do Estado (Lacen-PA) que teve como objetivo atualizar os profissionais sobre os procedimentos que devem ser cumpridos para que a amostra de material coletado de paciente com suspeita de Covid-19 chegue em condição adequada para ser analisada.
- Orientação realizada pela equipe do SCIH direcionada aos profissionais do Pronto Atendimento em relação às medidas que devem ser adotadas antes, durante e após o atendimento ao paciente que seja suspeito ou confirmado pelo vírus SARS-CoV2. Foi enfatizado principalmente a técnica de higienização das mãos; etiqueta respiratória; precaução e isolamento; uso correto dos EPI's, que vai desde a paramentação até a desparamentação; descarte correto dos resíduos; desinfecção de superfícies, incluindo a limpeza concorrente e terminal do ambiente.

- Orientação realizada pela enfermeira do NHE sobre a notificação obrigatória dos casos suspeitos ou confirmados pelo vírus SARS-CoV2, multiplicando o conhecimento obtido durante o treinamento realizado em Belém e fortalecendo a necessidade de notificação desses casos em até 24 horas. A orientação foi destinada principalmente aos profissionais médicos e enfermeiros do HRPT.
- Capacitação para gestores com temática voltada à atenção e vigilância em saúde frente à Covid-19, tal capacitação foi realizada pelas Enfermeiras do NHE e SCIH e Médica do SCIH. Objetivos específicos: orientar os gestores sobre a forma de transmissão bem como a maneira de evitar a disseminação do vírus para profissionais de saúde e contatos próximos, além de enfatizar medidas importantes que devem ser adotadas para impedir que os casos evoluam a óbito, por meio de suporte clínico.
- Treinamento sobre medidas de precaução e isolamento; higiene das mãos, uso correto de EPI's, paramentação e desparamentação, limpeza e higiene hospitalar, tais orientações foram repassadas pela equipe do SCIH do HRPT aos profissionais do município de Altamira. O treinamento ocorreu em 18 de março, no auditório da Secretaria Municipal de Saúde, em convite da SESPA.
- Treinamento aos profissionais médicos da 10ª Regional de Saúde com tema voltado ao manejo clínico e protocolo de atendimento em casos suspeitos ou confirmados por Covid-19. O treinamento foi realizado pela médica do SCIH Dr. Marcela Lins.
- Treinamento aos profissionais médicos da 10ª Regional de Saúde com tema voltado ao manejo clínico e protocolo de atendimento em casos suspeitos ou confirmados por Covid-19. Foi abordado os critérios que devem ser seguidos segundo Boletim Epidemiológico e Nota Técnica para referenciar os usuários ao HRPT de Altamira. Foi realizado na prática o procedimento de intubação endotraqueal e a técnica que deverá ser empregada para usuários suspeito ou confirmados por Covid-19. O treinamento foi realizado pela Pneumologista e médica do SCIH, Dr. Marcela Lins.
- Criação e formalização do Comitê do HRTP para enfrentamento ao novo coronavírus. O Comitê é formado por gestores de setores distintos, devido a necessidade de elaboração de fluxos internos para atendimento do paciente que seja suspeito ou confirmado para Covid-19.
- Treinamento voltado à UTI Adulto sobre precaução e isolamento, paramentação e desparamentação, higienização das mãos, uso adequado de EPI's em caso de usuários

---

mantido em regime de internamento sendo suspeito ou confirmado por Covid-9, o treinamento foi ministrado pela Dr. Marcela Lins e Enfermeira Simone Moresk.

- Capacitação para o SESMT e enfermeira do trabalho em relação aos EPI's necessários que deverão ser utilizados em casos de pacientes suspeito ou confirmados para Covid-19, além de ordem de paramentação e desparamentação, higienização das mãos e medidas de precaução e isolamento. A capacitação foi dividida em teoria e prática sendo a equipe do SCIH os responsáveis pela ação.
- Suprimentos: controle maior sobre o USO RACIONAL dos EPIs, assim como reforço de estoque dos EPIs voltados aos Atendimentos Covid-19;

**ANEXOS:**

- Ofício 1082/2020-Regulação/10º CRS/SESPA;
- Governo do Estado do Pará – Decreto Nº 609 de março de 2020;
- Comunicação OPAS Brasil: OMS afirma COVID-19 é agora caracterizada como pandemia;
- Nota Técnica DVE/DEPI/DVS Nº 06 de 02/03/2020;
- Clipping COE/SESPA Nº 01/05.02.2020 (Novo Coronavírus (2019-nCoV));
- Boletim Epidemiológico 01/2020;
- Prefeitura Municipal de Altamira – Decreto Nº 1196 de 23 de março de 2020;
- Prefeitura Municipal de Altamira – Decreto Nº 1202 de 31 de março de 2020;
- Senado Federal – Projeto de Lei Nº 805, de 2020;
- Lista de Treinamentos Realizados
- Lista de Orientações

00005



Secretaria de  
Saúde Pública



Prat.



**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
10º CENTRO REGIONAL DE SAÚDE**

Ofício 1082/2020-REGULAÇÃO/10º CRS/SESPA

Altamira, 27 de março de 2020.

A Sua Senhoria o Senhor  
**EDSON G. PRIMO**  
Diretor Geral do HRPT

Recebido  
27/03/20  
J.../...

Prezado Senhor Diretor,

Considerando o Decreto nº 609 de 16 março de 2020, que dispõe sobre as medidas de enfrentamento, no âmbito do Estado do Pará, à pandemia do CORONA VÍRUS COVID-19.

De acordo com a Nota Técnica nº 01/2020 da Diretoria de Desenvolvimento e Auditoria dos Serviços de Saúde/DDASS/SESPA, que estabelece orientações para o enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do Coronavírus (Covid -19).

Informamos que conforme as determinações de evitar danos maiores com relação ao COVID 19:

1. Os serviços de média e alta complexidade de Gestão Estadual serão suspensos temporariamente atendimento Ambulatorial (Consultas e Exames) no HRPT.
2. Que os procedimentos cirúrgicos eletivos já agendados, sejam garantidos em suas programações cirúrgicas, ficando suspensos novos agendamentos cirúrgicos eletivos, a partir da data do dia 20/03/2020;
3. Que deverão ser mantidos os atendimentos de urgência, de emergência e de internação, conforme estabelecido no Plano de Contingência Estadual para Infecção Humana pelo Novo Coronavírus.
4. O acesso aos Hospitais de Referência para a assistência aos casos graves de COVID-19, definido no Contingência Estadual para Infecção Humana pelo Novo Coronavírus;

Considerando o acima exposto, o referido ofício poderá ser alterado, mediante quadro situacional do enfrentamento emergencial do coronavírus (covid-19), de acordo com novas determinações Estadual e Ministerial.

**Anexos:** Nota Técnica nº 01/2020 (20/03/2020) e Nota Técnica nº 01/2020 (23/03/2020).

Atenciosamente,

Suelen Machado dos Santos  
Diretora COCA 10º CRS/SESPA

Rua X de setembro, 2047-B, Centro - Fone: (93) 3515-1877 Fax: (93) 3515-2358 CEP:68371-000 - Altamira-Pará

Ronaldo Costa da Conceição  
Ag. Adm. Regulação/10º CRS/SESPA

Maurício Miranda do Nascimento  
Diretor Geral do 10º CRS/SESPA  
Port. 582/2019-CG 1/01/2019  
Matrícula M-10882/4

Maurício Miranda do Nascimento  
Diretor do 10º CRS/SESPA

RR-0006

2007

0007

Diretoria de Desenvolvimento e Auditoria dos Serviços de Saúde/DDASS/SESPA

**NOTA TÉCNICA N° 01 / 2020**

**Assunto:** Trata-se de orientações sobre as medidas de proteção para enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do coronavírus, causador da covid-19, no âmbito das unidades de saúde do Estado do Pará, considerando os acessos dos serviços de média e alta complexidade de Gestão Estadual incluindo atendimento de consultas por telemedicina.

Considerando o Plano de Contingência Estadual para infecção Humana pelo coronavírus, que objetiva reduzir o impacto da introdução e possível surto da covid-19 no Pará quanto a morbidade e mortalidade e otimizar os recursos existentes por meio de planejamento e programação de ações adequadas e oportunas aos objetivos.

Considerando o Decreto nº 609 de 16 de março de 2020, que dispõe sobre as medidas de enfrentamento, no âmbito do estado do Pará, à pandemia da covid-19.

Considerando a Portaria nº 430 de 19 de Março de 2020, que Estabelece incentivo financeiro federal de custeio no âmbito da Atenção Primária à Saúde, em caráter excepcional e temporário, com o objetivo de apoiar o funcionamento em horário estendido das Unidades de Saúde da Família (USF) ou Unidades Básicas de Saúde (UBS) no país, para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus.

Considerando a Portaria nº 428, de 19 de março de 2020, que dispõe sobre as medidas de proteção para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus no âmbito das unidades do Ministério da Saúde no Distrito Federal e nos Estados.

Estabelece as orientações, abaixo relacionadas, para o enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do coronavírus, conforme Portarias ministeriais e Decreto Estadual:

**REGULAÇÃO DO ACESSO AOS SERVIÇOS:**

Considerando Atenção Primária à Saúde como nível de atenção capaz de exercer a contenção da transmissibilidade do coronavírus, ao reduzir a ida de pessoas com sintomas leves aos serviços de urgências ou hospitais, de identificar precocemente casos graves, e de realizar o adequado manejo das pessoas com síndrome gripal, fica estabelecido:

1. A garantia do acesso da população às ações e serviços da Atenção Primária à Saúde em tempo oportuno para assistência, diagnóstico, tratamento, prevenção, controle do surto e interrupção da cadeia de transmissão do covid-19;
2. Que os serviços de média e alta complexidade ambulatorial de Gestão Estadual DEVEM SER ORGANIZADOS de forma a preservar a segurança de TODOS, considerando o perfil assistencial de cada unidade, garantindo o atendimento de paciente em controle e tratamento

0009

ambulatorial contínuo, incluindo SADT para elucidação diagnóstica e seguimento de tratamento, seguindo o fluxo de acesso vigente, através do agendamento ou solicitação pelo sistema de regulação ambulatorial SER, SISREG e TELEMEDICINA, junto aos Complexos Reguladores Regionais e Central Estadual de Regulação;

3. Quanto aos atendimentos ambulatoriais que permanecerem disponíveis devem ser adotadas estratégias para evitar acúmulo de pessoas no mesmo ambiente e mantendo a distância segura entre as pessoas. Essas medidas, a exemplo de outras instituições como bancos e demais serviços essenciais devem ser adotadas de acordo com o perfil assistencial e condições ambientais do Estabelecimento.
4. Que os procedimentos cirúrgicos eletivos já agendados, sejam garantidos em suas programações cirúrgicas, ficando suspensos novos agendamentos cirúrgicos eletivos, a partir desta data.
5. A suspensão que trata o ítem 4 é SOMENTE para os Hospitais que estão como referência no Plano de contingência, ANEXO I. Os demais mantêm suas rotinas normalmente sem prejuízo na quantidade e qualidade dos serviços oferecidos.
6. Que deverão ser mantidos os atendimentos de urgência e emergência e de internação, conforme estabelecido no Plano de Contingência Estadual para Infecção Humana pelo coronavírus.
7. O acesso aos Hospitais de referência para a assistência aos casos graves de covid-19, definido no Plano de Contingência Estadual para Infecção Humana pelo coronavírus conforme grade de referência e fluxo de regulação estabelecido (anexo I e II).
8. Que poderão ser definidos e incluídos na grade de referência hospitalar outros serviços de média e alta complexidade, segundo a necessidade de aumento da oferta de leitos para o enfrentamento da pandemia.

Considerando o acima exposto, a referida Nota Técnica poderá ser alterada, mediante quadro situacional do enfrentamento emergencial do coronavírus, de acordo com novas determinações Estadual e Ministerial.

Belém/PA, 23 de Março de 2020

Breno Henry Oliveira dos Santos  
Diretor da DDASS/SESPA  
Mat. 5424014/2

Breno Henry Oliveira dos Santos  
Diretor da DDASS/SESPA

Ivete Gadelha Vaz  
Secretária Adjunta de Gestão de Políticas de Saúde

30011

30011

**ANEXO II**

GRADE DE REFERÊNCIA HOSPITALAR PARA A ASSISTÊNCIA AOS CASOS GRAVES DE COVID-19, POR REGIÕES DE SAÚDE ENCAMINHADORAS E CENTRAL DE REGULAÇÃO RESPONSÁVEL PELO ACESSO

ESTABELECIMENTOS	REGIÕES DE SAÚDE ENCAMINHADORAS	CENTRAL DE REG. RESP. PELO ACESSO
Fundação Santa Casa de Misericórdia(Belém) Hospital Regional Abelardo Santos (Belém)	Metropolitana I e II, Marajó I e II, Tocantins e Rio Caetés	CER- Central Estadual de Regulação
Hosp. Universitário João de Barros Barreto (Belém)		DERE/ SESMA
Hospital Regional do Baixo Amazonas (Santarém)	Baixo Amazonas e Tapajós	CRR Santarém
Hospital Regional do Sudeste do Pará (Marabá)	Carajás	CRR Marabá
Hospital Regional de Conceição do Araguaia Hospital Regional da Araguaia (Redenção)	Araguaia	CRR Conceição do Araguaia/Redenção
Hospital Regional da Transamazônica (Altamira)	Xingú	CRR Altamira
Hospital Regional Público do Leste (Paragominas)	Metropolitana III	CER- Central Estadual de Regulação
Hospital Regional de Tucuruí	Lago de Tucuruí	CRR Marabá
Hospital Regional do Marajó	Marajó II	CER- Central Estadual de Regulação

100013

100013

**ANEXO II**

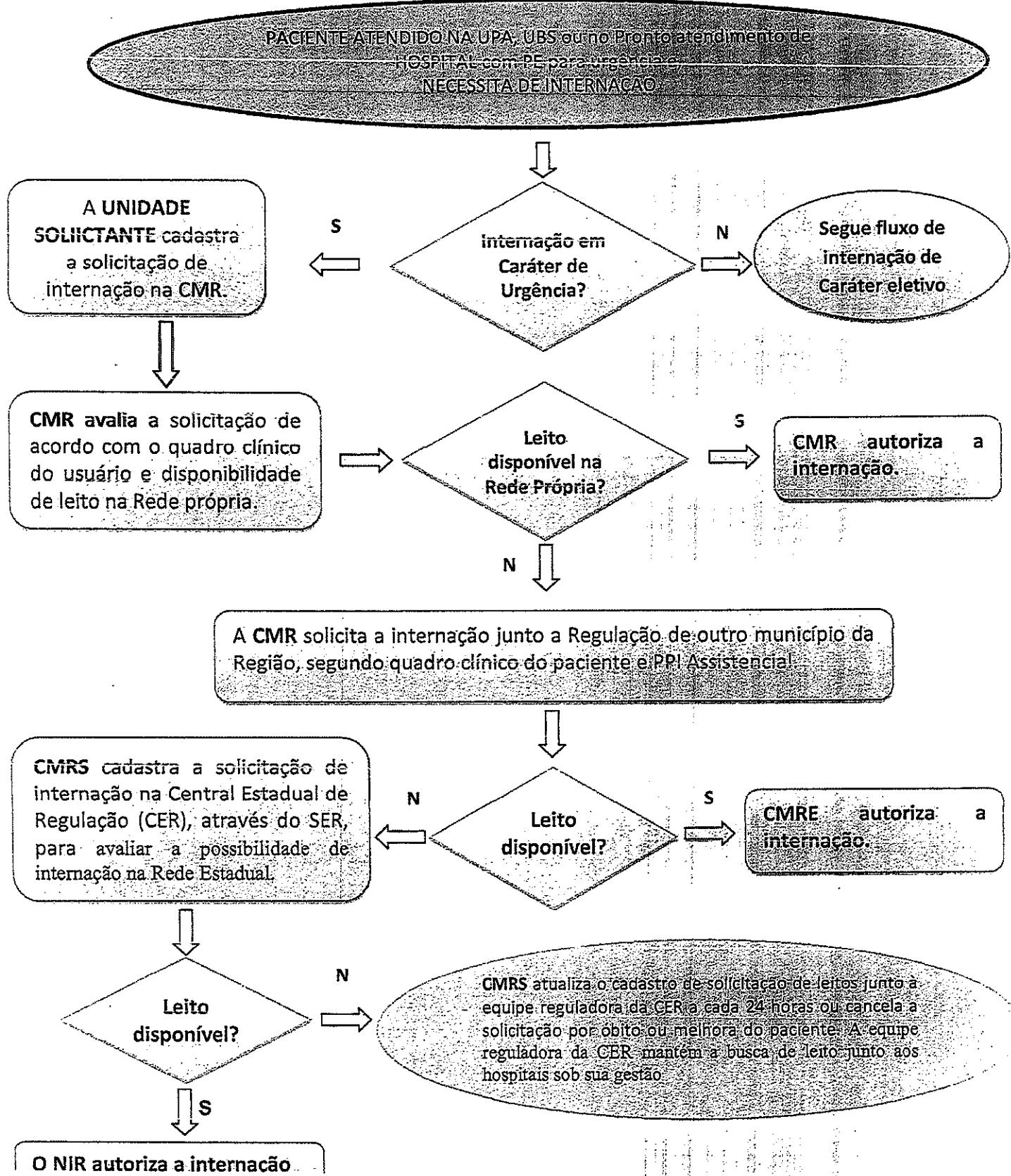
**FLUXO DE ACESSO DE CASOS GRAVES DE CORONAVÍRUS AOS HOSPITAIS DE REFERÊNCIA ESTADUAL**

1. Paciente atendido na UPA, UBS ou no pronto atendimento de Hospital com Porta de Entrada (PE) para urgência.
2. A Central Municipal de Regulação (CMR) ou a própria Unidade cadastrá a solicitação de internação na Central de Regulação do executante de abrangência do seu município para busca de leitos na sua rede própria.
3. Caso não tenha leito disponível a Central Municipal de Regulação cadastrá a solicitação de internação na Central de Regulação da rede pactuada.
4. Caso não tenha leito disponível a Central Municipal de Regulação cadastrá a solicitação de internação na Central de Regulação Estadual - CER
5. A equipe reguladora da Central de Regulação do executante autoriza a internação e avisa ao solicitante para transferência do paciente caso seja da rede própria ou pactuada;
6. Caso seja via CER a equipe do NIR do hospital executante comunica ao solicitante via SER a decisão de aceitar ou negar a internação justificando o motivo
7. Quando não houver leito disponível, a equipe reguladora da CMR mantém atualizado o cadastro de solicitação de leitos junto à equipe reguladora da Central do executante, informando a evolução do quadro clínico do paciente;
8. A equipe reguladora da Central do executante mantém a busca de leito junto aos hospitais de referência.

100000

000015

**FLUXOGRAMA DE ACESSO A INTERNAÇÃO EM CARÁTER DE URGÊNCIA PARA  
HOSPITAIS DE REFERÊNCIA ESTADUAL**



2017

2017



## GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DECRETO Nº 609, DE 16 DE MARÇO DE 2020

Dispõe sobre as medidas de enfrentamento, no âmbito do Estado do Pará, à pandemia do corona vírus COVID-19.

O GOVERNADOR DO ESTADO DO PARÁ, no uso das atribuições que lhe confere o art. 135, inciso III, da Constituição Estadual, e

Considerando o reconhecimento, por parte da Organização Mundial da Saúde, como pandemia o surto do corona vírus COVID-19;

Considerando o disposto na Lei Federal nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020,

### D E C R E T A:

Art. 1º Este Decreto dispõe sobre as medidas de enfrentamento, no âmbito do Estado do Pará, à pandemia do corona vírus COVID-19.

Art. 2º Fica suspenso, pelo prazo de 15 (quinze) dias, o seguinte:

I - o licenciamento e/ou autorização para eventos, reuniões e/ou manifestações, de caráter público ou privado e de qualquer espécie, com audiência maior ou igual a 500 (quinhentas) pessoas;

II - a utilização de ponto biométrico nos órgãos e/ou entidades da Administração Pública Estadual Direta e Indireta, devendo ser adotado outro meio que ateste a frequência, na forma do Decreto Estadual nº 333, de 4 de outubro de 2019;

III - deslocamento nacional ou internacional de servidores públicos, empregados públicos e colaboradores eventuais da Administração Pública Estadual, salvo autorização expressa do Chefe da Casa Civil da Governadoria do Estado;

IV - atendimento presencial nos órgãos e entidades da Administração Pública Estadual, quando este puder ser mantido de modo eletrônico ou telefônico; e

V - agendamento de novos eventos promovidos ou apoiados pelo Poder Executivo Estadual, ainda que fora do prazo mencionado no *caput* deste artigo, enquanto estiver vigente o presente Decreto.

Art. 3º Os titulares dos órgãos e entidades da Administração Pública Direta e Indireta poderão, a seu critério, autorizar:

0018

2019

0019



## GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

Fl. 2 do Decreto nº 609, de 16-3-2020

I - a realização de teletrabalho, especialmente aos servidores e empregados públicos que:

- a) tenham idade maior ou igual a 60 (sessenta) anos;
- b) apresentem doenças respiratórias crônicas, doenças cardiovasculares, câncer, diabetes, hipertensão ou com imunodeficiência, devidamente comprovadas por atestado médico público ou privado; ou
- c) apresentem febre ou sintomas respiratórios (tosse seca, dor de garganta, mialgia, cefaleia e prostração, dificuldade para respirar e batimento das asas nasais), independente de atestado médico.

Parágrafo único. A Secretaria de Estado de Saúde Pública (SESPA) e a Secretaria de Estado de Planejamento e Administração (SEPLAD) deverão publicar protocolo de atendimento aos servidores e empregados públicos que se ausentarem na forma do inciso II do *caput* deste artigo, especialmente para fins de investigação e controle epidemiológico.

Art. 4º Observado o disposto neste Decreto, fica mantido o expediente em todos os órgãos e entidades da Administração Pública Estadual Direta e Indireta, incluindo-se a rede pública estadual de ensino.

Art. 5º Respeitadas as atribuições da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, a Secretaria de Estado de Saúde Pública (SESPA) deverá adotar medidas complementares de controle sanitário nos portos, aeroportos, terminais rodoviários e hidroviários do Estado do Pará.

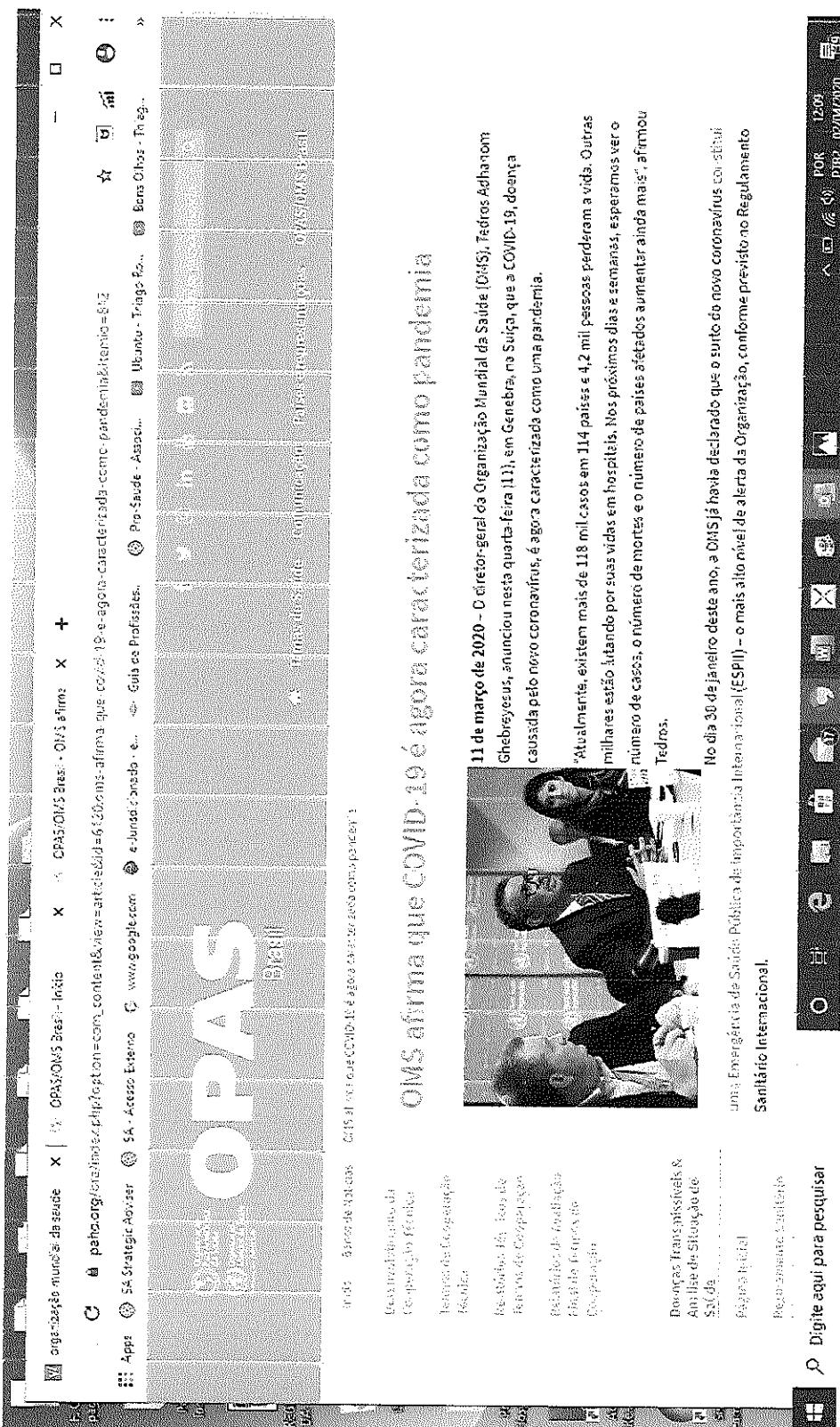
Art. 6º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação e poderá ser revisto a qualquer tempo.

PALÁCIO DO GOVERNO, 16 de março de 2020.

HELDER BARBALHO  
Governador do Estado

1  
The National Library  
of Medicine

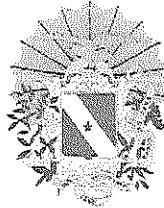
80021



- 8 - 0022

1947  
1948

80023



**Governo do Estado do Pará  
Secretaria de Estado de Saúde Pública  
Diretoria de Vigilância em Saúde  
Departamento de Epidemiologia**

**NOTA TÉCNICA DVE/DEPI/DVS Nº 06 DE 02/03/2020**

**Assunto: Atualização de critérios e procedimentos para notificação de caso suspeito de COVID-19**

À Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde (SVS/MS), entre 24 e 28 de fevereiro de 2020, ampliou os critérios de definição de casos suspeitos pela infecção pelo novo coronavírus (COVID-19).

Desse modo, a Divisão de Vigilância Epidemiológica (VE/SESPA), em conjunto com o Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde (CIEVS/PA), com o objetivo de garantir a vigilância epidemiológica adequada e oportuna, a partir das orientações da Organização Mundial de Saúde (OMS) e SVS/MS, atualiza os critérios e procedimentos de suspeita e notificação de casos.

**Figura 1:** Definições de caso a serem utilizadas pela vigilância epidemiológica da COVID-19.

Caso Suspeito	Caso Provável	Caso Confirmado	Caso Descartado
<b>E</b> Febre e/ou霖eamento sinal/sintoma respiratório (tosse e dificuldade para respirar, batimento das asas nasais, etc.)	<b>CONTATO PRÓXIMO</b> domiciliar de caso confirmado laboratorial, que apresentar febre	<b>LABORATORIAL</b> Resultado positivo em RT-PCR, pelo protocolo Chanté	Confirmação laboratorial para outro vírus respiratório
<b>E/OU</b> Histórico de VIAGEM para a área com transmissão local nos últimos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais ou sintomas	<b>E/OU</b> Qualquer sintoma respiratório, dentro de 14 dias após o último contato com o paciente	<b>CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO</b> Contato próximo domiciliar de caso confirmado laboratorial, que apresentar febre E/OU qualquer sintoma respiratório, dentro de 14 dias após o último contato com o paciente e para o qual não foi possível investigação laboratorial específica	<b>OU</b> Resultado negativo para SARS- CoV-2
<b>OU</b> Histórico de CONTATO PRÓXIMO de caso suspeito de COVID-19 nos últimos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais ou sintomas			

**Área de Transmissão Local:**

Alemanha, Austrália, Emirados Árabes Unidos, Filipinas, França, Irã, Itália, Malásia, Camboja, China, Coreia do Norte, Coreia do Sul, Japão, Singapura, Tailândia, Vietnã.



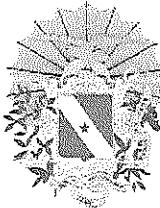
**Figura 2:** Ações a serem executadas pela SMS a partir da notificação de um caso suspeito de COVID-19.

Ações a serem executadas pela SMS a partir da notificação de um caso suspeito de COVID-19		
<b>Notificação</b> • Notificação e conclusão SINAN/NET • Notificação no FormSUScap 2019-nCoV • Notificação SRAG Hospitalizado SIVEP-Gripe (casos internados)		
<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>Laboratório PÚBLICO:</b> Coletar 1 amostra, cadastrar no GAL e enviar ao LACEN juntamente com as fichas: • Notificação/Conclusão SINAN/NET • Notificação no FormSUScap 2019-nCoV • Notificação SRAG Hospitalizado SIVEP-Gripe (casos internados)	<b>ASSISTÊNCIA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Atendimento: Seguir medidas de prevenção e controle de infecção durante o atendimento de pacientes suspeitos ou confirmados de infecção humana pelo 2019-nCoV.</li><li>• Portas de entrada: AEROPORTO, UPA, Atenção Básica de saúde, SAMU, Hospitais públicos e privados.</li><li>• Triagem, avaliação do caso e uso de EPI's, coleta de amostra.</li><li>• CASOS GRAVES: devem ser regulados para os hospitais de referência e seguir protocolo de isolamento hospitalar.</li><li>• CASOS LEVES: Orientar os cuidados de isolamento domiciliar.</li><li>• Implementar medidas de suporte e garantir o protocolo de tratamento com fosfato de oseltamivir oportunamente para os casos de SRAG.</li></ul>
<b>Tratamento</b> • Encaminhar paciente para a UES/SESPA • Encaminhar paciente para a CIEVS/PA		
<b>Isolamento</b> • Isolar paciente em ambiente adequado • Encaminhar paciente para a UES/SESPA		

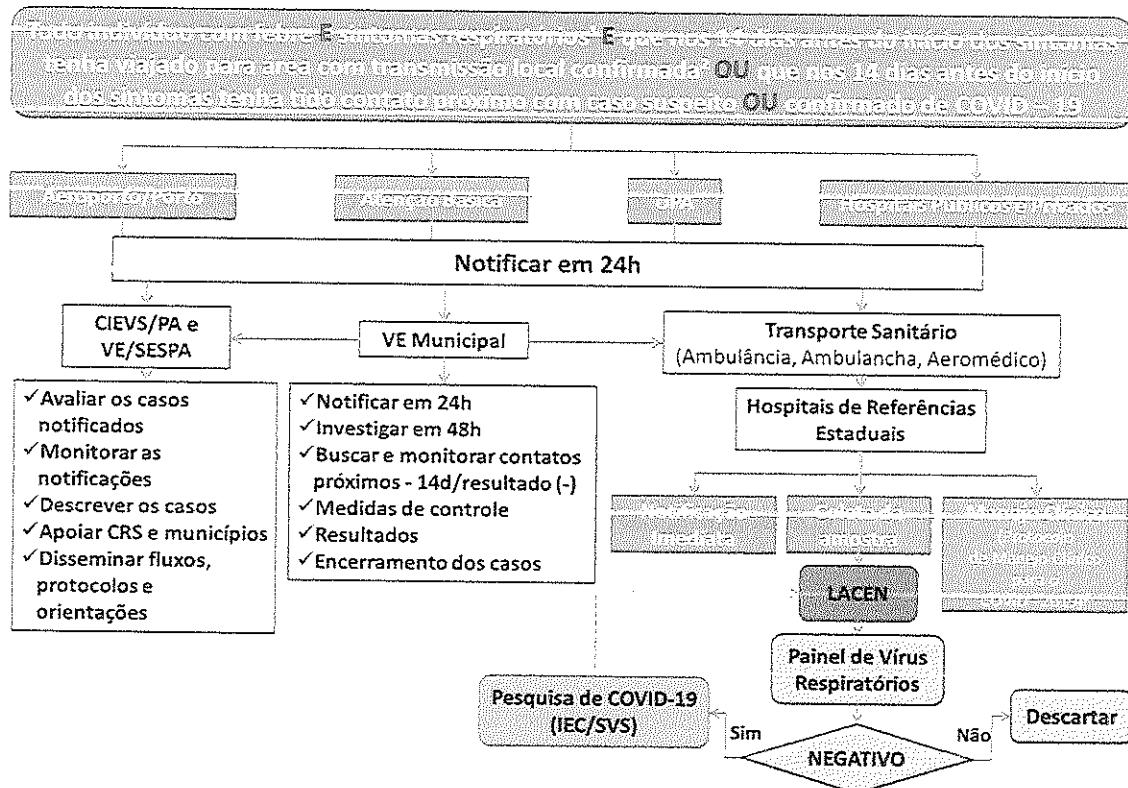
<sup>1</sup>Tosse e dificuldade para respirar, batimento das asas do nariz.

A partir da detecção de um caso suspeito, a VE/SESPA deve ser imediatamente comunicada para que seja avaliado se atende à definição de caso suspeito. Assim que for confirmada a suspeita, o caso deve ser imediatamente investigado com o preenchimento dos formulários necessários (Notificação/Conclusão do Sinan e Formsus COVID-19) NA ÍNTGRA e coleta de amostra de secreção de nariz e orofaringe (swab e/ou aspirado de ambas as narinas e garganta). Tanto as amostras quanto a ficha do Formsus devem ser encaminhadas imediatamente após a coleta para o Lacen/PA (amostra) e para a VE/SESPA e CIEVS/PA (ficha Formsus COVID-19 via e-mail), respectivamente (Figura 2).

Deve ser realizado o levantamento dos contatos próximos do caso suspeito e que sejam monitorados por 14 dias (período de incubação) para o surgimento de sinais e sintomas respiratórios. Os casos suspeitos devem permanecer em isolamento domiciliar (casos leves) com o uso de máscara cirúrgica ou de procedimento pelo período de até 7 dias após o início dos sinais e sintomas (período de transmissibilidade), para evitar disseminação do vírus, assim como os profissionais de saúde e os familiares cuidadores.



**Figura 3: Fluxograma de notificação e investigação de caso suspeito de COVID-19.**



<sup>1</sup>Tosse e dificuldade para respirar, batimento das asas do nariz.

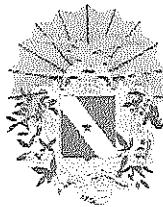
#### Referências Bibliográficas:

Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Boletim Epidemiológico 01: Infecção Humana pelo Novo coronavírus (2019-nCoV).** COE-nCoV 01. Jan/2020. Disponível em: <https://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2020/fevereiro/04/Boletim-epidemiologico-SVS-04fev20.pdf>

Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Boletim epidemiológico 02: Infecção Humana pelo Novo coronavírus (2019-nCoV).** COE-nCoV 02. Fev/2020. Disponível em: <https://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2020/fevereiro/13/Boletim-epidemiologico-COEcorona-SVS-13fev20.pdf>

Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Boletim epidemiológico 03: Doença pelo Novo coronavírus 2019 – COVID-19.** COE COVID-19. Fev/2020. Disponível em: <https://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2020/fevereiro/21/2020-02-21-Boletim-epidemiologico03.pdf>

Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Protocolo de Manejo Clínico para o Novo Coronavírus (COVID-19).** Acessado em: <https://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2020/fevereiro/11/protocolo-manejo-coronavirus.pdf>



Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Atendimento a pessoas com suspeita de infecção pelo novo coronavírus (2019-nCoV) na Atenção Primária à Saúde. Disponível em:

[https://egestorab.saude.gov.br/image/?file=20200210\\_N\\_EmktCoronaVirusPopV2\\_9220990263189084795.pdf](https://egestorab.saude.gov.br/image/?file=20200210_N_EmktCoronaVirusPopV2_9220990263189084795.pdf)

Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. A FLUXO DE ATENDIMENTO NA APS PARA O NOVO CORONAVÍRUS (2019-NCOV). Disponível em:

[https://egestorab.saude.gov.br/image/?file=20200210\\_N\\_EmktCoronaVirusFluxoV2\\_6121956549677603461.pdf](https://egestorab.saude.gov.br/image/?file=20200210_N_EmktCoronaVirusFluxoV2_6121956549677603461.pdf)

**Elaborado pelo G.T. Influenza e Coqueluche da Divisão de Vigilância  
Epidemiológica/DEPI/DVS e CIEVS/PA.**

# Novo Coronavírus (2019-nCoV)

## Clipping COE/SESPA – Nº 01/05.02.2020



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA

### BRASIL EM NÚMEROS

**32 casos notificados**

11 casos suspeitos

21 casos descartados

Nenhum confirmado

### Nº de casos atual por UF e classificação

CE: 0 suspeito/1 descartado

MG: 0 suspeito/1 descartado

RJ: 1 suspeito/2 descartados

PR: 0 suspeito/2 descartado

SC: 1 suspeito/3 descartados

SP: 4 suspeitos/9 descartados

RS: 5 suspeitos/3 descartados

Fonte: SVS/MS. Atualizado em 05/02/2020 às 12h.

Disponível em: <http://plataforma.saude.gov.br/novocoronavirus/>

### AÇÕES EM ANDAMENTO NO PARÁ

- ✓ Em nível de resposta de alerta no âmbito estadual;
- ✓ Plano de Contingência em fase de revisão final;
- ✓ Estabelecidas os Hospitais de Referência para casos graves;
- ✓ Adquirindo equipamentos hospitalares e insumos laboratoriais;
- ✓ Publicação de Alerta e Boletins Epidemiológicos semanais com orientações sobre a doença, vigilância epidemiológica e assistência aos pacientes;
- ✓ Programadas videoconferências para apresentação dos protocolos e esclarecimento de dúvidas;
- ✓ Programada capacitação para os centros regionais de saúde (CRS) e hospitais regionais em coleta, armazenamento e transporte de amostras.

### Elaboração COE/SESPA

VE/SESPA: 91 4006 4834/99373 6571

vigilancia.epidemiologica@sespa.pa.gov.br

CIEVS/PA: 91 4006 4812/99179 1860

cievs@sespa.pa.gov.br

# Novo Coronavírus (2019-nCoV)

Clipping COE/SESPA – Nº 01/05.02.2020

**Nº TOTAL E DE CASOS NOVOS NAS ÚLTIMAS 24H**

No mundo

24.554 casos confirmados (3.925 novos)

Na China

24.363 casos confirmados (3.893 novos)

3.219 (13%) casos graves (431 novos)

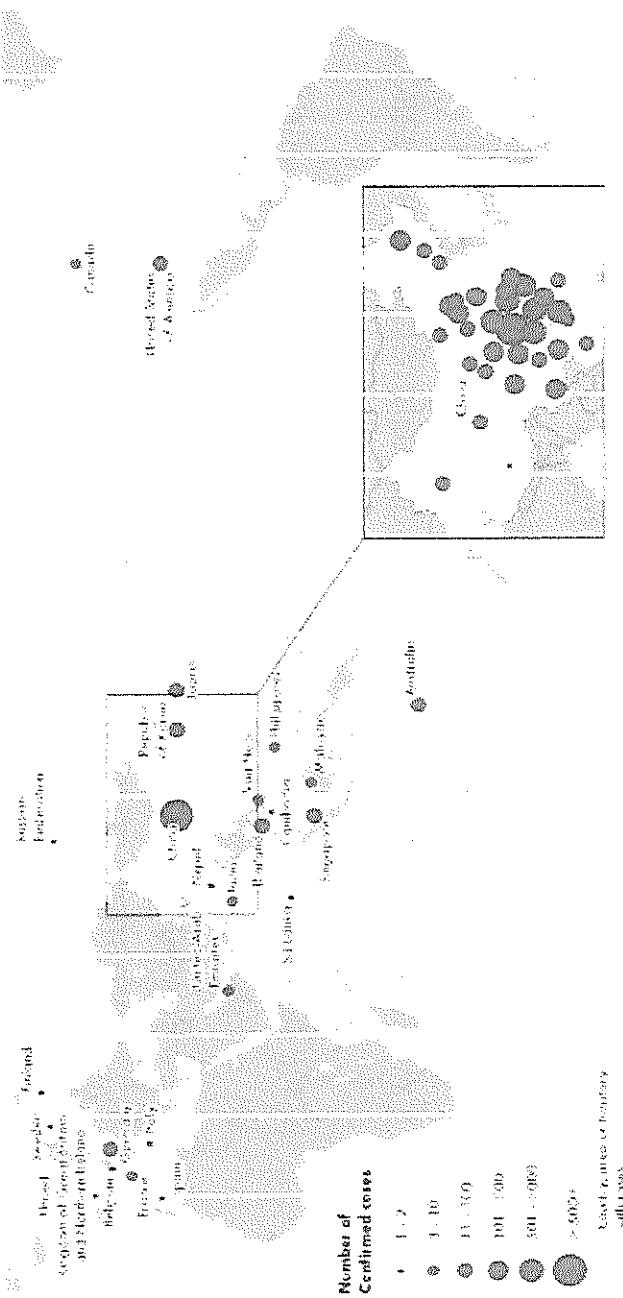
425 (2%) óbitos (64 novos)

For da China

1191 casos confirmados (32 novos)

21 países (1 novo)

1 (<1%) óbito



AVALIAÇÃO DE RISCO DA OMS

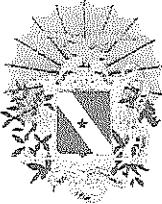
China: Muito Alto

Nível Regional: Alto

Nível Mundial: Alto

Fonte: SI  
Disp. 29

**Fonte:** Situation Report 16 /OMS. Atualizado em 05/02/2020 às 15:30h.  
**Disponível em:** <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA  
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA**

**BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO 01/2020 (Atualizado em 30/01/2020)**

**Infecção pelo Novo Coronavírus (2019-nCoV)**

**Antecedentes**

No dia 31 de dezembro de 2019, a Organização Mundial da Saúde (OMS) foi informada da ocorrência de casos de pneumonia com etiologia desconhecida na cidade de Wuhan, província de Hubei, na China. Em 7 de janeiro de 2020 as autoridades chinesas identificaram um novo tipo de Coronavírus (2019-nCoV).

**Sobre a doença**

Os Coronavírus compõem uma grande família de vírus que podem causar desde um resfriado comum até síndromes respiratórias graves, como a Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS-CoV) e a Síndrome Respiratória do oriente Médio (MERS-CoV).

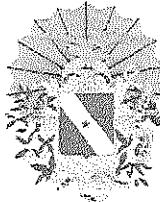
O novo Coronavírus é uma nova variante denominada 2019-nCoV e que até então não havia sido identificada em seres humanos.

Geralmente a transmissão dos coronavírus (SARS e MERS) ocorre entre os contatos próximos e profissionais de saúde.

É importante ressaltar que na Infecção Humana pelo Novo Coronavírus (2019-nCoV) ainda não se sabe o padrão de letalidade, mortalidade, infectividade e transmissibilidade.

**Epidemiologia**

De acordo com a última informação disponibilizada pela Organização Mundial da Saúde (OMS) até 29 de janeiro de 2020 um total de 7.818 casos confirmados de 2019-nCoV foram registrados globalmente, onde 7.736 casos ocorreram na China e 82 em 18 outros países (Japão, República da Coreia (Coreia do Sul), Vietnã, Singapura, Austrália, Malásia, Camboja, Filipinas, Tailândia, Nepal, Sri Lanka, Índia, Estados Unidos da América (EUA), Canadá, França, Finlândia, Alemanha e Emirados Árabes). Até o momento, foram registrados 170 óbitos, todos na China.



As áreas com transmissão local confirmada pela OMS até 28/01/2020 são:

- República Popular da China.

As áreas de transmissão local serão atualizadas pela OMS e disponibilizadas no site da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde (SVS/MS) no endereço <http://www.saude.gov.br/saude-de-a-z/listacorona>.

A avaliação da OMS sobre o risco deste evento mudou e desde a última atualização em 30/01/2020 está muito alto na China, alto no nível regional (Ásia) e alto no nível global.

O Comitê de Emergência sobre o novo coronavírus (2019-nCoV) sob o Regulamento Sanitário Internacional (RSI 2005), declarou em 30/01/2020 que o surto constitui uma emergência de saúde pública de interesse internacional.

A SVS/MS, desde o dia 3/01/2020, vem monitorando o evento e em 22 de janeiro de 2020, foi ativado o Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública para o novo Coronavírus (COE-nCoV). No Brasil até o momento não há casos confirmados de 2019-nCoV e nove casos estão em investigação, em seis Estados da federação: Minas Gerais (1), Rio de Janeiro (1), São Paulo (3), Rio Grande do Sul (2), Paraná (1) e Ceará (1).

De acordo com o Plano de Contingência Nacional o Brasil está no nível de resposta de perigo iminente, em que há a situação de caso suspeito no território nacional.

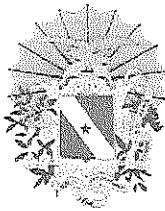
No estado do Pará, a vigilância da influenza monitora os casos e óbitos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) em pacientes hospitalizados durante todo o ano desde a pandemia de Influenza A(H1N1)pdm09 em 2009. Até a semana epidemiológica nº 5 (28/01/2020), foram notificados 24 casos de SRAG e desses quatro pacientes evoluíram a óbito. Não há casos suspeitos notificados de 2019-nCoV no estado.

#### **Vigilância epidemiológica ( Anexo 01)**

**Caso Suspeito:** Todo indivíduo com febre e sintomas respiratórios (tosse e dificuldade para respirar) e que nos últimos 14 dias antes do início dos sintomas tenha histórico de viagem para área com transmissão confirmada (China) ou que nos últimos 14 dias antes do início dos sintomas, tenha tido contato próximo com caso suspeito ou confirmado de 2019-nCoV.

#### **Notificação:**

Todos os casos suspeitos devem ser notificados imediatamente (até 24 horas após a suspeita) pelos profissionais de saúde responsáveis pelo atendimento, às vigilâncias municipais, ao Departamento de Vigilância Epidemiológica da SESPA (DEPI) e ao Centro de Informações Estratégicas e Resposta em Vigilância em Saúde (CIEVS/PA) pelos telefones: (91) 4006-4834, (91) 4006-4812, (91) 991791860 e pelo e-mail: [cievs@sespa.pa.gov.br](mailto:cievs@sespa.pa.gov.br)



A notificação é feita através do preenchimento da ficha de notificação individual do SINAN (ficha de notificação/conclusão) (**Anexo 02**) e através do preenchimento manual da notificação do FormSUScap 2019-nCoV (**Anexo 03**). A Vigilância Epidemiológica do departamento de Epidemiologia (DEPI), após criteriosa análise, fará o preenchimento da ficha on-line no FormSUScap 2019-nCoV. Caso o paciente tenha quadro clínico compatível com SRAG, notificar também no SIVEP-Gripe, utilizando a nova ficha de SRAG Hospitalizado (**Anexo 04**).

#### **Diagnóstico laboratorial (Anexo 05)**

A coleta de amostra deve ser feita para todo caso suspeito identificado. Está indicada a coleta de **duas amostras**, as quais podem ser pelas técnicas de aspirado de nasofaringe (ANF) ou swab combinado (nasal/oral), seguindo o protocolo de Influenza. As duas amostras deverão ser encaminhadas refrigeradas (4-8°C) ao LACEN/PA imediatamente (em até no máximo 24h), para serem processadas dentro de 24h a 72h da coleta pelo laboratório Fiocruz.

A requisição deverá ser cadastrada no Sistema de Gerenciador de Ambiente Laboratorial (GAL), deve-se selecionar a opção “Influenza” ou “Vírus respiratórios” e no campo “observação” descrever que as amostras atendem a definição de caso suspeito do novo Coronavírus.

É recomendado que o profissional que realizará o procedimento de coleta de amostra esteja devidamente paramentado com equipamento de proteção individual (EPI) adequado, o que inclui luvas descartáveis, avental, óculos de proteção e uso de máscara N95.

#### ***Prevenção e Tratamento:***

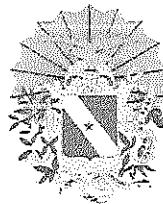
A vacina da gripe disponibilizada atualmente utiliza apenas vírus influenza, não sendo indicada para prevenção de infecções por coronavírus. Não há tratamento específico com nenhum antiviral ou vacina disponível, o tratamento é de suporte de acordo com a sintomatologia do paciente.

Os demais diagnósticos diferenciais pertinentes e o adequado manejo clínico, devem ser levados em consideração no momento do atendimento.

#### ***Medidas de Controle:***

#### ***Aos serviços de saúde e vigilância epidemiológica:***

Realizar busca ativa de contatos próximos (familiares, colegas de trabalho e colegas de sala de aula, conforme avaliação da vigilância epidemiológica);



Os casos graves devem ser encaminhados a um hospital para tratamento e isolamento respiratórios em quarto privativo e os casos leves, devem ser acompanhados pela Atenção Primária em Saúde (APS) e instituídas medidas de precaução domiciliar.

***Aos profissionais de saúde:***

Evitar trânsito de pessoas no quarto e limitar a movimentação do paciente;

Os profissionais de saúde devem utilizar as **medidas de precaução padrão** de contato e de gotículas (máscara cirúrgica, luvas, avental não estéril e óculos de proteção);

Nos procedimentos com geração de aerossóis, como intubação, aspiração de vias aéreas ou indução de escarro, deverá ser utilizada máscara N95 / PFF-2 / PFF-5;

Realizar higiene das mãos, respeitando os cinco momentos;

Durante o atendimento a um caso suspeito, sempre levar em consideração os demais diagnósticos diferenciais, o adequado manejo clínico e em caso de suspeita para Influenza, iniciar o tratamento com oseltamivir.

***Aos pacientes:***

Orientar os contatos próximos quanto à necessidade de isolamento domiciliar, manter distância dos demais familiares e evitar compartilhamento de utensílios domésticos e pessoais, até que seja descartada a suspeita;

O paciente suspeito deve utilizar **máscara cirúrgica** desde o momento em que for identificado e ser mantido preferencialmente em quarto privativo ou isolamento domiciliar, nos casos leves.

***À população:***

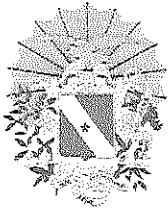
Orientar os indivíduos próximos que manifestarem sintomas a procurar imediatamente o serviço de saúde;

Evitar contato próximo com pessoas doentes;

Permanecer no domicílio quando estiver doente;

Utilizar a etiqueta respiratória e lavagem frequente das mãos e disseminar aos conhecidos sua importância na prevenção de doenças transmissíveis.





**Referências:**

Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Boletim Epidemiológico 01: Infecção Humana pelo Novo coronavírus (2019-nCoV). COE-nCoV 01.** Jan/2020. Disponível em: <http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2020/janeiro/28/Boletim-epidemiologico-SVS-28jan20.pdf>. Acessado em 30/01/2020.

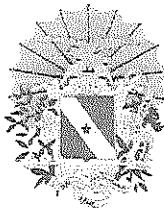
Organização Mundial de Saúde. **Novel Coronavirus (2019-nCoV). Situation Report – 10.** Disponível: [https://www.who.int/docs/default-source/coronavirus/situation-reports/20200127-sitrep-7-2019-ncov.pdf?sfvrsn=98ef79f5\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronavirus/situation-reports/20200127-sitrep-7-2019-ncov.pdf?sfvrsn=98ef79f5_2). Acessado em: 30.01.2020.

Secretaria de Estado da Saúde do Governo do Estado do Paraná. **Nota Informativa Novo Coronavírus.** 24 de janeiro de 2020.

Secretaria de Estado de Saúde do Acre. **Boletim Epidemiológico Novo Coronavírus (2019-nCoV).** 28 de janeiro de 2020.

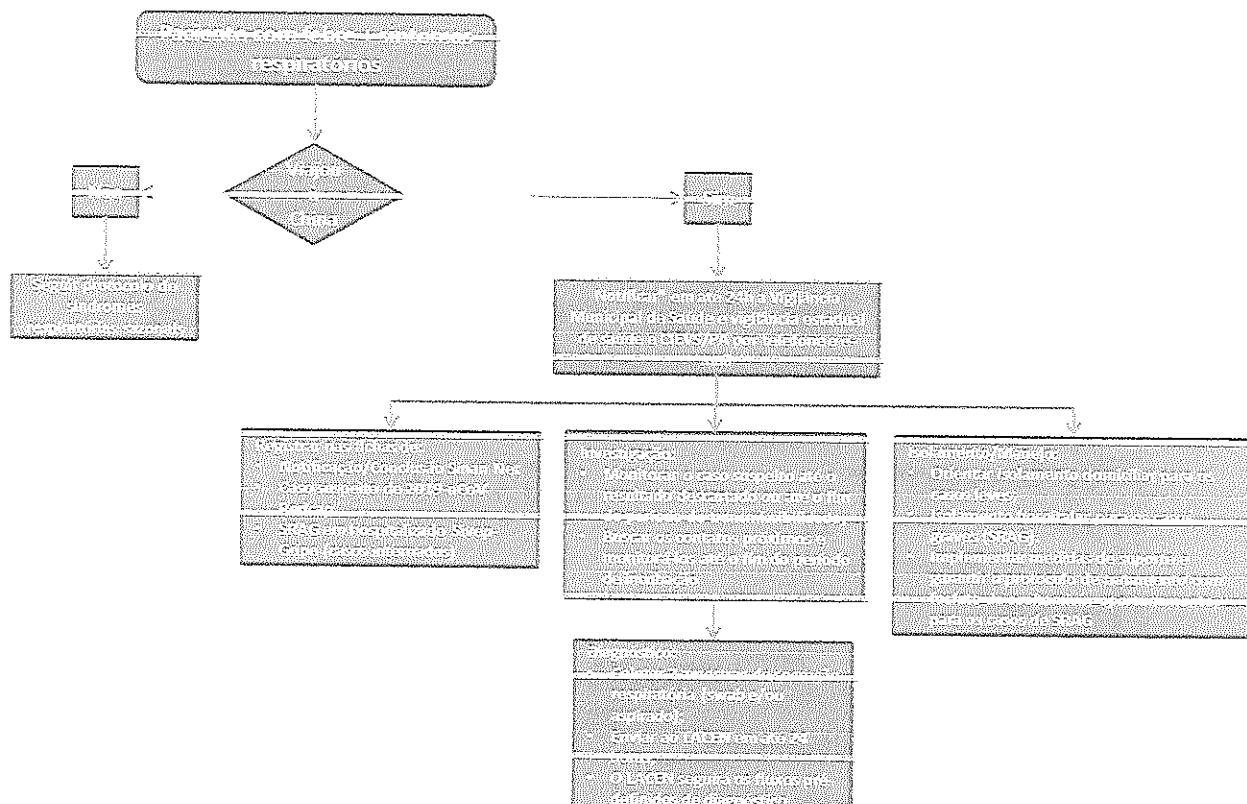
**Elaborado pela equipe da Divisão de Vigilância Epidemiológica/DEPI/DVS e CIEVS/PA.**  
**Contatos VE:** 91 4006 4834/99373 6571/vigilancia.epidemiologica@sespa.pa.gov.br  
**Contatos CIEVS/PA:** 91 400604812/99179 1860/cievs@sespa.pa.gov.br

00035

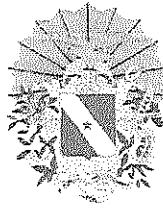


ANEXO 1

Fluxograma da notificação dos casos suspeitos de infecção pelo 2019-ncov



**REGISTRO DAS NOTIFICAÇÕES:** O registro será realizado através do SINAN pela forma de notificação eletrônica. Os casos que também se enquadrem em SRAGI devem ser informados no Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica (Sivep/SV) e encaminhados para o e-mail [svs@ses.saude.gov.br](mailto:svs@ses.saude.gov.br).



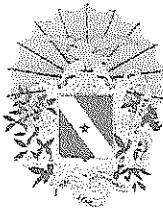
**ANEXO 2**  
**Ficha de Notificação Individual (SINAN)**

República Federativa do Brasil  
Ministério da Saúde

SINAN  
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE CASOS DE NOTIFICAÇÃO  
FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO

Nº

Banco Censo	1	Type de Notificação	2 - Individual		3	Caso da Notificação	4	Código (SINAN)	5	Dia da Notificação	6	Código (IBGE)			
	2	Agravos doenças			7	Dia das primeiras manifestações	8		9		10				
Notificação individual	4	UF	5	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	11	Código	12		13		14				
	5	Nome do Paciente	15		16		17		18		19				
Banco de Casos	10	Sexo	11	Nome P-Habituado	12	Nome P-Fantasma	13	Nome P-Exterior	14	Nome P-Internacional	15	Nome P-Exterior			
	11	UF	12	Município de Residência	13	Estado	14	Logradouro (rua, esquina)	15	Número	16	Complemento (apart., casa nº)			
Banco de Casos	17	Caso campo 1	18	Ponto de Referência	19	Código (IBGE)	20		21		22				
	18	UF	19	Estado	20	Distrito	21	Código	22	Geocodificação	23	CIP			
Conclusão	24	UF	25	Local provável da Fonte de Infecção	26	Classificação Final	27		28		29				
	25	O caso é importador ou não da residência?	26	1 - Confirmado 2 - Descartado	27	1 - Clínico 2 - Laboratorial	28	3 - Clínico-Epidemiológico	29	4 - Ignorado					
Conclusão	30	UF	31	Local provável da Fonte de Infecção	32	UF	33		34		35				
	31	UF	32	O caso é importador ou não da residência?	33	UF	34		35		36				
Conclusão	36	UF	37	UF	38	UF	39		40		41				
	37	UF	38	UF	39	UF	40		41		42				
Informações complementares e observações	42	UF	43	UF	44	UF	45		46		47				
	43	UF	44	UF	45	UF	46		47		48				
Observações adicionais	49	UF	50	UF	51	UF	52		53		54				
	50	UF	51	UF	52	UF	53		54		55				
Notificação individual	55	UF	56	UF	57	UF	58		59		60				
	56	UF	57	UF	58	UF	59		60		61				
Município Unidade de Saúde												62	UF	63	UF
Nome												64	UF	65	UF
Função												66	UF	67	UF
Residência												68	UF	69	UF
Notificação conduzida												70	UF	71	UF
												72	UF	73	UF
												74	UF	75	UF
												76	UF	77	UF
												78	UF	79	UF
												80	UF	81	UF
												82	UF	83	UF
												84	UF	85	UF
												86	UF	87	UF
												88	UF	89	UF
												90	UF	91	UF
												92	UF	93	UF
												94	UF	95	UF
												96	UF	97	UF
												98	UF	99	UF
												100	UF	101	UF
												102	UF	103	UF
												104	UF	105	UF
												106	UF	107	UF
												108	UF	109	UF
												110	UF	111	UF
												112	UF	113	UF
												114	UF	115	UF
												116	UF	117	UF
												118	UF	119	UF
												120	UF	121	UF
												122	UF	123	UF
												124	UF	125	UF
												126	UF	127	UF
												128	UF	129	UF
												130	UF	131	UF
												132	UF	133	UF
												134	UF	135	UF
												136	UF	137	UF
												138	UF	139	UF
												140	UF	141	UF
												142	UF	143	UF
												144	UF	145	UF
												146	UF	147	UF
												148	UF	149	UF
												150	UF	151	UF
												152	UF	153	UF
												154	UF	155	UF
												156	UF	157	UF
												158	UF	159	UF
												160	UF	161	UF
												162	UF	163	UF
												164	UF	165	UF
												166	UF	167	UF
												168	UF	169	UF
												170	UF	171	UF
												172	UF	173	UF
												174	UF	175	UF
												176	UF	177	UF
												178	UF	179	UF
												180	UF	181	UF
												182	UF	183	UF
												184	UF	185	UF
												186	UF	187	UF
												188	UF	189	UF
												190	UF	191	UF
												192	UF	193	UF
												194	UF	195	UF
												196	UF	197	UF
												198	UF	199	UF
												200	UF	201	UF
												202	UF	203	UF
												204	UF	205	UF
												206	UF	207	UF
												208	UF	209	UF
												210	UF	211	UF
												212	UF	213	UF
												214	UF	215	UF
												216	UF	217	UF
												218	UF	219	UF
												220	UF	221	UF
												222	UF	223	UF
												224	UF	225	UF
												226	UF	227	UF
												228	UF	229	UF
												230	UF	231	UF
												232	UF	233	UF
												234	UF	235	UF
												236	UF	237	UF
												238	UF	239	UF
												240	UF	241	UF
												242	UF	243	UF
												244	UF	245	UF
												246	UF	247	UF
												248	UF	249	UF
												250	UF	251	UF
												252	UF	253	UF
												254	UF	255	UF
												256	UF	257	UF
												258	UF	259	UF
												260	UF	261	UF
												262	UF	263	UF
												264	UF	265	UF
												266	UF	267	UF
												268	UF	269	UF
												270	UF	271	UF
												272	UF	273	UF
												274	UF	275	UF
												276	UF	277	UF
												278	UF	279	UF
												280	UF	281	UF
												282	UF	283	UF
												284	UF	285	UF
												286	UF	287	UF
												288	UF	289	UF
												290	UF	291	UF
												292	UF	293	UF
												294	UF	295	UF
												296	UF	297	UF
												298	UF	299	UF
												300	UF	301	UF
												302	UF	303	UF
												304	UF	305	UF
												306	UF	307	UF
												308	UF	309	UF
												310	UF	311	UF
												312	UF	313	UF
												314	UF	315	UF
												316	UF	317	UF
												318	UF	319	UF
												320	UF	321	UF
												322	UF	323	UF
												324	UF	325	UF
												326	UF	327	UF
												328	UF	329	UF
												330	UF	331	UF
												332	UF	333	UF
												334	UF	335	UF
												336	UF	337	UF
												338	UF	339	UF
												340	UF	341	UF
												342	UF	343	UF
												344	UF	345	UF
												346	UF	347	UF
												348	UF	349	UF
												350	UF	351	UF
												352	UF	353	UF
												354	UF	355	UF
												356	UF	357	UF
												358	UF	359	UF
												360	UF	361	UF
												362	UF	363	UF
												364	UF	365	UF
												366	UF	367	UF
												368	UF	369	UF
												370	UF	371	UF
												372	UF	373	UF
												374	UF	375	UF
												376	UF	377	UF
												378	UF	379	UF
												380	UF	381	UF
												382	UF	383	UF
												384	UF	385	UF
												386	UF	387	UF
												388	UF	389	UF
												390	UF	391	UF
												392	UF	393	UF
												394	UF	395	UF
												396	UF	397	UF
												398	UF	399	UF
												400	UF	401	UF
												402	UF	403	UF
												404	UF	405	UF
												406	UF	407	UF
												408	UF	409	UF
												410	UF	411	UF
												412	UF	413	UF
												414	UF	415	UF
												416	UF	417	UF
												418	UF	419	UF
												420	UF	421	UF
												422	UF	423	UF
												424	UF	425	UF
												426	UF	427	UF
												428	UF	429	UF
												430	UF	431	UF
												432	UF	433	UF
												434	UF	435	UF
												436	UF	437	UF
												438	UF	439	UF
												440	UF	441	UF
												442	UF	443	UF
												444	UF	445	UF
												446	UF	447	UF
												448	UF	449	UF
												450	UF	451	UF
												452	UF	453	UF
												454	UF	455	UF
												456	UF	457	UF
												458	UF	459	UF
												460	UF	461	UF
												462	UF	463	UF
												464	UF	465	UF
												466	UF	467	UF
												468	UF	469	UF
												470	UF	471	UF
												472	UF	473	UF
												474	UF	475	UF
												476	UF	477	UF
												478	UF	479	UF
												480	UF	481	UF
												482	UF	483	UF
												484	UF	485	UF
												486	UF	487	UF
												488	UF	489	UF
												490	UF	491	UF
												492	UF	493	UF
												494	UF	495	UF
												496	UF	497	UF
												498	UF	499	UF
												500	UF	501	UF
												502	UF	503	UF
												504	UF	505	UF



### ANEXO 3

#### Ficha FormSUScap

Identificação do paciente:

Data da notificação:

\* must provide value

Today

Número do cartão SUS (CNS):

Não é obrigatório o preenchimento

CPF:

Não é obrigatório o preenchimento

Nome completo do paciente:

\* must provide value

Preencher com o nome completo do caso

Gênero:

Masculino

Feminino

reset

Data de nascimento:

Today

Idade em anos:

Nome da mãe:

\* must provide value

CEP residência:

País de residência:

Município de residência:

Endereço completo:

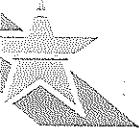
#### Dados do caso

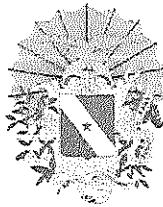
Data dos primeiros sintomas:

Today

Selecione os sintomas apresentados

- Febre
- Tosse
- Dor de garganta
- Dificuldade de respirar
- Diarréia
- Náuseas/vômitos
- Cefaleia (dor de cabeça)
- Conato
- Irritabilidade/confusão
- Adinâmia (fraqueza)
- Outros



**Selecione os sinais clínicos observados:**

- Peore
- Exsudato faringeo
- Convulsão
- Conjuntivite
- Coma
- Dispnéia/Taquipneia
- Alteração de ausculta pulmonar
- Alteração na radiologia de tórax
- Outros

**Morbidades prévias (selecionar todas morbidades pertinentes):**

- Doença cardiovascular, incluindo hipertensão
- Diabetes
- Doença hepática
- Doença neurologica crônica ou neuromuscular
- Imunodeficiência
- Infecção pelo HIV
- Doença renal
- Doença pulmonar crônica
- Neoplasia (tumor sólido ou hematológico)

**Paciente foi hospitalizado?**

Sim      Não      Não sabe

**Situação de saúde do paciente no momento da notificação:**

- Óbito
- Curado
- Sintomático
- Ignorado

**Foi realizada coleta de amostra do paciente?**

Sim      Não      Não sabe

---

**Dados de exposição e viagens****Paciente tem histórico de viagem para fora do Brasil até 14 dias antes do início dos sintomas?**

Sim      Não      Não Sabe

**O paciente teve contato próximo com uma pessoa que seja caso suspeito, provável ou confirmado de Novo Coronavírus (2019-nCoV)?**

Sim      Não      Não Sabe

**Esteve em alguma unidade de saúde nos 14 dias antes do início dos sintomas?**

Sim      Não      Não sabe

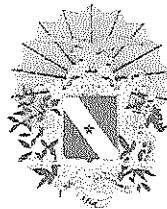
**Ocupação do caso suspeito:**

- Profissional de saúde
- Estudante da área de saúde
- Profissional de laboratório
- Trabalha em contato com animais
- Outros

**Teve contato próximo com animais em áreas afetadas?**

Sim      Não      Não sabe





Identificação da unidade notificadora:

Origem da notificação:

Estado de notificação (UF)?

must provide value

Dúas letras (Exemplo: AC, BA, DF)

Município de notificação:

Nome do notificador:

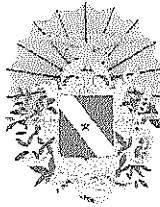
Profissão ou ocupação:

Telefone de contato do notificador/unidade notificante:

E-mail do notificador/unidade notificadora:

**ATENÇÃO:**

SE VOCÊ DESEJA RETORNAR A FICHA, AO TERMINAR O PREENCHIMENTO, CLICAR NO BOTÃO "Save & Return Later".  
UM CÓDIGO SERÁ FORNECIDO PARA RETORNAR A FICHA, ANOTE ESSE CÓDIGO E GUARDE EM LOCAL SEGURO.  
CASO JÁ TENHA INSERIDO TODAS AS INFORMAÇÕES E NÃO FOR RETORNAR A FICHA CLICAR EM "Submit".



**ANEXO 4**  
**Ficha SRAG – HOSPITALIZADO (SIVEP-Gripe)**

Nº

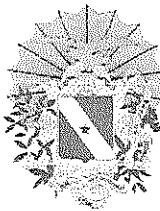
SIVEP Gripe

SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DA GRIPE

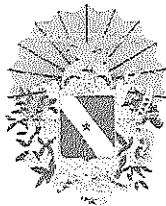
FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE HOSPITALIZADO

**CASO DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG-HOSPITALIZADO):**  
Indivíduo hospitalizado com febre, mesmo que referida, acompanhada de tosse ou dor de garganta e que apresente dispneia ou saturação de O<sub>2</sub> < 95% ou desconforto respiratório ou que evoluiu para óbito por SRAG independente de internação.

1	Data do preenchimento da ficha de notificação:	2	Data de 1ºs sintomas da SRAG:															
3	UF: <input type="text"/> Município: <input type="text"/>	Código (IBGE): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
5	Unidade de Saúde: <input type="text"/>	Código (CNES): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
<b>Dados do Paciente</b>																		
6	CPF do cidadão: <input type="text"/>	8 Sexo: <input type="text"/> 1-Masculino 2-Feminino 9-Ignorado																
7	Nome: <input type="text"/>	11 Gestante: <input type="text"/> 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-idade Gestacional Ignorada 5-Não 6-Não se aplica 9-Ignorado																
9	Data de nascimento: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (ou) Idade: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1-Dia 2-Mês 3-Ano <input type="text"/>	10	1-Fundamental 1º ciclo (1º a 5º série) 2- Fundamental 2º ciclo (6º a 9º série) 3-Médio (1º ao 3º ano) 4-Superior 5-Não se aplica 9-Ignorado															
12	Raça/Cor: <input type="text"/> 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 6-Não se aplica 9-Ignorado	13	Se indígena, qual etnia?															
14	Escolaridade: <input type="text"/> 0-Sem escolaridade/Analfabeto 1-Fundamental 1º ciclo (1º a 5º série) 2- Fundamental 2º ciclo (6º a 9º série) 3-Médio (1º ao 3º ano) 4-Superior 5-Não se aplica 9-Ignorado	15	Nome da mãe: <input type="text"/>															
<b>Dados de Residência</b>																		
16	CEP: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	17 UF: <input type="text"/> 18 Município: <input type="text"/> Código (IBGE): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
19	Bairro: <input type="text"/>	20 Logradouro (Rua, Avenida, etc.): <input type="text"/>	21 Nº: <input type="text"/>															
22	Complemento (apto, casa, etc...): <input type="text"/>	23 (DDD) Telefone: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
24	Zona: <input type="text"/> 1-Urbana 2-Rural 3-Periurbana 9-Ignorado	25 País (se residente fora do Brasil): <input type="text"/>																
<b>Dados Clínicos e Epidemiológicos</b>																		
26	É caso proveniente de surto de SG que evoluiu para SRAG? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado																	
27	Trata-se de caso nosocomial (infecção adquirida no hospital)? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado																	
28	Paciente trabalha ou tem contato direto com aves ou suínos? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado																	
29	Sinais e Sintomas: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input type="checkbox"/> Febre <input type="checkbox"/> Tosse <input type="checkbox"/> Dor de Garganta <input type="checkbox"/> Dispneia <input type="checkbox"/> Desconforto Respiratório <input type="checkbox"/> Saturação O <sub>2</sub> < 95% <input type="checkbox"/> Diarreia <input type="checkbox"/> Vômito <input type="checkbox"/> Outros																	
30	Possui fatores de risco/comorbidades? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado																	
Se sim, qual(is)? (Marcar X) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Puérpera (até 45 dias do parto)</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Doença Cardiovascular Crônica</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Doença Hematológica Crônica</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Síndrome de Down</td> <td><input type="checkbox"/> Doença Hepática Crônica</td> <td><input type="checkbox"/> Asma</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Diabetes mellitus</td> <td><input type="checkbox"/> Doença Neurológica Crônica</td> <td><input type="checkbox"/> Outra Pneumopatia Crônica</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Imunodeficiência/Imunodepressão</td> <td><input type="checkbox"/> Doença Renal Crônica</td> <td><input type="checkbox"/> Obesidade, IMC <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> Outros <input type="text"/></td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> Puérpera (até 45 dias do parto)	<input type="checkbox"/> Doença Cardiovascular Crônica	<input type="checkbox"/> Doença Hematológica Crônica	<input type="checkbox"/> Síndrome de Down	<input type="checkbox"/> Doença Hepática Crônica	<input type="checkbox"/> Asma	<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus	<input type="checkbox"/> Doença Neurológica Crônica	<input type="checkbox"/> Outra Pneumopatia Crônica	<input type="checkbox"/> Imunodeficiência/Imunodepressão	<input type="checkbox"/> Doença Renal Crônica	<input type="checkbox"/> Obesidade, IMC <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Outros <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Puérpera (até 45 dias do parto)	<input type="checkbox"/> Doença Cardiovascular Crônica	<input type="checkbox"/> Doença Hematológica Crônica																
<input type="checkbox"/> Síndrome de Down	<input type="checkbox"/> Doença Hepática Crônica	<input type="checkbox"/> Asma																
<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus	<input type="checkbox"/> Doença Neurológica Crônica	<input type="checkbox"/> Outra Pneumopatia Crônica																
<input type="checkbox"/> Imunodeficiência/Imunodepressão	<input type="checkbox"/> Doença Renal Crônica	<input type="checkbox"/> Obesidade, IMC <input type="text"/>																
<input type="checkbox"/> Outros <input type="text"/>																		
31	Recebeu vacina contra Gripe na última campanha? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	32	Data da vacinação: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>															
Se < 6 meses: a mãe recebeu a vacina? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado		Se sim, data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
a mãe amamenta a criança? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado																		
Se >= 6 meses e <= 8 anos: Data da dose única 1/1: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dose única para crianças vacinadas em campanhas de anos anteriores) Data da 1ª dose: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (1ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez) Data da 2ª dose: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (2ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez)																		



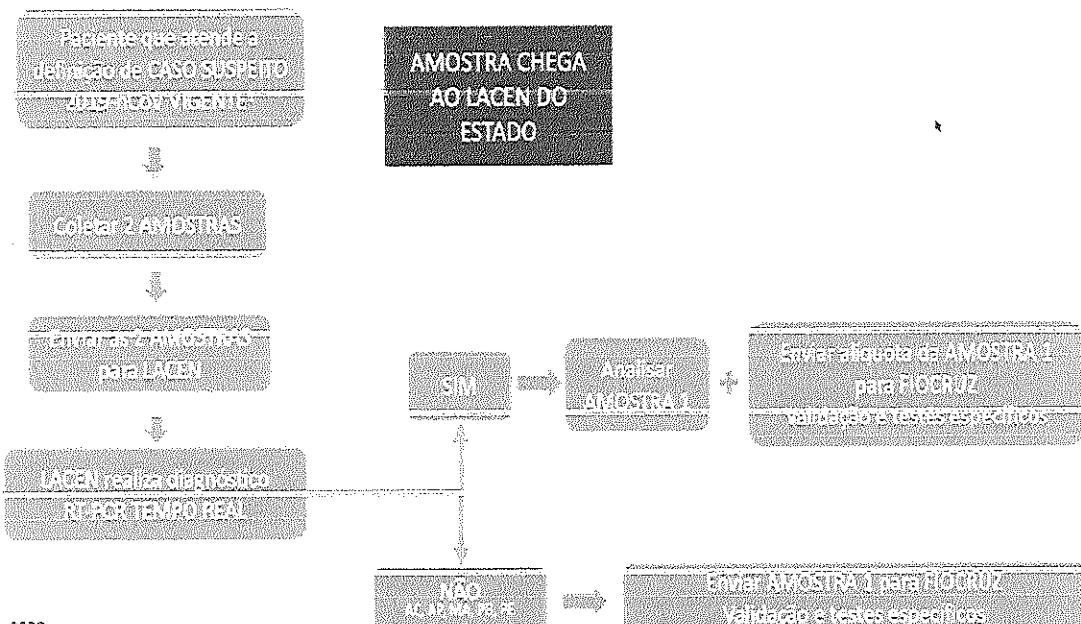
Dados de Atendimento	33 Usou antiviral para gripe? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	34 Qual antiviral? <input type="checkbox"/> 1-Oseltamivír <input type="checkbox"/> 2-Zanamivír <input type="checkbox"/> 3-Outro, especifique: _____	35 Data início do tratamento: _____
	36 Houve internação? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	37 Data da internação por SRAG: _____	38 UF de internação: _____
	39 Município de internação: _____	Código (IBGE): _____	
	40 Unidade de Saúde de internação: _____	Código (CNES): _____	
	41 Internado em UTI? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	42 Data da entrada na UTI: _____	43 Data da saída da UTI: _____
	44 Uso de suporte ventilatório: <input type="checkbox"/> 1-Sim, invasivo <input type="checkbox"/> 2-Sim, não invasivo <input type="checkbox"/> 3-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	45 Raio X de Tórax: <input type="checkbox"/> 1-Normal <input type="checkbox"/> 2-Infiltrado intersticial <input type="checkbox"/> 3-Consolidação <input type="checkbox"/> 4-Misto <input type="checkbox"/> 5-Outro: _____ <input type="checkbox"/> 6-Não realizado <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	46 Data do Raio X: _____
	47 Coletou amostra? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	48 Data da coleta: _____	49 Tipo de amostra: <input type="checkbox"/> 1-Secção de Naso-orofaringe <input type="checkbox"/> 2-Lavado Broco-alveolar <input type="checkbox"/> 3-Tecido póst-mortem <input type="checkbox"/> 4-Outra, qual? _____ <input type="checkbox"/> 9-Ignorado
	50 Nº Requisição do GAL: _____		
	51 Resultado da IF/outro método que não seja Biologia Molecular: <input type="checkbox"/> 1-Positivo <input type="checkbox"/> 2-Negativo <input type="checkbox"/> 3-Inconclusivo <input type="checkbox"/> 4-Não realizado <input type="checkbox"/> 5-Aguardando resultado <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	52 Data do resultado da IF/outro método que não seja Biologia Molecular: _____	
	53 Agente Etiológico – IF/outro método que não seja Biologia Molecular: Positivo para Influenza? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado Se sim, qual influenza? <input type="checkbox"/> 1-Influenza A <input type="checkbox"/> 2-Influenza B Positivo para outros vírus? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado Se outros vírus respiratórios qual(is)? (marcar X) <input type="checkbox"/> Virus Sincicial Respiratório <input type="checkbox"/> Parainfluenza 1 <input type="checkbox"/> Parainfluenza 2 <input type="checkbox"/> Parainfluenza 3 <input type="checkbox"/> Adenovírus <input type="checkbox"/> Outro vírus respiratório, especifique: _____		
54 Laboratório que realizou IF/outro método que não seja Biologia Molecular: _____	Código (CNES): _____		
55 Resultado da RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: <input type="checkbox"/> 1-Detectável <input type="checkbox"/> 2-Não Detectável <input type="checkbox"/> 3-Inconclusivo <input type="checkbox"/> 4-Não realizado <input type="checkbox"/> 5-Aguardando resultado <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	56 Data do resultado RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: _____		
57 Agente Etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para Influenza? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado Se sim, qual influenza? <input type="checkbox"/> 1-Influenza A <input type="checkbox"/> 2-Influenza B Influenza A, qual subtipo? <input type="checkbox"/> 1-Influenza A(H1N1)pdm09 <input type="checkbox"/> 2-Influenza A/H3N2 <input type="checkbox"/> 3-Influenza A não subtipado <input type="checkbox"/> 4-Influenza A não subtipável <input type="checkbox"/> 5-Inconclusivo <input type="checkbox"/> 6-Outro, especifique: _____ Influenza B, qual linhagem? <input type="checkbox"/> 1-Victoria <input type="checkbox"/> 2-Yamagata <input type="checkbox"/> 3-Não realizado <input type="checkbox"/> 4-Inconclusivo <input type="checkbox"/> 5-Outro, especifique: _____ Positivo para outros vírus? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado Se outros vírus respiratórios, qual(is)? (marcar X) <input type="checkbox"/> Virus Sincicial Respiratório <input type="checkbox"/> Parainfluenza 1 <input type="checkbox"/> Parainfluenza 2 <input type="checkbox"/> Parainfluenza 3 <input type="checkbox"/> Parainfluenza 4 <input type="checkbox"/> Adenovírus <input type="checkbox"/> Metapneumovírus <input type="checkbox"/> Bocavírus <input type="checkbox"/> Rinovírus <input type="checkbox"/> Outro vírus respiratório, especifique: _____			
58 Laboratório que realizou RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: _____	Código (CNES): _____		
Conclusão	59 Classificação final do caso: <input type="checkbox"/> 1-SRAG por influenza <input type="checkbox"/> 2-SRAG por outro vírus respiratório <input type="checkbox"/> 3-SRAG por outro agente etiológico, qual _____ <input type="checkbox"/> 4-SRAG não especificado _____	60 Criterio de Encerramento: <input type="checkbox"/> 1-Laboratorial <input type="checkbox"/> 2-Vínculo-Epidemiológico <input type="checkbox"/> 3-Clinico	
	61 Evolução do Caso: <input type="checkbox"/> 1-Cura <input type="checkbox"/> 2-Óbito <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	62 Data da alta ou óbito: _____	
	63 Data do Encerramento: _____		
	64 OBSERVAÇÕES:		
	65 Profissional de Saúde Responsável: _____	66 Registro Conselho/Matrícula: _____	

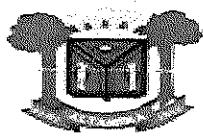


## ANEXO 5

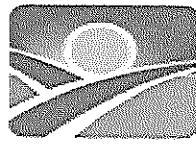
### Fluxograma do envio de amostras ao LACEN/PA

#### FLUXO PARA COLETA E DIAGNÓSTICO LABORATORIAL DE CASOS SUSPEITOS DO NOVO CORONAVÍRUS IDENTIFICADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE\*





ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
PODER EXECUTIVO



DECRETO N°. 1196, DE 23 DE MARÇO DE 2020.

**DISPÕE SOBRE A RETIFICAÇÃO DO  
DECRETO N° 1195 DE 20 DE MARÇO DE  
2020, O QUAL TRATA DAS MEDIDAS DE  
ENFRENTAMENTO, NO ÂMBITO DO  
MUNICÍPIO DE ALTAMIRA/PARÁ, À  
PANDEMIA DO CORONA VÍRUS COVID -19.**

O Prefeito Municipal de Altamira, Estado do Pará , usando de suas atribuições legais, nos termos do art. 85, inciso VIII, da Lei Orgânica Municipal,

Considerando o reconhecimento, por parte da Organização Mundial de Saúde, como pandemia o surto do corona vírus COVID-19;

Considerando que o Governo do Estado do Pará decretou estado de calamidade pública, em 20 de Março de 2020;

Considerando que o Governo do Estado do Pará em conjunto com a Associação Brasileira de Bares e Restaurantes - ABRASEL, decidiram em comum acordo pelo fechamento de Bares, Restaurantes e Casas Noturnas em todo o Estado do Pará, pelo prazo de 15 dias, podendo ser renovado por igual período;

Considerando os esforços para reduzir qualquer risco à saúde pública no município de Altamira;

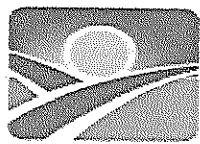
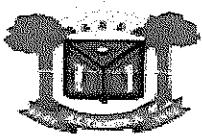
**D E C R E T A:**

Art. 1º: No âmbito do Município de Altamira-PA, serão adotadas as seguintes medidas:  
I - Ficam suspensos, **até o dia 31 de Março de 2020**, o funcionamento dos seguintes estabelecimentos:

- I – casas de shows e espetáculos de qualquer natureza;
- II – boates, danceterias, salões de dança;
- III – casas de festas e eventos;
- IV – feiras, exposições, congressos e seminários;
- V – ~~shoppings centers, centros de comércio e galerias de lojas;~~
- V – shoppings centers, centros de comércio, galérias de lojas , comércio em geral e prestadores de serviços não essenciais;
- VI – cinemas e teatro;
- VII – clubes de serviço e de lazer;

...0044

0045



VIII – academia, centro de ginástica e estabelecimentos de condicionamento físico;

IX – clínicas de estética e salões de beleza;

X – parques de diversão;

XI – bares, restaurantes e lanchonetes;

XII – Cartórios;

XIII – Igrejas, templos e afins.

§ 1º Caso tenham estrutura e logística adequadas, os estabelecimentos de que trata este artigo poderão efetuar entrega em domicílio e disponibilizar a retirada no local de alimentos prontos e embalados para consumo fora do estabelecimento, desde que adotadas as medidas estabelecidas pelas autoridades de saúde de prevenção ao contágio e contenção da propagação de infecção viral relativa ao Coronavírus – COVID-19.

§ 2º A suspensão prevista neste artigo não se aplica às farmácias, laboratórios, clínicas, hospitais e demais serviços de saúde, desde que adotadas as medidas estabelecidas pelas autoridades de saúde de prevenção ao contágio e contenção da propagação de infecção viral relativa ao COVID-19.

§ 2º A suspensão prevista neste artigo não se aplica às farmácias, laboratórios, clínicas, hospitais e demais serviços de saúde, bem como clínicas veterinárias, bancos, casas lotéricas, postos de combustível e demais serviços essências definidos na Lei 7.783 de 28 de Junho de 1989 e Decreto nº 10.282 de 20 de março de 2020, desde que adotadas as medidas estabelecidas pelas autoridades de saúde de prevenção ao contágio e contenção da propagação de infecção viral relativa ao COVID -19.

§ 3º A suspensão do funcionamento de feiras e comércio de gêneros alimentícios dar-se-á de forma parcial, ficando o funcionamento autorizado no horário compreendido entre 6h e 12h.

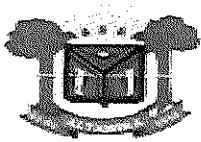
§ 3º A suspensão do funcionamento de feiras e comércio de gêneros alimentícios dar-se-á de forma parcial, ficando o funcionamento autorizado no horário compreendido entre 6h e 16h.

Art. 2º: A fiscalização quanto ao cumprimento das medidas determinadas neste Decreto ficará a cargo dos órgãos de fiscalização do Município.

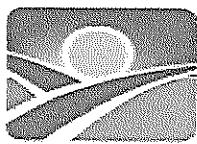
Art. 3º: Fica proibida a circulação e permanência de pessoas nas praias, praças, parques, quadras poliesportivas e qualquer outro bem público de uso coletivo.

Art. 4º: Em caso de descumprimento das medidas previstas neste Decreto, as autoridades competentes devem apurar as eventuais práticas de infrações administrativas, sujeitando os infratores na prática do crime previsto no art. 268 do Código Penal.

...0047



**ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
PODER EXECUTIVO**



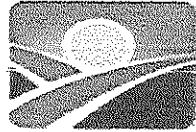
Art. 5º: É obrigatório o teletrabalho aos maiores de 60 anos e demais servidores do grupo de risco, tais como portadores de doenças crônicas, a serem individualmente analisadas pela chefia, com apoio da Secretaria de Saúde, bem como a lactantes e gestantes.

Art. 6º: Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, com seus efeitos a partir de 23 de março de 2020.

Gabinete do Prefeito Municipal, aos 23 dias do mês de Março de 2020.

**ENGº. DOMINGOS JUVENIL**  
Prefeito Municipal de Altamira/PA

2.0049



**DECRETO N°. 1.202, DE 31 DE MARÇO DE 2020.**

**DISPÕE SOBRE AS NOVAS MEDIDAS DE  
ENFRENTAMENTO, NO ÂMBITO DO  
MUNICÍPIO DE ALTAMIRA/PARÁ, À  
PANDEMIA DO CORONA VÍRUS COVID-  
19.**

O Prefeito Municipal de Altamira/PA, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município e demais legislação correlata,

**CONSIDERANDO** o reconhecimento, por parte da Organização Mundial de Saúde, como pandemia o surto do corona vírus, COVID-19;

**CONSIDERANDO** a Lei Federal nº 13.979/2020, dispõe sobre medidas para enfrentamento da emergência em saúde pública internacional decorrente do coronavírus responsável pelo surto de 2019;

**CONSIDERANDO** o Decreto Estadual nº 609, de 16 de março 2020, que dispõe sobre as medidas de enfrentamento, no âmbito do Estado do Pará, à pandemia do corona vírus COVID-19;

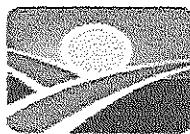
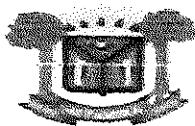
**CONSIDERANDO** que em decisão proferida nos autos da Ação Civil Pública de nº 1001241-54.2020.401.3903, a Justiça Federal de Altamira negou o pedido de liminar feito pelo Ministério Públco Federal para impedir que o comércio de Altamira fosse reaberto;

**CONSIDERANDO** que com essa decisão prevalece o entendimento que o comércio local retorne suas atividades, desde que adotada as medidas estabelecidas pelas autoridades de saúde de prevenção ao contágio e contenção da propagação de infecção viral relativa ao Coronavírus COVID-19;

**CONSIDERANDO** o teor do ofício nº 001/2020 – CEA, do Centro Empresarial de Altamira-PA;

**CONSIDERANDO** os esforços para reduzir qualquer risco à saúde pública no município de Altamira;

...0051



**D E C R E T A:**

**Art. 1º** - Ficam suspensos, pelo prazo de 15 (quinze) dias, os seguintes serviços públicos municipais:

I – As aulas da Rede Pública Municipal de Ensino de Altamira-PA.

II – O licenciamento e/ou autorização para eventos, reuniões e/ou manifestações de caráter público ou privado e de qualquer espécie, com audiência maior ou igual a 100 (cem) pessoas;

III – Os programas sociais: Bolsa Família, Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculo – SCFV, Craque só de Esporte, Escola Municipal de Música e Escola Municipal de Dança;

IV – O atendimento presencial da Administração Pública Municipal, quando este puder ser mantido de modo eletrônico ou telefônico;

V – O deslocamento no território nacional ou internacional de servidores públicos, empregados públicos e colaboradores eventuais da administração, salvo expressa autorização do Chefe do Poder Executivo Municipal.

**Art. 2º** - Observado o disposto nesse Decreto, ficam mantidos o expediente e os serviços internos dos demais órgãos e entidades da Administração Direta e Indireta, no horário compreendido entre as 8:00h e 14:00h.

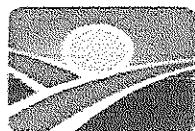
**Parágrafo primeiro** - Restam excluídos do disposto no art. 2º, os serviços essenciais que por sua natureza ou interesse público devem ser prestados de forma contínua, como os serviços dos hospitais municipais, unidades de pronto atendimento, atendimento móvel de urgência (SAMU), e demais serviços prestados em regime de plantão e escala.

**Parágrafo segundo** - É obrigatório o teletrabalho aos maiores de 60 anos e demais servidores do grupo de risco, tais como portadores de doenças crônicas, a serem individualmente analisadas pela chefia, com apoio da Secretaria de Saúde, bem como a lactantes e gestantes.

**Art. 3º** - Fica proibida a circulação e permanência de pessoas nas praias, praças, parques, quadras poliesportivas e qualquer outro bem público de uso coletivo.

**Art. 4º** - O município de Altamira-PA seguirá as medidas previstas no Decreto Estadual nº 609, de 16 de março 2020, que dispõe sobre as medidas de enfrentamento, no âmbito do Estado do Pará, à pandemia do corona virus COVID-19;

..0053



**Art. 5º** - Não será permitida a aglomeração, pelo prazo do decreto, de numero maior ou igual a 100 (cem) pessoas, ainda que em templos religiosos.

**Art. 6º** - Ficam suspensas, pelo prazo do decreto, as aulas ou qualquer atividade presencial de ensino nas escolas da rede privada.

**Art. 7º** - Fica proibido, pelo prazo do decreto, o funcionamento de clubes de serviços e de lazer.

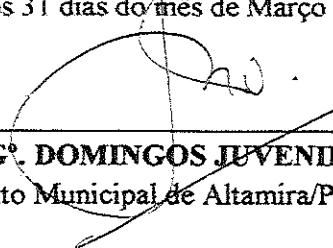
**Art. 8º** - O comércio em geral fica obrigado adotar as medidas estabelecidas pelas autoridades de saúde de prevenção ao contágio e contenção da propagação de infecção viral relativa ao Coronavírus – COVID-19, bem como:

- a) Intensificar ações de limpeza;
- b) Divulgar informações acerca do COVID-19 e das medidas de prevenção;
- c) Manter espaçamento mínimo de 02 (dois) metros entre mesas, estações de trabalho ou pontos de atendimento;
- d) Adotar mecanismos para manter os ambientes arejados e saudáveis;
- e) Evitar a superlotação e aglomeração de pessoas;
- f) Providenciar distanciamento de pessoas de, no mínimo, 2 (dois) metros em eventuais filas, dentro e fora dos estabelecimentos, disponibilizando pelo menos um funcionários responsável para tal finalidade;
- g) Manter a modalidade de teletrabalho aos maiores de 60 anos e demais colaboradores do grupo de risco, tais como portadores de doenças crônicas, lactantes e gestantes.

**Art. 9º** - Em caso de descumprimento das medidas previstas neste Decreto, as autoridades competentes devem apurar as eventuais práticas de infrações administrativas, sujeitando os infratores na prática do crime previsto no art. 268 do Código Penal.

**Art. 10** - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, com seus efeitos a partir desta data, revogando-se as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal, aos 31 dias do mês de Março de 2020.

  
**ENGº DOMINGOS JUVENIL**  
Prefeito Municipal de Altamira/PA

..0055



# **SENADO FEDERAL**

## **PROJETO DE LEI**

### **Nº 805, DE 2020**

Suspende por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março do corrente ano, a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

**AUTORIA:** Câmara dos Deputados

**DOCUMENTOS:**

- Texto do projeto de lei da Câmara
- Projeto original

[http://www.camara.gov.br/proposicoesWeb/prop\\_mostrarIntegra?codteor=1869812&filename=PL-805-2020](http://www.camara.gov.br/proposicoesWeb/prop_mostrarIntegra?codteor=1869812&filename=PL-805-2020)



Página da matéria

Suspende por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março do corrente ano, a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

O CONGRESSO NACIONAL decreta:

Art. 1º Fica suspensa por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março do corrente ano, a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhes os repasses dos valores financeiros contratualizados, na sua integralidade.

Art. 2º Fica mantido o pagamento da produção do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (Faec), com base na média dos últimos 12 (doze) meses.

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

CÂMARA DOS DEPUTADOS, 20 de março de 2020.

RODRIGO MAIA  
Presidente

1057

## Projeto de Lei nº 805, de 2020

▲ Autoria: Câmara dos Deputados

▲ Iniciativa: Deputado Federal Pedro Westphalen (PP - RS)

■ N° na Câmara dos Deputados: PL 805/2020

● Assunto: Social - Saúde

■ Natureza: Norma Geral

 Texto inicial  Imprimir

### Ementa:

Suspender por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 7º dia útil do corrente ano, a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratuaisizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Situação Atual:

 Participar

Decisão: Aprovada pelo Plenário  
Destino: À sanção  
Prazo aberto: Veto ou Sancção de Projeto de Lei - De 31/03/2020 a 22/04/2020  
Último local: 01/04/2020 - Secretaria de Expediente  
Último estado: 01/04/2020 - REMETIDA À SANÇÃO

15  Consulta pública encerrada  
SIN NÃO  
 Compartilhar



..0059

- Lista de Treinamentos Realizados
- Lista de Orientações

0060

..0061



### Registro de Atividade Formação na Unidade de Trabalho

Tema: Orientação sobre coleta swab

DATA	Nº	NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
	01			
	02			
	03			
	04			
	05			
	06			
	07			
	08			
	09			
	10			
	11			
	12			
	13			
	14			
	15			
	16			
	17			
	18			
	19			
	20			
Anotações Carga Horária	Data	Inicio	Termino	Setor Participante
	19/03/2020	08:00	10:00	Colaboradores HRPT
				Responsável Janete Briana

Realizado treinamento para os municípios do 10º Regional de Saúde, UPA, Centro de Apoio Diagnóstico e HGA. Demonstrado EPI necessários, Métodos de identificação e armazenamento amostra de acordo com a nota técnica do LACEN. Demonstrado através de vídeo a coleta swab nasal e aspirado faríngeo.

Segue em anexo a lista de presença !

#### Assinaturas

Responsável da Área  <i>Janete O. Briana</i>	Diretor da Área Edson Gonçalves Primo Diretor Hospitalar Hospital Regional Público da Transamazônica Hospital Regional Público da Transamazônica - Versão 1.3	Recebimento NEP  <i>Janete O. Briana 25/03/2020</i>
--	---	---

..0063

### 3. Metas contratuais

De acordo com o contrato de gestão de 005/2017 firmado entre CONTRATANTE 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 Regional Público da Transamazônica tem como Negócio “Atendimento Hospitalar”, Missão “Prestar Assistência Hospitalar Humanizada com Qualidade, em Média e Alta Complexidade ao Usuário Referenciado pelo Sistema Único de Saúde” Visão “Ser Reconhecido pela Excelência dos Serviços Prestados” e Princípios como: Sustentabilidade, Qualidade, Humanização, Integridade e Solidariedade.

..0115



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## METAS CONTRATUAIS

REFERÊNCIA: Março– 2020

..0117

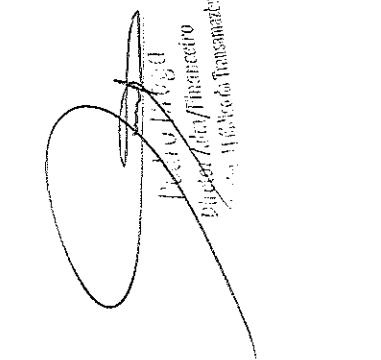
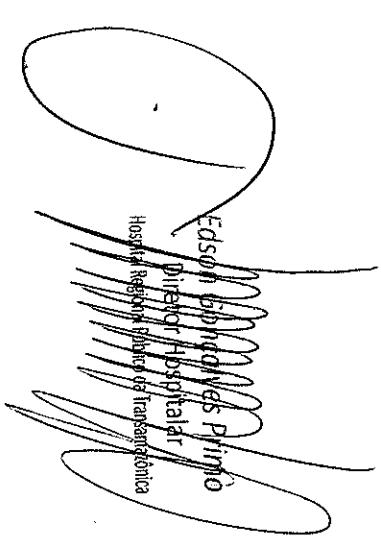


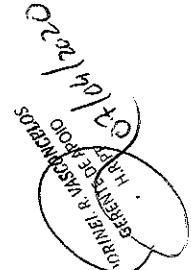
**CONTRATO DE GESTÃO 05/2017**  
**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE MÊS:**  
**METAS QUANTITATIVAS**

mar/20

**SAÍDAS HOSPITALARES**

ESPECIALIDADE		Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12	Total	
		Realizado	Previsto	Realizado											
MÉDICA	Realizado	57	69	100											226
CIRÚRGICA	Realizado	136	155	155											446
OBSTÉTRICA	Realizado	16	26	25											67
PEDIÁTRICA	Realizado	39	47	41											127
<b>Total</b>	<b>Realizado</b>	<b>291</b>	<b>3492</b>												
% Meta	85%	102%	110%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	866
															25%

  
 Dr. Jair Francisco  
 Doutor - Especialista em Medicina Geral e Familiar  
 Especialista em Medicina de Pronto Atendimento  
  
 Dr. Wilson Transamazônia  
 Doutor - Especialista em Medicina Geral e Familiar  
  
 Dr. Edson Lacerda  
 Doutor - Especialista em Medicina Geral e Familiar  
  
 Dr. José Henrique  
 Doutor - Especialista em Medicina Geral e Familiar

  
 HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA  
 SECRETARIA DE SAÚDE DO PARÁ  
 MARANHÃO E AMÉRICA DO SUL

...at 19

**CONTRATO DE GESTÃO 05/2017**  
**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE MÊS:**  
**METAS QUANTITATIVAS**

mar/20

ESPECIALIDADE		CONSULTAS AMBULATORIAIS												Total
		Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12	
Neurologia	Previsto	300	300	300	300									900
	Realizado	262	72	203										537
Gastroenterologia	Previsto	70	70	70										210
	Realizado	58	59	45										162
Cir. Pediátrica	Previsto	80	80	80										240
	Realizado	64	65	51										180
Infectologia	Previsto	40	40	40										120
	Realizado	36	28	0										64
Hematologista	Previsto	45	45	45										135
	Realizado	41	44	38										123
Reumatologia	Previsto	45	45	45										135
	Realizado	57	49	47										153
Urologia	Previsto	80	80	80										240
	Realizado	80	80	60										220
Traumatologia	Previsto	300	300	300										900
	Realizado	308	317	225										850
Pneumologia	Previsto	65	65	65										195
	Realizado	62	64	48										174
Ginecologia	Previsto	140	140	140										420
	Realizado	117	136	111										364
Mastologia	Previsto	90	90	90										270
	Realizado	75	83	70										228
Oncologia	Previsto	150	150	150										450
	Realizado	74	73	64										211
Cardiologia	Previsto	150	150	150										450
	Realizado	169	149	125										443
<i>Edson Gonçalves Primo</i>													<i>DIRNEI R. VASCONCELOS GERENTE DE H.R.</i>	

..0121



Hospital Regional  
Público da Transamazônica

METAS QUANTITATIVAS 2020

**CONTRATO DE GESTÃO 05/2017**  
**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE MÊS:**  
**METAS QUANTITATIVAS**



**PRO  
SAÚDE**

ASSOCIAÇÃO CIVIL  
MINISTÉRIO DA SAÚDE

mar/20

LOS  
VASCOS  
DE  
A  
POD  
NORMAN  
GERENTE  
H.R.P.

Foto: J. C.  
Diretor: Raimundo  
Cinematografia: Raimundo

**Edson Gondim**  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional Pinto da Paixão

0122

..0123

**CONTRATO DE GESTÃO 05/2017**  
**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE MÊS:**  
**METAS QUANTITATIVAS**

mar/20

**S.A.D.T. - SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO**

SADT		Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12	Total
Análise Clínicas	Previsto	6350	6350	6350										19050
	Realizado	7040	7470	5706										20216
Patologia Clínica	Previsto	46	46	46										138
	Realizado	21	25	18										
Raio X	Previsto	1092	1092	1092										64
	Realizado	668	668	526										3276
Tomografia Computadorizada	Previsto	552	552	552										1862
	Realizado	519	528	403										1656
Mamografia	Previsto	126	126	126										1450
	Realizado	163	165	61										378
Ultrasoundografia	Previsto	252	252	252										389
	Realizado	291	280	222										756
Endoscopia	Previsto	126	126	126										793
	Realizado	106	89	74										378
EcoCardiograma Doppler	Previsto	82	82	82										269
	Realizado	79	95	79										246
EEG (EletroEncefalograma)	Previsto	80	80	80										253
	Realizado	53	62	35										240
ECG (EletroCardioGrama)	Previsto	115	115	115										150
	Realizado	103	109	103										345
Ergometria	Previsto	86	86	86										315
	Realizado	0	0	0										258
Holter	Previsto	34	34	34										0
	Realizado	24	12	28										102
Desintometria Óssea	Previsto	86	86	86										64
	Realizado	42	42	29										258
														113

Pec. 001797  
Dir. de Administração  
Dir. de Gestão e Transparência

Assinatura

Hospital Regional de Transamazônia

Assinatura

..0125



..0127

**CONTRATO DE GESTÃO 05/2017**  
**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE MÊS:**  
**METAS QUANTITATIVAS**

mar/20

ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR	AVALIAÇÃO DE METAS												% METAS REALIZADAS
		Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12	
Acima do volume contratado	Poderá ensejar repactuação													
Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade internação	X												
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade internação													
Entre 55% e 69,99% do volume contratado	70% X peso percentual da atividade internação													
Menos de 55% do volume contratado	55% X peso percentual da atividade internação													
Acima do volume contratado	Poderá ensejar repactuação													
Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade internação	X												
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade internação													
Entre 55% e 69,99% do volume contratado	70% X peso percentual da atividade internação													
Menos de 55% do volume contratado	55% X peso percentual da atividade internação													

RODRIGO FERREIRA  
Assessor Técnico  
HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA  
DORMINEL R. VASCONCELOS  
GERENTE DE PI

Edson Gonçalves Primo  
Dir. Executivo  
HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA

Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional Público da Transamazônica

0128

..0129



Hospital Regional  
Público da Transamazônica



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



MAPA DE PRODUÇÃO - MARÇO DE 2020.

ALTAS HOSPITALARES

HOSPITALIZAÇÃO	TOTAL DE SAÍDAS		ÓBITOS	PACIENTES/DIA	LEITOS OPERACIONAIS
	REALIZADO	CONTRATADO			
CLÍNICA MÉDICA	68	61	14	608	21
CLÍNICA CIRÚRGICA	155	144	4	983	32
CLÍNICA OBSTÉTRICA	25	37	-	98	5
CLÍNICA PEDIÁTRICA	31	59	-	152	19
UTI ADULTO	14	18	14	273	9
UTI PEDIÁTRICA	1	1	1	56	5
UTI NEONATAL	9	11	-	157	5
<b>TOTAL</b>	<b>321</b>	<b>291</b>	<b>33</b>	<b>2.327</b>	<b>87</b>
Reflexo Internados Cl. Médica em T.R.S					
<b>TOTAL GERAL DE SAÍDOS</b>	<b>321</b>				

Obs.: Os dados em negrito estão relacionados ao nº de saídas realizadas e contratadas por especialidades identificando os óbitos e pacientes-dia.

ATIVIDADE CIRÚRGICA

ATIVIDADE CIRÚRGICA	ELETIVA	URGENTE	MÉDIA DE SALAS DE CIRURGIA OPERACIONAIS/DIA	
			261	101

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ATENDIMENTOS	MENSAL				
	1ª CONSULTA	CONSULTAS SUBSEQUENTES	TOTAL	ABSENTEÍSMO	CONTRATADO
ESPECIALIDADES					
NEUROLOGIA	107	95	203	24	300
GASTROENTEROLOGIA	21	24	45	8	70
CIRURGIA PEDIÁTRICA	27	24	51	15	100
INFECTOLOGIA	-	-	-	-	40
HEMATOLOGIA	12	25	38	11	45
REUMATOLOGIA	23	24	47	5	45
UROLOGIA	37	23	60	6	80
TRAUMATOLOGIA	176	49	225	9	300
PNEUMOLOGIA	21	27	48	4	65
GINECOLOGIA	60	51	111	11	140
MASTOLOGIA	33	37	70	8	90
ONCOLOGIA	23	41	64	7	150
CARDIOLOGIA	71	54	125	11	150
PEDIATRIA	15	9	24	5	60
MÉDICA	167	-	167	-	20
ENDOCRINOLOGIA	30	5	39	5	80
NEFROLOGIA	27	7	34	5	60
VASCULAR	19	14	33	12	80
CIRURGIA GERAL	51	52	103	17	131
OTORRINOLARINGOLOGIA	-	-	-	-	60
<b>SUB TOTAIS</b>	<b>920</b>	<b>567</b>	<b>1.487</b>	<b>163</b>	<b>2.056</b>
<b>TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS</b>	<b>1.487</b>				
<b>TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS + ABSENTEÍSMO</b>	<b>1.650</b>				

ATENDIMENTO DE URGENCIA

ATENDIMENTO DE URGENCIA	Nº DE PACIENTES INTERNADOS	Nº DE PACIENTES NÃO INTERNADOS	TOTAL	CONTRATADO	ÓBITOS NO PA,
					< 24 HORAS
	110	259	369	690	10

SADT

EXAMES	NÚMERO DE EXAMES		
	PACIENTES DO HOSPITAL	PACIENTES EXTERNOS	
	REALIZADO	ABSENTEÍSMO	CONTRATADO
ANÁLISES CLÍNICAS	10.215	5.706	6.380
PATOLOGIA CLÍNICA	61	18	46
RAIO X	748	526	1.092
TOMOGRAFIA	396	403	552
MAMOGRAFIA	-	61	126
ULTRASSOM	55	222	270
ENDOSCOPIA	17	74	126
ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER	31	78	82
EEG (ELETROENCEFALOGRAMA)	4	35	80
ECG (ELETROCARDIOGRAMA)	126	103	115
ERGOMETRIA	-	-	86
HOLTER	-	28	34
DENSITOMETRIA ÓSSEA	-	29	36
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	7	32	34
MAPA	-	10	11
PAAF	-	8	13
HEMODIALISE	60	1.445	1.220
HEMOTERAPIA	131	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>11.863</b>	<b>8.779</b>	<b>10.323</b>

Obs: Período de Referência - 01/03/2020 à 31/03/2020.

Altamira, 07 de abril de 2020

Eduardo Gómez Primo  
Diretor Geral

Pedro Campos Braga Filho  
Diretor Administrativo Financeiro

Avenida Brigadier Eduardo Gómez, S/N, São Sebastião, CEP 68372-020 - Altamira (PA), (98) 3515-8320  
Todos os serviços prestados pelo Hospital Regional Público da Transamazônica são gratuitos e integram o Sistema Único de Saúde (SUS).

DORINEI R. VASCONCELOS  
GERENTE DE APOIO  
Dorinei Ribeiro Vasconcelos  
Gerente de Apoio

...0130

..0131

PLANO ESTATÍSTICO - 2020 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>1- Estatística de Pacientes Internados</b>													
<b>1.1. N° de Leitos por Especialidade</b>													
Clinica Médica	24	24	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	72
Clinica Cirúrgica	37	37	37	-	-	-	-	-	-	-	-	-	111
Clinica Obstétrica	7	7	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21
Clinica Pediátrica	20	20	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60
Clinica Neonatalogica	9	9	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27
Total	97	97	97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	291
<b>1.2. N° de Leitos por Unidade</b>													
Clinica Médica	20	20	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60
Clinica Cirúrgica	30	30	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	90
Gineco/Obstétrica	6	6	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18
Pediatria	14	14	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	42
Isolamento	6	6	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18
UTI Adulto	8	8	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24
UTI Pediatrico	4	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12
UTI Neonatal	5	5	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15
Bercário Alto Risco	4	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12
Total	97	97	97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	291
<b>1.3. N° de Leitos-Dia por Especialidade</b>													
Clinica Médica	744	696	744	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.184
Clinica Cirúrgica	1.147	1.073	1.147	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.367
Clinica Obstétrica	217	203	217	-	-	-	-	-	-	-	-	-	637
Clinica Pediátrica	620	580	620	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.820
Clinica Neonatalogica	279	261	279	-	-	-	-	-	-	-	-	-	819
Total	3.007	2.813	3.007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8.827
<b>1.4. N° de Leitos-Dia por Unidade</b>													
Clinica Médica	620	580	620	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.820
Clinica Cirúrgica	930	870	930	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.730
Gineco/Obstétrica	186	174	186	-	-	-	-	-	-	-	-	-	546
Pediatria	434	406	434	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.274
Isolamento	186	174	186	-	-	-	-	-	-	-	-	-	546
UTI Adulto	248	232	248	-	-	-	-	-	-	-	-	-	728
UTI Pediatrico	124	116	124	-	-	-	-	-	-	-	-	-	364
UTI Neonatal	55	45	55	-	-	-	-	-	-	-	-	-	155
Bercário Alto Risco	124	116	124	-	-	-	-	-	-	-	-	-	364
Total	3.007	2.813	3.007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8.827
<b>1.5. N° de Pacientes-Dia por Especialidade</b>													
Clinica Médica	998	900	880	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.778
Clinica Cirúrgica	1.241	1.137	984	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.362
Clinica Obstétrica	53	106	98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	257
Clinica Pediátrica	293	290	208	-	-	-	-	-	-	-	-	-	791
Clinica Neonatalogica	196	136	157	-	-	-	-	-	-	-	-	-	489
Total	2.781	2.569	2.327	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.677
<b>1.6. Pacientes-Dia por Unidade</b>													
Clinica Médica	710	667	583	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.960
Clinica Cirúrgica	916	858	809	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.593
Gineco/Obstétrica	148	140	115	-	-	-	-	-	-	-	-	-	403
Pediatria	313	347	238	-	-	-	-	-	-	-	-	-	898
Isolamento	127	121	132	-	-	-	-	-	-	-	-	-	380
UTI Adulto	253	217	245	-	-	-	-	-	-	-	-	-	745
UTI Pediatrico	68	73	48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	209
UTI Neonatal	125	68	99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	292
Bercário Alto Risco	71	68	58	-	-	-	-	-	-	-	-	-	197
Total	2.781	2.569	2.327	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.677
<b>1.7. Média Diária de Pacientes por Especialidade</b>													
Clinica Médica	32,19	31,03	28,39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	91,62
Clinica Cirúrgica	40,03	39,21	31,74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	110,98
Clinica Obstétrica	1,71	3,66	3,16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8,53
Clinica Pediátrica	9,45	10,00	6,71	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26,16
Clinica Neonatalogica	6,32	4,69	5,06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16,08
Total	89,71	88,59	75,06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	253,36
<b>1.8. Média Diária de Pacientes por Unidade</b>													
Clinica Médica	22,90	23,00	18,81	-	-	-	-	-	-	-	-	-	64,71
Clinica Cirúrgica	29,55	29,93	26,10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	85,58
Gineco/Obstétrica	4,77	4,83	3,71	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13,31
Pediatria	10,10	11,97	7,68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29,74
Isolamento	4,10	4,17	4,26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12,53
UTI Adulto	9,13	7,48	7,90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24,52
UTI Pediatrico	2,84	2,52	1,55	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6,90
UTI Neonatal	4,03	2,34	3,18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9,57
Bercário Alto Risco	2,29	2,34	1,87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6,51
Total	89,71	88,59	75,06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	253,36
<b>1.9. Internações por Especialidade</b>													
Clinica Médica	76	60	102	-	-	-	-	-	-	-	-	-	237
Clinica Cirúrgica	138	150	158	-	-	-	-	-	-	-	-	-	446
Clinica Gineco/Obstétrica	16	25	27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	68
Clinica Pediátrica	29	28	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	87
Clinica Neonatalogica	10	13	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33
Total	268	276	327	-	-	-	-	-	-	-	-	-	871

DORINE R. VASCONCELOS  
GERENTE DE APOIO  
H.R.P.

PRÓ-SAÚDE  
0132

..0133

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>1.10. Internações por Unidade</b>													
Clinica Médica	47	35	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	160
Clinica Cirúrgica	87	66	126	-	-	-	-	-	-	-	-	-	299
Gineco/Obstetrícia	31	34	27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	92
Pediatria	54	70	48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	172
Isolamento	13	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11
UTI Adulto	33	25	22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80
UTI Pediátrico	3	11	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26
UTI Neonatal	8	7	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24
Berçário Alto Risco	2	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
Total	268	276	327	-	-	-	-	-	-	-	-	-	871
<b>1.11. Internações por Município</b>													
Altamira	122	137	154	-	-	-	-	-	-	-	-	-	413
Urucu	35	38	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	108
Medicilândia	29	22	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	72
Brasil Novo	17	17	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	69
Senador José Porfírio	3	6	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17
Anapu	23	24	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	68
Vitória do Xingú	9	12	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	39
Placas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Porto de Moz	8	14	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	48
Pacaá	8	6	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31
Outros Municípios	4	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Total	268	276	327	-	-	-	-	-	-	-	-	-	871
<b>1.12. Internações por Faixa etária</b>													
Menos de 1 mês	9	16	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	37
de 1 a 11 meses	18	14	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	45
de 1 a 4 anos	8	8	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19
de 5 a 9 anos	17	21	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	56
de 10 a 14 anos	10	16	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	42
de 15 a 19 anos	11	11	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	37
de 20 a 29 anos	27	38	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	105
de 30 a 39 anos	42	21	42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	105
de 40 a 49 anos	34	31	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	136
de 50 a 64 anos	41	47	48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	143
de 65 a 79 anos	50	34	59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	41
Mais de 80 anos	19	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	871
Total	268	276	327	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>1.13. Altas por Especialidade</b>													
Clinica Médica	31	49	70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	150
Clinica Cirúrgica	130	147	149	-	-	-	-	-	-	-	-	-	426
Clinica Obstétrica	76	24	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65
Clinica Pediátrica	25	29	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	85
Clinica Neonatológica	8	9	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26
Total	210	258	284	-	-	-	-	-	-	-	-	-	752
<b>1.14. Altas por Unidade</b>													
Clinica Médica	31	48	67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	146
Clinica Cirúrgica	82	97	113	-	-	-	-	-	-	-	-	-	292
Gineco/Obstetrícia	31	29	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	93
Pediatria	50	72	64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	176
Isolamento	7	3	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18
UTI Adulto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediátrico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Neonatal	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Berçário Alto Risco	7	9	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25
Pronto Atendimento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	209	258	284	-	-	-	-	-	-	-	-	-	751
<b>1.16. Óbitos por Especialidade</b>													
Clinica Médica	25	20	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	73
Clinica Cirúrgica	3	7	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14
Clinica Obstétrica	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	2	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Clinica Neonatológica	3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Total	33	33	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	99
<b>1.17. Óbitos por Unidade</b>													
Clinica Médica	-	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9
Clinica Cirúrgica	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Gineco/Obstetrícia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pediatria	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Isolamento	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
UTI Adulto	20	18	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
UTI Pediátrico	1	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	52
UTI Neonatal	3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Berçário Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Pronto Atendimento	5	6	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	33	33	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	99
<b>1.18. Óbitos Não Institucionais p/ Especialidade (menos de 24h.)</b>													
Clinica Médica	8	6	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24
Clinica Cirúrgica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Neonatológica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Total	8	6	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25

DORIVAL R. VASCONCELOS  
GERENTE DE APOIO  
H.A.P.

PRO-SAÚDE

..0135

PLANO ESTATÍSTICO		JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>1.19. Óbitos Institucionais p/ Especialidade (mais de 24h.)</b>														
Clinica Médica		17	14	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	49
Clinica Cirúrgica		3	7	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14
Clinica Obstétrica		-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Clinica Pediátrica		2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Clinica Neonatológica		3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Total		25	27	22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	74
<b>1.20. Óbitos por Faixa Etária</b>														
Menos de 1 mês		4	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
de 1 a 11 meses		-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
de 1 a 4 anos		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
de 5 a 9 anos		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
de 10 a 14 anos		-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
de 15 a 19 anos		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
de 20 a 29 anos		-	2	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	4
de 30 a 39 anos		-	3	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	5
de 40 a 49 anos		-	3	6	2	-	-	-	-	-	-	-	-	9
de 50 a 64 anos		-	9	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-	11
de 65 a 79 anos		-	8	10	13	-	-	-	-	-	-	-	-	17
Mais de 80 anos		-	4	6	4	-	-	-	-	-	-	-	-	31
Total		33	33	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	99
<b>1.21. Transferência Interna p/Especialidade</b>														
Clinica Médica		21	26	39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	86
Clinica Cirúrgica		33	30	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	93
Clinica Obstétrica		-	3	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9
Clinica Pediátrica		15	18	22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	55
Clinica Neonatológica		6	12	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28
Total		77	89	105	-	-	-	-	-	-	-	-	-	271
<b>1.22. Transferência Interna por Unidade</b>														
Clinica Médica		5	5	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26
Clinica Cirúrgica		14	14	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	46
Gineco/Obstétrica		7	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17
Pediatra		12	14	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	42
Isolamento		3	2	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10
UTI Adulto		24	25	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	70
UTI Pediatrico		8	11	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	32
UTI Neonatal		6	8	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22
Berçário Alto Risco		2	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Total		77	89	105	-	-	-	-	-	-	-	-	-	271
<b>1.23. Transferência Externa p/ Especialidade</b>														
Clinica Médica		1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Clinica Cirúrgica		3	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Clinica Obstétrica		-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Clinica Pediátrica		1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Total		5	6	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15
<b>1.24. Transferência Externa por Unidade</b>														
Clinica Médica		1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Clinica Cirúrgica		2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Gineco/Obstétrica		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Pediatra		1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Isolamento		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediatrico		-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
UTI Neonatal		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Pronto Atendimento		-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Total		5	6	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15
<b>1.25. Pacientes Sairdos p/Especialidade</b>														
Clinica Médica		57	69	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	226
Clinica Cirúrgica		136	155	155	-	-	-	-	-	-	-	-	-	446
Clinica Obstétrica		16	26	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	67
Clinica Pediátrica		28	35	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	95
Total		246	297	321	-	-	-	-	-	-	-	-	-	866
<b>1.26. Pacientes Sairdos por Unidade</b>														
Clinica Médica		33	49	76	-	-	-	-	-	-	-	-	-	158
Clinica Cirúrgica		84	97	116	-	-	-	-	-	-	-	-	-	297
Gineco/Obstétrica		31	30	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	94
Pediatra		53	74	54	-	-	-	-	-	-	-	-	-	181
Isolamento		8	6	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22
UTI Adulto		21	18	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	53
UTI Pediatrico		1	5	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
UTI Neonatal		4	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Berçário Alto Risco		7	10	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26
Pronto Atendimento		5	6	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21
Total		247	297	321	-	-	-	-	-	-	-	-	-	865
<b>1.27. Porcentagem de Ocupação p/Especialidade</b>														
Clinica Médica		134,14	129,31	118,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,73
Clinica Cirúrgica		108,20	105,95	85,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,95
Clinica Obstétrica		24,42	52,22	45,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,80
Clinica Pediátrica		47,23	50,00	33,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,81
Clinica Neonatológica		70,25	52,11	56,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,63
Total		92,48	91,33	77,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,97
Porcentagem Geral de Ocupação		92,48	91,33	77,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,97

MORINEI R. VASCONCELOS  
GERENTE DE APOIO  
H.R.P.  
PROSAÚDE

..0137

<b>PLANO ESTATÍSTICO</b>		JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>1.28. Porcentagem de Ocupação por Unidade</b>		14,52	115,00	94,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,55
Clinica Médica		98,49	99,77	86,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,25
Clinica Cirúrgica		79,57	80,46	61,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	221,86
Pediatria		72,12	85,47	54,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,43
Isolamento		68,26	69,54	70,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,79
UTI Adulto		114,11	93,53	98,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,44
UTI Pediatrico		70,97	62,93	38,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,61
UTI Neonatal		80,65	46,90	53,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,41
Berçário Alto Risco		57,26	58,62	46,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,85
Total		92,48	91,33	77,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,97
<b>1.29. Média de Permanência p/Especialidade</b>														
Clinica Médica		17,51	13,04	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,29
Clinica Cirúrgica		9,13	7,34	5,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,54
Clinica Obstétrica		3,31	4,08	3,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84
Clinica Pediátrica		10,46	8,29	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,33
Clinica Neonatológica		17,82	11,33	17,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,28
Total		11,21	8,65	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,86
<b>Média Geral de Permanência</b>		11,21	8,65	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,11
<b>1.30. Média de Permanência por Unidade</b>														
Clinica Médica		18,68	12,35	6,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,37
Clinica Cirúrgica		9,35	7,82	6,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,20
Gineco/Obstétrica		4,35	3,78	2,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,04
Pediatria		4,82	3,94	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,16
Isolamento		11,55	15,13	10,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,82
UTI Adulto		6,29	5,05	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,34
UTI Pediatrico		9,78	4,56	3,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,77
UTI Neonatal		12,50	6,80	12,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,68
Berçário Alto Risco		7,89	5,23	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,92
Total		8,58	6,66	5,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,70
<b>1.31. Índice de Giro de Leitos por Especialidade</b>														
Clinica Médica		2,38	2,88	4,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,42
Clinica Cirúrgica		3,68	4,19	4,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,05
Clinica Obstétrica		2,29	3,71	3,57	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,57
Clinica Pediátrica		1,40	1,75	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,75
Clinica Neonatológica		1,22	1,33	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,56
Total		2,56	3,06	3,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,93
<b>1.32. Índice de Giro de Leitos p/ Unidade</b>														
Clinica Médica		1,90	2,70	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,20
Clinica Cirúrgica		3,27	3,70	4,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,43
Gineco/Obstétrica		5,67	6,17	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,50
Pediatria		4,54	6,29	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,93
Isolamento		1,83	1,33	2,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,33
UTI Adulto		5,63	5,38	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,38
UTI Pediatrico		2,25	4,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,75
UTI Neonatal		2,00	2,00	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,60
Berçário Alto Risco		2,25	3,25	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00
Total		3,34	3,98	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,90
<b>1.33. Intervalo de Substituição por Especialidade</b>														
Clinica Médica		2,46	-2,96	-1,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-8,77
Clinica Cirúrgica		-0,69	-0,41	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,05
Clinica Obstétrica		10,25	3,73	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,74
Clinica Pediátrica		11,68	8,29	12,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,84
Clinica Neonatológica		7,55	10,42	13,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,52
Total		0,91	0,82	2,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85
<b>1.34. Intervalo de Substituição por Unidade</b>														
Clinica Médica		2,37	-1,61	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-3,58
Clinica Cirúrgica		0,14	0,02	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06
Gineco/Obstétrica		1,12	0,92	1,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,81
Pediatria		1,86	0,67	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,33
Isolamento		5,36	6,83	4,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,14
UTI Adulto		-0,78	0,35	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,34
UTI Pediatrico		4,00	2,59	5,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,12
UTI Neonatal		3,00	7,70	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,70
Berçário Alto Risco		5,89	3,69	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,18
Total		0,70	0,63	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,93
<b>1.35. Índice de Mortalidade p/Especialidade</b>														
Clinica Médica		0,32	0,21	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,73
Clinica Cirúrgica		0,02	0,04	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08
Clinica Obstétrica		0,00	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03
Clinica Pediátrica		0,05	0,06	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12
Clinica Neonatológica		0,15	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12
Total		0,10	0,09	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26
<b>1.36. Índice de Mortalidade por Unidade</b>														
Clinica Médica		0,03	0,02	0,08	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,12
Clinica Cirúrgica		-	-	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01
Gineco/Obstétrica		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pediatria		0,03	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Isolamento		0,09	0,38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,04
UTI Adulto		0,44	0,42	0,40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,47
UTI Pediatrico		0,11	0,13	0,07	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,26
UTI Neonatal		0,30	0,20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,31
Berçário Alto Risco		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,50
Pronto Atendimento		0,06	0,08	0,09	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total		0,10	0,09	0,08</td										

..0139

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>1.37. Taxa de Mortalidade por Tipo</b>													
Institucional	10,08	9,09	6,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,03
Não Institucional	3,23	2,02	3,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,67
Neonatal	100,00	28,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,57
Operatória	0,53	2,05	0,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,49
Materna	0,00	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85
<b>2. Serviços Assistenciais</b>													
<b>2.1. Centro Cirúrgico e Obstétrico</b>													
<b>2.1.1. Cirurgias por Porte</b>													
Cirurgias Pequenas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cirurgias Médias	249	266	316	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cirurgias Grandes	58	42	44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	833
Sub-Total	317	308	362	-	-	-	-	-	-	-	-	-	154
Média Diária de Cirurgias	10,23	10,62	11,68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	32,52
Número Total de Curetagens	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária de Curetagens	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Geral	317	308	362	-	-	-	-	-	-	-	-	-	987
Nº de Salas Cirúrgicas	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
Média de Cirurgias por Sala	79,25	77,00	90,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,75
<b>2.1.2. Cirurgias de Pacientes Internos por Porte</b>													
Cirurgias Pequenas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cirurgias Médias	249	266	318	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cirurgias Grandes	68	42	44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	833
Total	317	308	362	-	-	-	-	-	-	-	-	-	154
Média Diária	10,23	10,62	11,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,52
% Sobre Total de Cirurgias	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
<b>2.1.3. Cirurgias de Pacientes Externos por Porte</b>													
Cirurgias Pequenas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária de Cirurgias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% Sobre Total de Cirurgias	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
<b>2.2. Centro Cirúrgico e Obstétrico</b>													
<b>2.2.1. Partos por Tipo</b>													
Partos Normais	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Partos Cesáreos	4	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Partos Instrumentais	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12
Total	4	6	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16
Média Diária	0,13	0,21	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53
<b>2.2.2. Nascimentos por Sexo</b>													
Masculinos	2	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Femininos	2	5	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
Não Identificados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10
Total	4	7	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária	0,13	0,24	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56
% sobre Total de nascidos	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
<b>2.2.3. Nativos por Sexo</b>													
Masculinos	2	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Femininos	2	5	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
Não Identificados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10
Total	4	7	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária	0,13	0,24	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17
% sobre Total de nascidos	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56
<b>2.2.4. Nativos por Sexo</b>													
Masculinos	2	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Femininos	2	5	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Não Identificados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10
Total	4	7	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária	0,13	0,24	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17
% sobre Total de nascidos	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56
<b>2.2.5. Nascimentos Normais (após 36 semanas)</b>													
Masculinos	2	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Femininos	2	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Não Identificados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Total	4	4	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária	0,13	0,14	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10
% sobre Total de nascidos	100,00	57,14	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33
<b>2.2.6. Nascidos Prematuros (antes de 36 semanas)</b>													
Masculinos	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Femininos	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Não Identificados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Total	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária	0,00	0,07	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6
% sobre Total de nascidos	0,00	28,57	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,29
<b>2.2.7. Nascidos com Até 2.500 gr.</b>													
Masculinos	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Femininos	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Não Identificados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Total	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária	0,00	0,03	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5
% sobre Total de nascidos	0,00	14,29	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16
													29,41

PLANO ESTATÍSTICO 2019

DORIANA R. VASCONCELOS  
GERENTE DE APOIO  
H.R.P.  
PRO-SAÚDE

...0141

**PLANO ESTATÍSTICO**

### **2.3.2. Anestesias por Unidades**

Centro Cirúrgico	319	282	380	-	-	-	-	-	-	-	981
Centro Obstétrico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	319	282	380	-	-	-	-	-	-	-	981

## **2.4. Central de Material Esterilizado**

#### 2.4.1. Produção

Pacotes Grandes	4.316	2.158	4.568	-	20.000	-	20.000	-	20.000	-	13.530
Pacotes Médios	2.308	2.168	2.674	-	20.000	-	20.000	-	20.000	-	7.150
Pacotes Pequenos	10.552	9.734	10.067	-	20.000	-	20.000	-	20.000	-	30.358
Total	17.171	16.438	17.419	-	20.000	-	20.000	-	20.000	-	51.038

## 2.5. Ambulatório e Pronto Atendimento

### 2.5.1. Consultas Ambulatorio

#### 2.6. Atividades Sociais

### 2.6.1. S.A.U

### **2.6.2. Serviço Social**

#### 1.6.3. Serviço Psicologia

### 6.3. Educação

Serv. Auxiliares de Diagnóstico e Tratamento

### 3.1. Hemoterapia

### 3.1.1. N° de Bolsas utilizadas p/ Unidades

### **3.1.2. N° Transfusões Realizadas**

3.1.3. N° de Bolsas utilizadas

## J. F.S. N. de Bolsas utilizadas

0143

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>3.2. Fisioterapia</b>													
<b>3.2.1. N° de Sessões p/ Unidades - Pac. Internos</b>													
Clínica Médica													
Clínica Cirúrgica	291	328	539	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.158
Clínica Obstétrica	146	-	174	-	-	-	-	-	-	-	-	-	320
Clínica Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Berçário de Alto Risco	80	100	54	-	-	-	-	-	-	-	-	-	234
Centro Cirúrgico	10	6	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18
Hemodialise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	721	661	769	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediátrica	263	168	173	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.141
UTI Neonatal	241	91	115	-	-	-	-	-	-	-	-	-	504
Total	1.752	1.344	1.726	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.477
													4.822
<b>3.2.2. N°de Sessões p/ - Pac. Internos</b>													
Sessões	1.752	1.344	1.726	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.822
Total	1.752	1.344	1.726	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.822
% Sobre Total de Exames	97,44	97,32	98,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,73
Média Diária	56,52	46,34	55,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,54
Nº de Pacientes Atendidos - Internos	144	90	146	-	-	-	-	-	-	-	-	-	380
Média Diária	4,65	3,10	4,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,46
<b>3.2.3.Nº de Sessões p/ - Pac. Externos</b>													
Sessões	46	37	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	112
Total	46	37	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	112
% Sobre Total de Exames	2,56	2,68	1,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,27
Média Diária	1,48	1,28	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70
Nº de Pacientes Atendidos - Externos	15	13	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	40
Média Diária	0,48	0,45	0,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,32
<b>3.2.4.Total Sessões p/ - Pac. Int. / Ext.</b>													
Sessões	1.798	1.381	1.755	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.934
Total	1.798	1.381	1.755	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.934
Média Diária	58,00	47,62	56,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,23
Total p/ Pac. Atendidos - Int. / Ext.	159	103	158	-	-	88	-	-	88	-	-	-	596
Média Diária	5,13	3,55	5,10	0,00	0,00	2,93	0,00	0,00	2,93	0,00	0,00	0,00	19,64
<b>3.3. Hemodálise</b>													
<b>3.3.1. N° de Sessões p/ Unidades. - Pac. Internos</b>													
Clínica Médica	202	18	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	263
Clínica Cirúrgica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clínica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clínica Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodialise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	14	22	173	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	53
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	216	40	60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	316
<b>3.3.2. N°de Sessões p/ - Pac. Internos</b>													
Sessões	216	40	60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	316
Total	216	40	60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	316
% Sobre Total de Exames	14,97	3,08	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,04
Média Diária	6,97	1,38	1,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,28
Nº de Pacientes Atendidos - Internos	34	11	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	70
Média Diária	1,10	0,38	0,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,28
<b>3.3.3.Nº de Sessões p/ - Pac. Externos</b>													
Sessões	1.227	1.259	1.445	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.931
Total	1.227	1.259	1.445	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.931
% Sobre Total de Exames	85,03	96,92	96,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,55
Média Diária	33,58	43,41	46,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,51
Nº de Pacientes Atendidos - Externos	93	114	119	-	-	-	-	-	-	-	-	-	326
Média Diária	3,00	3,93	3,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,77
<b>3.3.4.Total Sessões p/ - Pac. Int. / Ext.</b>													
Sessões	1.443	1.299	1.505	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.247
Total	1.443	1.299	1.505	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.247
Média Diária	45,55	44,79	48,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,89
Nº de Pacientes Atendidos	127	125	144	-	-	-	-	-	-	-	-	-	396
Média Diária	4,10	4,31	4,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,05
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	6,59	5,82	7,30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6,55
<b>3.4. Laboratório de Análises Clínicas</b>													
<b>3.4.1. Exames por Unidade Pac. Internos</b>													
Clínica Médica	111	361	873	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.345
Clínica Cirúrgica	907	810	863	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.580
Clínica Obstétrica	147	170	175	-	-	-	-	-	-	-	-	-	492
Clínica Pediátrica	332	348	197	-	-	-	-	-	-	-	-	-	877
Berçário de Alto Risco	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15
Centro Cirúrgico	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodialise	2.031	2.258	1.750	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
UTI Adulto	2.762	2.820	2.740	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.039
UTI Pediátrica	233	293	287	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8.322
UTI Neonatal	460	217	377	-	-	-	-	-	-	-	-	-	813
Total	6.999	7.283	7.262	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21.544

DORINEI R. VASCONCELOS  
GERENTE DE APOIO  
H.R.P.A

PRO-SAÚDE

2.0145

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>3.4.2. Total de Exames - Pac. Internos</b>													
Total	6.999	7.283	7.262	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21.544
% sobre o Total de Exames	41,41	41,57	45,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,80
Média Diária	225,77	251,14	234,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	711,17
<b>3.4.3. Exames - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	45	164	133	-	-	-	-	-	-	-	-	-	342
Emergência	2.862	2.767	2.953	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8.582
Total	2.907	2.931	3.086	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8.924
% sobre o Total de Exames	17,20	16,73	19,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,73
Média Diária	93,77	101,07	99,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,39
<b>3.4.4. Exames - Pac. Externo</b>													
Externos	6.995	7.306	5.573	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19.874
Total	6.995	7.306	5.573	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19.874
% sobre o Total de Exames	41,39	41,70	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,48
Média Diária	225,65	251,93	179,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	657,35
<b>3.4.5. Total Exames .Pac. Int/Amb/Ext.</b>													
Total	16.901	17.520	15.921	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50.342
Média Diária	545,19	604,14	513,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.662,91
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	77,22	78,51	77,25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	77,67
<b>3.5. Radiologia</b>													
<b>3.5.1. Exames por Unidade - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	8	31	58	-	-	-	-	-	-	-	-	-	107
Clinica Cirúrgica	163	141	158	-	-	-	-	-	-	-	-	-	462
Clinica Obstétrica	14	16	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	42
Berçário de Alto Risco	60	79	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	171
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Hemodialise	58	78	59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	195
UTI Adulto	101	84	105	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30
UTI Pediátrica	62	26	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	290
UTI Neonatal	29	35	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	120
Total	517	497	501	-	-	-	-	-	-	-	-	-	97
<b>3.5.2. Exames Pac. Internos</b>													
Total	517	497	501	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.515
% sobre Total de Exames	37,36	36,49	39,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,69
Média Diária	16,68	17,14	16,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,98
<b>3.5.3. Exames p/ Espec. - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	199	197	247	-	-	-	-	-	-	-	-	-	643
Total	199	197	247	-	-	-	-	-	-	-	-	-	643
% Sobre Total de Exames	14,38	14,46	19,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,00
Média Diária	6,42	6,79	7,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,18
<b>3.5.4. Exames - Paciente Externo</b>													
Externo	668	668	526	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.862
Total	668	668	526	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.862
% Sobre Total de Exames	48,27	49,05	41,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,32
Média Diária	21,55	23,03	16,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,55
<b>3.5.5. Total Exames - Pac. Int/Amb./Ext.</b>													
Total	1.384	1.362	1.274	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.020
Média Diária	44,65	46,97	41,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,71
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	6,32	6,10	6,18	#DIV/0!	6,20								
<b>3.5.6. Filmes Gastos</b>													
Filme 13 X 18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 18 X 24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 24 X 30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 30 X 40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 35 X 35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 35 X 43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.5.7. Filmes Inutilizados</b>													
Filme 13 X 18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 18 X 24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 24 X 30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 30 X 40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 35 X 35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 35 X 43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre os Filmes Gastos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.6. Densitometria Ossea</b>													
<b>3.6.1. Exames p/ Unidades - Pac. Interno</b>													
Clinica Médica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Cirúrgica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodialise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

20-447

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>3.6.2. Exames p/ - Pac. Interno</b>													
Total	42	42	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% sobre Exames Totais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.6.3 Exames p/ Espec. - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre Total de Exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.6.4. Exames p/ - Pacientes Externos</b>													
Externos	42	42	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	42	42	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	113
% Sobre Total de Exames	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Média Diária	1,35	1,45	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,74
<b>3.6.5 Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/Ext.</b>													
Total	42	42	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	113
Média Diária	1,35	1,45	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,74
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,19	0,19	0,14	#DIV/0!	0,17								
<b>3.7. Tomografia</b>													
<b>3.7.1. Exames p/ Especialidade - Pac. Interno</b>													
Clinica Médica	7	6	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	39
Clinica Cirúrgica	56	45	55	-	-	-	-	-	-	-	-	-	156
Clinica Obstétrica	1	7	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10
Clinica Pediátrica	16	6	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodálise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediatrica	31	27	42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100
UTI Neonatal	5	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Total	117	93	132	-	-	-	-	-	-	-	-	-	342
<b>3.7.2. Exames p/ - Pac. Interno</b>													
Total	117	93	132	-	-	-	-	-	-	-	-	-	342
% sobre Exames Totais	13,59	10,81	16,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,56
Média Diária	3,77	3,21	4,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,24
<b>3.7.3 Exames - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	225	239	266	-	-	-	-	-	-	-	-	-	730
Total	225	239	266	-	-	-	-	-	-	-	-	-	730
% Sobre Total de Exames	26,13	27,79	33,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,95
Média Diária	7,26	8,24	8,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,08
<b>3.7.4. Exames p/ - Pacientes Externos</b>													
Externos	519	528	403	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,450
Total	519	528	403	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,450
% Sobre Total de Exames	60,28	61,40	50,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,49
Média Diária	16,74	18,21	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,95
<b>3.7.5 Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/Ext.</b>													
Total	861	860	801	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,522
Média Diária	27,77	29,56	25,84	-	-	-	-	-	-	-	-	-	83,27
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	3,93	3,85	3,89	#DIV/0!	3,89								
<b>3.8. Ressonância Magnética</b>													
<b>3.8.1. Exames p/ Especialidade - Pac. Interno</b>													
Clinica Médica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Cirúrgica	1	2	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8
Clinica Obstétrica	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Clinica Pediátrica	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodálise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	4	5	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12
<b>3.8.2. Exames p/ - Pac. Interno</b>													
Total	4	4	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12
% sobre Exames Totais	5,56	10,81	15,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,71
Média Diária	0,06	0,14	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40
<b>3.8.3 Exames - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	4	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Total	4	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9
% Sobre Total de Exames	11,11	10,81	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,04
Média Diária	0,13	0,14	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
<b>3.8.4. Exames p/ - Pacientes Externos</b>													
Externos	30	29	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	91
Total	30	29	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	91
% Sobre Total de Exames	53,33	78,38	82,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,25
Média Diária	0,97	1,00	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00
<b>3.8.5 Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/Ext.</b>													
Total	36	37	39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	112
Média Diária	1,16	1,28	1,26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,70
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	3,03	2,65	4,12	#DIV/0!	3,17								

DORINEI. R. VASCONCELOS  
GERENTE DE APOIO  
H.R.P.

PRO-SAÚDE

008149

DORINEL R. VASCONCELOS  
GERENTE DE APOIO  
11-89-PT

**PRÓ-SAÚDE**

100-151

00-151

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>3.11.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre Total de Exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.11.4. Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre total de exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.11.5. Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária	-	-	-	-	#DIV/0!	0,00							
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	0,00								
<b>3.12. Holter</b>													
<b>3.12.1. Exames p/ Unidades - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Clinica Cirúrgica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bercário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodialise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
UTI Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	4	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
<b>3.12.2. Exames p/ - Pac. Internos</b>													
Total	4	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
% Sobre total de exames	14,29	14,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,57
Média Diária	0,46	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,95
<b>3.12.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre Total de Exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.12.4. Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externos	24	12	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	64
Total	24	12	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	64
% Sobre total de exames	85,71	85,71	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,43
Média Diária	0,77	0,41	0,90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,09
<b>3.12.5. Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
Total	28	14	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	70
Média Diária	0,90	0,48	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,29
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,13	0,06	0,14	#DIV/0!	0,11								
<b>3.13. Mapa</b>													
<b>3.13.1. Exames p/ Unidades - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Cirúrgica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bercário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodialise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>3.13.2. Exames p/ - Pac. Internos</b>													
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre total de exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.13.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre Total de Exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.13.4. Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externos	10	11	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29
Total	10	11	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29
% Sobre total de exames	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Média Diária	0,32	0,38	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96
<b>3.13.5. Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
Total	10	11	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29
Média Diária	0,32	0,38	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,05	0,05	0,04	#DIV/0!	0,04								

000153

000153

**PLANO ESTATÍSTICO**

**3.14. Endoscopia**

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
--	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	---------

**3.14.1. Exames por Unidade - Pac. Internos**

Clinica Médica	7	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15
Clinica Cirúrgica	4	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Clinica Obstétrica	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Clinica Pediátrica	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Bercário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodialise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediátrica	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Total	4	14	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31

**3.14.2. Exames p/ - Pac. Internos**

Total	4	14	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31
% Sobre Total de Exames	3,60	13,89	14,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,16
Média Diária	0,13	0,48	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,03

**3.14.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA**

Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	1	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
% Sobre Total de Exames	0,90	0,00	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5
Média Diária	0,03	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64

**3.14.4. Exames p/ - Pac. Externos**

Externos	106	89	74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	269
Total	106	89	74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	269
% Sobre total de Exames	95,50	86,41	81,32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	88,20
Média Diária	3,42	3,07	2,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,88

**3.14.5. Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.**

Total	111	103	91	-	-	-	-	-	-	-	-	-	305
Média Diária	3,58	3,55	2,94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10,07
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,51	0,46	0,44	#DIV/0!	0,47								

**3.15. Ultrassonografia**

**3.15.1 Exames p/ Especialidade - Pac. Internos**

Clinica Médica	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14
Clinica Cirúrgica	7	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11
Clinica Obstétrica	5	8	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26
Clinica Pediátrica	8	7	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19
Bercário de Alto Risco	5	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodialise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediátrica	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
UTI Neonatal	-	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Total	29	29	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	90

**3.15.2. Exames p/ - Pac. Internos**

Total	29	29	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	90
% Sobre Total Exames	9,06	9,06	1,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,81
Média Diária	0,94	1,00	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,97

**3.15.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA**

Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	11	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	34
% Sobre Total de Exames	0,00	3,44	8,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71
Média Diária	0,00	0,38	0,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,12

**3.15.4. Exames p/ - Pac. Externos**

Externos	291	280	222	-	-	-	-	-	-	-	-	-	793
Total	291	280	222	-	-	-	-	-	-	-	-	-	793
% Sobre Total de Exames	90,94	87,50	80,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,48
Média Diária	9,39	9,66	7,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,20

**3.15.5. Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.**

Total	320	320	277	-	-	-	-	-	-	-	-	-	917
Média Diária	10,32	11,03	8,94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30,29
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	1,46	1,43	1,34	#DIV/0!	1,41								

**3.16. Eletroencefalograma**

**3.16.1. Exames por Unidade - Pac. Internos**

Clinica Médica	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Clinica Cirúrgica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bercário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Hemodialise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediátrica	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
UTI Neonatal	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	3	7	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13

**3.16.2. Exames p/ - Pac. Internos**

Total	3	7	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13
% Sobre Total Exames	5,36	10,14	7,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,93
Média Diária	0,10	0,24	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43

DORINEI R. VASCONCELOS  
GERENTE DE APOIO  
H.R.PT  
PRO-SAÚDE

204155

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>3.16.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
% Sobre Total de Exames	0,00	0,00	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,61
Média Diária	0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03
<b>3.16.4. Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externos	53	62	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	150
Total	53	62	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	150
% Sobre Total de Exames	94,64	89,86	89,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,45
Média Diária	1,71	2,14	1,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,98
<b>3.16.5. Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
Total	56	69	39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	164
Média Diária	1,81	2,38	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,44
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,26	0,31	0,19	#DIV/0!	0,25								
<b>3.17. Eletrocardiograma</b>													
<b>3.17.1. Exames por Unidade - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	9	26	48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	83
Clinica Cirúrgica	35	36	45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	116
Clinica Obstétrica	7	7	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20
Bercário do Alto Risco	8	7	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodialise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	19	20	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	47
UTI Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Neonatal	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	80	97	115	-	-	-	-	-	-	-	-	-	292
<b>3.17.2. Exames p/ - Pac. Internos</b>													
Total	60	97	115	-	-	-	-	-	-	-	-	-	292
% Sobre Total Exames	39,41	40,93	50,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,65
Média Diária	2,58	3,34	3,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,64
<b>3.17.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	31	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	31	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	62
% Sobre Total de Exames	9,85	13,08	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,27
Média Diária	0,65	1,07	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,92
<b>3.17.4. Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externos	103	109	103	-	-	-	-	-	-	-	-	-	315
Total	103	109	103	-	-	-	-	-	-	-	-	-	315
% Sobre Total de Exames	50,74	45,99	44,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,09
Média Diária	3,32	3,76	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,32
<b>3.17.5. Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
Total	203	237	229	-	-	-	-	-	-	-	-	-	669
Média Diária	6,55	8,17	7,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,11
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,93	1,06	1,11	#DIV/0!	1,03								
<b>3.18. Ecocardiograma</b>													
<b>3.18.1. Exames por Unidade - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	5	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8
Clinica Cirúrgica	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Clinica Obstétrica	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Clinica Pediátrica	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Bercário do Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodialise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	8	9	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediátrica	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21
UTI Neonatal	-	4	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Total	22	17	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50
<b>3.18.2. Exames p/ - Pac . Internos</b>													
Total	22	17	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50
% Sobre Total Exames	23,40	15,60	11,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,56
Média Diária	0,74	0,59	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65
<b>3.18.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	12	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	12	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	32
% Sobre Total de Exames	5,32	11,01	15,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,60
Média Diária	0,16	0,41	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06
<b>3.18.4. Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externos	67	80	73	-	-	-	-	-	-	-	-	-	220
Total	67	80	73	-	-	-	-	-	-	-	-	-	220
% Sobre Total de Exames	7,12	7,39	7,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,85
Média Diária	2,16	2,76	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,27
<b>3.18.5. Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
Total	94	109	99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	302
Média Diária	3,03	3,76	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,98
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,43	0,49	0,48	#DIV/0!	0,47								
<b>3.19. Total Geral de Exames Realizados</b>	21.888	22.315	20.611	-	-	-	-	-	-	-	-	-	64.814

DORINEI R. VASCONCELOS

GERENTE DE APOIO

H.B.P.

PRO-SAÚDE

20157

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
3.19.1 Média Diária	706,06	769,48	664,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.140
3.19.2 % de Exames p/ - Pac. Internos	37,47	36,84	40,32	#DIV/0!	38,16								
3.19.3. % de Exames p/ - Pac. Ambulatorio/PA	15,36	15,33	17,79	#DIV/0!	16,12								
3.19.4. % de Exames p/ - Pac.Externos	54,70	47,66	41,79	#DIV/0!	45,54								
<b>4. Serviços de Apoio</b>													
<b>4.1. Nutrição e Dietética</b>													
<b>4.1.2. Refeições Servidas por Tipo</b>													
Desejum	4.337	4.168	3.951	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12.454
Colação	5.322	6.130	6.389	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18.441
Almoço	4.952	4.860	4.556	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14.368
Lanche	3.873	8.276	8.502	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24.651
Jantar	4.770	4.556	4.006	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13.332
Ceia	2.147	2.052	1.650	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5.859
Dieta Enteral	1.108	1.192	1.324	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.624
Lactário - Mamadeiras	2.048	1.640	1.328	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5.016
Total	33.157	32.882	31.706	-	-	-	-	-	-	-	-	-	97.745
Média Diária	1069,58	1133,86	1022,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3226,22
<b>4.1.3. Refeições Servidas p/ Comensal</b>													
Funcionários	9.524	9.953	11.337	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30.814
Acompanhantes	5.144	4.811	4.397	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14.352
Médicos	983	871	1.045	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.899
Clinica Médica Feminina	1.185	1.063	1.180	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.428
Clinica Médica Masculina	2.229	2.177	1.537	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5.943
Clinica Cirúrgica Feminina	1.448	915	809	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.172
Clinica Cirúrgica Masculina	4.435	3.872	3.655	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11.962
Ginecol/Obstétrico	922	905	603	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.430
Bercário de Alto Risco	456	232	232	-	-	-	-	-	-	-	-	-	920
Hemodiálise	2.910	2.972	3.189	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9.071
Pediatria	1.577	1.953	1.096	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.736
UTI Adulto	572	613	581	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.766
UTI Infantil	740	530	322	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.592
UTI Neonatal	745	608	776	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.129
Urgência/Emergência	1.187	1.397	947	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.531
Outros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	33.157	32.882	31.706	-	-	-	-	-	-	-	-	-	97.745
Média Diária	1069,58	1133,86	1022,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3226,22
<b>4.2. Processamento da Roupa</b>													
<b>4.2.1. Kg Roupas Lavada p/Unidade</b>													
Clinica Médica	1.604	1.425	1.971	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5.000
Clinica Cirúrgica	2.509	2.194	2.463	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.172
Clinica Gineco/Obstétrica	567	785	799	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.251
Pediatría	610	1.051	718	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.579
Centro Cirúrgico	3.540	3.353	3.672	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10.565
Bercário Alto Risco	271	251	128	-	-	-	-	-	-	-	-	-	651
UTI	1.525	2.196	2.570	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.291
Ambulatório	1.445	78	115	-	-	-	-	-	-	-	-	-	139
Urgência/Emergência	1.092	1.447	971	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.509
CME	1.235	1.286	1.266	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.788
SADT	448	239	183	-	-	-	-	-	-	-	-	-	869
Outros	8.790	8.497	8.451	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25.748
Total	23.534,48	22.813,02	24.213,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.561
Média Diária	759,18	786,66	781,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.327
<b>4.2.2. Litros de Produtos Utilizados</b>													
Sabão	147	100	200	-	-	-	-	-	-	-	-	-	447
Umectante	42	108	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	228
Alvejante	101	121	177	-	-	-	-	-	-	-	-	-	399
Acidulante	30	48	52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	130
Amaciante	40	21	69	-	-	-	-	-	-	-	-	-	130
Desengraxante	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cloro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	360	398	576	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.334
Média Diária	11,61	13,72	18,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,91
<b>4.2.3 Produção de Costura</b>													
Pegas Consertadas	555	414	577	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1546,00
Pegas Repostas	52	38	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	190,00
Pegas Tiradas de Uso	222	164	146	-	-	-	-	-	-	-	-	-	531,00
Pegas Confeccionadas	756	494	461	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1711,00
Total	1.513	1.110	1.283	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3978,00
Média Diária	51,13	38,28	41,39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	130,79
<b>4.2.4. Resumo</b>													
Kg. de Roupas lavadas	23.534	22.813	24.214	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70.561
Média Diária Kg Roupas Lavadas	759,18	786,66	781,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2326,93
Litros de Produtos Utilizados	3.360	398	576	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.334
Millilitros de Produtos por Kg Roupa	15,30	17,45	23,77	-	-	-	-	-	-	-	-	-	57
<b>4.3. Manutenção</b>													
<b>4.3.1. Reparos por Área</b>													
Elétrica	124	77	138	-	-	-	-	-	-	-	-	-	339
Mecânica	39	48	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	137
Hidráulica	64	56	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	198
Marcenaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Carpintaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pintura	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Alvenaria	17	40	45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	102
Serralheria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros	209	211	222	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	453	432	533	-	-	-	-	-	-	-	-	-	642
Média Diária	14,61	14,90	17,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,70

DORINEI R. VASCONCELOS  
GERENTE DE APOIO  
H.P.P.  
PRO-SAÚDE  
SUS

..0159

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>4.3.2. Reparos por Setor</b>													
Clinica Médica	33	48	69	-	-	-	-	-	-	-	-	-	150
Clinica Cirúrgica	33	21	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	91
Clinica Obstétrica	5	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10
Berçário Alto Risco	2	2	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9
Clinica Pediátrica	30	24	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	83
Centro Cirúrgico	5	26	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	51
UTI	49	64	64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	177
Hemodialise	18	28	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	71
Ambulatório	6	5	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20
Urgência / Emergência	2	17	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65
Informática	2	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
S.P.P.	3	8	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29
Materiais(almox/Farmácia)	12	12	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	40
Telefonia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SPR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SND	24	12	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	55
SHL	29	27	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	72
SESMT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Manutenção	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Necrotério	3	4	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10
Administração	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CME	5	10	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27
SADT	43	42	63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	168
Outros	16	11	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	34
Total	100	66	85	-	-	-	-	-	-	-	-	-	251
	453	432	533	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.418

#### 4.4. N° de Solicitações de Manutenção de Equipamento por Setor

Clinica Médica	13	21	27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	61
Clinica Cirúrgica	16	13	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	38
Clinica Obstétrica	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Berçário	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Clinica Pediátrica	-	10	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	32
Centro Cirúrgico	1	12	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24
UTI	3	12	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31
Hemodialise	-	9	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18
Ambulatório	-	8	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9
Urgência / Emergência	-	4	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Manutenção	-	3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
S.P.P.	-	3	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9
Suprimentos	-	4	-	9	-	-	-	-	-	-	-	-	13
Lavanderia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SND	13	4	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SHL	20	24	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26
Necrotério	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	57
Administração	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros	3	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8
SADT	50	23	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	96
CME	6	4	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15
Total	178	177	235	-	-	-	-	-	-	-	-	-	590

#### 4.5. Telefonia

##### 4.5.1. Ligações Realizadas

Das 8 às 14h.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Das 14 às 20h.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Das 20 às 8h.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### 4.6. Encadernação

Administração	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Contabilidade	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Recursos Humanos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assessoria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Diretoria de Apoio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermagem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NEP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SPP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Manutenção	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tesouraria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S.A.U	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Qualidade	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Faturamento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SHL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SND	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Segurança do Trabalho	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Métodos Gráficos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Patrimônio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CME	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### 4.7. Plastificação

Administração	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermagem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NEP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SPP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tesouraria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S.A.U	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fisioterapia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Faturamento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SHL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SND	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Segurança	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Recepção Central	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Patrimônio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

...0161

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
4.8. Fotocópias													
Administração	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Contabilidade	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Recursos Humanos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assessoria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermagem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NEP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SPP	1.130	936	1.131	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.197
Manutenção	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tesouraria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S.A.U	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Qualidade	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Faturamento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SHL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SND	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Segurança do Trabalho	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Metodos Gráficos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Patrimônio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CME	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	1.130	936	1.131	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária	36,45	32,28	36,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,21
5. Serviços Administrativos													
5.1. Departamento de Pessoal													
5.1.1. Funcionários Existentes													
Administração	104	101	106	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermeiros	56	66	68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	311
Téc. Enfermagem	301	303	304	-	-	-	-	-	-	-	-	-	200
Aux. Enfermagem	2	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	908
SADT's	9	9	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
SND	44	43	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27
SHL	48	48	49	-	-	-	-	-	-	-	-	-	130
SPP	17	18	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	145
Manutenção	10	10	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	54
Segurança	21	21	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30
Outros	69	89	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	63
Sub-Total 1	711	710	717	-	-	-	-	-	-	-	-	-	264
Obras	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.138
Médicos Empregados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sub-Total 2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total Geral	711	710	717	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.138
5.1.2. Grau de Instrução													
Pos-Graduação	21	22	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Superior	126	127	128	-	-	-	-	-	-	-	-	-	66
Superior Incompleto	11	10	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	383
2º Grau	509	509	512	-	-	-	-	-	-	-	-	-	32
2º Grau Incompleto	10	9	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.530
1º Grau	25	25	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28
1º Grau Incompleto	7	7	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	78
Sem Instrução	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21
Total	711	710	717	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.138
5.1.3. Corpo Clínico													
Médicos	72	75	71	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros	10	9	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28
5.1.4. Índices do Depto. Pessoal													
Funcionários em Férias	60	48	48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Funcionários de Licenças/Afastamentos	64	71	62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	156
Admissões	12	9	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	197
Demissões	8	10	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	35
Nº de Funcionários/mês	711	710	717	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25
Faltas em dias	83	70	55	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.138
Taxa de Absenteísmo	0,38	0,34	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208
Horas Extras	451	437	522	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Atrasos em Horas	103	96	113	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.411
Índice de Funcionários por Leito	33	73,22	73,39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	312
Índice de Funcionários por Leito Ocupado	7,93	8,01	9,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22
Taxa de Rotatividade	43	1,34	1,46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25
% do Pessoal - S. Adm	14,63	14,23	14,78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
% do Pessoal de Enfermagem	51,90	52,25	52,16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	44
% do Pessoal S.A.D.T	27	1,27	1,26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	156
Total Pessoal de Serviços Terceirizados	32,21	32,25	31,80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Outros não Empregados	14	14	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	96
Total	711	710	717	-	-	-	-	-	-	-	-	-	42
6. Resumo Geral de Informações													
Total de Pacientes-Dia	2.781	2.569	2.327	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Porcentagem Geral de Ocupação	82,48	91,33	77,39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.577
Média Geral de Pacientes-Dia	89,74	88,59	75,06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	261,20
Índice Geral de Giro de Leitos	2,58	3,06	3,31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	253,36
Taxa de Mortalidade Global	13,36	11,11	10,28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8,93
Taxa de Mortalidade Operatória	0,53	2,05	0,91	-	-	-	-	-	-	-	-	-	34,75
Taxa de Infecção Hospitalar	5,05	3,70	3,12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,49
Média Diária Geral Cirurg. Internas	10,23	10,62	11,68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11,87
Média Diária de Partos	0,13	0,21	0,19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	32,52
Média Diária de Curatagem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,53
Média Diária de Atendim. Amb. de Emergência	71,59	72,03	59,87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária de Exames Realizados	705,06	769,48	664,87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	203,49
Média Diária Referências Servidas	1.059,58	1.133,86	1.022,77	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.140
Média Diária de Kg. Roupa Lavada	759,18	786,66	781,10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.226,22
Prod. Litros Roupa Lavada	15,30	17,45	23,77	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.328,93
Nº de Dias do Mês	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	57
													366

Altamira, 07 de abril de 2020

Edson Gonçalves Primo  
Diretor Geral

Pedro Campos Braga  
Diretor Administrativo Financeiro

DORINEI R. VASCONCELOS  
GERENTE DE APOIO  
DIRETOR FINANCIERO  
Dorinei Ribeiro de Vasconcelos  
Gerente de Apoio  
10/12/2020  
1162

PRO-SAÚDE

2.0363



**HRPT**  
Hospital Regional  
Público da Transamazônica

**PRÓ-SAÚDE**  
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE  
ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR

SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO  
**PARA**

# **EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

**REFERÊNCIA: Março – 2020**

..0165

ESPECIALIDADE	JANEIRO			FEVEREIRO			MARÇO			ABRIL			MAIO			JUNHO			TOTAL 1º SEMESTRE					
	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%
Análise Clínicas	6.350	7.040	239	11%	6.350	7.470	358	11%	6.350	5.705	631	9%	6.350			0%	6.350			0%	35.100	20.216	1.228	53
Patologia Clínica	46	21	0	46%	46	25	0	54%	46	18	0	39%	46			0%	46			0%	276	54	0	23
Raios X	1.092	688	53	61%	1.092	668	60	61%	1.092	526	48	48%	1.092			0%	1.092			0%	6.552	1.952	161	28
Tomografia Computadorizada	552	519	35	94%	552	528	19	96%	552	403	22	73%	552			0%	552			0%	3.912	1.450	76	44
Manografias	126	163	22	12%	126	165	19	131%	126	61	7	48%	126			0%	126			0%	756	369	48	51
Ultrassonografia	252	291	7	115%	252	280	9	111%	252	222	17	88%	252			0%	252			0%	1.512	793	39	52
Endoscopia	126	106	11	84%	126	89	9	71%	126	74	6	59%	126			0%	126			0%	756	269	25	36
Ecoocardiograma Doppler	82	79	3	96%	82	95	2	116%	82	79	7	96%	82			0%	82			0%	492	253	12	51
EEG (EletroEncefalograma)	80	53	4	68%	80	62	5	76%	80	35	11	44%	80			0%	80			0%	480	150	20	31
ECG (EletroCardiograma)	115	103	1	90%	115	109	15	95%	115	103	4	90%	115			0%	115			0%	690	315	20	46
Ergometria	86	0	0	0%	86	0	0	0%	86	0	0	0%	86			0%	86			0%	516	0	0	0
Holter	34	24	5	71%	34	12	10	35%	34	28	0	82%	34			0%	34			0%	204	64	15	31
Desintometria Óssea	86	42	5	48%	86	42	6	49%	86	29	1	34%	86			0%	86			0%	516	113	12	22
Ressonância Magnética	34	30	0	88%	34	29	0	85%	34	32	0	94%	34			0%	34			0%	204	81	0	45
Mapa	11	10	0	91%	11	11	0	100%	11	8	0	73%	11			0%	11			0%	66	28	0	44
PAAF	13	3	0	23%	13	8	0	62%	13	10	0	77%	13			0%	13			0%	78	2	0	27
<b>TOTAL</b>	<b>9.085</b>	<b>9.152</b>	<b>383</b>	<b>101%</b>	<b>9.085</b>	<b>9.593</b>	<b>512</b>	<b>106%</b>	<b>9.085</b>	<b>7.334</b>	<b>754</b>	<b>81</b>	<b>9.085</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9.085</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>54.910</b>	<b>26.079</b>	<b>1.851</b>	<b>46</b>

ESPECIALIDADE	JULHO			AGOSTO			SETEMBRO			OUTUBRO			NOVEMBRO			DEZEMBRO			TOTAL 2º SEMESTRE					
	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%												
Análise Clínicas	6.350			0%	6.350			0%	6.350			0%	6.350			0%	6.350			0%	35.100	0	0	0
Patologia Clínica	46			0%	46			0%	46			0%	46			0%	46			0%	276	0	0	0
Raios X	1.092			0%	1.092			0%	1.092			0%	1.092			0%	1.092			0%	6.552	0	0	0
Tomografia Computadorizada	552			0%	552			0%	552			0%	552			0%	552			0%	3.912	0	0	0
Manografias	126			0%	126			0%	126			0%	126			0%	126			0%	756	0	0	0
Ultrassonografia	252			0%	252			0%	252			0%	252			0%	252			0%	1.512	0	0	0
Endoscopia	126			0%	126			0%	126			0%	126			0%	126			0%	756	0	0	0
Ecoocardiograma Doppler	82			0%	82			0%	82			0%	82			0%	82			0%	492	0	0	0
EEG (EletroEncefalograma)	80			0%	80			0%	80			0%	80			0%	80			0%	480	0	0	0
ECG (EletroCardiograma)	115			0%	115			0%	115			0%	115			0%	115			0%	690	0	0	0
Ergometria	86			0%	86			0%	86			0%	86			0%	86			0%	516	0	0	0
Holter	34			0%	34			0%	34			0%	34			0%	34			0%	204	0	0	0
Desintometria Óssea	86			0%	86			0%	86			0%	86			0%	86			0%	516	0	0	0
Ressonância Magnética	34			0%	34			0%	34			0%	34			0%	34			0%	204	0	0	0
Mapa	11			0%	11			0%	11			0%	11			0%	11			0%	66	0	0	0
PAAF	13			0%	13			0%	13			0%	13			0%	13			0%	78	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>9.085</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9.085</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>54.910</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>												

ESPECIALIDADE	JANEIRO			FEVEREIRO			MARÇO			ABRIL			MAIO			JUNHO			TOTAL 1º SEMESTRE					
	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%
Hemodialise	1.220	1.228	0	101	1.220	1.259	0	103%	1.220	1.445	0	118%	1.220			0%	1.220			0%	7.320	3.932	0	54
Hemoterapia	0	76	0	#DIV/0!	0	64	0	#DIV/0!	0	61	0	#DIV/0!	0			#DIV/0!	0			#DIV/0!	0	201	0	#DIV/0!
<b>TOTAL</b>	<b>1.220</b>	<b>1.304</b>	<b>0</b>	<b>107</b>	<b>1.220</b>	<b>1.323</b>	<b>0</b>	<b>108</b>	<b>1.220</b>	<b>1.505</b>	<b>0</b>	<b>123</b>	<b>1.220</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.220</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.220</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

ESPECIALIDADE	JULHO			AGOSTO			SETEMBRO			OUTUBRO			NOVEMBRO			DEZEMBRO			TOTAL 2º SEMESTRE					
	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%												
Hemodialise	1.220			0	1.220			0	1.220			0	1.220			0	1.220			0	1.220			0
Hemoterapia	0			#DIV/0!	0			#DIV/0!	0	201	0	#DIV/0!												
<b>TOTAL</b>	<b>1.220</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.220</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.220</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>												

Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional Público da Transamazônica

0166

..0187



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

**CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZONICA - HRT (ALTAMIRA) - JANEIRO DE 2020 À DEZEMBRO DE 2020**

ESPECIALIDADE	TOTAL 1º SEMESTRE			TOTAL 2º SEMESTRE			TOTAL ANUAL - SADT					
	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%
Análise Clínicas	38.100	20.216	1.228	53	38.100	0	0	0	76.200	20.216	1.228	27
Patologia Clínica	276	64	0	23	276	0	0	0	552	64	0	12
Raio X	6.552	1.862	161	28	6.552	0	0	0	13.104	1.862	161	14
Tomografia Computadorizada	3.312	1.450	76	44	3.312	0	0	0	6.624	1.450	76	22
Mamografia	756	389	48	51	756	0	0	0	1.512	389	48	26
Ultrassonografia	1.512	793	33	52	1.512	0	0	0	3.024	793	33	26
Endoscopia	756	269	26	36	756	0	0	0	1.512	269	26	18
Eocardiograma Doppler	492	253	12	51	492	0	0	0	984	253	12	26
EEG (EletroEncefalograma)	480	150	20	31	480	0	0	0	960	150	20	16
ECG (EletroCardiograma)	690	315	20	46	690	0	0	0	1.380	315	20	23
Ergometria	516	0	0	0	516	0	0	0	1.032	0	0	0
Holter	204	64	15	31	204	0	0	0	408	64	15	16
Desintometria Óssea	516	113	12	22	516	0	0	0	1.032	113	12	11
Ressonância Magnética	204	91	0	45	204	0	0	0	408	91	0	22
Mapa	66	29	0	44	66	0	0	0	132	29	0	22
PAFF	78	21	0	27	78	0	0	0	156	21	0	13
<b>TOTAL</b>	<b>54.510</b>	<b>26.079</b>	<b>1.651</b>	<b>48</b>	<b>54.510</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>108.864</b>	<b>26.058</b>	<b>1.651</b>	<b>24</b>

ESPECIALIDADE	TOTAL 1º SEMESTRE			TOTAL 2º SEMESTRE			TOTAL ANUAL					
	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%
Hemodialise	7.320	3.832	0	54	7.320	0	0	0	14.640	3.932	0	27
Hemoterapia	0	201	0	ADIV/01	0	0	0	ADIV/01	0	201	0	#DIV/0!
<b>TOTAL</b>	<b>7.320</b>	<b>4.133</b>	<b>0</b>	<b>56</b>	<b>7.320</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>129.996</b>	<b>31.227</b>	<b>1.651</b>	<b>24</b>

*Edson Gonçalves Primo*  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional da Transamazônica

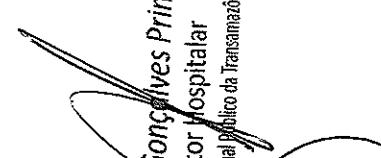
...0169

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

**CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - HRT (ALTAMIRA) - JANEIRO DE 2020 À DEZEMBRO DE 2020**

ESPECIALIDADES	JANEIRO			FEVEREIRO			MARÇO			ABRIL			MAIO			JUNHO			TOTAL 1º SEMESTRE			
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	
Clinica Médica	*	58	*	75	*	100	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	233		
Clinica Cirúrgica	*	135	*	149	*	155	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	439		
Clinica Obstétrica	*	16	*	26	*	25	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	67		
Clinica Pediátrica	*	39	*	47	*	41	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	127		
UTI Adulto	*	21	*	20	*	14	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	56		
UTI Pediátrica	*	1	*	5	*	1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	7		
UTI Neonatal	*	11	*	2	*	9	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	22		
<b>TOTAL</b>	<b>29</b>	<b>248</b>	<b>85</b>	<b>291</b>	<b>297</b>	<b>102</b>	<b>291</b>	<b>110</b>	<b>291</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>291</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>291</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>291</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>866</b>	<b>50</b>

ESPECIALIDADES	JULHO			AGOSTO			SETEMBRO			OUTUBRO			NOVEMBRO			DEZEMBRO			TOTAL 2º SEMESTRE		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%															
Clinica Médica	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	0
Clinica Cirúrgica	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	0
Clinica Obstétrica	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	0
Clinica Pediátrica	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	0
UTI Adulto	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	0
UTI Pediátrica	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	0
UTI Neonatal	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	0
<b>TOTAL</b>	<b>291</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>291</b>	<b>0</b>	<b>0</b>															

  
**Edson Gonçalves Primo**  
 Diretor Hospitalar  
 Hospital Regional da Transamazônica

..0171

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

**CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - HRT (ALTAMIRÁ) - JANEIRO DE 2020 À DEZEMBRO DE 2020**

ESPECIALIDADES	TOTAL 1º SEMESTRE			TOTAL 2º SEMESTRE			TOTAL ANUAL 2020		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
Clinica Médica	*	233	0	*	0	0	*	*	233
Clinica Cirúrgica	*	439	0	*	0	0	*	*	439
Clinica Obstétrica	*	67	0	*	0	0	*	*	67
Clinica Pediátrica	*	127	0	*	0	0	*	*	127
UTI Adulto	*	55	0	*	0	0	*	*	55
UTI Pediátrica	*	7	0	*	0	0	*	*	7
UTI Neonatal	*	22	0	*	0	0	*	*	22
<b>TOTAL</b>	<b>1.746</b>	<b>866</b>	<b>50</b>	<b>1.746</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3.492</b>	<b>866</b>	<b>25</b>

Wilson Gonçalves Primo  
Diretor do Hospital  
Regional da Transamazônica

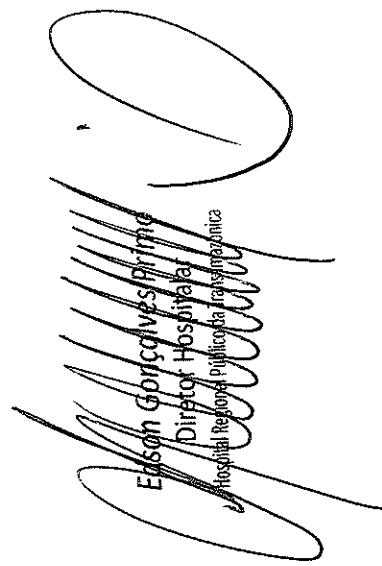
..0173

**MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA REFERENTES A URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

**CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - HRT (ALTAMIRA) - JANEIRO DE 2020 À DEZEMBRO DE 2020**

ATENDIMENTOS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAYO	JUNHO	1º SEMESTRE
	Execut.	Execut.	Execut.	Execut.	Execut.	Execut.	Execut.
<b>Urgência / Emergência</b>	382	358	369				<b>1.091</b>

ATENDIMENTOS	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	2º SEMESTRE
	Execut.	Execut.	Execut.	Execut.	Execut.	Execut.	Execut.
<b>Urgência / Emergência</b>							<b>0</b>

  
Edson Gonçalves Braga  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional da Transamazônica

01/01/2021

..0175



MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA REFERENTES A URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - HRT (ALTAMIRA) - JANEIRO DE 2020 À DEZEMBRO DE 2020

ATENDIMENTOS	1º SEMESTRE		2º SEMESTRE		TOTAL ANUAL 2020
	Executado	Executado	Executado	Executado	
Urgência / Emergência	1.109		0		1.109

Eduardo Gonçalves Primo  
Diretor Executivo  
Hospital Regional Público da Transamazônica

0176

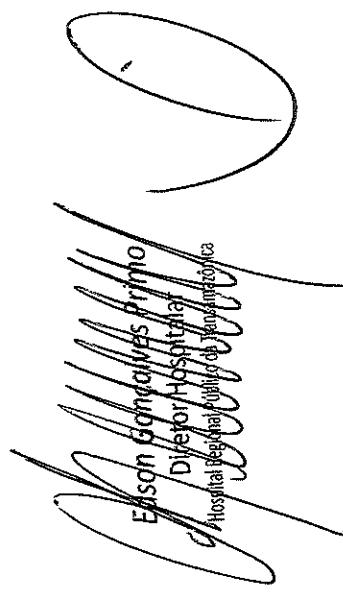
..0177

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

**CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - HRT (ALTAMIRA) - JANEIRO DE 2020 À DEZEMBRO DE 2020**

Distribuição	JANEIRO			FEVEREIRO			MARÇO			ABRIL			MAIO			JUNHO			TOTAL 1º SEMESTRE		
	Eletriva	Urgent.	TOTAL	Eletriva	Urgent.	TOTAL	Eletriva	Urgent.	TOTAL	Eletriva	Urgent.	TOTAL	Eletriva	Urgent.	TOTAL	Eletriva	Urgent.	TOTAL	Eletriva	Urgent.	TOTAL
Cir. Realizada	211	108	317	218	90	308	261	101	362	0	0	0	0	0	0	0	0	0	690	297	987
Cir. Realizada																					

Distribuição	JULHO			AGOSTO			SETEMBRO			OUTUBRO			NOVEMBRO			DEZEMBRO			TOTAL 2º SEMESTRE			
	Eletriva	Urgent.	TOTAL	Eletriva	Urgent.	TOTAL																
Cir. Realizada				0		0	0		0	0		0	0		0	0		0	0	0	0	0
Cir. Realizada																						

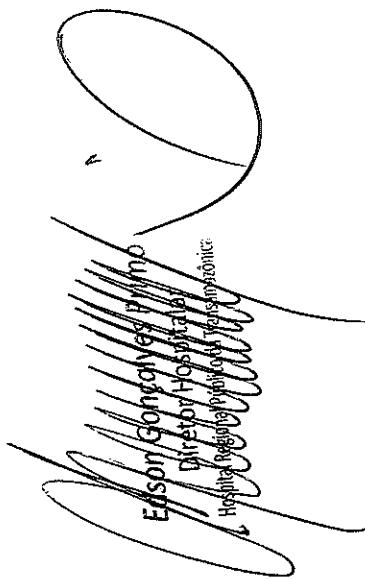
  
Eison Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional da Transamazônica

20179

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

**CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - HRT (ALTAMIRA) - JANEIRO DE 2020 À DEZEMBRO DE 2020**

Distribuição	TOTAL 1º SEMESTRE			TOTAL 2º SEMESTRE			TOTAL ANUAL - 2020		
	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL
Cir. Realizada	690	297	987	0	0	0	690	297	987



Edson Gonçalves de Souza  
Diretor do Hospital Regional da Transamazônica  
Hospital Regional da Transamazônica

..0181

**MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA DOS SERVIÇOS DE AMEALHADÓRIOS**

CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - HRT (ALTAMIRA) - ANEXO 2020 A DEZEMBRO DE 2020  
CUMPRIMENTO DE PLÍCIAS COM ATRASOS EXECUTADA DOS SERVIÇOS DE AMBULÂNCIA

10.5514/T.DS-2018-0005

THE INVESTIGATOR

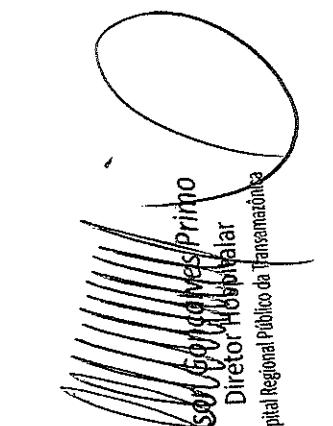
A large, stylized signature in black ink. The signature reads "Wilson Gonsalves Primo" on the left, "Diretor Hospital" in the middle, and "Hospital Regional de Pavao" on the right. The signature is written over several curved, overlapping loops.

..0183

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

**CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - HRT (ALTAMIRA) - JANEIRO 2020 À DEZEMBRO DE 2020**

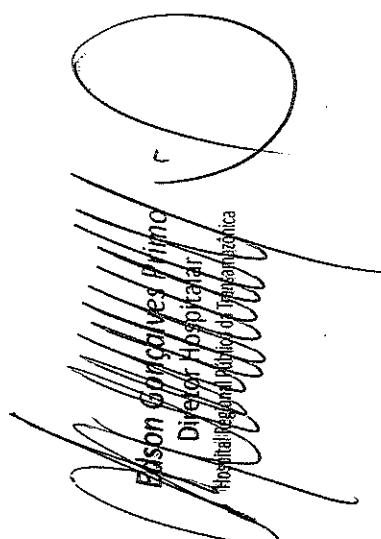
Especialidades	1º SEMESTRE						2º SEMESTRE						TOTAL ANUAL - 2020						
	1ª Cons.	2ª Cons.	Total	Cont.	Abs.	%	1ª Cons.	2ª Cons.	Total	Cont.	Abs.	%	1º Cons.	2º Cons.	Total	Cont.	Abs.	%	
Neurologia	315	222	537	1.800	51	30%	0	0	0	1.800	0	0%	315	222	537	"	51	30%	
Gastroenter.	106	56	162	420	20	39%	0	0	0	420	0	0%	106	56	162	"	20	38%	
Cir. Pediatrícia	119	61	180	480	26	38%	0	0	0	480	0	0%	119	61	180	"	26	38%	
Infeciólogia	38	26	64	240	2	27%	0	0	0	240	0	0%	38	26	64	"	2	27%	
Hematologia	50	73	123	270	18	46%	0	0	0	270	0	0%	50	73	123	"	18	46%	
Reumatologia	93	60	153	270	7	57%	0	0	0	270	0	0%	93	60	153	"	7	51%	
Urologia	147	73	220	480	7	46%	0	0	0	480	0	0%	147	73	220	"	7	46%	
Traumatologia	500	350	850	1.800	24	47%	0	0	0	1.800	0	0%	500	350	850	"	24	47%	
Pneumologia	81	93	174	390	20	45%	0	0	0	390	0	0%	81	93	174	"	20	45%	
Ginecologia	215	149	364	840	27	43%	0	0	0	840	0	0%	215	149	364	"	27	43%	
Mastologia	128	100	228	540	22	42%	0	0	0	540	0	0%	128	100	228	"	22	42%	
Oncologia	118	93	211	900	21	23%	0	0	0	900	0	0%	118	93	211	"	21	23%	
Cardiologia	246	197	443	900	25	49%	0	0	0	900	0	0%	246	197	443	"	25	49%	
Pediatria	64	65	129	360	19	36%	0	0	0	360	0	0%	64	65	129	"	19	36%	
Clinica Médica	245	1	246	120	0	205%	0	0	0	120	0	0%	245	1	246	"	0	205%	
Endocrinologia	78	122	200	480	7	42%	0	0	0	480	0	0%	78	122	200	"	7	42%	
Nefrologia	66	59	125	300	13	42%	0	0	0	300	0	0%	66	59	125	"	13	42%	
Cirurgia Vascular	81	82	163	480	28	34%	0	0	0	480	0	0%	81	82	163	"	28	34%	
Cirurgia Geral	229	136	365	786	30	46%	0	0	0	786	0	0%	229	136	365	"	30	46%	
Otorrinolaring.	68	50	118	360	3	33%	0	0	0	360	0	0%	68	50	118	"	3	33%	
<b>TOTAL</b>	<b>2.987</b>	<b>2.068</b>	<b>5.055</b>	<b>12.216</b>	<b>370</b>	<b>41%</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12.216</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>5.055</b>	<b>0</b>	<b>5.055</b>	<b>0</b>	<b>24.432</b>	<b>370</b>	<b>21</b>
<b>TOTAL GERAL</b>																			

  
**Edson Coimbra de Oliveira**  
 Diretor Hospitalar  
 Hospital Regional Público da Transamazônica

..0185

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÉUTICO - SAÚDE - INTERNO  
CONTRATO 001/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - INT (ALTAMIRA) - JANEIRO/2020 À DEZEMBRO/2020

Especificidade	JANEIRO			FEVEREIRO			MARÇO			ABRIL			MAIO			JUNHO		
	Cont.	Exec.	Abs.	Cont.	Exec.	Abs.	Cont.	Exec.	Abs.	Cont.	Exec.	Abs.	Cont.	Exec.	Abs.	Cont.	Exec.	
Análise Clínica	*	9931	*	*	10050	*	*	10215	*	*	61	*	*	61	*	61	*	61
Patologia Clínica	*	38	*	*	22	*	*	748	*	*	748	*	*	748	*	748	*	748
Ralo X	*	716	*	*	684	*	*	398	*	*	398	*	*	398	*	398	*	398
Tomografia Computadorizada	*	242	*	*	332	*	*	0	*	*	0	*	*	0	*	0	*	0
Nefrografia	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Uroscopia	*	29	*	*	40	*	*	55	*	*	55	*	*	55	*	55	*	55
Endoscopia	*	5	*	*	14	*	*	17	*	*	17	*	*	17	*	17	*	17
Ecoendoscopia Digestiva	*	28	*	*	35	*	*	31	*	*	31	*	*	31	*	31	*	31
ECG	*	3	*	*	7	*	*	4	*	*	4	*	*	4	*	4	*	4
Ecocardiograma	*	100	*	*	128	*	*	126	*	*	126	*	*	126	*	126	*	126
Exoftalmia	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Holter	*	4	*	*	2	*	*	0	*	*	0	*	*	0	*	0	*	0
Desintubação Óssea	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Resonância Magnética	*	6	*	*	8	*	*	7	*	*	7	*	*	7	*	7	*	7
Mri	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Hemodialise	*	216	*	*	40	*	*	60	*	*	60	*	*	60	*	60	*	60
Hematologia	*	117	*	*	120	*	*	131	*	*	131	*	*	131	*	131	*	131
TOTAL	6	11465	0	101901	0	11429	0	101701	0	11463	0	101701	0	11463	0	101701	0	101701
<hr/>																		
ESPECIFICAÇÃO																		
JULHO			AGOSTO/2018			SETEMBR018			OUTUBRO18			NOVEMBRO18			DEZEMBRO18			
Cont.	Exec.	Abs.	Cont.	Exec.	Abs.	Cont.	Exec.	Abs.	Cont.	Exec.	Abs.	Cont.	Exec.	Abs.	Cont.	Exec.	Abs.	
Análise Clínica	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
Patologia Clínica	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
Ralo X	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
Tomografia Computadorizada	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
Faringografia	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
Uroscopia	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
Endoscopia	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
Eco-endoscopia Digestiva	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
ETG	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
ECG	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
Encefalograma	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
Holter	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
Desintubação Pneumática	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
Resonância Magnética	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
Mri	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
Hemodálise	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
TOTAL	0	0	0	101901	0	11429	0	101701	0	11463	0	101701	0	11463	0	101701	0	

  
 Wilson Conceição Filho  
 Director Hospitalar  
 Hospital Regional Público da Transamazônica

0182

..0187



**MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO APOIO DIAGNÓSTICO TERAPEUTICO - SADT - INTERNO**  
**CONTRATO 006/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZONICA - HRT (ALTAMIRA) - JANEIRO 2020 À DEZEMBRO DE 2020**

ESEPECIALIDADE	1º SEMESTRE				2º SEMESTRE				TOTAL ANUAL - 2020			
	Conf.	Exec.	Abs.	%	Conf.	Exec.	Abs.	%	Conf.	Exec.	Abs.	%
Análise Clínicas	#VALOR!	30.126	0	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	30.126	0	#VALOR!	#VALOR!
Patologia Clínica	#VALOR!	121	0	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	121	0	#VALOR!	#VALOR!
Ráio X	#VALOR!	2.158	0	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	2.158	0	#VALOR!	#VALOR!
Tomografia Computadorizada	#VALOR!	1.072	0	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	1.072	0	#VALOR!	#VALOR!
Manogéntia	#VALOR!	0	0	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!
Ultrassonografia	#VALOR!	124	0	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	124	0	#VALOR!	#VALOR!
Endoscópio	#VALOR!	36	0	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	36	0	#VALOR!	#VALOR!
Ecoangiograma Doppler	#VALOR!	94	0	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	94	0	#VALOR!	#VALOR!
EEG	#VALOR!	14	0	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	14	0	#VALOR!	#VALOR!
ECC	#VALOR!	354	0	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	354	0	#VALOR!	#VALOR!
Ergometria	#VALOR!	0	0	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!
Holler	#VALOR!	6	0	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	6	0	#VALOR!	#VALOR!
Desintoxeração Óssea	#VALOR!	0	0	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!
Ressonância Magnética	#VALOR!	21	0	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	21	0	#VALOR!	#VALOR!
Mapa	#VALOR!	0	0	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!
Hemodialise	#VALOR!	316	0	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	316	0	#VALOR!	#VALOR!
Hemoterapia	#VALOR!	368	0	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	368	0	#VALOR!	#VALOR!
<b>TOTAL</b>	<b>#VALOR!</b>	<b>34.810</b>	<b>0</b>	<b>#VALOR!</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#VALOR!</b>	<b>#VALOR!</b>	<b>34.810</b>	<b>0</b>	<b>#VALOR!</b>	<b>#VALOR!</b>

Eison Gonçalves Pinto  
Diretor Hospital Regional da Transamazônica  
Hospital Regional da Transamazônica

... 0129

## CONTRATO 005/2017 - DO HOSP. REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - AL TAMBÍA - JANEIRO 2020 À DEZEMBRO DE 2020

ESPECIFICIDADES	Nº de leito Programado	JANEIRO		FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		1º SEMESTRE	
		Média de Saída	Média de Permanência												
UTI ADULTO	9	221	1	305	20	12	235	14	20	273					
UTI PEDIÁTRICA	5	1	89	89	5	15	73	1	56	58					
UTI NEONATAL	5	11	18	196	2	34	68	9	17	157					

Fonc: Contrato de Gestão SEEPA - PRÓ SAÚDE  
Relatório de Produtividade HRPSGV - PRÓ SAÚDE - OSS

ESPECIFICIDADES	Nº de leito Programado	JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		2º SEMESTRE	
		Média de Saída	Média de Permanência												
UTI ADULTO	9													D	#DIV/0!
UTI PEDIÁTRICA	5													0	#DIV/0!
UTI NEONATAL	5													0	#DIV/0!

Eduardo Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional da Transamazônica

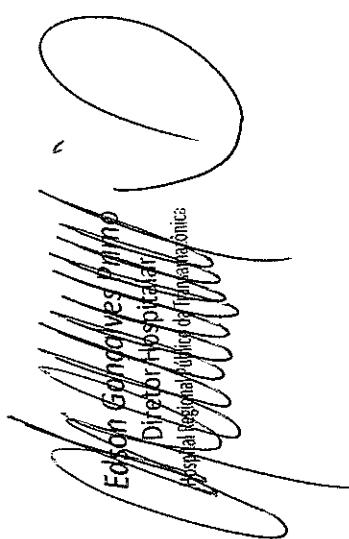
01/09/2020

20191

**MAPA COMPARATIVO DAS METAS CONTRATADAS E EXECUTADAS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI**

**CONTRATO 006/2017 - DO HOSP. REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - ALTAMIRA - JANEIRO 2020 À DEZEMBRO DE 2020**

ESPECIFICIDADES	Nº de leito Programado	1º SEMESTRE			2º SEMESTRE			TOTAL GERAL - 2020		
		Saída	Média de Permanência	Paciente/dia	Saída	Média de Permanência	Paciente/dia	Saída	Média de Permanência	Paciente/dia
UTI ADULTO	9	255	3	813	0	#DIV/0!	0	255	3	813
UTI PEDIÁTRICA	5	7	31	218	0	#DIV/0!	0	7	31	218
UTI - NEONATAL	5	22	19	421	0	#DIV/0!	0	22	19	421

  
Edson Gonçalves Branco  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional da Transamazônica

..0193



Hospital Regional  
Público da Transamazônica

**PRÓ-SAÚDE**  
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE  
ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR

**GOVERNO DO  
PARÁ**

SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA

## ATENDIMENTOS REALIZADOS PELO SERVIÇO SOCIAL – MARÇO 2020

Serviço Social	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Atendimento Externo	160	206	171									
Atendimento nas Unidades	295	433	423									
Orientação TFD Unidades	122	173	97									
Atendimento Hemodiálise	87	608	755									
Orientação TFD Hemodiálise	99	76	113									
Orientação Transplante	-	-										
Visita Domiciliar	-	-										
Acompanhamento de óbitos	7	1	5									
<b>Total</b>	<b>1.560</b>	<b>1.497</b>	<b>1.564</b>									

Edson Gonçalves Sampaio  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional da Transamazônica

Pedro Lins  
Diretor Administrativo  
Hospital Regional da Transamazônica

[www.prósaudede.org.br](http://www.prósaudede.org.br) • [administrativodir@htprosaudede.org.br](mailto:administrativodir@htprosaudede.org.br) • (93) 3515-8300  
Avenida Brigadeiro Eduardo Gomes, S/N, São Sebastião. CEP 68372-020 • Altamira (PA)  
Todos os serviços prestados pelo Hospital Regional Público da Transamazônica são gratuitos e integram o Sistema Único de Saúde (SUS)

1109



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



Altamira/PA, 02 de Março de 2020.

## Declaração

Declaramos para os devidos fins que a Comissão de Ética Médica do Hospital Regional Público da Transamazônica está em pleno funcionamento na instituição, realizando suas funções e reuniões conforme Regimento da Comissão de Ética Médica da instituição, que prevê reuniões sempre sob demanda.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

  
**Bruna de Sousa Faustino**  
Presidente da Comissão – CRM: 010879/PA

..0201



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



Altamira/PA, 02 de Março de 2020.

## Declaração

Declaramos para os devidos fins que a Comissão de Ética de Enfermagem do Hospital Regional Público da Transamazônica está em pleno funcionamento na instituição, realizando suas funções e reuniões conforme Regimento da Comissão de Ética de Enfermagem da instituição, que prevê reuniões sempre sob demanda.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

*Serlia Batista Sardinha*  
**SERLIA BATISTA SARDINHA - COREN: 290766**  
Presidente da Comissão Ética Enfermagem - HRPT

100

100

..0203



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



Ao Ilmo. Srº.

**Maurício Miranda do Nascimento**  
Diretor 10ª Regional de Saúde e Proteção Social  
Secretaria de Estado de Saúde do Pará

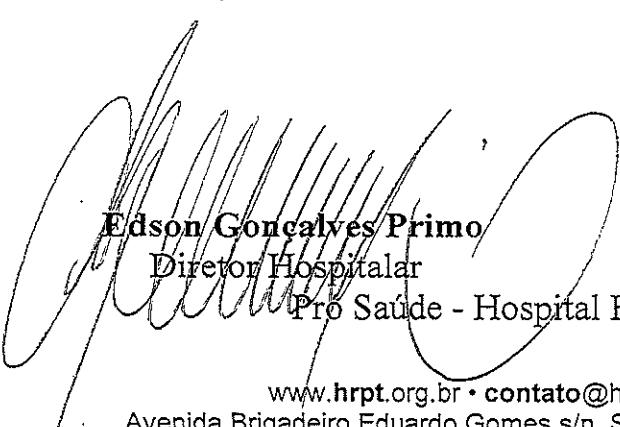
Altamira/PA, 01 de Abril de 2020.

## Declaração

Declaramos para os devidos fins, que não houve nenhuma alteração na estrutura diretiva do Hospital Regional Público da Transamazônica, durante o mês de Março de 2020.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

  
**Edson Gonçalves Primo**  
Diretor Hospitalar

Pró Saúde - Hospital Regional de Altamira - PA

  
**Pedro Campos Braga Filho**  
Diretor Adm/Financeiro

-10205



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



Ao Ilmo. Srº.

**Maurício Miranda do Nascimento**  
Diretor 10ª Regional de Saúde e Proteção Social  
Secretaria de Estado de Saúde do Pará

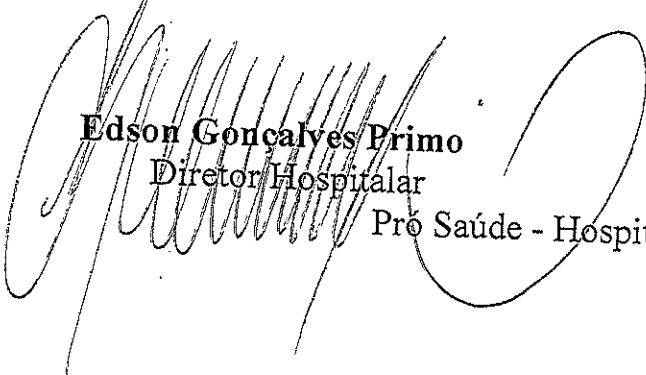
Altamira/PA, 01 de Abril de 2020.

## Declaração

Declaramos para os devidos fins que não houve nenhuma notificação de suspeita de reações adversas, durante o mês de Março de 2020, no Hospital Regional Público da Transamazônica.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

  
**Edson Gonçalves Primo**  
Diretor Hospitalar

Pró Saúde - Hospital Regional de Altamira - PA

  
**Pedro Campos Braga Filho**  
Diretor Adm/Financeiro

..0207



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO  
**PARÁ**

Ofício 215/04 - 20 DIGE/HRPT

Altamira/PA, 02 de Abril de 2020.

À Sespa - Secretaria de Estado de Saúde do Pará  
Sr. Maurício Miranda do Nascimento  
Diretor 10ª Regional de Saúde e Proteção Social

Ref. Aquisição de Bens Patrimoniáveis.

A PRÓ-SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR, associação civil de direitos privados, sem fins lucrativos, beneficente, filantrópica, administradora do HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DA TRANSAMAZÔNICA, Vem através deste apresentar o Relatório de bens Patrimoniáveis adquiridos com recurso de custeio, no mês de Março de 2020, conforme segue:

QUANT.	BENS ADQUIRIDOS	VALOR UNID	VALOR TOTAL	TIPO
01	MESA DE MADEIRA	R\$ 340,00	R\$ 340,00	Recurso de Custeio

Desde já agradecemos.

Atenciosamente,

Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar

Pró Saúde - Hospital Regional de Altamira - PA

Pedro Campos Braga Filho  
Diretor Administrativo

RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS  
PESSOAS FÍSICAS  
HOSPITAL REGIONAL DA ALTAMIRA  
03/04/20  
79 MAR/01

..09209



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



Ofício 192/20 - DIGE/HRT

Altamira/PA, 31 Março de 2020.

Ao Ilmo. Srº.

**Mauricio Miranda do Nascimento**  
Diretor 10ª Regional de Saúde e Proteção Social  
Secretaria de Estado de Saúde do Pará  
Altamira – PA

DR. MAURICIO MIRANDA DO NASCIMENTO  
31/03/2020  
Assinatura: Mauricio Miranda do Nascimento  
Data: 31/03/2020

Ref.: Disponibilização metas pactuadas.

Prezado Senhor,

O Hospital Regional Público da Transamazônica, vem através do presente, informar que em conformidade com a pactuação do contrato 005/2017, Aditivo Contratual e cláusula, colocam à disposição desta Central de Regulação para o agendamento/encaminhamento no mês de Maio de 2020, os seguintes serviços:

1- 2.036 consultas ambulatoriais, distribuídos da seguinte forma:

Especialidade	Qtde.
NEUROLOGIA	300
GASTROENTEROLOGIA	70
INFECTOLOGIA	40
UROLOGIA	80
TRAUMATOLOGIA	300
PNEUMOLOGIA	65
GINECOLOGIA	140
CARDIOLOGIA	150
PEDIATRIA	60
MÉDICA	20
CIRURGIA GERAL	131
NEFROLOGIA	50
OTORRINOLARINGOLOGIA	60
ENDOCRINOLOGIA	80
MASTOLOGIA	90
CIRURGIA PEDIATRICA	80
CIRURGIA VASCULAR	80
ONCOLOGIA	150
REUMATOLOGIA	45
HEMATOLOGIA	45
Total	2.036



**2- 10.405 exames de SADT, distribuídos da seguinte forma:**

Exame	Qtde.
MAMOGRAFIA	126
HOLTER	34
MAPA	11
PATOLOGIA CLÍNICA	46
DENSITOMETRIA ÓSSEA	86
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	34
EEG (ELETROENCEFALOGRAMA)	80
ECG (ELETROCARDIOGRAMA)	115
ERGOMETRIA	86
RAIO X	1.092
ECOCARDIOGRAMA DOPPLER	82
ULTRASSONOGRAFIA	252
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	552
ENDOSCOPIA	126
ANÁLISES CLÍNICAS	6.350
PAAF	13
HEMODIALISE	1.220
Total	10305

**3- Atendimento de Urgência e Emergência referenciada:**

Acolhimento dos pacientes referenciados e regulados para internação e/ou Cirurgia no Hospital durante 24 horas.

**4- 97 leitos para gerar 291 saídos.**

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

Atenciosamente,

**Edson Gonçalves Primo**  
Diretor Hospitalar

Pró Saúde Hospital Regional de Altamira - PA

**Pedro Campos Braga Filho**  
Diretor Adm. Financeiro



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

REFERÊNCIA: Março– 2020

..0217



# Relatório Mensal

Serviço de Atendimento ao Usuário

## SUMÁRIO

01. Introdução	3
02. Atividades desenvolvidas	4
03. Análises das Ocorrências	5
04. Análises dos Elogios	6
05. Analise das Reclamações	7
06. Analise da Sugestão	8
07. Retorno das Reclamações	8
08. Resultado das Pesquisas de Satisfação	9
09. Ações	10
10. Propostas para Implementação Mensal	11
11. Anexos	12
11.1. Mapa de Atendimento Diário	16
11.2. Resultado das Pesquisas de Satisfação	17
11.4. Descrição de Reclamações Registradas	18
11.4. Descrição de registros da sugestão	19



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## INTRODUÇÃO

O serviço de Atendimento ao Usuário – SAU é o setor destinado a ouvir e registrar os elogios, críticas, dúvidas e sugestões relacionadas aos usuários, acompanhantes e visitantes, sendo um canal de relacionamento direto entre o HRPT e seus usuários, tendo também como uma de suas atividades as pesquisas de satisfação, que são aplicadas diariamente nos setores: Ambulatório, Serviço de Pronto Atendimento, Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico – SADT, Internação, UTI's e Hemodiálise, onde, a partir delas, mensalmente são obtidos dados estatísticos referentes ao grau de satisfação do usuário, dados estes, monitorados permanentemente.

O objetivo principal do Serviço é assegurar o atendimento humanizado pelos colaboradores dos serviços hospitalares aos usuários, de acordo com o preconizado pelo SUS, esse processo nos permite acompanhar o desempenho das áreas assistenciais e de apoio para manter nosso atendimento sempre focado nas necessidades e expectativas de todos que utilizam nossos serviços. Através deste relatório iremos estabelecer detalhadamente as atividades desenvolvidas pelo Serviço de Atendimento ao Usuário – SAU. Através deste relatório iremos estabelecer detalhadamente as atividades desenvolvidas pelo Serviço de Atendimento ao Usuário - SAU durante o período de março de 2020.

SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA

## ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Durante o mês de março foram realizados 343 atendimentos divididos da seguinte forma:

ATENDIMENTOS DESENVOLVIDOS	MARÇO
Atendimentos em sala	95
Atendimento via Folder	110
Atendimentos ao leito (visita as clínicas)	138

Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de Março/2020

Destes atendimentos alguns usuários emitiram sugestões, reclamações e elogios, sendo que os elogios prevalecem sendo os registros mais efetuados.

COMENTÁRIOS GERADOS	MARÇO
Elogio	24
Reclamação	14

Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de Março /2020

Quanto às pesquisas de satisfação podemos afirmar que vêm agradando a cada dia os usuários e acompanhantes, neste mês foram realizadas 1003 pesquisas de satisfação distribuídas entre os setores.

Período	Internação	SADT	Ambulatório	P. A.	Após Alta	Total
Janeiro	156	479	315	85	64	1099
Fevereiro	156	485	315	85	55	1096
Março	144	460	270	65	64	1003

Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de Março/2020

Abaixo o quantitativo por setor de usuários atendidos pelo HRPT durante o mês de março:

Período	Internação	SADT	Ambulatório	P. A.	Alta Hospitalar	Total
Janeiro	268	2323	1837	382	205	5015
Fevereiro	276	2581	1731	358	246	5192
Marco	327	1746	1487	369	283	4212

Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de Março/2020

SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA

Respectiva às pesquisas de satisfação após alta hospitalar, cujo qual, atingiu 98,3% de satisfação, foram realizadas 64 pesquisas com usuários após alta hospitalar, durante as pesquisas houve o relato de uma insatisfação em relação abordagem de uma enfermeira da unidade de clínica médica, sendo que o relato também gerou insatisfação registrada que esta em anexo neste relatório. Segue abaixo a tabela com a quantidade de pesquisas realizada e dividida de acordo com cada setor:

Período	Clínica Cirúrgica	Clínica Médica	Clínica pediátrica- GO/UTI's	Total
Janeiro	20	18	26	64
Fevereiro	20	9	26	55
Março	20	18	26	64

Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de Março/2020

No mês de março totalizou 321 (trezentos e vinte e um) saídos, sendo que 283 (duzentos e oitenta e três) foram alta hospitalar por setor:

Período	Clínica Cirúrgica	Clínica Médica	Clínica pediátrica -GO/UTI's	Total
Janeiro	85	29	91	205
Fevereiro	97	49	100	246
Março	116	68	99	283

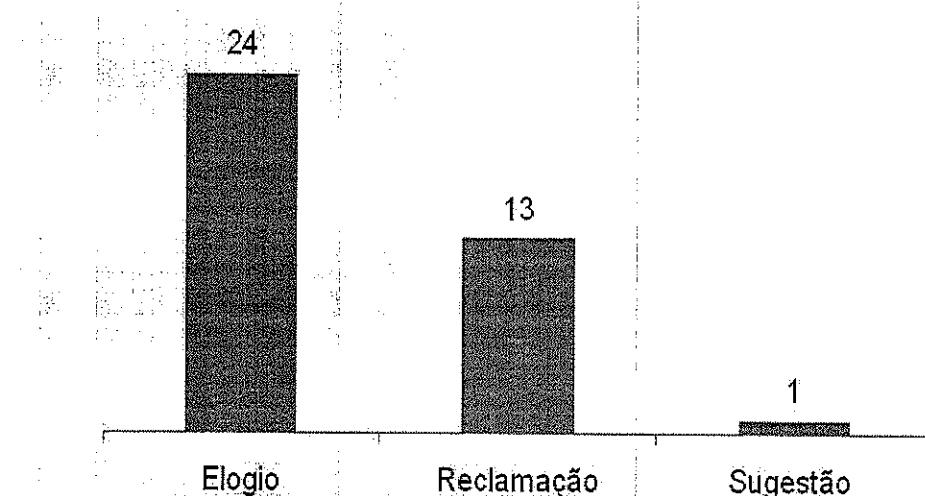
Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de Março/2020

Quanto aos exames externos foram realizados 8.747 (oito mil setecentos e quarenta e sete) sendo distribuídas no setor SADT. Referente às consultas médicas deram um total de 1.487 (mil quatrocentos e oitenta e sete) em diversas especialidades, e conforme as tabelas acima a meta contratual de 10% em cada setor foi cumprida.

## ANÁLISE DAS OCORRÊNCIAS

O Serviço de Atendimento ao Usuário registrou 38 ocorrências, sendo os 32 relatos através do folder e 6 via atendimento pessoal. Classificadas da seguinte forma: 24 registros de elogios, 13 registros de reclamações e 1 sugestão, onde tivemos a ascendência dos folders como origem da informação,

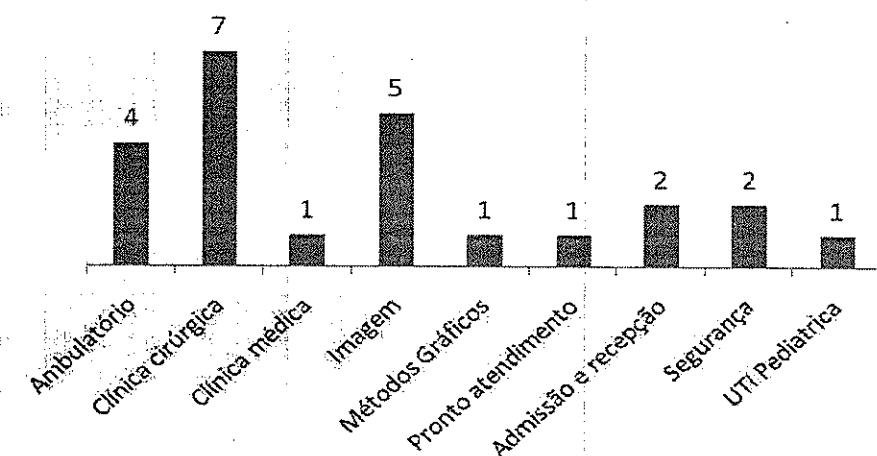
o qual permanece sendo a forma mais utilizada de contato com o serviço de atendimento ao usuário – SAU.



Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de Março/2020

### ANÁLISE DOS ELOGIOS

Ao decorrer, os números de elogios depositados nas caixas de sugestões variam mensalmente e continuam sendo o mais adquirido. Os setores mais procedentes em elogios são: Clínica Cirúrgica, Imagem e Ambulatório.



Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de Março/2020

Todo o mês é feito pelo Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU), divulgações dos colaboradores e setores mais elogiados pelos usuários, em um ranking disponibilizado na recepção central da unidade, onde **48 (quarenta e oito)** colaboradores no mês de março foram homenageados, além de serem



repassados os elogios via Interact SA aos coordenadores e líderes de cada colaborador, dando um incentivo a mais a eles.

## ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES

Relativo aos registros das ocorrências de reclamações, o perfil de pessoas que utilizaram o serviço foi usuários externos, já o município mais participativo nas reclamações continua destacando - se Altamira. Relacionado aos registros de reclamações procedentes por setor, foram: Segurança Patrimonial, Imagem, Clínica pediátrica, Pronto atendimento, Ambulatório, Clínica cirúrgica e Analises Clínicas.

Reclamação por causa	Total
Demora no agendamento de exames - Laboratório	1
Atendimento prioritário - Ambulatório	2
Demora em resultado laboratorial – Pronto atendimento	1
Alimentação	1
Internação eletiva sem necessidade	1
Demora no atendimento – Pronto atendimento	2
Demora em entregar senhas – Guarita	1
Demora em realizar ultrassonografia – Imagem	1
Educação e respeito – Imagem	1
Atendimento da urologia – Clínica cirúrgica	1
Abordagem do médico – Clínica pediátrica	1

Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de Março/2020

Durante o mês de março evidenciamos 21 (vinte e um) insatisfações. Nas quais 13 (treze) foram registradas com retorno ao usuário dentro do período previsto, 6 (seis) foram registradas, porém, não procedente devido não ter identificação e encaminhadas às coordenações para tratativas, 1 (um) foram relatadas por usuários em visitas aos leitos realizados pelo SAU e encaminhadas para as coordenações e em seguida dado o retorno ao usuário e 1 (um) foi resolvida de imediato. As demais atividades foram registradas no Livro interno do SAU e foram resolvidas imediatamente devido à equipe do



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



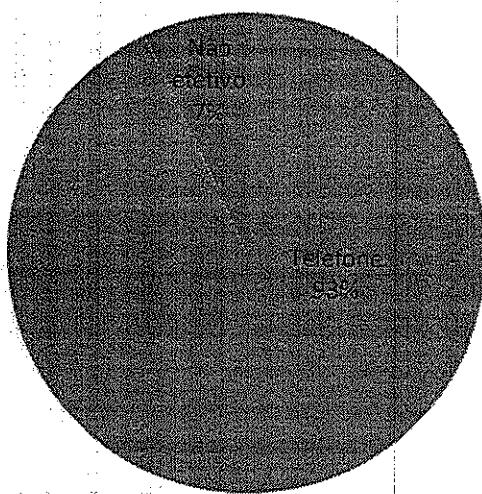
SAU atuar em parceria com as diretorias e coordenações e tratando as problemáticas antes que gerem as insatisfações.

## ANÁLISE DAS SUGESTÕES

Quanto ao registro da sugestão, foi abordada por uma acompanhante a necessidade de o corpo clínico informar ao acompanhante o andamento do procedimento cirúrgico aos acompanhantes, para diminuir a ansiedade de quem está esperando e para se interar do que está sendo realizado com o usuário. Encaminhamos a Diretoria Técnica que informou que a equipe será orientada quanto ao repasse de informações.

## RETORNO DAS OCORRÊNCIAS

De acordo com o Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente, o prazo para retorno das reclamações recebidas após o cumprimento de todas as fases do registro: aceite, análise, aprovação e verificação totalizando 07 (sete) dias úteis, são de 48 (quarenta e oito) horas para cada etapa onde somente a de aceite possui o prazo de 24 (vinte e quatro) horas. O objetivo principal é aperfeiçoar o retorno fornecido ao usuário. Este mês obtivemos 13 (treze) retornos efetivos e 1 (um) não efetivo devido contato deixado pelo usuário esta em caixa postal conforme descrito abaixo:



Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, Usuário, 01 a 31 de Março/2018

Todos esses registros foram analisados pelas Linhas de Comando e Diretorias responsáveis, bem como gerados Planos de Ação para resolver e/ou



minimizar os problemas relatados pelos usuários. Permanecemos registrando no Interact SA (Sistema de Gestão Informatizado).

## RESULTADOS DAS PESQUISAS DE SATISFAÇÃO

No mês foram aplicados 1.003 (mil e três) questionários nos setores de Pronto Atendimento, Ambulatório, SADT e Clínicas de Internação e pesquisas após Alta hospitalar. Os resultados finais das Pesquisas de Satisfação.

Setor	Jan%	Fev%	Mar%
<b>Internação</b>	96,7	98,7	97,9
<b>SADT</b>	99,59	99,6	98,2
<b>Ambulatório</b>	99,2	99	98,4
<b>Pronto Atendimento</b>	99,9	99,9	97
<b>Após Alta Hospitalar</b>	99,9	99,9	98,3
<b>MÉDIA GERAL</b>	99,05	99,42	97,96

Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, Usuário, 01 a 31 de Março/2020

Consideramos, de acordo com a análise dos números das pesquisas, que os serviços prestados enquadram-se no padrão “Excelente” de avaliação pelos usuários, onde podemos dizer que o Hospital Regional Público da Transamazônica apresentou, neste mês de março uma média geral de **97,96%** de satisfação dos usuários.

## AÇÕES

Continuamos dando ênfase aos trabalhos que já vinham sendo executados ao longo do ano de 2019 em conjunto com outras equipes do hospital, na busca de um atendimento com excelência e humanizado aos usuários e colaboradores, tais como:

- **Acolhimento multiprofissional** – Realizada orientações relacionadas ao atendimento da instituição e para sanar dúvidas dos acompanhantes em parcerias com Segurança Patrimonial, Serviço Social, Nutrição, Psicologia e Enfermagem.
- **Projeto “captação de doadores de sangue”** – Realizada palestras aos usuários/acompanhantes que estão em atendimento externo com divulgações e para tirar dúvidas em relação à doação de sangue.
- **Palestra ambulatorial** – Realizada diariamente pela equipe multiprofissional com temas de acordo com a especialidade médica do dia.
- **Acolhimento para o atendimento ambulatorial e SADT** – Realizada orientações relacionadas à rotina da realização de exames e consultas pelo SAU e Recepções ao iniciar o atendimento.

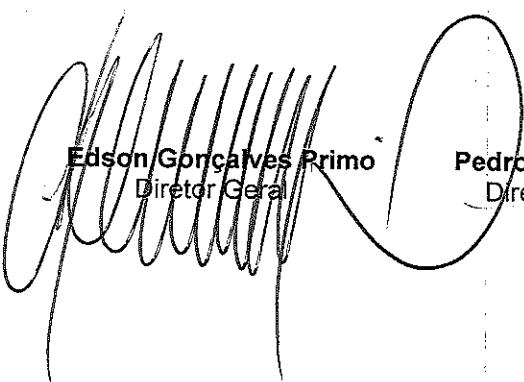


SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA

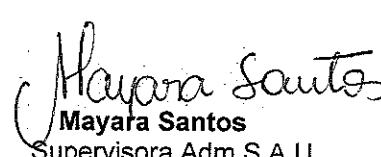


## PROPOSTAS PARA IMPLEMENTAÇÃO MENSAL:

- 1) Estimular os usuários para que utilizem o S.A.U., todas as vezes que for necessário;
- 2) Informar as Linhas de Comando e Diretorias, bem como aos membros da equipe de colaboradores sobre os comentários recebidos (elogios, reclamações, dúvidas e sugestões), a fim de estimular a conservação da qualidade existente ou as melhorias que forem necessárias;
- 3) Receber e registrar todas as reclamações para avaliação e parecer, dando retorno delas aos usuários;
- 4) Realizar pesquisas de satisfação, mensalmente, conforme meta estabelecida;
- 5) Realizar pesquisas de satisfação após alta mensalmente.
- 6) Monitorar os índices de satisfação, dando retorno às Diretorias e Linhas de Comando, a fim de que sejam implantadas as melhorias necessárias.
- 7) Acionar as Linhas de Comando quanto ao prazo para parecer dos registros de Reclamações e Sugestões.

  
**Edson Gonçalves Primo**  
Diretor Geral

  
**Pedro Campos Braga Filho**  
Diretor Adm Financeiro

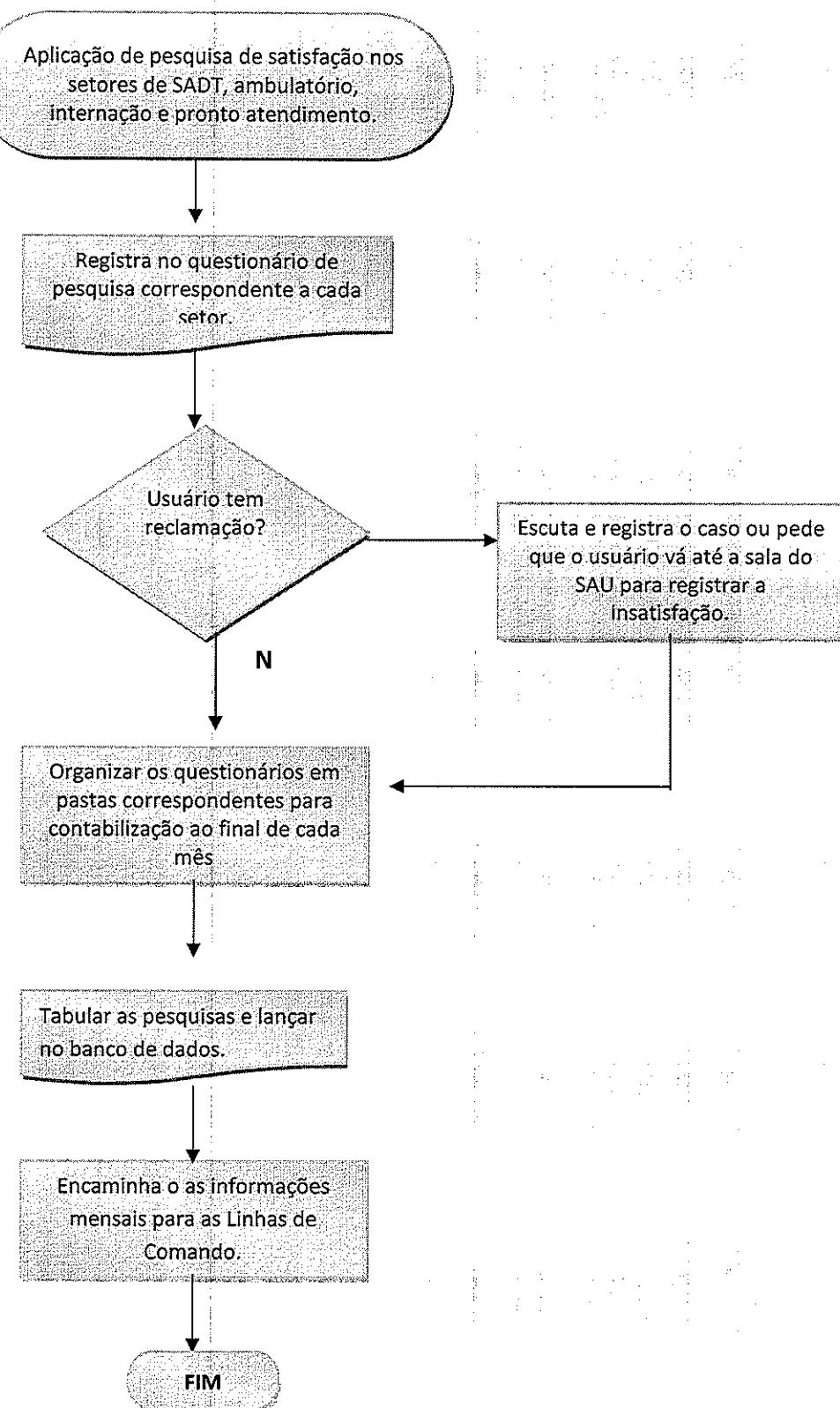
  
**Mayara Santos**  
Supervisora Adm S.A.U.



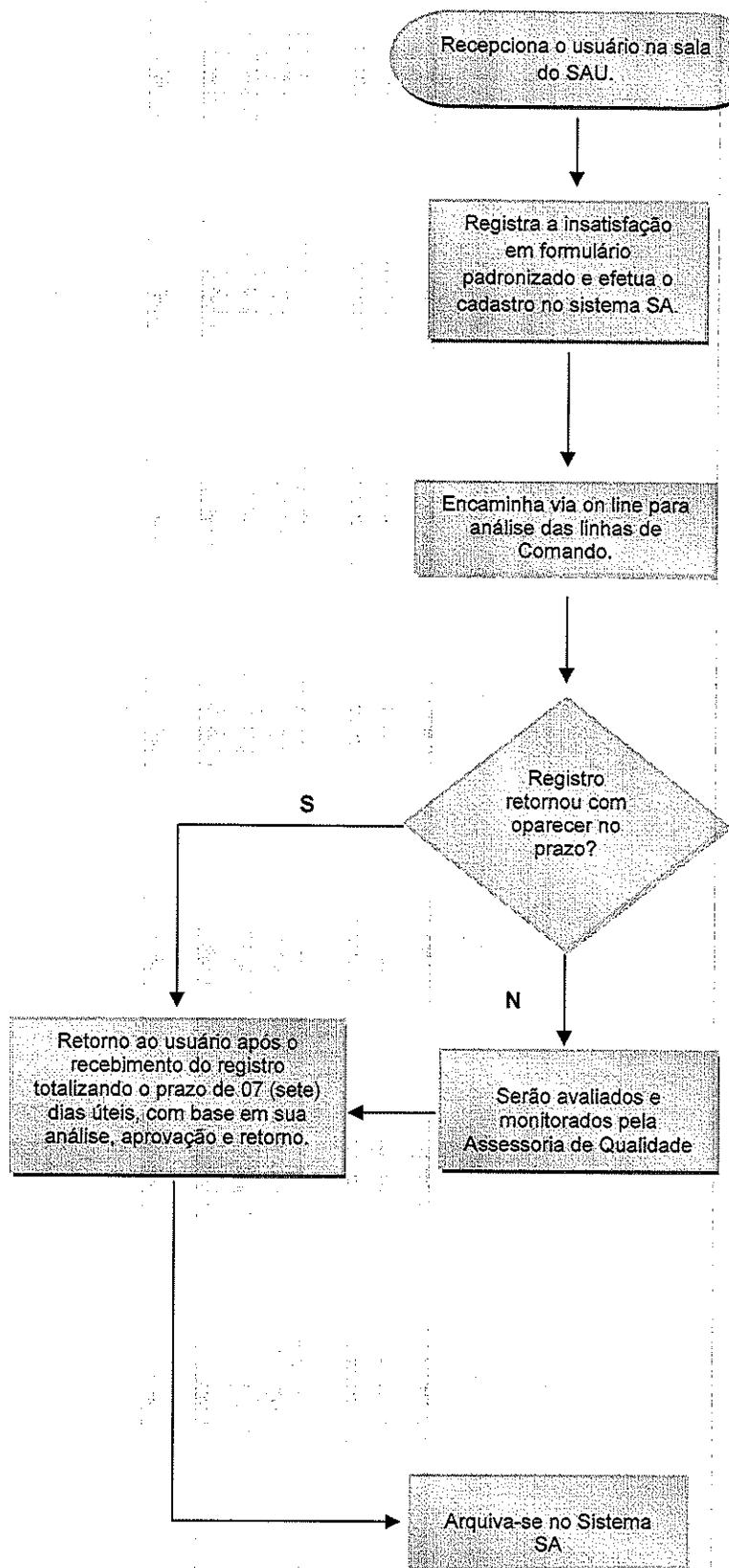
## ANEXOS

## REFERÊNCIA: MARÇO - 2020

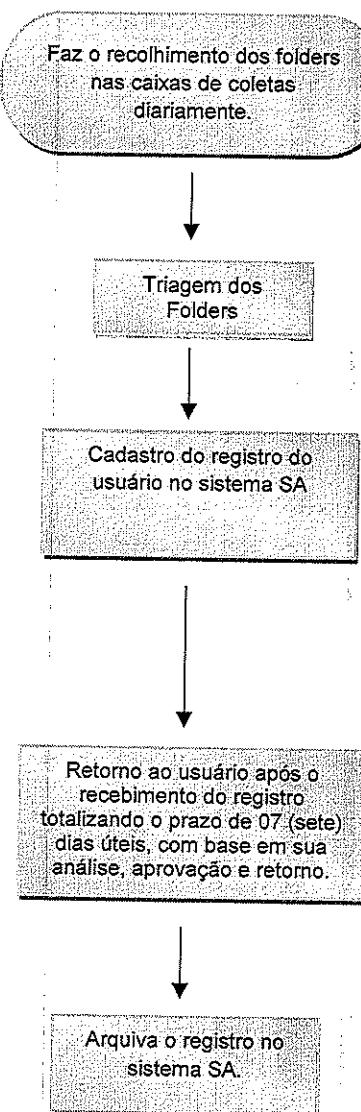
Anexo 01: Fluxograma da Pesquisa de Satisfação - 2020



## Anexo 02: Fluxograma de Registro Pessoal – 2020



### ANEXO 03: Fluxograma de Registro de Folder - 2020



..0233



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO

**REFERÊNCIA: MARÇO - 2020**

..0235



...0237



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# **RESULTADOS DAS PESQUISAS DE SATISFAÇÃO**

**REFERÊNCIA: MARÇO - 2020**

..0239

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DA TRANSAMAZÔNICA	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - TABULAÇÃO E GRÁFICO						PRÓ-SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR
	SADT						
Mês: Março/2020	Acompanhantes Entrevistados:	151	Usuários entrevistados:	309	Total:	460	Fág. 1 de 2
<b>"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:?"</b>							
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?		3	4	17	100	333	3
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?		3	4	17	100	333	3
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? ( placas e cartazes)		3	4	*	100	333	3
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido							
4.1. Pelos médicos		7	8	17	95	330	3
4.2. Para os enfermeiros		3	8	17	97	332	3
4.3. Pelos Outros Profissionais		3	8	17	98	331	3
4.4. Pelos funcionários da Administração		4	6	17	98	332	3
5. Atendimento e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?							
5.1 Para os médicos		4	4	17	100	332	3
5.2. Para os enfermeiros		4	4	17	100	332	3
5.3. Para os Outros Profissionais		3	4	17	100	333	3
5.3. Para os funcionários da Administração		3	4	17	100	333	3
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Pronto Atendimento?		3	4	17	100	333	3
7. A educação e orientação com que você foi tratado?							
7.1. Pelos médicos		3	4	17	100	333	3
7.2. Pelos enfermeiros		3	4	17	100	333	3
7.3. Pelos Outros Profissionais		3	4	17	100	333	3
7.4. Pelos funcionários da Administração		3	4	17	100	333	3
8. A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?		3	4	17	100	333	3
O silêncio no Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico?		3	4	17	100	333	3
10. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?		3	4	17	100	333	3
						<i>Índice de Satisfação Geral: 98,2%</i>	

Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, s/nº - São Sebastião - CEP 68 372 - 020 - Altamira/PA Fone: (93) 3515-8300



1960

..0241



0743

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - TABULAÇÃO E GRÁFICO		INTERNADAÇÃO						PRÓ-SAÚDE	
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DA TRANSAMAZÔNICA	Mês: Março / 2020	Acompanhantes:	99	Usuários entrevistados:	45	Total:	144	Pág. 1 de 2	
<b>"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"</b>									
<b>1. Limpesa e conforto do quarto, banheiro, corredores, salas de espera?</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 a 10	N.R.
Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.
<b>2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 a 10	N.R.
Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.
<b>3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? ( placas e cartazes)</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 a 10	N.R.
Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.
<b>4. O atendimento para o paciente é de bom atendimento?</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 a 10	N.R.
Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.
<b>5. A hospitalidade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 a 10	N.R.
Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.
<b>6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 a 10	N.R.
Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.
<b>7. A educação e o respeito com que você foi tratado?</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 a 10	N.R.
Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.
<b>8. O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 a 10	N.R.
Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.
<b>9. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 a 10	N.R.
Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.
<b>10. A limpeza das roupas de cama e banho?</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 a 10	N.R.
Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.
<b>11. As refeições que foram servidas, em referência à temperatura e o sabor?</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 a 10	N.R.
Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.
<b>12. O ambiente no hospital?</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 a 10	N.R.
Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.
<b>13. O horário em que são servidas as refeições?</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 a 10	N.R.
Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.
<b>14. O horário em que é feita a limpeza do quarto?</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 a 10	N.R.
Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.
<b>15. O horário das visitas?</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 a 10	N.R.
Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.
<b>16. O fornecimento de medicamentos para o tratamento durante a internação?</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 a 10	N.R.
Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.
<b>17. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 a 10	N.R.
Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.	Regulam.

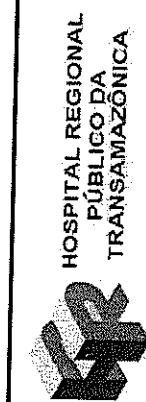
Índice de Satisfação Geral: 97,9%

Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, s/nº - São Sebastião - CEP 68 372 - 020 - Altamira/PA Fone: (93) 3515-8300



0244

0245



HOSPITAL REGIONAL  
PÚBLICO DA  
TRANSAMAZÔNICA

**PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - TABULAÇÃO E GRÁFICO**



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE  
ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR

**Ambulatório**

Mês: Março/2020      Acompanhantes: 165      Usuários: 105      Entrevistados: 165      Total: 270      Pág. 1 de 2

"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"

	0 a 2	3 a 4	5 a 6	7 a 8	9 a 10	CONCEITO ATRIBUIDO	
						Ruim	Regular
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	4	*	9	70	183	4	
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	4	*	9	70	183	4	
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	4	*	9	70	183	4	
4. O tempo que demora para o paciente ser atendido?	4	*	9	70	183	4	
5. A sua vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seu problema?	4	2	9	68	183	4	
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este ambulatório?	4	*	9	68	182	4	
7. A sua satisfação e o respeito com que você foi tratado?	4	*	9	70	183	4	
8. O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	4	*	9	70	183	4	
9. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	4	*	9	70	183	4	
10. O silêncio no ambiente do ambulatório?	4	*	9	70	183	4	
11. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	4	*	P	70	183	4	

Índice de Satisfação Geral: 98,4%

N

1246

0247

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DA TRANSAMAZÔNICA	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - TABULAÇÃO E GRÁFICO						CONCEITO/ATRIBUTO	
	ALTA HOSPITALAR							
	Mês: Março/2020	Acompanhantes: Entrevistados:	Usuários: entrevistados:	Total:	Pág. 1 de 2			
<b>"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"</b>								
1. Limpeza e conforto do quarto, banheiro, corredores, salas de espera?	*	1	*	6	55	2	NR	
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	*	1	*	6	55	2		
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (páginas e cartazes)	*	1	*	6	55	2		
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:								
4.1. Pelos médicos	*	1	*	6	55	2		
4.2. Pelos enfermeiros	*	1	*	6	55	2		
4.3. Pelos Outros Profissionais	*	1	*	6	55	2		
4.4. Pelos funcionários da Administração	*	1	*	6	55	2		
5. A hospitalar é disposta das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?								
5.1. Para os médicos	1	1	*	6	55	2		
5.2. Para os enfermeiros	*	1	*	6	55	2		
5.3. Para os Outros Profissionais	*	1	*	6	55	2		
5.4. Para os funcionários da Administração	*	1	*	6	55	2		
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?	*	1	*	6	55	2		
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:								
7.1. Pelos médicos	*	1	*	6	55	2		
7.2. Pelos enfermeiros	1	1	*	6	54	2		
7.3. Pelos Outros Profissionais	*	1	*	6	55	2		
7.4. Pelos funcionários da Administração	*	1	*	6	55	2		
8. O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizando?	*	1	*	6	55	2		
9. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	*	1	*	6	55	2		
10. A limpeza das roupas de cama e banho?	*	1	*	6	55	2		
11. As refeições que foram servidas, em relação à temperatura e o sabor?	*	1	*	6	55	2		
12. O silêncio no ambiente do hospital?	*	1	*	6	55	2		
13. O horário em que são servidas as refeições?	*	1	*	6	55	2		
14. O horário em que é feita a limpeza do quarto?	*	1	*	6	55	2		
15. O horário das visitas?	*	1	*	6	55	2		
16. O fornecimento de medicamentos para o tratamento durante a internação?	*	1	*	6	55	2		
17. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	*	1	*	6	55	2		
							Índice de Satisfação Geral: 98,3%	

Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, s/nº - São Sebastião - CEP 68 372 - 020 - Altamira/PA Fone: (93) 3515-8300

2.0249



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# CENSO DE ORIGEM DOS USUÁRIOS

REFERÊNCIA: Março– 2020

..0269

**CONTRATO DE GESTÃO Nº 05/2017**

<b>ENTIDADE:</b>	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DA TRANSAMAZONICA
<b>ENDEREÇO:</b>	Avenida Brigadeiro Eduardo Gomes, S/N, São Sebastião.

**CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES**

MÊS	CIDADE/BAIRRO/ZONA	QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS
mar-20	Altamira	154
mar-20	Uruara	35
mar-20	Medicilandia	21
mar-20	Brasil Novo	35
mar-20	Senador José Porfirio	8
mar-20	Anapu	21
mar-20	Vitória do Xingú	18
mar-20	Placas	-
mar-20	Porto de Moz	16
mar-20	Pacajá	17
mar-20	Outros Municípios	2

LOCAL/DATA	Altmira -PA	07/04/2020
------------	-------------	------------

RESPONSÁVEL	Dorinei Vasconcelos
-------------	---------------------

OBS

DORINEI A. VASCONCELOS  
GERENTE DE APOIO  
H.R.P.  
07/04/2020

Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional Público da Transamazônica

  
Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional Público da Transamazônica

..0271



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# COLABORADORES CONTRATADOS (CLT)

REFERÊNCIA: Março-2020

..0273



UNIDADE GERENCIADA: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DA TRANSAMAZÔNICA  
OS RESPONSÁVEL: PRO SAUDE ABASH

## COLABORADORES CONTRATADOS CLT

CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)
AGENTE DE PORTARIA	517410	21	CLT	36
ALMOXARIF	414105	3	CLT	44
ANAL ADM PESSOAL	413105	1	CLT	44
ANALI COMUNICACAO	261110	1	CLT	44
ANALI CONTABIL	413110	2	CLT	44
ANALI FATURAMENTO	413115	1	CLT	44
ANALI HUMANIZAÇÃO	252105	1	CLT	44
ANALI LABORATORIO	324205	8	CLT	36
APRÉNDIZ ADMINISTRAT	411005	13	CLT	20
ASSESSOR ADMINISTRAT	252105	1	CLT	44
ASSIST ADMINISTRAT	411010	1	CLT	44
ASSIST DIRETORIA	252305	1	CLT	44
ASSIST GESTAO PESSOA	411010	4	CLT	44
ASSIST PATRIMONIO	411010	1	CLT	44
ASSIST QUALIDADE	411010	1	CLT	44
ASSIST SOCIAL	251605	3	CLT	30
ASSIST SUPRIMENTOS	411010	3	CLT	44
ASSIST TREI / DESENV	411010	1	CLT	44
AUX ADMINISTRATIVO	411005	29	CLT	44
AUX ALMOXARIFADO	414105	2	CLT	44
AUX ENFERMAGEM	322230	-	CLT	36
AUX. FARMACIA - 36H	521130	22	CLT	36
AUX. FARMACIA - 44H	521130	1	CLT	44
AUX. HIG. LIMPEZA - 36H	514320	39	CLT	36
AUX. HIG. LIMPEZA - 44H	514320	1	CLT	44
AUX. LAVANDERIA	516345	12	CLT	36
CAMAREIRO - 36H	513315	3	CLT	36
CAMAREIRO - 44H	513315	1	CLT	44
COORD ADMINISTRATIVO	410105	1	CLT	44
COORD FACILITIES	410105	1	CLT	44
COORD TEC INFORMACAO	212310	1	CLT	44
COORD. ENFERMAGEM	223505	5	CLT	44
COORD. FARMACIA	223405	1	CLT	44
COORD. FINANCEIRO	410235	1	CLT	44
COORD. LABORATORIO	301105	1	CLT	44
COORD. NUTRICAO	223710	1	CLT	44
COPEIRO HOSPITALAR - 36H	513430	22	CLT	36
COPEIRO HOSPITALAR - 44H	513430	3	CLT	44
COSTUREIRA	763015	1	CLT	44
COZINHEIRO	513220	7	CLT	36
DIR. ADMINISTRATIVO	252105	1	CLT	44
DIRETOR ASSISTENCIAL	131205	1	CLT	44
DIRETOR HOSPITALAR	131205	1	CLT	44
ELETRICISTA	951105	2	CLT	44
ENFERM EPIDEMIOLOGIS	223505	1	CLT	30
ENFERMEIRO AUDITOR	223510	1	CLT	44
ENFERMEIRO ED.CONT	223505	1	CLT	44
ENFERMEIRO JR	223505	15	CLT	36
ENFERMEIRO QUALID	223510	1	CLT	44
ENFERMEIRO SCIH	223605	1	CLT	44
ENFERMEIRO SR - 36H	223505	36	CLT	36
ENFERMEIRO SR - 44H	223505	4	CLT	44
ENG. SEG DO TRABALHO	214915	1	CLT	30
FARMACEUTICO JR - 36H	223405	10	CLT	36
FARMACEUTICO JR - 44H	223405	1	CLT	44
FISIOTERAPEUTA	223605	1	CLT	30
FONAUDIOLGO	223810	3	CLT	30
GER. CONTABIL	252210	1	CLT	44
GER. MANUTENCAO	142705	1	CLT	44
GER. ADMINISTRATIVO	142105	1	CLT	44
GER. DE APOIO	142105	1	CLT	44
GER. DE LOGISTICA	141615	1	CLT	44
GER. QUALIDADE	142105	1	CLT	44
JARDINEIRO	522010	1	CLT	44
LIDER ADMINISTRATIVO	410105	2	CLT	44
LIDER FARMÁCIA	410105	2	CLT	44
MAQUEIRO	515110	7	CLT	36
MEC. DE REFRIGERACAO	911205	2	CLT	44
MOTORISTA	782310	4	CLT	36
NUTRICIONISTA - 36H	223710	5	CLT	36
NUTRICIONISTA - 44H	223710	1	CLT	44
OFIC. MANUTENCAO	514325	4	CLT	44
OPERADOR DE CALDEIRA	862120	-	CLT	44
PSICOLOGO CLINICO - 36H	251510	1	CLT	36
PSICOLOGO CLINICO - 44H	251510	1	CLT	44
RECEPCIONISTA	422105	20	CLT	36
SUPERV. ALMOXARIFADO	410205	1	CLT	44
SUPERV. SUSTENTABILID	351205	1	CLT	44
SUPERV. GESTÃO DE PESSOAS	410105	1	CLT	44
SUPERV. ADM	410105	1	CLT	44
TEC. DE INFORMATICA	317210	2	CLT	44
TEC. ENFERMAGEM - 36H	322205	260	CLT	36
TEC. ENFERMAGEM - 44H	322205	9	CLT	44
TEC. LABORATORIO	324205	15	CLT	36
TEC. SEG. TRABALHO	351605	3	CLT	44
TELEFONISTA	422205	1	CLT	36
TERAPEUTA OCUPACIONA	223905	1	CLT	30
TOTAL		653		

Notaria da Cidade de Manaus  
Supervisor Administrativo  
M.P.F.T.

Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional Público da Transamazônica

10274

..0275



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## CAPACITAÇÕES/TREINAMENTOS

REFERÊNCIA: Março– 2020

0277



## CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/2017

**PRO  
SAÚDE**  
ASSOCIAÇÃO

ENTIDADE: PRÓ - SAÚDE / ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR	CNPJ: 24232886007501
ENDEREÇO: AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES S/N	CIDADE: ALTAMIRA

## CURSOS E TREINAMENTOS

MÊS-ANO	CURSO	CARGA HORÁRIA	NUMERO DE PARTICIPANTES	HORAS REALIZADAS
Março de 2020	MONTAGEM DE CAIXAS CIRURGICAS EM GERAL E OPME	01:00	22	22:00
Março de 2020	MANEJO DO USUÁRIO COM COVID-19	02:00	54	108:00
Março de 2020	PROJETO COALA	00:30	46	23:00
Março de 2020	COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES - NR-05 (24/03)	05:00	6	30:00
Março de 2020	COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES - NR-06 (25/03)	05:00	6	30:00
Março de 2020	COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES - NR-07 (26/03)	05:00	6	30:00
Março de 2020	COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES - NR-08 (27/03)	05:00	6	30:00
TOTAL				273:00
Nº DE COLABORADORES				
HORA/HOMEM				146

Altamira-Pa, 01 de Abril 2020

Lourdes Nunes  
Coord. Adm/NEP  
H.R.P.I.

**TOTAL HORA MÉDIA PÚBLICO DA TRANSMISSIONE:**

**RESPONSÁVEL**

**EDSON GONÇALVES PRIMO**

**DIRETOR HOSPITALAR**

**RESPONSÁVEL**

**EDSON GONÇALVES PRIMO**

**DIRETOR HOSPITALAR**





**HR**  
Hospital Regional  
Público da Transamazônica

**PRÓ-SAÚDE**  
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE  
ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR

SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA

**GOVERNO DO  
PARA**

## ATIVIDADES SOCIAIS

**REFERÊNCIA: Março– 2020**



Hospital Regional  
Público da Transamazônica



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## Ações Sociais e de Humanização do HRPT Janeiro a Dezembro/2020

JANEIRO	Comemoração do Janeiro Branco- Terapia de grupo para colaboradores
	Semana da Farmácia em comemoração ao Dia do Farmacêutico
	Cinema terapia para usuários de longa permanência
	Game terapia para usuários dialíticos
	Aniversariantes do Mês
FEVEREIRO	Ação de carnaval- Bloquinho do HRPT com o tema da doação de sangue
	Palestra Ambulatorial sobre Doação de Sangue
	Celebração do Dia Mundial do Enfermo- ação para colaboradores e usuários/ acompanhantes
	Culto Ecumênico em comemoração ao Dia do Enfermo
	Missa mensal para usuários colaboradores e acompanhantes
	Palestra sobre Equilíbrio Emocional para colaboradores
	Aniversariantes do Mês
MARÇO	Ação do Dia da Mulher- Distribuição de brindes às colaboradoras
	Missas mensais para usuários colaboradores e acompanhantes
	Orientação aos gestores sobre saúde mental no enfrentamento à Pandemia do Novo corona Vírus
	Aniversário de usuário da clínica cirúrgica
	Aniversariantes do Mês

Ay. Brigadeiro Eduardo Gomes, S/Nº - Bairro São Sebastião – Altamira/PA - CEP 68372-020. Tel./Fax.(93):3515-8300



0282



Hospital Regional  
Público da Transamazônica



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



**Edson Gonçalves Primo**  
Diretor Hospitalar

Pró Saúde - Hospital Regional de Altamira - PA

**Pedro Campos Braga Filho**  
Diretor Administrativo

Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, S/Nº - Bairro São Sebastião – Altamira/PA - CEP 68372-020. Tel./Fax.(93):3515-8300



1983



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## OUTRAS INFORMAÇÕES

**REFERÊNCIA: Março– 2020**

..0285



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

REFERÊNCIA: Março— 2020

... 6287

... 10289



**HR**  
Hospital Regional  
Público da Transamazônica

**PRÓ-SAÚDE**  
ASSOCIAÇÃO DIFERENCIANTE DE  
ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR

SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO  
**PARA**

## CIRURGIAS DE URGÊNCIA

**REFERÊNCIA: Março— 2020**

..0291



Hospital Regional  
Público da Transamazônica

GOVERNO DO  
**PARA**

SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA

PRO-SAÚDE  
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE  
ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR

www.hrtaparana.org.br • contato@hrtaparana.org.br • (93) 3515-8300

s/n. São Sebastião. CEP: 68372-020 • Altamira (PA)

Mês de Referência : Março/2020

Atividade Cirúrgica	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	Total		
Cirurgia Eletriva	-	10	17	20	16	14	-	-	10	15	-4	13	16	-	-	21	19	16	11	8	-	-	10	11	6	6	6	6	11	5	261	
Cirurgia de Urgência	2	8	1	3	-	1	-	-	3	1	-	2	4	4	4	1	3	8	-	-	2	10	4	-	2	9	2	-	5	2	84	
Cirurgia de Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	2	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	17			
Total	2	18	18	23	16	15	-	3	13	18	4	19	21	4	4	22	22	24	11	12	2	10	14	6	8	15	8	1	5	18	6	362

A taxa de Cirurgias de Urgência é de 29,22 %.

Edson Gonçalves Brutto  
Diretor Hospital

www.hrtaparana.org.br • contato@hrtaparana.org.br • (93) 3515-8300  
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes s/n. São Sebastião. CEP: 68372-020 • Altamira (PA)

Pedro Campos Braga Filho  
Diretor Adm/Financeiro

9292

..0293



# TEMPO MÉDIO DE ESPERA DOS USUÁRIOS PARA INTERNAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS

REFERÊNCIA: Março– 2020

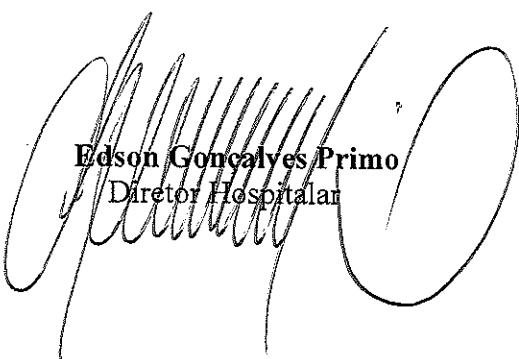
11205



## Relatório do Tempo de Espera dos Usuários para Internação de Cirurgias Eletivas

Tempo Médio de Espera dos usuários, desde a Autorização do Médico Regulador até a Internação no Hospital Regional Público da Transamazônica – Altamira conforme lista de espera fornecida pelo 10º CRS.

Meses/2020	Tempo de Espera - dia
JANEIRO	103
FEVEREIRO	77
MARÇO	122
ABRIL	
MAIO	
JUNHO	
JULHO	
AGOSTO	
SETEMBRO	
OUTUBRO	
NOVEMBRO	
DEZEMBRO	
Tempo Médio de Espera - dia	100.6

  
Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar

  
Pedro Campos Braga Filho  
Diretor Adm/Financeiro

.. 0297