



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES DO CONTRATO DE GESTÃO 001/2017– REF.: 11/2019



05/12/2019

**Hospital Regional do Sudeste do
Pará "Dr. Geraldo Veloso"**

Relatório de Gestão dos serviços assistenciais prestados no Hospital Regional do Sudeste do Pará "Dr. Geraldo Veloso", no Município de Marabá-PA, pela Pró-Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social.

Protocolo



Marabá, 02 de dezembro de 2019.

OFICIO/DH/OSS/HRSP nº 0901/19.

À

Secretaria de Estado de Saúde Pública do Estado do Pará
Sistema Único de Saúde

Grupo Técnico de Controle e Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitano e Regionais

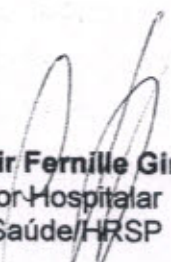
Ref.: Prestação de Contas de Novembro/2019.

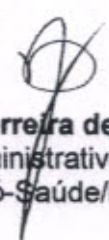
A Pró-Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, administradora do Hospital Regional do Sudeste do Pará “Dr. Geraldo Mendes de Castro Veloso”, vem, por meio deste, tomando como base as informações administrativas e conforme contrato de prestação de serviços hospitalares, encaminhar para apreciação:

- Mapa de Produção;
- Plano Estatístico;
- Relatório de Produção do SAU – Serviço de Atendimento ao Usuário;
- Relatório de Produção da CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
- Relatório de Produção da CRO – Comissão de Revisão de Óbito
- Humanização;
- Produção do NEP – Núcleo de Educação Permanente;
- Relação de S.I. A/AIH's/ Cadastro de Serviço no SUS;
- Cadastro de Serviços no SUS – SIA / MACA;
- Apresentação de AIH's;
- Relação SIA – FPO.

Solicitamos aprovação formal do referido relatório de prestação de contas da competência apresentada.

Atenciosamente,


Valdemir Fernille Girato
Diretor Hospitalar
Pró-Saúde/HRSP


Benjamin Ferreira de Sousa Neto
Diretor Administrativo Financeiro
Pró-Saúde/HRSP

Relatório de Execução das Atividades do Contrato de Gestão 001/2017– Ref.: 11/2019

HOSPITAL REGIONAL DO SUDESTE DO PARÁ “DR. GERALDO
VELOSO”

Identificação das partes

CONTRATANTE: Estado do Pará – Secretaria de Estado de Saúde Pública.

GOVERNADOR: Helder Zehluth Barbalho


SECRETÁRIO ESTADUAL DE SAÚDE: Alberto Beltrame

UNIDADE: Hospital Regional do Sudeste do Pará “Dr. Geraldo Veloso”

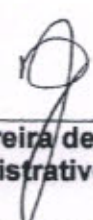
CNPJ: 24.232.886/0073-31

ENDEREÇO: Rod. PA 150, s/n, Altura do Km 07. Nova Marabá – Marabá/PA

DIRETOR HOSPITALAR: Valdemir Fernille Girato



Valdemir Fernille Girato
Diretor Hospitalar



Benjamin Ferreira de Sousa Neto
Diretor Administrativo Financeiro

PRÓ-SAÚDE Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar

Sumário

1. Introdução.....	000005
2. Metas contratuais	000006
2.1. Metas Quantitativas	000007
2.2. Metas Qualitativas.....	000009
3. Execução do Plano de Trabalho.....	000071
4. Pesquisa de Satisfação do Usuário.....	000085
5. Censo de Origem dos Usuários.....	000135
6. Colaboradores contratados (CLT)	000150
7. Capacitações/Treinamentos	000151
8. Atividades Sociais.....	000153
9. Outras informações	000155

1. Introdução

Em atendimento ao Contrato de Gestão nº 001/2017, entre a Secretaria Estadual de saúde Pública (SESPA) e a Organização Social (OSS) e a PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade sem fins lucrativos, assinado em 17 de setembro de 2017, seguindo o modelo estabelecido pelo Grupo Técnico de Controle e Avaliação dos Hospitais Metropolitano e Regionais, elaborou o presente relatório.

Este Relatório tem como objetivo demonstrar a atuação da Pró-Saúde no desenvolvimento de suas atividades, do período de novembro de 2019, visando à melhoria contínua da qualidade da assistência prestada, a satisfação da população assistida e o alcance das metas contratuais.

2. Metas contratuais

De acordo com o contrato de gestão de 001/2017 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 do Sudeste do Pará “Dr. Geraldo Veloso” tem como **Negócio** “Assistência Hospitalar referenciada”, **Missão** “Proporcionar assistência hospitalar em média e alta complexidade com qualidade, segurança aos usuários do sudeste do Pará” **Visão** “Ser reconhecido como serviço de qualidade em saúde com integridade e sustentabilidade das práticas institucionais” e **Princípios** como: **Humanização**: Acolher com respeito, cordialidade e igualdade; **Qualidade**: Compromisso com a melhoria contínua; **Credibilidade**: Confiabilidade e resolução na assistência de pronto atendimento e **Segurança** – Promover gestão de riscos e perigos.

2.1. Metas Quantitativas

Mapa de Produção: Contempla a produção consolidada referente ao mês de novembro de 2019.

Produção Consolidada Novembro de 2019

ALTAS HOSPITALARES

HOSPITALIZAÇÃO	TOTAL DE SAÍDAS		ÓBITOS	PACIENTES/DIA	LEITOS OPERACIONAIS
	REALIZADO	CONTRATADO			
CLÍNICA MÉDICA	71	-	1	689	23
CLÍNICA CIRÚRGICA FEMININA	21	-	-	-	-
CLÍNICA CIRÚRGICA MASCULINA	38	-	-	847	31
CLÍNICA CARDIOLÓGICA	20	-	-	169	8
CLÍNICA PEDIÁTRICA	54	-	-	349	11
CLÍNICA OBSTÉTRICA	9	-	-	35	4
UTI ADULTA	21	-	10	822	20
UTI PEDIÁTRICA	9	-	2	274	9
UTI NEONATAL	8	-	3	289	9
TOTAL	251	-	16	3.274	115

TOTAL GERAL DE SAÍDOS 251

ATIVIDADE CIRÚRGICA

ATIVIDADE CIRÚRGICA	ELETIVA	URGENTE	TOTAL	CIRURGIA	PARTOS
		128	65	193	4

Realizadas 193 intervenções cirúrgicas com um total de 221 procedimentos cirúrgicos. Usadas 253 anestésias. Neste mês houve 2 partos.

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ESPECIALIDADES	1ª CONSULTA	CONSULTAS SUBSEQUENTES	MENSAL		
			TOTAL	ABSENTEÍSMO	TOTAL REALIZADO + ABSENTEÍSMO
BUCO-MAXILO	26	6	31	6	37
CARDIOLOGIA	158	16	174	13	187
CIRURGIA GERAL	135	36	170	69	239
CIRURGIA PEDIÁTRICA	47	20	67	25	92
CIRURGIA VASCULAR	29	3	32	8	40
CLÍNICA MÉDICA	26	10	36	14	49
TERAPIA OCUPACIONAL	23	309	332	18	350
FISIOTERAPIA	34	397	431	23	454
FONOAUDIÓLOGO	8	5	13	7	20
GASTROENTEROLOGIA	-	-	-	-	-
OBSTETRICIA	52	6	58	2	60
INFECTOLOGIA	8	-	8	7	15
NUTRIÇÃO	1	-	1	3	4
NEUROCIURGIA	194	38	232	20	252
OFTALMOLOGIA	130	18	148	33	181
ORTOPEDIA	347	84	431	59	490
OTORRINOLARINGOLOGISTA	135	3	138	22	160
PEDIATRIA	8	22	30	-	30
PLÁSTICA	16	7	23	12	36
UROLOGIA	79	25	104	4	108
SUB TOTAIS	1.464	1.004	2.468	346	2.803

TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS 2.468

TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS + ABSENTEÍSMO 2.803

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA	Nº DE PACIENTES INTERNADOS	Nº DE PACIENTES NÃO INTERNADOS	TOTAL	CONTRATADO	ÓBITOS NO PA, < 24 HORAS
	262	172	434	-	-

SADT

EXAMES	NÚMERO DE EXAMES				
	PACIENTES DO HOSPITAL	EXTERNOS	TOTAL REALIZADO	ABSENTEÍSMO	TOTAL REALIZADO + ABSENTEÍSMO
ANÁLISES CLÍNICAS	8.155	2.085	10.240	-	10.240
RAIOS-X	681	1.209	1.890	150	2.040
TOMOGRAFIA	112	413	525	130	655
ULTRA-SONOGRAFIA	18	305	323	23	346
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	-	287	287	130	417
ENDOSCOPIA	9	-	9	-	9
ERGOMETRIA	-	87	87	95	182
ECOCARDIOGRAMA	2	203	205	23	228
ELETROCARDIOGRAMA	-	94	94	-	94
HEMODIÁLISES	62	-	62	-	62
HEMOTERAPIA	176	-	176	-	176
SOROLOGIAS	-	2.496	2.496	-	2.496
TOTAL	9.216	7.178	16.393	561	16.944

TOTAL DE EXAMES REALIZADOS 16.393

TOTAL DE EXAMES REALIZADOS + ABSENTEÍSMO 16.944

Marabá, 04 de Dezembro de 2019.

Valdemir Ferrite Girato
Diretor Hospitalar

Cassiano Francisco Barbosa
Diretor Técnico

Benjamin Ferreira de Sousa Neto
Diretor Administrativo Financeiro

000003

2.2. Metas Qualitativas

Comissão de Revisão de Óbitos: Consta neste relatório mensal as taxas de mortalidade operatória, com análises e taxa de cirurgia de urgência, conforme definido no mapa resumido avaliação da parte variável do Manual para Avaliação dos Indicadores.

Fonte: Comissão de Revisão de Óbitos/HRSP

Taxa de Mortalidade Operatória - Classificados por ASA 1

(Casarão Francisco Santos)



Taxa de Mortalidade Operatória - Classificados por ASA 2

(Casarão Francisco Barros)





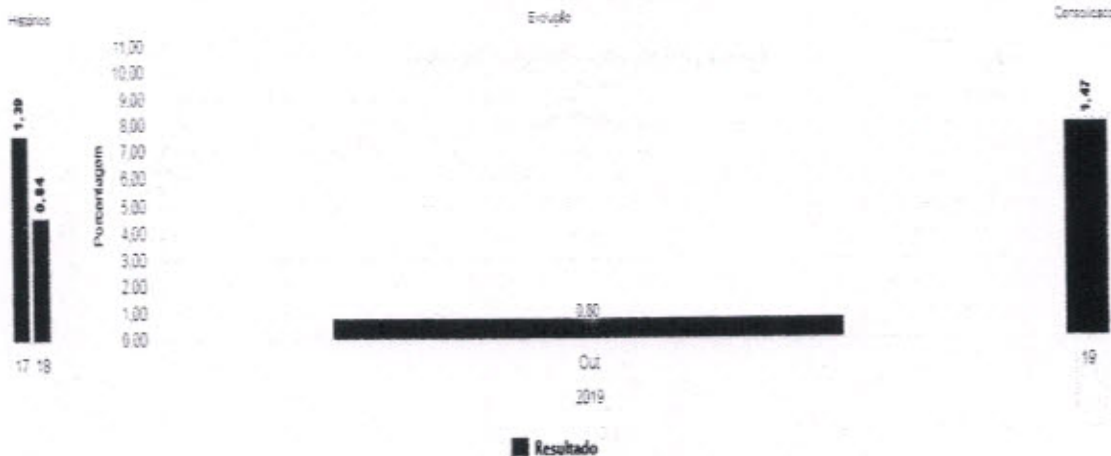
Taxa de Mortalidade Operatória - Classificados por ASA 3

(Cassiano Pinheiro Barbosa)



Taxa de Mortalidade Operatória - Classificados por ASA 4

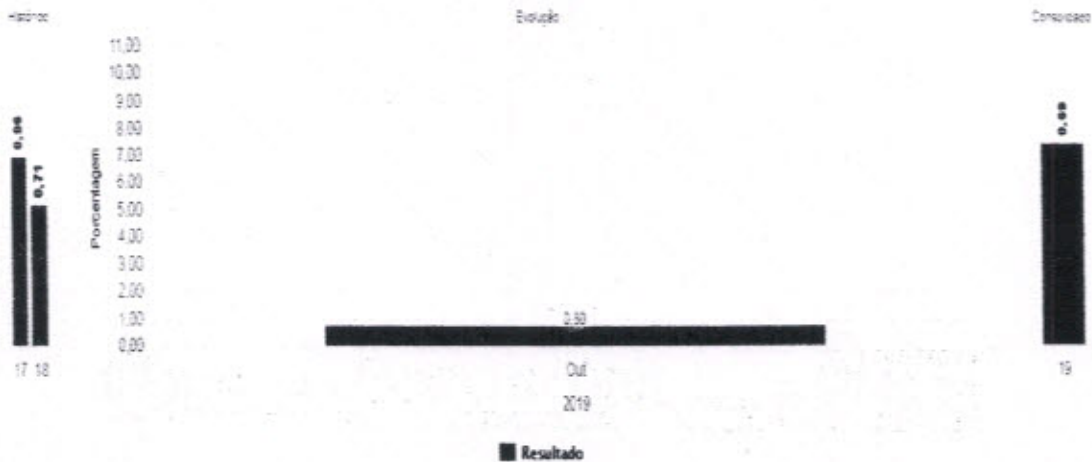
(Cassiano Pinheiro Barbosa)





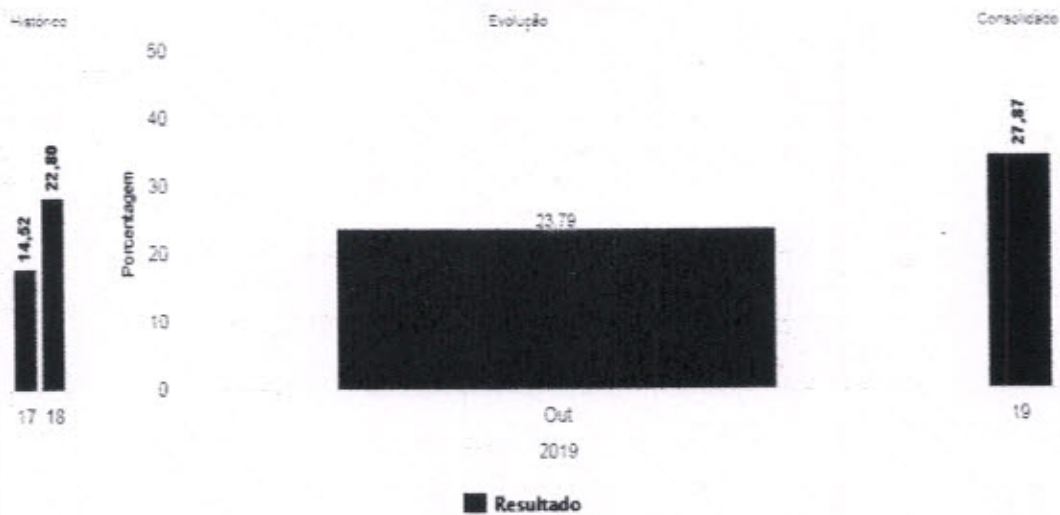
Taxa de Mortalidade Operatória - Classificados por ASA 5

(Cesari Francisco Barbosa)



Taxa de Cirurgia de Urgência

(Deijo Alves dos Santos)



Comissão de Controle de Infecção Hospitalar: Consta neste relatório mensal as taxas e análises dos indicadores pertinentes ao controle de infecção hospitalar, assim como, as reuniões e atividades realizadas no período, conforme definido no mapa resumido avaliação da parte variável do Manual para Avaliação dos Indicadores.

Fonte: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar/HRSP

1 INTRODUÇÃO

O termo infecções hospitalares vem sendo substituído nos últimos anos pelo termo Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), no qual a prevenção e o controle das infecções passam a ser considerados para todos os locais onde se presta o cuidado e a assistência à saúde.

Fatores individuais, como extremos de idade (recém-nascidos ou idosos), obesidade, desnutrição, diabetes, uso de alguns medicamentos (quimioterápicos) e fumo. Além dos fatores relacionados ao paciente, outros fatores podem contribuir e aumentar a chance de adquirir infecções, como por exemplo, o tempo de permanência do paciente nos serviços de saúde (pois quanto maior o tempo de internação, maior o risco de se adquirir infecções), a necessidade de procedimentos invasivos (como o uso de sondas e cirurgias) e o uso excessivo de antibióticos, favorecem a quebra de proteção do organismo, aumentando a chance de infecção.

O diagnóstico das IRAS é feito com base em critérios definidos por agências de saúde nacional e estrangeira, como o Centro de Vigilância Epidemiológica (CVE), a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e os Centers for Disease Control and Prevention (CDC), dos Estados Unidos.

Mesmo quando se adotam todas as medidas conhecidas para prevenção e controle de IRAS, certos grupos apresentam maior risco de desenvolver uma infecção. Entre esses casos estão os pacientes em extremos de idade, pessoas com diabetes, câncer, em tratamento ou com doenças imunossupressoras, com lesões extensas de pele, submetidas a cirurgias de grande porte ou transplantes, obesas e fumantes.

O monitoramento das IRAS permite que os processos assistenciais sejam aprimorados e que o risco dessas infecções possa ser reduzido.

Este relatório mensal do mês de novembro de 2019 apresenta as atividades planejadas e executadas pelo Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) e Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) do Hospital Regional do Sudeste do Pará "Dr. Geraldo Mendes de Castro Veloso", bem como os dados tabulados pelo SCIH no período de novembro de 2019, em conformidade ao Programa de Controle de Infecção Hospitalar do HRSP, pautado na Portaria 2616/98.



HOSPITAL REGIONAL
DO SUDESTE DO PARÁ
DR. GERALDO VELOSO



PRÓ-SAÚDE
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARÁ

Estes dados foram coletados pelo SCIH através de Busca Ativa nas Unidades de Internação e nas Unidades de Terapia Intensiva (Neonatal, Pediátrica e Adulta), além das buscas fonadas, outros dados foram repassados pelos setores de apoio do Serviço, como Centro Cirúrgico, Farmácia, Laboratório e SESMT.

3 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- **Reuniões mensais:** A enfermeira do SCIH Erika Viana no dia 13 de novembro de 2019 as 16:00H deu início a reunião dando feedback das ações anteriores, em seguida apresentou os indicadores do SCIH e as atividades desenvolvidas pelo Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE) por meio de slides, os mesmos foram discutidos em conjunto com os membros da comissão as causas e ações de melhoria com base nos dados apresentados. A ata e lista de presença da mesma encontram-se disponível em anexo.
- **Composição da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar:** No presente mês não houve alteração na composição da comissão.
- **Vigilância Epidemiológica:** No transcorrer do mês de novembro foram encaminhadas 04 notificações para a Vigilância Epidemiológica Municipal de Marabá os casos de agravo à saúde, referidos de outros municípios e outros hospitais inseridos na área da 11ª Regional de Saúde sendo estes: 01 Leishmaniose Visceral, 01 Zika, 01 dengue e 01 Chikungunya.
No último mês o NHE encaminhou à Vigilância Epidemiológica Municipal as notificações negativas de agravo à saúde e notificações de Doenças Diarréicas Agudas, correspondente as semanas epidemiológicas do ano de 2019 de número 44 a 48, relatando a não ocorrência de: sarampo, tétano acidental e tétano, paralisia flácida menor de 15 anos, eventos adversos pós vacinação, e meningite meningocócica nesta unidade hospitalar e nenhum caso de doença diarréica aguda.
- **Vigilância Sanitária:** No mês de novembro foram admitidos 262 usuários, com 251 saídas e 3.274 pacientes/dia. Foram notificadas 16 IRAS. Encaminhada a taxa de infecção hospitalar para a Vigilância Sanitária Municipal, Regional, Estadual e para o FORMSUS do MS, para contribuir com a vigilância das taxas e índices de infecção hospitalar desta instituição.
- **Programa de uso racional de antimicrobianos:** Neste mês de novembro foram auditadas 3.211 prescrições de antimicrobianos, destas 2.646 foram de uso terapêutico e

565 de uso profilático, todas as prescrições foram validadas pelo Dr. Cassiano Francisco Barbosa - Diretor Técnico / Presidente da CCIH.

- **Acidente de Trabalho:** No mês de novembro foram registrados e acompanhados pelo SCIH e SESMT 02 Acidentes de trabalho ocorrido em todo o Hospital Regional do Sudeste do Pará, sendo 01 com risco biológico e outro mecânico.

Treinamentos do Período: No dia 01 de novembro foi realizada pelas enfermeiras do SCIH Erika Viana e Paula Dorighetto uma reunião com os gestores assistenciais sobre o Protocolo de Sepse, onde o principal objetivo foi garantir a identificação precoce da sepse na instituição, com tratamento e monitoramento adequados. (EM ANEXO LISTA DE FREQUÊNCIA).

No dia 04 de novembro foi realizado pela enfermeira Erika Viana o treinamento para os enfermeiros do centro cirúrgico sobre o check list de inserção de Cateter Venoso Central e Sonda Vesical de Demora. (EM ANEXO LISTA DE FREQUÊNCIA).

No dia 05 e 06 do referido mês foi realizado pela enfermeira Erika Viana o treinamento para a equipe assistencial sobre Agravos e doenças de notificação compulsória, onde foi ressaltada a importância da realização da notificação compulsória, pois a mesma consiste na comunicação da ocorrência de casos individuais, agregados de casos ou surtos, suspeitos ou confirmados, da lista de agravos relacionados na Portaria, que deve ser feita às autoridades sanitárias por profissionais de saúde ou qualquer cidadão, visando à adoção das medidas de controle pertinentes. (EM ANEXO LISTA DE FREQUÊNCIA).

No dia 05 e 07 de novembro foi realizado pela enfermeira Paula Dorighetto um treinamento sobre precauções de isolamento e culturas que teve como público alvo os colaboradores das unidades de internação. (EM ANEXO LISTA DE FREQUÊNCIA).

Nos dias 11 e 12 de novembro foi ministrado pelas enfermeiras do SCIH o treinamento para a equipe assistencial sobre Pneumonia associada a Ventilação



Mecânica que teve como principal objetivo reforçar para a equipe o bundle de manutenção de PAV. (EM ANEXO LISTA DE FREQUÊNCIA).

No dia 14 de novembro foi ministrado pela enfermeira Paula Dorighetto Um treinamento para os colaboradores das unidades de internação sobre higiene das mãos, reforçando os 5 momentos de higienização das mãos. (EM ANEXO LISTA DE FREQUÊNCIA).

No dia 14 e 22 de novembro foi realizado pela enfermeira da educação continuada Michele Trindade e enfermeira do SCIH Paula Dorighetto o treinamento sobre Lesão por pressão e suas classificações que teve como principal objetivo ampliar o conhecimento dos colaboradores a acerca da classificação e tratamento das lesões por pressão. (EM ANEXO LISTA DE FREQUÊNCIA).

Nos dias 26 e 27 de novembro as enfermeiras do SCIH participaram da 6º edição da Sessão de Aprendizagem Presencial (SAP), realizada em São Paulo (SP) sobre o Projeto Colaborativo – Melhorando a Segurança do Paciente em Larga Escala no Brasil. No encontro foi apresentado pelo HRSP os cases da Visita Estendida, Alta Gestão e Interação Familiar, que foram selecionados pelo Hospital Moinhos de Vento, um dos cinco hospitais responsáveis no país pelo PROADI/SUS e padrinho do HRSP no Projeto. Desde que aderiu ao Projeto Colaborativo, o HRSP atingiu números expressivos de redução de infecções. Há nove meses não é registrada nenhuma infecção primária de corrente sanguínea, associada ao cateter venoso central. Também houve uma redução de 53,4% na taxa de infecção de Pneumonia Associada a Ventilação mecânica.

4 ANÁLISE DOS DADOS

Neste Item iremos relatar uma breve análise dos indicadores, com o objetivo de organizar de forma sintetizada os dados coletados nas buscas ativas realizadas diariamente nas Unidades de Terapia intensiva e unidades de internação com o objetivo e metas propostas, além de disseminar boas práticas.

Iremos dar início com o gráfico de Higienização das mãos que vem oscilando nos últimos meses, porem fazendo uma avaliação horizontal ao longo do ano, houve uma melhoria comportamental a qual refletiu no indicador.

Como ação de melhoria, foi instalada câmara nas unidades de terapia intensiva, restringindo o acesso, sendo que na UTI pediátrica a equipe adotou a prática de solicitar ao colaborador que for adentrar a unidade, que higienize as mãos antes, prática essa que tem surtido efeito no setor.

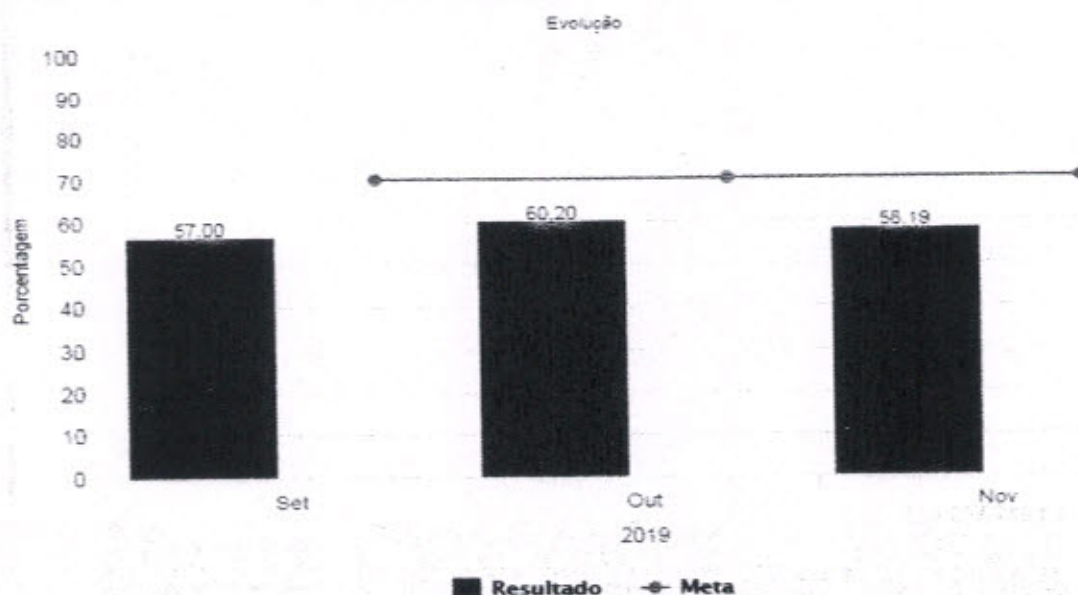
No Brasil, para normatizar as ações correlacionadas à prevenção e controle de infecções hospitalares, a portaria n. 2.616 de 1998 do Ministério da Saúde, dispõe sobre as ações mínimas e necessárias, com vistas à redução máxima possível da incidência e gravidade das infecções em âmbito hospitalar.

A higienização das mãos é reconhecida mundialmente como uma medida primária, mas muito importante, no controle de infecções relacionadas à assistência à saúde. Por esse motivo, tem sido considerada como um dos pilares da prevenção e do controle de infecções nos serviços de saúde, incluindo aquelas decorrentes da transmissão cruzada de microrganismos multirresistentes. Estudos sobre o tema mostram que a adesão dos profissionais de saúde às práticas de higienização das mãos de forma constante e na rotina diária ainda é baixa, devendo ser estimulada para tornar esses profissionais conscientes da importância de tal hábito.

4.1 TAXA DE ADESÃO A HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS (OMS)

Pode-se observar que no presente mês houve uma redução na taxa de higienização em relação ao mês de outubro.

GRÁFICO 01: Taxa de adesão a higienização das mãos (OMS)



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

Abaixo uma tabela e gráfico referente à taxa global de infecção hospitalar dos últimos três meses e a associação com óbitos, sendo citado com taxa de letalidade. Pode-se observar que está houve um pequeno aumento das infecções em relação ao mês anterior, mas comparando aos demais meses, encontrasse na média, em relação à taxa de letalidade no presente mês tivemos 02 casos de óbito associado à infecção hospitalar, sendo 01 caso na UTI adulto e 01 na UTI neonatal.

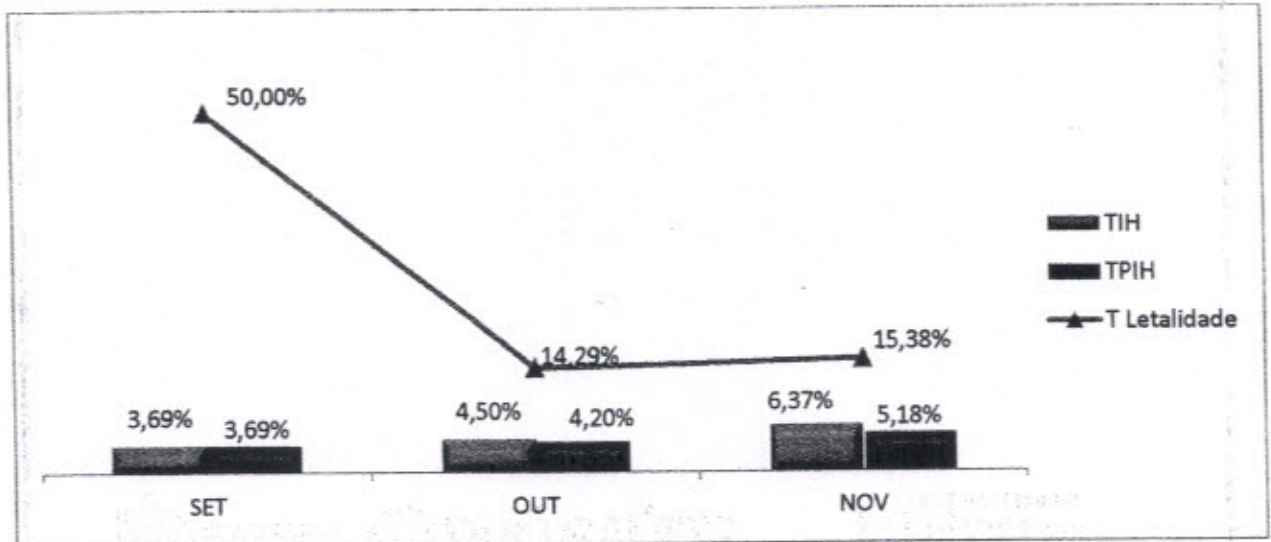
4.2 TAXA GLOBAL DE INFECÇÃO HOSPITALAR, DE PACIENTE COM INFECÇÃO HOSPITALAR E LETALIDADE

TABELA 01: Evolução setembro, outubro e novembro de 2019.

Meses	Saídas	PCTDia	IH	PIH	Óbitos IH	DIH	TIH	TPIH	T Letalidade
SET	325	3278	12	12	6	3,66	3,69%	3,69%	50,00%
OUT	333	3422	15	14	2	4,38	4,50%	4,20%	14,29%
NOV	251	3274	16	13	2	4,89	6,37%	5,18%	15,38%

Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

RÁFICO 02: Evolução setembro, outubro e novembro de 2019.



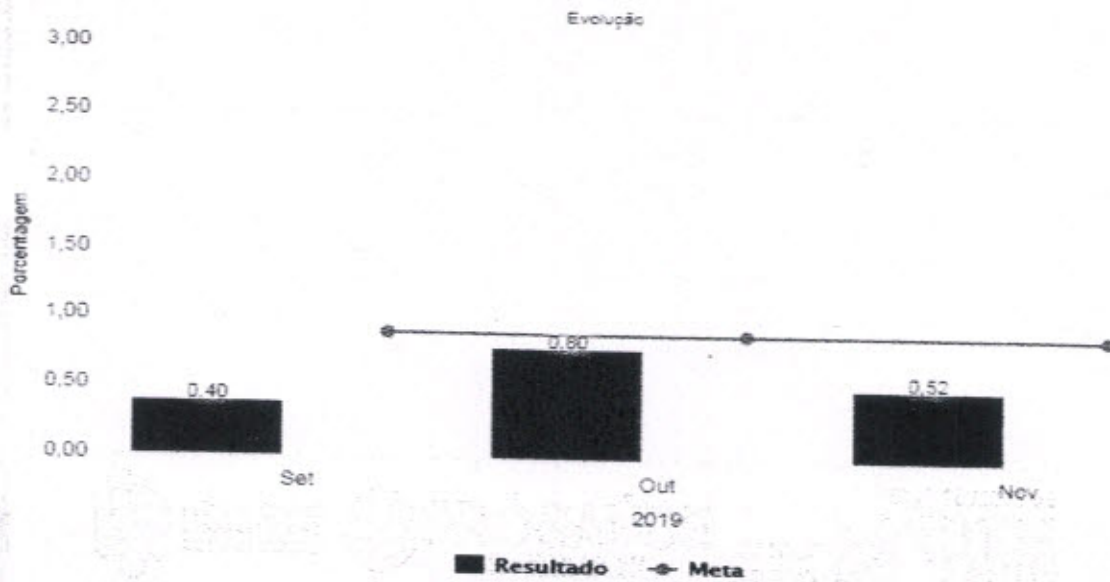
Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

4.3 DISTRIBUIÇÃO PERCENTUAL GLOBAL DAS INFECÇÕES HOSPITALARES POR LOCALIZAÇÃO TOPOGRÁFICA NO PACIENTE IH (%) HRSP.

Em seguida um gráfico referente à taxa global de Infecção de Sítio Cirúrgico dos últimos três meses. Foi identificado um aumento na solicitação de culturas de feridas operatórias dentro de 30 dias, o que elevou a porcentagem de positividade, que associada aos achados clínicos da lesão são caracterizados como infecção de sítio cirúrgico, segundo a ANVISA. Além da melhor adesão ao Protocolo de comunicação entre equipe assistencial e SCIH, portanto os mesmos acionam a SCIH em momentos oportunos, como em casos de secreção purulenta em ferida operatória.

No último mês foi verificado apenas 01 infecção do sítio cirúrgico, visto que a cirurgia foi realizada neste hospital e apresentou pelo menos um dos critérios definidores de ISC em pacientes internados, conforme caderno da ANVISA de Critérios Diagnósticos de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde, 2017.

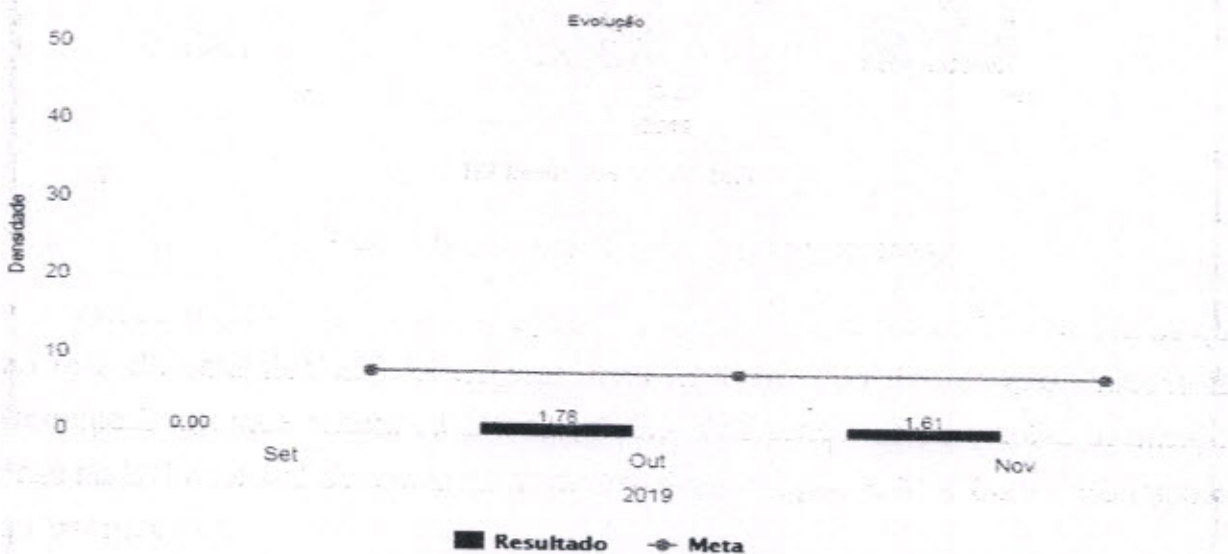
GRÁFICO 03: Índice de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC)



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

Abaixo o gráfico global de Infecção de Corrente Sanguínea (ICS), observa-se que no mês de setembro não foi diagnosticado nenhum caso de Infecção Primária de Corrente Sanguínea associada à CVC (IPCS – CVC), no mês de outubro tivemos 01 caso na UTI neonatal e no mês de novembro tivemos apenas 01 IPCS – CVC também na UTI neonatal.

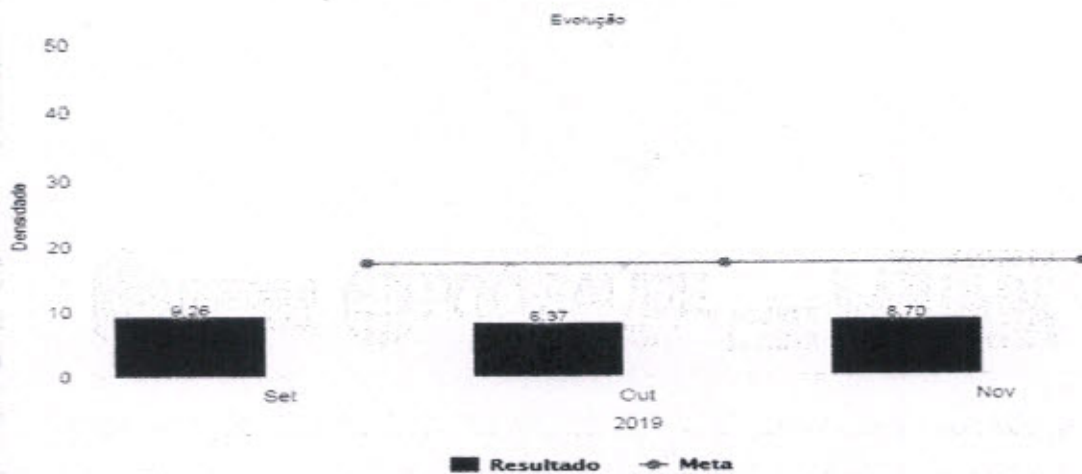
GRÁFICO 04: Densidade de Incidência de Infecção de Corrente Sanguínea associada à CVC.



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

Com relação à densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica no mês de outubro foram identificados 02 casos de PAV na UTI adulto. Abaixo, gráfico ilustrando tais taxas.

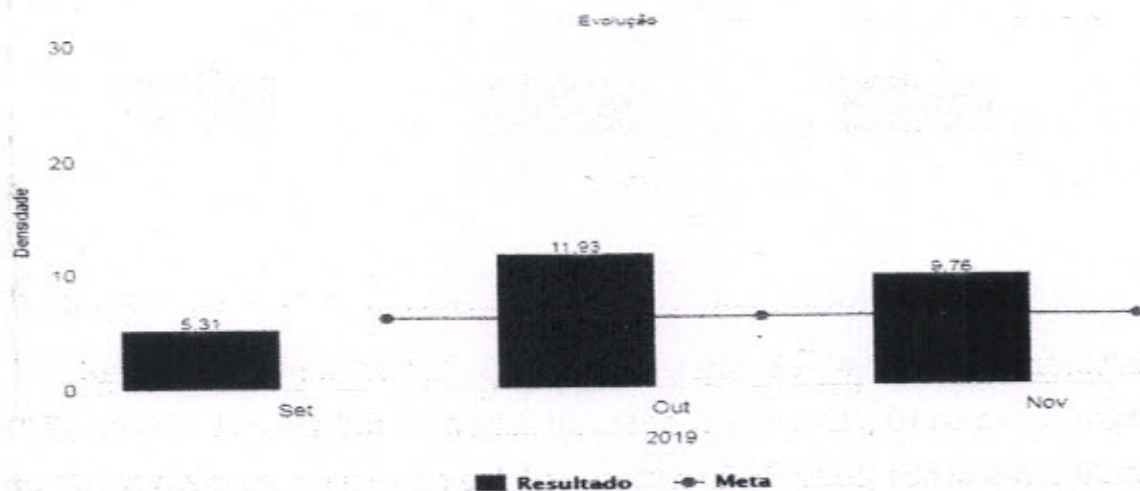
GRÁFICO 05: Densidade De Incidência De Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica.



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

Relacionando a densidade Global de Infecção do Trato Urinário associado ou à CVD, no mês de setembro ocorreram 02 casos, sendo estes, 01 na clínica médica e 01 na clínica cirúrgica, no mês de outubro ocorreram 05 casos, sendo estes 02 casos na clínica médica, 02 na UTI adulto e 01 na UTI neonatal, no presente mês tivemos 05 casos de Infecções do trato urinário sendo 04 na UTI adulto e 01 na clínica pediátrica.

GRÁFICO 06: Densidade de Incidência de ITU associada a Cateter Vesical



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

4.4 DISTRIBUIÇÃO PERCENTUAL GLOBAL DE INFECÇÃO HOSPITALAR E DE PACIENTE COM INFECÇÃO HOSPITALAR POR UNIDADE DE INTERNAÇÃO (%)

Na tabela abaixo é possível identificar que na UTI adulto tivemos 10 IRAS (02 PAV, 02 pneumonia não associada a ventilação mecânica e 01 infecção relacionado ao sistema nervoso central, 04 ITU associado a SVD e 01 infecção de sítio cirúrgico), 03 IRAS na UTI neonatal (01 pneumonia não associada a ventilação mecânica, 01 IPCS não associado a CVC e 01 IPCS associado a CVC), 02 IRAS na clínica médica (02 pneumonia não associada a ventilação mecânica) e 01 IRAS na Clínica pediátrica (01ITU não associado a SVD). Foi identificado um aumento em relação ao redução mês anterior, em especial na UTI adulto.

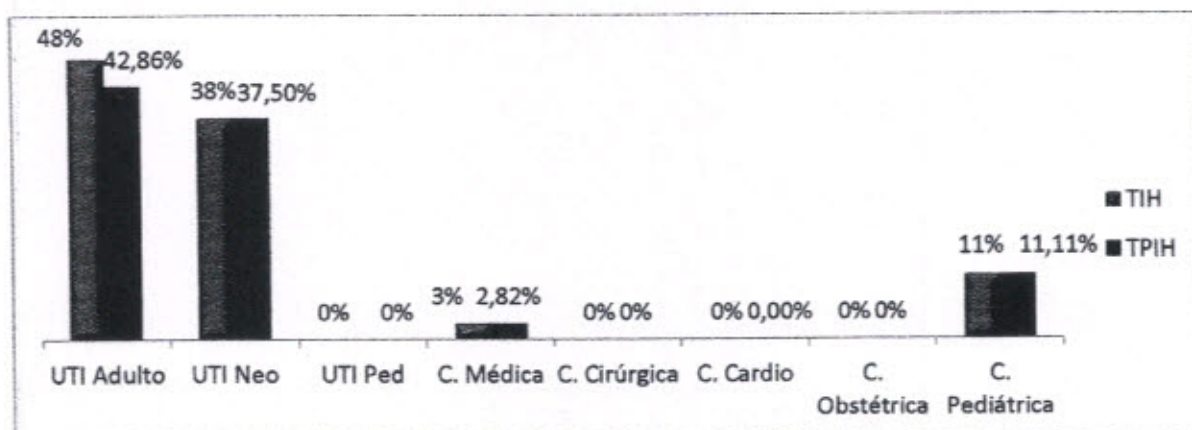
TABELA 2: Taxa Global de Infecção Hospitalar e de Paciente com Infecção Hospitalar por Unidade de Internação (%)

nov/19	Saídas	IH	PIH	TIH	TPIH	ISC	ICS	ITR	ITU	OUTRA
UTI Adulto	21	10	9	48%	42,86%	1	0	4	4	1
UTI Neo	8	3	3	38%	37,50%	0	2	1	0	0
UTI Ped	9	0	0	0%	0%	0	0	0	0	0
C. Médica	71	2	2	3%	2,82%	0	0	2	0	0
C. Cirúrgica	59	0	0	0%	0%	0	0	0	0	0
C. Cardio	20	0	0	0%	0,00%	0	0	0	0	0
C. Obstétrica	9	0	0	0%	0%	0	0	0	0	0
C. Pediátrica	9	1	1	11%	11,11%	0	0	0	1	0

Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

Legenda:	Legenda:	Paciente dia
	IH	Infecção Hospitalar
	PIH	Paciente com Infecção Hospitalar
	DIH	Densidade de Infecção Hospitalar
	TIH	Taxa de Infecção Hospitalar
	TPIH	Taxa de Paciente com Infecção Hospitalar
	T Letalidade	Taxa de Letalidade

GRÁFICO 07: Taxa Global de Infecção Hospitalar e de Paciente com Infecção Hospitalar por Unidade de Internação (%)



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

4.5 DISTRIBUIÇÃO GLOBAL DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO POR POTENCIAL DE CONTAMINAÇÃO

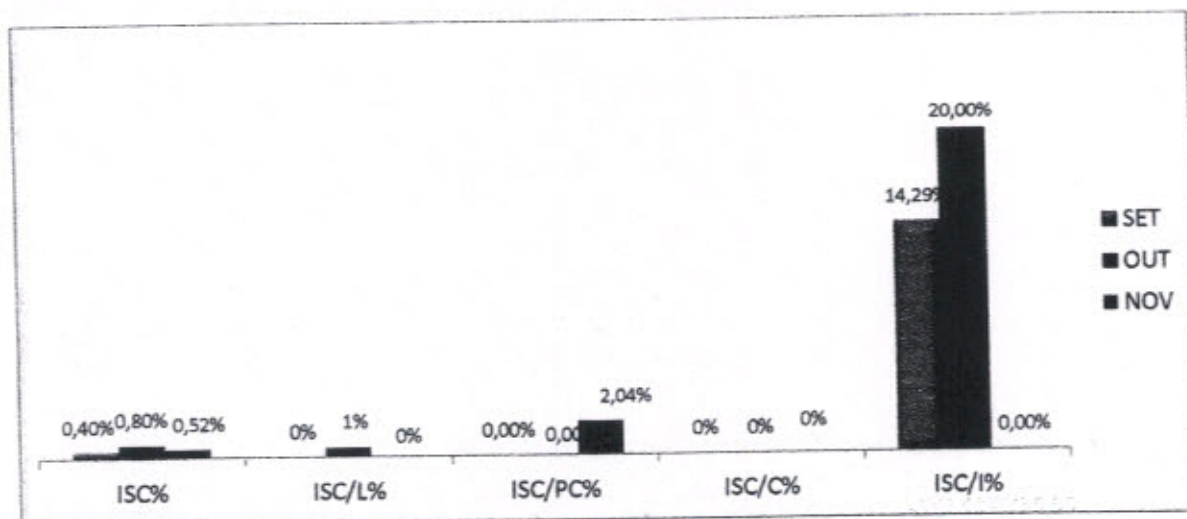
Na tabela abaixo observamos que no presente mês foram realizadas 193 cirurgias e identificado 01 infecções de sítio cirúrgico, sendo esta em uma cirurgia potencialmente contaminada.

TABELA 3: Taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico por Potencial de Contaminação

Mês	CIR	L	PC	C	I	ISC	ISC/L	ISC/PC	ISC/C	ISC/I	ISC%	ISC/L%	ISC/PC%	ISC/C%	ISC/I%
SET	249	156	63	23	7	1	0	0	0	1	0,40%	0%	0,00%	0%	14,29%
OUT	250	169	50	26	5	2	1	0	0	1	0,80%	1%	0,00%	0%	20,00%
NOV	193	91	49	35	18	1	0	1	0	0	0,52%	0%	2,04%	0%	0,00%

Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

GRÁFICO 08: Taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico por Potencial de Contaminação

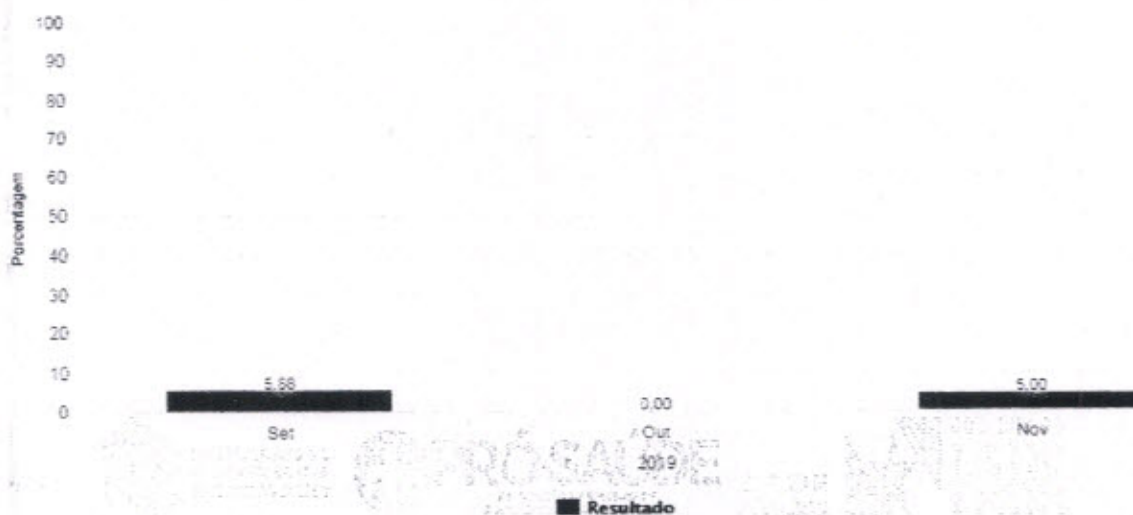


Legenda:

- IH Infecção Hospitalar
- PIH Paciente com Infecção Hospitalar
- TIH Taxa de Infecção Hospitalar
- TPIH Taxa de Paciente com Infecção Hospitalar
- ISC Infecção de Sítio Cirúrgico
- ICS Infecção de Corrente Sanguínea
- ITR Infecção de Trato Respiratório
- ITU Infecção de Trato Urinário

Abaixo gráfico referente à Porcentagem de Infecção de Sítio Cirúrgico detectadas durante a busca Fonada, onde foram realizadas 44 cirurgias de órtese e prótese na qual de 20 ligações efetivas, foi detectada somente 01 caso de infecção do sítio cirúrgico.

GRÁFICO 9: Porcentagem de Infecção de Sítio Cirúrgico detectadas durante a busca fonada.



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

4. 6 DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO HOSPITALAR GERAL

Infecção Hospitalar (IH) é aquela adquirida após a admissão do paciente e que se manifeste durante a internação ou após a alta, quando puder ser relacionada com a internação ou procedimentos hospitalares. O monitoramento das IRAS permite que os processos assistenciais sejam aprimorados e que o risco dessas infecções possa ser reduzido.

Foi ilustrado no gráfico abaixo que no mês de novembro ficamos abaixo da meta estabelecida institucionalmente, com o quantitativo de 16 infecções relacionadas à assistência a saúde. Para que continuemos com taxas reduzidas de IRAS, são desenvolvidas atividades no cotidiano para garantimos uma assistência mais segura e com qualidade.

Mesmo quando se adotam todas as medidas conhecidas para prevenção e controle de IRAS, certos grupos apresentam maior risco de desenvolver uma infecção. Entre esses casos estão os pacientes em extremos de idade, pessoas com diabetes, câncer, em tratamento ou com doenças imunossupressoras, com lesões extensas de pele, submetidas a cirurgias de grande porte ou transplantes, obesas e fumantes.

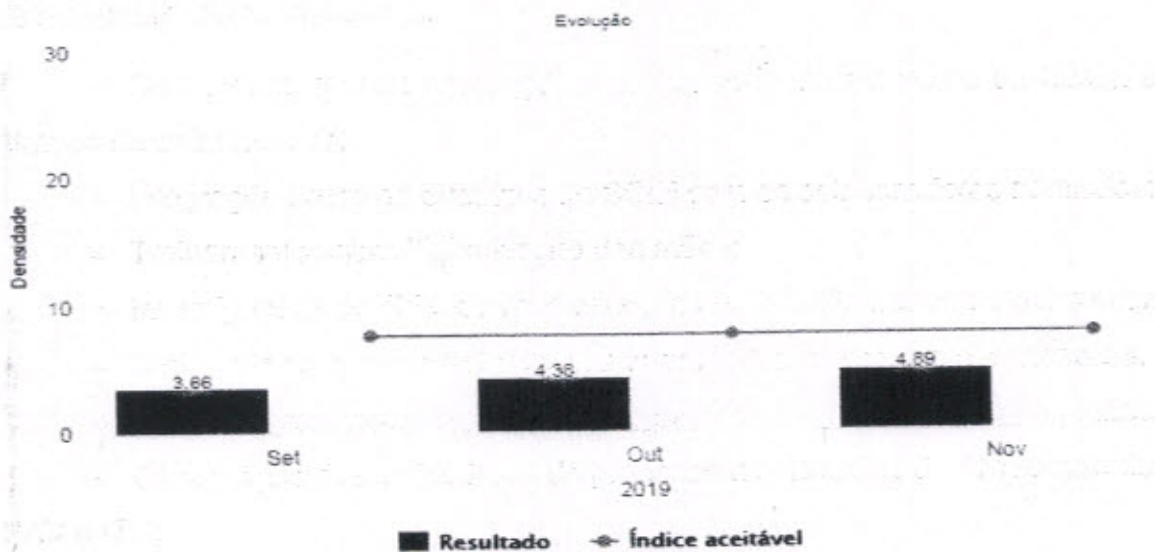
Nesse sentido, a higienização das mãos é um procedimento essencial. O nosso processo é baseado nas recomendações da OMS, que considera a necessidade de

higienização das mãos, por todos os profissionais de saúde, em cinco momentos diferentes, incluindo antes e depois de qualquer contato com o paciente.

Estão sendo desenvolvidas ações extras da comissão, além das desenvolvidas rotineiramente pelo SCIH, como busca ativa, análise dos resultados de culturas de material biológico, controle de antimicrobiano, vigilância de pacientes admitidos com mais de 48 horas de internação na instituição de origem e educação continuada. No mês de novembro foram realizadas:

- Orientações quanto precauções institucionais no momento da busca ativa e através de treinamentos;
- Integração sobre as diretrizes do SCIH com os colaboradores admitidos;
- Treinamento sobre higienização das mãos;
- Investigações de óbito de mulheres em idade fértil, materna e óbito infantil;
- Auditorias de higienização das mãos em todos os setores assistenciais;
- Conversa com acompanhantes e usuários sobre higienização das mãos;
- Observação dos indicadores de processo dos Bundles de Prevenção de IPCS, PAV e ITU;

GRÁFICO 10: Densidade de Incidência de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde - IRAS



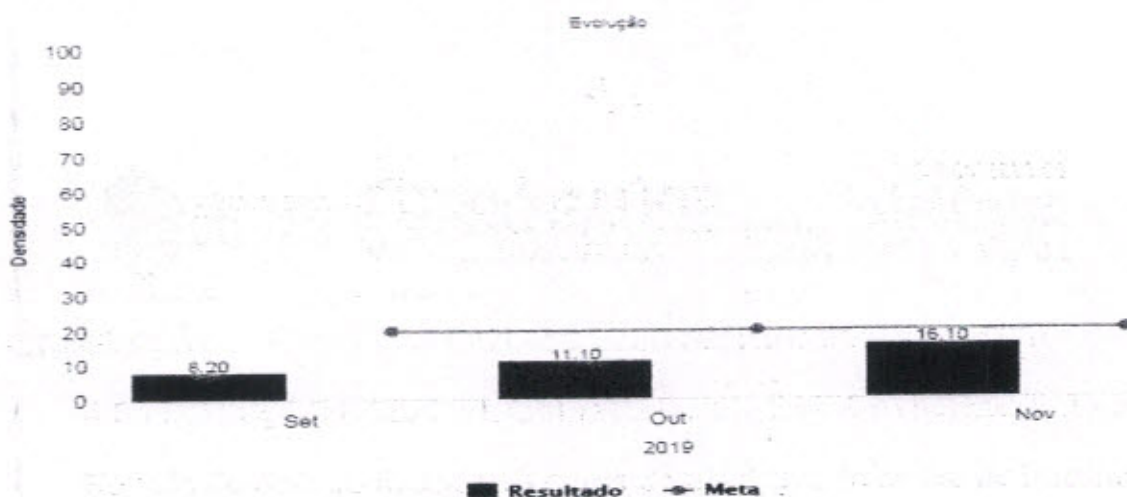
Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

4.7 INFECÇÃO HOSPITALAR EM UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA

4.7.1 INFECÇÃO HOSPITALAR UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - ADULTO

No mês de outubro tivemos 10 casos de IRAS, sendo estas: 02 Pneumonias, 02 PAV, 04 ITU associado à SVD, 01 caso de infecção de ferida operatória e 01 infecção de sistema nervoso central.

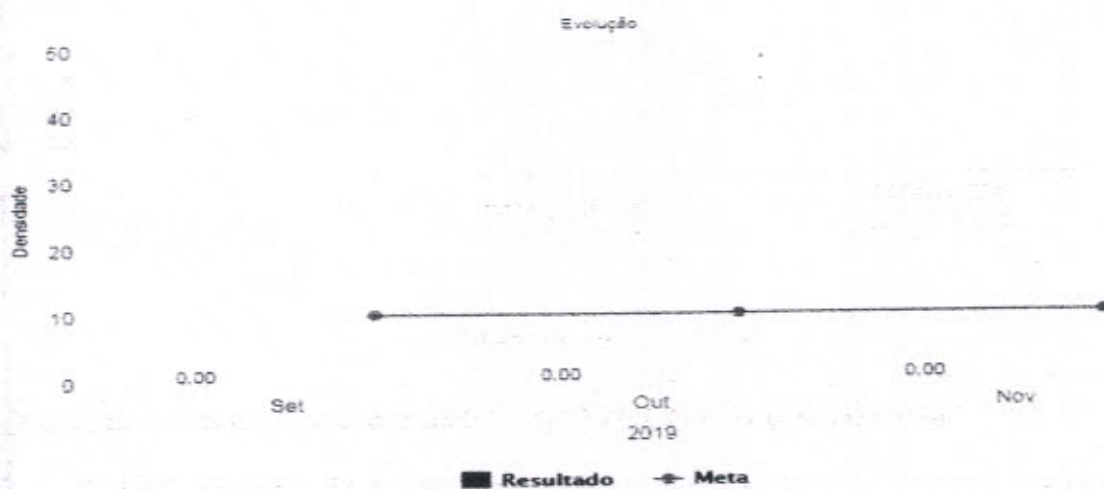
GRÁFICO 11: Densidade de Incidência de Infecção na UTI Adulto



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

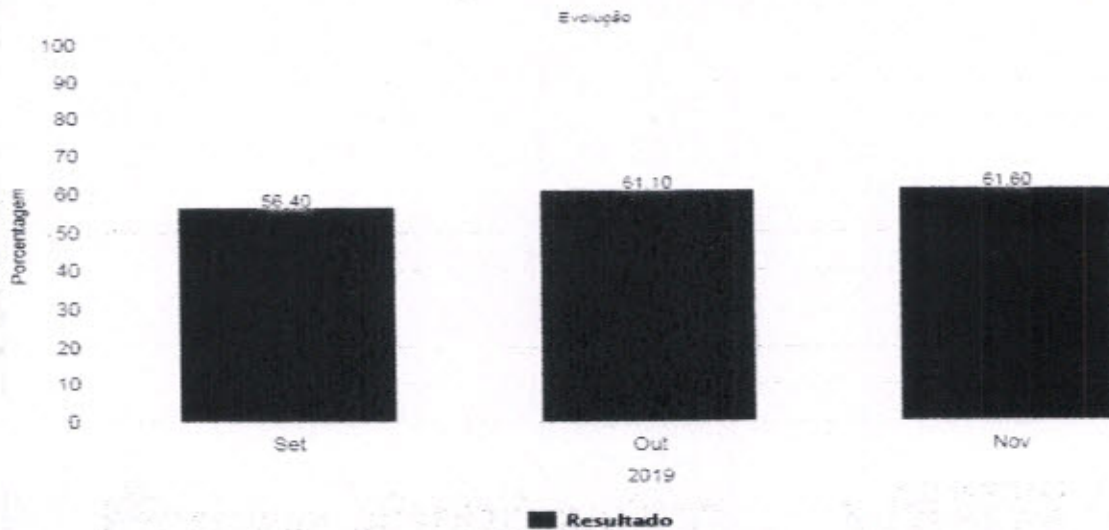
O gráfico abaixo demonstra uma tendência positiva, pois estamos a 10 meses sem Infecção Primária de Corrente Sanguinea.

GRÁFICO 12: Densidade de Incidência de Infecção Primária de Corrente Sanguinea Associada a CVC – UTI Adulto.



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

GRÁFICO 13: Taxa de Utilização de CVC – UTI Adulto.

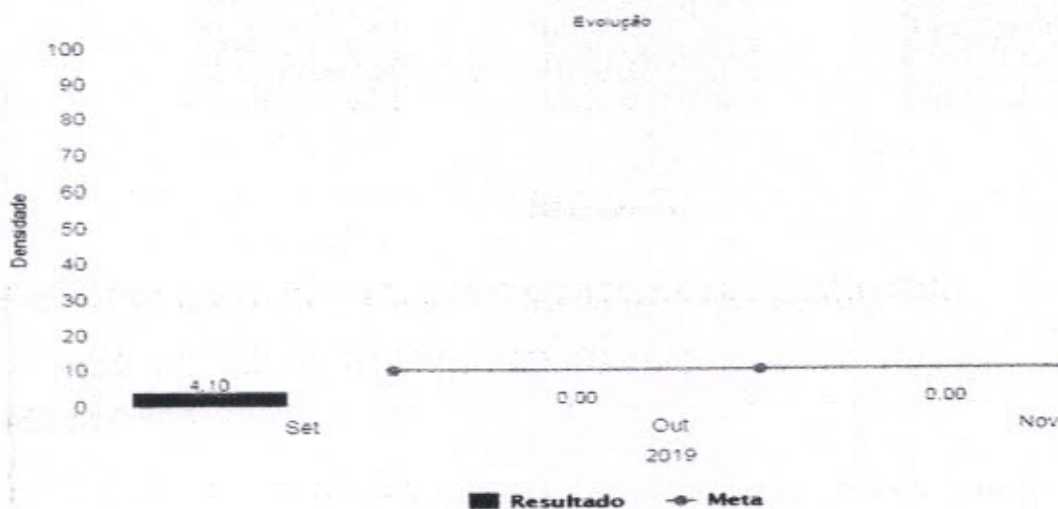


Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

4.7.2 INFECÇÃO HOSPITALAR NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA – PEDIÁTRICA

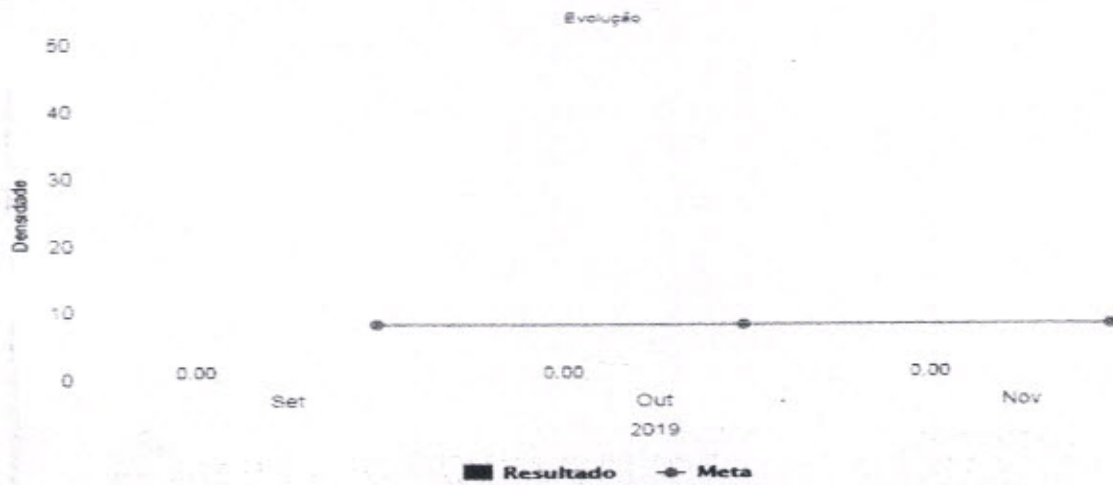
O gráfico abaixo elucida o quantitativo de Infecções Relacionadas à Assistência a Saúde na UTI pediátrica, observa-se que no presente mês não houve casos de IRAS na UTI pediátrica

GRÁFICO 14. Densidade de Incidência de Infecção na UTI Pediátrica



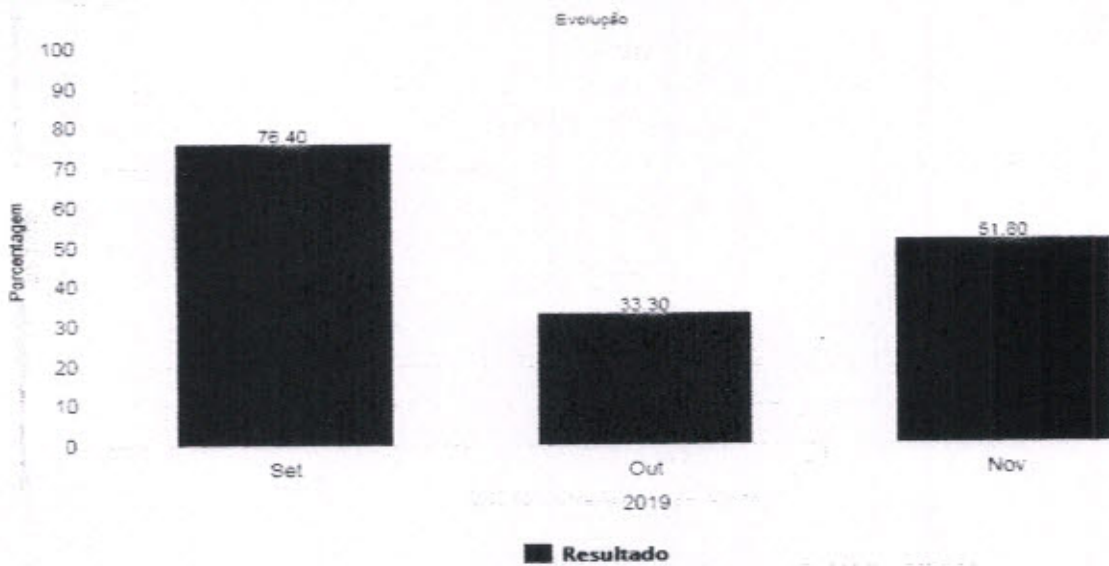
Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

GRÁFICO 15: Densidade de Incidência de Infecção Primária de Corrente Sanguínea Associada a Cateter Venoso Central – UTI Pediátrica.



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

GRÁFICO 16: Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central – UTI Pediátrica.

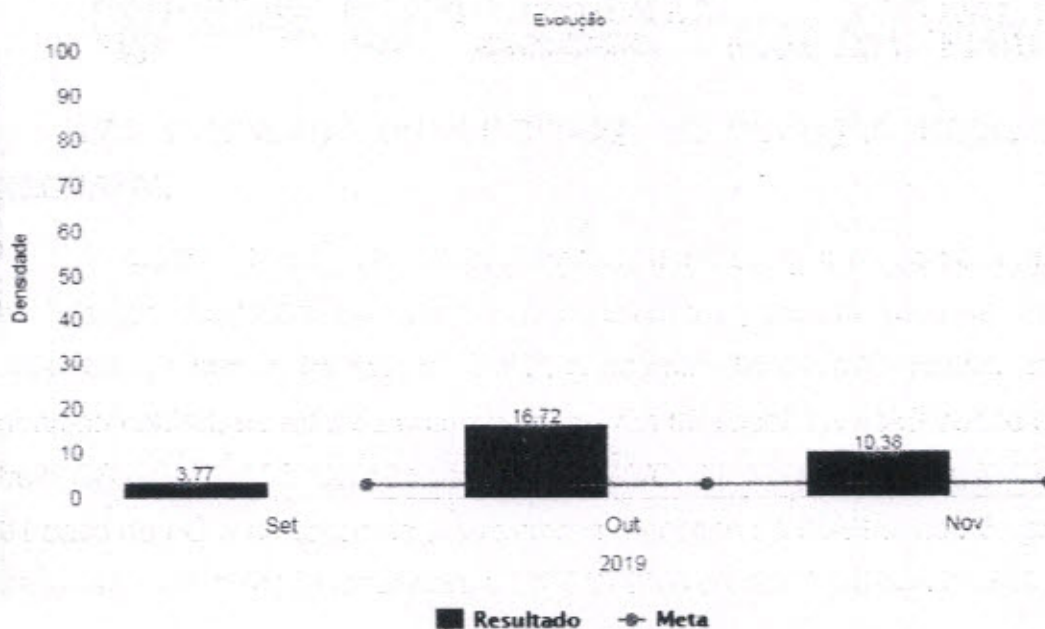


Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

4.7.3 DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO HOSPITALAR - UTI NEONATAL.

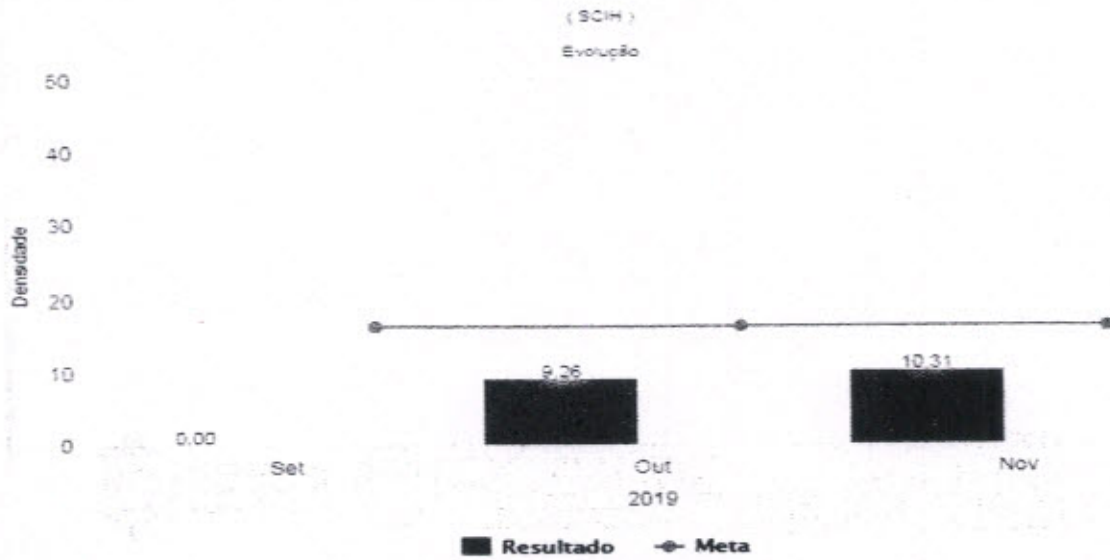
No gráfico abaixo, é possível identificar uma redução na densidade de incidência de infecção hospitalar em relação ao mês anterior, pois no mês de setembro a UTI neonatal apresentou 01 caso de IRAS, sendo este 01 infecção relacionada ao sistema nervoso central, no mês de outubro ocorreram 05 casos de IRAS sendo estes, 01 caso de IPCS – CVC, 01 IPCS não associado a CVC, 01 ITU associado a SVD, 01 no SNC e 01 caso de FO e no presente mês tivemos 03 casos de IRAS sendo 01 pneumonia não associada a ventilação mecânica, 01 IPCS- CVC e uma IPCS não associada a CVC.

GRÁFICO 17: Densidade De Incidência De Infecção Hospitalar Geral - UTI Neonatal.



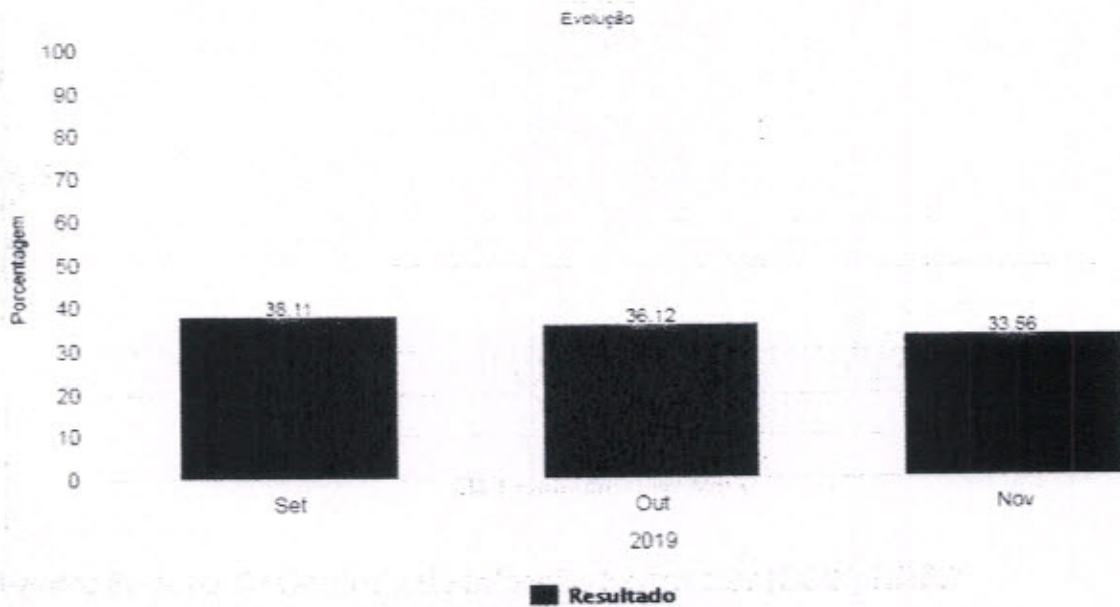
Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

GRÁFICO 18: Densidade de Incidência de Infecção Primária de Corrente Sanguínea Associada à CVC – UTI Neonatal.



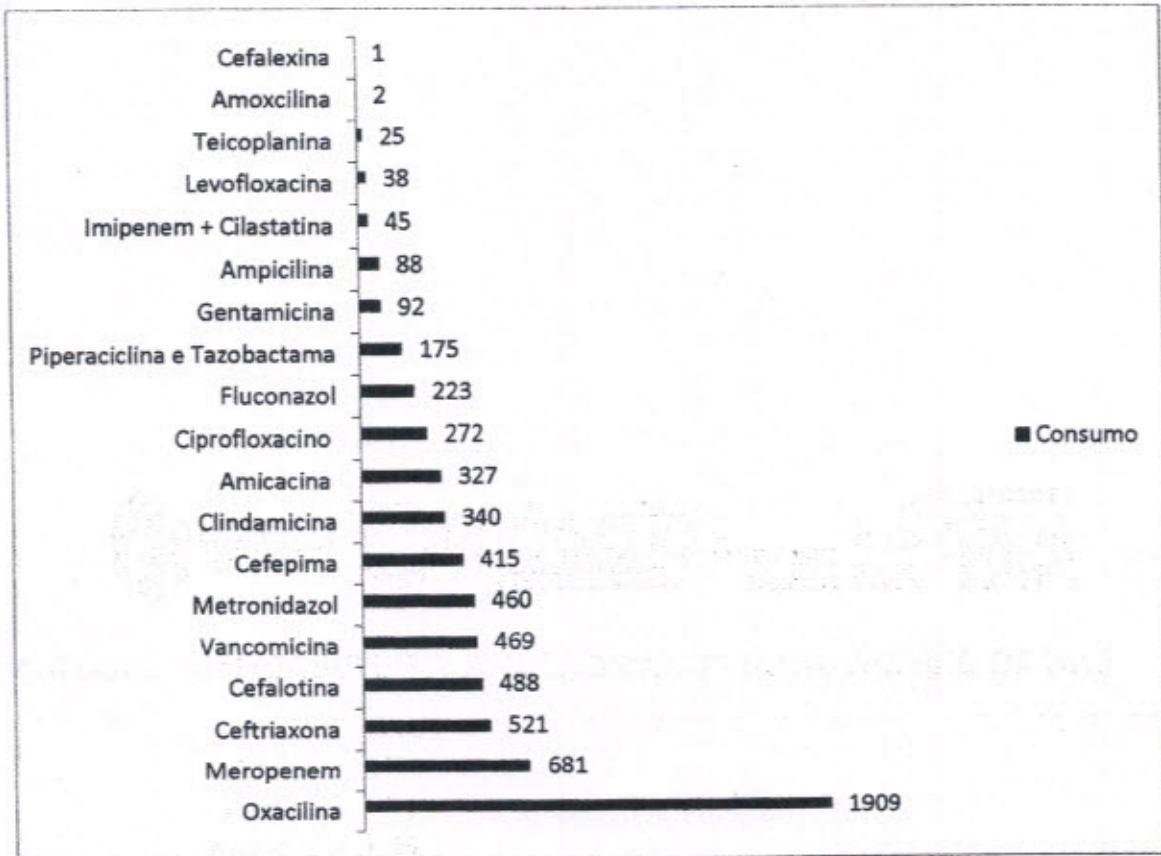
Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

GRÁFICO 19: Taxa de Utilização de CVC – UTI Neonatal



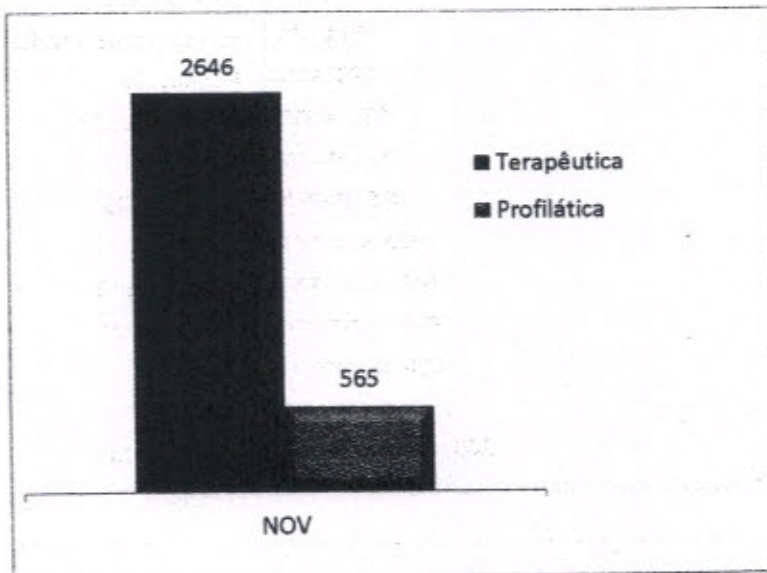
Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

4. 8 CONSUMO (DOSE) DE ANTIMICROBIANOS DE NOVEMBRO DE 2019



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar e Farmácia (SCIH) HRSP

4. 8.1 Análise da Auditoria de Antimicrobianos por Indicação



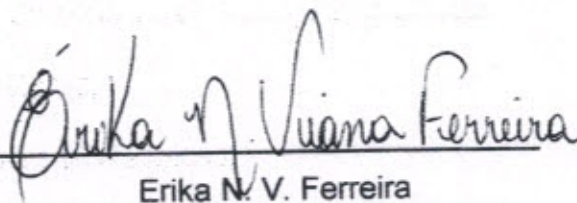
Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) HRSP

5 PROPOSTAS PARA O MÊS DE DEZEMBRO

Diante dos dados apresentados neste relatório, concluí-se que a CCIH auxiliou no processo de redução da taxa de infecção hospitalar desenvolvendo campanhas de higienização das mãos e com treinamentos de reciclagem de medidas preventivas de infecções, mas esse trabalho é contínuo e se faz necessário continuara desenvolver medidas educativas, possuindo como proposta para o próximo mês:

- Reunião mensal, conforme cronograma da CCIH;
- Realizar treinamento conforme cronograma de treinamento de Higienização das mãos;
- Continuidade de treinamentos de controle de infecção hospitalar;
- Realizar visitas técnicas nos setores;
- Elaborar relatórios a partir das visitas técnicas;
- Realizar notificações das Infecções Relacionadas a Assistência de Saúde para o município, regional e o estado;
- Realizar investigação epidemiológica;
- Promover educação continuada;
- Cumprir o PCIH.

Marabá-PA, 04 de dezembro de 2019.



Erika N. V. Ferreira

Enfermeira SCIH

COREN - 311801

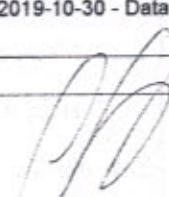


3. Execução do Plano de Trabalho

Ações Efetivas do Plano de Trabalho do Contrato de Gestão 001/2017

Ações Plano de Trabalho	Meta
Manter - Comissão do Plano de Contingência Institucional (Dez.) - Data Estimada para Fim: 2020-01-30 - Data de conclusão: 2019-02-12 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar _ Cronograma da Comissão do Plano de Contingência Institucional - Data Estimada para Fim: 2019-12-30 - Data de conclusão: 2019-02-12 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética Médica (Nov.) - Data Estimada para Fim: 2019-12-30 - Data de conclusão: 2019-02-13 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Hemoderivados (Nov.) - Data Estimada para Fim: 2019-12-30 - Data de conclusão: 2019-02-13 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão do Plano de Contingência Institucional (Nov.) - Data Estimada para Fim: 2019-12-30 - Data de conclusão: 2019-02-12 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar a SESPA o relatório de encaminhamentos ocorridos (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-06 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção corretiva de equipamentos (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-04 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção preventiva de equipamentos (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-04 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica corretiva da estrutura predial (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-05 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica preventiva da estrutura predial (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-05 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Avaliar Sistemáticamente - PCIH, Sistema Operacional de Vigilância, Notificação e Investigação Epidemiológicas (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-08 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Controle - Indicadores de Eficiência e Eficácia (Serviço de Manutenção) (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-05 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Divulgar os resultados (SAU) ao Contratante (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-11 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Encaminhar mensalmente resultado da Pesquisa de Satisfação (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-11 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Comissão de Gerenciamento de Resíduos Serviços de Saúde (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-14 - Data Verificação: 2019.11.14	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Controle de Infecção Hospital (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-04 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética Médica (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-05 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Farmácia (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-05 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Hemoderivados (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-05 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Humanização (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-11 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Óbitos (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-04 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Prontuários (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-04 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão do Plano de Contingência Institucional (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-02-12 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-05 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Intra hospitalar de Transplantes (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-05 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva

Notificar a suspeita de reações adversas SESPA/ANVISA (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-14 - Data Verificação: 2019.11.14	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIA/SUS) (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-11 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIH/SUS) (Out.) - Data Estimada para Fim: 2019-11-30 - Data de conclusão: 2019-11-11 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Alimentar o Sistema de Gestão de Custos (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-11-11 - Data Verificação: 2019.11.13	Verificado - Efetiva
Apresentar - Eleição da Comissão de Ética Médica - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-15 - Data Verificação: 2019.10.15	Verificado - Efetiva
Apresentar a SESPA o relatório de encaminhamentos ocorridos (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-07 - Data Verificação: 2019.10.15	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção corretiva de equipamentos (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-08 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção preventiva de equipamentos (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-08 - Data Verificação: 2019.10.10	Verificado - Efetiva
Avaliar Sistematicamente - PCIH, Sistema Operacional de Vigilância, Notificação e Investigação Epidemiológicas (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-08 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Comunicar todas as aquisições e doações recebidas de móveis (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-22 - Data Verificação: 2019.10.25	Verificado - Efetiva
Controle - Indicadores de Eficiência e Eficácia (Serviço de Manutenção) (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-07 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Divulgar os resultados (SAU) ao Contratante (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-14 - Data Verificação: 2019.10.15	Verificado - Efetiva
Encaminhar a Contratante o Relatório de Execução (3ºTrim.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-03 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Encaminhar mensalmente resultado da Pesquisa de Satisfação (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-14 - Data Verificação: 2019.10.15	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Avaliação Nutricional (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-14 - Data Verificação: 2019.10.15	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Comissão de Gerenciamento de Resíduos Serviços de Saúde (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-15 - Data Verificação: 2019.10.15	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Controle de Infecção Hospital (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-03 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética de Enfermagem (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-08 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética Médica (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-02-13 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Farmácia (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-03 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Hemoderivados (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-02-13 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Humanização (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-03 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Óbitos (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-03 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Prontuários (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-03 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão do Plano de Contingência Institucional (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-02-12 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-03 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Intra hospitalar de Transplantes (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-03 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Notificar a suspeita de reações adversas SESPA/ANVISA (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-08 - Data Verificação: 2019.10.10	Verificado - Efetiva



Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIA/SUS) (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-14 - Data Verificação: 2019.10.15	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIH/SUS) (Set.) - Data Estimada para Fim: 2019-10-30 - Data de conclusão: 2019-10-14 - Data Verificação: 2019.10.15	Verificado - Efetiva
Alimentar o Sistema de Gestão de Custos (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-10-03 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Apresentar Planilha de Receitas/Despesas (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-19 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Apresentar a SESPA o relatório de encaminhamentos ocorridos (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-11 - Data Verificação: 2019.09.13	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção corretiva de equipamentos (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-12 - Data Verificação: 2019.09.26	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção preventiva de equipamentos (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-12 - Data Verificação: 2019.09.13	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica corretiva da estrutura predial (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-04 - Data Verificação: 2019.09.06	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica preventiva da estrutura predial (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-04 - Data Verificação: 2019.09.06	Verificado - Efetiva
Apresentar Regulamento de Recursos Humanos, Financeiros e de Aquisição de Bens e Serviços realizados - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-24 - Data Verificação: 2019.10.10	Verificado - Efetiva
Avaliar Sistematicamente - PCIH, Sistema Operacional de Vigilância, Notificação e Investigação Epidemiológicas (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-10 - Data Verificação: 2019.09.11	Verificado - Efetiva
Comunicar todas as aquisições e doações recebidas de móveis (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-24 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Controle - Indicadores de Eficiência e Eficácia (Serviço de Manutenção) (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-04 - Data Verificação: 2019.09.06	Verificado - Efetiva
Divulgar os resultados (SAU) ao Contratante (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-12 - Data Verificação: 2019.09.13	Verificado - Efetiva
Encaminhar mensalmente resultado da Pesquisa de Satisfação (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-12 - Data Verificação: 2019.09.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Avaliação Nutricional (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-02-19 - Data Verificação: 2019.09.26	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Comissão de Gerenciamento de Resíduos Serviços de Saúde (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-04 - Data Verificação: 2019.09.06	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Controle de Infecção Hospital (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-02 - Data Verificação: 2019.09.03	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética de Enfermagem (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-02 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética Médica (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-02 - Data Verificação: 2019.09.03	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Farmácia (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-02 - Data Verificação: 2019.09.03	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Hemoderivados (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-11 - Data Verificação: 2019.09.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Humanização (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-02 - Data Verificação: 2019.09.03	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Óbitos (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-02 - Data Verificação: 2019.09.03	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Prontuários (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-02 - Data Verificação: 2019.09.03	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão do Plano de Contingência Institucional (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-02-12 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-02 - Data Verificação: 2019.09.03	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Intra hospitalar de Transplantes (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-04 - Data Verificação: 2019.09.06	Verificado - Efetiva

Notificar a suspeita de reações adversas SESP/ANVISA (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-11 - Data Verificação: 2019.09.13	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIA/SUS) (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-12 - Data Verificação: 2019.09.13	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIH/SUS) (Ago.) - Data Estimada para Fim: 2019-09-30 - Data de conclusão: 2019-09-12 - Data Verificação: 2019.09.13	Verificado - Efetiva
Alimentar o Sistema de Gestão de Custos (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-09-04 - Data Verificação: 2019.09.06	Verificado - Efetiva
Apresentar Planilha de Receitas/Despesas (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-09-19 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Apresentar a SESP o relatório de encaminhamentos ocorridos (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-08-07 - Data Verificação: 2019.08.14	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção corretiva de equipamentos (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-08-05 - Data Verificação: 2019.08.05	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica corretiva da estrutura predial (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-08-06 - Data Verificação: 2019.08.14	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica preventiva da estrutura predial (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-08-06 - Data Verificação: 2019.08.14	Verificado - Efetiva
Avaliar Sistematicamente - PCIH, Sistema Operacional de Vigilância, Notificação e Investigação Epidemiológicas (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-08-08 - Data Verificação: 2019.08.23	Verificado - Efetiva
Comunicar todas as aquisições e doações recebidas de móveis (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-08-26 - Data Verificação: 2019.08.28	Verificado - Efetiva
Controle - Indicadores de Eficiência e Eficácia (Serviço de Manutenção) (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-08-06 - Data Verificação: 2019.09.26	Verificado - Efetiva
Divulgar os resultados (SAU) ao Contratante (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-08-12 - Data Verificação: 2019.08.14	Verificado - Efetiva
Encaminhar mensalmente resultado da Pesquisa de Satisfação (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-08-12 - Data Verificação: 2019.08.14	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Avaliação Nutricional (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-09-02 - Data Verificação: 2019.09.03	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Gerenciamento de Resíduos Serviços de Saúde (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-08-05 - Data Verificação: 2019.08.05	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Controle de Infecção Hospital (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-07-26 - Data Verificação: 2019.07.29	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética de Enfermagem (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-08-06 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética Médica (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-02-13 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Farmácia (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-08-08 - Data Verificação: 2019.08.14	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Hemoderivados (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-02-13 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Humanização (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-07-29 - Data Verificação: 2019.07.30	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Óbitos (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-08-06 - Data Verificação: 2019.08.14	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Prontuários (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-07-29 - Data Verificação: 2019.07.29	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão do Plano de Contingência Institucional (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-02-12 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-07-29 - Data Verificação: 2019.07.30	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Intra hospitalar de Transplantes (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-08-07 - Data Verificação: 2019.08.14	Verificado - Efetiva
Notificar a suspeita de reações adversas SESP/ANVISA (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-08-05 - Data Verificação: 2019.08.05	Verificado - Efetiva



Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIA/SUS) (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-08-12 - Data Verificação: 2019.08.14	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIH/SUS) (Jul.) - Data Estimada para Fim: 2019-08-30 - Data de conclusão: 2019-08-12 - Data Verificação: 2019.08.14	Verificado - Efetiva
LVDLF.OP.002 - Alvará de Funcionamento do Hospital (Vigilância) - Data Estimada para Fim: 2019-08-15 - Data de conclusão: 2019-07-16 - Data Verificação: 2019.08.23	Verificado - Efetiva
Alimentar o Sistema de Gestão de Custos (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-08-05 - Data Verificação: 2019.08.05	Verificado - Efetiva
Apresentar Planilha de Receitas/Despesas (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-18 - Data Verificação: 2019.07.25	Verificado - Efetiva
Apresentar a SESPA o relatório de encaminhamentos ocorridos (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-09 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção corretiva de equipamentos (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-03 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção preventiva de equipamentos (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-03 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica corretiva da estrutura predial (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-04 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica preventiva da estrutura predial (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-04 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Avaliar Sistematicamente - PCIH, Sistema Operacional de Vigilância, Notificação e Investigação Epidemiológicas (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-09 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Comunicar todas as aquisições e doações recebidas de móveis (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-24 - Data Verificação: 2019.07.25	Verificado - Efetiva
Controle - Indicadores de Eficiência e Eficácia (Serviço de Manutenção) (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-04 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Divulgar os resultados (SAU) ao Contratante (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-10 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Encaminhar a Contratante o Relatório de Execução (2º Trim.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-06-11 - Data Verificação: 2019.06.13	Verificado - Efetiva
Encaminhar mensalmente resultado da Pesquisa de Satisfação (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-10 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Avaliação Nutricional (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-02-19 - Data Verificação: 2019.06.27	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Comissão de Gerenciamento de Resíduos Serviços de Saúde (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-22 - Data Verificação: 2019.07.25	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Controle de Infecção Hospital (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-01 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética de Enfermagem (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-02 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética Médica (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-15 - Data Verificação: 2019.07.25	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Farmácia (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-11 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Hemoderivados (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-02 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Humanização (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-02 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Óbitos (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-01 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Prontuários (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-25 - Data Verificação: 2019.07.29	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão do Plano de Contingência Institucional (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-02-12 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-06-13 - Data Verificação: 2019.06.13	Verificado - Efetiva



Manter - Comissão Intra hospitalar de Transplantes (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-09 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Notificar a suspeita de reações adversas SESPA/ANVISA (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-12 - Data Verificação: 2019.07.12	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIA/SUS) (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-10 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIH/SUS) (Jun.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-10 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Se comprometer com "Compromissos de Melhoria" (RAG) (1ºSem.) - Data Estimada para Fim: 2019-07-30 - Data de conclusão: 2019-07-11 - Data Verificação: 2019.08.23	Verificado - Efetiva
Alimentar o Sistema de Gestão de Custos (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-07-02 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Apresentar Planilha de Receitas/Despesas (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-07-18 - Data Verificação: 2019.07.25	Verificado - Efetiva
Apresentar Cronograma da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-07-11 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Apresentar a SESPA o relatório de encaminhamentos ocorridos (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-06 - Data Verificação: 2019.06.13	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção corretiva de equipamentos (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-11 - Data Verificação: 2019.06.13	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção preventiva de equipamentos (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-11 - Data Verificação: 2019.06.13	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica corretiva da estrutura predial (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-04 - Data Verificação: 2019.06.05	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica preventiva da estrutura predial (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-04 - Data Verificação: 2019.06.05	Verificado - Efetiva
Avaliar Sistemáticamente - PCIH, Sistema Operacional de Vigilância, Notificação e Investigação Epidemiológicas (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-06 - Data Verificação: 2019.06.13	Verificado - Efetiva
Comunicar todas as aquisições e doações recebidas de móveis (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-07-01 - Data Verificação: 2019.07.11	Verificado - Efetiva
Controle - Indicadores de Eficiência e Eficácia (Serviço de Manutenção) (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-05-03 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Divulgar os resultados (SAU) ao Contratante (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-10 - Data Verificação: 2019.06.13	Verificado - Efetiva
Encaminhar mensalmente resultado da Pesquisa de Satisfação (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-10 - Data Verificação: 2019.06.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Avaliação Nutricional (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-05 - Data Verificação: 2019.06.05	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Comissão de Gerenciamento de Resíduos Serviços de Saúde (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-05 - Data Verificação: 2019.06.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Controle de Infecção Hospital (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-04 - Data Verificação: 2019.06.05	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética de Enfermagem (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-04 - Data Verificação: 2019.06.05	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética Médica (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-02-13 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Farmácia (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-06 - Data Verificação: 2019.06.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Hemoderivados (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-02-13 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Humanização (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-05 - Data Verificação: 2019.06.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Óbitos (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-04 - Data Verificação: 2019.06.05	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Prontuários (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-04 - Data Verificação: 2019.06.05	Verificado - Efetiva

Manter - Comissão do Plano de Contingência Institucional (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-02-12 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-06 - Data Verificação: 2019.06.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Intra hospitalar de Transplantes (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-21 - Data Verificação: 2019.06.27	Verificado - Efetiva
Notificar a suspeita de reações adversas SESP/ANVISA (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-04 - Data Verificação: 2019.06.05	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIA/SUS) (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-10 - Data Verificação: 2019.06.13	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIH/SUS) (Mai.) - Data Estimada para Fim: 2019-06-30 - Data de conclusão: 2019-06-10 - Data Verificação: 2019.06.13	Verificado - Efetiva
Alimentar o Sistema de Gestão de Custos (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-06-05 - Data Verificação: 2019.06.05	Verificado - Efetiva
Apresentar Planilha de Receitas/Despesas (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-07-18 - Data Verificação: 2019.07.25	Verificado - Efetiva
Apresentar a SESP o relatório de encaminhamentos ocorridos (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-23 - Data Verificação: 2019.09.26	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção corretiva de equipamentos (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-06 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção preventiva de equipamentos (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-06 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica corretiva da estrutura predial (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-06 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica preventiva da estrutura predial (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-06 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Avaliar Sistemáticamente - PCIH, Sistema Operacional de Vigilância, Notificação e Investigação Epidemiológicas (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-08 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Comunicar todas as aquisições e doações recebidas de móveis (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-27 - Data Verificação: 2019.05.27	Verificado - Efetiva
Controle - Indicadores de Eficiência e Eficácia (Serviço de Manutenção) (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-06 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Divulgar os resultados (SAU) ao Contratante (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-09 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Encaminhar mensalmente resultado da Pesquisa de Satisfação (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-09 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Avaliação Nutricional (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-02-19 - Data Verificação: 2019.04.17	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Comissão de Gerenciamento de Resíduos Serviços de Saúde (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-06 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Controle de Infecção Hospital (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-06 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética de Enfermagem (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-20 - Data Verificação: 2019.05.24	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética Médica (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-06 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Farmácia (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-08 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Hemoderivados (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-08 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Humanização (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-06 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Óbitos (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-06 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Prontuários (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-07 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva

Manter - Comissão do Plano de Contingência Institucional (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-02-12 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-06 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Intra hospitalar de Transplantes (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-16 - Data Verificação: 2019.05.24	Verificado - Efetiva
Notificar a suspeita de reações adversas SESP/ANVISA (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-09 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SI/SUS) (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-08 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIH/SUS) (Abr.) - Data Estimada para Fim: 2019-05-30 - Data de conclusão: 2019-05-08 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
LVDLF.OP.001.1 - Alvará de Funcionamento do Hospital (Prefeitura) - Data Estimada para Fim: 2019-05-13 - Data de conclusão: 2019-08-28 - Data Verificação: 2019.09.12	Verificado - Efetiva
Alimentar o Sistema de Gestão de Custos (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-05-07 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Apresentar _ Planilha de Receitas/Despesas (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-06-06 - Data Verificação: 2019.06.13	Verificado - Efetiva
Apresentar a SESP o relatório de encaminhamentos ocorridos (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-04 - Data Verificação: 2019.04.14	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção corretiva de equipamentos (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-15 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção preventiva de equipamentos (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-10 - Data Verificação: 2019.05.20	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica corretiva da estrutura predial (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-04 - Data Verificação: 2019.04.10	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica preventiva da estrutura predial (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-04 - Data Verificação: 2019.04.10	Verificado - Efetiva
Avaliar Sistemáticamente - PCIH, Sistema Operacional de Vigilância, Notificação e Investigação Epidemiológicas (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-08 - Data Verificação: 2019.04.10	Verificado - Efetiva
Comunicar todas as aquisições e doações recebidas de móveis (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-25 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Controle - Indicadores de Eficiência e Eficácia (Serviço de Manutenção) (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-04 - Data Verificação: 2019.05.20	Verificado - Efetiva
Divulgar os resultados (SAU) ao Contratante (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-12 - Data Verificação: 2019.04.15	Verificado - Efetiva
Encaminhar a Contratante o Relatório de Execução (1º Trim.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-03-11 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Encaminhar mensalmente resultado da Pesquisa de Satisfação (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-12 - Data Verificação: 2019.04.15	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Avaliação Nutricional (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-12 - Data Verificação: 2019.04.15	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Comissão de Gerenciamento de Resíduos Serviços de Saúde (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-02 - Data Verificação: 2019.04.10	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Controle de Infecção Hospital (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-02 - Data Verificação: 2019.04.10	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética de Enfermagem (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-15 - Data Verificação: 2019.04.23	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética Médica (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-02-13 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Farmácia (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-02 - Data Verificação: 2019.04.10	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Hemoderivados (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-03-18 - Data Verificação: 2019.03.26	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Hemoderivados (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-02-13 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva

Manter - Comissão de Humanização (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-12 - Data Verificação: 2019.04.15	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Óbitos (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-29 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Prontuários (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-12 - Data Verificação: 2019.04.23	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão do Plano de Contingência Institucional (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-02-12 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-03-14 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Intra hospitalar de Transplantes (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-16 - Data Verificação: 2019.04.23	Verificado - Efetiva
Notificar a suspeita de reações adversas SESP/ANVISA (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-11 - Data Verificação: 2019.04.12	Verificado - Efetiva
Publicar os relatórios financeiros e o relatório de execução do Contrato de Gestão (Diário Oficial) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-08 - Data Verificação: 2019.05.15	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIA/SUS) (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-12 - Data Verificação: 2019.04.15	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIH/SUS) (Mar.) - Data Estimada para Fim: 2019-04-30 - Data de conclusão: 2019-04-12 - Data Verificação: 2019.04.15	Verificado - Efetiva
LVDLF.OP.003 - Registro de Responsabilidade Técnica da Área Médica - Data Estimada para Fim: 2019-04-03 - Data de conclusão: 2019-05-27 - Data Verificação: 2019.06.14	Verificado - Efetiva
Alimentar o Sistema de Gestão de Custos (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-27 - Data Verificação: 2019.04.10	Verificado - Efetiva
Apresentar Planilha de Receitas/Despesas (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-06-05 - Data Verificação: 2019.06.05	Verificado - Efetiva
Apresentar a SESP/PA o relatório de encaminhamentos ocorridos (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-11 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção corretiva de equipamentos (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-07 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção preventiva de equipamentos (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-07 - Data Verificação: 2019.05.20	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica corretiva da estrutura predial (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-06 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica preventiva da estrutura predial (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-06 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Comunicar todas as aquisições e doações recebidas de móveis (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-27 - Data Verificação: 2019.04.10	Verificado - Efetiva
Controle - Indicadores de Eficiência e Eficácia (Serviço de Manutenção) (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-06 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Divulgar os resultados (SAU) ao Contratante (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-11 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Encaminhar mensalmente resultado da Pesquisa de Satisfação (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-11 - Data Verificação: 2019.03.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Avaliação Nutricional (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-02-19 - Data Verificação: 2019.03.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Comissão de Gerenciamento de Resíduos Serviços de Saúde (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-08 - Data Verificação: 2019.03.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Controle de Infecção Hospital (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-02-27 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética de Enfermagem (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-07 - Data Verificação: 2019.03.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética Médica (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-07 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Farmácia (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-02-27 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Hemoderivados (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-07 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva

Manter - Comissão de Humanização (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-08 - Data Verificação: 2019.03.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Óbitos (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-06 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Prontuários (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-07 - Data Verificação: 2019.03.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão do Plano de Contingência Institucional (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-02-12 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-07 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Intra hospitalar de Transplantes (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-07 - Data Verificação: 2019.03.13	Verificado - Efetiva
Notificar a suspeita de reações adversas SESP/ANVISA (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-04-11 - Data Verificação: 2019.04.12	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIA/SUS) (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-08 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIH/SUS) (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-30 - Data de conclusão: 2019-03-08 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Avaliar Sistemáticamente - PCIH, Sistema Operacional de Vigilância, Notificação e Investigação Epidemiológicas (Fev.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-28 - Data de conclusão: 2019-03-06 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Apresentar _ Planilha de Receitas/Despesas (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-03-02 - Data de conclusão: 2019-06-05 - Data Verificação: 2019.06.05	Verificado - Efetiva
Apresentar _ Quadro de Pessoal Médico (por área de atenção) - Data Estimada para Fim: 2019-03-02 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar _ Quadro de Pessoal Técnico (por área de atividade profissional) - Data Estimada para Fim: 2019-03-02 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar - Cronograma de Atividades / Previsto (Comissão de Ética Médica) - Data Estimada para Fim: 2019-03-02 - Data de conclusão: 2019-09-02 - Data Verificação: 2019.09.03	Verificado - Efetiva
Apresentar - Regimento da Comissão de Ética Médica - Data Estimada para Fim: 2019-03-02 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Acompanhar o desempenho da unidade (Indicadores Corporativos / Indicadores Estratégicos) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Adaptar a proposta para horário de atendimento do SADT - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Adaptar a proposta para o uso das salas do Ambulatório - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Adaptar a proposta para o uso das salas do Centro Cirúrgico - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Adaptar o Manual do Usuário as necessidades da unidade - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-05 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Aderir a programas de qualidade objetivando a melhoria contínua - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.03.20	Verificado - Efetiva
Adquirir e alimentar o Sistema de Gestão de Custos (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-03-14 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Apresentar _ Cronograma da Comissão de Gerenciamento de Resíduos Serviços de Saúde - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-05 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar _ Cronograma da Comissão de Hemoderivados - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-07 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar _ Cronograma da Comissão de Humanização - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-07 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar _ Cronograma da Comissão Intra hospitalar de Transplantes - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-07 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar _ Manual de Gestão (Regimento Interno) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-11 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar _ Política de Desempenho de Pessoal - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-11 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva

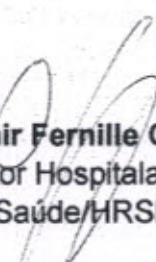
Apresentar Programa de Controle de Infecções Hospitalares (PCIH) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar Cronograma da Comissão de Avaliação Nutricional - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-19 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Apresentar Cronograma da Comissão de Ética de Enfermagem - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar Cronograma da Comissão de Ética Médica - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-08 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar Cronograma da Comissão de Farmácia - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-07 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar Cronograma da Comissão de Infecção Hospitalar - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-05 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar Cronograma da Comissão de Óbitos - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-05 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar Cronograma da Comissão de Prontuários - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-07 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar Cronograma da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-05 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar Crachá de Identificação - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar Cronograma de Atividades / Previsto (CIPA) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-03-07 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Apresentar Cronograma de Atividades / Previsto (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-03-28 - Data Verificação: 2019.04.10	Verificado - Efetiva
Apresentar Cronograma de Atividades / Previsto (Comissão de Ética de Enfermagem) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-03-06 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Apresentar Cronograma de Atividades / Previsto (Comissão de Farmácia) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-06-06 - Data Verificação: 2019.06.13	Verificado - Efetiva
Apresentar Cronograma de Atividades / Previsto (Comissão de Óbitos) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-03-20 - Data Verificação: 2019.03.26	Verificado - Efetiva
Apresentar Cronograma de Atividades / Previsto (Comissão de Prontuários) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-05-08 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Apresentar Manual de Integração do Colaborador - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-05 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar Regimento da Comissão de Avaliação Nutricional - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-04-15 - Data Verificação: 2019.10.09	Verificado - Efetiva
Apresentar Regimento da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar Regimento da Comissão de Ética de Enfermagem - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-20 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Apresentar Regimento da Comissão de Farmácia - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar Regimento da Comissão de Óbitos - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar Regimento da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar Relógio de Ponto - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar Uniformes - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar a SESPA o relatório de encaminhamentos ocorridos (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção corretiva de equipamentos (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-05 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica corretiva da estrutura predial (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção técnica preventiva da estrutura predial (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva

Apresentar modelo de questionário de avaliação - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-11 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Assegurar o equilíbrio econômico-financeiro da instituição - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-14 - Data Verificação: 2019.02.15	Verificado - Efetiva
Assegurar o funcionamento do Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Avaliar Sistematicamente - PCIH, Sistema Operacional de Vigilância, Notificação e Investigação Epidemiológicas (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Buscar o compromisso na gestão das questões ambientais e sociais - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-14 - Data Verificação: 2019.02.15	Verificado - Efetiva
Comunicar todas as aquisições e doações recebidas de móveis (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Controle - Indicadores de Eficiência e Eficácia (Serviço de Manutenção) (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Criar modelo de Acolhimento e Classificação de Risco - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-11 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Criar parcerias com Centros Universitários (Pró Saúde x SESPA) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-11 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Definir e estabelecer a política de Gestão de Pessoas - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-11 - Data Verificação: 2019.02.15	Verificado - Efetiva
Desenvolver e aprimorar o capital intelectual dos seus profissionais - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-14 - Data Verificação: 2019.02.15	Verificado - Efetiva
Divulgar os resultados (SAU) ao Contratante (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-08 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter em pleno funcionamento um Serviço de Gerenciamento de Risco e de Resíduos Sólidos - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Elaborar Plano Estatístico - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-08 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Encaminhar mensalmente resultado da Pesquisa de Satisfação (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-08 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Estimar - Recursos Humanos - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-14 - Data Verificação: 2019.02.15	Verificado - Efetiva
Estruturar Áreas x Profissionais x Carga Horária x Quantidade - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-11 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Fazer a implantação de Processos - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Formalizar a Política de Gestão - Manual de Gestão - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-11 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Formular e implementar uma política institucional para o uso racional de medicamentos - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Implantar a Logística de Suprimentos - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-11 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Implantar Manual de Rotinas e Procedimentos (CCIH) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-06-05 - Data Verificação: 2019.06.05	Verificado - Efetiva
Implantar Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente (NQSP-L) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Implantar plano contábil hospitalar - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-12 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Implementar a Política de Recursos Humanos - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-11 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Implementar e desenvolver propostas de trabalho (Serviço de Fisioterapia) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Implementar e desenvolver propostas de trabalho (Serviço Social) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Implementar melhorias da qualidade nos processos operacionais - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva

Implementar, fazer a manutenção e melhoria do Sistema de Gestão Ambiental - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-14 - Data Verificação: 2019.02.15	Verificado - Efetiva
Informar _ Dados de Produção e Produtividade - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-11 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Informar _ Missão, Visão e Valores - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-07 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Informar _ Objetivos, Metas e Projetos - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-11 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Informar _ Resultados de Auditorias Internas e Externas, Plano de Ação e Melhorias - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-05-06 - Data Verificação: 2019.05.13	Verificado - Efetiva
Inserir o monitoramento do tempo de espera dos usuários (Lista de Espera de Internação e de Cirurgia Eletiva) nos Relatórios Gerenciais - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Introduzir o Planejamento e a Gestão Estratégica - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-11 - Data Verificação: 2019.08.23	Verificado - Efetiva
LVDLF.OP.001 - Alvará de Funcionamento do Hospital (Prefeitura) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-03-14 - Data Verificação: 2019.04.18	Verificado - Efetiva
LVDLF.OP.006 - Termo de Formação do Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente (NQSP) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-01-22 - Data Verificação: 2019.04.18	Verificado - Efetiva
LVRI.OP.001 - Atestado de Capacidade Técnica (Profissional) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-03-14 - Data Verificação: 2019.03.19	Verificado - Efetiva
LVRI.OP.002 - Atestado de Capacidade Técnica (Diretor Técnico) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-03-14 - Data Verificação: 2019.03.19	Verificado - Efetiva
LVRI.OP.003 - Atestado de Capacidade Técnica (Serviços) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-03-14 - Data Verificação: 2019.03.19	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Avaliação Nutricional (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-27 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Comissão de Gerenciamento de Resíduos Serviços de Saúde (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Controle de Infecção Hospital (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética de Enfermagem (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-12 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Ética Médica (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-08 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Farmácia (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Hemoderivados (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-07 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Humanização (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Óbitos (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão de Prontuários (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-14 - Data Verificação: 2019.02.15	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão do Plano de Contingência Institucional (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-12 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-08 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter - Comissão Intra hospitalar de Transplantes (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-14 - Data Verificação: 2019.02.15	Verificado - Efetiva
Manter - Programa de controle contínuo e permanente que propicie atenção a todas as causas de acidentes (CIPA) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter em pleno funcionamento um Núcleo de Manutenção Geral (NMG) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-07 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Manter em pleno funcionamento um Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva

Manter Núcleo de Manutenção Geral - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Notificar a suspeita de reações adversas SESP/ANVISA (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-04-11 - Data Verificação: 2019.04.12	Verificado - Efetiva
Participar do Programa Projeto Hospitais Saudáveis (PHS) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-04 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Possuir Plano Global de Capacitação Técnica - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-14 - Data Verificação: 2019.02.15	Verificado - Efetiva
Publicar o Manual de Padronização de Medicamentos - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Realizar Avaliação de Desempenho - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-11 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Realizar ações sociais e de saúde (em parcerias) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-11 - Data Verificação: 2019.03.20	Verificado - Efetiva
Realizar análise e adoção de melhorias diante de sugestões, queixas e reclamações aos usuários - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-07 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIA/SUS) (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Registrar informações no Sistema de Internações Hospitalares (SIH/SUS) (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-06 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Sistematizar a Assistência de Enfermagem (SAE) - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-27 - Data Verificação: 2019.03.15	Verificado - Efetiva
Utilizar o Termo de Consentimento Informado - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-11 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Utilizar suporte técnico (assessoria) quando houver necessidade - Data Estimada para Fim: 2019-02-28 - Data de conclusão: 2019-02-13 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
Apresentar cronograma (previsto/realizado) para manutenção preventiva de equipamentos (Jan.) - Data Estimada para Fim: 2019-02-20 - Data de conclusão: 2019-02-05 - Data Verificação: 2019.02.13	Verificado - Efetiva
LVDLF.OP.004 - Registro de Responsabilidade Técnica de Enfermagem - Data Estimada para Fim: 2019-02-15 - Data de conclusão: 2019-03-14 - Data Verificação: 2019.06.14	Verificado - Efetiva

Fonte: Diretoria Hospitalar/HRSP


Valdemir Fernille Girato
Diretor Hospitalar
Pró-Saúde/HRSP

4. Pesquisa de Satisfação do Usuário

Serviço de Atenção ao Usuário: Consta neste relatório mensal as reuniões e atividades realizadas no período, conforme definido no mapa resumido avaliação da parte variável do Manual para Avaliação dos Indicadores.

Fonte: Serviço de Atenção ao Usuário/HRSP

I – INTRODUÇÃO

Este relatório apresenta as atividades planejadas e executadas pelo Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) do Hospital Regional do Sudeste do Pará Dr. Geraldo Veloso no período de **01 a 30 do mês de Novembro de 2019**.

Os dados foram coletados através dos registros obtidos junto aos usuários internos e externos que utilizam os serviços do HRSP. No final deste relatório constam os gráficos que expressam detalhadamente a produção do SAU.

II – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

As pesquisas de satisfação efetuadas no mês em referência seguem distribuídas conforme tabela abaixo:

Internação	160
Acolhimento	206
Ambulatório	316
S.A.D.T	322
Pós Alta Hospitalar	154
TOTAL	1158

Tabela 01: Pesquisas por Setor

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

PERCENTUAL DE SATISFAÇÃO NO MÊS DE NOVEMBRO

Item Verificação	Acolhimento	Ambulatório	Internação	SADT	Pós Alta Hospitalar
Ruim (0 a 0,5 pontos)	16	64	7	46	3
Regular (0,6 a 1,59 pontos)	48	40	4	88	3
Bom (1,60 a 2,59 pontos)	44	134	14	151	11
Ótimo (2,60 a 3,59 pontos)	838	1.351	597	1.480	807
Excelente (3,60 a 4 pontos)	3.314	4.206	3.667	4.502	3.271
Total de Resposta Positiva	410	629	320	642	308
Total de Resposta Negativa	3	3	0	2	0
Não Respondeu	66	227	31	173	63
Total de Respostas	4.673	6.427	4.609	6.911	4.403
% SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS POR SETOR	97,62%	96,25%	99,46%	95,85%	99,61%

Tabela 02: Conceitos emitidos pelos usuários das pesquisas de satisfação.



III – ANÁLISE DOS DADOS

Antes da análise dos números obtidos, é importante citar que neste mês, como de rotina, podemos comprovar que os usuários em sua maioria detêm conhecimento sobre o serviço prestado pelo SAU isso se nota nitidamente pelo uso dos folders, caixas de sugestões, reuniões com acompanhantes e pelos vários atendimentos prestados pelo Setor.

O índice geral de satisfação do usuário neste mês foi de 97,760%. O índice encontra-se dentro da meta, classificado como favorável e tendo como determinantes os setores de Internação e Acolhimento que apresentaram resultados mais positivos que os meses anteriores em relação à satisfação do atendimento no que diz respeito ao tempo de espera para ser atendido, tratamento com o usuário, silêncio no ambiente. Realizamos ações educativas para melhorar a comunicação entre os setores e com os usuários.

Nos setores de atendimento o SAU realiza orientações para o melhor acolhimento dos usuários durante o período de espera, conforme descrito abaixo:

- 1) Visando diminuir o tempo de espera, garantir maior organização, conforto na acomodação, satisfação e segurança, orientamos que os mesmos fiquem atentos no horário marcado no documento de regulação para os atendimentos, não havendo a necessidade de chegarem antes do horário marcado, visto que todos terão atendimento e possuem sua vaga garantida previamente;
- 2) Os usuários são orientados quanto à necessidade ou não de jejum, pois em alguns casos não é obrigatório. Tal medida tem como objetivo minimizar a insatisfação durante o tempo de espera;
- 3) Durante as palestras apresentamos o Serviço de Atendimento ao Usuário - SAU, canal de comunicação direto entre o usuário e a Instituição. Estes encontros são realizados no Ambulatório, SADT e Enfermarias;
- 4) Enfatizamos a importância da conscientização sobre o controle de higienização das mãos, cuidados com o ambiente (utilização correta dos banheiros e lixo), tempo de espera e ordem prioritária;



ITEM	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	TOTAL MÊS
1	<u>Atendimentos</u>	
1.1	Atendimentos em sala	280
1.2	Atendimentos por telefone	00
1.3	Atendimentos exclusivamente por meio de folder	48
1.4	Atendimentos nos leitos (visita às clínicas)	475
2	<u>Ações geradas nos atendimentos</u>	
2.1	Orientação / informação sobre normas, regras e serviços (consultas, exames, internação)	972
2.2	Encaminhamento a outros profissionais, serviços e/ou setores do HRS.	00
2.3	Encaminhamento ao Serviço Social	00
2.4	Encaminhamento à Psicologia	00
3	<u>Pesquisas de satisfação realizadas</u>	
3.1	Internas	160
3.2	Externas	998
4	<u>Informativos e comunicados emitidos</u>	02
5	<u>Reuniões internas administrativas realizadas</u>	01
6	<u>Participação em eventos e treinamentos (internos e externos)</u>	12
TOTAL GERAL DE ATIVIDADES		

Tabela 03: Demonstrativo de atividades desenvolvidas pelo SAU.

Alguns dos usuários atendidos emitiram comentários, registrados a partir do atendimento em sala, nas visitas aos leitos ou através dos folders depositados nas caixas de sugestões disponibilizadas nos Setores do HRSP.

Vejam a classificação desses comentários:

TIPO DE COMENTÁRIO	TOTAL MÊS	%
Elogio	42	87,5
Reclamação	05	10,5
Sugestão	00	-
Relato	01	2,00
TOTAL	48	100,00

Tabela 04: Comentários feitos pelos usuários.

Observando os registros, convém destacar as reclamações; sendo encaminhadas para avaliação e parecer da respectiva Coordenação ou Diretoria responsável.

Vejam os motivos das reclamações:

RECLAMAÇÕES	Origem	Destino
Intercorrências no serviço prestado ao usuário UTI Pediátrica	UTI Pediátrica	Direção de enfermagem
Organização do ambiente	SADT	SHL
Cancelamento de cirurgia.	Clínica Pediátrica	Direção Técnica
Atendimento Enf. plantão noturno 26/11/2019.	UTI Pediátrica	Direção de enfermagem
Solicitação de data da cirurgia	Clínica Cirúrgica	Direção de enfermagem

Tabela 05: Motivos das reclamações.

A seguir podemos observar a procedência das reclamações por Setor do HRSP:

Setor	Total Numérico	%
Direção de enfermagem	03	60,00
Direção Técnica	01	20,00
SHL	01	20,00
Total	05	100,00

Tabela 06: Reclamações por Setor.



- 5) É informado ao usuário que possuímos PLANO DE ABANDONO em caso de incêndio. Eles são orientados a seguirem as informações do brigadista do setor;
- 6) Em parceria com o Setor de Sustentabilidade, orientamos os usuários a adotarem seus copos, despertando, assim, um incentivo a práticas sociais, econômicas e ambientais;
- 7) Durante a permanência na Instituição, os usuários são orientados sobre o uso do celular referente ao som e imagens. É proibido tirar fotos dentro do HRSP sem que haja autorização do setor de Comunicação. Havendo necessidade de algum registro os mesmos deverão solicitar apoio ao SAU e/ou atendimento das Recepções para que sejam orientados ou encaminhados ao Setor responsável.

As atividades do SAU podem ser acompanhadas por meio dos dados das tabelas anteriores e a análise dos gráficos anexos.

IV – ELOGIOS E SUGESTÕES

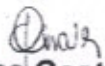
No mês vigente não tivemos registros de sugestão. Foram registrados 42 relatos de elogios. As cópias dos formulários seguem em anexo no CD.

V – PROPOSTAS PARA PRÓXIMO MÊS

- 1) Estimular os usuários a utilizarem o SAU todas as vezes em que for necessário;
- 2) Informar às Diretorias, Coordenações e membros da equipe de colaboradores sobre os comentários recebidos (elogios, reclamações, dúvidas e sugestões), a fim de estimular a manutenção da qualidade existente ou as melhorias que forem necessárias;
- 3) Receber e encaminhar todas as reclamações para avaliação e parecer, dando retorno delas aos usuários e/ou acompanhantes;
- 4) Realizar as pesquisas de satisfação do usuário mensalmente nos setores Pronto Atendimento, Ambulatório, SADT, Internação e Pós Alta Hospitalar, conforme os totais indicados no cálculo amostral constante como anexo deste relatório;

- 5) Monitorar os índices de satisfação, dando retorno às Diretorias e Coordenações, a fim de que sejam implantadas as melhorias necessárias;
- 6) Estar presente nos setores SADT, Ambulatório, Clínicas, procurando, na medida do possível auxiliar o usuário diante de suas necessidades.

Marabá, 02 de dezembro de 2019.


Ana Carolina Costa Chaves
Coordenadora do SAU

PESQUISA DE SATISFAÇÃO AVALIAÇÃO MENSAL

REFERÊNCIA: NOVEMBRO - 2019

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DE INTERNAÇÃO

ITEM	NUMERO DE RESPOSTAS							Total	Total 7/8 e 9/10							
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	TOTAL	NR									
1	Limpeza e conforto do quarto, banheiro, corredores, recepção, salas de espera?							160	0	160	159					
2	As informações que foram dadas ao paciente ou aos seus familiares?							159	1	160	159					
3	As indicações de localização dos serviços existentes no hospital? (placas e cartazes)							160	0	160	156					
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:															
4.1	Pelos médicos							157	3	160	151					
4.2	Pelos enfermeiros							167	3	160	155					
4.3	Pelos Outros Profissionais							157	3	160	155					
4.4	Pelos funcionários da administração							157	3	160	154					
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?															
5.1	Para os médicos							157	3	160	156					
5.2	Para os enfermeiros							157	3	160	157					
5.3	Para os Outros Profissionais							160	0	160	159					
5.4	Para os funcionários da administração							159	1	160	159					
6	Sua sensação de segurança em relação aos serviços deste hospital?							158	2	160	158					
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?															
7.1	Pelos médicos							159	1	160	158					
7.2	Pelos enfermeiros							159	1	160	159					
7.3	Pelos Outros Profissionais							159	1	160	159					
7.4	Pelos funcionários da administração							160	0	160	160					
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?							160	0	160	159					
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?							160	0	160	160					
10	A limpeza das roupas de cama e banho?							158	2	160	158					
11	As refeições que foram servidas, em relação à temperatura e o sabor?							160	0	160	160					
12	O silêncio no ambiente do hospital?							160	0	160	159					
13	O horário em que são servidas as refeições?							160	0	160	159					
14	O horário em que é feita a limpeza do quarto?							159	1	160	158					
15	O horário das visitas?							158	2	160	158					
16	O fornecimento de medicamentos para o tratamento durante a internação?							160	0	160	160					
17	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?							159	1	160	159					
18	De um modo geral, como você avalia o serviço prestado?							160	0	160	160					
								7	4	14	597	3667	4289	31	4320	4264
								0,16%	0,09%	0,33%	13,92%	85,50%	100,00%	0,72%		99,42%
19	Você indicaria este serviço a um parente ou amigo?							sim	160	não	0					
20	Você voltaria a utilizar este serviço?							sim	160	não	0					

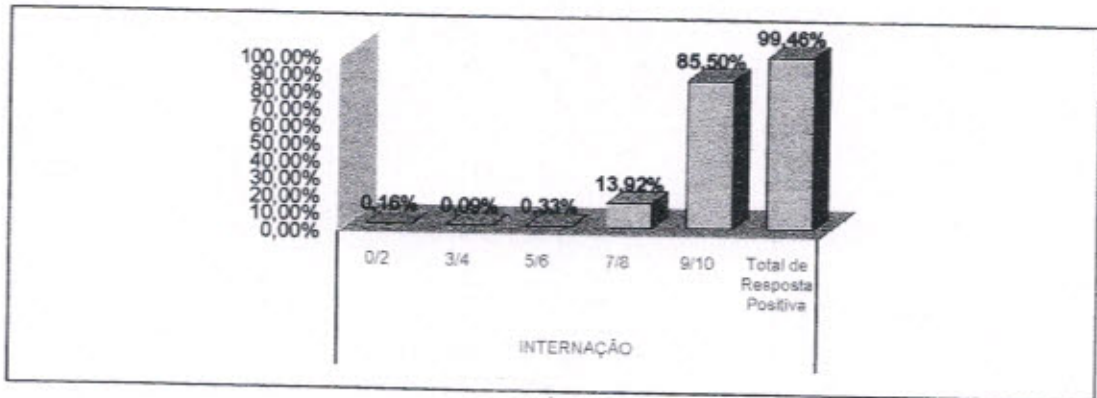
Total de Resposta Positiva 4584
 Total de Resposta Geral 4809
 Taxa Global de Satisfação do Usuário 99,46%

Foram realizadas 160 entrevistas.
 No período de 1 a 30 de Novembro 2019.

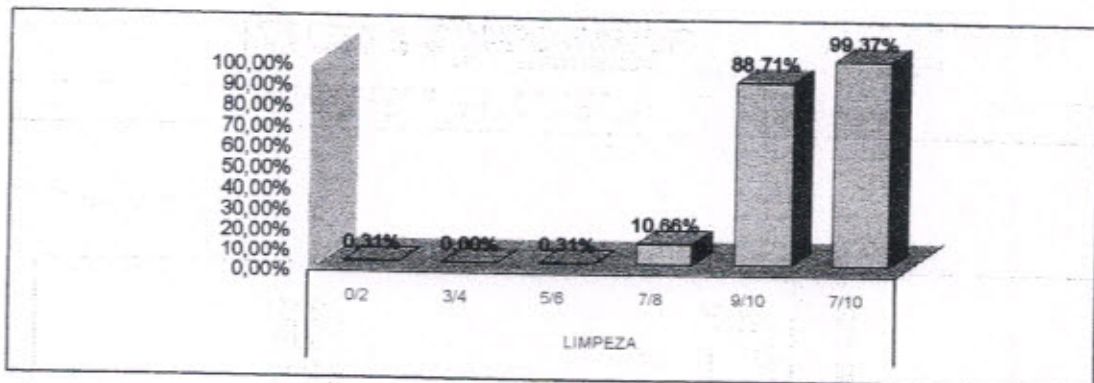
Ana Carolina Costa Chaves
 Serviço de Atenção ao Usuário

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - NOVEMBRO/2019

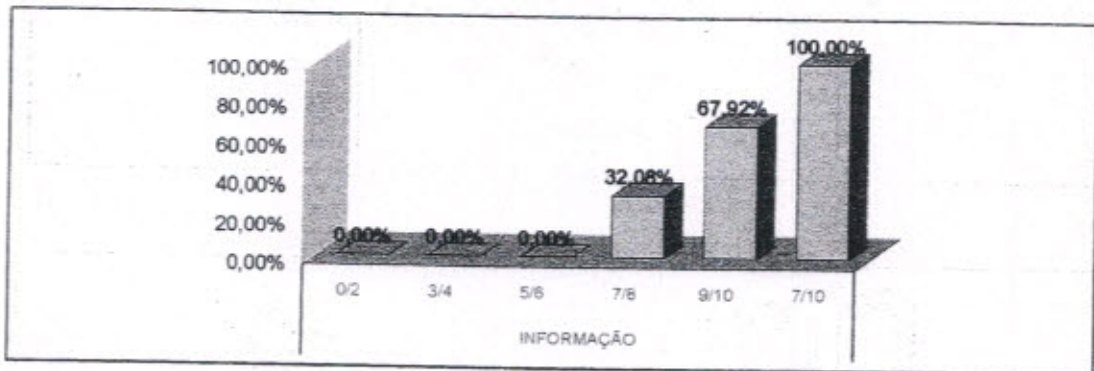
1. INTERNAÇÃO



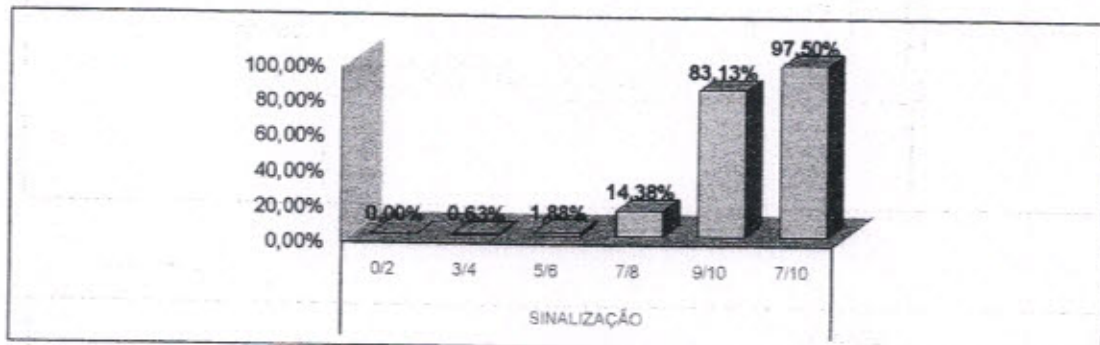
1.1 LIMPEZA



1.2 INFORMAÇÃO

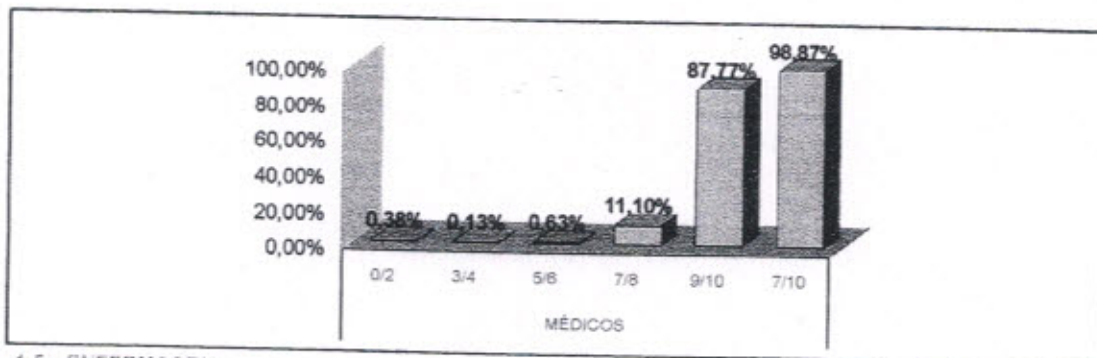


1.3 SINALIZAÇÃO

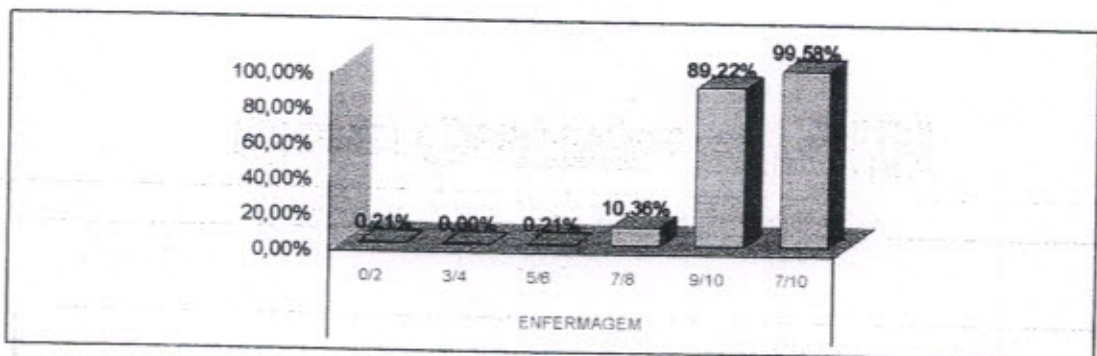


AValiação DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - NOVEMBRO/2019

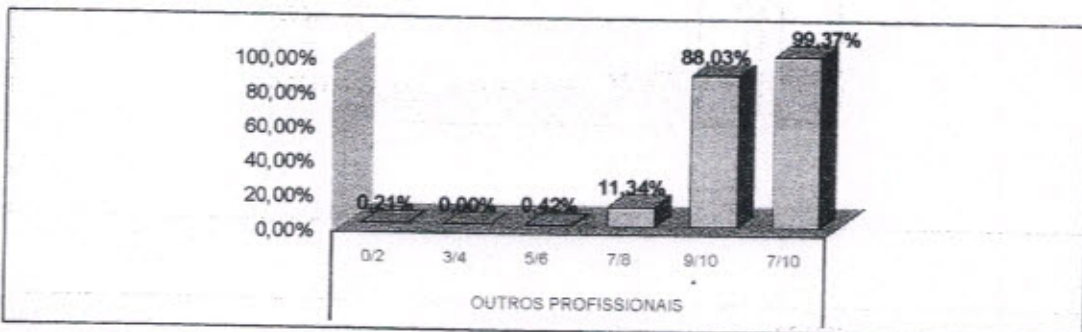
1.4 MÉDICOS



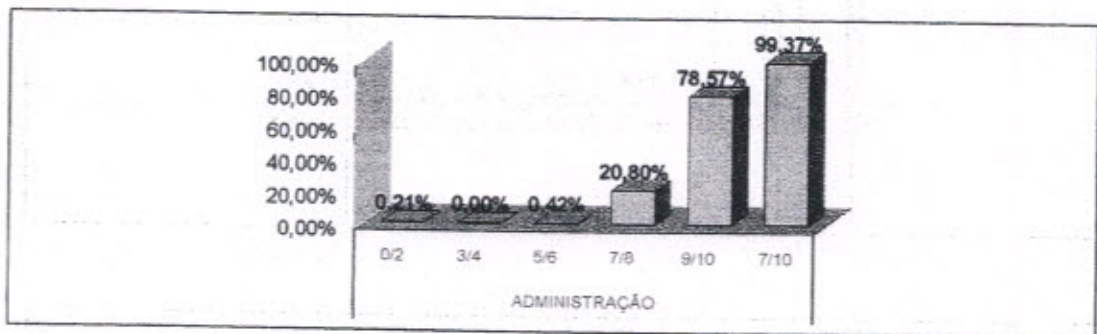
1.5 ENFERMAGEM



1.6 OUTROS PROFISSIONAIS



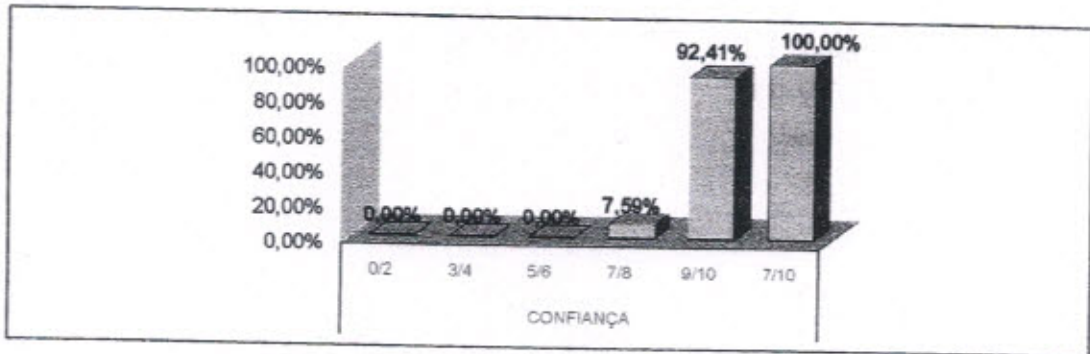
1.7 ADMINISTRAÇÃO



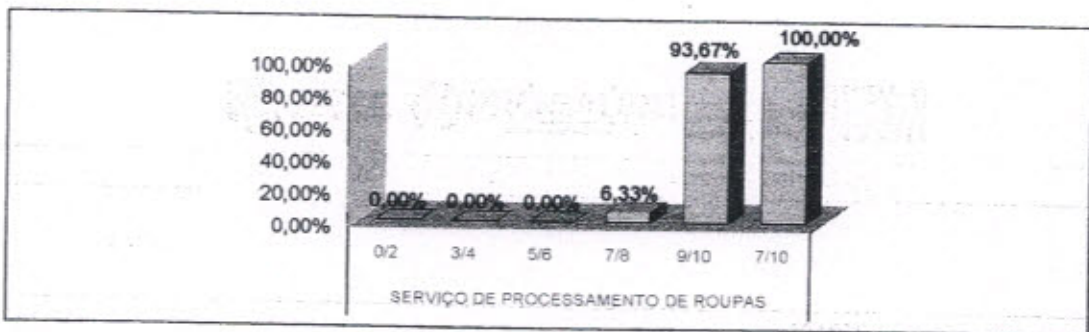
000095

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - NOVEMBRO/2019

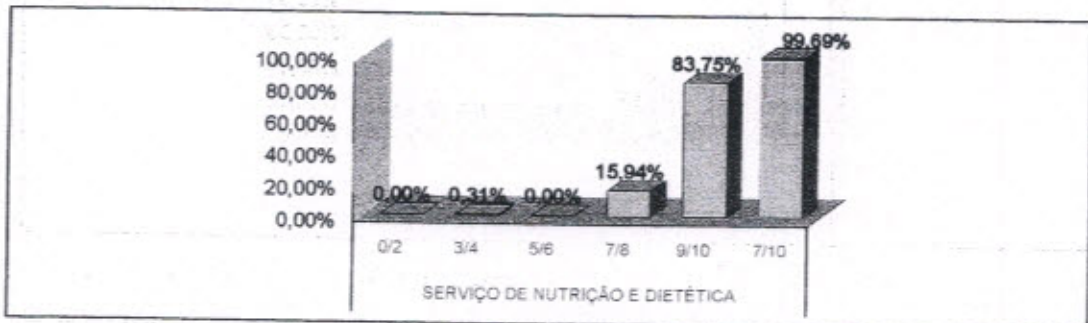
1.8 CONFIANÇA



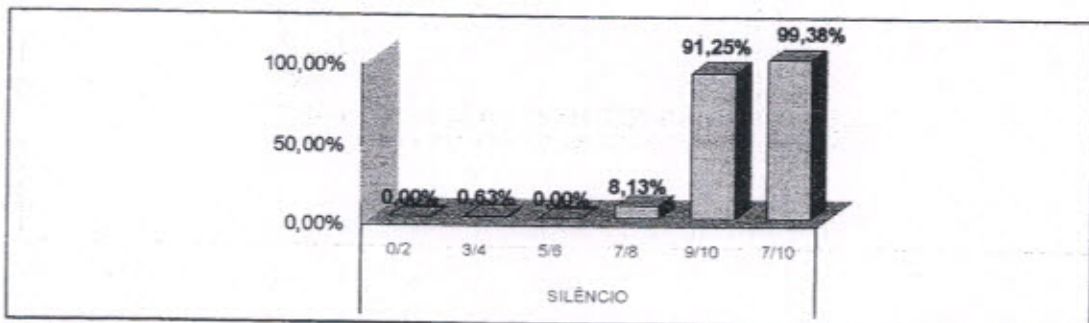
1.9 SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS



1.10 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

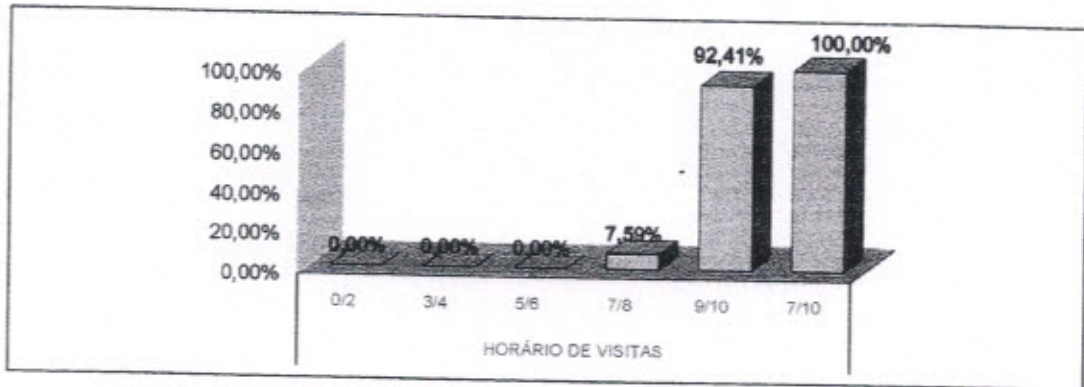


1.11 SILÊNCIO

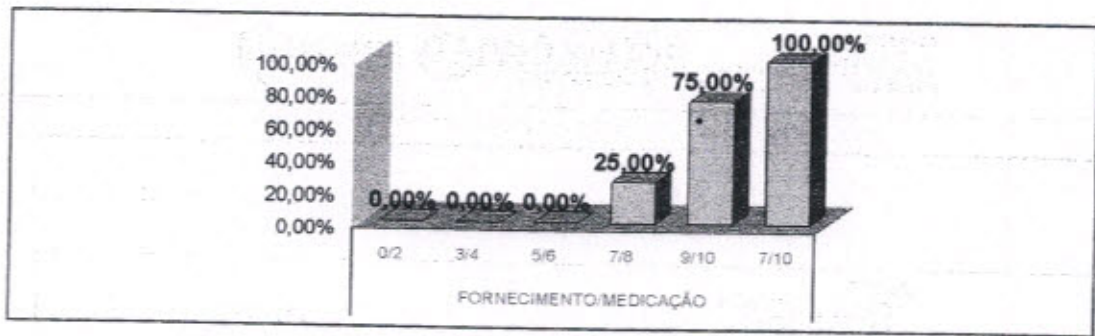


AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - NOVEMBRO/2019

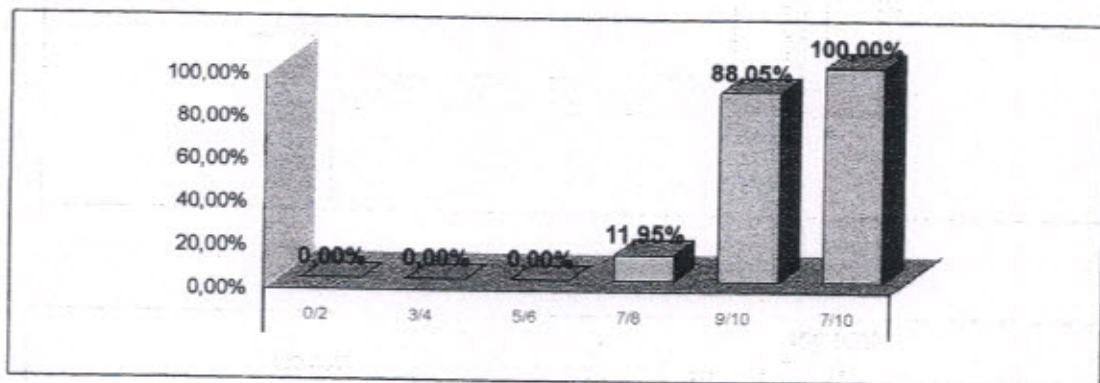
1.12 HORÁRIO DE VISITAS



1.13 FORNECIMENTO/MEDICAÇÃO



1.14 LOCALIZAÇÃO DO SAU



* Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
No período de 1 a 30 de Novembro 2019.

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

Handwritten signature

000097

HOSPITAL REGIONAL
DO SUDOESTE DO PARÁ
DE MEDICINA VETERINÁRIAPRÓ-SAÚDE
PROGRAMA DE ATENDIMENTO
DE QUALIDADE DE CUIDADOSECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICAGOVERNO DO
PARÁ

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DE AMBULATÓRIO

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS						TOTAL	NR	Total	Total 7/8 e 9/10					
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	TOTAL									
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera ?						1	4	6	109	193	313	3	316	302
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?						2	5	8	82	204	301	15	316	286
3	O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir ? (placas e cartazes)						5	1	9	82	211	308	8	316	293
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:														
4.1	Pelos médicos						12	3	15	67	212	309	7	316	279
4.2	Pelos enfermeiros						1	6	11	71	214	303	13	316	285
4.3	Pelos Outros Profissionais						2	0	10	73	220	305	11	316	293
4.4	Pelos funcionários da Administração						2	4	13	121	183	323	11	334	304
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?														
5.1	Para os médicos						2	1	8	82	227	300	16	316	289
5.2	Para os enfermeiros						3	0	3	82	234	302	14	316	296
5.3	Para os funcionários da Administração						3	0	8	158	135	304	12	316	293
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este ambulatório?						2	1	4	36	258	301	15	316	294
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?														
7.1	Pelos médicos						3	3	6	51	242	305	11	316	293
7.2	Pelos enfermeiros						3	2	5	59	237	306	10	316	296
7.3	Pelos funcionários da Administração						3	2	4	58	237	304	12	316	295
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?						5	0	3	59	234	301	15	316	293
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?						5	2	4	54	236	301	15	316	290
10	O silêncio no ambiente do ambulatório?						4	2	8	38	242	294	22	316	280
11	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?						2	1	6	45	255	309	7	316	300
12	De um modo geral, como você avalia o serviço prestado?						4	3	3	64	232	306	10	316	296
							64	40	134	1361	4206	5795	227	6022	5557
							1,10%	0,69%	2,31%	23,31%	72,58%	100,00%	3,77%		
13	Você indicaria este serviço a um parente ou amigo?						sím	314	não	2					
14	Você voltaria a utilizar este serviço?						sím	315	não	1					

Total de Resposta Positiva 6186

Total de Resposta Geral 6427

Taxa Global de Satisfação do Usuário 96,25%

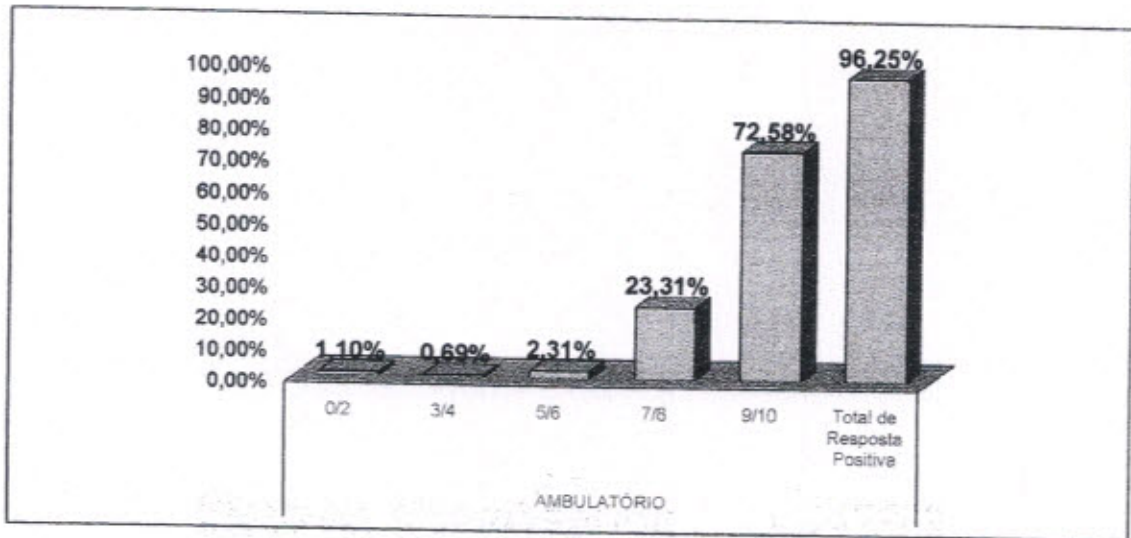
Foram realizadas 316 entrevistas

No período de 1 a 30 de Novembro 2019.

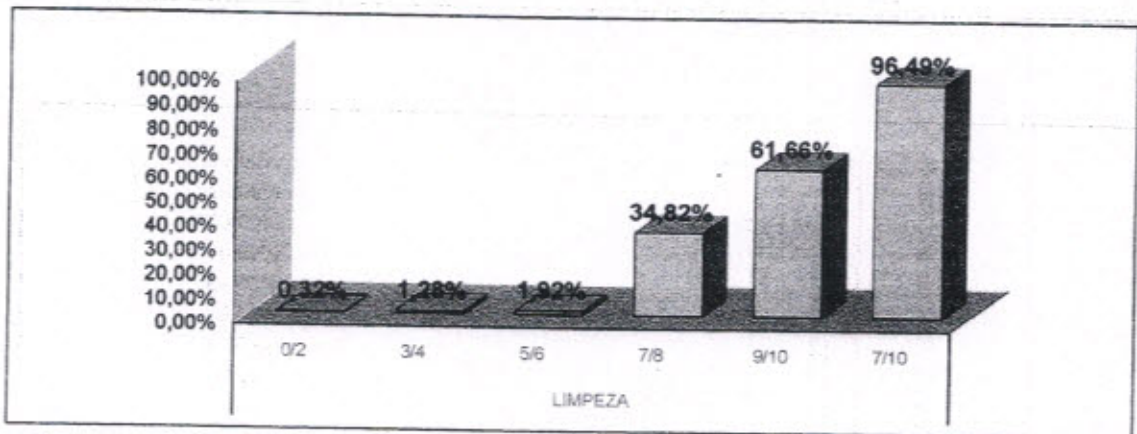
Ana Carolina Costa Chaves
Serviço de Atenção ao Usuário

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - NOVEMBRO/2019

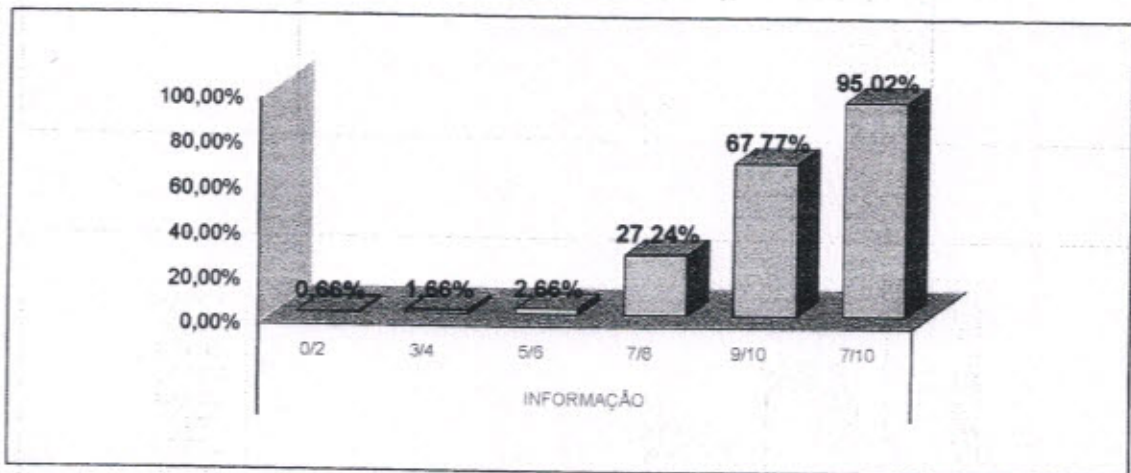
2. AMBULATÓRIO



2.1 LIMPEZA

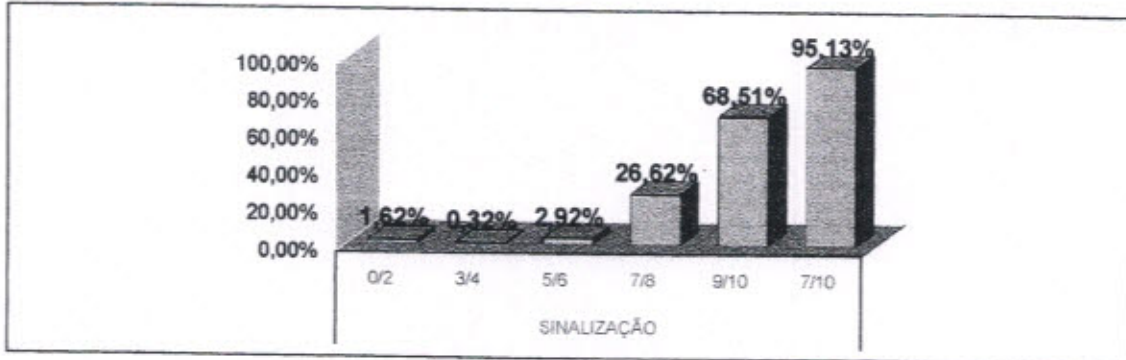


2.2 INFORMAÇÃO

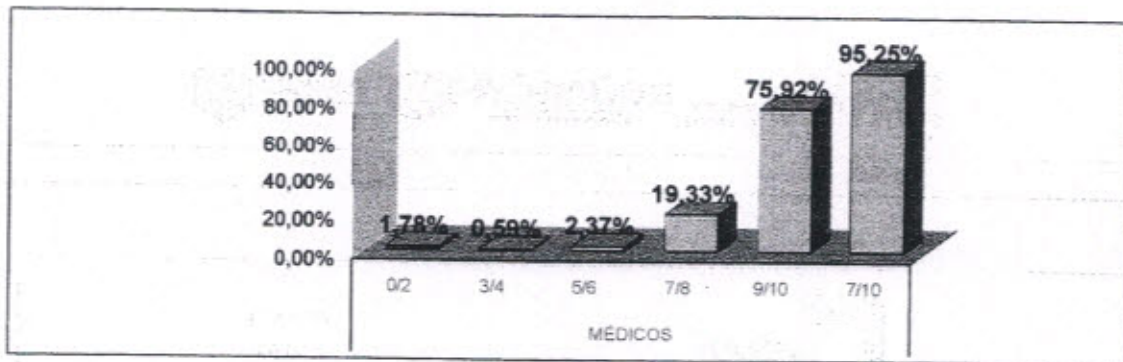


AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - NOVEMBRO/2019

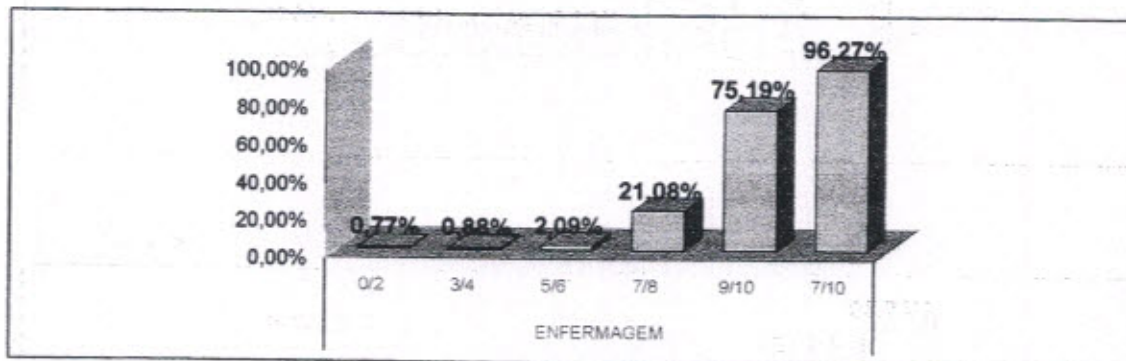
2.3 SINALIZAÇÃO



2.4 MÉDICOS



2.5 ENFERMAGEM

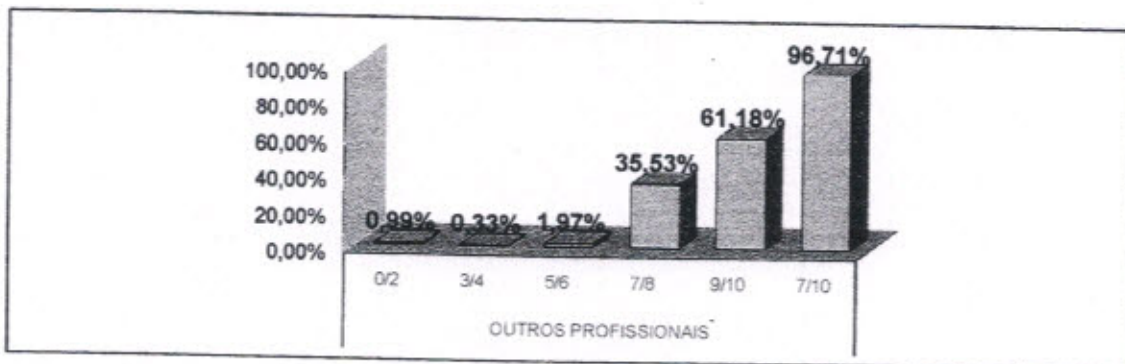


Handwritten signature

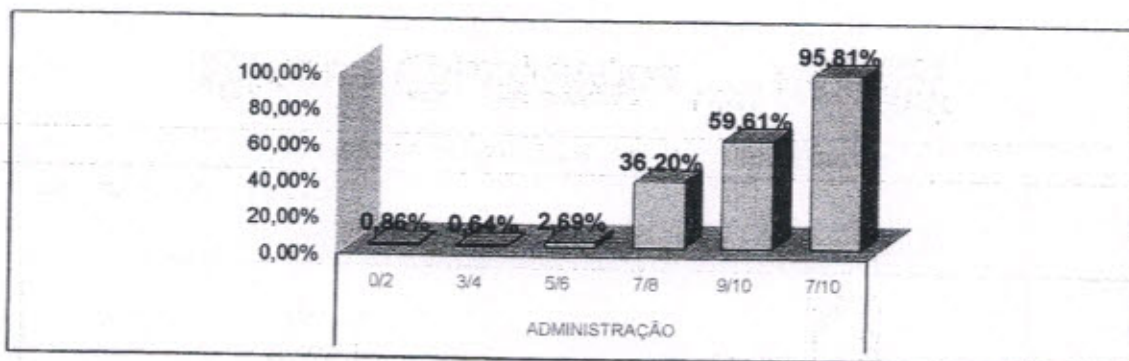
00010

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - NOVEMBRO/2019

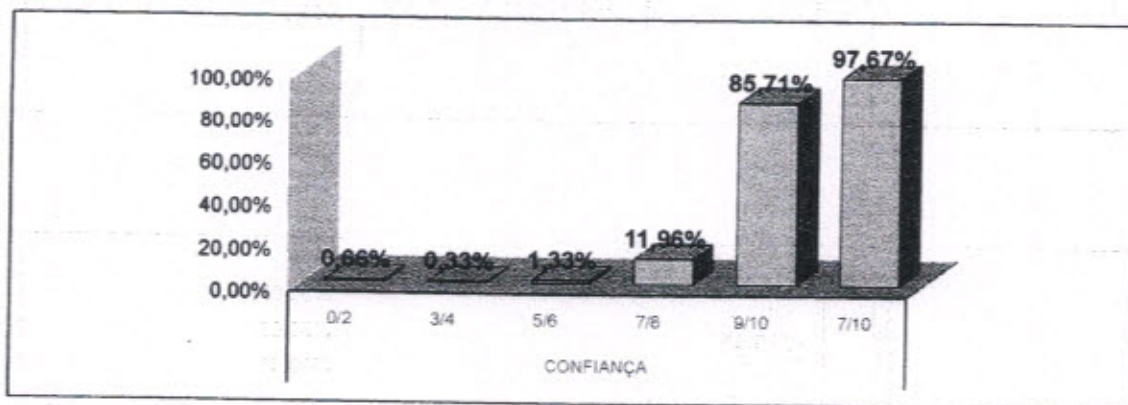
2.6 OUTROS PROFISSIONAIS



2.7 ADMINISTRAÇÃO



2.8 CONFIANÇA

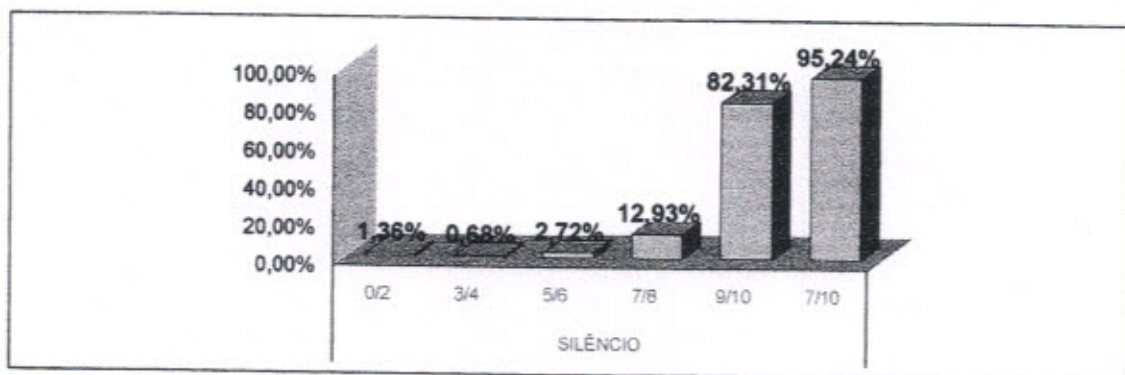


Handwritten signature

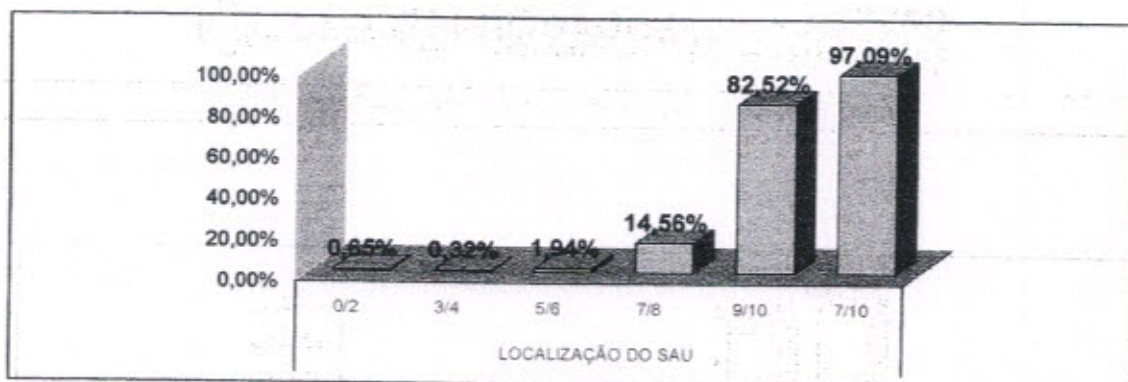
00010

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - NOVEMBRO/2019

2.9 SILÊNCIO



2.10 LOCALIZAÇÃO DO SAU



* Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
No período de 1 a 30 de Novembro 2019.

LEGENDA

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

Grass

000102

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DE SADT

ITEM	NUMERO DE RESPOSTAS							Total	Total 7/8 e 9/10							
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	TOTAL	NR									
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera ?							317	5	322	309					
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre o exame a ser realizado?							315	7	322	303					
3	O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir ? (placas e cartazes)							316	6	322	301					
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:															
4.1	Pelos médicos							314	8	322	290					
4.2	Pelos enfermeiros							310	12	322	293					
4.3	Pelos Outros Profissionais							315	7	322	298					
4.4	Pelos funcionários da Administração							316	6	322	301					
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?															
5.1	Para os médicos							316	6	322	306					
5.2	Para os enfermeiros							313	9	322	297					
5.3	Para os Outros Profissionais							314	8	322	297					
5.4	Para os funcionários da Administração							319	3	322	302					
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Serviço de Apoio e Diagnóstico?							309	13	322	294					
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?															
7.1	Pelos médicos							311	11	322	294					
7.2	Pelos enfermeiros							308	14	322	300					
7.3	Pelos Outros Profissionais							311	11	322	299					
7.4	Pelos funcionários da Administração							314	8	322	305					
8	A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?							317	5	322	302					
9	O silêncio no ambiente do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico?							313	9	322	300					
10	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?							304	18	322	295					
11	De um modo geral, como você avalia o serviço prestado?							316	7	322	296					
								46	88	161	1489	4582	6267	173	6440	5982
								0,73%	1,40%	2,41%	23,82%	71,84%	100,00%	2,69%		
12	Você indicaria este serviço a um parente ou amigo?							sim	321	não	1					
13	Você voltaria a utilizar este serviço?							sim	321	não	1					

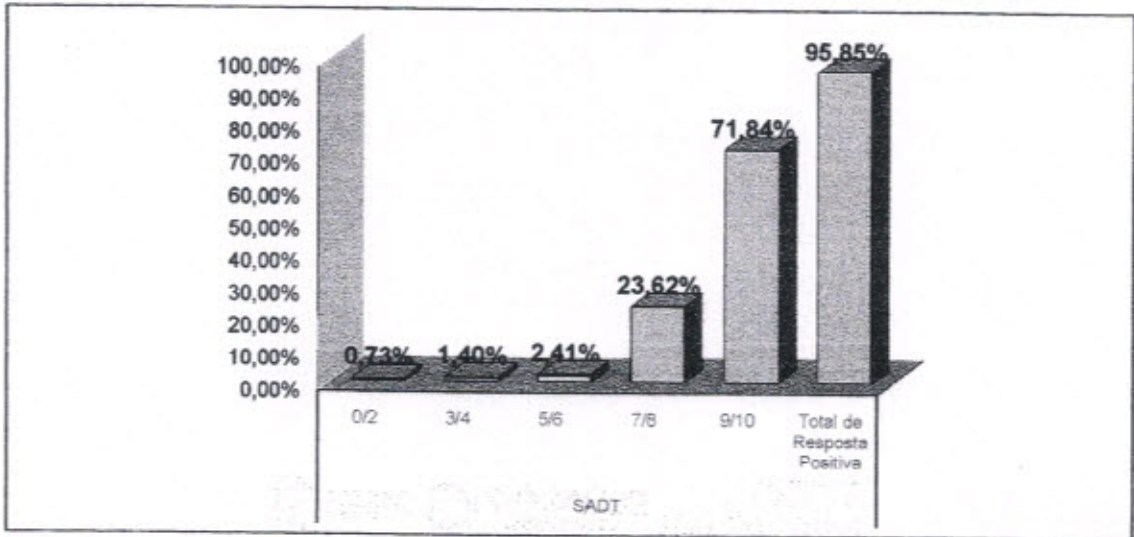
Total de Resposta Positiva 6624
 Total de Resposta Geral 6911
 Taxa Global de Satisfação do Usuário 95,85%

Foram realizadas 322 entrevistas
 No período de 1 a 30 de Novembro 2019.

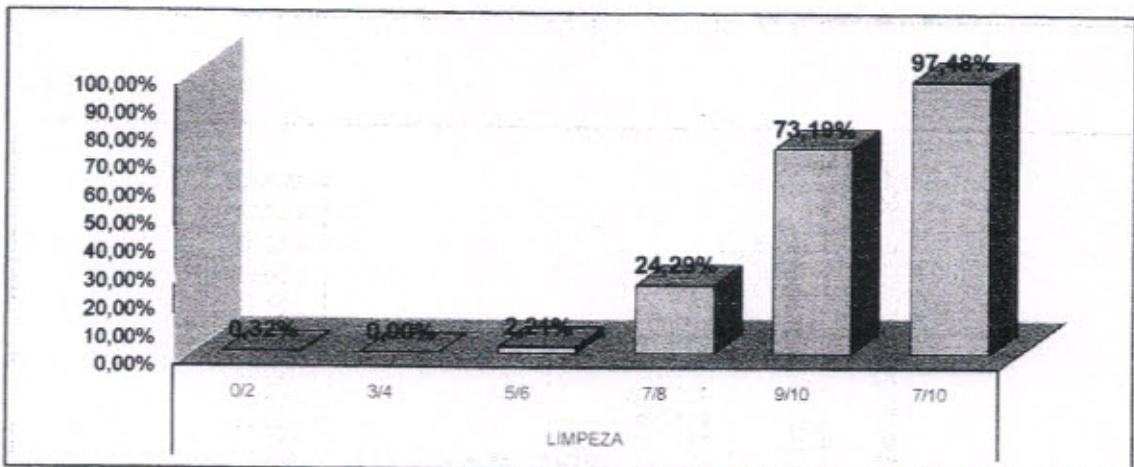
Ana Carolina Costa Chaves
 Serviço de Atenção ao Usuário

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO NOVEMBRO /2019

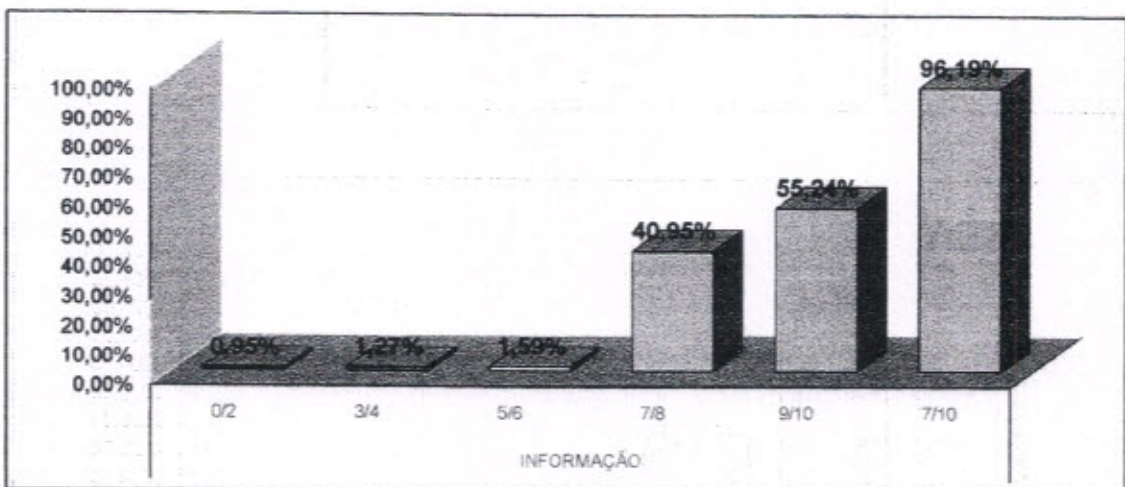
3. SADT



3.1 LIMPEZA



3.2 INFORMAÇÃO

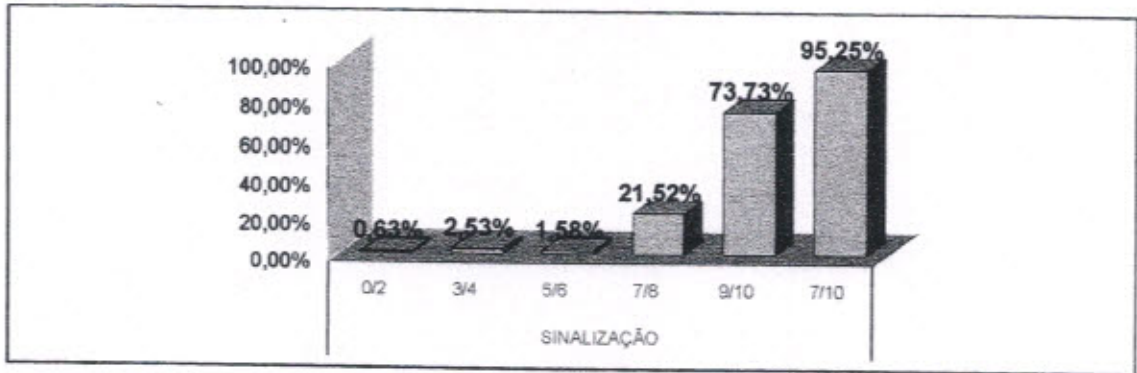


Handwritten signature

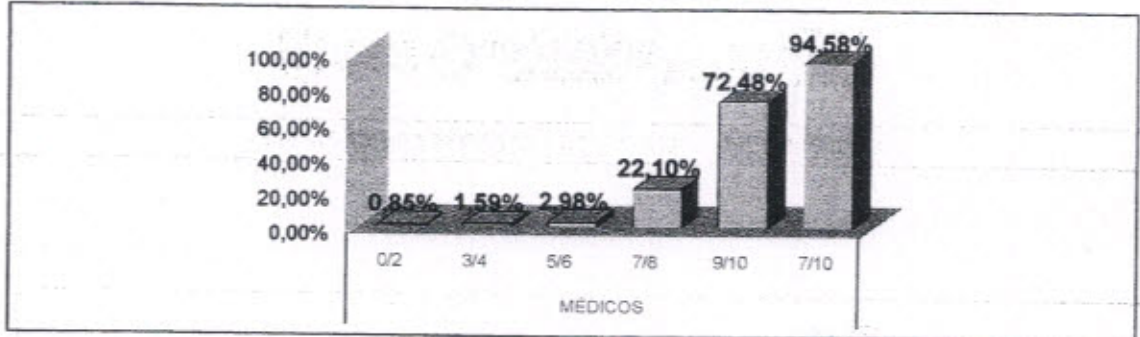
000104

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO NOVEMBRO /2019

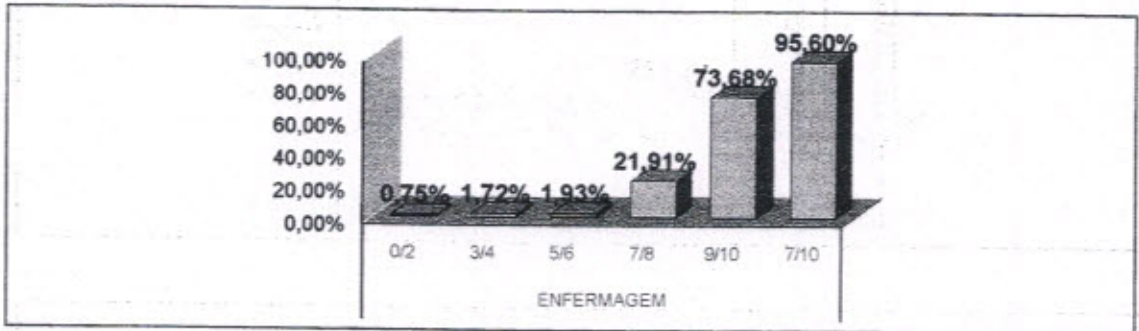
3.3 SINALIZAÇÃO



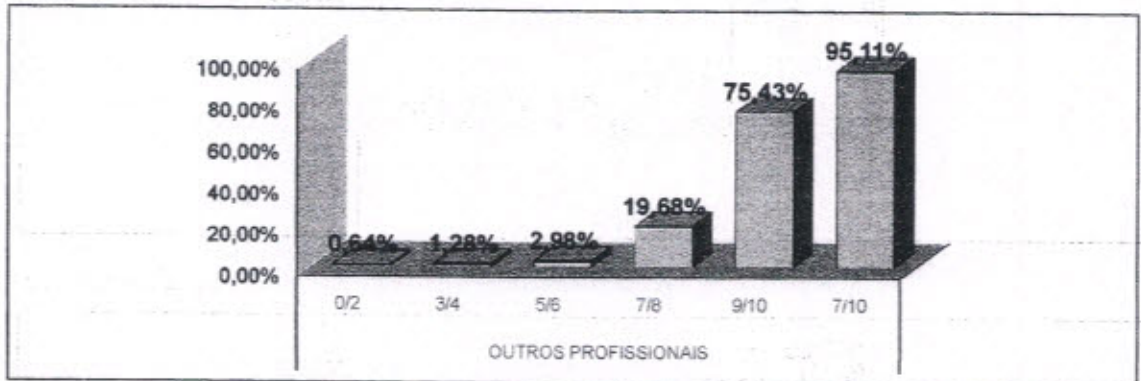
3.4 MÉDICOS



3.5 ENFERMAGEM



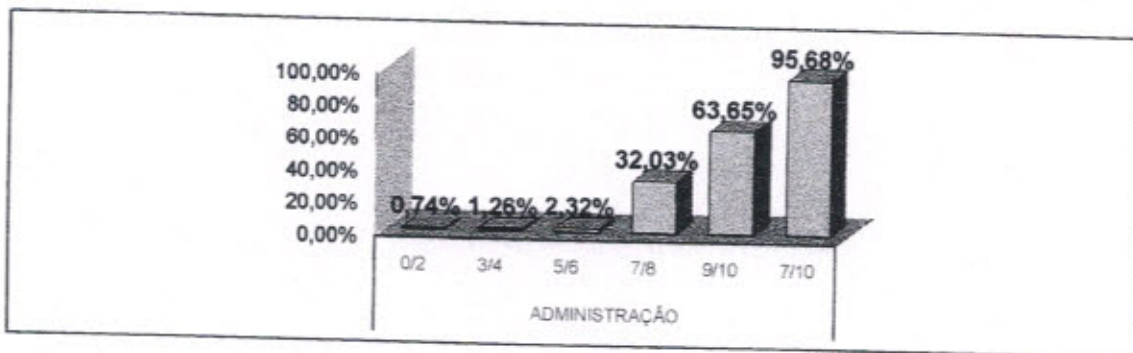
3.6 OUTROS PROFISSIONAIS



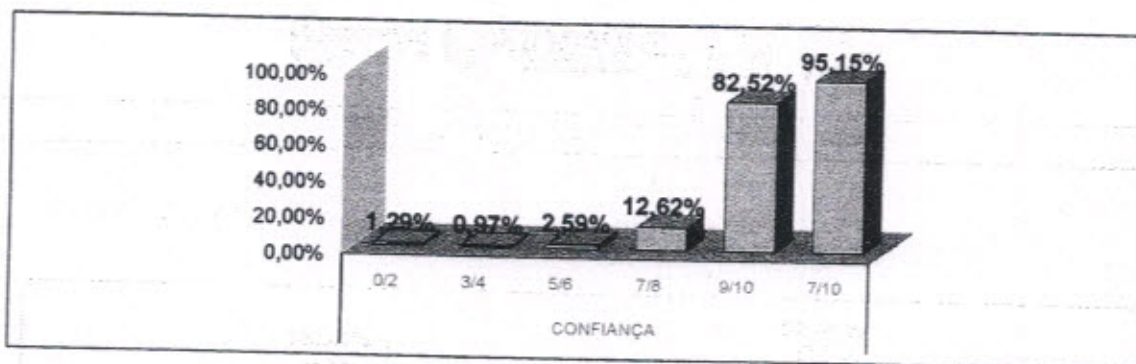
Dr. ...
000103

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO NOVEMBRO /2019

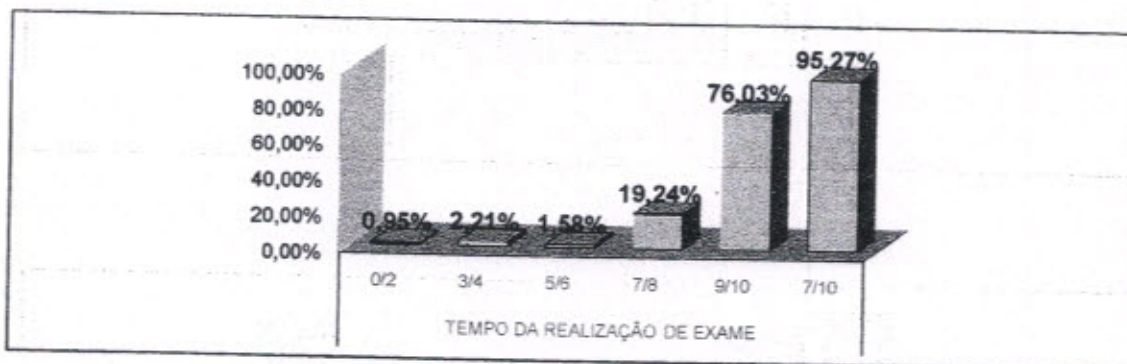
3.7 ADMINISTRAÇÃO



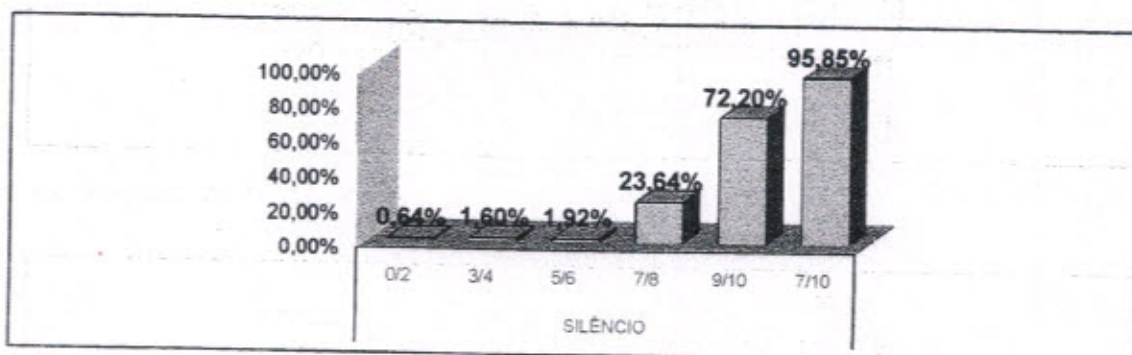
3.8 CONFIANÇA



3.9 TEMPO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES

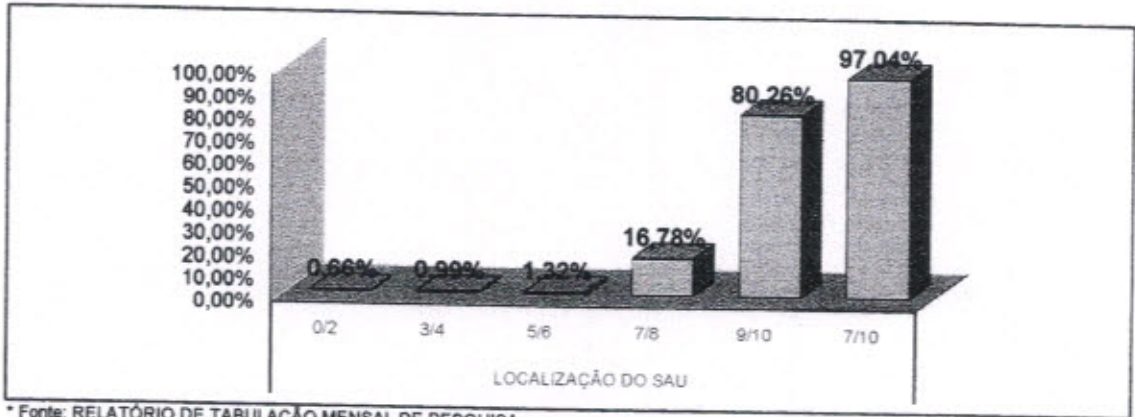


3.10 SILÊNCIO



AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO NOVEMBRO /2019

3.11 LOCALIZAÇÃO DO SAU



* Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
No período de 1 a 30 de Novembro 2019.

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

Handwritten signature

000107

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DE ACOLHIMENTO

ITEM	NUMERO DE RESPOSTAS							Total	Total 7/8 e 9/10					
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	TOTAL	NR							
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera ?							203	3	206	199			
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?							203	3	206	199			
3	O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir ? (placas e cartazes)							202	4	206	197			
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:													
4.1	Pelos médicos							203	3	206	198			
4.2	Pelos enfermeiros							200	6	206	194			
4.3	Pelos Outros Profissionais							203	3	206	198			
4.4	Pelos funcionários da Administração							200	6	206	194			
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?													
5.1	Para os médicos							205	1	206	199			
5.2	Para os enfermeiros							205	1	206	200			
5.3	Para os Outros Profissionais							206	0	206	200			
5.4	Para os funcionários da Administração							203	3	206	197			
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Pronto Atendimento?							203	3	206	195			
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?													
7.1	Pelos médicos							203	3	206	199			
7.2	Pelos enfermeiros							205	1	206	200			
7.3	Pelos Outros Profissionais							204	2	206	199			
7.4	Pelos funcionários da Administração							205	1	206	199			
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?							205	1	206	199			
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?							203	3	206	199			
10	A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?							203	3	206	199			
11	O silêncio no ambiente do Acolhimento?							192	14	206	188			
12	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?							204	2	206	200			
								4260	66	4326	4152			
								0,38%	1,13%	1,03%	19,67%	77,79%	100,0%	1,53%
13	Você indicaria este serviço a um parente ou amigo?							sim	204	não	2			
14	Você voltaria a utilizar este serviço?							sim	206	não	0			

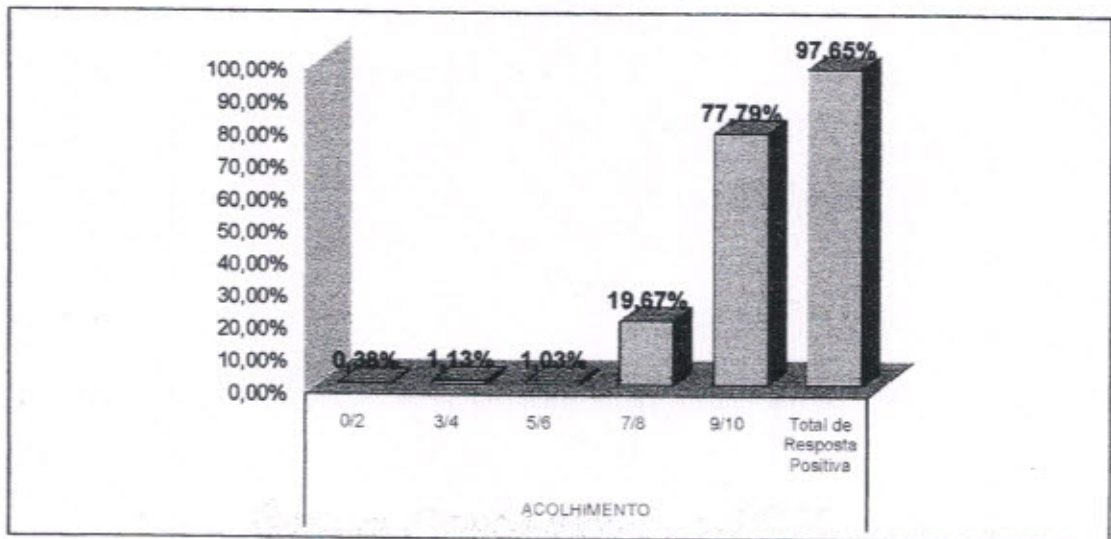
Total de Resposta Positiva 4562
 Total de Resposta Geral 4672
 Taxa Global de Satisfação do Usuário 97,65%

Foram realizadas 206 entrevistas.
 No período de 1 a 30 de Novembro 2019.

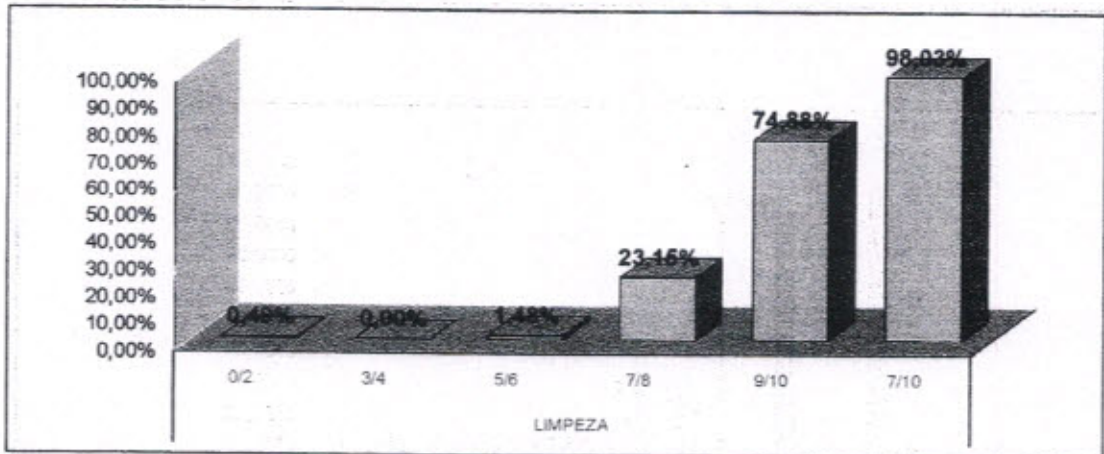

 Ana Carolina Costa Chaves
 Serviço de Atenção ao Usuário

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - NOVEMBRO/2019

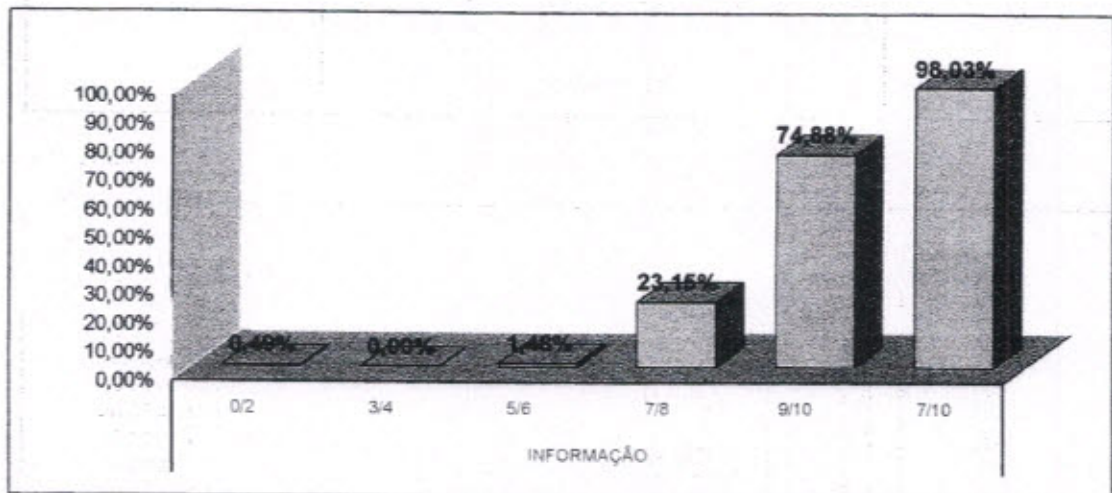
4. ACOLHIMENTO



4.1 LIMPEZA



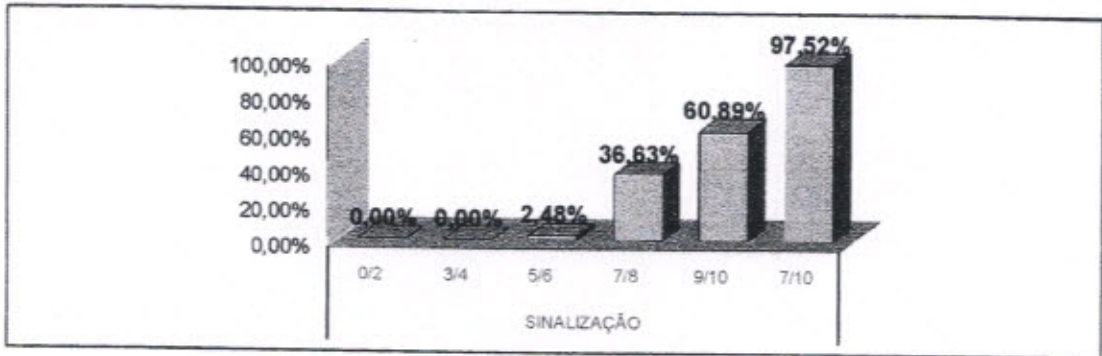
4.2 INFORMAÇÃO



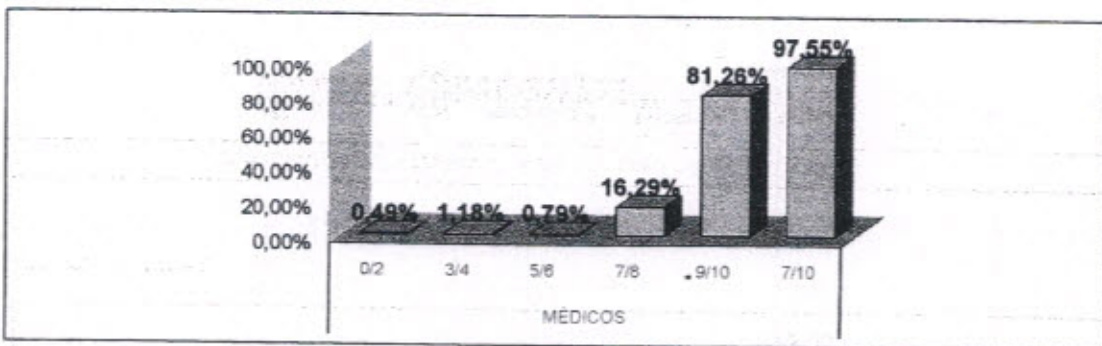
Handwritten signature

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - NOVEMBRO/2019

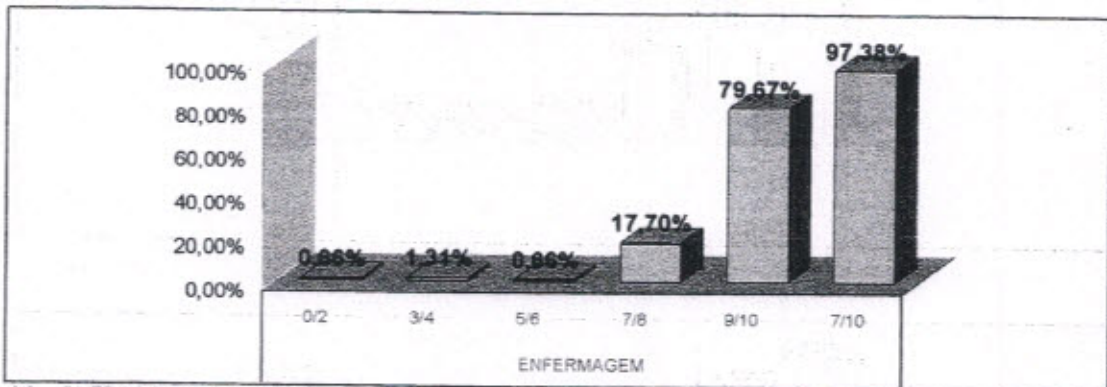
4.3 SINALIZAÇÃO



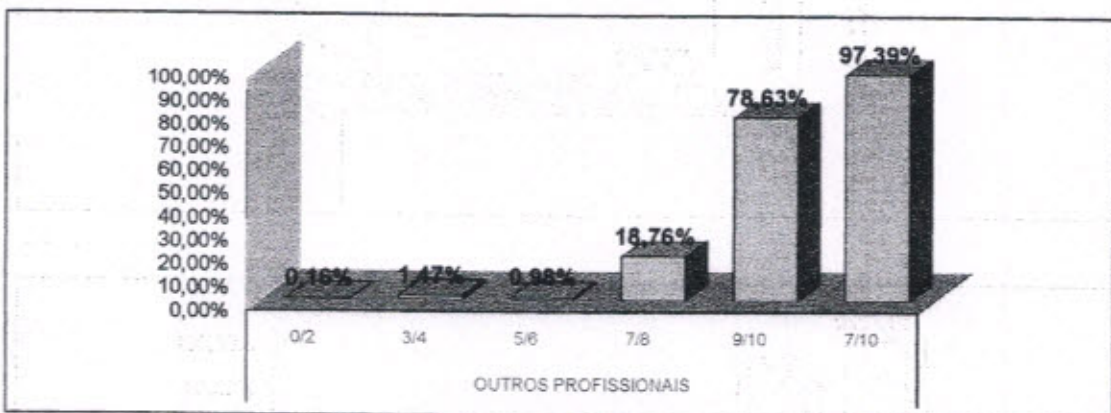
4.4 MÉDICOS



4.5 ENFERMAGEM



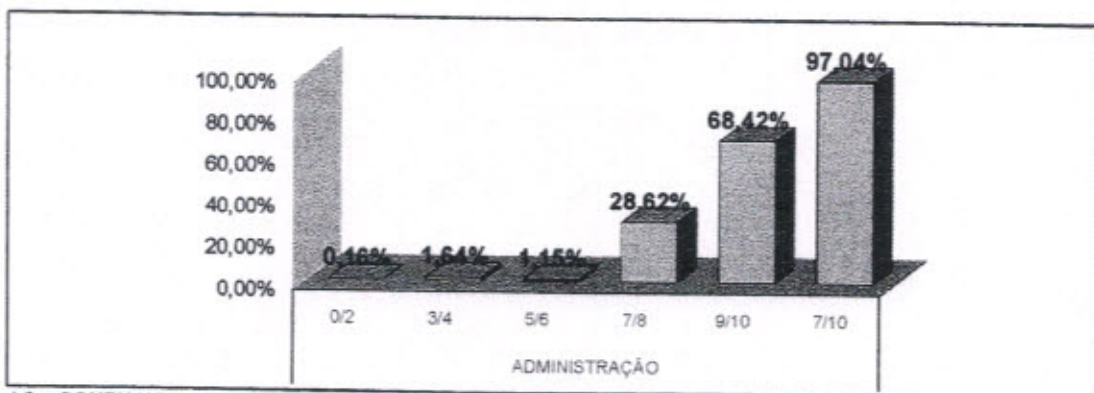
4.6 OUTROS PROFISSIONAIS



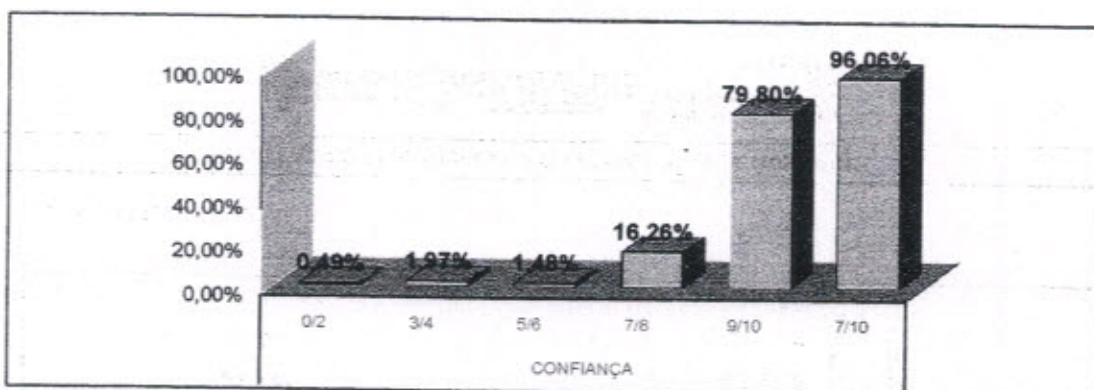
Prós

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - NOVEMBRO/2019

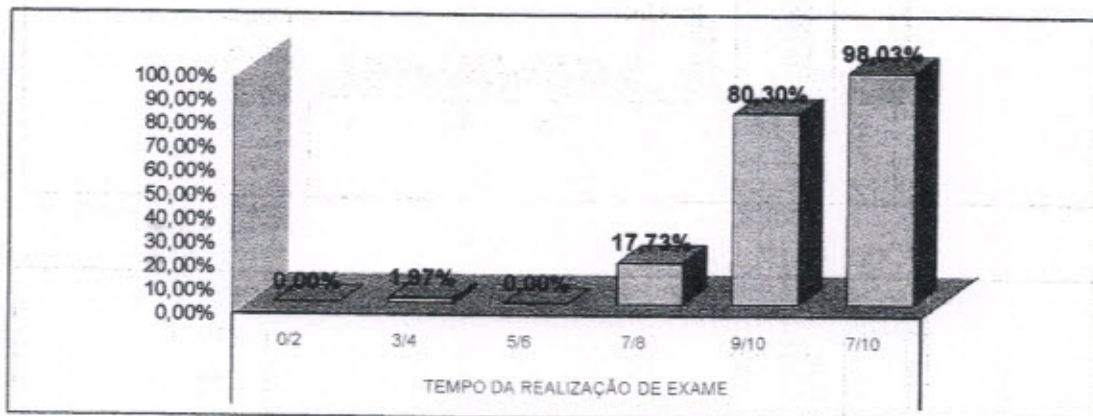
4.7 ADMINISTRAÇÃO



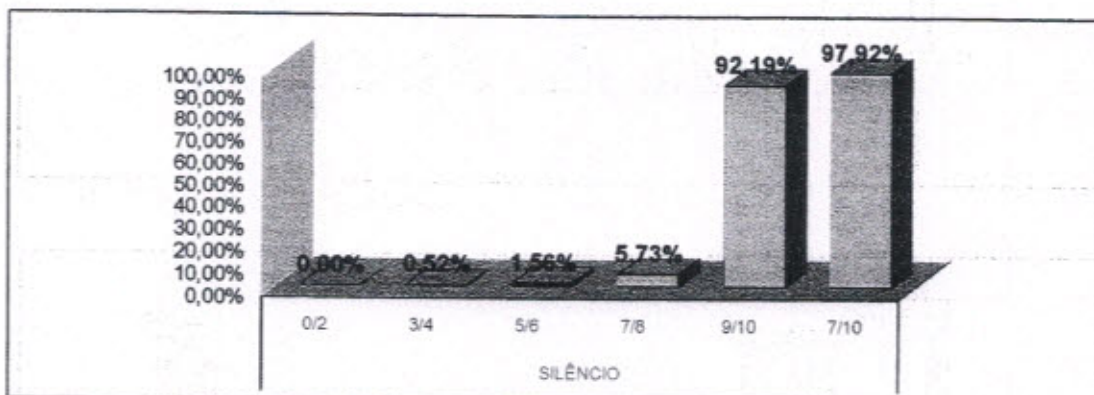
4.8 CONFIANÇA



4.9 TEMPO DE REALIZAÇÃO DO EXAME



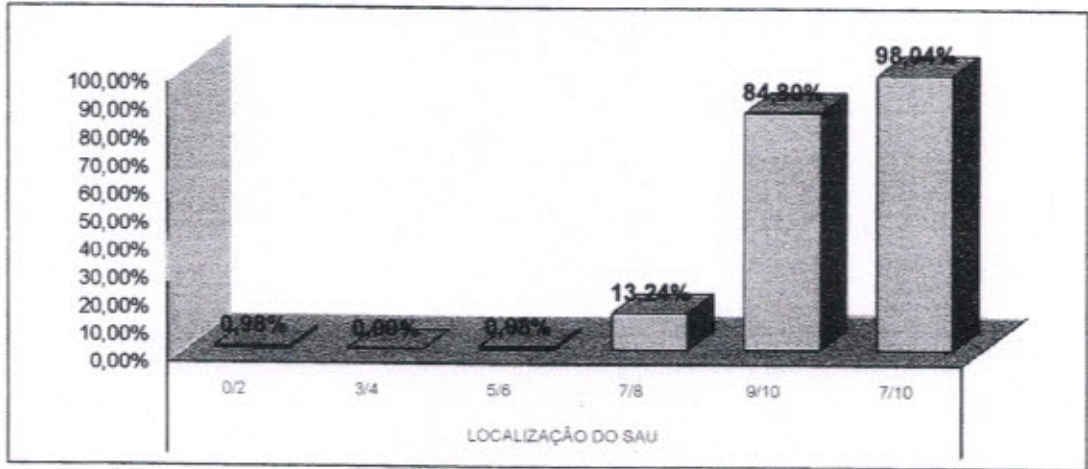
4.10 SILÊNCIO



Handwritten signature

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - NOVEMBRO/2019

4.11 LOCALIZAÇÃO DO SAU



* Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
No período de 1 a 30 de Novembro 2019.

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

Handwritten signature

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DE PÓS-ALTA HOSPITALAR

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS							Total	Total 7/8 e 9/10							
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	TOTAL	NR									
1	Limpeza e conforto do quarto, banheiro, corredores, recepção, salas de espera?							151	3	154	150					
2	As informações que foram dadas ao paciente ou aos seus familiares?							152	2	154	150					
3	As indicações de localização dos serviços existentes no hospital? (placas e cartazes)							152	2	154	150					
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:															
4.1	Pelos médicos							149	5	154	149					
4.2	Pelos enfermeiros							151	3	154	149					
4.3	Pelos Outros Profissionais							150	4	154	150					
4.4	Pelos funcionários da administração							152	2	154	152					
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?															
5.1	Para os médicos							151	3	154	149					
5.2	Para os enfermeiros							153	1	154	153					
5.3	Para os Outros Profissionais							152	2	154	151					
5.4	Para os funcionários da administração							153	1	154	152					
6	Sua sensação de segurança em relação aos serviços deste hospital?							153	1	154	152					
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?															
7.1	Pelos médicos							153	1	154	153					
7.2	Pelos enfermeiros							154	0	154	154					
7.3	Pelos Outros Profissionais							154	0	154	154					
7.4	Pelos funcionários da administração							152	2	154	152					
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?							153	1	154	153					
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?							153	1	154	152					
10	A limpeza das roupas de cama e banho?							148	6	154	147					
11	As refeições que foram servidas, em relação à temperatura e o sabor?							150	4	154	149					
12	O silêncio no ambiente do hospital?							152	2	154	152					
13	O horário em que são servidas as refeições?							151	3	154	151					
14	O horário em que é feita a limpeza do quarto?							151	3	154	150					
15	O horário das visitas?							150	4	154	149					
16	O fornecimento de medicamentos para o tratamento durante a internação?							154	0	154	154					
17	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?							150	4	154	150					
18	De um modo geral, como você avalia o serviço prestado?							151	3	154	151					
								3	3	11	897	3271	4095	63	4158	4078
								0,07%	0,07%	0,27%	19,71%	79,88%	100%	1,52%		
19	Você indicaria este serviço a um parente ou amigo?							154								
20	Você voltaria a utilizar este serviço?							154								

Total de Resposta Positiva 4386
 Total de Resposta Geral 4403
 Taxa Global de Satisfação do Usuário 99,61%

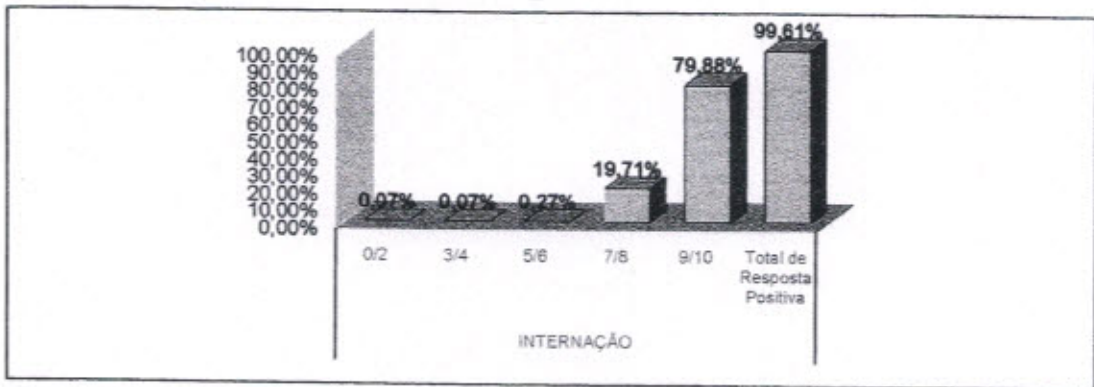
Foram realizadas 154 entrevistas.
 No período de 1 a 30 de Novembro 2019.

Ana Carolina Costa Chaves
 Serviço de Atenção ao Usuário

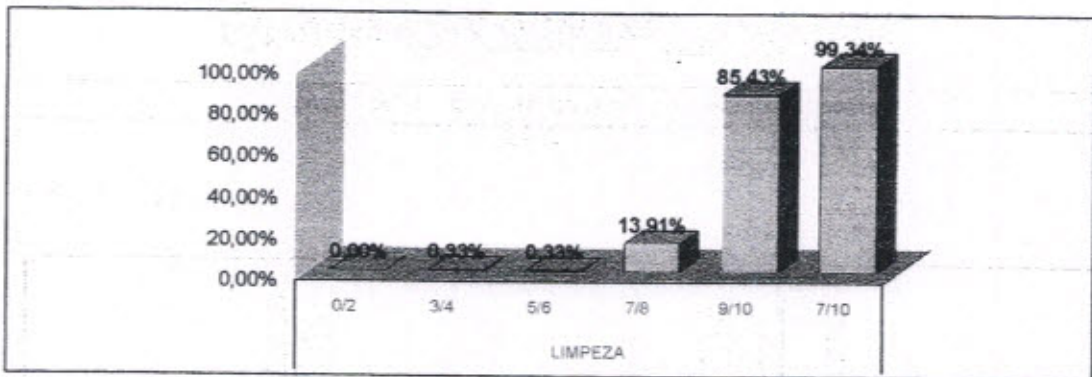


AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - NOVEMBRO/2019

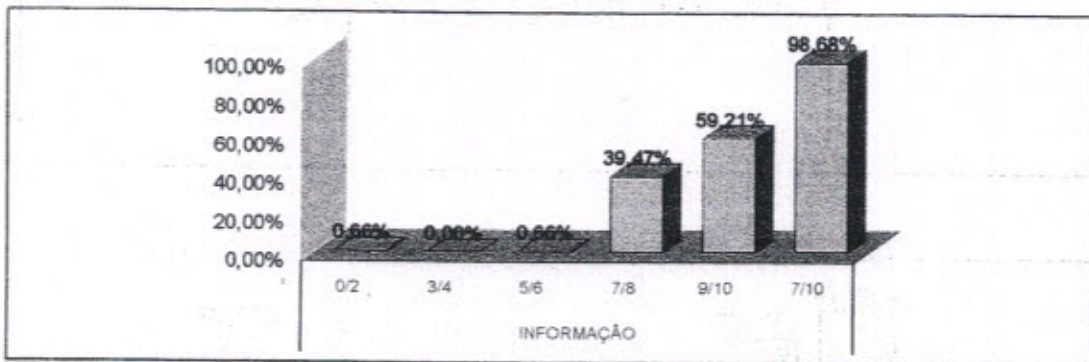
5. PÓS ALTA HOSPITAL



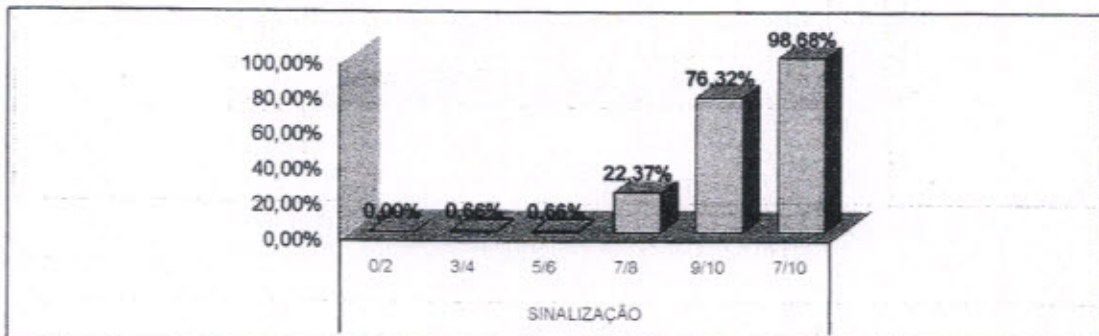
5.1 LIMPEZA



5.2 INFORMAÇÃO



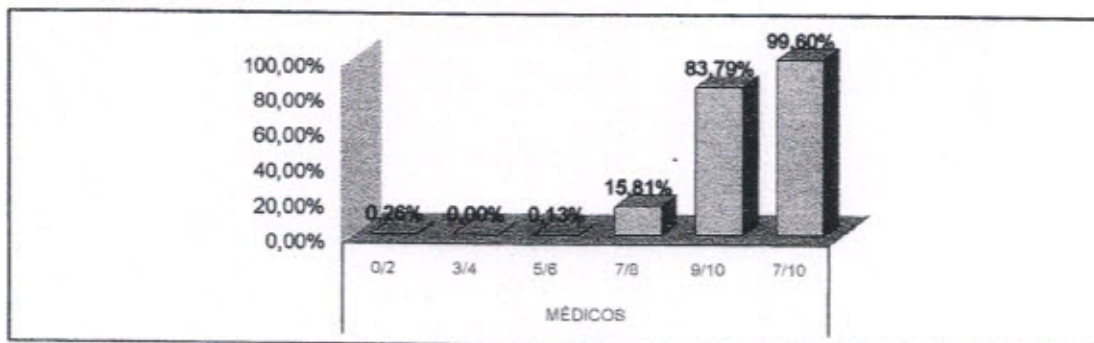
5.3 SINALIZAÇÃO



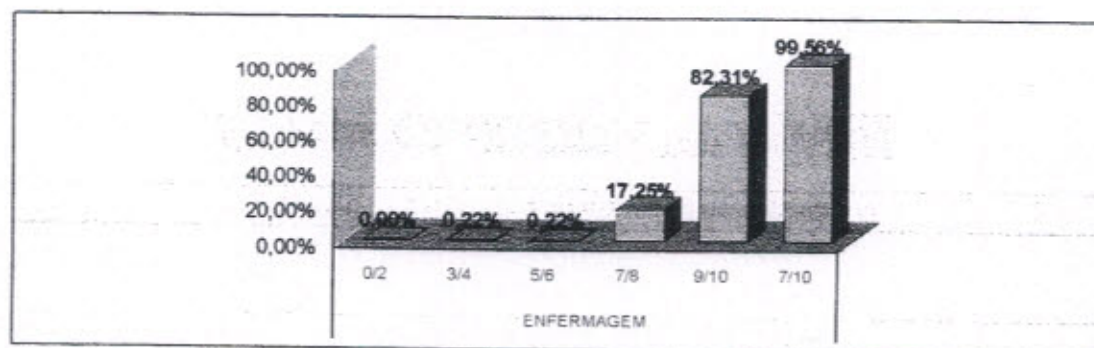
Handwritten signature

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - NOVEMBRO/2019

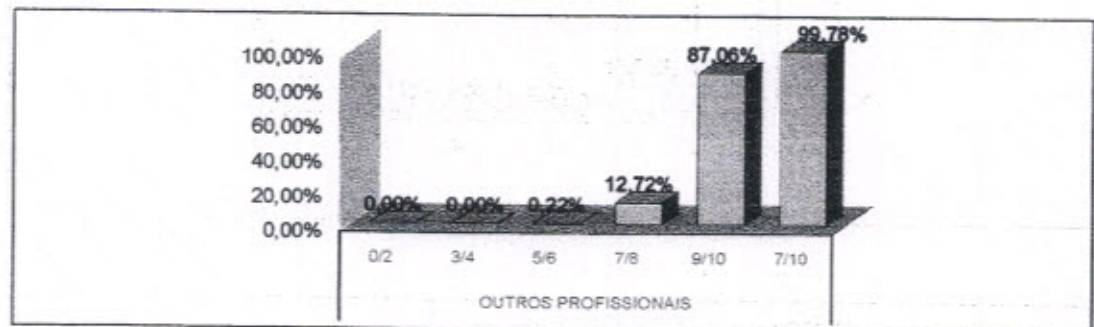
5.4 MÉDICOS



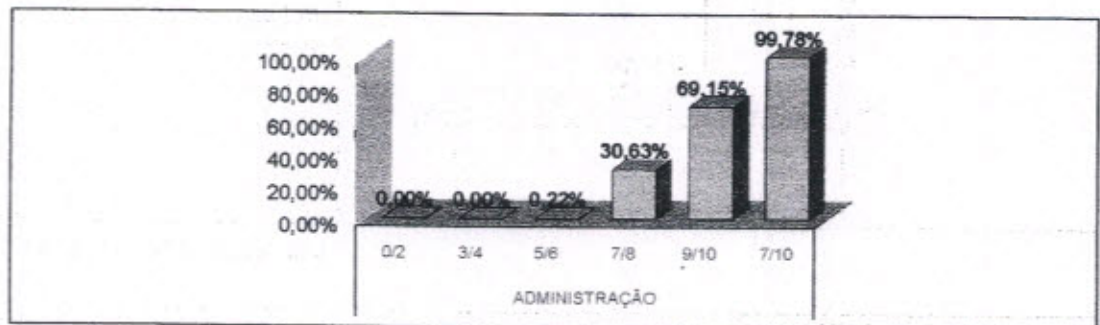
5.5 ENFERMAGEM



5.6 OUTROS PROFISSIONAIS



5.7 ADMINISTRAÇÃO

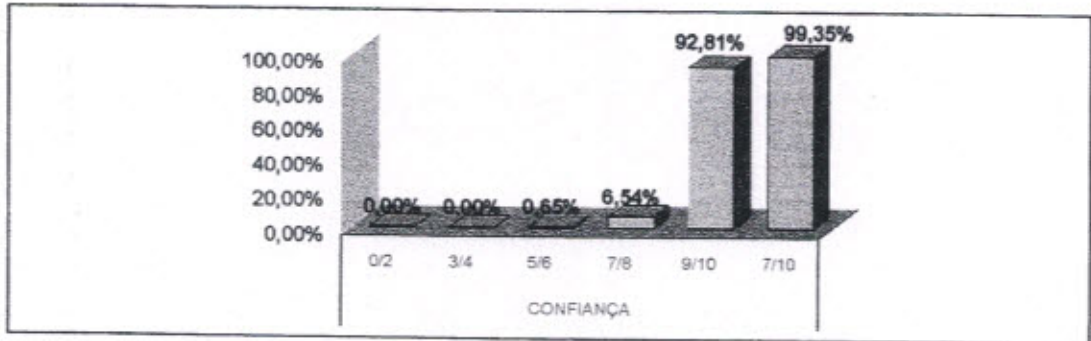


Handwritten signature

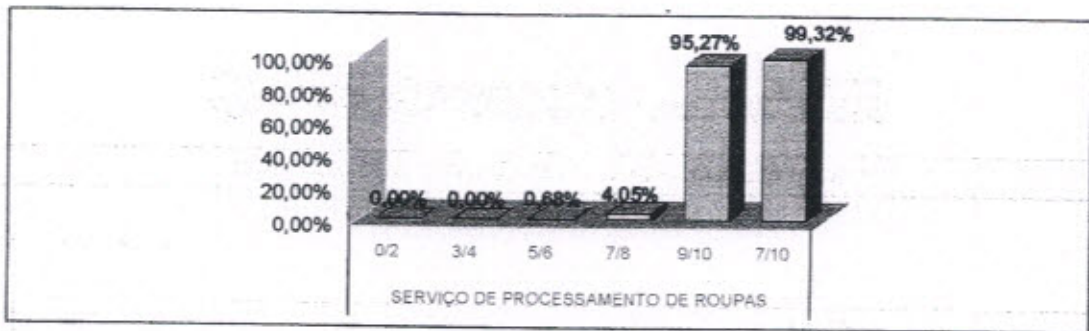
000115

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - NOVEMBRO/2019

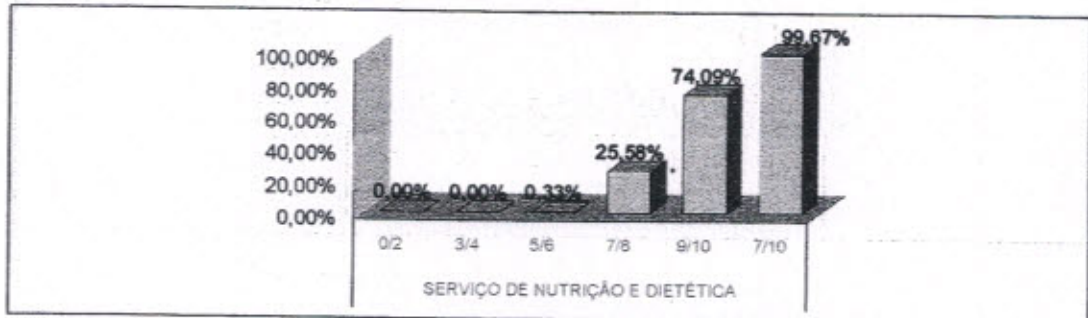
5.8 CONFIANÇA



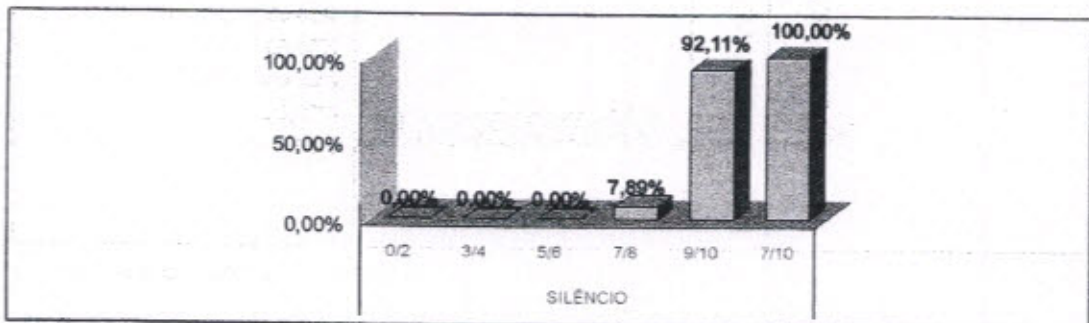
5.9 SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS



5.10 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA



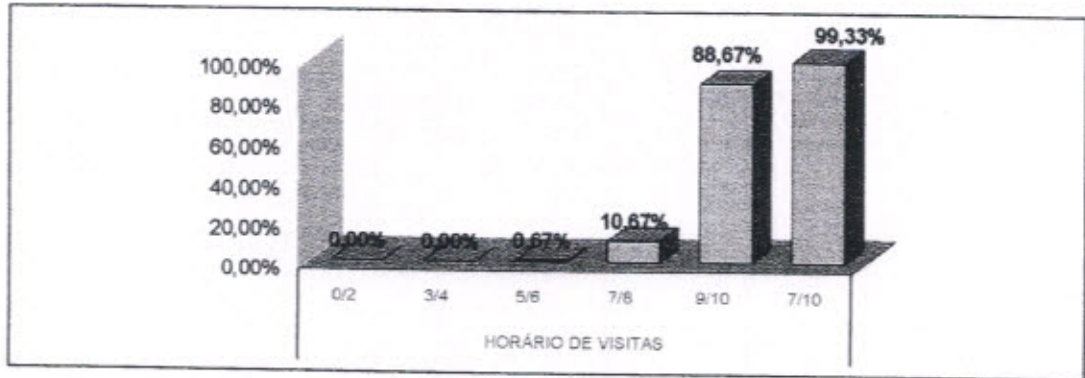
5.11 SILÊNCIO



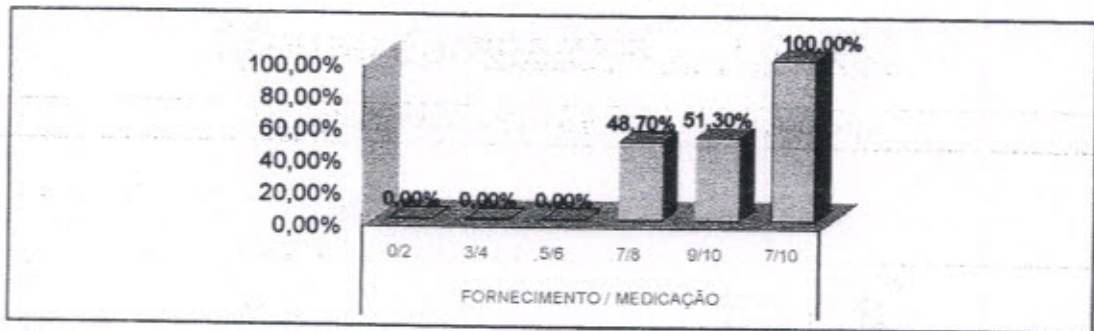
Handwritten signature

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - NOVEMBRO/2019

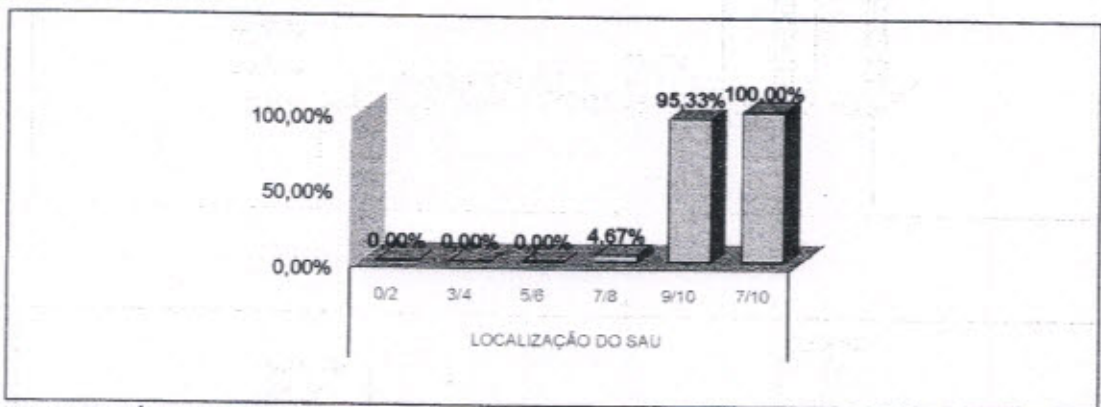
5.12 HORÁRIO DE VISITAS



5.13 FORNECIMENTO/MEDICAÇÃO



5.14 LOCALIZAÇÃO DO SAU

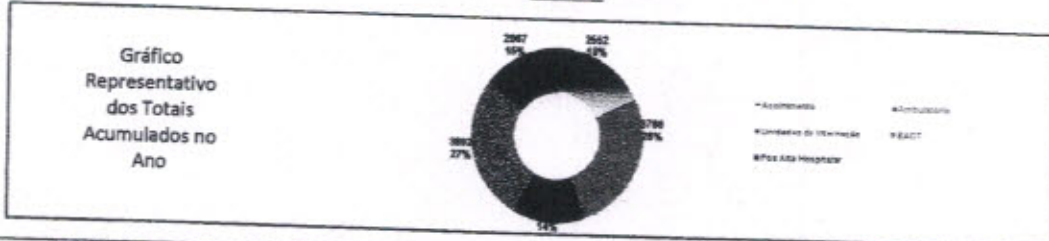


* Fonte: RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA
No período de 1 a 30 de Novembro 2019.

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

Handwritten signature

ANO: 2019



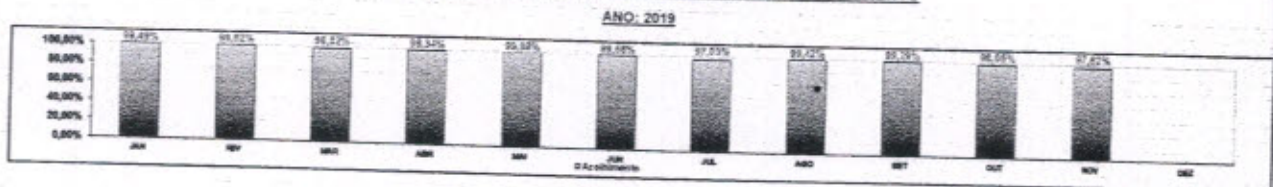
Setor	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total	Média
Atendimento	230	220	217	225	228	221	264	233	267	239	230	208	2542	210
Ambulatório	383	364	328	308	335	341	367	321	321	334	316	278	3758	340
Unidades de Internação	218	175	189	193	155	180	187	180	178	181	160	154	2092	181
SADT	417	342	337	377	365	331	333	350	351	372	337	289	3892	354
Pós Alta Hospitalar	287	294	296	192	173	208	198	177	183	185	154	108	2087	188
Total	1.448	1.333	1.367	1.348	1.267	1.285	1.504	1.264	1.381	1.387	1.158	8	14.271	1.288

REPRESENTAÇÃO PERCENTUAL DAS RESPOSTAS DADAS NAS PESQUISAS DE SATISFAÇÃO POR SETOR POR MÊS

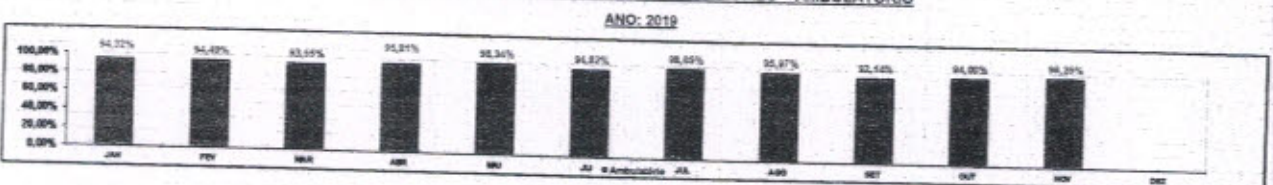
ANO: 2019

Setor	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total	Média
Atendimento	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%
Regular	0,19%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%
Bom	0,27%	0,29%	0,29%	0,29%	0,29%	0,29%	0,29%	0,29%	0,29%	0,29%	0,29%	0,29%	0,29%	0,29%
Ótimo	4,83%	5,19%	5,19%	5,19%	5,19%	5,19%	5,19%	5,19%	5,19%	5,19%	5,19%	5,19%	5,19%	5,19%
Excelente	84,63%	78,52%	78,52%	78,52%	78,52%	78,52%	78,52%	78,52%	78,52%	78,52%	78,52%	78,52%	78,52%	78,52%
Não Respondeu	0,71%	0,16%	0,13%	0,20%	0,18%	0,18%	0,18%	0,18%	0,18%	0,18%	0,18%	0,18%	0,18%	0,18%
Total de Resposta Positiva do Atendimento	98,78%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	99,51%	99,51%
Total de Resposta Negativa do Atendimento	0,22%	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%
Ambulatório	1,14%	1,18%	0,84%	0,84%	0,84%	0,84%	0,84%	0,84%	0,84%	0,84%	0,84%	0,84%	0,84%	0,84%
Regular	1,09%	1,20%	0,86%	0,86%	0,86%	0,86%	0,86%	0,86%	0,86%	0,86%	0,86%	0,86%	0,86%	0,86%
Bom	2,83%	3,09%	0,99%	0,99%	0,99%	0,99%	0,99%	0,99%	0,99%	0,99%	0,99%	0,99%	0,99%	0,99%
Ótimo	7,87%	7,34%	10,25%	10,25%	10,25%	10,25%	10,25%	10,25%	10,25%	10,25%	10,25%	10,25%	10,25%	10,25%
Excelente	78,71%	82,52%	80,25%	80,25%	80,25%	80,25%	80,25%	80,25%	80,25%	80,25%	80,25%	80,25%	80,25%	80,25%
Não Respondeu	11,16%	8,83%	5,73%	5,73%	5,73%	5,73%	5,73%	5,73%	5,73%	5,73%	5,73%	5,73%	5,73%	5,73%
Total de Resposta Positiva do Ambulatório	99,21%	99,72%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	99,43%	99,43%
Total de Resposta Negativa do Ambulatório	0,79%	0,27%	0,00%	0,00%	0,15%	0,15%	0,25%	0,25%	0,25%	0,25%	0,25%	0,25%	0,25%	0,25%
Unidades de Internação	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%	0,02%
Regular	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%
Bom	0,16%	0,23%	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%
Ótimo	0,69%	0,71%	0,71%	0,71%	0,71%	0,71%	0,71%	0,71%	0,71%	0,71%	0,71%	0,71%	0,71%	0,71%
Excelente	93,89%	78,51%	71,48%	71,48%	71,48%	71,48%	71,48%	71,48%	71,48%	71,48%	71,48%	71,48%	71,48%	71,48%
Não Respondeu	1,11%	0,23%	0,08%	0,21%	0,21%	0,21%	0,21%	0,21%	0,21%	0,21%	0,21%	0,21%	0,21%	0,21%
Total de Resposta Positiva das Unidades de Internação	100,00%	100,00%	99,47%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	99,47%	99,47%
Total de Resposta Negativa das Unidades de Internação	0,00%	0,00%	0,52%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
SADT	3,83%	2,03%	1,68%	1,68%	1,68%	1,68%	1,68%	1,68%	1,68%	1,68%	1,68%	1,68%	1,68%	1,68%
Regular	2,89%	2,89%	1,42%	1,42%	1,42%	1,42%	1,42%	1,42%	1,42%	1,42%	1,42%	1,42%	1,42%	1,42%
Bom	7,78%	7,78%	4,08%	4,08%	4,08%	4,08%	4,08%	4,08%	4,08%	4,08%	4,08%	4,08%	4,08%	4,08%
Ótimo	23,23%	23,23%	12,80%	12,80%	12,80%	12,80%	12,80%	12,80%	12,80%	12,80%	12,80%	12,80%	12,80%	12,80%
Excelente	43,19%	43,19%	73,52%	73,52%	73,52%	73,52%	73,52%	73,52%	73,52%	73,52%	73,52%	73,52%	73,52%	73,52%
Não Respondeu	19,87%	18,87%	0,90%	0,41%	0,41%	0,41%	0,41%	0,41%	0,41%	0,41%	0,41%	0,41%	0,41%	0,41%
Total de Resposta Positiva do SADT	99,27%	99,37%	99,95%	99,49%	99,73%	99,73%	99,73%	99,73%	99,73%	99,73%	99,73%	99,73%	99,73%	99,73%
Total de Resposta Negativa do SADT	0,73%	0,62%	0,05%	0,50%	0,26%	0,26%	0,26%	0,26%	0,26%	0,26%	0,26%	0,26%	0,26%	0,26%
Pós Alta Hospitalar	0,00%	0,11%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Regular	0,04%	0,71%	0,18%	0,41%	0,23%	0,23%	0,23%	0,23%	0,23%	0,23%	0,23%	0,23%	0,23%	0,23%
Bom	0,98%	2,44%	1,59%	1,63%	1,39%	1,39%	1,39%	1,39%	1,39%	1,39%	1,39%	1,39%	1,39%	1,39%
Ótimo	13,83%	28,82%	38,10%	28,83%	18,11%	24,12%	22,44%	18,28%	18,28%	18,28%	18,28%	18,28%	18,28%	18,28%
Excelente	85,79%	67,82%	58,29%	68,95%	69,44%	75,21%	77,88%	79,59%	79,59%	79,59%	79,59%	79,59%	79,59%	79,59%
Não Respondeu	0,21%	1,91%	0,19%	0,19%	0,21%	0,21%	0,21%	0,21%	0,21%	0,21%	0,21%	0,21%	0,21%	0,21%
Total de Resposta Positiva da Pós Alta Hospitalar	99,52%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	99,74%	99,74%
Total de Resposta Negativa da Pós Alta Hospitalar	0,48%	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%

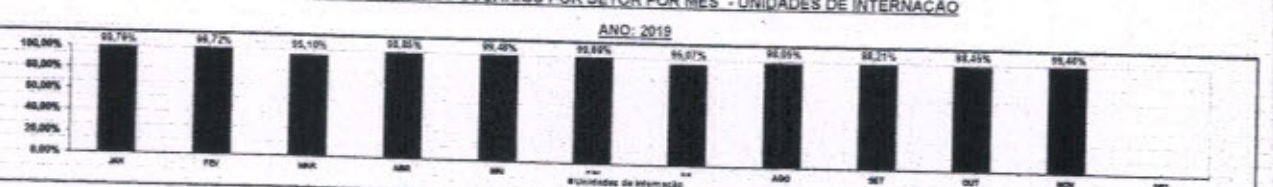
SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS POR SETOR POR MÊS - ACOLHIMENTO



SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS POR SETOR POR MÊS - AMBULATÓRIO



SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS POR SETOR POR MÊS - UNIDADES DE INTERNACÃO

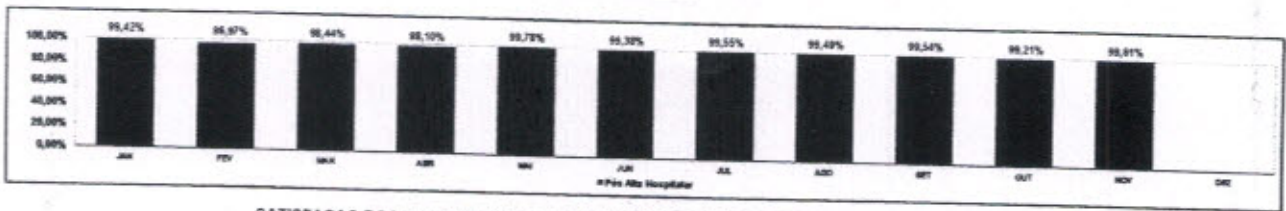


SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS POR SETOR POR MÊS - SADT



SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS POR SETOR POR MÊS - PÓS ALTA HOSPITALAR

ANO: 2019



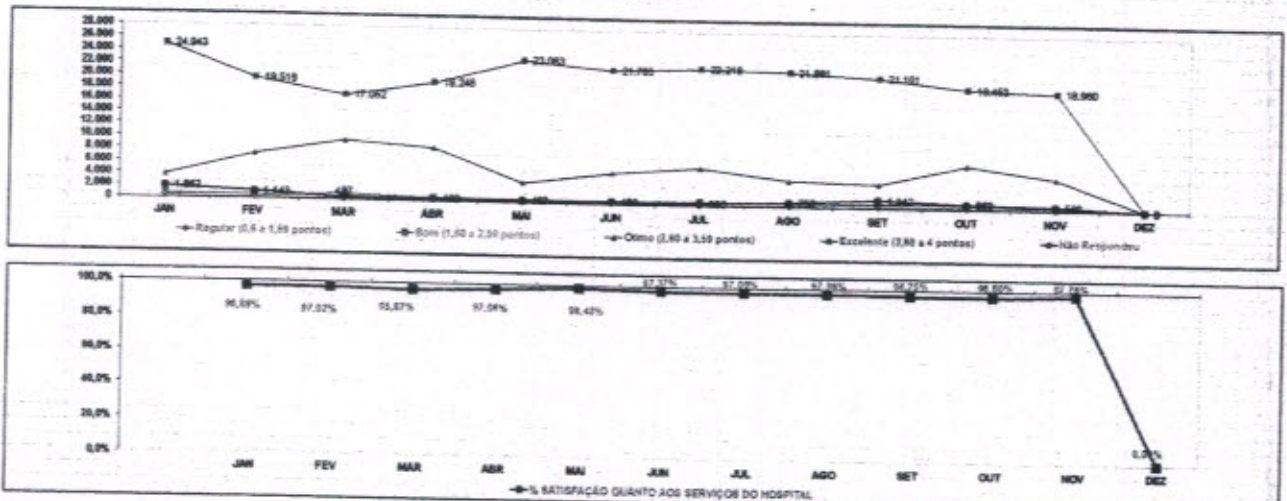
SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS POR SETOR POR MÊS A PARTIR DAS RESPOSTAS DE CADA PESQUISA

ANO: 2019

Item Verificação	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total	Média
Acoplimento														
Item (0 a 0,5 pontos)	4	1	0	0	0	1	1	0	2	0	16		25	2
Regular (0,6 a 1,59 pontos)	9	4	3	2	0	0	8	0	0	0	14		37	3
Bom (1,60 a 2,59 pontos)	13	14	24	30	1	18	126	20	33	12	48		317	9
Ótimo (2,60 a 3,59 pontos)	223	1.009	858	488	135	356	1.030	997	614	1.296	90		5.419	47
Estatueta (3,60 a 4 pontos)	4.761	3.564	3.633	4.222	4.623	4.238	3.991	4.228	4.198	3.871	828		44.796	753
Total de Resposta Positiva do Acoplimento	499	440	434	430	458	442	607	496	276	460	418		5.100	484
Total de Resposta Negativa do Acoplimento	19	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0		20	0
Não Respondeu	5.280	5.592	4.985	5.175	5.247	5.053	5.534	5.302	5.326	5.229	4.873		52.748	575
% SATISFAÇÃO QUANTO AO ACOPLEMENTO	95,49%	93,82%	95,82%	95,34%	95,95%	95,66%	97,02%	95,42%	95,29%	95,65%	97,42%		95,54%	95,61%
Ambulatorio														
Item (0 a 0,5 pontos)	74	74	39	25	15	54	11	19	59	45	64		490	82
Regular (0,6 a 1,59 pontos)	77	119	39	79	19	57	25	49	109	74	30		737	67
Bom (1,60 a 2,59 pontos)	254	192	156	193	85	347	190	190	279	122	104		2.960	210
Ótimo (2,60 a 3,59 pontos)	1.191	1.968	2.922	2.143	927	1.761	1.172	1.379	1.330	1.608	1.358		17.430	1385
Estatueta (3,60 a 4 pontos)	4.968	3.924	3.702	3.764	5.219	4.990	5.156	4.384	4.292	4.020	4.258		47.922	4275
Total de Resposta Positiva do Ambulatorio	750	729	854	730	692	691	690	653	699	692	622		7.393	682
Total de Resposta Negativa do Ambulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0
Não Respondeu	613	640	357	187	106	274	173	192	474	348	237		3.586	326
Total de Resposta do Ambulatorio	7.271	7.369	6.513	7.145	6.329	6.923	7.114	6.685	6.327	6.470	6.417		75.219	6865
% SATISFAÇÃO QUANTO AO AMBULATORIO	84,32%	84,69%	83,56%	85,31%	88,32%	84,32%	85,38%	85,38%	85,38%	85,38%	85,38%		85,38%	85,38%
Unidades de Internação														
Item (0 a 0,5 pontos)	7	1	13	10	7	0	1	23	0	18	7		96	9
Regular (0,6 a 1,59 pontos)	2	1	22	5	2	0	0	11	2	15	4		72	7
Bom (1,60 a 2,59 pontos)	9	10	278	48	14	18	350	83	85	37	14		777	71
Ótimo (2,60 a 3,59 pontos)	351	959	1.176	1.578	891	607	1.219	871	589	843	597		8.791	585
Estatueta (3,60 a 4 pontos)	5.634	3.791	3.408	3.025	3.438	4.200	3.213	3.891	4.948	3.883	3.867		42.408	3033
Total de Resposta Positiva das Unidades de Internação	432	359	378	3.025	3.78	360	372	354	250	362	380		3.979	382
Total de Resposta Negativa das Unidades de Internação	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0
Não Respondeu	64	11	54	115	33	37	33	224	74	81	31		753	68
Total de Resposta das Unidades de Internação	6.390	3.964	3.427	5.482	4.482	5.182	5.321	5.018	5.168	4.869	4.899		57.073	3.938
% SATISFAÇÃO QUANTO AS UNIDADES DE INTERNACAO	88,79%	89,72%	85,10%	88,85%	89,48%	88,94%	85,97%	88,02%	88,17%	88,35%	87,48%		88,35%	88,14%
SADT														
Item (0 a 0,5 pontos)	180	81	119	182	80	75	30	58	17	21	49		871	79
Regular (0,6 a 1,59 pontos)	171	37	190	109	92	120	47	123	87	148	55		1.132	102
Bom (1,60 a 2,59 pontos)	399	299	279	253	240	286	227	208	238	202	193		2.521	274
Ótimo (2,60 a 3,59 pontos)	1.304	1.721	1.313	1.847	1.020	1.844	892	1.192	1.997	1.480	1.480		15.979	1.433
Estatueta (3,60 a 4 pontos)	5.237	4.680	5.130	4.884	4.823	4.920	2.809	5.738	4.482	4.840	4.262		45.965	2808
Total de Resposta Positiva do SADT	378	729	892	755	732	694	695	692	570	622	543		7.788	704
Total de Resposta Negativa do SADT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0
Não Respondeu	362	487	6	182	227	199	98	121	225	180	173		3.522	293
Total de Resposta do SADT	1.163	1.216	6.540	6.112	7.765	7.377	7.372	7.372	5.517	7.004	6.911		51.208	7.048
% SATISFAÇÃO QUANTO AO SADT	27,41%	54,35%	83,48%	83,71%	84,82%	83,22%	83,72%	83,48%	83,48%	83,48%	83,48%		83,48%	83,48%
Pós Alta Hospitalar														
Item (0 a 0,5 pontos)	0	0	0	0	4	1	2	3	7	2	3		32	3
Regular (0,6 a 1,59 pontos)	2	30	0	20	1	1	4	3	4	2	3		58	5
Bom (1,60 a 2,59 pontos)	21	134	84	85	8	39	18	19	12	27	11		482	42
Ótimo (2,60 a 3,59 pontos)	4.782	3.734	3.291	3.340	4.271	4.288	1.211	819	548	841	807		13.191	1.190
Estatueta (3,60 a 4 pontos)	472	469	471	264	348	400	373	304	399	378	327		4.121	373
Total de Resposta Positiva da Pós Alta Hospitalar	2	17	18	0	0	0	0	0	1	0	0		37	3
Total de Resposta Negativa da Pós Alta Hospitalar	14	17	18	0	0	0	0	0	0	0	0		31	3
Não Respondeu	5.989	5.899	5.964	5.219	5.987	5.782	5.987	4.428	5.183	5.179	4.483		58.998	5.911
% SATISFAÇÃO Pós Alta Hospitalar	96,42%	95,97%	96,44%	95,19%	95,79%	95,38%	95,55%	95,49%	95,54%	95,21%	95,91%		95,84%	95,91%

SATISFAÇÃO GERAL DOS USUÁRIOS POR MÊS

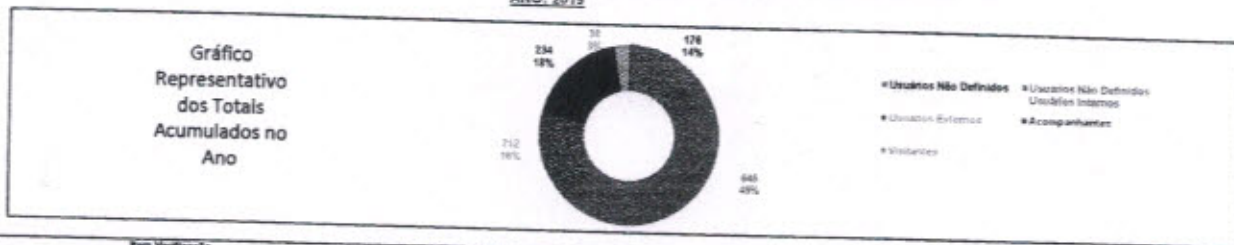
ANO: 2019



Item Verificação	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total	Média
TODOS OS SETORES														
Item (0 a 0,5 pontos)	280	143	154	226	81	126	49	91	84	158	126	0	1.514	126
Regular (0,6 a 1,59 pontos)	211	238	179	217	114	184	83	188	255	243	182	0	1.514	126
Bom (1,60 a 2,59 pontos)	896	820	1.083	809	354	699	791	809	683	748	354	0	7.248	597
Ótimo (2,60 a 3,59 pontos)	24.842	18.249	8.580	8.802	3.234	5.873	6.141	4.248	3.893	7.095	5.073	0	63.961	5.178
Estatueta (3,60 a 4 pontos)	2.891	2.544	2.971	2.858	2.911	2.587	2.781	2.324	2.478	2.580	1.900	0	28.482	2.372
Total de Resposta Positiva	1.882	1.741	427	482	483	482	389	738	1.342	883	589	0	6.789	732
Total de Resposta Negativa	15	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0
Não Respondeu	32.802	27.828	27.867	28.809	25.888	27.738	28.792	28.542	25.962	27.835	24.768	0	306.280	25.779
% SATISFAÇÃO QUANTO AOS SERVIÇOS DO HOSPITAL	95,89%	97,02%	95,87%	97,06%	98,49%	97,37%	97,09%	97,36%	96,75%	96,60%	97,76%	MDV(D)	97,06%	97,06%

CLASSIFICAÇÃO DOS USUÁRIOS QUE FIZERAM ELOGIOS, RECLAMAÇÕES, SUGESTÕES E DÚVIDAS POR MÊS

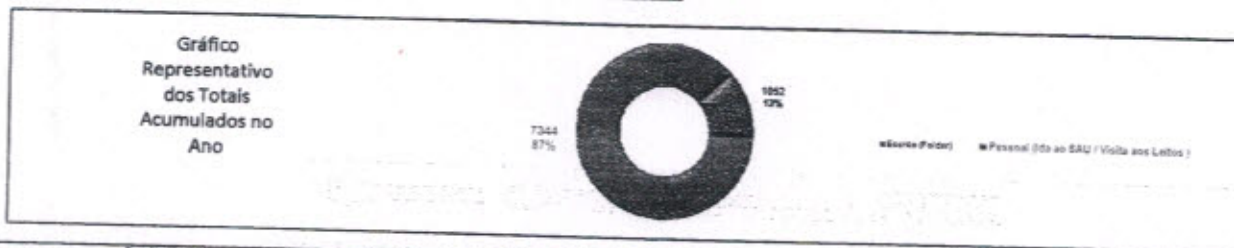
ANO: 2019



Em Verificação	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total	Média
Usuários Não Definidos	10	23	11	28	26	23	28	13	8	18	8		175	16,06
Usuários Internos	83	33	48	78	85	85	47	23	73	59	41		845	58,84
Usuários Externos	7	9	25	32	27	25	28	11	24	3	12		217	18,27
Acompanhantes	4	9	22	32	33	28	22	23	34	18	19		234	21,27
Visitantes	0	0	1	1	2	0	10	2	7	11	7		36	3,33
Total	90	73	107	181	142	164	122	164	167	113	87	0	1.305	114,90

MEIO DE RECEBIMENTO DOS ELOGIOS, RECLAMAÇÕES, SUGESTÕES E DÚVIDAS DOS USUÁRIOS POR MÊS

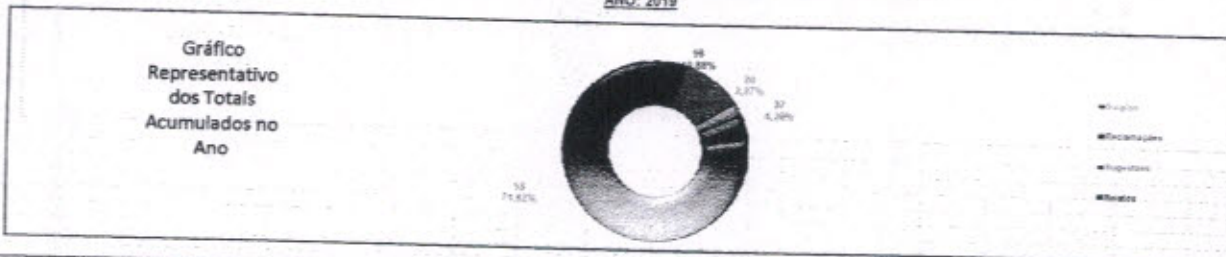
ANO: 2019



Em Verificação	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total	Média
Fonte (Poder)	85	83	73	123	87	115	232	64	109	87	49		1021	82,61
Pessoal (Rô ao SMI / Visita aos Leitos)	112	277	244	198	88	85	758	730	88	66	755		7541	617,29
Total	197	360	317	321	175	199	990	804	197	153	124	0	8.562	699,90

ELOGIOS, RECLAMAÇÕES, SUGESTÕES E DÚVIDAS DOS USUÁRIOS POR MÊS

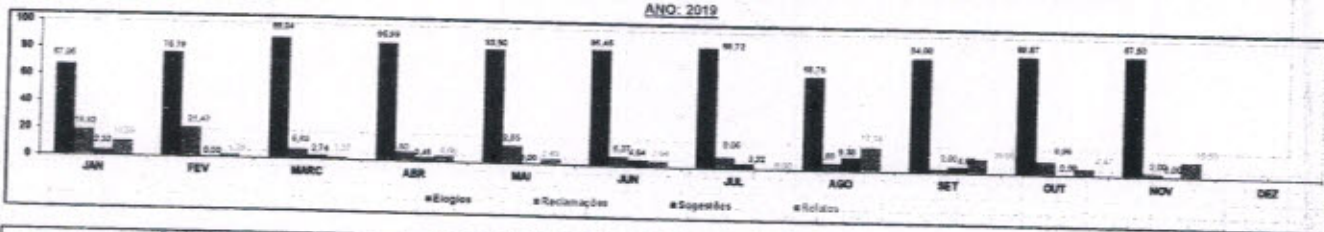
ANO: 2019



Em Verificação	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total	Média
Elogios	15	10	15	19	7	14	10	11	11	10	5		98	8,79
Reclamações	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0		3	0,27
Sugestões	3	1	1	1	3	4	9	6	6	3	1		52	4,52
Dúvidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0,00
Total	19	13	16	20	10	18	19	17	17	13	6	0	151	13,57

REPRESENTAÇÃO PERCENTUAL DOS ELOGIOS, RECLAMAÇÕES, SUGESTÕES E DÚVIDAS DOS USUÁRIOS POR MÊS

ANO: 2019



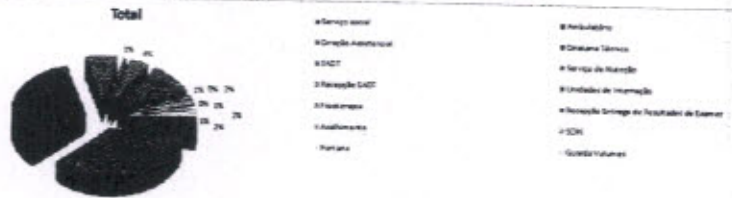
Em Verificação	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total	Média
Elogios	77,06	76,92	93,75	95,00	70,00	77,78	52,63	64,71	64,71	69,23	83,33	87,50	72,29	72,29
Reclamações	5,26	15,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
Sugestões	15,79	7,69	6,25	5,00	30,00	22,22	47,37	35,29	35,29	30,77	16,67	12,50	27,71	27,71
Dúvidas	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	0,00
Total (%)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

KL-IMP 04/09/20

Handwritten signature

RECLAMAÇÕES DOS USUÁRIOS POR SETOR POR MÊS
ANO: 2019

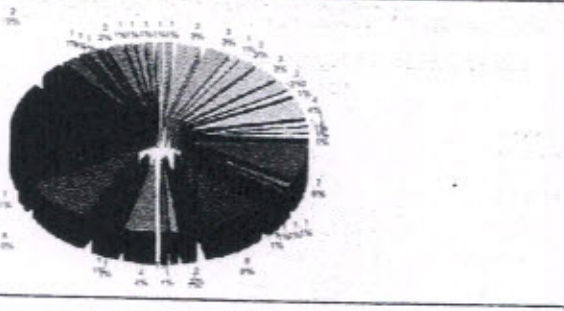
Gráfico Representativo dos Totais Acumulados no Ano



Item Verificação	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total	Média
Serviço Social	3	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0,50
Ambulatório	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Serviço Ambulatorial	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Distritaria Técnica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
SADT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Serviço de Natação	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Recepção SADT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Unidades de Internação	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Fisioterapia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Recepção Entrega de Resultados de Exames	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Acabamento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
SCN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Portaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Guarda Viagem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Total	3	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0,50

RECLAMAÇÕES DOS USUÁRIOS POR SERVIÇO POR MÊS
ANO: 2019

Gráfico Representativo dos Totais Acumulados no Ano



Data de previsão de cirurgia - Atendimento Médico
 Solicitação de visita médica no leito
 Conduta seguida para mudança de leito
 Demora de entrega guardado dentro da capinha do celular
 Manutenção bicicleta - Fisioterapia
 Atendimento Médico - falta de cordialidade com o usuário
 Solicitação de laudo médico
 Tempo de espera realização ressonância - devido à falta pessoal aqui
 Tempo de espera para realização de cirurgia - ortopedia
 Atendimento: Manutenção / SAE / SPP
 Horário de chegada cirurgia plástico
 Previsão data de cirurgia - Cirurgia Plástica
 Previsão data de cirurgia - Buro
 Demora no Atendimento - Médico
 Atendimento: Portaria
 Atendimento: Guarda Viagem
 Atendimento: Tsc. Enf. - falta de cordialidade com o usuário
 Atendimento: SADT/ Tratamento usuário
 Celular - Guarda Viagem/ Um. Internação
 Higienização de Atendimento: SMO
 Não cumprimento de solicitação de entrega de Prontuários Ambulatoriais
 Atendimento: Recepção SADT
 Roupa dos usuários
 Prioridade no Atendimento
 Solicitação de liberação laudo Ressonância
 Truça de medicamentos
 Falta pessoal aqui - exame ressonância
 Atendimento Técnico assistencial Ressonância
 Exame SADT: procedimento técnica Ressonância
 Cancelamento de cirurgia: Falha comunicação
 Atendimento inadequado colaboradores SMO
 Alta hospitalar sem marcação de retorno/ Erro na marcação
 Atendimento: procedimento técnico RX
 Atendimento Técnico assistencial UTI adulto
 Atualização de dados - Serviço Social
 Solicitação de poltrona
 Falta de bolsa calcetões
 Horário de Atendimento de Neonatologia
 Atendimento na UTI: falta de cordialidade

Item Verificação	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total	Média
Data de previsão de cirurgia - Atendimento Médico	1	0	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	7	0,70
Solicitação de visita médica no leito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Conduta seguida para mudança de leito	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,10
Demora de entrega guardado dentro da capinha do celular	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Manutenção bicicleta - Fisioterapia	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,10
Atendimento Médico - falta de cordialidade com o usuário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Solicitação de laudo médico	1	1	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	6	0,60
Tempo de espera realização ressonância - devido à falta pessoal aqui	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,10
Tempo de espera para realização de cirurgia - ortopedia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Atendimento: Manutenção / SAE / SPP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Horário de chegada cirurgia plástico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Previsão data de cirurgia - Cirurgia Plástica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Previsão data de cirurgia - Buro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Demora no Atendimento - Médico	4	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	6	0,60
Atendimento: Portaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Atendimento: Guarda Viagem	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,10
Atendimento: Tsc. Enf. - falta de cordialidade com o usuário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Atendimento: SADT/ Tratamento usuário	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0,30
Celular - Guarda Viagem/ Um. Internação	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Higienização de Atendimento: SMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Não cumprimento de solicitação de entrega de Prontuários Ambulatoriais	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Atendimento: Recepção SADT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Roupa dos usuários	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,10
Prioridade no Atendimento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Solicitação de liberação laudo Ressonância	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Truça de medicamentos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Falta pessoal aqui - exame ressonância	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Atendimento Técnico assistencial Ressonância	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Exame SADT: procedimento técnica Ressonância	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Cancelamento de cirurgia: Falha comunicação	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,10
Atendimento inadequado colaboradores SMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Alta hospitalar sem marcação de retorno/ Erro na marcação	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Atendimento: procedimento técnico RX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Atendimento Técnico assistencial UTI adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Atualização de dados - Serviço Social	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Solicitação de poltrona	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Falta de bolsa calcetões	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Horário de Atendimento de Neonatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Atendimento na UTI: falta de cordialidade	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,10
Total	17	12	5	6	11	7	5	11	10	6	1	0	83	7,75
RETORNO AOS USUÁRIOS - RECLAMAÇÕES - MESMOS ANTERIORES PENDENTES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
RETORNO AOS USUÁRIOS - RECLAMAÇÕES DO MESM ANUAL	16	12	5	6	11	7	5	11	10	6	1	0	82	7,64
% DE RETORNO AOS USUÁRIOS REFERENTE RECLAMAÇÕES	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

MENSAGEM AMIGA (Elogios)

e

SUGESTÕES

Anexo no CD

REFERÊNCIA: NOVEMBRO - 2019

**ESTE ENVELOPE CONTÉM
01 CD COM INFORMAÇÕES SOBRE
SUGESTÕES/ELOGIOS
COMP. NOVEMBRO /19
HOSPITAL REGIONAL DE MARABÁ**



5. Censo de Origem dos Usuários

Plano Estatístico: Consta neste relatório mensal o total de pacientes atendidos por município de residência, de acordo com as informações obtidas pelo Sistema informatizado de Gestão, separando as estatísticas por tipo de atendimento (ex.: internação, ambulatório, urgência, SADT).

Fonte: Serviço do Prontuário do Paciente/HRSP

PLANO ESTATÍSTICO - 2019 - HOSPITAL REGIONAL DO SUDESTE DO PARÁ DR. GERALDO VELOSO

1. Estatística de Feriados Interferentes												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	ACIM
1.1. Nº de Leitos por Unidade												
Clinica Cirúrgica	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21
Clinica Médica	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23
Clinica Cardiologia	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Clinica Pediatría	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
Clinica Obstétrica	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
UTI Adulto	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
UTI Pediátrica	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
UTI Neonatal	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
Total	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115
1.2. Nº de Leitos-Dia por Unidade												
Clinica Cirúrgica	961	968	961	930	961	930	961	961	930	961	930	963
Clinica Médica	713	644	706	690	713	690	713	713	690	713	690	683
Clinica Cardiologia	248	224	248	240	248	240	248	248	240	248	240	240
Clinica Pediatría	341	338	341	330	341	330	341	341	330	341	330	341
Clinica Obstétrica	124	112	124	120	124	120	124	124	120	124	120	124
UTI Adulto	620	580	620	580	620	580	620	620	580	620	580	620
UTI Pediátrica	279	262	279	270	279	270	279	279	270	279	270	279
UTI Neonatal	279	262	279	270	279	270	279	279	270	279	270	279
Total	3.540	3.228	3.540	3.450	3.540	3.450	3.540	3.540	3.450	3.540	3.450	3.540
1.3. Nº de Leitos-Dia por Especialidade												
Angiologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cardiologia	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Cirurgia Geral	94	94	94	94	94	94	94	94	94	94	94	94
Cirurgia Pediátrica	306	293	306	293	306	293	306	306	293	306	293	306
Infecções	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80
Medicina	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Neftrologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neurologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Oncologia	620	580	620	580	620	580	620	620	580	620	580	620
Obstetrícia	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
Oftalmologia	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
Otorrinolaringologia	630	604	630	594	630	594	630	630	594	630	594	630
Pediatria	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
Plasticia	630	604	630	594	630	594	630	630	594	630	594	630
Urologia	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
Total	3.540	3.228	3.540	3.450	3.540	3.450	3.540	3.540	3.450	3.540	3.450	3.540
1.4. Nº de Feriados-Dia por Unidade												
Clinica Cirúrgica	438	391	438	391	438	391	438	438	391	438	391	438
Clinica Médica	620	580	620	580	620	580	620	620	580	620	580	620
Clinica Cardiologia	124	112	124	120	124	120	124	124	120	124	120	124
Clinica Pediatría	240	238	240	230	240	230	240	240	230	240	230	240
Clinica Obstétrica	62	56	62	60	62	60	62	62	60	62	60	62
UTI Adulto	310	290	310	290	310	290	310	310	290	310	290	310
UTI Pediátrica	139	130	139	130	139	130	139	139	130	139	130	139
UTI Neonatal	139	130	139	130	139	130	139	139	130	139	130	139
Total	2.858	2.658	2.858	2.658	2.858	2.658	2.858	2.858	2.658	2.858	2.658	2.858
1.5. Média (Nº) de Feriados por Unidade												
Clinica Cirúrgica	20,33	21,19	20,86	20,52	20,47	20,50	20,36	20,71	20,98	20,58	20,32	20,33
Clinica Médica	26,32	24,52	26,10	25,24	26,19	24,33	26,19	26,19	24,33	26,10	24,33	26,10
Clinica Cardiologia	5,50	4,43	5,34	5,24	5,47	5,24	5,47	5,47	5,24	5,34	5,24	5,34
Clinica Pediatría	7,34	6,96	7,50	6,96	7,34	6,96	7,34	7,34	6,96	7,50	6,96	7,34
Clinica Obstétrica	2,63	2,34	2,58	2,50	2,63	2,50	2,63	2,63	2,50	2,58	2,50	2,63
UTI Adulto	16,33	16,32	16,33	16,33	16,33	16,33	16,33	16,33	16,33	16,33	16,33	16,33
UTI Pediátrica	8,18	8,17	8,18	8,18	8,18	8,18	8,18	8,18	8,18	8,18	8,18	8,18
UTI Neonatal	8,18	8,17	8,18	8,18	8,18	8,18	8,18	8,18	8,18	8,18	8,18	8,18
Total	16,33	16,32	16,33	16,33	16,33	16,33	16,33	16,33	16,33	16,33	16,33	16,33
1.6. Interferências por Especialidade												
Angiologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cardiologia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Cirurgia Geral	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
Cirurgia Pediátrica	71	68	71	68	71	68	71	71	68	71	68	71
Infecções	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
Medicina	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
Neftrologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neurologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Oncologia	43	40	43	40	43	40	43	43	40	43	40	43
Obstetrícia	13	12	13	12	13	12	13	13	12	13	12	13
Oftalmologia	20	21	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Otorrinolaringologia	630	604	630	594	630	594	630	630	594	630	594	630
Pediatria	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
Plasticia	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Urologia	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
Total	132	129	132	129	132	129	132	132	129	132	129	132
1.7. Interferências por Unidade												
Clinica Cirúrgica	61	55	61	55	61	55	61	61	55	61	55	61
Clinica Médica	94	73	94	73	94	73	94	94	73	94	73	94
Clinica Cardiologia	32	21	32	31	32	31	32	32	31	32	31	32
Clinica Pediatría	48	47	48	47	48	47	48	48	47	48	47	48
Clinica Obstétrica	17	15	17	15	17	15	17	17	15	17	15	17
UTI Adulto	63	61	63	61	63	61	63	63	61	63	61	63
UTI Pediátrica	23	22	23	22	23	22	23	23	22	23	22	23
UTI Neonatal	23	22	23	22	23	22	23	23	22	23	22	23
Total	229	218	229	218	229	218	229	229	218	229	218	229
1.8. Interferências por Município												
Abel Figueiredo	11	7	11	7	11	7	11	11	7	11	7	11
Acari	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altamira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Água Azul do Norte	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Almeida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anapu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Angaité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Angaité (TO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Angaité (PA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bagé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Balsas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Barcelos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Belém	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Belterra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Boa Vista	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Clínica Cirúrgica												
UTI Adulto	50,81%	50,89%	26,20%	43,02%	26,81%	44,17%	38,71%	50,81%	37,50%	38,20%	39,17%	43,17%
UTI Pediátrica	45,49%	46,17%	53,39%	50,00%	49,50%	48,17%	46,71%	50,47%	52,00%	48,17%	49,17%	45,17%
UTI Neonatal	36,80%	31,77%	21,92%	27,79%	23,21%	25,59%	20,20%	22,80%	18,17%	21,60%	20,60%	21,60%
Total	45,79%	46,21%	37,79%	37,99%	31,80%	33,62%	32,20%	35,20%	32,80%	30,17%	30,80%	31,80%
Porcentagem Geral de Ocupação												
	65,9%	65,1%	41,2%	51,5%	51,8%	31,6%	38,2%	55,2%	55,2%	55,1%	55,9%	51,4%
1.25. Índice de Performance por Unidade												
Clínica Cirúrgica												
Clínica Médica	0,88	7,52	7,81	6,11	10,77	8,20	10,89	10,35	11,65	9,85	11,20	8,67
Clínica Obstétrica	8,18	6,88	4,87	6,85	7,07	7,19	7,41	6,82	6,98	6,88	7,21	7,86
Clínica Cardiológica	3,08	1,97	2,20	2,50	2,52	2,73	3,41	3,82	4,98	4,68	5,21	2,63
Clínica Psiquiátrica	3,47	3,91	4,81	3,50	3,52	3,73	4,41	3,71	2,97	2,81	3,29	3,33
UTI Adulto	3,58	3,17	4,14	3,65	3,93	4,10	4,40	4,57	4,88	5,30	5,25	2,63
UTI Pediátrica	10,32	10,27	8,57	8,82	10,00	9,20	12,58	11,78	10,30	8,88	11,25	10,40
UTI Neonatal	12,40	12,78	7,00	7,16	10,54	10,87	8,80	7,82	10,30	11,67	10,30	10,40
Total	8,50	11,41	10,54	10,54	11,67	9,28	10,27	11,13	14,22	12,38	13,27	8,14
1.26. Índice de Curo de Leitos por Unidade												
Clínica Cirúrgica												
Clínica Médica	4,71	3,26	3,18	3,03	3,87	3,08	2,58	2,77	2,68	3,08	2,42	2,80
Clínica Obstétrica	4,40	3,74	4,09	4,13	4,58	4,11	4,00	4,52	4,30	4,52	2,42	2,80
Clínica Cardiológica	4,52	7,25	4,50	5,50	3,23	4,75	5,90	4,25	4,75	4,90	3,30	4,20
Clínica Psiquiátrica	4,10	5,75	4,00	3,83	4,38	3,00	5,90	4,25	4,75	4,90	3,30	4,20
UTI Adulto	5,80	5,67	5,87	6,00	7,00	5,64	5,50	5,90	6,10	4,75	5,25	4,80
UTI Pediátrica	3,80	2,50	2,35	3,40	2,80	3,20	6,73	5,73	7,64	6,00	5,18	4,70
UTI Neonatal	1,70	1,20	1,40	1,17	3,78	2,40	2,40	3,70	2,80	2,70	2,85	2,30
Total	3,78	3,62	3,19	3,71	3,67	3,78	3,67	3,43	3,68	3,44	3,22	2,84
1.27. Taxa de Mortalidade por Unidade												
Clínica Cirúrgica												
Clínica Médica	0,00%	0,00%	0,00%	1,06%	1,12%	0,00%	0,29%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,21%
Clínica Obstétrica	0,00%	2,33%	1,17%	2,17%	1,02%	1,79%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,32%	1,81%
Clínica Cardiológica	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Clínica Psiquiátrica	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
UTI Adulto	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
UTI Pediátrica	33,33%	30,00%	20,00%	26,41%	29,00%	23,44%	31,25%	30,00%	32,00%	33,00%	42,14%	38,89%
UTI Neonatal	26,00%	11,11%	13,51%	1,88%	2,00%	4,88%	6,67%	7,14%	11,79%	7,00%	12,22%	3,89%
Total	7,41%	3,00%	0,00%	0,00%	0,77%	0,80%	0,67%	0,71%	1,11%	0,80%	1,32%	0,80%
1.28. Taxa de Mortalidade por Tipo												
Institucional												
Não Institucional	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Neonatal	2,00%	1,41%	0,00%	7,82%	0,71%	0,71%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Operatória	0,70%	13,33%	0,00%	1,92%	0,21%	1,99%	0,00%	1,99%	1,99%	0,00%	0,00%	0,00%
Materna	0,81%	1,84%	2,12%	10,52%	0,90%	14,29%	4,50%	10,20%	1,25%	1,50%	1,50%	1,32%
Total	0,99%	6,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
1.29. Taxa de Mortalidade por Serviço												
Clínica Cirúrgica												
Clínica Médica	0,00%	0,00%	0,00%	1,06%	1,12%	0,00%	0,29%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,21%
Clínica Obstétrica	0,00%	2,33%	1,17%	2,17%	1,02%	1,79%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,81%
Clínica Cardiológica	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Clínica Psiquiátrica	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
UTI Adulto	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
UTI Pediátrica	33,33%	30,00%	20,00%	26,41%	29,00%	23,44%	31,25%	30,00%	32,00%	33,00%	42,14%	38,89%
UTI Neonatal	26,00%	11,11%	13,51%	1,88%	2,00%	4,88%	6,67%	7,14%	11,79%	7,00%	12,22%	3,89%
Total	0,18%	0,80%	0,00%	0,24%	0,49%	0,63%	0,71%	0,71%	1,11%	0,80%	1,32%	0,80%
1.30. Taxa de Mortalidade por Tipo												
Institucional												
Não Institucional	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Neonatal	2,00%	1,41%	0,00%	7,82%	0,71%	0,71%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Operatória	0,70%	13,33%	0,00%	1,92%	0,21%	1,99%	0,00%	1,99%	1,99%	0,00%	0,00%	0,00%
Materna	0,81%	1,84%	2,12%	10,52%	0,90%	14,29%	4,50%	10,20%	1,25%	1,50%	1,50%	1,32%
Total	0,18%	0,80%	0,00%	0,24%	0,49%	0,63%	0,71%	0,71%	1,11%	0,80%	1,32%	0,80%
2. Serviços Ambulatoriais												
2.1. Consultas												
2.1.1. Cirurgias por Parte												
Cirurgias Plásticas												
Cirurgias Médicas	47	40	41	40	36	40	58	38	30	53	44	48
Cirurgias Dentárias	139	120	142	124	144	131	146	102	143	143	83	167
Cirurgias Gerais	60	30	59	60	66	51	54	56	78	54	56	63
Total	246	217	242	224	246	218	254	248	274	250	247	278
Meio Diário de Cirurgias	7,84	7,79	7,81	7,87	8,86	7,27	8,19	7,84	8,38	8,06	8,43	7,10
Procedimentos	283	246	281	290	321	247	289	287	307	281	264	306
MP de Salas Cirúrgicas	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Meio de Cirurgias por Sala	0,86	1,84	1,96	1,88	2,82	1,82	2,88	1,88	2,88	2,82	2,81	2,81
2.1.2. Cirurgias de Proctites por Tipo												
Cirurgias de Urgência												
Cirurgias Dentárias	58	68	74	65	67	67	89	71	75	80	65	78
Total	140	148	142	150	165	171	180	175	175	180	158	188
Total	246	217	242	228	259	218	254	248	248	258	247	278
2.1.3. Cirurgias por Especialidade												
Bucodentária												
Cardiologia	14	15	22	22	22	14	17	22	13	20	4	19
Cirurgia Geral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cirurgia Plástica	30	50	54	54	62	52	75	53	61	61	5	62
Cirurgia Psiquiátrica	11	7	13	13	19	23	19	27	21	22	25	30
Cirurgia Urológica	6	6	7	17	17	18	7	18	21	22	25	30
Neurologia	24	18	18	3	3	2	2	1	1	7	15	12
Oftalmologia	11	5	1	18	21	14	12	18	12	3	3	32
Otorrinolaringologia	17	11	8	3	3	3	10	8	0	4	18	19
Oncologia	67	56	53	64	15	18	26	26	25	64	7	67
Urologia	8	8	11	5	5	6	63	63	64	53	42	183
Taxicologia	12	12	9	13	13	11	15	11	8	8	11	61
Total	246	217	242	228	259	218	254	248	248	258	247	278
2.2. Exames												
2.2.1. Número de Análises por Tipo												
Análises												
Local	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Distrito	28	10	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paróquia	40	37	42	0	12	20	22	13	0	0	0	0
Rua	1	3	0	185	1	148	67	66	108	107	15	185
Bloco	105	80	85	100	1	3	0	0	0	0	1	100
Setor	16	17	21	27	81	76	107	86	98	92	10	117
Outros	67	37	37	17	41	36	36	26	41	38	18	67
Total	246	217	242	228	259	218	254	248	248	258	247	278
Meio Diário	8,88	8,84	8,76	8,47	8,87	8,27	9,80	8,45	8,87	8,82	8,43	8,19
2.2.2. Análises por Unidade												
Clínica Cirúrgica												
Clínica Médica	82	86	96	75	67	68	77	68	65	79	62	60
Clínica Obstétrica	94	38	41	58	71	57	61	51	68	60	56	60
Clínica Cardiológica	14	17	9	12	14	19	17	19	19	16	16	16
Clínica Psiquiátrica	37	17	17	17	23	23	29	37	28	28	28	27
UTI Adulto	40	37	56	42	51	43	48	43	52	58	51	58
UTI Neonatal	41	44	38	29	35	30	31	39	41	41	31	40

2.1. Índices												
2.1.1. Partes por litro												
2.1.2. Movimento por Sexo												
2.1.3. Nálise por Sexo												
2.1.4. Nálise por Sexo - Menores + 36 semanas												
2.1.5. Nálise por Sexo - Prematuros - 36 semanas												
2.1.6. Nálise por Sexo - Até 250g												
2.1.7. Nálise por Sexo												
2.2. Controle de Qualidade Externo												
2.2.1. Produção												
2.2.2. Pacientes Distribuídos por Setor												
2.3. Atendimento de Referência												
2.3.1. Consultas												
2.3.2. Procedimentos Realizados no P.A.												
2.3.3. Serviços Psicológicos												
2.3.4. Serviços Psiquiátricos												
2.3.5. Exames												
2.3.6. Exames por Tipo Pac. Internos e Externos												
2.3.7. Análises Patológicas												

Handwritten signature

Microbiologia	040	020	060	146	0	060	200	060	260	095	094	0.280
Pneumologia	21	21	21	21	0	18	28	22	26	20	17	247
Urologia	134	120	146	180	182	115	121	130	129	121	106	1.545
Total	16.399	8.858	18.528	11.518	11.888	18.854	18.874	11.217	19.543	11.862	10.248	116.191
1.1.2. Exames por Unidade												
Clinica Cirurgica	245	719	728	842	880	817	842	748	698	870	389	8.562
Clinica Medica	883	627	720	895	838	880	862	780	805	488	388	8.191
Clinica Obstetrica	33	137	102	130	51	37	21	142	38	21	57	2.497
Clinica Cardiologica	294	201	174	228	240	274	227	215	260	182	127	2.497
Clinica Pediatrica	298	215	230	291	387	395	332	356	338	250	141	3.153
UTI Adulta	448	414	424	417	495	423	375	434	378	291	217	45.188
UTI Neonatal	875	872	820	845	1082	888	736	1052	778	580	781	8.175
Acidimento	119	688	820	845	1082	888	736	1052	778	580	781	8.175
Clinica Cirurgica	30	550	584	752	780	804	741	652	640	580	755	8.175
Total	100	110	399	763	535	377	452	462	440	385	255	2.394
Medica Diaria	3.751	8.821	9.771	11.011	12.041	13.071	14.101	15.131	16.161	17.191	18.221	254.321
Medica Diaria	278,87	288,48	298,09	307,70	317,31	326,92	336,53	346,14	355,75	365,36	374,97	254,321
1.1.3. Exames por Unidade - Pac. Estáveis												
Atendimento / Muriquios	2.620	1.807	1.851	2.340	2.045	1.611	1.894	1.958	2.057	2.087	2.085	22.434
Total	7.828	1.827	1.841	2.342	2.046	1.611	1.894	1.958	2.057	2.087	2.085	22.434
Medica Diaria	66,42	85,61	86,71	108,01	96,86	76,76	88,81	91,14	93,46	95,78	98,10	62,62
1.1.4. Exames Realizados no Período												
Total	16.399	8.858	18.528	11.518	11.888	18.854	18.874	11.217	19.543	11.862	10.248	116.191

1.2. Laboratório - Sorologias												
1.2.1. Exames por Tipo Pac. Internos e Estáveis												
ANATOMIA PATOLÓGICA, PEÇA CIRÚRGICA												
ANTI-HBC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ANTI-HBC ICM	15	13	29	32	0	14	27	7	0	0	0	213
ANTI-HBS	13	6	20	32	0	12	26	8	0	27	30	164
ANTI-HBE	78	80	87	103	112	51	48	78	36	43	79	815
ANTI-HCV	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	52
BETA-HCG	132	174	181	135	137	88	101	142	73	0	0	1.426
CA 125	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
CA 15.3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHAGAS II	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHAGAS I	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CTO - G	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CTO - M	145	173	174	207	183	133	125	163	112	3	17	81
COLINESTERASE	248	228	253	175	236	238	224	277	238	266	247	1.788
COMPLEMENTO C3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.548
COMPLEMENTO C4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE IGG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE IGM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE I	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE II	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE III	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE IV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE VI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE VII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE VIII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE IX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XIII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XIV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XVI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XVII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XVIII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XIX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXIII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXIV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXVI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXVII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXVIII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXIX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXXI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXXII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXXIII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXXIV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXXV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXXVI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXXVII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXXVIII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XXXIX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XLI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XLII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XLIII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XLIV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XLV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XLVI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XLVII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XLVIII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE XLIX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE L	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LIII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LIV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LVI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LVII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LVIII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LVIX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LXI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LXII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LXIII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LXIV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LXV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LXVI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LXVII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LXVIII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LXIX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LXX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LXXI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRONQUE LXXII	0	0										

Sexo	130	135	118	131	138	151	125	150	151	08	1.483
Outros	16	44	31	34	40	33	39	46	34	26	28
Medida Diária	31,26	32,79	27,92	31,68	38,07	29,73	27,55	32,84	32,63	21,83	17,88
3.3.2. Exames por Tipo de Pacientes Internos											
Abdomem Superior											
Abdomem Total	3	0	-1	5	2						
Colono	17	82	84	75	9	2	9	5	9	0	16
Crânio	51	18	22	22	76	51	36	73	63	81	24
Faca	86	87	86	81	46	31	29	30	30	26	265
Joelho	20	23	25	25	83	56	41	65	84	46	11
Mão/Bras	0	0	1	1	22	29	26	26	26	22	86
Ombro	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	272
Pé	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Quadril	1	1	4	1	1	2	2	1	0	0	2
Tórax	0	0	0	2	3	0	1	3	2	1	0
Outros	1	48	34	57	43	41	43	45	1	1	10
Total	209	243	219	274	284	229	264	264	271	263	513
Medida Diária	5,32	6,68	7,96	8,13	8,68	7,54	8,38	8,16	8,83	8,77	12,78
3.3.3. Exames por Unidade de Pacientes Internos											
Clínica Médica	40	44	23	38	34	25	19	28	29	26	213
Clínica Cirúrgica	5	5	5	3	32	22	16	28	28	11	74
Clínica Pediátrica	1	0	1	0	0	12	3	5	0	4	2
Clínica Obstétrica	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clínica Cardiológica	4	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0
UTI Adulto	45	60	56	43	81	53	53	63	3	2	4
UTI Pediátrica	24	10	14	15	18	33	53	53	57	55	38
UTI Neonatal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Acufônico	19	62	7	11	12	5	17	7	13	4	4
Total	209	243	219	274	284	229	264	264	271	263	513
Medida Diária	5,32	6,68	7,96	8,13	8,68	7,54	8,38	8,16	8,83	8,77	12,78
3.3.4. Exames por Tipo de Pacientes Externos											
Abdomem Superior											
Abdomem Total	10	10	8	8	8	8	8	3	4	7	0
Colono	221	219	181	118	197	167	172	83	193	170	98
Crânio	124	115	127	146	146	146	146	80	155	126	77
Faca	191	189	183	214	111	148	123	80	155	152	139
Joelho	18	13	10	27	188	167	181	214	174	152	139
Mão/Bras	5	8	8	8	20	22	17	13	27	26	18
Ombro	7	7	4	4	4	4	2	7	6	8	2
Pé	2	2	0	0	1	1	19	12	1	1	0
Quadril	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tórax	3	3	8	8	12	5	13	7	1	1	4
Outros	100	87	82	79	4	0	4	12	15	14	11
Total	18	38	28	29	84	85	114	80	100	81	43
Medida Diária	688	675	654	784	784	40	14	24	83	75	25
Total Exames Internos	209	243	219	274	284	229	264	264	271	263	513
Total Exames Externos	688	675	654	784	784	40	14	24	83	75	25
Total Exames Realizados	897	918	873	1058	1068	269	278	288	354	338	538
3.4. Ultrassonografia											
3.4.1. Exames por Tipo Pacientes Internos e Externos											
Abdomem											
Doppler/vascular	55	51	53	86	43	8	35	48	18	30	415
Endocrinal	15	15	14	28	12	0	15	14	17	18	138
Globo Ocular	28	19	12	23	25	0	15	21	16	18	2
Joelho	7	10	7	15	8	0	2	4	7	4	13
Mama	30	8	7	6	6	2	7	4	7	8	213
Obstétrico	108	82	81	32	82	0	4	17	13	13	8
Ombro	11	7	6	9	5	3	89	55	34	52	86
Partes Moles	28	32	23	34	40	0	11	4	8	8	84
Pé	82	88	8	18	8	0	15	8	27	20	38
Prostata Via Abdomem	4	2	7	48	58	5	25	26	5	42	78
Renal	11	13	1	5	3	0	5	7	6	11	58
Tireoide	0	0	0	15	17	0	8	17	0	1	25
Tórax	18	12	17	1	0	0	0	0	0	11	113
Transfontanelar	0	0	1	15	12	0	13	18	15	1	1
Vias Urinárias	1	10	4	4	0	0	0	0	14	18	181
Outros	11	24	10	13	28	3	7	7	2	0	2
Total	8	0	0	0	0	0	17	18	8	32	52
Medida Diária	619	333	291	317	338	29	290	324	182	318	323
3.4.2. Exames por Unidade de Pacientes Internos											
Clínica Médica	14	5	11	19	15	8	6	0	0	8	10
Clínica Cirúrgica	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clínica Endocrinal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Globo Ocular	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Joelho	0	1	4	3	1	0	1	0	1	1	0
Mama	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Obstétrico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ombro	5	4	1	1	0	0	0	0	0	0	1
Partes Moles	0	0	0	0	1	0	1	2	0	2	2
Pé	4	5	2	5	1	0	4	0	0	0	29
Prostata Via Abdomem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Renal	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1
Tireoide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tórax	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Transfontanelar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vias Urinárias	7	9	4	1	0	0	0	0	0	0	0
Outros	9	3	3	3	1	6	2	7	2	0	7
Total	0	0	0	0	0	0	0	1	2	9	44
Medida Diária	39	27	26	34	31	29	23	11	14	27	18
Total Exames Internos	619	333	291	317	338	29	290	324	182	318	323
3.4.3. Exames por Unidade de Pacientes Externos											
Clínica Médica	3	3	4	5	7	3	4	0	5	3	43
Clínica Cirúrgica	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Clínica Endocrinal	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clínica Obstétrica	2	6	2	8	4	0	2	1	3	0	1
Clínica Cardiológica	1	0	1	0	0	0	1	1	2	2	28
UTI Adulto	5	4	4	3	1	1	2	0	0	0	15
UTI Pediátrica	0	3	4	10	2	0	0	1	1	1	14
UTI Neonatal	0	11	6	2	1	0	0	0	0	0	21
Acufônico	1	0	1	3	2	0	3	8	5	1	34
Total	28	27	28	34	31	29	23	11	14	27	118
Medida Diária	6,23	6,36	6,84	6,13	6,48	6,97	6,24	6,25	6,47	6,81	6,38
3.4.4. Exames por Tipo de Pacientes Externos											
Abdomem											
Doppler/vascular	42	46	44	47	44	41	31	45	37	24	71
Endocrinal	12	19	14	14	12	12	17	14	17	9	148
Globo Ocular	28	15	10	39	24	14	14	21	25	28	242
Joelho	2	9	3	6	4	0	4	5	5	13	48
Mama	10	8	7	7	7	3	3	4	5	5	51
Obstétrico	108	82	81	42	81	86	17	14	13	9	181
Ombro	11	10	5	8	7	4	10	5	5	6	67
Partes Moles	30	32	23	28	40	36	27	27	27	5	42
Pé	82	88	8	18	8	0	15	8	27	20	38
Prostata Via Abdomem	4	2	7	48	58	5	25	26	5	42	78
Renal	11	13	1	5	3	0	5	7	6	11	58
Tireoide	0	0	0	13	12	0	8	17	0	1	21
Tórax	18	12	17	1	0	0	0	0	0	11	113
Transfontanelar	0	0	1	15	12	0	13	18	15	1	1
Vias Urinárias	1	10	4	4	0	0	0	0	14	18	181
Outros	9	3	3	3	1	6	2	7	2	0	7
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medida Diária	11	21	7	12	8	19	14	15	16	23	167

Plus

Outros	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Total	375	366	271	283	290	298	307	313	261	261	265	320
Media Diaria	12,18	11,83	8,74	9,13	9,35	9,63	9,91	10,10	8,43	8,43	8,57	10,31
Total Exames Internos	38	27	26	34	31	29	25	11	14	27	18	270
Total Exames Externos	375	366	271	283	290	298	307	313	261	261	265	320
Total Exames Realizados	413	393	297	317	324	327	332	324	275	288	283	350
1.1. Pacientes Internos												
1.1.1. Exames por Tipo Pacientes Internos e Externos												
Abdomem Superior	12	3	10	10	7	8	4	3	0	0	0	0
Abdomem Total	46	31	26	47	54	55	22	21	0	0	0	1
Coluna	298	296	204	237	230	239	219	224	0	0	0	66
Crânio	147	129	132	126	130	121	122	97	0	0	0	17
Face	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Joelho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mão/Braco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ombro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Quadril	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tórax	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Outros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	491	498	490	553	594	565	530	481	0	0	0	45
Media Diaria	15,83	17,87	15,87	18,43	19,16	18,83	17,16	15,52	0,00	0,00	0,00	1,57
1.1.2. Exames por Tipo de Pacientes Internos												
Abdomem Superior	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Abdomem Total	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coluna	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Crânio	1	1	2	4	5	4	4	0	0	0	0	0
Face	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Joelho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mão/Braco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ombro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Quadril	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tórax	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Outros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	3	3	2	4	5	4	4	0	0	0	0	0
Media Diaria	0,10	0,10	0,07	0,13	0,16	0,13	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.3. Exames por Unidade Pacientes Internos												
Clínica Médica	2	3	0	3	10	2	4	0	0	0	0	0
Clínica Cirúrgica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clínica Obstétrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clínica Pediatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clínica Cardiologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTI Adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTI Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ampliação	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	2	3	0	3	10	2	4	0	0	0	0	0
Media Diaria	0,07	0,10	0,00	0,10	0,33	0,07	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.4. Exames por Tipo de Pacientes Externos												
Abdomem Superior	12	3	10	10	7	8	4	3	0	0	0	0
Abdomem Total	42	29	26	51	46	48	20	21	0	0	0	1
Coluna	294	292	204	237	230	239	219	224	0	0	0	66
Crânio	140	128	132	125	130	121	122	97	0	0	0	17
Face	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Joelho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mão/Braco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ombro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Quadril	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tórax	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Outros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	490	498	490	547	594	565	530	481	0	0	0	45
Media Diaria	15,87	17,88	15,87	18,41	19,16	18,78	17,16	15,48	0,00	0,00	0,00	1,57
Total Exames Internos	3	3	2	4	5	4	4	0	0	0	0	0
Total Exames Externos	487	495	488	543	589	561	526	481	0	0	0	45
Total Exames Realizados	490	498	490	547	594	565	530	481	0	0	0	45
1.2. Endoscopia Digestiva Alta												
1.2.1. Exames por Tipo Pacientes Internos e Externos												
Bilete	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Obstrução do Estômago	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EGD	7	1	2	4	2	2	10	0	0	0	0	0
Endoscopia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemostasia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retirada de Corpo Estranho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Uretra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Outros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	8	1	2	4	2	2	10	0	0	0	0	0
Media Diaria	0,26	0,04	0,07	0,13	0,07	0,07	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2.2. Exames por Tipo Pacientes Internos												
Bilete	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Obstrução do Estômago	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EGD	7	1	2	4	2	2	10	0	0	0	0	0
Endoscopia	0	0	<									

Clínica Cirúrgica	2042	2873,0	2883	2783,0	3081	2871,4	2783	2702,7	2664,2	3.181,0	3.378,8	32.612
Clínica Cardiológica	1281	888,0			1289	1080,8				1.263,8	1.086,5	12.818
Clínica Pediátrica	3081	3115,0	1175	1244,00	1289	1080,8	301	2702,7	2664,2	1.051,7	1.086,5	12.818
Clínica Obstétrica	6	0,0	224	367,0	1481	1138,2	466	370,36	1118,4	0,0	0,0	0,0
UTI Adulto	3642	4222,0	4181	348,0	0	433,7	367	372,2	394,04	278,0	480,8	3.027
UTI Pediátrica	2882	2244,0	2281	4291,0	4819	4426,1	4289	4173,0	3924	278,0	480,8	3.027
UTI Neonatal	2081	1833,0	1830	1832,00	1847	2214,6	2149	1954,5	1941	4.236,8	4.201,8	46.613
Centro Cirúrgico	4183	3389,0	3849	4811,8	1625	1783,8	1780	1544,60	1481	2.217,0	2.024,7	24.283
ORL	819	1825,0	1662	0,0	4147	3758,4	1701	4070,0	3983,5	4.258,0	1.963,0	18.118
Enfermagem	0	0,0	0	0,0	1455	1513,4	1720	1848,5	2281	3.831,8	2.484,2	42.780
Serviço de Higiene e Limpeza	818	85,0	1034	0	2088	0,0	0	0,0	0	0	0	18.232
Diagnóstico por Imagem	778	1567,0	2002	0,0	1884	1280,2	1278	1230	1546	2.178,75	2.738,0	14.844
Plastilab/Ortopedia	0	0	0	0	0	0,0	1480	1817,2	1488,5	1.085,50	1.222,7	13.184
Acuidade	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0
Outros	782	887,0	828	831,0	572	482,5	0	0	0	0	0	0
Total	26.828,0	73.471,36	26.388,0	26.118	27.254,0	25.878,38	25.448,0	25.888	26.127	58.913	29.483	292.489
Média Diária	128,25	324,82	101,28	101,88	107,58	101,18	101,18	101,18	101,18	101,18	101,18	101,18

4.3.2. Produtos Utilizados por ML

Aspirina / Analgésicos	25.118,00	18.890,00	202,91	0,00	85,58	30,79	85,86	73,42	28,22	118,3	22,81	68,244
Antibióticos	77.822,00	78.290,00	2722	74,9	141,38	48,11	42,80	81,8	27,84	148,74	49,25	224.882
Contraceptivos	42.182,00	38.448,00	40182	0,00	81,87	53,88	54,80	50,82	47,81	83,25	16,42	123.182
Ureolíticos	82.884,00	51.420,00	82884	2,88	141,38	18,82	18,82	18,82	18,82	18,82	18,82	183.881
Total	7.146,88	7.156,00	7910	0,02	138,75	147,31	145,74	145,74	145,74	145,74	145,74	145,74
Média Diária	278.888,00	191.888,88	278.888,00	78,85	348,38	383,77	343,84	383,88	232,88	461,81	152,88	211.888
	6.788,28	6.887,87	6.788,28	2,84	18,27	11,71	11,88	11,71	1,75	16,88	6,18	118,52

4.3.3. Roupas

Roupas Lavadas	26.828	73.421	26.388	26.118	27.254	25.878	25.448	25.888	26.127	58.913	29.483	292.489
M. Produtos Utilizados	218.888	181.888	218.888	77	548	363	343	383	252	488	183	815.888
M. de Produtos por Kg Roupas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

4.3.4. Produção de Costuras

Costuras	110	110	110	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Costuras de Lã	99	0	94	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Costuras Confeccionadas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	209	110	204	0	0	0	0	0	0	0	0	0

4.3.5. Medicamentos

4.3.1. Roupas por Área

Abast. Geral (RUP) e Gerais Medicinas	51	17	48	18	19	18	17	15	14	15	12	174
Abastecimento	29	21	19	22	21	21	27	27	41	15	12	281
Clínica	34	30	19	19	18	18	18	18	18	15	9	211
Enfermagem	28	29	33	18	18	18	18	18	18	18	15	345
Habitados	24	22	18	21	28	30	30	30	30	23	10	180
Maternidade	21	26	17	21	19	15	17	17	17	17	15	256
Medicina	45	48	30	28	27	27	28	28	28	23	10	180
Odontologia	21	22	19	22	20	20	20	20	20	20	15	256
Outros	23	24	17	15	15	15	15	15	15	15	10	233
Refrigeração	28	33	28	28	28	28	28	28	28	28	15	271
Telefonia	56	53	32	36	38	38	38	38	38	34	38	381
Outros	3	19	12	11	11	10	14	14	14	14	7	124
Total	338	332	292	257	313	288	321	328	328	301	281	3.263
Média Diária	14,81	11,84	12,13	8,57	10,14	9,88	10,25	10,44	10,39	11,32	10,9	12,25

4.3.2. Roupas por Setor

Administrativo	25	22	7	8	13	12	13	13	12	12	8	143
Atendimento	12	10	7	7	3	3	4	4	4	3	3	48
Atendimento de Radioterapia	8	8	8	13	8	8	8	8	8	8	8	42
Atendimento de Comunicação	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Atendimento Social	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Central de Registros	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Central Telefônica	12	11	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Centro Cirúrgico	3	3	3	4	6	6	6	6	6	6	6	11
Clínica Cardiológica	12	12	8	10	9	9	9	9	9	8	8	26
Clínica Cirúrgica	8	10	8	9	18	20	18	20	20	18	18	18
Clínica Cirúrgica Pediátrica	10	10	0	9	21	21	20	22	24	22	1	187
Clínica Médica	58	11	8	10	5	5	5	5	5	5	5	167
Clínica Obstétrica	5	11	12	3	22	23	24	24	24	22	1	81
DMC - Central de Materiais Esterilizados	13	13	12	3	22	20	21	21	21	21	11	187
Enfermagem	0	0	0	14	25	24	28	28	28	27	18	183
Enfermagem em Comunicação	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermagem por Imagem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermagem Geral	11	11	0	7	5	5	5	5	5	5	3	25
Enfermagem de Apoio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermagem de Enfermagem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermagem	3	3	0	4	1	1	1	1	1	1	1	1
Enfermagem	4	4	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Enfermagem	11	10	3	0	2	2	2	2	2	2	2	9
Enfermagem	0	0	14	12	7	8	8	8	8	8	1	25
Enfermagem	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermagem	3	3	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermagem	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	1	28
Enfermagem	8	8	0	0	2	2	2	2	2	2	2	27
Enfermagem	8	8	4	8	0	0	0	0	0	0	0	15
Enfermagem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermagem	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	28
Enfermagem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermagem	7	3	3	3	5	1	2	2	2	2	2	26
Enfermagem	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	18
Enfermagem	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	38
Enfermagem	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
Enfermagem	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermagem	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8
Enfermagem	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	23
Enfermagem	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	41
Enfermagem	2	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15
Enfermagem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Enfermagem	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1
Enfermagem	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermagem	10	11	8	8	8	8	8	8	8	8	8	67
Enfermagem	4	4	11	8	8	8	8	8	8	8	8	57
Enfermagem	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	81
Enfermagem	33	34	28	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Enfermagem	35	35	25	19	25	28	30	38	47	44	44	2
Enfermagem	28	30	24	19	32	28	34	38	43	42	42	364
Total	238	232	252	257	313	288	321	328	328	301	281	3.263

4.3.3. Serviços Administrativos

Administrativo	141	143	138	137	146	143	142	143	141	140	140	129
Enfermagem	52	51	54	55	54	54	52	52	58	58	57	58
Tele. Enfermagem	277	277	278	278	273	272	278	271	268	268	265	268
Instrumentação	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Delis

Transmissão	10	10	10	10	10	10	11	11	11	12	11	18
SHD	48	40	40	38	35	38	33	35	35	32	31	33
Unidade e Hospital	53	57	51	52	50	52	52	52	50	48	48	50
Unid. Processos, Receb	14	14	14	14	13	13	14	15	15	14	13	13
Manutenção	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
Família	21	21	21	20	20	20	22	22	21	22	22	20
Laboratório	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Sub-Total 1	639	648	638	631	622	629	627	620	627	626	621	619
Transmissão	42	39	39	34	36	34	35	34	34	35	35	33
Sub-Total 2	42	39	39	34	36	34	35	34	34	35	35	33
Total Geral	42	39	39	34	36	34	35	34	34	35	35	33
4.1.3. Grau de Indução - Geral												
Superior	120	142	139	140	142	140	143	140	140	140	140	139
Superior Incompleto	21	21	20	21	21	22	23	23	23	23	23	22
2º Grau	419	421	417	418	413	411	410	412	405	403	400	397
2º Grau Incompleto	34	35	33	33	31	34	34	33	32	32	32	31
1º Grau	15	15	15	15	14	14	14	14	14	14	14	13
1º Grau Incompleto	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	11
Sem Indução	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pós Graduação/Especialização	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Diploma Completo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Total	635	648	638	631	622	629	627	620	627	626	621	619
4.1.4. Corpo Clínico												
Médicos Pseudo Jurídicos	75	77	75	78	78	78	78	77	78	78	81	82
Outros	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4.1.4. Índice de Degr. Pessoal												
Funcionários em Férias	43	44	35	40	34	47	57	48	43	27	21	38
Funcionários de Licença	9	9	10	9	7	8	4	4	5	5	5	7
Admissões	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Demissões	11	12	8	21	12	7	11	13	4	11	8	8
Altares	43	46	45	20	11	11	10	4	12	12	8	8
NP de Funcionários	695	640	630	621	620	620	620	620	620	620	620	620
Faltas em Horas	1.600	1.540	1.442	1.411	1.322	1.314	1.244	1.244	1.244	1.244	1.244	1.244
Índice de Absentismo	5,13	2,39	2,29	4,81	4,25	3,25	4,26	4,26	4,26	4,26	4,26	4,26
Altares em Horas	29.302,91	R\$ 36.937,78	R\$ 34.028,46	R\$ 34.887,68	R\$ 41.110,75	R\$ 41.110,75	R\$ 41.110,75	R\$ 41.110,75	R\$ 41.110,75	R\$ 41.110,75	R\$ 41.110,75	R\$ 41.110,75
Altares em Horas	240,63	301,77	288,00	270,30	233,30	222,21	244,86	244,86	244,86	244,86	244,86	244,86
Índice de Funcionários por Leito	4,89	5,13	5,39	5,45	4,29	5,71	4,84	5,60	4,41	4,66	3,83	3,32
Índice de Funcionários por Leito Ocupado	8,40	8,29	8,26	5,58	5,40	5,82	5,84	5,84	5,84	5,84	5,84	5,84
Índice de Rotatividade	9,94	1,48	1,75	3,25	1,62	1,67	1,97	1,97	1,97	1,97	1,97	1,97
% de Pessoal - 8 Adm	22,20%	22,34%	21,98%	21,77%	22,70%	22,77%	22,20%	22,20%	22,20%	22,20%	22,20%	22,20%
% de Pessoal de Enfermagem	51,87%	51,77%	52,39%	52,77%	51,81%	51,81%	51,81%	51,81%	51,81%	51,81%	51,81%	51,81%
% de Pessoal 8 Apoio	21,42%	21,25%	21,42%	20,78%	20,72%	20,54%	21,00%	20,84%	20,72%	20,72%	20,72%	20,72%
Total Pessoal de Serviços Terceirizados	42	39	39	34	36	34	35	34	34	35	35	33
Outros não Empregados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.1.5. Indicador Geral de Submetimento												
Total de Pacientes-Dia	3.698	3.858	3.192	3.188	3.917	3.222	3.216	3.386	3.219	3.422	3.219	3.219
Percentagem Geral de Ocupação	85,24%	86,31%	87,79%	91,88%	91,88%	83,42%	86,27%	85,29%	85,81%	85,99%	84,98%	84,98%
Média Geral de Pacientes-Dia	86,30	181,79	98,21	112,88	116,32	117,43	117,43	117,43	117,43	117,43	117,43	117,43
Índice Geral de Giro de Leitos	3,20	3,42	3,29	3,77	3,62	3,78	3,67	3,67	3,67	3,67	3,67	3,67
Taxa de Mortalidade Global	3,88%	3,29%	3,39%	3,9%	3,54%	2,57%	3,09%	3,09%	3,09%	3,09%	3,09%	3,09%
Taxa de Mortalidade Operatória	0,87%	1,04%	2,12%	2,89%	2,29%	1,97%	1,97%	1,97%	1,97%	1,97%	1,97%	1,97%
Ocupação de Leito/Dia de Internação Hospitalar	3,81	4,21	3,12	4,18	3,11	4,38	3,22	4,71	3,68	4,38	4,38	4,38
Média Diário de Atendimento Ambulatorial Consultas	7,58	8,7	7,21	8,88	7,27	8,19	7,84	8,19	8,19	8,19	8,19	8,19
Média Diário de Atendimento Ambulatorial Exames	971,81	895,88	783	86,4	86,4	87,8	86,4	86,4	86,4	86,4	86,4	86,4
Média Diário de Kg. Resíduo Leveado	538,35	576,52	589,27	623,88	579,18	650,80	623,88	623,88	623,88	623,88	623,88	623,88
ML de Produto por Kg de Resíduo Leveado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NP de Giro de Leito												
	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21

Maringá, 04 de Dezembro de 2019

Valdireia Farias Glória
Diretora Hospitalar

Maria do Carmo Silva Freitas
Diretora Administrativa

Costa Francisco Barbosa
Diretor Técnico

Berjatin Ferreira de Souza Neto
Diretor Administrativo Financeiro

Katiane S. dos Reis
Coordenação de SPP

Handwritten signature

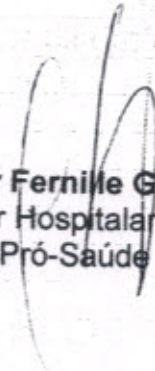
PRODUÇÃO OBSTETRÍCIA DE ALTO RISCO

Em consonância a Vossa solicitação, segue abaixo quadro que evidencia produção de Obstetrícia de Alto Risco no mês de novembro de 2019, ressaltando que este é um serviço em evolução progressiva, haja vista organização dos Municípios, no que diz respeito ao aproveitamento de cotas ofertadas.

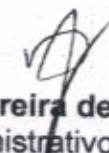
ITENS DE AVALIAÇÃO	Out/19
Atendimentos de Urgência e Emergência	9
Pacientes dia	35
Internações	9
Partos	2
Altas	9
Consultas	58
Pareceres	15
TOTAL	137

Fonte: Plano Estatístico e Produção Consolidada.

Marabá, 04 de dezembro 2019



Valdemir Fernille Girato
Diretor Hospitalar
HRSP/Pró-Saúde




Benjamin Ferreira de Sousa Neto
Diretor Administrativo Financeiro
HRSP/Pró-Saúde

6. Colaboradores contratados (CLT)

Relação dos colaboradores contratados do Hospital Regional do Sudeste do Pará "Dr. Geraldo Veloso" no mês de novembro/2019:

Quantitativo Mês Anterior	Admissões	Demissões	Quantitativo Mês Atual
	04	09	564

Fonte: Departamento Pessoal/HRSP



Lucineide de Oliveira
Coordenadora Adm. Pessoal
Pró-Saúde/HRSP

7. Capacitações/Treinamentos

Núcleo de Educação Permanente: Apresenta informações do NEP, indicando cursos realizados: tema, facilitador, carga horária, número de participantes e apresenta os indicadores do período

Fonte: Núcleo de Educação Permanente/HRSP

**ESTE ENVELOPE CONTÉM
01 CD COM INFORMAÇÕES SOBRE
RELATÓRIO MENSAL DO NEP
COMP. Novembro /19
HOSPITAL REGIONAL DE MARABÁ**



8. Atividades Sociais

Humanização: Relatório apresenta a realização de atividades como voluntariado, ações de conscientização em saúde junto aos usuários, acompanhantes, visitantes e população em geral, prestados pelos colaboradores do serviço hospitalar, de acordo com o preconizado pelo SUS.

Fonte: Humanização/HRSP

**ESTE ENVELOPE CONTÉM
01 CD COM RELATÓRIO MENSAL DA
HUMANIZAÇÃO
REFERENTE À NOVEMBRO/19
HOSPITAL REGIONAL DE MARABÁ**



9. Outras informações

Faturamento: Relatório do setor, referenciando a produção mensal relacionado ao BPA/SCNES/AIH do mês de novembro/2019, conforme determina o Contrato de Gestão 001/2017.

Fonte: Faturamento/HRSP



HOSPITAL REGIONAL
DO SUDESTE DO PARÁ
DR. GERALDO VELOSO



PRÓ-SAÚDE
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARÁ

PROTOCOLO DE BPA/SCNES/AIH

REFERÊNCIA: NOVEMBRO – 2019

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO
NOME : HOSPITAL REGIONAL DE MARABA
SIGLA : HRSP
CGC/CPF: 24232886007331

PROTOCOLO

Carimbo e Assinatura : _____

Tania Rocha
Coord. Satramento
Pro-Saude/HRSP

SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS B.P.A.(s)
NOME : SESPA-SEC EXECUTIVA DE SAUDE PUBLICA
ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Setor de Recebimento : _____ Data : ___/___/___ Carimbo e Assinatura : _____

ARQUIVO DE BPA(s) GERADO
NOME : PAHRSP11.NOV
REGISTROS GRAVADOS : 005375
BPA(s) : 000131
CAMPO DE CONTROLE : 2019

(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O ARQUIVO DE BPA(s) GERADO.)

[Handwritten Signature]
000157

Marabá, 02 de dezembro de 2019.

OFICIO DH/OSS/HRSP nº 0889/19.

Ao

Grupo Técnico de Controle e Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitanos e Regionais
SESPA – Secretaria Executiva de Estado e Saúde Pública do Pará/Belém – PA.

Ilm^ª. Sr^ª. Fátima Gouveia

MD – Coordenadora do Grupo Técnico de Controle e Avaliação da Gestão dos Hospitais
Metropolitanos e Regionais.

Ref.: Relatório S.I.A. / Cadastro Novembro/19 apresentação Dezembro/19

Prezado (a) Senhor (a),

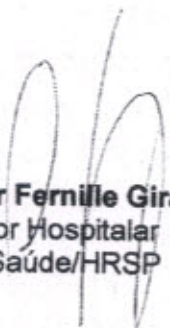
A Pró-Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, Administradora do Hospital Regional do Sudeste do Pará "Dr. Geraldo Mendes de Castro Veloso", vem através deste, mui respeitosamente cumprimento ao Manual para Avaliação dos Indicadores, Metas Fixas e variáveis do 1º ano do Contrato de Gestão nº 001/2017 entre a SESPA e as Organizações Sociais (OS), encaminhar para Vossa análise:

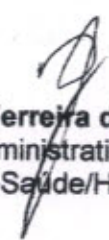
- 01 (um) CD contendo a Produção Ambulatorial referente à competência Outubro/19, apresentação Novembro/19.
- Base atualizada do CNES contendo o Cadastro dos Serviços SUS.
- FPO Magnética e Relatório Mensal com as informações contratuais.

Informamos que nesta mesma data encaminhamos as informações acima para a DDASS/SESPA- Setor de Processamento Ambulatorial.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à inteira disposição, sempre que se fizer necessário.

Atenciosamente,


Valdemir Ferialle Girato
Diretor Hospitalar
Pró-Saúde/HRSP


Benjamin Ferreira de Sousa Neto
Diretor Administrativo Financeiro
Pró-Saúde/HRSP

Marabá, 02 de dezembro de 2019.

OFICIO DH/OSS/HRSP nº 0888/19.

PROTOCOLO

À

Diretoria de Desenvolvimento e Auditoria em Serviços de Saúde – SESPA
Ilm^ª. Sr^ª. Claudia Francinete da Costa Guimarães
MD - Chefe da Divisão Ambulatorial
Ilm^º. Sr^º. Breno Henry Oliveira dos Santos
C/C MD - Diretor da DDASS/SESPA

Ref. Produção Ambulatorial Novembro/19 Apresentação Dezembro/19.


Prezado (a) Senhor (a),

A Pró-Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, Administradora do Hospital Regional do Sudeste do Pará "Dr. Geraldo Mendes de Castro Veloso", vem através deste, mui respeitosamente encaminhar em anexo para vossa análise 01 (um) CD contendo a Produção Ambulatorial, referente à Competência Novembro/18 Apresentação Dezembro/19 e Base Atualizada do CNES.

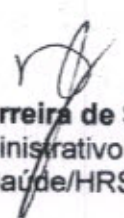
Ressaltamos que os arquivos textos do CNES não estão disponíveis pelo nível Central DDASS/SESPA para processamento da Base da FPO, portanto, esta base magnética será encaminhada posteriormente o envio da Base do CNES ao DATASUS.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à inteira disposição, sempre que se fizer necessário.

Atenciosamente,



Valdemir Fernelle Girato
Diretor Hospitalar
Pró-Saúde/HRSP



Benjamin Ferreira de Sousa Neto
Diretor Administrativo Financeiro
Pró-Saúde/HRSP

I – INTRODUÇÃO

Este relatório vem apresentar informações da produção ambulatorial relacionados ao BPA individualizado e consolidado, gerados no mês de novembro de 2019.

II – OBJETIVO

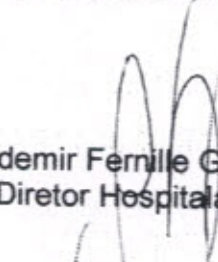
Apresentação da previa relacionadas à produção dos Serviços Ambulatoriais apresentados e executados na competência de novembro de 2019 com apresentação em dezembro de 2019.

III – OBJETIVO

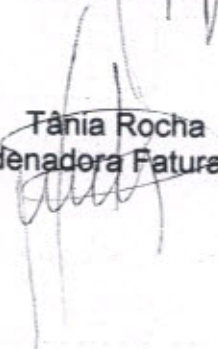
Dentro da competência novembro de 2019, foram apresentadas as produções ambulatorias gerando os respectivos valores, conforme tabela abaixo:

Produção BPA Individualizado	Produção BPA Consolidado	APAC	Total
R\$ 149.693,98	R\$ 126.467,20	Não de aplica	R\$ 276.161,18

Marabá-PA, 02 de dezembro de 2019



Valdemir Fernille Girato
Diretor Hospitalar



Tânia Rocha
Coordenadora Faturamento

1. INTRODUÇÃO

Este relatório vem apresentar os serviços já cadastrados e/ou em andamento junto ao Sistema Único de Saúde referente ao mês novembro de 2019.

2. OBJETIVO

Posicionamento dos credenciamentos dos serviços e habilitações solicitadas pela instituição para prestação de contas junto a SESPA.

3. CREDENCIAMENTOS.

3.1 Habilitações em Alta Complexidade:

3.1.1. Neurologia: O processo de habilitação em alta complexidade do serviço de Neurologia, conforme relatórios anteriores encaminhados em Outubro de 2009, as documentações solicitadas para credenciamento dos serviços (encaminhando como anexo anteriormente) à DDASS após contato o Sr. Charles Tocantins, ex-diretor da DDASS e Sr. João Batista Junior ex-chefe da DSH – Divisão de Serviços Hospitalares que nos repassem algumas informações, inclusive nova visita técnica o qual ocorreu em Junho de 2010. Conforme Ofício nº 126/10 encaminho a DDASS em 02/03/2010 solicitando resposta referente solicitação do Serviço de Código 529 – Serviço de Assistência de Alta Complexidade em Neurocirurgia e suas respectivas classificações foi entrado em contato com o Sr. Charles Tocantins acima citado e o mesmo repassou que permanecia no aguardo do parecer técnico do Ministério de Saúde. Em maio de 2010 atendendo a solicitação da DDASS encaminhamos relação nominal dos profissionais médicos neurocirurgiões atuantes no hospital, atendendo a Portaria SAS/MS Nº. 756 DE 27/12/2005.

3.1.2. Gestão de Alto Risco:

Encaminhado todo processo solicitado pela DDASS para possível habilitação do Serviço de Código 529 – Serviço de Habilitação em Atenção à Gestão de Alto Risco e suas respectivas classificações.

Até o presente estamos no aguardo de uma nova visita técnica ou parecer final do Ministério da Saúde.

3.1.3. Unidade em terapia Intensiva:


No cadastramento do serviço de Unidade de Terapia Intensiva está compatível com os números de leitos cadastrados junto ao Ministério da Saúde através do CNES.

Esta Instituição mensalmente encaminha as atualizações de sua base de dados junto Cadastro de Estabelecimento em Saúde – CNES até o dia 05 de cada mês e/ou primeiro dia útil após esta data em casos de finais de semana e feriado. Esta base foi enviada na data contratual juntamente com a produção S.I.A.

Segue anexo ofício e relação de profissionais cadastrados para inclusão, alteração ou exclusão, afim de atualização da base.

Na oportunidade segue anexo ofício e relação de procedimentos para inclusão junto a FPO desta Instituição, bem como a base magnética da FPO gravada em CD.

Marabá - PA, 02 de dezembro de 2019


Valdemir Fernille Girato
Diretor Hospitalar


Tânia Rocha
Coordenadora Faturamento

Tipo : Movimento Origem : Módulo Assistencial Destino : Secretaria Estadual

Data e Hora de geração da exportação : 25/11/2019 15:41

Nome do Arquivo : CNES1PA1504202511201915411120194150.bck

Município : 150420 - MARABA - PA

ESTABELECIMENTO(S) EXPORTADO(S) NESTE ARQUIVO :

CNES

5599504 - HOSPITAL REGIONAL DO SUDESTE DO PARA DR GERALDO

TOTAL : 1

Tânia Rocha
 Coord. Faturar
 Saúde/HRST

PROTOCOLO

Marabá, 02 de dezembro de 2019.

OFICIO DH/OSS/HRSP nº 0877/19.

PROTOCOLO

À

Diretoria de Desenvolvimento e Auditoria em Serviços de Saúde – SESPA

Ilm^ª. Sr^ª. Claudia Francinete da Costa Guimarães

MD - Chefe da Divisão Ambulatorial

Ilm^º. Sr^º. Breno Henry Oliveira dos Santos

C/C MD - Diretor da DDASS/SESPA

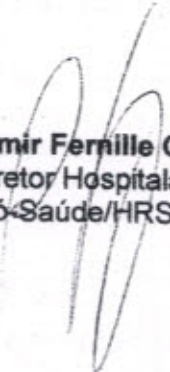
Ref. Base CNES, Fichas de Cadastro de Inclusão de Profissionais, Fichas de Exclusões e Alteração.

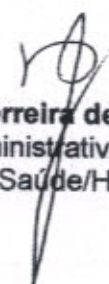
Prezado (a) Senhor (a),

A Pró-Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, Administradora do Hospital Regional do Sudeste do Pará “Dr. Geraldo Mendes de Castro Veloso”, vem através deste, mui respeitosamente encaminhar em anexo para Vossa análise 01 (um) CD contendo a Base Atualizada do CNES, 12 fichas de inclusão, 01 alteração de cadastro de profissionais e 04 exclusões (anexo à documentação pessoal). Solicitamos posterior envio ao Setor de Atualização.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à inteira disposição, sempre que se fizer necessário.

Atenciosamente,


Valdemir Fernille Girato
Diretor Hospitalar
Pró-Saúde/HRSP


Benjamin Ferreira de Sousa Neto
Diretor Administrativo Financeiro
Pró-Saúde/HRSP

CNES.....:559950-4
ESFERA ADM.....:PÚBLICO
CPF DIR. CLÍNICO:178.725.698-76
TELEFONE.....:94-3323-5252

PROTOCOLO

<u>Nº LOTE</u>	<u>QUANTIDADE</u>	<u>ESPECIALIDADE</u>
00000001	191	01-CIRURGICO
00000002	99	03-CLINICOS
00000003	4	07-PEDIATRICOS
Total QTD:	294	

Assinatura: *Tânia Rocha*
Data: 02/12/19 Hora: ___:___

Reservado à Secretaria

- Motivo:
- () Fora do Prazo
 - () Falta de Etiqueta
 - () Defeito Fisico
 - () Bloqueado
 - () Cancelado / Não Cadastrado
 - () Inconsistência
 - () Divergência Conteúdo
 - () Processo OK

Integrado em: ___/___/___
Assinatura: _____
Matricula: _____ Data: ___/___/___ Hora: ___:___

[Handwritten Signature]
000165

Marabá, 02 de dezembro de 2019.

OFICIO DH/OSS/HRSP nº 0890/19.

Ao

Grupo Técnico de Controle e Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitanos e Regionais

SESPA – Secretaria Executiva de Estado e Saúde Pública do Pará/Belém – PA.

Ilma. Srª. Fátima /Gouveia

MD – Coordenadora do Grupo Técnico de Controle e Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitanos e Regionais.

Ref.: Entrega de Relatório para Prestação de Conta: Apresentação de AIH e Cadastro dos Serviços SUS/CNES; referente à competência Novembro/19 apresentação Dezembro/19.

Prezado (a) Senhor (a),

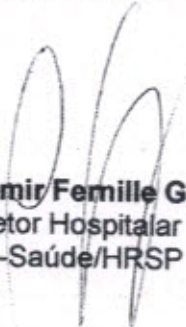
A Pró-Saúde Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, Administradora do Hospital Regional do Sudeste do Pará "Dr. Geraldo Mendes de Castro Veloso" vem através deste, em cumprimento ao Manual para Avaliação dos Indicadores e Metas Fixas e variáveis do 1º ano do Contrato de Gestão nº001/2017 entre a SESPA e as Organizações Sociais (OS), encaminhar para Vossa análise 01 (um) CD contendo:

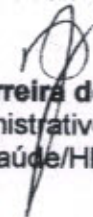
- Produção Hospitalar (ref. comp. Novembro/19 apresentação Dezembro/19) - apresentação das AIHs.
- Base atualizada do CNES
- Cadastro dos Serviços
- FPO
- Relatório Mensal contendo as informações contratuais.

Informamos que nesta mesma data encaminhamos as informações acima para a DDASS/SESPA- Setor de Processamento Hospitalar.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à inteira disposição, sempre que se fizer necessário.

Atenciosamente,


Valdemir Farnille Girato
Diretor Hospitalar
Pró-Saúde/HRSP


Benjamin Ferreira de Sousa Neto
Diretor Administrativo Financeiro
Pró-Saúde/HRSP

Marabá, 02 de dezembro de 2019.

OFICIO DH/OS/HRSP nº 0891/19.

PROTOCOLO

À

Diretoria de Desenvolvimento e Auditoria em Serviços de Saúde – SESPA
Chefe do Setor de Processamento Hospitalar- AIH
C/C Diretor da DDASS/SESPA

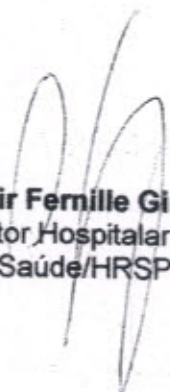
Ref. Produção Hospitalar da Competência Novembro/19 Apresentação Dezembro/19 e Base Atualizada CNES.

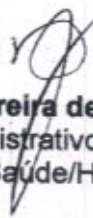
Prezado Senhor,

A Pró-Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, Administradora do Hospital Regional do Sudeste do Pará “Dr. Geraldo Mendes de Castro Veloso”, vem através deste, mui respeitosamente encaminhar 01 (um) CD para vossa análise e aprovação, contendo a Produção Hospitalar referente à Competência Novembro/19, apresentação Dezembro/19 e Base Atualizada CNES.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à inteira disposição, sempre que se fizer necessário.

Atenciosamente,


Valdemir Fernille Girato
Diretor Hospitalar
Pró-Saúde/HRSP


Benjamin Ferreira de Sousa Neto
Diretor Administrativo Financeiro
Pró-Saúde/HRSP

I – INTRODUÇÃO

Este relatório vem apresentar o percentual de AIH'S faturadas de acordo com o número de saídas do mês de competência e justificativas quando não apresentadas em 100%, conforme prestação de contas junto a SESPÁ referente à competência novembro/19 apresentação dezembro/19.

II – OBJETIVO

Posicionamento do total de AIH'S faturadas na competência de novembro de 2019 com apresentação em dezembro de 2019.

III – DESCRIÇÃO


Foram gerados nesta competência 251 (duzentos e cinquenta e um) saídas, sendo autorizados 294 (duzentos e noventa e quatro) laudos médicos pela 11ª Regional/SESPA. As 43 (quarenta e três) AIH's acrescentadas, são referentes as duplicidades, incluindo os usuários que geraram mais de 01 AIH no mesmo período de internação.

A partir do mês de Dezembro/2009 implantou-se o módulo autorizador nesta Instituição. Ressaltamos que as auditorias e autorizações foram realizadas pelos médicos auditores da 11ª Regional/SESPA in loco.

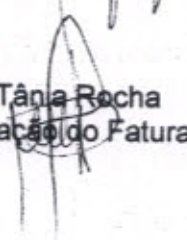
Competência Novembro/19 Apresentação Dezembro/19

Duplicidade	Representação de meses anteriores	Apresentação na Competência	Apresentação c/Reapresentações
43	0	251	294

Marabá-PA, 02 de dezembro de 2019.



Valdemir Fernille Girato
Direção Hospitalar



Tânia Rocha
Coordenação de Faturamento

CNES.....: 559950-4
ESFERA ADM.....: PÚBLICO
CPF DIR. CLÍNICO: 178.725.698-76
TELEFONE.....: 94-3323-5252

PROTOCOLO

<u>Nº LOTE</u>	<u>QUANTIDADE</u>	<u>ESPECIALIDADE</u>
00000001	294	01-CIRURGICO
00000002	4	02-OBSTETRICOS
00000003	188	03-CLINICOS
00000004	12	07-PEDIATRICOS
Total QTD:	498	

Tânia Rocha
Coord. Faturamento
RSP Saúde HRSF

Assinatura: _____

Data: ___/___/___

Hora: ___:___

Reservado à Secretaria

Motivo:

- () Fora do Prazo
- () Falta de Etiqueta
- () Defeito Físico
- () Bloqueado
- () Cancelado / Não Cadastrado
- () Inconsistência
- () Divergência Conteúdo
- () Processo OK

Integrado em: ___/___/___

Assinatura: _____

Matrícula: _____

Data: ___/___/___

Hora: ___:___

Marabá, 02 de dezembro de 2019.

OFICIO DH/OS/HRSP nº 0892/19.

PROTOCOLO

À

Diretoria de Desenvolvimento e Auditoria em Serviços de Saúde – SESPA
Ilm^ª. Sr^ª. Sheila Cristina
Chefe do Setor de Processamento Hospitalar- AIH
Diretor da DDASS/SESPA


Ref. Resumo dos Valores Aprovados por CNES.

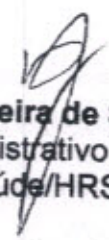
Prezado (a) Senhor (a),

A Pró-Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, Administradora do Hospital Regional do Sudeste do Pará “Dr. Geraldo Mendes de Castro Veloso”, vem através deste, solicitar as sínteses de aprovação das AIH’S das competências de dezembro/18, janeiro/19, fevereiro/19, março/19, abril/19, maio/19, junho/19, julho/19, agosto/19 e setembro/19 para que possamos prestar conta das nossas atividades com a Sede da Pró-Saúde.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à inteira disposição, sempre que se fizer necessário.

Atenciosamente,


Valdemir Fernille Girato
Diretor Hospitalar
Pró-Saúde/HRSP


Benjamin Ferreira de Sousa Neto
Diretor Administrativo Financeiro
Pró-Saúde/HRSP



HOSPITAL REGIONAL
DO SUDESTE DO PARÁ
DR. GERALDO VELOSO



PRÓ-SAÚDE
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARÁ

RELATÓRIO
SIA/BPA/FPO/CNES/REL. BPA C/ REL. BPA I
APRESENTAÇÃO AIH'S/REL DE PREVIA
AIH'S

REFERÊNCIA: NOVEMBRO – 2019

**ESTE ENVELOPE CONTÉM
01 CD COM INFORMAÇÕES SOBRE
S.I.A/BPA/FPO/CNES/REL. BPA C/REL.
BPA I
APRESENTAÇÃO DE
AIH's/RELATÓRIO DE PRÉVIA AIH's
COMP. NOVEMBRO/19
HOSPITAL REGIONAL DE MARABÁ**



RL.HRSP.FAT.001-01

000182