

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO ESPECIAL	15/02/2022	Ofício nº 093/2022	15/02/2022 17:04	2022/190990

Procedência:	SESPA
Interessado:	HMUE - Hospital Metropolitano de urgência e Emergencia
Assunto:	ORCAMENTO E FINANÇAS
SubAssunto:	PRESTACAO DE CONTAS
Complemento:	Relatório de Prestação de Contas Mensal, referente ao mês de janeiro/2022 - Execução das Atividades do Contrato de Gestão 004/2017.
Origem:	SESPA - HMUE - SP02
Anexo/Sequencial:	1, 2, 3, 4, 5, 6



Processo Administrativo Eletrônico do Estado do Pará

Consulta de protocolo

<https://www.sistemas.pa.gov.br/consulta-protocolo/numero/2022/190990>



Secretaria de
Saúde Pública



Ananindeua, 15 de fevereiro de 2022.

Ofício nº 093/2022 DG/HMUE/Pró-Saúde – OSS

À

Secretaria de Estado da Saúde Pública do Pará/SESPA

Exmo. Sr. Dr. Rômulo Rodovalho Gomes

Secretário de Estado da Saúde do Pará

C/C

Ilmo. Sr. Albenir Dias da Silva

Coordenador do GTCAGHMR/SESPA

Assunto: Relatório de Prestação de Contas Mensal, referente ao mês de janeiro/2022 - Execução das Atividades do Contrato de Gestão 004/2017.

Prezado Coordenador,

A Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, administradora do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, honrada em cumprimentá-la, vem, por meio deste, encaminhar o **Relatório de Prestação de Contas Mensal** (Via Sistema PAE), referente a competência de **janeiro/2022** conforme contrato 004/2017 com apresentação dos serviços hospitalares.

Por oportuno, solicitamos que, após análise das informações, seja encaminhado formalmente a esta Unidade o parecer e/ou aprovação do referido Relatório de Prestação de Contas da competência apresentada, bem como das enviadas anteriormente.

Na oportunidade, certa de vossas providências, a Pró-Saúde reitera os votos de estima e agradecimentos.

Atenciosamente,

Alba L. M. Sá Muniz
Diretora Hospitalar
HMUE/PRÓ-SAÚDE

Carlos Henrique R. Oliveira
Diretor Adm./Financeiro
HMUE/PRÓ-SAÚDE

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES DO CONTRATO DE GESTÃO 004/2017 – REF.: 01/2022



15/02/2022

HOSPITAL METROPOLITANO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Protocolo

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

Relatório de Execução das Atividades do Contrato de Gestão 004/2017 – Ref.: 01/2022

HOSPITAL METROPOLITANO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Identificação das partes

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

GOVERNADOR: Helder Barbalho

SECRETÁRIO ESTADUAL DE SAÚDE: Rômulo Rodovalho Gomes

UNIDADE: Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

CNPJ: 24.232.886/0134-98

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

DIRETOR OPERACIONAL: Rogério Kuntz

DIRETORA HOSPITALAR: Alba L.M. Sá Muniz

DIRETORA ADM. FINANCEIRO: Carlos Henrique R de Oliveira

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



Alba L. M. Sá Muniz
Diretora Hospitalar



Carlos Henrique R. de Oliveira
Diretor Financeiro

PRÓ-SAÚDE Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar

Sumário

1. Introdução.....	03
2. Metas contratuais	04
2.1. Metas Quantitativas.....	05
2.2. Metas Qualitativas.....	06
3. Execução do Plano de Trabalho	07
4. Pesquisa de Satisfação do Usuário	09
5. Censo de Origem dos Usuários	58
6. Colaboradores contratados (CLT).....	59
7. Capacitações/Treinamentos	63
8. Atividades Sociais.....	65

1. Introdução

A PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social vem através deste Relatório, demonstrar os resultados de **janeiro/2022**, referente ao contrato de gestão nº 004/2017, celebrado junto à Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESPA, tendo como objeto o compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde.

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

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

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

2. Metas contratuais

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

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

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

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

O Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência tem como **Negócio** “Salvar vidas”, **Missão** “Salvar vidas de vítimas de trauma e queimados e atuar na formação e desenvolvimento de profissionais.” **Visão** “Sermos a referência no tratamento em trauma e queimados na Região Norte do Brasil até dezembro de 2022” e **Princípios** como: **Humanização**: Cuidado centrado nas pessoas, estabelecendo vínculos fraternos para usuários e colaboradores; **Sustentabilidade**: Adotar práticas sociais, econômicas e ambientais para assegurar a perenidade organizacional; **Qualidade**: Busca da melhoria contínua; **Integridade**: Atuar de acordo com as normas aplicáveis e melhores práticas institucionais; **Solidariedade**: Tratar, na misericórdia, o outro como irmão e irmã; **Ética e Pertencimento**.

2.1. Metas Quantitativas

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

Saídas hospitalares: 790 saídas mês.

Urgência e Emergência: 2.310 atendimentos mês.

Ambulatório de retorno: 1.750 atendimentos mês.

- Consultas Médicas: 1.050
- Consultas não médicas: 700

SADT externo: 580 exames mês.

- Ressonância Magnética: 360
- Tomografia: 220

Saídos

No mês de janeiro foi realizado o total de 525 saídas da meta contratada.

Urgência e Emergência

Na competência de janeiro/2022, o HMUE realizou o total de 1.971 atendimentos de Urgência e Emergência.

Ambulatório de retorno

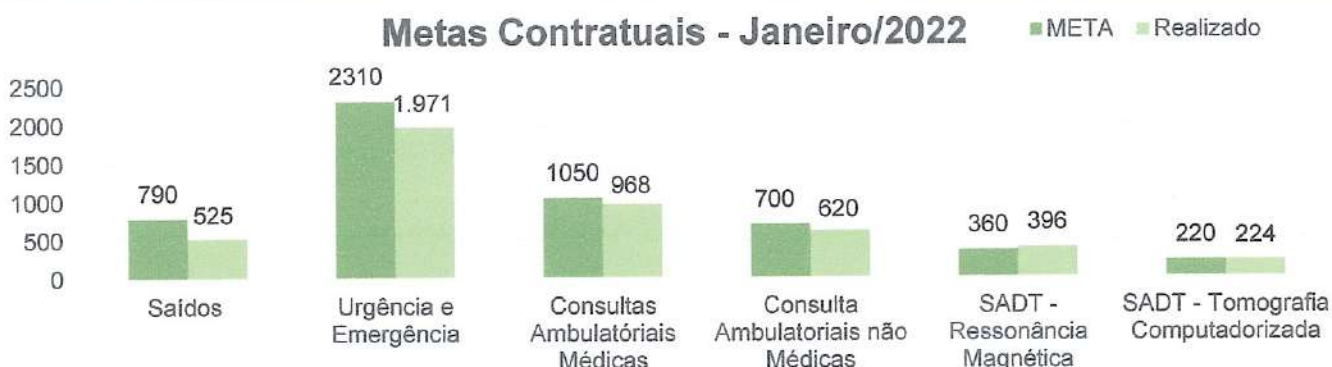
No mês de janeiro foi realizado o total de 968 atendimentos de consultas médicas e 620 atendimentos de consultas não médicas.

SADT Externo

No mês de janeiro foram realizados o total de 396 exames de Ressonância Magnética e 224 exames Tomografia Computadorizada.

2022		Novembro	Dezembro	Janeiro
	Previsto	Realizado	Realizado	Realizado
Saídas	790	637	642	525
Urgência e Emergência	2.310	2195	2232	1971
Consultas Médicas	1.050	1055	1077	968
Consultas não médicas	700	739	721	620
Ressonância	360	380	360	396
Tomografia	220	224	228	224

Metas Contratuais - Janeiro/2022

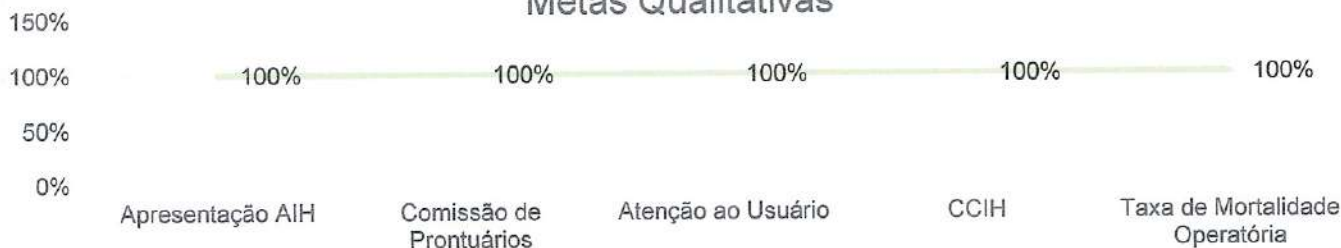
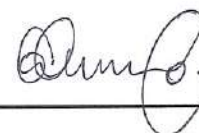


2.2. Metas Qualitativas

Para esta competência **janeiro/2022**, as metas contratuais qualitativas foram atingidas em 100%, conforme descrito nos relatórios em anexo.

2022	Novembro	Dezembro	Janeiro
Apresentação AIH	100%	100%	100%
Comissão de Prontuários	100%	100%	100%
Atenção ao Usuário	100%	100%	100%
CCIH	100%	100%	100%
Taxa Mortalidade Operatória	100%	100%	100%

Metas Qualitativas

Responsável pela ação

3. Execução do Plano de Trabalho

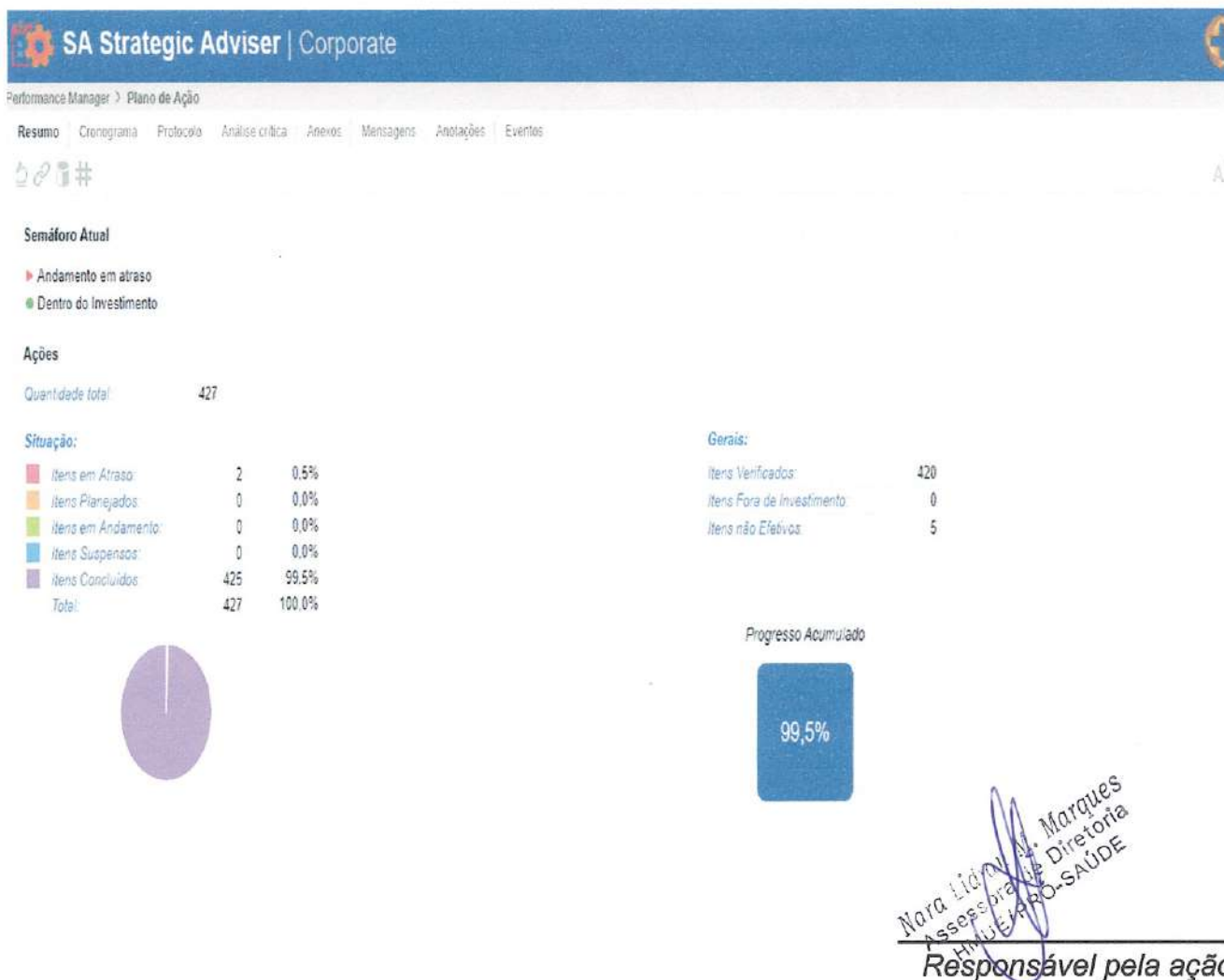
As ações do Plano de Trabalho têm como objetivo não só o cumprimento de obrigações apresentadas no projeto de implantação de gestão da unidade, mas o controle da qualidade e prazos, aumentando assim a produtividade e a melhoria contínua no trabalho desenvolvido. Este controle é realizado através do Sistema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

Desse modo, foram cumpridos no mês de janeiro/2022 as seguintes ações do Plano de Trabalho:

Ações mensais Plano de Trabalho - janeiro/2022

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

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



4. Pesquisa de Satisfação do Usuário

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

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

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

- **Relatório completo em anexo.**



Secretaria de
Saúde Pública



RELATÓRIO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO (SAU)

1. INTRODUÇÃO

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

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

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

Este relatório vem apresentar o cumprimento dos indicadores quantitativos e qualitativos referente ao mês de Janeiro de 2022, estipulados pela SESPA (Controle e Avaliação) seguindo os parâmetros da política de Humanização do SUS.

As entrevistas são realizadas diariamente nos diversos setores do Hospital, como: Pronto – Atendimento, Ambulatório de Retorno, SADT Internação e Alta Hospitalar.

7.	Retorno ao Usuário referente às Reclamações	04
8.	Pesquisa de Satisfação no Ambulatório	142
9.	Pesquisa de Satisfação na Internação	236
10.	Pesquisa de Satisfação no Pronto Atendimento	103
11.	Pesquisa de Satisfação no SADT Externo	43
12.	Pesquisa de Satisfação no SADT Interno	39
13.	Pesquisa de Satisfação na Alta Hospitalar	105
14.	Reuniões Internas Administrativas	9
15.	Participação em Eventos e Treinamentos (Internos e Externos)	3
Total de Atividades Realizadas:		1.056

Fonte: Mapa de atividades diárias SAU/HMUE/JANEIRO/2022

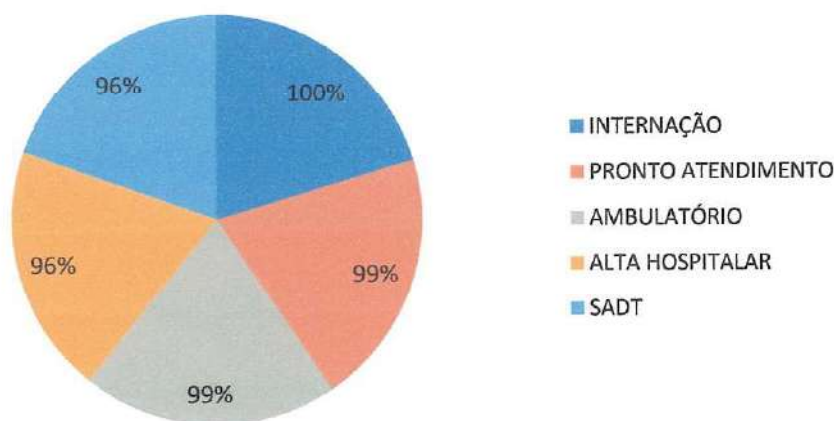
O Serviço de Atenção ao Usuário - SAU, durante o mês de JANEIRO/2022, realizou um total de 1.056 atividades, dentre estas foram realizados 04 atendimentos em sala, como pode ser observado na tabela anterior. Foram feitos 78 registros, entre reclamações, elogios, solicitações e sugestões. Os outros atendimentos foram de usuários que buscaram o SAU como forma de apoio solicitando orientações e informações sobre serviços e/ou normas e regulamentos oferecidos por este hospital, como também encaminhados aos serviços e atendimentos aos quais estavam buscando.

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

4. RESULTADO DAS PESQUISAS DE SATISFAÇÃO APLICADAS PELO SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO NO MÊS DE JANEIRO/2022

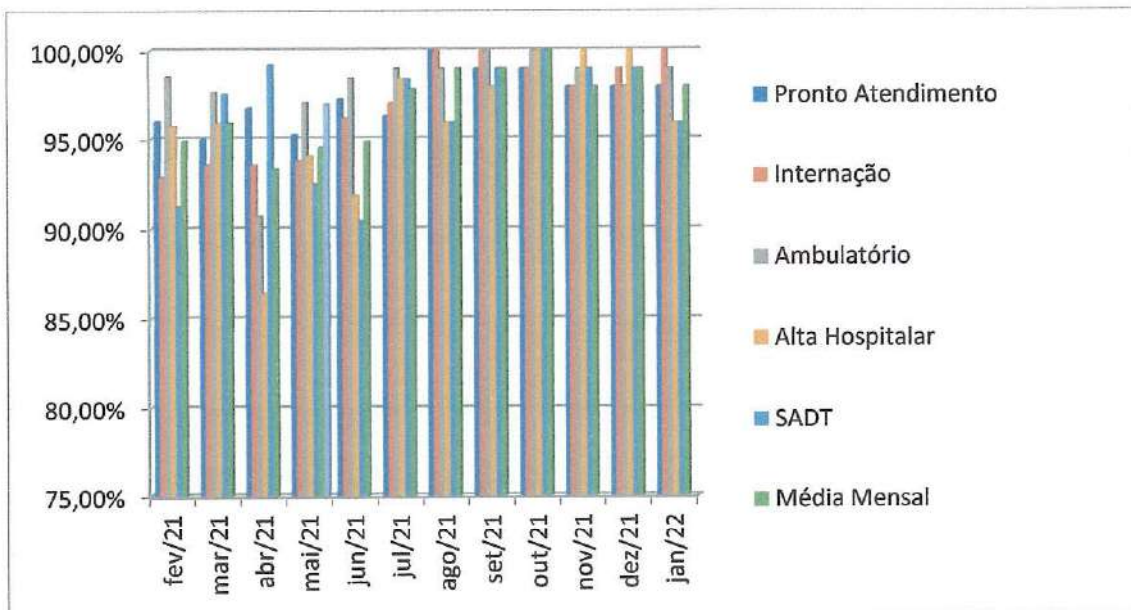
Média Geral - JANEIRO 2022

PESQUISA	RUIM (0 a 2)	REG (3 a 4)	BOM (5 a 6)	ÓTIMO (7 a 8)	EXCELENTE (9 a 10)	N/R	Satisfação
INTERNAÇÃO	0,00%	0,00%	0,02%	2,04%	97,55%	0,39%	100%
PRONTO ATENDIMENTO	0,00%	0,00%	0,05%	3,24%	95,98%	0,74%	99%
AMBULATÓRIO	0,00%	0,00%	0,00%	4,76%	94,28%	0,95%	99%
ALTA HOSPITALAR	0,00%	0,00%	0,34%	4,38%	92,05%	3,23%	96%
SADT	0,00%	0,00%	0,00%	2,79%	93,02%	4,19%	96%
Média (Conceito)	0,00%	0,00%	0,10%	3,61%	94,97%	1,33%	98%



4.1- COMPARATIVO ÍNDICE DE SATISFAÇÃO – ÚLTIMOS 12 MESES

Comparativo Índice de Satisfação - HMUE- Últimos 12 Meses												
	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	jan/22
Pronto Atendimento	96,08%	95,00%	96,82%	95,23%	97,31%	96,36%	100,00%	99,00%	99,00%	98,00%	98,00%	99,00%
Internação	92,89%	93,58%	93,56%	93,79%	96,26%	97,09%	100,00%	100,00%	99,00%	98,00%	99,00%	100,00%
Ambulatório	98,57%	97,69%	90,71%	97,12%	98,47%	99,00%	99,00%	100,00%	100,00%	99,00%	98,00%	99,00%
Alta Hospitalar	95,72%	95,96%	86,43%	94,08%	91,87%	98,42%	96,00%	98,00%	100,00%	100,00%	100,00%	96,00%
SADT	91,25%	97,60%	99,20%	92,50%	90,45%	98,42%	96,00%	99,00%	100,00%	99,00%	99,00%	96,00%
Média Mensal	94,90%	95,97%	93,34%	94,54%	94,87%	97,86%	99,00%	99,00%	100,00%	98,00%	99,00%	98,00%
Média referente aos últimos 12 meses:				97,04%								





Secretaria de
Saúde Pública



Pronto Atendimento

Ref. Janeiro/2022



SAU - SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO / PESQUISA DE SATISFAÇÃO
AVALIAÇÃO MENSAL

Secretaria de
Saúde Pública



MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2022

PERÍODO: 01 A 31/01/2022

QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO PRONTO ATENDIMENTO

Quantidade de Usuários e acompanhantes entrevistados no PRONTO ATENDIMENTO durante o período: 76 Pacientes e 27 acompanhantes. Total: 103 PESQUISAS

"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"	CONCEITO ATRIBUÍDO										
	0 a 2 RUIM	(%) RUIM	3 a 4 REG	(%) REG	5 a 6 BOM	(%) BOM	7 a 8 ÓTIMO	(%) ÓTIMO	9 a 10 EXCEL	(%) EXCEL	N/R
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	9	8,74%	94	91,26%	0
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	9	8,74%	94	91,26%	0
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	9	8,74%	94	91,26%	0
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:											
4.1. Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	1	0,97%	6	5,83%	95	92,23%	1
4.2. Pelos enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	6	5,83%	96	93,20%	1
4.3. Pelos Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	6	5,83%	96	93,20%	1
4.4. Pelos funcionários da Administração	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	4	3,88%	99	96,12%	0
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?											
5.1 Para os médicos	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	1,94%	101	98,06%	0
5.2. Para os enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	1,94%	101	98,06%	0
5.3. Para os Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,97%	102	99,03%	0
5.4. Para os funcionários da Administração	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,97%	102	99,03%	0
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	1,94%	101	98,06%	0
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:											
7.1. Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,97%	102	99,03%	0
7.2. Pelos enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,97%	102	99,03%	0
7.3. Pelos Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,97%	102	99,03%	0
7.4. Pelos funcionários da Administração	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,97%	102	99,03%	0
8. O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	1,94%	99	96,12%	2
9. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	3	2,91%	98	95,15%	2
10. A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	1,94%	99	96,12%	2
11. O silêncio no ambiente do pronto atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,97%	102	99,03%	0
12. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,97%	95	92,23%	7
TOTAL POR NOTA:	0		0		1		70		2076		16



Gráfico - PS Pronto-Atendimento (JANEIRO/2022)

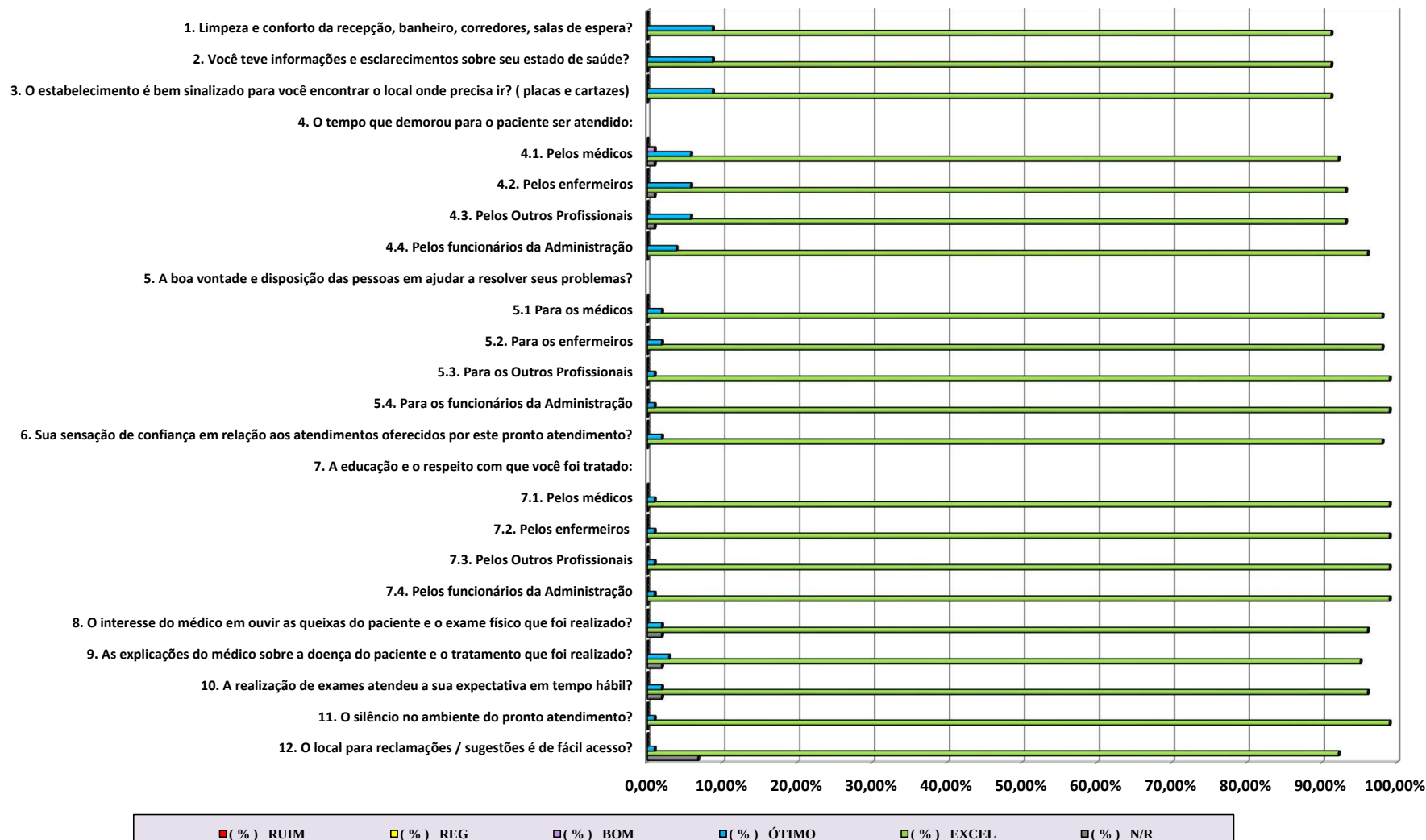
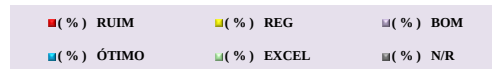
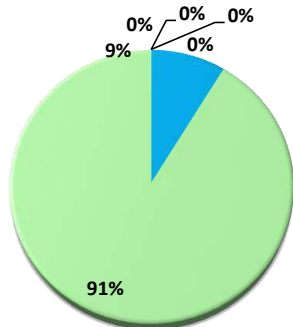


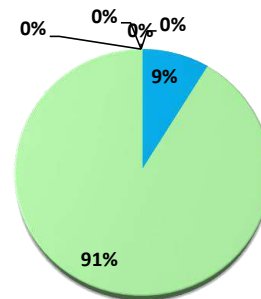
Gráfico - PS Pronto-Atendimento (JANEIRO/2022)



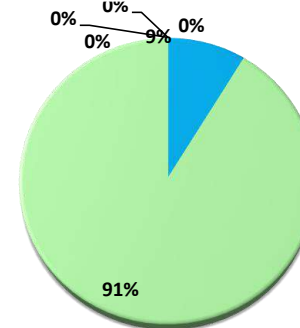
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?



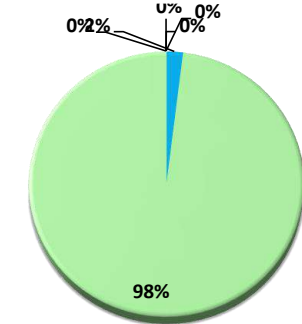
2. Informações sobre o estado de saúde?



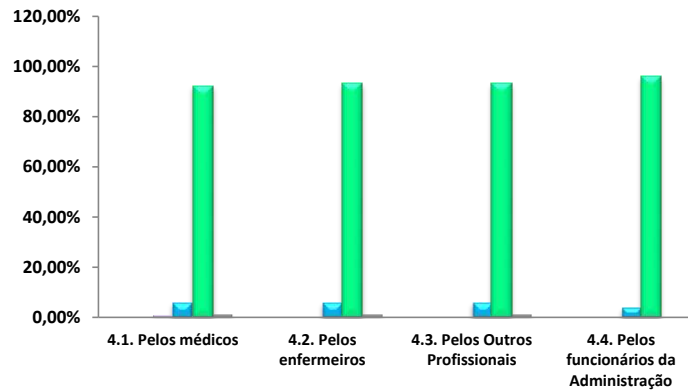
3. Sinalização (placas e cartazes)



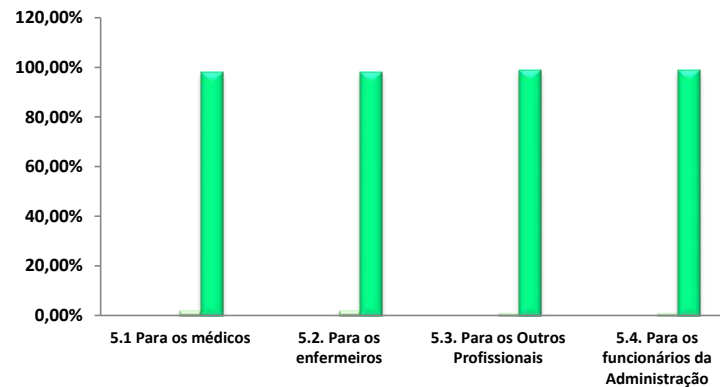
6. Confiança nos atendimentos?



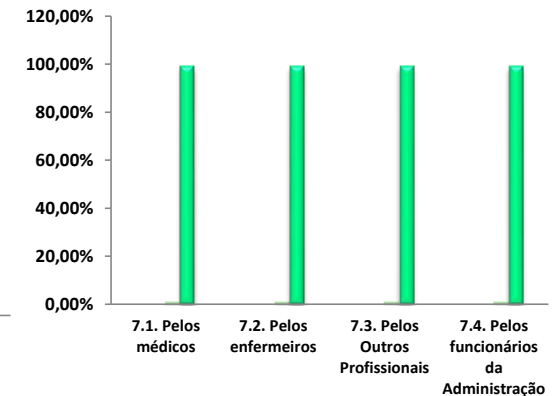
4. Tempo para o atendimento



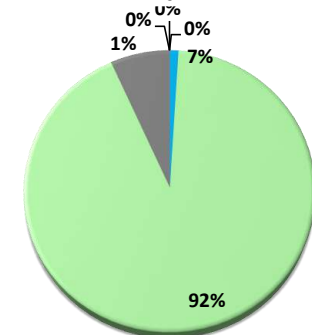
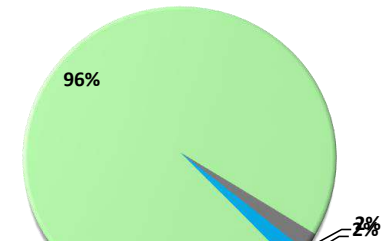
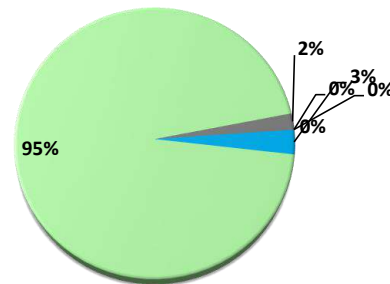
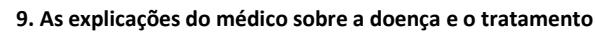
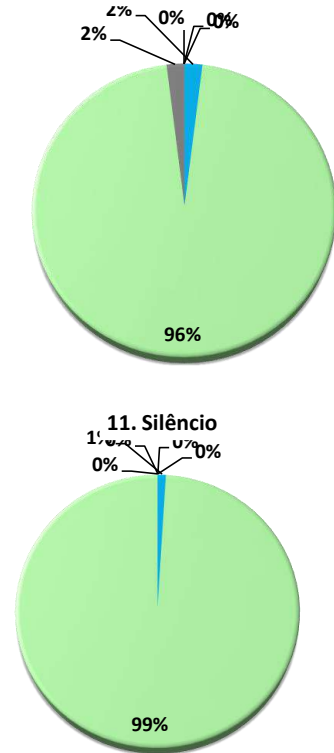
5. Boa Vontade



7. Educação e Respeito



End: BR 316 KM 03 S/N Bairro: Coqueiros CEP: 66701-130 000-989-989-989-989-989 Fone: (91) 3073-3700
Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>
Nº do Protocolo: 2022/190990 Anexo/Sequencial: 2





Secretaria de
Saúde Pública



Internação

Ref. Janeiro/2022



SAU - SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO / PESQUISA DE SATISFAÇÃO

AVALIAÇÃO MENSAL

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2022

PERÍODO: 01 A 31/01/2022

QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS INTERNADOS

Quantidade de Usuários e acompanhantes entrevistados na INTERNAÇÃO durante o período: 336 pacientes e 108 acompanhantes. Total: 444 PESQUISAS

"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"	CONCEITO ATRIBUÍDO											
	0 a 2 RUIM	(%) RUIM	3 a 4 REG	(%) REG	5 a 6 BOM	(%) BOM	7 a 8 ÓTIMO	(%) ÓTIMO	9 a 10 EXCEL	(%) EXCEL	N/R	(%) N/R
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	11	4,66%	225	95,34%	0	0,00%
2. As informações que foram dadas ao paciente ou aos seus familiares?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	11	4,66%	225	95,34%	0	0,00%
3. As indicações de localização dos serviços existentes no hospital? (placas e cartazes)	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	11	4,66%	225	95,34%	0	0,00%
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:												
4.1. Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	1	0,42%	8	3,39%	226	95,76%	1	0,42%
4.2. Pelos enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	8	3,39%	227	96,19%	1	0,42%
4.3. Pelos Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	8	3,39%	227	96,19%	1	0,42%
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?												
5.1 Para os médicos	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	9	3,81%	227	96,19%	0	0,00%
5.2. Para os enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	9	3,81%	227	96,19%	0	0,00%
5.3. Para os Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	9	3,81%	227	96,19%	0	0,00%
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,42%	235	99,58%	0	0,00%
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:												
7.1. Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	0,85%	234	99,15%	0	0,00%
7.2. Pelos enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	0,85%	234	99,15%	0	0,00%
7.3. Pelos Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	0,85%	234	99,15%	0	5,00%
8. O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	0,85%	234	99,15%	0	0,00%
9. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	0,85%	234	99,15%	0	0,00%
10. A limpeza das roupas de cama e banho?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	13	5,51%	223	94,49%	0	0,00%
11. As refeições que foram servidas, em relação à temperatura e o sabor?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,42%	235	99,58%	0	0,00%
12. O A118 silêncio no ambiente do hospital?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,42%	235	99,58%	0	0,00%
13. O horário em que são servidas as refeições?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,42%	235	99,58%	0	0,00%
14. O horário em que é feita a limpeza do quarto?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,42%	229	97,03%	6	2,54%
15. O horário das visitas?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	9	3,81%	225	95,34%	2	0,85%
16. Quanto aos medicamentos?												
16.1. Informações recebidas sobre medicamentos prescritos e horários?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,42%	233	98,73%	2	0,85%
16.2. O fornecimento de medicamentos para o tratamento durante a internação?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,42%	233	98,73%	2	0,85%
17. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	6	2,54%	230	97,46%	0	0,00%
18. Frequência de visitas realizadas?												
18.1. Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,42%	235	99,58%	0	0,00%
18.2. Pelos Enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,42%	235	99,58%	0	0,00%
18.3. Pelos outros profissionais	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,42%	233	98,73%	2	0,85%
18.4. Pelo S.A.U	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	3	1,27%	224	94,92%	9	3,81%
TOTAL POR NOTA:	0		0		1		135		6446		26	



Gráfico - PS Internação (JANEIRO/2022)

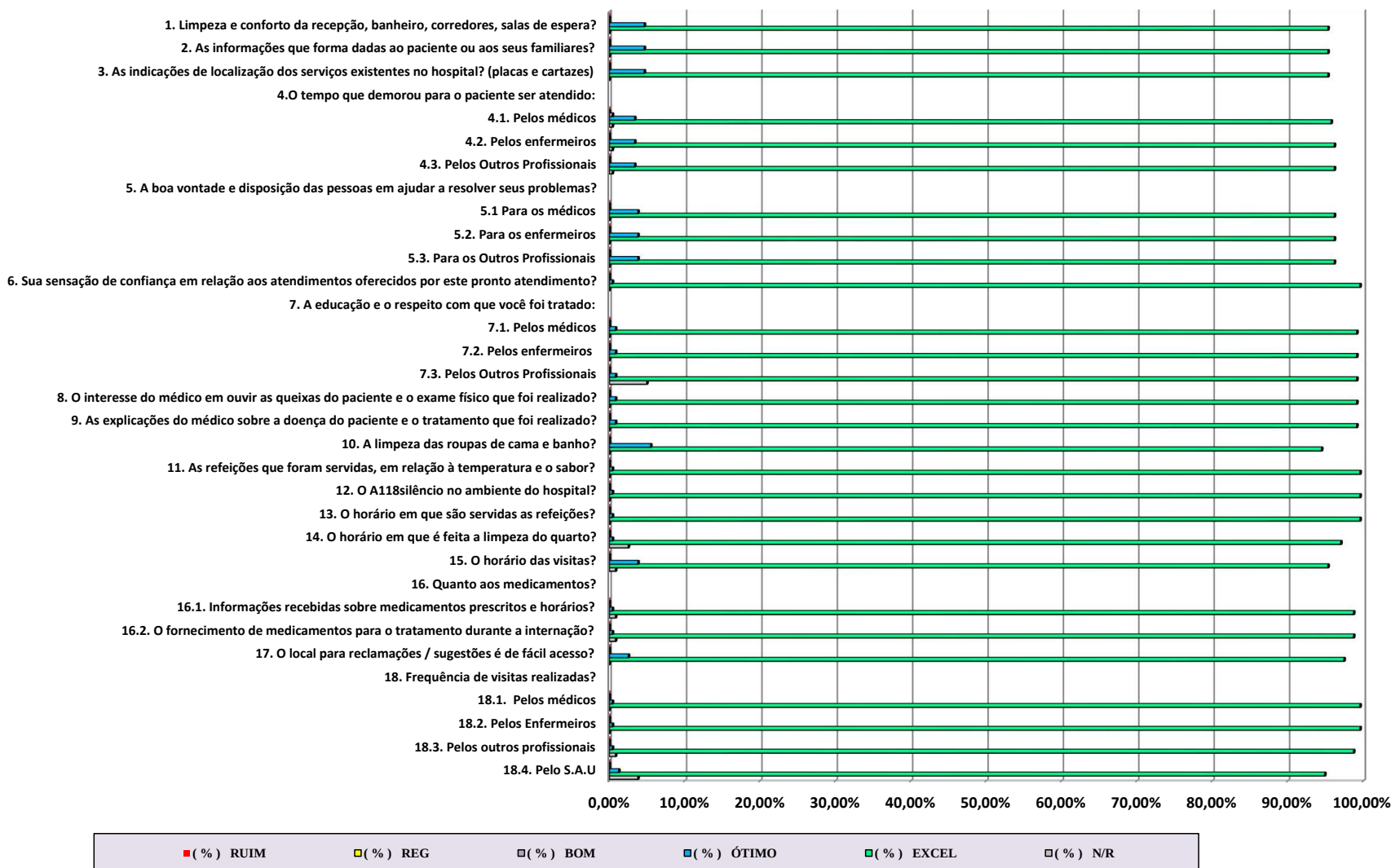
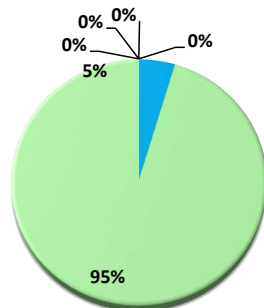
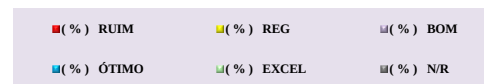
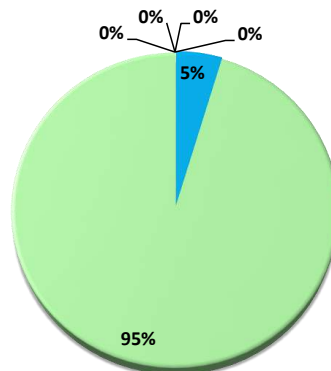


Gráfico - PS Internação (JANEIRO/2022)

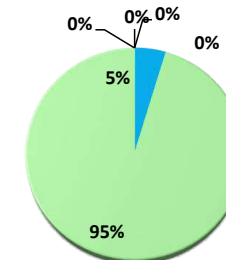
1. Limpeza e Conforto



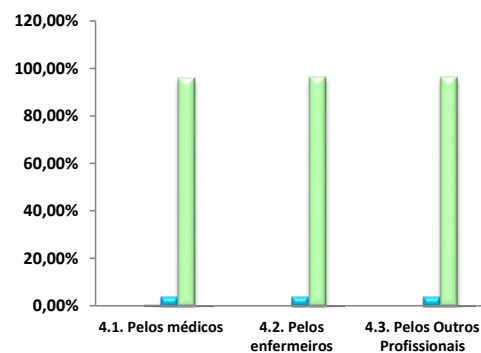
2. Informações sobre o estado de saúde?



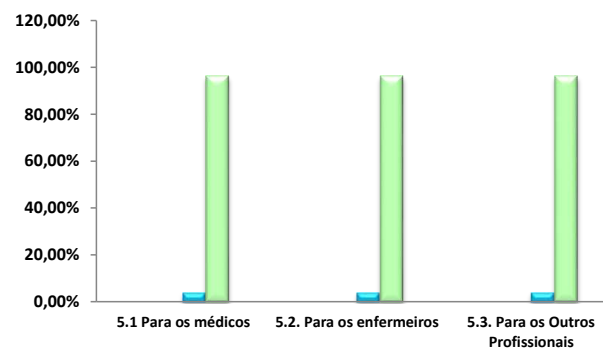
3. Sinalização (placas e cartazes)



4. Tempo para o Atendimento



5. Boa Vontade



6. Confiança nos atendimentos?

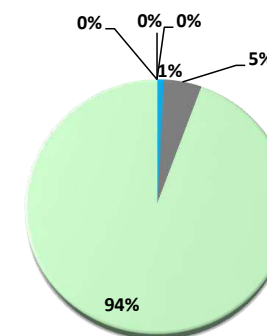
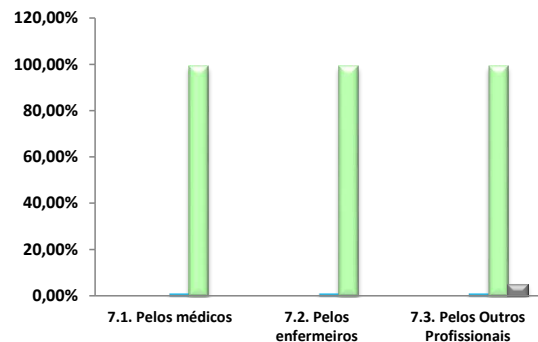
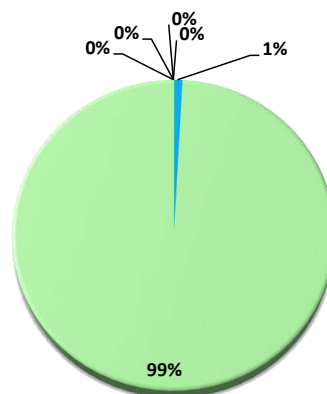


Gráfico - PS Internação (JANEIRO/2022)

7. Educação e Respeito

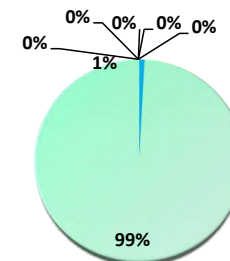


8. O interesse do médico e o exame físico

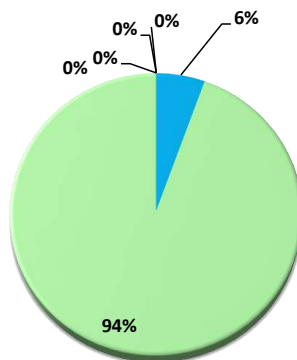


■ (%) RUI ■ (%) REG ■ (%) BOM ■ (%) ÓTIMO ■ (%) EXCEL ■ (%) N/R

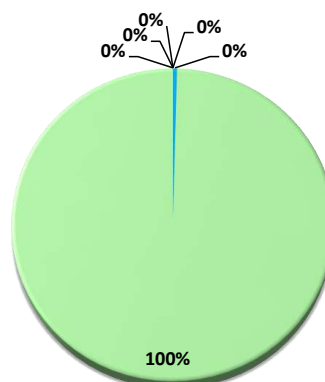
9. Explicações do médico



10. A limpeza da roupa de cama e banho



11. Refeições (temperatura e sabor)



12. Silêncio

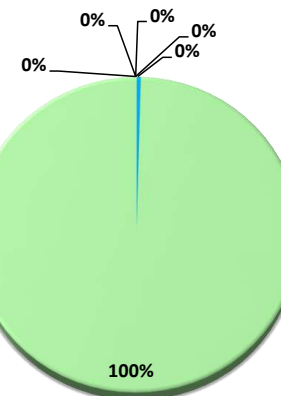
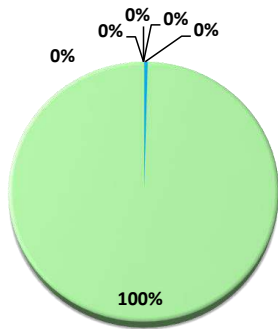
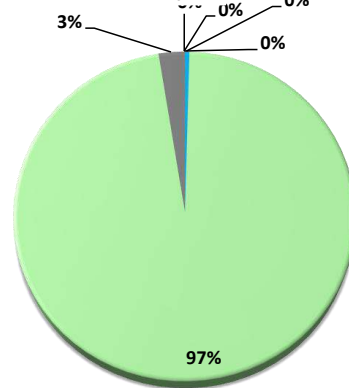


Gráfico - PS Internação (JANEIRO/2022)

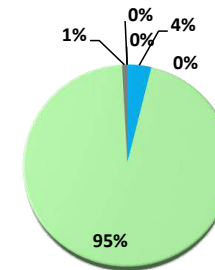
13. Horário das refeições



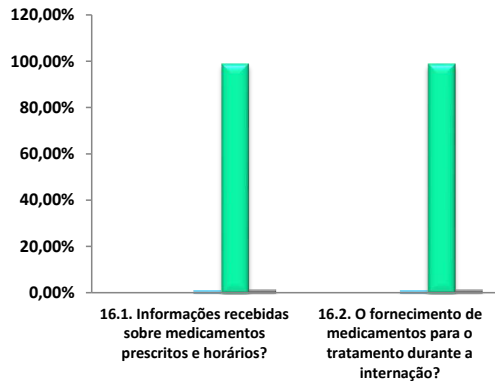
14. Horário da limpeza



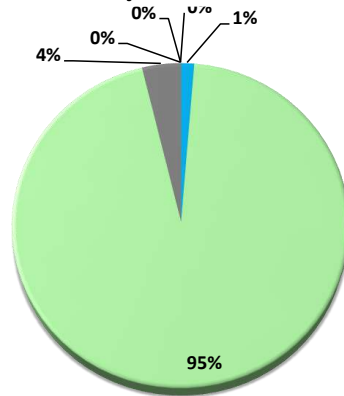
15. Horário das visitas



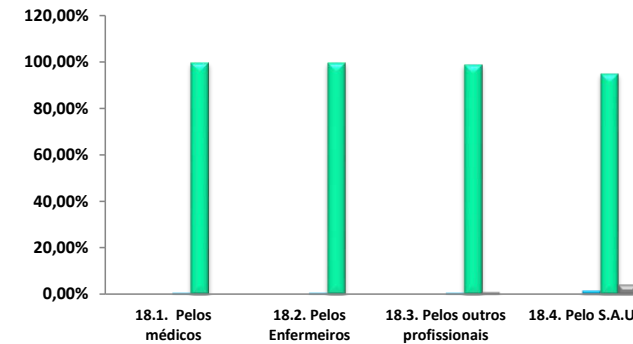
16. Medicamentos



17. Localização SAU?



18. Frequência de visitas realizadas?





Secretaria de
Saúde Pública



Ambulatório de Retorno

Ref. Janeiro/2022



SAU - SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO / PESQUISA DE SATISFAÇÃO
AVALIAÇÃO MENSAL



MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2021

PERÍODO: 01 A 31/01/2022

QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO AMBULATÓRIO DE RETORNO

Quantidade de Usuários e acompanhantes entrevistados no AMBULATÓRIO durante o período: 131 pacientes e 11 acompanhantes. Total:142 PESQUISAS

"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"	CONCEITO ATRIBUÍDO											
	0 a 2 RUIM	(%) RUIM	3 a 4 REG	(%) REG	5 a 6 BOM	(%) BOM	7 a 8 ÓTIMO	(%) ÓTIMO	9 a 10 EXCEL	(%) EXCEL	N/R	(%) N/R
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,70%	141	99,30%	0	0,00%
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	142	100,00%	0	0,00%
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,70%	141	99,30%	0	0,00%
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:												
4.1. Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	24	16,90%	118	83,10%	0	0,00%
4.2. Pelos enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	20	14,08%	122	85,92%	0	0,00%
4.3. Pelos funcionários da Administração	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	20	14,08%	122	85,92%	0	0,00%
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?												
5.1. Para os médicos	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	8	5,63%	134	94,37%	0	0,00%
5.2. Para os enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	9	6,34%	133	93,66%	0	0,00%
5.4. Para os funcionários da Administração	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	7	4,93%	135	95,07%	0	0,00%
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Ambulatório?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	7	4,93%	135	95,07%	0	0,00%
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:												
7.1. Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,70%	141	99,30%	0	0,00%
7.2. Pelos enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,70%	141	99,30%	0	0,00%
7.4. Pelos funcionários da Administração	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,70%	141	99,30%	0	0,00%
8. O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	142	100,00%	0	0,00%
9. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	142	100,00%	0	0,00%
10. O silêncio no ambiente do Ambulatório?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	142	100,00%	0	0,00%
11. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	15	10,56%	104	73,24%	23	16,20%
TOTAL POR NOTA:	0		0		0		115		2276		23	



Gráfico - PS Ambulatório JANEIRO/2022)

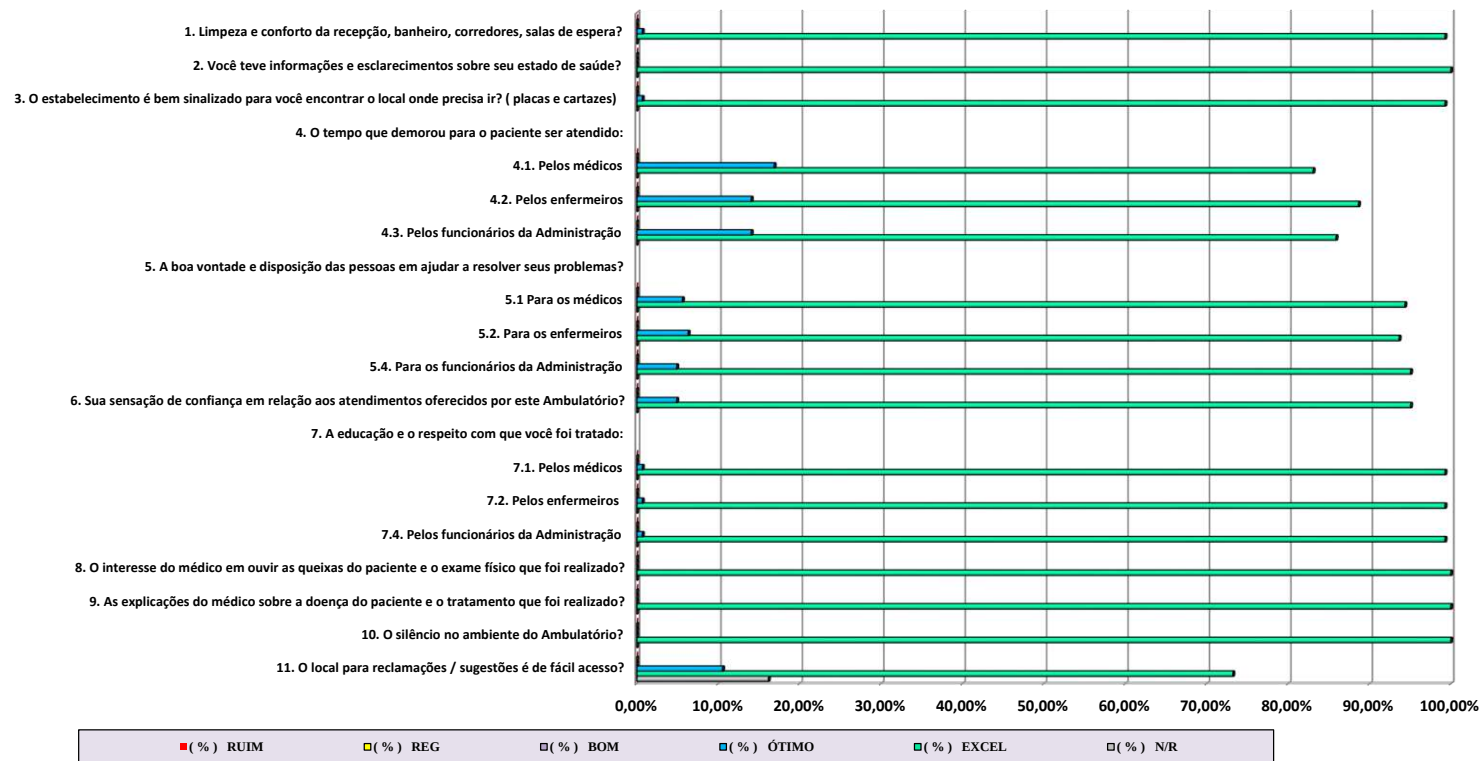
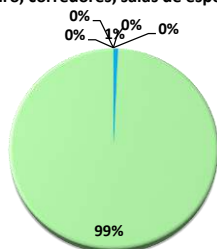


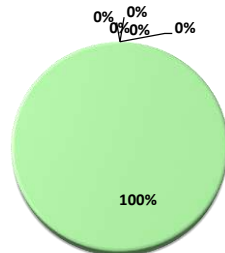
Gráfico - PS Ambulatório (JANEIRO/2022)

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

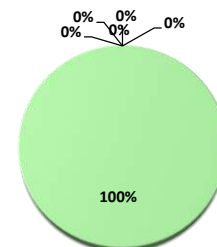
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?



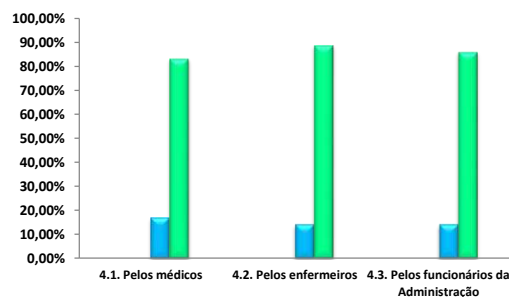
2. Informações sobre o estado de saúde?



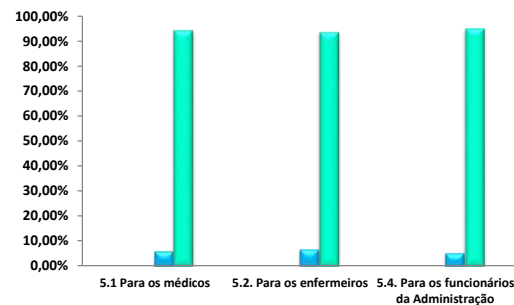
3. Sinalização (placas e cartazes)



4. Tempo para o atendimento



5. Boa Vontade



6. Educação e Respeito

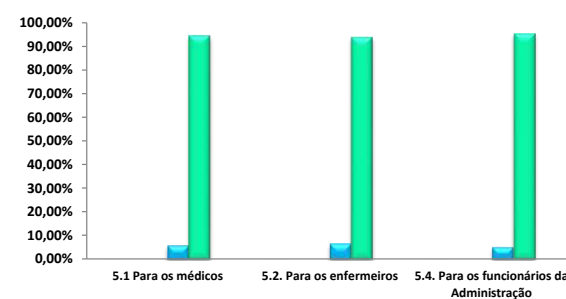
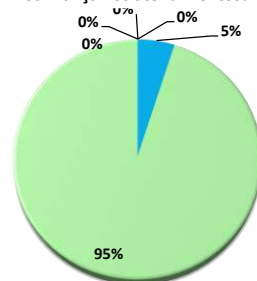
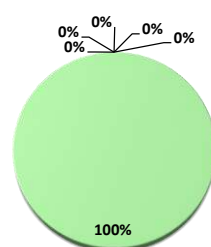


Gráfico - PS Ambulatório (JANEIRO/2022)

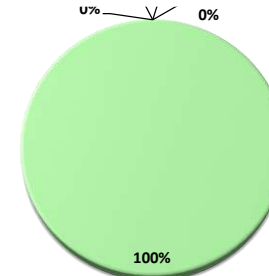
7. Confiança nos atendimentos?



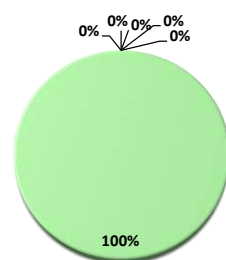
8. O interesse do médico e o exame físico.



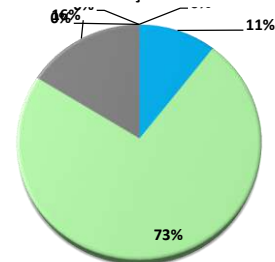
9. As explicações do médico sobre a doença e o tratamento



10. Silêncio



11. Localização SAU?





Secretaria de
Saúde Pública



SADT Interno / Externo

Ref. Janeiro/2022



SAU - SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO / PESQUISA DE SATISFAÇÃO
AVALIAÇÃO MENSAL

Secretaria de
Saúde Pública



MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2022

PERÍODO: 01 A 31/01/2022

QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SADT INTERNO

Quantidade de Usuários e acompanhantes entrevistados no SADT INTERNO durante o período: 36 pacientes e 3 acompanhantes. Total: 39 PESQUISAS

"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"	CONCEITO ATRIBUIDO											
	0 a 2 RUIM	(%) RUIM	3 a 4 REG	(%) REG	5 a 6 BOM	(%) BOM	7 a 8 ÓTIMO	(%) ÓTIMO	9 a 10 EXCEL	(%) EXCEL	N/R	(%) N/R
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,56%	38	97,44%	0	0,00%
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	39	100,00%	0	0,00%
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	39	100,00%	0	0,00%
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	7	17,95%	32	82,05%	0	0,00%
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	3	7,69%	36	92,31%	0	0,00%
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	39	100,00%	0	0,00%
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,56%	38	97,44%	0	0,00%
8. A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	39	100,00%	0	0,00%
9. O silêncio no ambiente do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	39	100,00%	0	0,00%
10. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	5	12,82%	28	71,79%	6	15,38%
TOTAL POR NOTA:	0		0		0		17		367		6	



Gráfico - PS SADT JANEIRO/2021)

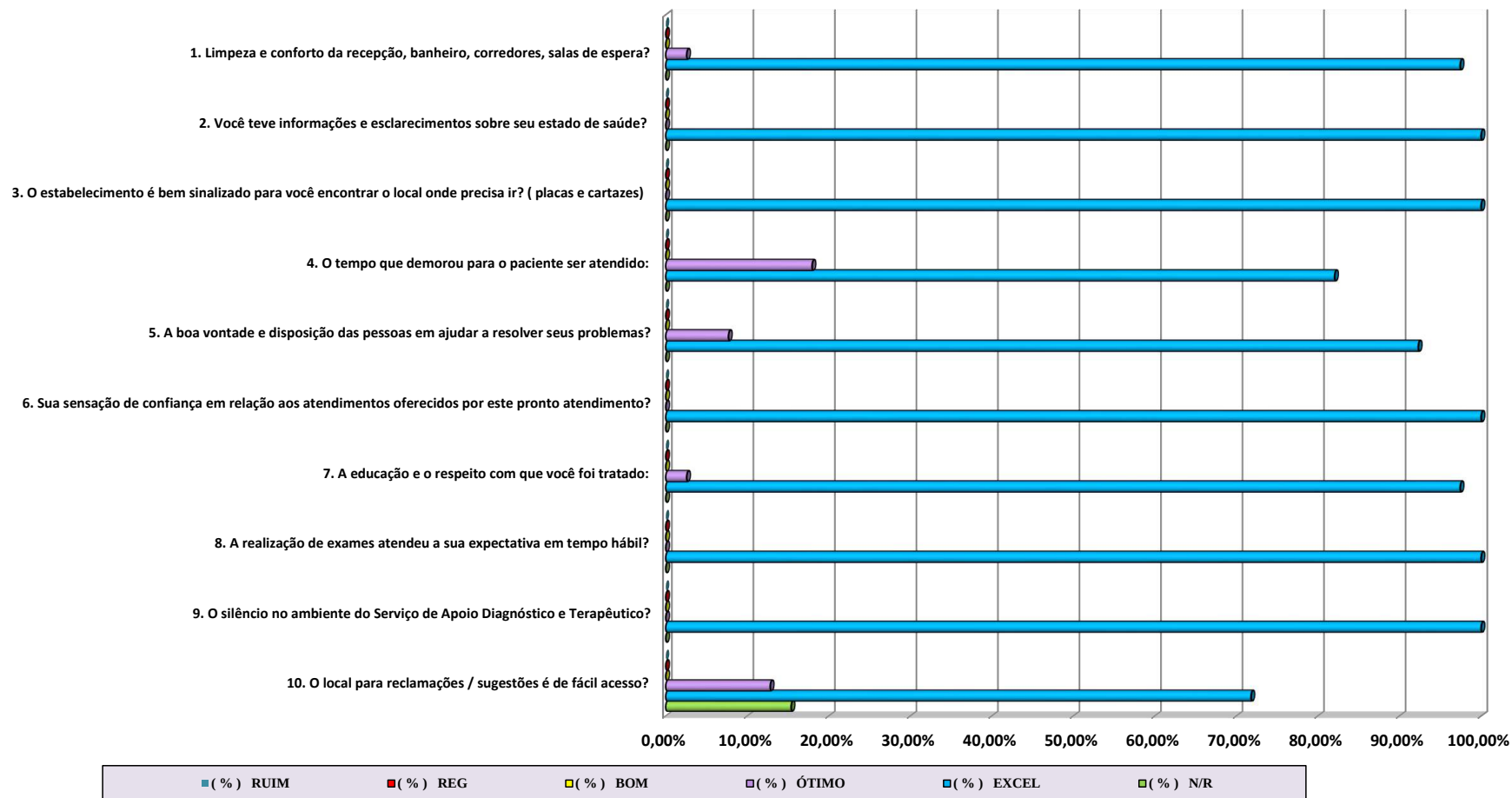


Gráfico - SADT (JANEIRO/2021)

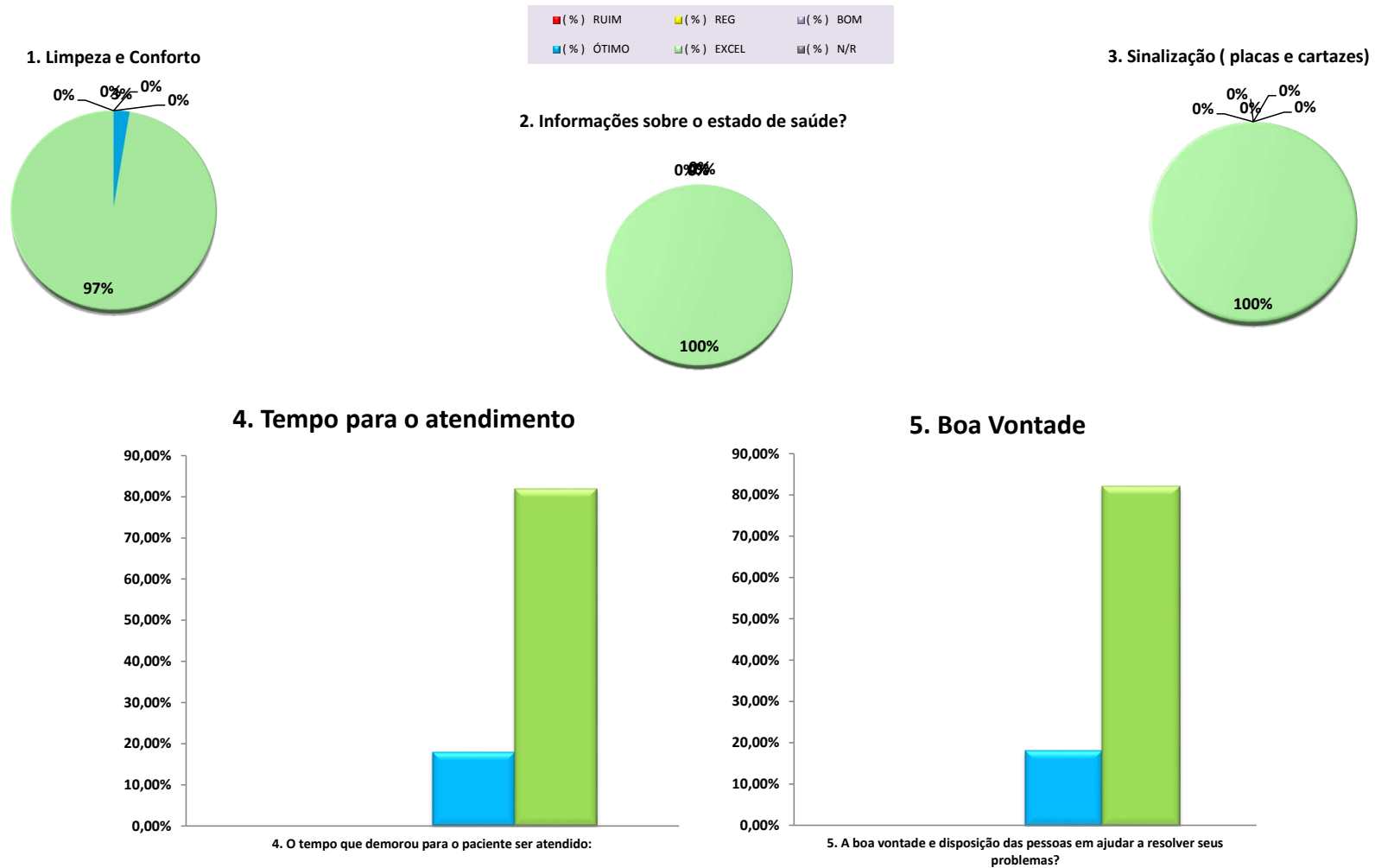
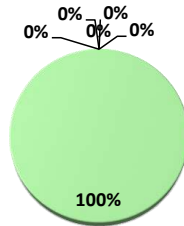
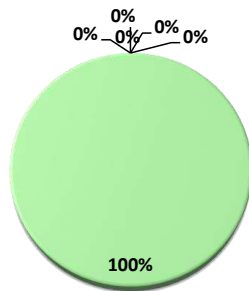


Gráfico - SADT (JANEIRO/2021)

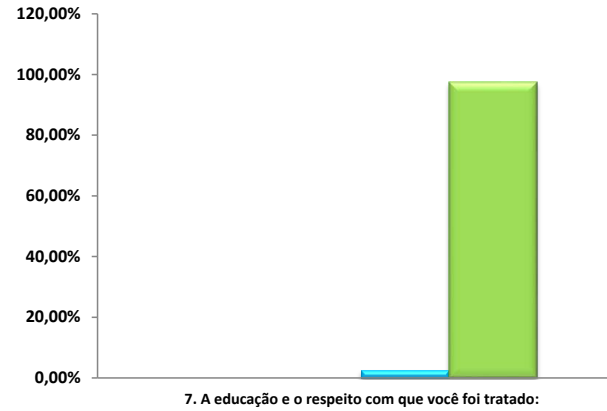
6. Confiança nos atendimentos?



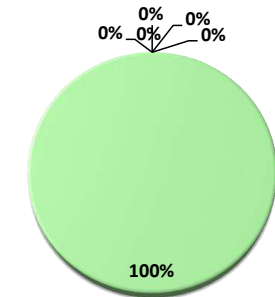
9. Silêncio



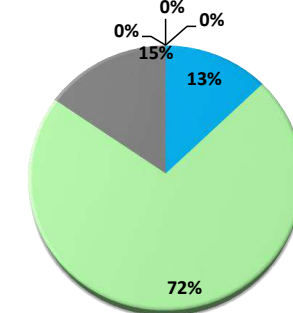
7. Educação e Respeito



8. A realização de exames em tempo hábil



10. Localização SAU?





SAU - SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO / PESQUISA DE SATISFAÇÃO
AVALIAÇÃO MENSAL

Secretaria de
Saúde Pública



MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2022

PERÍODO: 01 A 31/01/2022

QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SADT

Quantidade de Usuários e acompanhantes entrevistados no SADT durante o período: 35 pacientes e 8 acompanhante. Total: 43 PESQUISAS

"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"	CONCEITO ATRIBUÍDO											
	0 a 2 RUIM	(%) RUIM	3 a 4 REG	(%) REG	5 a 6 BOM	(%) BOM	7 a 8 ÓTIMO	(%) ÓTIMO	9 a 10 EXCEL	(%) EXCEL	N/R	(%) N/R
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	4,65%	41	95,35%	0	0,00%
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	4,65%	41	95,35%	0	0,00%
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,33%	42	97,67%	0	0,00%
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	5	11,63%	38	88,37%	0	0,00%
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	43	100,00%	0	0,00%
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	43	100,00%	0	0,00%
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	43	100,00%	0	0,00%
8. A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	43	100,00%	0	0,00%
9. O silêncio no ambiente do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	43	100,00%	0	0,00%
10. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	4,65%	23	53,49%	18	41,86%
TOTAL POR NOTA:	0		0		0		12		400		18	

0



Gráfico - PS SADT (JANEIRO/2022)

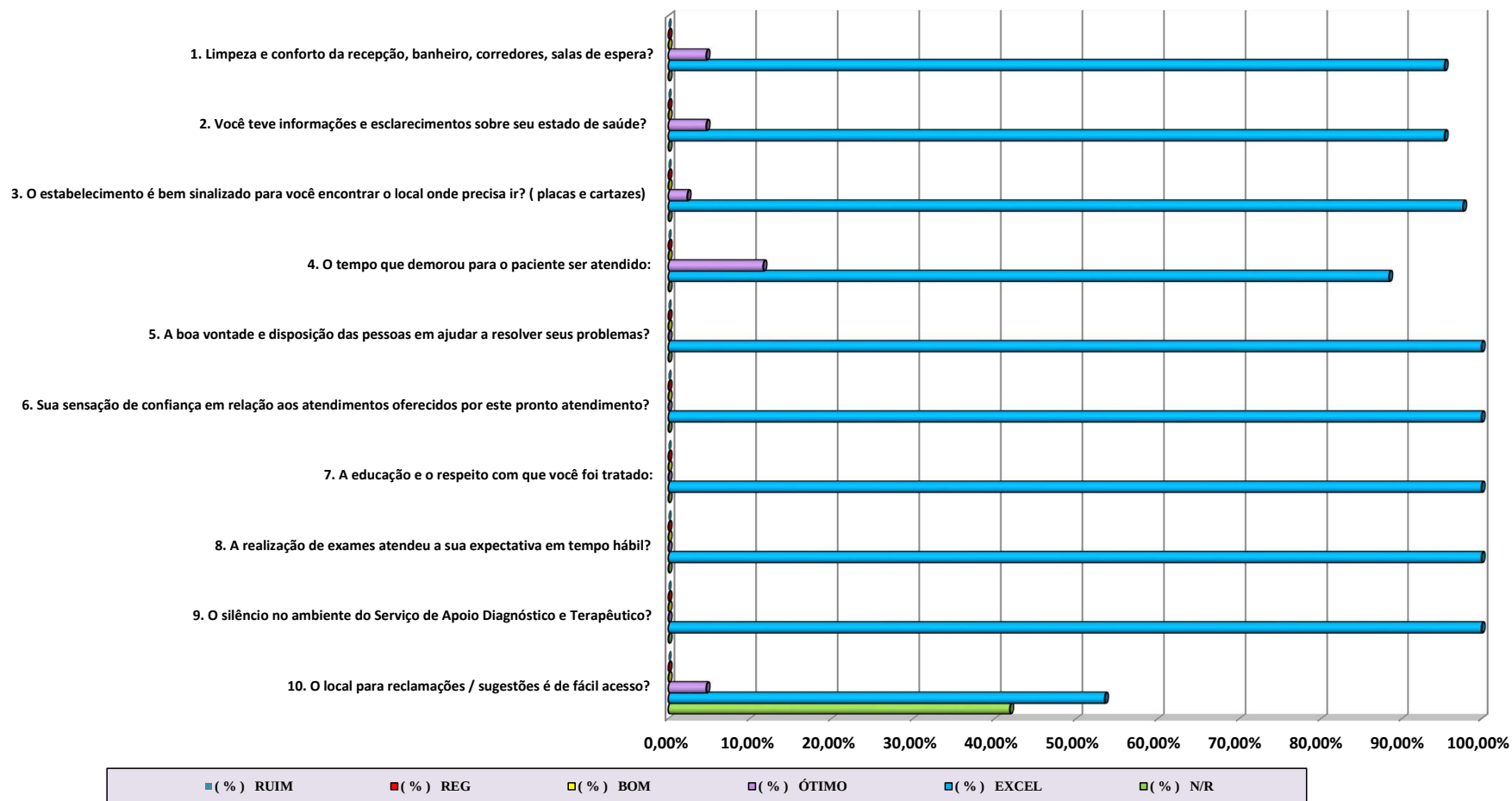


Gráfico - SADT (JANEIRO/2022)

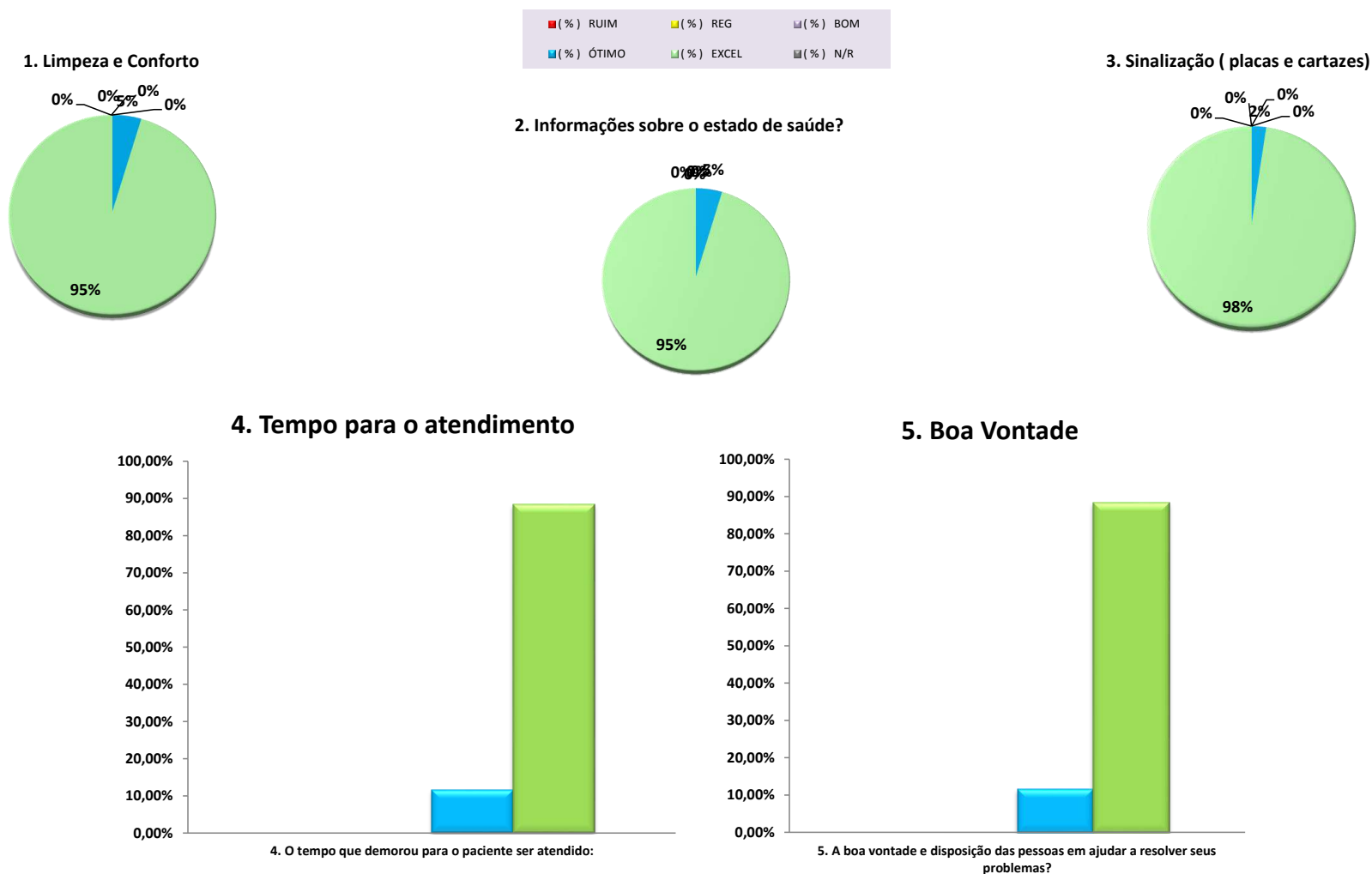
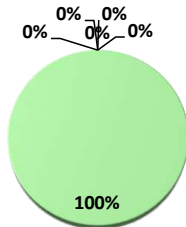
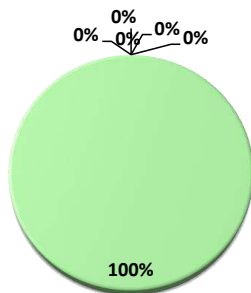


Gráfico - SADT (JANEIRO/2022)

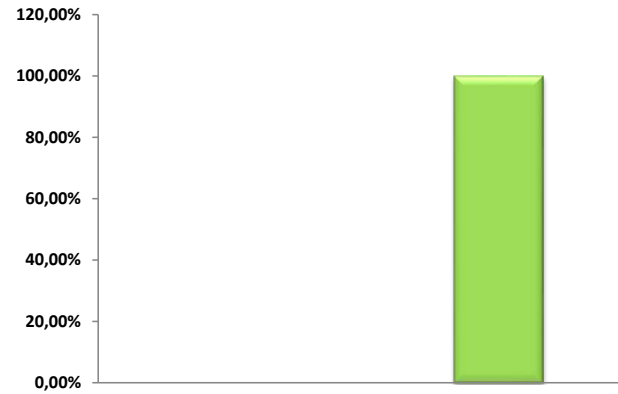
6. Confiança nos atendimentos?



9. Silêncio



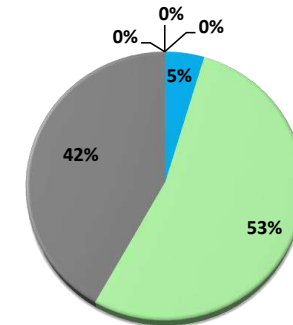
7. Educação e Respeito



8. A realização de exames em tempo hábil



10. Localização SAU?





Secretaria de
Saúde Pública



Alta Hospitalar

Ref. Janeiro/2022

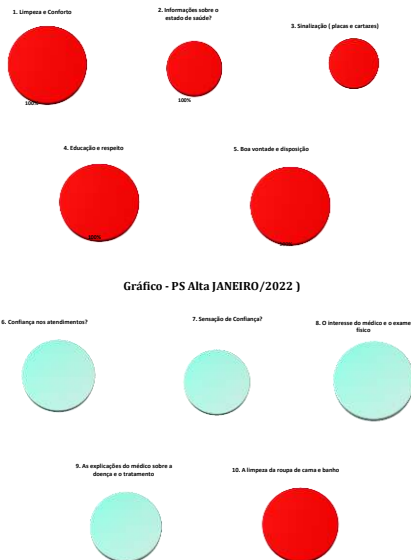
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)
EM 15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 5AAE436CD6F24133.1B6221DF860F520B.DFCBAFA893E9793F.88D0F5C547427426

Gráfico - PS Alta (JANEIRO/2022)

Pergunta	BOM (%)	REG (%)	ADM (%)	OTIMO (%)	EXCEL (%)	NUN (%)
1. Você se sente confortável com o atendimento?	100	0	0	0	0	0
2. Você se sente acolhido(a) momentaneamente e vive sua rotina diariamente?	100	0	0	0	0	0
3. Você tem problemas no bônus de chancela (ou chancela) (ou dependência)?	100	0	0	0	0	0
4. Você tem problemas comunitários ou valores e fidelidade do mercado que tem?	100	0	0	0	0	0
5. Você foi atendido(a) com o atendimento?	100	0	0	0	0	0
6. Você se sente acolhido(a) momentaneamente e vive sua rotina diariamente?	100	0	0	0	0	0
7. O que precisa melhorar para melhorar ainda mais?	100	0	0	0	0	0
8. Durante o atendimento, houve alguma parte do seu que?	100	0	0	0	0	0
9. Precisa de ajuda de alguém ou hospital para ir ao banheiro ou para usar uma...	100	0	0	0	0	0
10. Você tem alguma dificuldade quando precisa ir ao banheiro ou para usar uma...	100	0	0	0	0	0
11. Precisa tomar remédio para o seu...	100	0	0	0	0	0
12. Com o hospital para o seu...	100	0	0	0	0	0
13. Você precisa ir para o hospital para o seu...	100	0	0	0	0	0
14. Antes de admissão em uma unidade com frequência e pessoal do hospital...	100	0	0	0	0	0
15. A equipe registra os pontos de atendimento e os pontos de atendimento...	100	0	0	0	0	0
16. Sem mais nada para melhorar ainda mais hospital?	100	0	0	0	0	0
17. Não Parte da administração (Bom dia, Bom dia, Bom dia) e não tem nada a melhorar...	100	0	0	0	0	0
18. Se não tem nada a melhorar, considere que não tem nada a melhorar...	100	0	0	0	0	0
19. Após receber o hospital, para onde vai?	100	0	0	0	0	0
20. Que momento você quer que não seja o seu e não seja o seu e não seja o seu...	100	0	0	0	0	0
21. Não tem nada a melhorar ainda mais hospital?	100	0	0	0	0	0
22. Você recebeu todos os materiais que você quer para cuidar de sua saúde após...	100	0	0	0	0	0
23. Quando recebeu alta, o atendimento para o seu e não tem nada a melhorar...	100	0	0	0	0	0

Gráfico - PS Alta (JANEIRO/2022)

Gráfico - PS Alta (JANEIRO/2022)



5. FLUXO DAS DEMANDAS ELOGIOS, SUGESTÕES, RECLAMAÇÕES E SOLICITAÇÕES REGISTRADAS PELO SAU NO MÊS DE JANEIRO/2022.

DEMANDAS REGISTRADAS COM IDENTIFICAÇÃO

Tabela 02: Demandas com identificação

Tipo de Registro	Procedência	Quantidade
ELOGIOS	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	71
SUGESTÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	03
RECLAMAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	04
SOLICITAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	00
TOTAL		78

Fonte: Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurenc Manager/
JANEIRO/2022

REGISTROS DO MÊS JANEIRO/2022 POR SETOR.

RECLAMAÇÃO – JANEIRO/2022.

Tabela 03: Reclamações distribuídas por setores

SETOR	QUANTIDADE
CLINICA NEURO	01
ORTOPEDICA II	01
MANUTENÇÃO	02
TOTAL	04

Fonte: Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager/
JANEIRO/2022

free

[Assinatura]

ELOGIOS – JANEIRO/ 2022.**Tabela 04:** Elogios distribuídos por Setores.

SETOR	QUANTIDADE
CLINICA POLI	05
CLINICA NEUROCIRÚGICA	01
CLINICA ORTOPEDICA I	02
CLINICA ORTOPEDICA II	09
CLINICA ORTOPEDICA III	01
CLINICA PEDIÁTRICA	02
CTQ	02
DIRETORIA GERAL	11
DIRETORIA TÉCNICA	10
CLINICA MEDICA	04
OBSERVAÇÃO DO TRAUMA	07
PRONTO ATENDIMENTO	01
REABILITAÇÃO	01
GESTÃO DE ACESSO	02
SHL	10
SND	02
FARMACIA	01
	71

Fonte: Sistema S . A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager
JANEIRO/2022

SOLICITAÇÃO- JANEIRO/2022.**Tabela 05:** Solicitações distribuídas por Setores.

SETOR	QUANTIDADE
TOTAL	00

Fonte: Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence
Manager/JANEIRO/2022



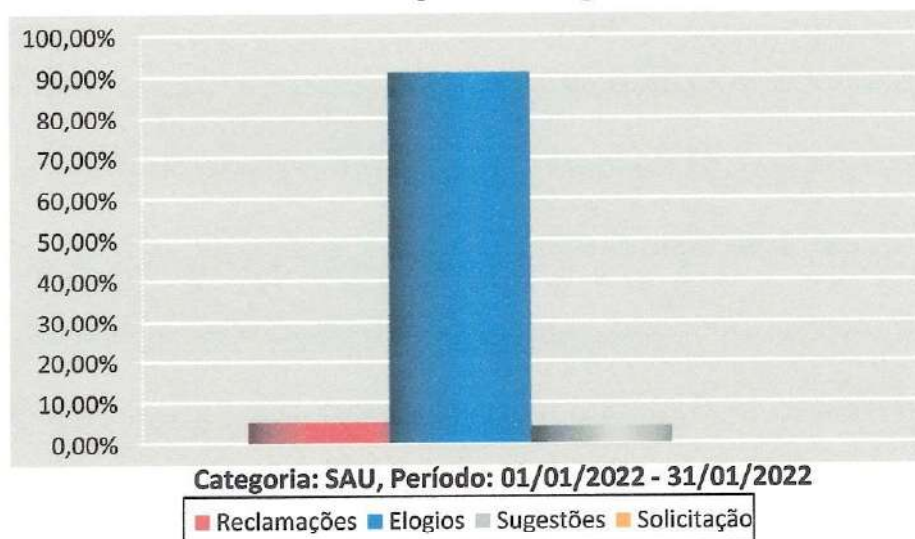
SUGESTÃO- JANEIRO/2022.**Tabela 05:** Solicitações distribuídas por Setores.

SETOR	QUANTIDADE
UTI ADULTO	01
DIRETORIA TECNICA	01
SND	01
TOTAL	03

Fonte: Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence
Manager/JANEIRO/2022

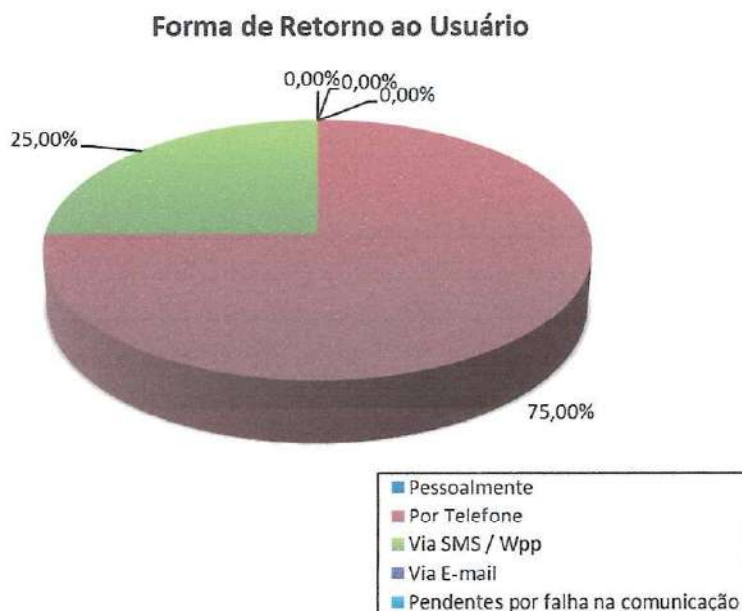
5.1- RESULTADO

Dos registros, 91% foram direcionados aos elogios, 5% para reclamações e 4% para Sugestão. A porcentagem dos atendimentos registrados em sala e na captação das urnas pode ser observada no gráfico a seguir:

Classificação dos Registros**5. 2- RETORNOS AO USUÁRIO**

O retorno ao usuário no mês de **JANEIRO**, no que se refere às **RECLAMAÇÕES**, na quantidade de 04 demandas, foi dado 100,00 % de retorno,

sendo 75% através do contato telefônico uma vez que a maioria dos nossos usuários é proveniente do interior do Estado e 25% via WhattsApp. As formas de retorno podem ser mais bem observadas no gráfico a seguir:



6. DIFICULDADES VIVENCIADAS.

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

O quantitativo de demandas sem identificação, do mês de JANEIRO, foi: 14. Trata-se de demandas / manifestações dos usuários depositado nas urnas, acerca de elogios, sugestões, reclamações e solicitações, contudo sem identificação do demandante, prejudicando desta forma o retorno sobre a tratativa realizada junto aos interessados, no que reiteramos que no mês em questão a representatividade foi conforme tabela abaixo:

DEMANDAS REGISTRADAS SEM IDENTIFICAÇÃO

Tipo de Registro	Procedência	Quantidade
ELOGIOS	CAPTAÇÃO DE URNAS	13

SUGESTÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS	01
RECLAMAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS	00
SOLICITAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS	00
TOTAL		14

Fonte: Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager/
JANEIRO/2022

6.1 PROVIDÊNCIAS ADOTADAS

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

7. MEDIDAS DOS ELOGIOS, SUGESTÕES, SOLICITAÇÕES E RECLAMAÇÕES DO MÊS DE JANEIRO/2022.

O Serviço de Atenção ao Usuário por ter em sua essência a resolutividade repassar todos os registros de atendimentos referentes às reclamações, elogios, solicitações e sugestões para toda a linha de comando do HMUE (Diretorias, Gerências, Coordenações e Supervisões) a quem foram direcionados, sendo o registro realizado em formulário próprio e alimentado no Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager, onde vão constar o número do registro, motivo, setor e serviço de referência, relato e parecer, podendo o usuário ser identificado ou não, conforme sua vontade.

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

[Assinatura manuscrita]

5. Censo de Origem dos Usuários

Internações por Município	Jan												Total
Belém	159												159
Ananindeua	107												107
Outros Municípios	94												94
Marituba	22												22
Castanhal	12												12
Benevides	10												10
Bragança	4												4
Santa Isabel do Pará	11												11
Curuca	5												5
Abaetetuba	10												10
Tome-Açu	14												14
Barcarena	15												15
São Miguel do Guamá	5												5
Igarape-Miri	5												5
Capanema	5												5
Igarape-Açu	0												0
Salinópolis	4												4
Moju	7												7
Acará	10												10
Tailândia	3												3
Irituia	2												2
Bujaru	4												4
Nova Esperança	1												1
São Domingos do Capim	4												4
Vigia	2												2
Santa Barbara	3												3
Augusto Correa	0												0
Garrafão do Norte	3												3
Baião	1												1
Viseu	4												4
Tracuateua	1												1
Santa Maria do Pará	2												2
Ourem	0												0
Parauapebas	0												0
Colares	1												1
Primavera	2												2
Santo Antonio	3												3
Paragominas	3												3
Cachoeira Do Pirá	4												4
Mocajuba	2												2
Peixe-Boi	1												1
Capitão Poço	4												4
Portel	2												2
São Joao de Pirabas	3												3
São Francisco	3												3
Total	557												557

Fonte: HMUE/SPP-Estatística


Responsável

6. Colaboradores contratados (CLT)

2022	Quantitativo Mês Atual
Funcionários Existentes	1337
Administração	239
Admissões	03
Demissões	22
Almoxarife	1
Analistas	18
Aprendiz	23
Assessor de Diretoria	2
Assistente de Diretoria	1
Assist. Adm. Pessoal JR	4
Assist. Adm. Pessoal PL	2
Assist. Adm. JR	7
Assist. Adm. S.A.U	1
Assistente Administrativo PL	12
Assistente Administrativo	1
Assistente Suprimentos	3
Assistente Contabil JR	1
Assist. de SAME	1
Assist. de Humanização	1
Assist. Rec. Hum. PL	1
Assist. Patrimonio	1
Aux. Adm. Pessoal	1
Aux. Adm. S. A.U.	3
Auxiliar Administrativo	22
Aux. Almoxarifado	1
Aux. contábil	1
Auxiliar de SAME	4
Auxiliar Farmácia	33
Coordenador Adm S A U	1
Coordenador Adm/SADT	1
Coordenador AP	1
Coordenador Contabil Financeiro	1
Coordenador Projetos Sociais	1
Coordenador Ensino e Pesquisa	1
Coordenador Segurança Patrimonial	1
Coordenador Farmácia	2
Coordenador Faturamento	1
Coordenador Hotelaria	1
Coordenador Laboratório	1
Coordenador de Manutenção	1
Coordenador de Psicosocial	1
Coordenador RH	1
Coordenador SND	1
Coordenador Reabilitação	1
Coordenador TI	1
DAF	1

Diretor Hospitalar	1
DO	1
Estoquista	6
Farmacêutico	15
Faturista	7
Gerente da Qualidade	1
Gerente de Apoio	1
Gerente de Suprimentos	1
Psicólogo Organizacional	3
Recepcionista	14
Supervisor de Adm	1
Supervisor de Manutenção	1
Supervisor de Same	1
Supervisor de Ag. Tranfusional	1
Supervisor de Fisioterapia	1
Supervisor de Humanização	1
Supervisor de Qualidade	1
Supervisor de suprimentos	1
Supervisor Facilite	2
Técnico de Segurança	4
Técnico Informática	7
Telefonista	2
Trainee Executivo	2
Enfermagem	168
Coordenador de CC/CME	2
Coordenador de CTQ	1
Coordenador de Internação	2
Coordenador de Pronto Atendimento	1
Coordenador Auditoria de Prontuário	1
Coordenador de NIR	1
Coordenador de UTI	1
Coordenador de OPO	1
Coordenador de S.C.I.H	1
Diretora Assistencial	2
Enfermeiro Auditoria de Prontuários	1
Enfermeiro CC	12
Enfermeiro do Trabalho	1
Enfermeiro Educação Continuada	1
Enfermeiro Ensino e Pesquisa	1
Enfermeiro Horizontal Internação	44
Enfermeiro NIR	4
Enfermeiro OPO	5
Enfermeiros da Assistência	79
Enfermeiros da Qualidade	1
Gerente CC/CME/Internação	1
Gerente PA	1
Supervisor	4
Téc. Enfermagem	443
Téc.de Enfermagem da Assistência	442

Téc.de Enfermagem do Trabalho	1
Demais Colaboradores	390
Agente de portaria	37
Assistente Social	12
Auxiliar de Cozinha	31
Auxiliar de Higienização e Limpeza	99
Auxiliar de Lavanderia	31
Auxiliar de Manutenção	10
Bombeiro civil	4
Copeiro	14
Costureira	3
Cozinheiro	5
Digitador	3
Eletricista de Manutenção	6
Engenheira do trabalho	1
Fisioterapia	34
Fonoaudiologia	3
Jardineiro	2
Líder de Portaria	5
Líder de Processamento de Roupas	1
Líder de SHL	6
Maqueiros	27
Mecânico de Refrigeração	3
Motorista Ambulância	2
Nutricionista	9
Oficial de Manutenção	4
Pintor	3
Psicologia	7
Técnico de Laboratório	11
Técnico de Hemoterapia	9
Técnico de refrigeração	2
Terapia Ocupacional	6
Médicos	97
Coord. Médico	3
Coord. Semest	1
Coordenador CTQ	1
Diretor Técnico	1
Médico Auditor	1
Médico Cir. Plástico reparadora	5
Médico Cir. Vascular	8
Médico Cirurgião Geral - Diarista Internação	2
Médico Clínica Médica	1
Médico Clínico Geral CTQ	10
Médico Clínico Geral Diarista P S	3
Médico Clínico Geral Diarista P S Sala Azul	8
Médico CTQ Cirurgião Plástico	3
Médico do Trabalho	1
Médico Pronto Atendimento Cirurgia Geral	30
Médico SCIH	1

Médico UTI Adulto	18
Supervisor. Cirurgia Plástica	1

Fonte: HMUE/SPP-Estatística

Vera Coelho
Vera Coelho
Coord. Adm. de Pessoa
HMUE/PRÓ-SAÚDE
Responsável

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)
EM 15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 630CAB9D3F805690.9DZBFA2948859762.E40B4B58C54DD3B1.C68D1AD5CA17B4EF

8. Atividades Sociais

O relatório das atividades sociais (em anexo) tem como objetivo principal, apresentar as ações de humanização, projeto sociais e sustentabilidades realizadas pelo Hospital Metropolitano de Urgência Emergência - HMUE, durante o mês de **janeiro/2022**.

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

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

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

8. PROPOSTAS DE ATIVIDADES E AÇÕES PARA O MÊS DE FEVEREIRO/2022

- ✓ Traçar nova estratégia de divulgação do setor, tais como: mini palestras nas recepções, no horário das visitas.
- ✓ Esclarecimento junto aos outros setores do HMUE, acerca das reais atribuições do SAU, visando dar um maior e melhor direcionamento ao usuário.
- ✓ Traçar uma nova estratégia em relação a entrega de elogios aos setores e colaboradores.
- ✓ Entrega de Menção Honrosa aos mais elogiados do Ano, visto que como medida de prevenção, não podemos colocar em risco os colaboradores com aglomeração no auditório.

09 - CONCLUSÃO

Durante o mês de janeiro, foram realizadas **629** pesquisas de: satisfação no HMUE, divididas em quatro setores do hospital e realizadas no pós Alta Hospitalar por telefone, como pode ser observado no quadro abaixo:

SETORES	UNIVERSO TOTAL	PERCENTUAL DA META (%)	META MENSAL	PESQUISAS REALIZADAS
PRONTO ATENDIMENTO	1.006	10%	101	103
AMBULATÓRIO DE RETORNO	1.013	10%	101	142
SADT	361	10%	36	43
INTERNAÇÃO	769	10%	77	236
ALTA HOSPITALAR	458	10%	46	105

Os usuários que participaram desta pesquisa foram entrevistados pelos turnos da manhã e tarde de segunda a sexta-feira entre 08h00min às 11h00min e de 13h00min às 17h00min, no período de 01 a 31 de janeiro de 2022.

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

- No **Pronto Atendimento** foram entrevistados **103** usuários de um universo total de **1.006**, atingindo um percentual de **10%**, com nível de satisfação de **99%** com notas de **7/8 e 9/10**.
- No **Ambulatório de Retorno** foram entrevistados **142** usuários de um universo total de **745** que geraram um total de **1.013** atendimentos em função dos desdobramentos dos atendimentos da Fisioterapia e Terapia Ocupacional, atingindo um percentual de **14%** com nível de satisfação de **99%** com notas **7/8 e 9/10**.
- No **SADT Externo** foram entrevistados **43** usuários de um universo total de **361**, atingindo um percentual de **12%**, com nível de satisfação de **96%** com notas de **7/8 e 9/10**.

Nota: Em virtude do expressivo número de **5.541 exames** de ações de apoio diagnóstico e terapêutico interno, realizados no Hospital Metropolitano, consideramos uma amostragem de usuários para auferir o índice de satisfação dos demais exames de **SADT Interno**. Para tanto foram entrevistados um total de **39** usuários, atingindo um índice de satisfação de **98%** com notas de **7/8 e 9/10**.

- Na **Internação** foram entrevistados **236** usuários de um universo total de **769** usuários, atingindo um percentual de **31%** com nível de satisfação de **99%** com notas de **7/8 e 9/10**.
- Na **Alta Hospitalar** foram entrevistados **105** usuários de um universo total de **458** usuários, atingindo um percentual de **23%** com nível de satisfação de **96%** com notas de **7/8 e 9/10**.

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



Secretaria de
Saúde Pública



Ananindeua, 07 de fevereiro de 2022.

Ester Lúcia Marques Nascimento

Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar

Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

Ester Lúcia Marques Nascimento

Coord. Serviço de Atenção ao Usuário

Viviane Andreia Lesses

Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar

Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

Viviane Andreia Lesses

Gerente de Qualidade

CTQ - 18
UTI adulto - 20
UTI CTQ - 02
UTI Pediátrica - 05
Centro Cirúrgico - 06 salas
Ambulatório - 02 consultórios
Centro de Tratamento de Queimados
Unidade Ensino e Pesquisa
Unidade de Apoio Técnico
Unidade de Apoio Logístico
Unidade Administrativa

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

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

Ortopedia	Clinica Médica
Neurocirurgia	Infectologia
Buco-Maxilo-Facial	Terapia Intensiva Adulto e Pediatrica
Anestesiologia	Oftalmologia
Cirurgia Plástica Reparadora	Nefrologia
Cirurgia Torácica	Radiologia
Otorrinolaringologia	Pediatria
Cirurgia Geral	Nutrologias
Cirurgia Vascular	Endoscopia
Urologia	

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

Programa de Residências Médicas Próprias:

Residência Médica	Residência Multiprofissional
Cirurgia Geral	Fisioterapia
Ortopedia e Traumatologia	Enfermagem
Cirurgia do Trauma	Psicologia
	Terapia Ocupacional
	Fonoaudiologia

Programas de Estágios

Hospitais	Especialidades
Hospital Ophir Loyola	Neurocirurgia e Urologia
Fundação Santa Casa de Misericórdia	Anestesiologia e Uti Adulto e Pediátrico
Hospital Porto Dias	Cirurgia Geral, Ortopedia e Traumatologia
Fundação Hospital de Clinicas Gaspar Viana	Urologia e Medicina Intensiva
Hospital Universitario João de Barros Barreto	Cirurgia Geral, Anestesiologia e Bucomaxila
Cesupa	Peatria e Neurologia

Convênios Acadêmicos

Universidades	Cursos
UFPA	Medicina, Terapia Ocupacional e Enfermagem

UEPA	Terapia Ocupacional, Enfermagem e Fisioterapia
CESUPA	Medicina, Enfermagem, Nutrição, Farmácia e Fisioterapia.
UNIFAMAZ	Enfermagem e Psicologia
GRAU TÉCNICO	Técnico em Radiologia
FIBRA	Enfermagem

Com base no Contrato de Gestão 004/2017 e conforme estabelecimento de metas quantitativas e qualitativas, seguem os resultados do mês:

Parte fixa do contrato de gestão 004/2017:

Descrição	Metas	Realizado 01/2022
Saídas Hospitalares	790	525
Atendimentos de Urgência Emergência	2.310	1971
Consultas Ambulatoriais médicas	1.050	968
Consultas Ambulatoriais não médicas	700	620
SADT – Ressonância Magnética	360	396
SADT- Tomografia Computadorizada	220	224



Na competência janeiro/2022, o HMUE realizou o total de 1.971 atendimentos de Urgência e Emergência.

No mês de janeiro foram realizados o total de 396 exames de Ressonância Magnética e 224 exames Tomografia Computadorizada.

No mês de janeiro foi realizado o total de 525 saídas da meta contratada.

Parte Variável do contrato de gestão 004/2017:

Meta Contratual	Meta	Realizado
Apresentação AIH	20%	20%
Comissão de Prontuários	10%	10%
Atenção ao Usuário	20%	20%
CCIH	25%	25%
Taxa Mortalidade Operatória	25%	25%

Seguem abaixo demais indicadores hospitalares de janeiro/2022:

Indicador	Realizado
Internações	557
Cirurgias Realizadas	642
Exames Realizados	29.377
Kg De Roupas Processadas	48.650
Manutenções Realizadas	884
Média De Permanência	11,35%
Média Paciente-Dia	192,29%
Refeições Servidas	79.998
Satisfação Usuário	98,00%
Taxa De Ocupação	97,12%
Taxa Infecção Hospitalar	5,90%
Taxa Mortalidade Global	7,62%
Taxa Mortalidade Institucional	5,52%

O Hospital encerrou a competência de janeiro/2022 com o quantitativo de 1.337 colaboradores, sendo destes 1.165 colaboradores ativos, com uma média de 5,10 colaboradores por leito operacional.

Necessidades Infraestruturais:

Considerando os 15 anos de existência do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência; considerando a Pró-Saúde – ABASH ser a terceira OSS responsável pela gestão da Unidade; considerando a alteração do perfil assistencial da unidade, diferenciando o Hospital Metropolitano dos demais hospitais regionais administrados por OSS no Estado do Pará, quanto ao fluxo de acesso de seus pacientes e o contexto

acima colocado; considerando a infraestrutura existente no tocante a área física e equipamentos diversos limitada frente este cenário, face a depreciação, obsolescência e inativação durante o período, faz-se premente a representação das necessidades abaixo:

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

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

REFERENTE	VALOR PENDENTE A RECEBER
Devolução de Valor de Empréstimo de Materiais e Medicamentos realizados pela Pró Saúde em 2013;	R\$ 906.166,12
DEA's - Despesas de Exercícios Anteriores até o ano de 2015.	R\$ 10.141.965,66
1º Termo Aditivo ao contrato nº 04/2017 de Prestação de Serviços da Unidade em CME – SND – SPR para os hospitais HOIOL e HPEG.	R\$ 11.271.000,00
Saldo a receber do contrato nº 04/2017.	R\$ 1.061.307,90
Total	R\$ 23.380.439,68

Neste sentido informamos o valor total pedente de recebimento por parte da SESP/PA é de **R\$ 23.380.439,68** (Vinte e três milhões, trezentos e oitenta mil e quatrocentos e trinta e nove reais e sessenta e oito centavos) até janeiro/22.

- Termo de Cessão e Uso a ser emitido, conforme vários ofícios 052/20, 128/20, 149/20, 224/20, 270/20, 313/20 e 004/2021.

Em síntese, o Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência neste exercício de janeiro/2022, conseguiu cumprir o objeto do contrato de gestão nº 004/2017, firmado entre o Governo do Estado do Pará – Secretaria de Estado da Saúde e a Pró – Saúde – ABASH, no tocante as metas quantitativas e qualitativas, dentro das condições estabelecidas no presente contrato.

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

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

Ananindeua, PA, 14 de fevereiro de 2022.

Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar

Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

Alba Lucia de Menezes Sá Muniz

Diretora Hospitalar



Secretaria de
Saúde Pública



Mapa de Produção

Ref. Janeiro/2022

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)
EM 15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 630CAB9D3F805690.9DZBFA2948859762.E40B4B58C54DD3B1.C68D1AD5CA17B4EF

MAPA DE PRODUÇÃO - JANEIRO 2022
1 - Movimentação Hospitalar

Unidade de Internação (1)	ADMISSÕES	ALTAS	ÓBITOS ATÉ 24 HORAS	ÓBITO APÓS 24 HORAS	TRANSFERÊNCIA INTERNA	PACIENTES/DIA	LEITOS OPERACIONAIS	TOTAL DE SAÍDAS
Clínica Médica	0	14	0	0	24	265	16	14
Pediatria Clínica	0	13	0	0	1	68	5	13
Pediatria Cirúrgica Traumato-Ortopedia	0	10	0	0	3	102	7	10
Pediatria Cirúrgica Geral	0	14	0	0	1	43	7	14
Cirurgia Geral	0	26	1	0	9	573	20	27
CTQ - Centro de Trat. de Queimados	5	21	0	0	11	441	18	21
Neurocirurgia	1	64	0	0	19	733	26	64
Cirurgia Traumato-Ortopedia	0	180	0	0	39	2095	72	180
Leito de Observação	550	141	12	9	675	948	31	162
TOTAL	556	483	13	9	782	5268	202	505

Unidade de Terapia Intensiva (2)	ADMISSÕES	ALTAS	ÓBITOS ATÉ 24 HORAS	ÓBITO APÓS 24 HORAS	TRANSFERÊNCIA INTERNA	PACIENTES/DIA	LEITOS OPERACIONAIS	TOTAL DE SAÍDAS
UTI Adulto	0	2	12	2	28	604	20	16
UTI Pediátrica	1	0	1	0	3	35	5	1
UTI CTQ	0	0	3	0	5	54	2	3
TOTAL	1	2	16	2	36	693	27	20

TOTAL GERAL (1+2)	557	485	29	11	818	5.961	229	525
--------------------------	------------	------------	-----------	-----------	------------	--------------	------------	------------

Fonte: HMUE/SPP-Estatística-censo hospitalar

Nota 1: Ressaltando que do total de 557 admissões hospitalares registradas no quadro acima, 550 (99%) ocorreram em leitos de observação.

Nota 2: Ressaltando que o número de leitos de Internações cadastrado no HMUE são 198 leitos e no mês de Janeiro/2021 trabalhamos com um quantitativo de 229 leitos operacionais.

2 - Saídas Realizadas

Total de saídas	Meta Contratada	% alcançado
525	790	66,5

Fonte: HMUE/Sistema MV - Estatística

3 - Atividade Cirúrgica

Nº de cirurgias por especialidade	Eletiva		Urgência		Total	Média diária de cirurgias por sala.
	Qtd.	%	Qtd.	%		
Bucomaxilo	20	6,4	5	1,5	25	3,0
Cirurgia Geral	6	1,9	40	12,2	46	
Cirurgia Plástica	118	37,6	5	1,5	123	
Cirurgia Vascular	6	1,9	10	3,0	16	
Cirurgia Torácica	2	0,6	0	0,0	2	
Neurocirurgia	9	2,9	25	7,6	34	
Traumato-ortopedia	153	48,7	242	73,8	395	
Urologia	0	0,0	0	0,0	0	
Oftalmologia	0	0,0	1	0,3	1	
Total	314	100,0	328	100,0	642	

Fonte: HMUE/Centro cirúrgico - Estatística

4 - Atendimento às Urgências

Total de consultas e procedimentos	Meta Contratada	% alcançado
1971	2310	85,3

Fonte: HMUE/Sistema MV - Estatística

5 - atendimentos de Pacientes Egressos por Tipo de Consulta

Tipo de Consulta	Consultas	Consultas
------------------	-----------	-----------

Especialidade	1ª consulta	1ª consulta de egresso	Interconsulta	Consultas subsequentes	Consultas realizadas	Consultas agendadas	Absenteísmo
CONSULTAS MÉDICAS (1)							
Traumatologia Adulto	0	139	0	307	446	576	22,6
Traumatologia Pediátrica	0	27	0	36	63	85	25,9
Cirurgia Plástica	0	14	0	123	137	183	25,1
Buco Maxilo	0	17	0	22	39	50	22,0
Neurocirurgia	0	8	0	29	37	46	19,6
Cirurgia Reparadora	0	6	0	8	14	17	17,6
Cirurgia Torácica	0	6	0	3	9	11	18,2
Total	0	217	0	528	745	968	23,0
CONSULTAS NÃO MÉDICAS (2)							
Enfermagem	0	0	0	130	130	130	0,0
Fisioterapia	0	3	0	235	238	411	42,1
Terapia Ocupacional	0	3	0	27	30	79	62,0
Total	0	6	0	392	398	620	35,8
TOTAL GERAL (1+2)	0	223	0	920	1.143	1.588	28,0

Fonte: HMUE/SPP-Estatística-FAA

Atendimento Ambulatorial	Pacientes Agendados	Meta Contratada	% alcançado
Consultas Médicas	968	1050	92,2
Consultas Não Médicas	620	700	88,6

Fonte: HMUE/SPP-Estatística-FAA

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

Tipos de Exames	SADT - Externo		
	Vagas Ofertadas	Meta Contratada	% alcançado
Ressonância	396	360	110,0
Tomografia	224	220	101,8

Fonte: HMUE/SPP-Estatística-SADT

7 - Tempo de Espera dos Usuários para Cirurgia Eletiva.

Quantidade de usuários aguardando.	Nº de usuários chamados no mês de janeiro 2022	Tempo médio de espera (dias) dos usuários que foram chamados no mês janeiro	Tempo médio de espera (dias) dos usuários que estão aguardando
2261	50	83 dias	1341 dias

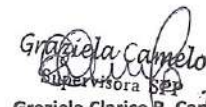
Fonte: HMUE/Central de Regulação - Estatística

Nota: Foram consideradas as solicitações, para cirurgias eletivas, do período de janeiro de 2013 até 31/01/2022, conforme chamamento da central de Regulação do Estado.

Ananindeua, 04 de fevereiro de 2022.


Alba Muniz
Diretoria Hospitalar


Carlos Henrique Oliveira
Diretor Administrativo e Financeiro


Graziela Clarice R. Camelo
Supervisora SPP



Secretaria de
Saúde Pública



Plano Estatístico

Ref. Janeiro/2022

PLANO ESTATÍSTICO													
PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
1 - Indicadores Assistenciais													
Nº de Leitos por Especialidade Instalado													
Traumatologia	79												79
Geral	35												35
Neurocirurgia	28												28
Clínica Médica	12												12
Pediatria	24												24
Cirurgia Plastica	20												20
Total	198	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	198
Nº de Leitos por Unidade Operacional													
UTI – Adulto I	10												10
UTI – Adulto II	10												10
UTI – Infantil	5												5
Clínica Ortopedica I	25												25
Clínica Ortopedica II	19												19
Clínica Ortopedica III	25												25
Neurocirurgia	26												26
Policlinica	19												19
Pediatria	18												18
CTQ	18												18
UTI CTQ	2												2
Clínica Médica	15												15
Isolamento	6												6
Leito de observação	31	0	0	50	0	0	0	0	0	0	0	0	31
PA	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
OT	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22
Total	229	0	0	50	0	0	0	0	0	0	0	0	279
Nº de Leitos por Unidade Instalados													
UTI – Adulto I	10												10
UTI – Adulto II	10												10
UTI – Infantil	5												5
Clínica Ortopedica I	25												25
Clínica Ortopedica II	19												19
Clínica Ortopedica III	25												25
Neurocirurgia	26												26
Policlinica	19												19
Pediatria	18												18
CTQ	18												18
UTI CTQ	2												2

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)
Nº do Protocolo: 2022/190990 - Anexo/Sequencial: 3
EM 15/02/2022 17:43 (Hora Local) | Assinatura: 630C4B9D8F806690.9D2EFA2948459742.E4964858C54DD381.C48DD4D5CA17B4EF

Clínica Médica	15												15
Isolamento	6												6
Leito de observação	71	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	71
PA	28												28
OT	43												43
Total	198	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	198

Nº de Leitos-Dia por Especialidade Instalado													
Traumatologia	2449	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2449
Geral	1085	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1085
Neurocirurgia	868	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	868
Clínica Médica	372	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	372
Pediatria	744	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	744
Cirurgia Plastica	620	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	620
Total	6138	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6138

Nº de Leitos-Dia por Unidade Operacional													
UTI – Adulto I	310	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26
UTI – Adulto II	310	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26
UTI – Infantil	155	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
Clínica Ortopedica I	775	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65
Clínica Ortopedica II	589	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49
Clínica Ortopedica III	775	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65
Neurocirurgia	806	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67
Policlinica	589	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49
Pediatria	558	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47
CTQ	558	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47
UTI CTQ	62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Clínica Médica	465	0	0	0	0	36	0	0	0	0	0	0	42
Isolamento	186	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16
Leito de observação	948	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	79
PA	267	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22
OT	681	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	57
Total	7086	0	0	0	0	36	0	0	0	0	0	0	594

Nº de Leitos-Dia por Unidade Instalado													
UTI – Adulto I	310	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26
UTI – Adulto II	310	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26
UTI – Infantil	155	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
Clínica Ortopedica I	775	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65
Clínica Ortopedica II	589	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49
Clínica Ortopedica III	775	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65
Neurocirurgia	806	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67
Policlinica	589	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49

Identificador de autenticação: 709ED3E.9905.167.29D820FF147D4BA66A
Confira a autenticidade deste documento em: <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>
Nº do Protocolo: 2022/1909999 Anexos/Sequencial: 3

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006). E4094B58C540D3B1.C6BD4A5CA17B4F
17:43 (Hora Local) - Autl. Assinatura: 630CA903F805699.BD2EFA248839761

EM 15/02/2022

15/02/2022 17:43	(Hdra Local) - Aut.	Assinatura: 630CA993F805690.D2B2FA294859762.E40B4858C54D3B1.C68D1AD5CA17BAEF
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUARIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)		

15/02/2022 17:43	(Hdra Local) - Aut.	Assinatura: 630CA993F805690.D2B2FA294859762.E40B4858C54D3B1.C68D1AD5CA17BAEF
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUARIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)		

15/02/2022 17:43	(Hdra Local) - Aut.	Assinatura: 630CA993F805690.D2B2FA294859762.E40B4858C54D3B1.C68D1AD5CA17BAEF
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUARIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)		

15/02/2022 17:43	(Hdra Local) - Aut.	Assinatura: 630CA993F805690.D2B2FA294859762.E40B4858C54D3B1.C68D1AD5CA17BAEF
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUARIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)		

Cirurgia Plastica	8,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74
Total	192,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,02

Média Diária de Pacientes por Unidade													
UTI – Adulto I	9,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81
UTI – Adulto II	9,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81
UTI –Infantil	1,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
Clínica Ortopedica I	23,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,93
Clínica Ortopedica II	18,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52
Clínica Ortopedica III	24,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01
Neurocirurgia	23,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,97
Policlinica	18,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,54
Pediatria	6,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57
CTQ	14,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,19
UTI CTQ	1,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15
Clínica Médica	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,67
Isolamento	2,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21
Leito de observação	30,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,55
PA	8,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72
OT	21,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,83
Total	192,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,02

Internações por Especialidade													
Traumatologia	351												351
Geral	101												101
Neurocirugia	84												84
Clínica Médica	2												2
Pediatria	6												6
Cirurgia Plastica	13												13
Total	557	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	557

Internações por Unidade													
UTI – Adulto I	0												0
UTI – Adulto II	0												0
UTI –Infantil	1												1
Clínica Ortopedica I	0												0
Clínica Ortopedica II	0												0
Clínica Ortopedica III	0												0
Neurocirurgia	1												1
Policlinica	0												0
Pediatria	0												0
CTQ	5												5
UTI CTQ	0												0
Clínica Médica	0												0

Isolamento	0												0
Leito de observação	550	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	550
PA	549												549
OT	1												1
Total	557	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	557

Internações por Município													
Belém	159												159
Ananindeua	107												107
Outros Municípios	94												94
Marituba	22												22
Castanhal	12												12
Benevides	10												10
Barcarena	4												4
Abaetetuba	11												11
Tome-Acu	5												5
Acará	10												10
Santa Isabel do Pará	14												14
Bragança	15												15
Capitao Poco	5												5
Moju	5												5
Vigia	5												5
Tailandia	0												0
São Miguel do Guamá	4												4
Santo Antonio	7												7
Igarape-Miri	10												10
Capanema	3												3
Igarape-Acu	2												2
Bujaru	4												4
Curuca	1												1
Viseu	4												4
Santa Barbara	2												2
Garrafão do Norte	3												3
Nova Esperanca	0												0
Salinópolis	3												3
Irituia	1												1
Augusto Correa	4												4
Santa Maria do Pará	1												1
Ourem	2												2
Parauapebas	0												0
Mocajuba	0												0
Colares	1												190
Paragominas	2												2

Cachoeira Do Piria	3												3
Portel	3												3
Sao Francisco	4												4
Sao Domingos do Capim	2												2
Sao Joao de Pirabas	1												1
Tracuateua	4												4
Baiao	2												2
Primavera	3												3
Peixe-Boi	3												3
Total	557	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	557

Internações por Faixa etária													
Menos de 1 mês	0												0
de 1 a 11 meses	3												3
de 1 a 4 anos	27												27
de 5 a 9 anos	23												23
de 10 a 14 anos	22												22
de 15 a 19 anos	37												37
de 20 a 29 anos	130												130
de 30 a 39 anos	101												101
de 40 a 49 anos	86												86
de 50 a 64 anos	79												79
de 65 a 79 anos	25												25
Mais de 80 anos	24												24
Total	557	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	557

Altas por Especialidade													
Traumatologia	186												186
Geral	79												79
Neurocirugia	65												65
Clínica Médica	20												20
Pediatria	9												9
Cirurgia Plastica	13												13
Total	372	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	372

Altas por Unidade													
UTI – Adulto I	0												0
UTI – Adulto II	0												0
UTI –Infantil	0												0
Clínica Ortopedica I	56												56
Clínica Ortopedica II	28												28
Clínica Ortopedica III	42												42
Neurocirurgia	49												49
Policlinica	20												20

EN 15/02/2022 17:43	ASSINAD0 ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)	Assinatura: 630CAB9D3F805690.9D2EFA2948859762.E40B4858C540D3B1.C68D1AD55CA17B4E
---------------------	---	---

15/02/2022 17:43	Aut. Assinatura: 630CAR9D3F805599_992BF12943859762	F4084B58C54D3B1.C
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUARIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)		

15/02/2022 17:43	Aut. Assinatura: 630CAR9D3F805599_992BF12943859762	F4084B58C54D3B1.C
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUARIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)		

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUARIO:	Car los Henrique R
15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 630CA89D3F895690.9D	

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUARIO:	Car los Henrique R
15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 630CA89D3F895690.9D	

ME

ME

Cirurgia Plastica	0												0
Total	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11

Óbitos Institucionais p/ Especialidade (+24h)													
Traumatologia	1												1
Geral	17												17
Neurocirurgia	10												10
Clínica Médica	0												0
Pediatria	1												1
Cirurgia Plastica	0												0
Total	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29

Óbitos por Faixa Etária													
Menos de 1 mês	0												0
de 1 a 11 meses	1												1
de 1 a 4 anos	0												0
de 5 a 9 anos	0												0
de 10 a 14 anos	0												0
de 15 a 19 anos	2												2
de 20 a 29 anos	10												10
de 30 a 39 anos	3												3
de 40 a 49 anos	5												5
de 50 a 64 anos	8												8
de 65 a 79 anos	7												7
Mais de 80 anos	4												4
Total	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40

Transferência Interna p/Especialidade													
Traumatologia	440												440
Geral	203												203
Neurocirurgia	148												148
Clínica Médica	6												6
Pediatria	5												5
Cirurgia Plastica	21												21
Total	823	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	823

Transferência Interna por Unidade													
UTI – Adulto I	13												13
UTI – Adulto II	15												15
UTI –Infantil	3												3
Clínica Ortopedica I	19												19
Clínica Ortopedica II	8												8
Clínica Ortopedica III	8												8
Neurocirurgia	19												19

Policlinica	9												9
Pediatria	10												10
CTQ	11												11
UTI CTQ	5												5
Clínica Médica	20												20
Isolamento	8												8
Leito de observação	675	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	675
<i>PA</i>	<i>579</i>												<i>579</i>
<i>OT</i>	<i>96</i>												<i>96</i>
Total	823	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	823

Transferência Externa p/ Especialidade													
Traumatologia	101												101
Geral	2												2
Neurocirugia	6												6
Clínica Médica	4												4
Pediatria	0												0
Cirurgia Plastica	0												0
Total	113	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	113

Transferência Externa por Unidade													
UTI – Adulto I	1												1
UTI – Adulto II	1												1
UTI –Infantil	0												0
Clínica Ortopedica I	23												23
Clínica Ortopedica II	14												14
Clínica Ortopedica III	17												17
Neurocirurgia	15												15
Policlinica	6												6
Pediatria	1												1
CTQ	0												0
UTI CTQ	0												0
Clínica Médica	2												2
Isolamento	0												0
Leito de observação	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33
<i>PA</i>	<i>2</i>												<i>2</i>
<i>OT</i>	<i>31</i>												<i>31</i>
Total	113	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	113

Transferência Externa por Hospital de destino													
Hospital Galileu	77												77
Clínica dos Acidentados	21												21
Hospital Beneficente Portuguesa D. Luiz I	6												6
Hospital Divina Providência	2												2

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.413/2006)
 Emissão: 15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 630CAE9D37-805690.9D2FEA248839762.E4694B58C54D381.C63D1A05CA17B4EF

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.413/2006)
 Emissão: 15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 630CAE9D37-805690.9D2FEA248839762.E4694B58C54D381.C63D1A05CA17B4EF

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.413/2006)
 Emissão: 15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 630CAE9D37-805690.9D2FEA248839762.E4694B58C54D381.C63D1A05CA17B4EF

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.413/2006)
 Emissão: 15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 630CAE9D37-805690.9D2FEA248839762.E4694B58C54D381.C63D1A05CA17B4EF

Porcentagem Geral de Ocupação	97,12	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
-------------------------------	-------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

Porcentagem de Ocupação por Unidade Operacional													
UTI – Adulto I	97,74	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
UTI – Adulto II	97,10	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
UTI –Infantil	22,58	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
Clínica Ortopedica I	92,77	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
Clínica Ortopedica II	96,26	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
Clínica Ortopedica III	96,39	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
Neurocirurgia	90,94	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
Policlinica	97,28	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
Pediatria	38,17	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
CTQ	79,03	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
UTI CTQ	87,10	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
Clínica Médica	53,33	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
Isolamento	42,47	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
Leito de observação	100,00	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
PA	100,00	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
OT	100,00	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
Total	84,12	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Porcentagem de Ocupação por Unidade Instalada													
UTI – Adulto I	97,74	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI – Adulto II	97,10	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI –Infantil	22,58	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Ortopedica I	92,77	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Ortopedica II	96,26	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Ortopedica III	96,39	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Neurocirurgia	90,94	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Policlinica	97,28	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Pediatria	38,17	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CTQ	79,03	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI CTQ	87,10	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Médica	53,33	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Isolamento	42,47	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Leito de observação	43,07	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
PA	30,76	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
OT	51,09	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Total	97,12	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	97,12

Média de Permanência p/ Especialidade													
Traumatologia	3,51	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Geral	5,11	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Neurocirurgia	5,90	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Médica	2,80	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Pediatria	5,56	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Cirurgia Plastica	7,24	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Total	11,35	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Média Geral de Permanência	11,35	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
----------------------------	-------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

Média de Permanência por Unidade													
UTI – Adulto I	13,77	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI – Adulto II	13,68	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI –Infantil	8,75	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Ortopedica I	7,34	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Ortopedica II	11,34	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Ortopedica III	11,15	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Neurocirurgia	8,83	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Policlinica	15,92	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Pediatria	4,53	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CTQ	13,78	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI CTQ	6,75	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Médica	7,52	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Isolamento	8,78	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Leito de observação	1,13	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
PA	0,44	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
OT	2,96	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Total	11,35	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Índice de Giro de Leitos por Especialidade Instalado													
Traumatologia	3,33	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Policlinica	3,17	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Neurocirurgia	3,29	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Médica	2,42	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Pediatria	0,54	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Cirurgia Plastica	0,85	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Total	2,65	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Índice de Giro de Leitos p/ Unidade Operacional													
UTI – Adulto I	2,20	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI – Adulto II	2,20	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI –Infantil	0,80	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Ortopedica I	3,92	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Ortopedica II	2,63	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Ortopedica III	2,68	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Neurocirurgia	3,19	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

PELO USUÁRIO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PIAUI, PARA FIM DE ATUALIZAÇÃO DO DADOS, O SECRETÁRIO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PIAUI, ASSINA EM 17/04/2022, ÀS 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 630CA903F8056590, ED2EFA2948839762, E49424B58C54DD361, Q68D1A054A174FE

[illegible]

EM 15/02/2022 17:43 - Aut. Assinatura: 630CA89D33F805690

EM 15/02/2022 17:43 - Aut. Assinatura: 630CA89D33F805690

EM 15/02/2022 17:43 - Aut. Assinatura: 630CA89D33F805690

EM 15/02/2022 17:43 - Aut. Assinatura: 630CA89D33F805690

Pediatria	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cirurgia Plastica	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	7,62	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Taxa de Mortalidade por Unidade													
UTI – Adulto I	36,36	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI – Adulto II	27,27	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI –Infantil	25,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Ortopedica I	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Ortopedica II	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Ortopedica III	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Neurocirurgia	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Policlinica	2,78	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Pediatria	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CTQ	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI CTQ	37,50	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Clínica Médica	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Isolamento	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Leito de observação	2,51	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
PA	3,46	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
OT	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Total	7,62	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Taxa de Mortalidade Global	7,62	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Taxa de Mortalidade por Tipo													
Institucional	5,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46
Não Institucional	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17
Operatória	1,24												1,24
Nº de Dias do Mês	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	

PLANO ESTATÍSTICO

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
1.1 - Indicadores Assistenciais CTQ													
Nº de Leitos por Unidade Operacional													
CTQ	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
UTI CTQ	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
Nº de Leitos-Dia por Unidade Operacional													
CTQ	558	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47
UTI CTQ	62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Total	620	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	52
Pacientes-Dia por Unidade													
CTQ	441	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	441
UTI CTQ	54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54
Total	495	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	495
Média Diária de Pacientes por Unidade													
CTQ	14,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,19
UTI CTQ	1,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15
Total	15,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,33
Internações													
CTQ	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
UTI CTQ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Altas													
CTQ	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21
UTI CTQ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21
Óbitos													
CTQ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTI CTQ	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Total	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Transferência Interna													
CTQ	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11

UTI CTQ	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Total	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16
Transferência Externa													
CTQ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTI CTQ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pacientes Saídos													
CTQ	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21
UTI CTQ	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Total	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24
Porcentagem de Ocupação Instalada													
CTQ	79,03	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI CTQ	87,10	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Total	79,84	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Média de Permanência por Unidade (dias)													
CTQ	13,78	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI CTQ	6,75	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Total	12,38	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Índice de Giro de Leitos (pacientes)													
CTQ	1,78	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI CTQ	4,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Total	2,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Intervalo de Substituição (dias)													
CTQ	3,66	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI CTQ	1,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Total	3,13	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Taxa de Mortalidade													
CTQ	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI CTQ	37,50	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Total	0,08	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nº de Dias do Mês	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	

PLANO ESTATÍSTICO

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
2 - Serviços Assistenciais													
Centro Cirúrgico													
Atividade Cirurgias/Procedimentos													
Procedimentos Eletivos	314												314
Procedimentos de Urgência	328												328
Total de Procedimentos Cirurgicos	642	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	642
Atividade Cirurgias/Avisos													
Cirurgias Eletivas	265												265
Cirurgias de Urgência	220												220
Total de Cirurgias/Avisos	485	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	485
Atividade Cirurgias/Procedimentos por Porte													
Cirurgias Pequenas	26												26
Cirurgias Médias	202												202
Cirurgias Grandes	414												414
Sub-Total	642	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	642
Média Diária de Procedimentos Cirurgicos/dia	20,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,76
Atividade Cirurgias/Avisos por Porte													
Cirurgias Pequenas	6												6
Cirurgias Médias	141												141
Cirurgias Grandes	338												338
Sub-Total	485	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	485
Média Diária de Avisos por Porte/dia	15,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,33
Atividade Cirurgias/Procedimentos por Especialidade													
Traumato-ortopedia	395												395
Cirurgia Plástica	123												123
Cirurgia Geral	46												46
Bucomaxilo	25												25
Neurocirurgia	34												34
Cirurgia Vascular	16												16
Cirurgia Torácica	2												2
Oftalmologista	1												1
Urologia	0												0
Total	642	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	642
Nº de Salas Cirúrgicas	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7

Média de Procedimentos Cirurgicos por Sala	92	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	92
Número de Curativos Realizados													
Ambulatorio de feridas	130												130
Ambulatorio CTQ	92												92
UTI – Adulto I	644												644
UTI – Adulto II	602												602
UTI – Infantil	15												15
UTI CTQ	144												144
Clínica Ortopedica I	497												497
Clínica Ortopedica II	494												494
Clínica Ortopedica III	461												461
Neurocirurgia	537												537
Policlinica	319												319
Pediatria	99												99
CTQ	350												350
Clínica Médica	0												0
Leito de observação	695												695
Total	5079	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5079
Central de Material Esterilizado													
Produção HMUE													
Pacotes/Caixas preparados	34372												34372
Processamentos da Autoclave/Sterrad	404												404
Total HMUE	34776	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34776
Produção Hospital Oncológico Infantil													
Pacotes/Caixas preparados	3037												3037
Total Hospital Galileu	3037	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3037
Total Geral	37813	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37813
Ambulatório e Pronto Socorro													
Consultas													
Ambulatório	1143												1143
Consultas Urgência/Emergência	1854												1854
Procedimentos	117												117
Total Consultas e Procedimentos	1971	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1971
Total	3114	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3114
Média Diária	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
Nº de Dias do Mês	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365

PLANO ESTATÍSTICO

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
3 - Atividades Sociais													
Serviço de Atenção ao Usuário													
Visitas nas Unidades de Internação e Setores	200												200
Nº de Pesquisas Aplicadas S.A.U	668												668
Outros (missas, unções,...)	-												-
Índice de Satisfação	98%												0,98
Total	868	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	868
Serviço Social													
Atendimento a Família e/ou Acompanhante - Ambulatorio	58												58
Atendimento nas Unidades	1.587												1.587
Orientação TFD Unidades	52												52
Acompanhamento de óbitos	35												35
Encaminhamento Externo	30												30
Atendimento a Família e/ou Acompanhante - Internação	1.290												1.290
Atendimento a Família e/ou Acompanhante - Urgencia	1.652												1.652
Orientação Benefício	530												530
Total	5.234	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5.234
Serviço Psicologia													
Atendimento nas Unidades	548												548
Acompanhamento de óbitos	27												27
Atendimento a Família e/ou Acompanhante - Internação	386												386
Atendimento a Família e/ou Acompanhante - Urgencia	176												176
Encaminhamento externo	8												8
Total	1.145	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.145
Educação													
Cursos (interno e Externo) e orientações técnicas	175												175
Nº de Participantes em Cursos (Internos e externos) e Orientações Técnicas	2.231												2.231
Nº de Residentes Médicos/Mês	36												36
Nº de Residentes Multiprofissionais/Mês	12												12
Estagiários	78												78
Total	2.532	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.532
Nº de Dias do Mês	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)
EM 15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 630CAB9D3F805690.9DZBFA2948859762.E40B4B58C54DD3B1.C6801AD5CA17B4EF

PLANO ESTATÍSTICO

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
4 - Laboratório de Análise Clínica													
Exames Pacientes Internos													
UTI – Adulto I	3.753												3.753
UTI – Adulto II	3.771												3.771
UTI –Infantil	252												252
Clínica Ortopedica I	646												646
Clínica Ortopedica II	724												724
Clínica Ortopedica III	987												987
Neurocirurgia	1.320												1.320
Clínica Cirurgica	912												912
Pediatria	89												89
CTQ	942												942
UTI CTQ	719												719
Clínica Médica	184												184
Leito de observação	2.308												2.308
Centro Cirurgico	1												1
Total HMUE	16.608	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16.608
Exames - Pac. Ambulatório/PA													
Ambulatório	3												3
Emergência	1.401												1.401
Total	1.404	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.404
Exames - Medicina do Trabalho													
Funcionarios	925												925
Total	925	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	925
Total Exames HMUE													
Total	18.937	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18.937
Produção - Hospital Oncológico													
Total	255												255
Produção Total													
Total Geral	19192	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19192

PLANO ESTATÍSTICO

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
5 - Serviço de Apoio Diagnostico e Terapêutico													
Hemoterapia													
Nº de Bolsas utilizadas p/ Unidades - HMUE													
UTI – Adulto I	38												38
UTI – Adulto II	21												21
UTI –Infantil	5												5
Clínica Ortopedica I	16												16
Clínica Ortopedica II	8												8
Clínica Ortopedica III	11												11
Neurocirurgia	5												5
Clínica Cirurgica	3												3
Pediatria	-												-
CTQ	12												12
UTI CTQ	33												33
Clínica Médica	8												8
Leito de observação	31												31
Bloco Cirurgico (Trauma e CTQ)	41												41
Total	232	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	232
Total HMUE	232	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	232
Fisioterapia													
Nº de Sessões p/ Unidades - Pac. Internos													
UTI – Adulto I	725												725
UTI – Adulto II	699												699
UTI –Infantil	65												65
Clínica Ortopedica I	143												143
Clínica Ortopedica II	339												339
Clínica Ortopedica III	63												63
Neurocirurgia	172												172
Clínica Cirurgica	415												415
Pediatria	41												41
CTQ	169												169
UTI CTQ	192												192
Clínica Médica	57												57
Leito de observação	-												-
Total	3.080	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.080
Nºde Sessões p/ - Pac. Internos													
Sessões	3.080												3.080
Total	3.080	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.080

Nº de Pacientes Atendidos - Internos	770	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	770
Nº de Sessões p/ - Pac. Ambulatorio												
Sessões	238											238
Total	238	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	238
Nº de Pacientes Atendidos - Ambulatorio												
Total Sessões p/ - Pac. Int. / Ambulatorio												
Sessões	3.318	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.318
Total	3.318	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.318
Total p/ Pac. Atendidos - Int. / Ambulatorio	770	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	770
Fonoaudiologia												
Nº de Sessões p/ Unidades. - Pac. Internos												
UTI – Adulto I	59											59
UTI – Adulto II	40											40
UTI –Infantil	2											2
Clínica Ortopedica I	10											10
Clínica Ortopedica II	91											91
Clínica Ortopedica III	13											13
Neurocirurgia	35											35
Clínica Cirurgica	182											182
Pediatria	4											4
CTQ	5											5
UTI CTQ	-											
Clínica Médica	-											
Leito de observação	-											
Total	441	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	441
Terapia Ocupacional												
Nº de Sessões p/ Unidades. - Pac. Internos												
UTI – Adulto I	13											13
UTI – Adulto II	14											14
UTI –Infantil	-											
Clínica Ortopedica I	137											137
Clínica Ortopedica II	49											49
Clínica Ortopedica III	43											43
Neurocirurgia	68											68
Clínica Cirurgica	61											61
Pediatria	20											20
CTQ	25											105
UTI CTQ	1											1

Clínica Médica	20												20
Leito de observação	-												-
Total	451	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	451
Nº de Sessões p/ - Pac. Ambulatorio													
Sessões	30												30
Total	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30
Total Sessões p/ - Pac. Int. / Ambulatorio	481	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	481
Hemodialise													
Nº de Sessões p/ Unidades. - Pac. Internados													
UTI – Adulto I	16												16
UTI – Adulto II	20												20
UTI –Infantil	-												-
Clínica Ortopedica I	-												-
Clínica Ortopedica II	-												-
Clínica Ortopedica III	11												11
Neurocirurgia	-												-
Clínica Cirurgica	11												11
Pediatria	-												-
CTQ	-												-
UTI CTQ	1												1
Clínica Médica	-												-
UTI EXTRA	-												-
Leito de observação	-												-
Total	59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	59
Nºde Sessões p/ - Pac. Internos													
Sessões	59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	59
Total	59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	59
Média Diária	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Radiologia													
Exames por Unidade - Pac. Internados													
UTI – Adulto I	329												329
UTI – Adulto II	330												330
UTI –Infantil	25												25
Clínica Ortopedica I	65												65
Clínica Ortopedica II	46												46
Clínica Ortopedica III	47												47
Neurocirurgia	81												81
Clínica Cirurgica	43												43
Pediatria	11												11

[illegible]

Exames - Pac. Ambulatório/PA													
Ambulatorio	16												16
Emergência	1.042												1.042
Total	1.058	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.058
Exames p/ - Pacientes Externos													
Externos	126												126
Total	126	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	126
Exames - Medicina do Trabalho													
Funcionarios HMUE	2												2
Total	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Total Exames p/ - Pac. Int./Amb./Ext.													
Total	1.512	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.512
Broncoscopia													
Exames p/ Unidade - Pac. Interno													
UTI – Adulto I	1												1
UTI – Adulto II	1												1
UTI –Infantil	-												-
Clínica Ortopedica I	-												-
Clínica Ortopedica II	-												-
Clínica Ortopedica III	-												-
Neurocirurgia	-												-
Clínica Cirurgica	1												1
Pediatria	-												-
CTQ	-												-
UTI CTQ	-												-
Clínica Médica	-												-
UTI EXTRA	-												-
Leito de observação	1												1
Total	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Exames p/ - Pac. Interno													
Total	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA													
Ambulatorio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Exames p/ - Pacientes Externos													
Externos	-												-
Total		Identificador de autenticação: 709FD3E-9905-167-29D820FE147D48A66A Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo											110-

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lda11.410/2009) em 15/02/2022 às 17:48 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 630CA9D3F80969619D21FA2948859162.F4644854C54DD8E1C6891ADEFCB1A17B4E1

Total Exames p/ - Pac. Int./Amb./Ext.													
Total	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Anatomia Patológica													
Exames p/ Unidades - Pac. Internos													
UTI – Adulto I													
UTI – Adulto II	4												4
UTI –Infantil													
Clínica Ortopedica I													
Clínica Ortopedica II													
Clínica Ortopedica III	4												4
Neurocirurgia	6												6
Clínica Cirurgica													
Pediatria													
CTQ													
UTI CTQ													
Clínica Médica													
Leito de observação	11												11
Medicina do Trabalho													
Total de Exames Realizados	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25
Exames p/ - Pacientes Internos													
Total HMUE	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25
Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	17												17
Total											-	-	
Exames p/ - Pacientes Externos													
Externo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.9.5.Total Exames p/. Pac. Int./Amb./Ext.													
Total HMUE	42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	42
Colonoscopia													
Exames p/ Unidades - Pac. Internos													
UTI – Adulto I	-												-
UTI – Adulto II	-												-
UTI –Infantil	-												-
Clínica Ortopedica I	-												-
Clínica Ortopedica II	-												-
Clínica Ortopedica III	-												-

Ativado eletronicamente por: USUÁRIO: 6800ps Henrique R de Oliveira (Ldi-11-4119/2006)
 Confirma a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo
 Nº do Protocolo: 2022/190990 Anexo/Sequencial: 3

111

Neurocirurgia	-													-
Clínica Cirurgica	-													-
Pediatria	-													-
CTQ	-													-
UTI CTQ	-													-
Clínica Médica	-													-
UTI EXTRA	-													-
Leito de observação	-													-
Total	-													-
Exames p/ - Pac. Internos														
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA														
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Exames p/ - Pac. Externos														
Externo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total Exames p/. Pac. Int/Amb/ Ext.														
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ressonancia														
Exames p/ Unidades - Pac. Internos														
UTI – Adulto I	-													
UTI – Adulto II	-													
UTI –Infantil	-													
UTI – Covid 19	-													
Clínica Ortopedica I	1													
Clínica Ortopedica II	-													
Clínica Ortopedica III	-													
Neurocirurgia	-													
Clínica Cirurgica	-													
Pediatria	-													
CTQ	-													
UTI CTQ	-													
Clínica Médica	-													
UTI EXTRA	-													
Leito de observação	3													3
Total	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Exames p/ - Pac. Internos		Identificador de autenticação: 709E03E.9905.16729D820FF147D4BA66A Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo												112
Total	4	Número do Protocolo: 2022/190990 Anexo/Sequencial: 3												4

Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA													
Ambulatório	-												-
Emergência	8												8
Total	8												8
Exames - Medicina do Trabalho													
Funcionarios HMUE	4												4
Exames p/ - Pac. Externos													
Externos	235												235
Total Geral	247	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	247
Gastrotomia													
Exames por Unidade - Pac. Internos													
UTI – Adulto I	-												
UTI – Adulto II	-												
UTI –Infantil	-												
Clínica Ortopedica I	-												
Clínica Ortopedica II	-												
Clínica Ortopedica III	-												
Neurocirurgia	-												
Clínica Cirurgica	4												
Pediatria	-												
CTQ	-												
UTI CTQ	-												
Clínica Médica	-												
UTI EXTRA	-												
Leito de observação	-												
Total	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Exames p/ - Pac. Internos													
Total	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
3.12.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Exames p/ - Pac. Hospital Galileu													
Hospital Galileu													
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.													
Total	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Identificador de autenticação: 709ED3E.9905.167.29D820FF147D4BA66A Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo Nº do Protocolo: 2022/190990 Anexo/Sequencial: 3													
Endoscopia													

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2009) - Aut. Assinatura: 430CA8908F80E691.9D1EFA2948659162.F4094B58C54D381C0801A03CA17B4E1

Em 15/02/2022 17:43 (Hora Local)

113

Exames por Unidade - Pac. Internos													
UTI – Adulto I	-												-
UTI – Adulto II	-												-
UTI –Infantil	-												-
Clínica Ortopedica I	1												1
Clínica Ortopedica II	-												-
Clínica Ortopedica III	-												-
Neurocirurgia	-												-
Clínica Cirurgica	-												-
Pediatria	-												-
CTQ	-												-
UTI CTQ	2												2
Clínica Médica	-												-
UTI EXTRA	-												-
Leito de observação	2												2
Total	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Exames p/ - Pac. Internos													
Total	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.													
Total	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Ultrassonografia													
Exames por Unidade - Pac. Internos													
UTI – Adulto I	-												-
UTI – Adulto II	1												1
UTI – Infantil	-												-
Clínica Ortopedica I	4												4
Clínica Ortopedica II	2												2
Clínica Ortopedica III	3												3
Neurocirurgia	4												4
Clínica Cirurgica	3												3
Pediatria	-												-
CTQ	4												4
UTI CTQ	1												1
Clínica Médica	-												-
Leito de observação	1												1
Total	23												23
Exames p/ - Pac. Internos													

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)
Emissão: 04/09/2022 10:41:00
Assinatura: 630CAB9034805696.DD2BF42948B9762.E4684458C64DD881C8891ADECA17B44F

Total	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23
Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA													
Ambulatório	-												-
Emergência	1												1
Total	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Exames p/ - Funcionarios HMUE													
Funcionarios	-												-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.													
Total	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24

Eletrocardiograma

Exames por Unidade - Pac. Internos													
UTI – Adulto I	-												-
UTI – Adulto II	2												2
UTI –Infantil	-												-
Clínica Ortopedica I	49												49
Clínica Ortopedica II	2												2
Clínica Ortopedica III	20												20
Neurocirurgia	33												33
Clínica Cirurgica	7												7
Pediatria													
CTQ	1												1
UTI CTQ	2												2
Clínica Médica	-												-
Leito de observação	119												119
Total	235	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	235
Exames p/ - Pac . Internos													
Total	235	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	235
Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Exames p/ - Pac. Externos													
Externos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.													
Total	235	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	235

Identificador de autenticação: 709ED3E 9905 167 29D820FE147D4BA66A

Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>

Nº do Protocolo: 2022/190990 Anexo/Sequencial: 3

Ecocardiograma

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: CARLOS MAGNUS REIS DE OLIVEIRA (Ld1 11.419/168) - Aut. Assinatura: 630CAB993F845691-9D2B742944859162-E4644858C44DD8E1C6891A05CA17B4EF

Exames por Unidade - Pac. Internos													
UTI – Adulto I	2												2
UTI – Adulto II	1												1
UTI –Infantil	1												1
Clínica Ortopedica I	9												9
Clínica Ortopedica II	-												-
Clínica Ortopedica III	-												-
Neurocirurgia	4												4
Clínica Cirurgica	2												2
Pediatria	-												-
CTQ	-												-
UTI CTQ	-												-
Clínica Médica	-												-
Leito de observação	1												1
Total	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20
Exames p/ - Pac . Internos													
Total	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.													
Total	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20
Total Geral de Exames Realizados HMUE	10.440	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10.440
Nº de Dias do Mês	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	PLANO ESTATÍSTICO													
2	PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
3	6 - Serviços de Apoio													
4														
5	Nutrição e Dietética													
7	Refeições Servidas por Tipo - HMUE													
8	Desjejum	12.841												12.841
9	Colação	8.767												8.767
10	Almoço	14.736												14.736
11	Lanche	8.620												8.620
12	Jantar	13.770												13.770
13	Ceia	5.132												5.132
14	Dieta Enteral	1.202												1.202
15	Suplementos	1.089												1.089
16	Coffee Break	73												73
17	Total HMUE	66.230	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	66.230
18														
19	Refeições Servidas por Tipo - Oncologico Pediatrico													
20	Almoço	6.847												6.847
21	Jantar	6.921												6.921
22	Total Oncologico Pediatrico	13.768	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13.768
23														
24	Total Geral	79.998	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	79.998
25														
26	Refeições Servidas p/ Comensal - HMUE													
27	Funcionários	17.376												17.376
28	Acompanhantes	14.816												14.816
29	Médicos	885												885
30	UTI – Adulto I e II	943												943
31	UTI –Infantil	117												117
32	Ortopedia	12.407												12.407
33	Neurocirurgia	4.324												4.324
34	Clínica Cirurgica	2.040												2.040
35	Pediatria	1.158												1.158
36	CTQ	3.375												3.375
37	UTI CTQ	270												270
38	Clínica Médica	1.687												1.687
39	Leito de observação	6.759												6.759
40	Coffee Break	73	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	73
41	Diretoria de Enfermagem	19												19
42	Farmácia	54	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	54
43	Total HMUE	66.230	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	66.230
44														
45	Refeições Servidas p/ Comensal - Oncologico Pediatrico													
46	Funcionários	1.215												1.215
47	Pacientes	6.500												6.500
48	Acompanhantes	539												539
49	Médicos	655												655

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
100														
101	Manutenção													
102	Reparos por Área													
103	Elétrica	154												154
104	Marcenaria	0												-
105	Mecânica	0												-
106	Hidráulica	180												180
107	Refrigeração	137												137
108	Pintura	29												29
109	Alvenaria	4												4
110	Outros	380												380
111	Total	884	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	884
112														
113	Administração de Pessoal													
114														
115	Funcionários Existentes	1337	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1337
116	Administração	239	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	239
117	Almoxarife	1												1
118	Analistas	18												18
119	Aprendiz	23												23
120	Assessor de Diretoria	2												2
121	Assistente de Diretoria	1												1
122	Assist. Adm. Pessoal JR	4												4
123	Assist. Adm. Pessoal PL	2												2
124	Assist. Adm. JR	7												7
125	Assist. Adm. S.A.U	1												1
126	Assistente Administrativo PL	12												12
127	Assistente Administrativo	1												1
128	Assistente Suprimentos	3												3
129	Assistente Contabil JR	1												1
130	Assist. de SAME	1												1
131	Assist. de Humanização	1												1
132	Assist. Rec. Hum. PL	1												1
133	Assist. Patrimonio	1												1
134	Aux. Adm. Pessoal	1												1
135	Aux. Adm. S. A.U.	3												3
136	Auxiliar Administrativo	22												22
137	Aux. Almoxarifado	1												1
138	Aux. contábil	1												1
139	Auxiliar de SAME	4												4
140	Auxiliar Farmácia	33												33
141	Coordenador Adm S A U	1												1
142	Coordenador Adm/SADT	1												1
143	Coordenador AP	1												1
144	Coordenador Contabil Financeiro	1												1
145	Coordenador Projetos Sociais	1												1
146	Coordenador Ensino e Pesquisa	1												1
147	Coordenador Segurança Patrimonial	1												1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
148	Coordenador Farmácia	2												2
149	Coordenador Faturamento	1												1
150	Coordenador Hotelaria	1												1
151	Coordenador Laboratório	1												1
152	Coordenador de Manutenção	1												1
153	Coordenador de Psicosocial	1												1
154	Coordenador RH	1												1
155	Coordenador SND	1												1
156	Coordenador Reabilitação	1												1
157	Coordenador TI	1												1
158	DAF	1												1
159	Diretor Hospitalar	1												1
160	DO	1												1
161	Estoquista	6												6
162	Farmaceutico	15												15
163	Faturista	7												7
164	Gerente da Qualidade	1												1
165	Gerente de Apoio	1												1
166	Gerente de Suprimentos	1												1
167	Psicologo Organizacional	3												3
168	Recepcionista	14												14
169	Supervisor de Adm	1												1
170	Supervisor de Manutenção	1												1
171	Supervisor de Same	1												1
172	Supervisor de Ag. Tranfusional	1												1
173	Supervisor de Fisioterapia	1												1
174	Supervisor de Humanização	1												1
175	Supervisor de Qualidade	1												1
176	Supervisor de suprimentos	1												1
177	Supervisor Facilite	2												2
178	Técnico de Segurança	4												4
179	Técnico Informática	7												7
180	Telefonista	2												2
181	Trainee Executivo	2												2
182														
183	Enfermagem	168	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	0	168
184	Coordenador de CC/CME	2												2
185	Coordenador de CTQ	1												1
186	Coordenador de Internação	2												2
187	Coordenador de Pronto Atendimento	1												1
188	Coordenador Auditoria de Prontuário	1												1
189	Coordenador de NIR	1												1
190	Coordenador de UTI	1												1
191	Coordenador de OPO	1												1
192	Coordenador de S.C.I.H	1												1
193	Diretora Assistencial	2												2
194	Enfermeiro Auditoria de Prontuários	1												1

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)
(Hora Local) - Aut. Assinatura: 630CAB903F8956992BFA29F8839762.E424B58F54DD3B1.C48DD1AD5D4174EF

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
195	Enfermeiro CC	12												12
196	Enfermeiro do Trabalho	1												1
197	Enfermeiro Educação Continuada	1												1
198	Enfermeiro Ensino e Pesquisa	1												1
199	Enfermeiro Horizontal Internação	44												44
200	Enfermeiro NIR	4												4
201	Enfermeiro OPO	5												5
202	Enfermeiros da Assistencia	79												79
203	Enfermeiros da Qualidade	1												1
204	Gerente CC/CME/Internação	1												1
205	Gerente PA	1												1
206	Supervisor	4												4
207	Téc. Enfermagem	443											-	443
208	Téc.de Enfermagem do Trabalho	1												1
209	Téc.de Enfermagem da Assistencia	442												442
210	Demais Colaboradores	390	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	390
211	Agente de portaria	37												37
212	Assistente Social	12												12
213	Auxiliar de Cozinha	31												31
214	Auxiliar de Higienização e Limpeza	99												99
215	Auxiliar de Lavanderia	31												31
216	Auxiliar de Manutenção	10												10
217	Bombeiro civil	4												4
218	Copeiro	14												14
219	Costureira	3												3
220	Cozinheiro	5												5
221	Digitador	3												3
222	Eletricista de Manutenção	6												6
223	Engenheira do trabalho	1												1
224	Fisioterapia	34												34
225	Fonoaudiologia	3												3
226	Jardineiro	2												2
227	Líder de Portaria	5												5
228	Líder de Processamento de Roupas	1												1
229	Líder de SHL	6												6
230	Maqueiros	27												27
231	Mecânico de Refrigeração	3												3
232	Motorista Ambulância	2												2
233	Nutricionista	9												9
234	Oficial de Manutenção	4												4
235	Pintor	3												3
236	Psicologia	7												7
237	Técnico de Laboratório	11												11
238	Técnico de Hemoterapia	9												9
239	Técnico de refrigeração													2
240	Terapia Ocupacional													6

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
241	Médicos	97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9
242	Coord. Médico	3												3
243	Coord. Semest	1												1
244	Coordenador CTQ	1												1
245	Diretor Técnico	1												1
246	Médico Auditor	1												1
247	Médico Cir. Plastico reparadora	5												5
248	Médico Cir. Vascular	8												8
249	Médico Cirurgião Geral - Diarista Internação	2												2
250	Médico Clínica Médica	1												1
251	Médico Clínico Geral CTQ	10												10
252	Médico Clínico Geral Diarista P S	3												3
253	Médico Clínico Geral Diarista P S Sala Azul	8												8
254	Médico CTQ Cirurgião Plástico	3												3
255	Médico do Trabalho	1												1
256	Médico Pronto Atendimento Cirurgia Geral	30												30
257	Médico SCIH	1												1
258	Médico UTI Adulto	18												18
259	Supervisor. Cirurgia Plástica	1												1
260														
261	Grau de Instrução													
262	Mestrado	1												1
263	Pos-Graduação	99												99
264	Superior	330												330
265	Superior Incompleto	15												15
266	2º Grau	830												830
267	2º Grau Incompleto	4												4
268	1º Grau	58												58
269	1º Grau Incompleto	1												1
270	Sem Instrução	-												
271	Total	1.338	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.338
272	Índices do Depto. Pessoal													
273	Funcionários em Férias	99												99
274	Funcionários de Licenças/Afastamentos	74												74
275	<i>Entrada no beneficio</i>	-												
276	<i>Retorno ao trabalho</i>	-												
277	<i>Manutenção de beneficio</i>	-												
278	Admissões	3												3
279	Demissões	22												22
280	Transferidos Entrada	1												1
281	Transferidos Saida	-												
282	Nº de Funcionários/mês (exceto férias e afastados)	1.165	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	106
283	Horas Totais CLT Realizadas	238.281												238.281
284	Faltas em dias	164												164
285	Faltas em horas	1.262												1.262
286	Atestados em horas	13.199												13.199
287	Taxa de Absenteísmo	7,47%	4,64%	5,34%	6,01%	5,62%	5,73%	4,66%	3,89%	3,32%	3,56%	3,08%		0

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
288	Horas Extras	1.506,01												1.506
289	Súmula 444/146	2,39												2
290	Atrasos em Horas	703,1												703
291	Índice de Funcionários por Leito instalado	5,88												6
292	Índice de Funcionários por Leito operacional	5,10												5
293	% do Pessoal - S.Adm	17,88	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
294	% do Pessoal de Enfermagem	45,70	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
295	% do Pessoal Demais Colaboradores	29,17	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
296	% do Pessoal Médicos	7,26	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
297														
298	Total Pessoal de Serviços Terceirizados	218	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
299	Médicos (PJ)	178												
300	Outros	40												
301														
302	Medicina e Segurança do Trabalho													
303														
304	Percentual de Atestados	86,61												
305	Colaboradores Ativos (exceto férias e afastados)	1165	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1165
306	Número de atestados	1.009												1.009
307	Dias perdidos	3.312												3.312
308	% de atestados	86,6%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
309														
310	Atestados por Setor													
311	SHL	100												100
312	CME	59												59
313	SND	47												47
314	Reabilitação	46												46
315	Centro Cirurgico	42												42
316	CTQ	40												40
317	Sala Amarela	37												37
318	UTI Adulto I	36												36
319	Clinica Cirurgica Geral	35												35
320	Farmacia Central	33												33
321	Laboratorio Analise Clinica	32												32
322	Clínica Ortopedica I	29												29
323	UIT - Unidade Internação do Trauma	27												27
324	Sala Azul	25												25
325	Clínica Ortopedica III	24												24
326	UTI Adulto II	24												24
327	Clínica Neurológica	23												23
328	Portaria	18												18
329	Lavanderia	17												17
330	Maqueiro	16												16
331	Manutenção	15												15
332	Clínica Médica	14												14
333	Clínica Ortopedica II	13												13
334	Clinica Pediatrica	12												12
335	Recursos Humanos	13												13

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
336	UIT - Ambulancia	13												13
337	Serviço Social	11												11
338	UTI Pediatria	11												11
339	Administração local	10												10
340	Agencia Transfusional	10												10
341	Departamento Pessoal	10												10
342	SCIH	9												9
343	Ambulatorio/SADT	8												8
344	SPP	8												8
345	Unidade de Internação	8												8
346	Faturamento	7												7
347	T.I	7												7
348	Coordenação de Enfermagem	6												6
349	DEP	6												6
350	Medicina do Trabalho	6												6
351	Medicos Cirurgia Geral	6												6
352	Pronto Atendimento	6												6
353	Qualidade	6												6
354	Auditoria	5												5
355	Costura	5												5
356	Gestão contabil / Financeira	5												5
357	Humanização	5												5
358	SESMT	5												5
359	Ambulatorio/DIGITAÇÃO	4												4
360	Diretoria Assistencial	4												4
361	Diretoria Tecnica	4												4
362	Folguista	4												4
363	S.A.U	4												4
364	NEP	3												3
365	Projetos Sociais	3												3
366	Recepção	3												3
367	Compras	2												2
368	Coordenadores DAF	2												2
369	Medicos CTQ - Corpo Clinico	2												2
370	Medicos- Unidades de Retagurda	2												2
371	OPO	2												2
372	Serviço Psicossocial	2												2
373	Sustentabilidade	2												2
374	Almoxarifado	1												1
375	Acolhimento	1												1
376	Diretoria Geral	1												1
377	Diretoria de Apoio	1												1
378	Fonoaudiologia	1												1
379	Hospital de Campanha HANGAR	1												1
380	Medicos Cirurgia Vascular	Identificador de autenticação: 709ED3E.9905.167.29D820FF147D4BA66A												1
381	Medicos CTQ - Cirurgões Plasticos	Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo Nº do Protocolo: 2022/190990 Anexo/Sequencial: 3												1

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)

EM 15/02/2022

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
382	NIR	1												1
383	Patrimônio	1												1
384	Telefonia	1												1
385	Radiologia	1												1
386	Sala Azul - Medicos	1												1
387	Telefonia	1												1
388	Transporte	1												1
389	Total	1.009	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.009
390														
391	Acidentes de Trabalho por Tipo													
393	Biologicos	3												3
394	Típicos	-												-
396	Total	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
397														
398	Acidentes de Trabalho por Setor													
399	Clinica Geral	1												1
400	UTI Adulto 2	1												1
401	CTQ	1												1
402	Total	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
403														
404	Medicina do Trabalho													
405														
406	Número de colaboradores atendidos por hospital													
407	Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência	1.715												1.715
408	Hospital Público Estadual Galileu	4												4
409	Projeto Hangar	1												1
410	Hospital Oncológico Infantil Octávio Lobo	-												-
411	Total de atendimentos	1.720	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.720
412														
413	Número de atendimentos por médica do trabalho													
414	Drª Melyna Rocha	101												101
415	Drª Eleonora Melo	807												807
416	Drº Mauro Raiol	28												28
417	Drº Mario Paulo Jr	15												15
418	Drº Ivaldino Filho	67												67
419	Drº Gisele Araujo	702												702
420	Total de atendimento	1.720	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.720
421														
422	Número de atendimentos por tipo Geral													
423	Exame Admissional	4												4
424	Exame Mudança de Função	1												1
425	Exame Periódico	10												10
426	Exame Retorno ao Trabalho	16												16
427	Exame Demissional	17												17
428	Atestados	1.009												1.009
429	Consulta Programa Qualidade de Vida	-												-
430	Avaliação Ocupacional	-												-
431	Avaliação Médica	-												-
432	Avaliação Médica Vidas Que Importam	582												582

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
433	Reavaliação Médica	-												-
434	Encaminhamento ao INSS	4												4
435	Encaminhamento Licença Maternidade	4												4
436	Acidente de trabalho	1												1
437	Monitoramento de acidente de trabalho	1												1
438	Total de atendimento	1.720	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.720
439														
440	Nº de Dias do Mês	31	28	31	30	31	30	31	31	21	31	30	31	

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)
EM 15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 630CAB9D3F805690.9D2BFA2948859762.E4684B58C54DD3E1.C68D1A05CA17B4EE

PLANO ESTATÍSTICO

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Média
6 - Indicadores Gerais													
Total de Pacientes-Dia	5.961	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	497
Porcentagem Geral de Ocupação Instalada	97,12	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Porcentagem Geral de Ocupação Operacional	84,12	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	-	#DIV/0!	-	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Média Geral de Pacientes-Dia	192,29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16,02
Índice Geral de Giro de Leitos Instalado	2,65	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Índice Geral de Giro de Leitos Operacional	2,30	#DIV/0!	#DIV/0!	-	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Taxa de Mortalidade Global	7,62	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Taxa de Mortalidade Operatória	1,24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,10
Taxa de Infecção Hospitalar	5,90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária Geral Cirurg. Internas	15,65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária de Atendim. Amb. de Emergência	100,45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária de Exames Realizados	956	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária Refeições Servidas	2.581	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	215,05
Média Diária de Kg. Roupas Lavadas	870	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	73
Prod. Litros Roupas Lavadas	489,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	40,75
Nº de Dias do Mês	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365

Conceitos:

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

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

Alba Muniz
Diretoria Hospitalar

Carlos Henrique Oliveira
Diretor Administrativo e Financeiro

Graziela Clarice R. Camelo
Supervisora SPP

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)
EM 15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 630CAB903F805699.9D2BFA2948859762.E40B4858C54D3B1.C6801AD5CA17B4EF



Secretaria de
Saúde Pública



Atualização

CNES / Cadastro dos Serviços SUS

Ref. Janeiro/2022

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)
EM 15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 630CAB9D3F805690.9DZBFA2948859762.E40E4B58C54DD3B1.C68D1AD5CA17B4EF

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO ESPECIAL	31/01/2022	Ofício nº 052/2022/DH/H	31/01/2022 08:49	2022/115843
Procedência:	SESPA			
Interessado:	HMUE - Hospital Metropolitano de urgência e Emergencia			
Assunto:	META INSTITUCIONAL			
SubAssunto:				
Complemento:	Base Atualizada do CNES - Janeiro/2022.			
Origem:	SESPA - HMUE - SP02			
Anexo/Sequencial:	1, 2, 3, 4			

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)
EM 15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 630CAB9D3F805690.9D2BFA2948859762.E4084858C54DD3B1.C68D1AD5CA17B4EF



Processo Administrativo Eletrônico do Estado do Pará

Consulta de protocolo

<https://www.sistemas.pa.gov.br/consulta-protocolo/numero/2022/115843>

Identificador de autenticação: 709ED3E.9905.167.29D820FF147D4BA66A
Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>
Nº do Protocolo: 2022/190990 Anexo/Sequencial: 3

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO ESPECIAL	31/01/2022	Ofício nº 053/2022	31/01/2022 08:51	2022/115856
Procedência:	SESPA			
Interessado:	HMUE - Hospital Metropolitano de urgência e Emergencia			
Assunto:	META INSTITUCIONAL			
SubAssunto:				
Complemento:	Disponibilização de Metas Pactuadas/fevereiro/2022.			
Origem:	SESPA - HMUE - SP02			
Anexo/Sequencial:	1			

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)
EM 15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 630CAB9D3F805690.9D2BFA2948859762.E4084858C54DD3B1.C68D1AD5CA17B4EF



Processo Administrativo Eletrônico do Estado do Pará

Consulta de protocolo

<https://www.sistemas.pa.gov.br/consulta-protocolo/numero/2022/115856>

Identificador de autenticação: 709ED3E.9905.167.29D820FF147D4BA66A
Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>
Nº do Protocolo: 2022/190990 Anexo/Sequencial: 3

Carlos H. R. de Oliveira
Diretor Adm/Financeiro
HMUE/PRÓ-SAÚDE

ASSINADO ELEASBNNNGBERTETRENCNBNRNEPORAMAS BENUQUUBU8EIO (leel1veira,2006)11.419(2006)

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO

1 Contextualização

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

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

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

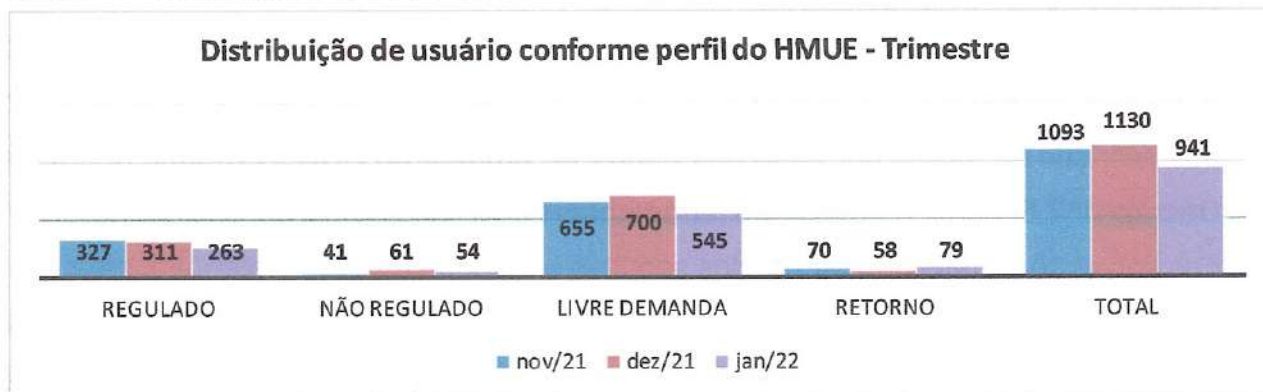
O NIR do HMUE integrou-se a gestão de acesso em agosto de 2019, ficando assim responsável além da gestão interna dos leitos, também pelas autorizações via Sistema Estadual de Regulação de pacientes para internação hospitalar.

2 Perfil de entrada do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

Nesse contexto e dentro do âmbito da atuação do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência (HMUE), no decorrer de janeiro de 2022, foram classificados 941 usuários, destes 263 regulados (28%), 54 não regulados (6%), 545 de livre demanda (58%) e 79 retornos (8%). Destes, 772 foram classificados como perfil (90%) de atendimento do HMUE, 90 como não perfil (10%). Ressalto que este último valor, está

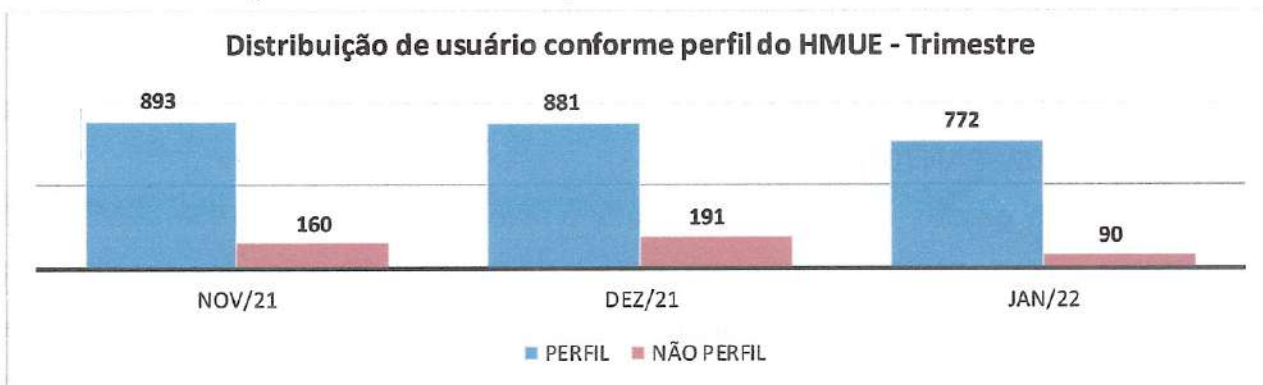
diretamente relacionado aos atendimentos realizados em sua maioria a colaboradores, representando 67% das entradas por livre demanda não perfil (Gráfico 3).

Gráfico 1 – Distribuição de usuários conforme entrada no HMUE – Trimestre.



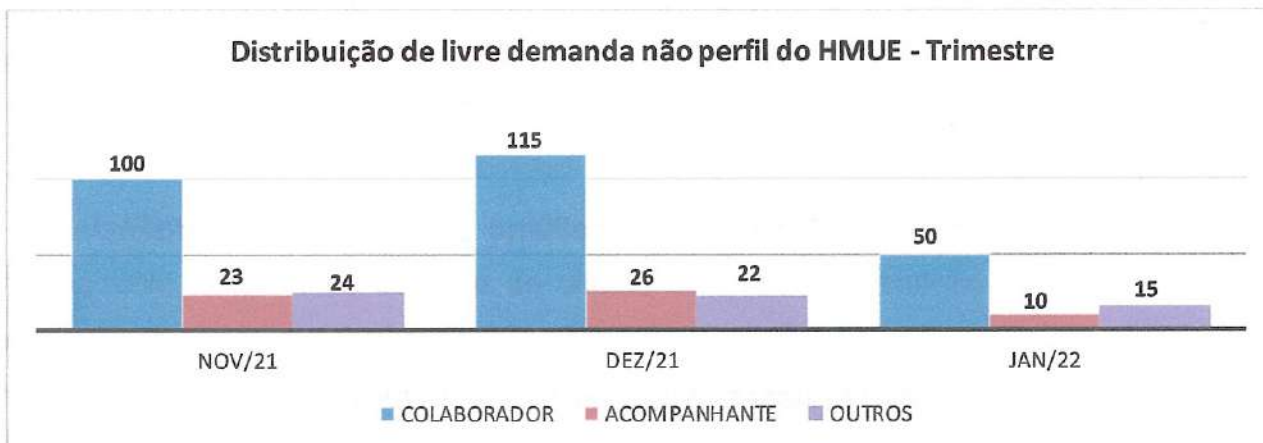
Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2022

Gráfico 2 – Distribuição de usuários conforme perfil do HMUE – Trimestre.



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2022

Gráfico 3 - Distribuição de usuários livre demanda não perfil – trimestre.



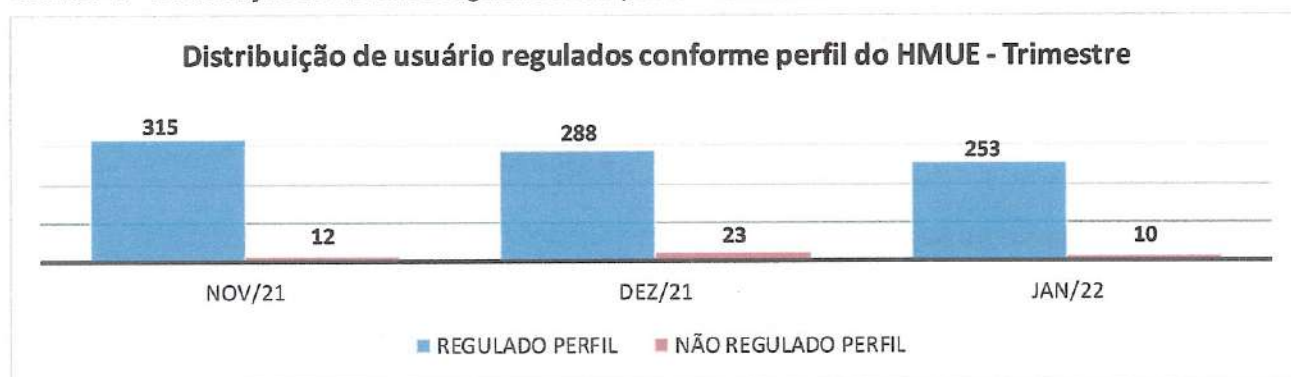
Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2022

3 Usuários Regulados

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

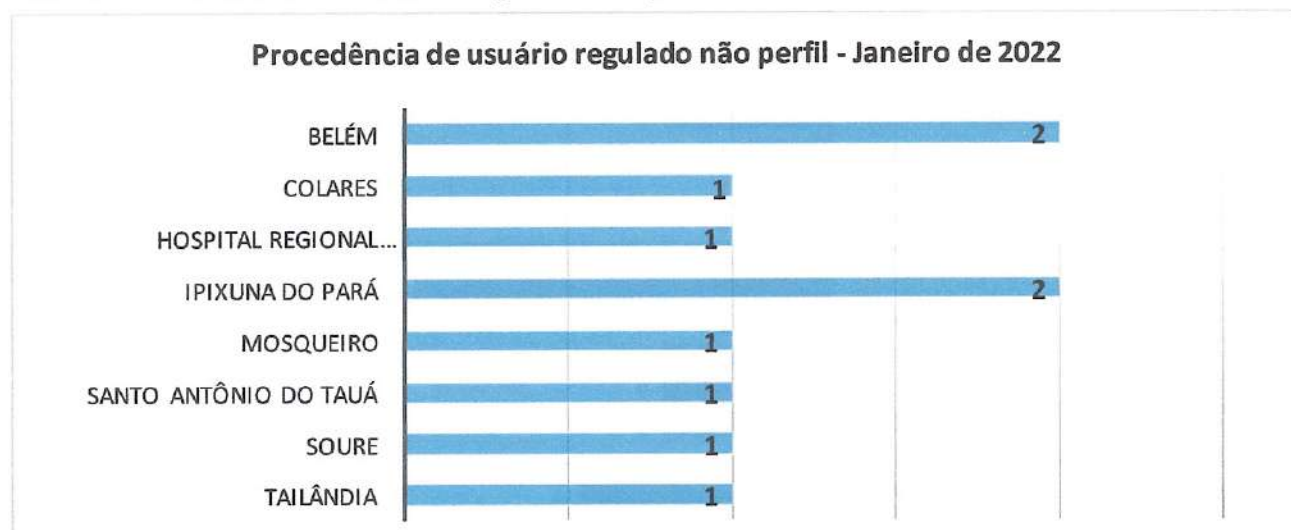
Em janeiro de 2022 deram entrada no HMUE, pela classificação de risco 263 usuários regulados, destes 253 foram classificados como perfil correspondendo a 96% de atendimento do HMUE e 10 como não perfil, correspondendo a 4% dos atendimentos.

Gráfico 4 - Distribuição de usuários regulados não perfil – Trimestre.



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2022

Gráfico 5 – Procedência dos usuários regulados não perfil – Janeiro de 2022.

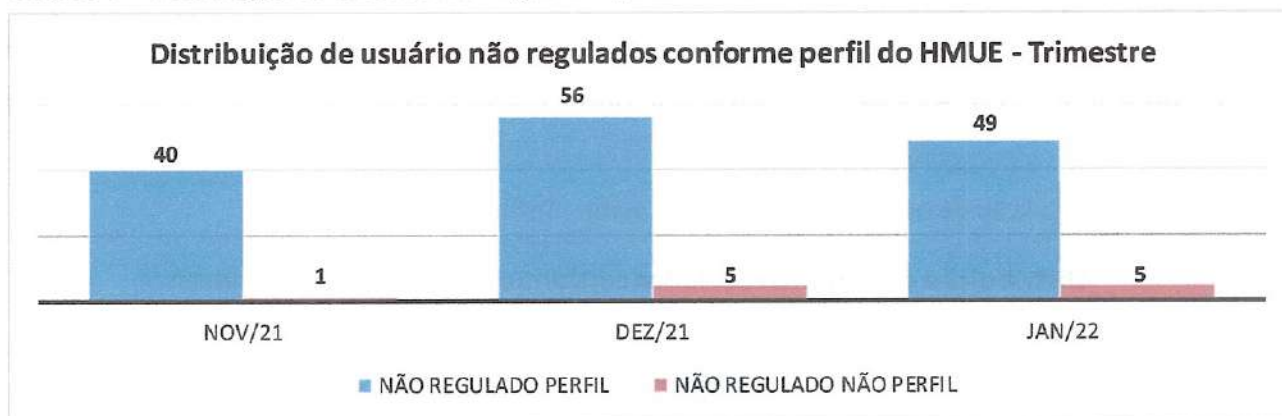


Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2022

4 Usuários Não Regulados

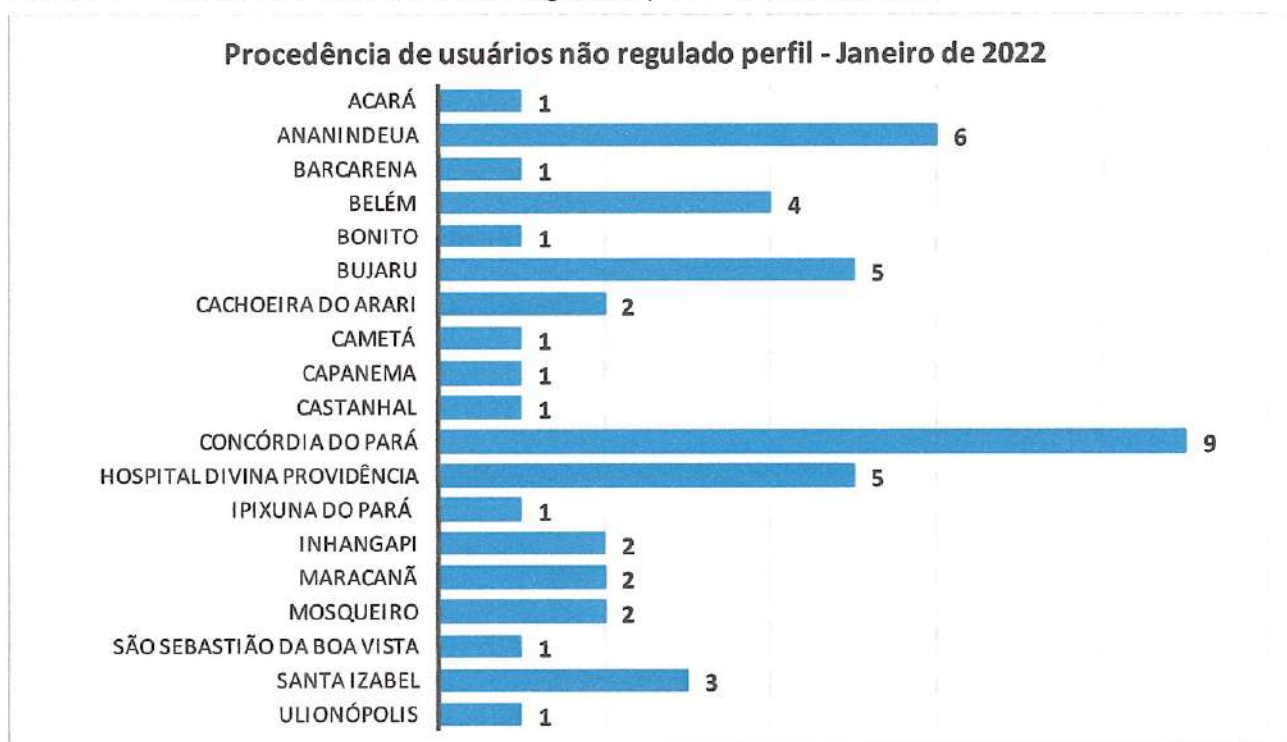
Consideramos usuário não regulado, todo aquele que veio de outro estabelecimento de saúde e que não passou por processo regulatório prévio. Quanto à entrada destes usuários no mês de janeiro de 2022, o valor encontrado foi de 54 usuários, sendo 49 classificados como perfil de atendimento do HMUE, correspondendo como 91% dos atendimentos e 5 classificado como não perfil, correspondendo a 9% dos atendimentos.

Gráfico 6 - Distribuição de usuários não regulados perfil – Trimestre.



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2022

Gráfico 7 – Procedência dos usuários não regulados perfil – Janeiro de 2022.



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2022



Secretaria de
Saúde Pública



5 Usuários Residentes

Se define como residente todo usuário com permanência em leito operacional da Unidade de Internação maior ou igual a 90 dias. A taxa de usuários residentes é calculada pela razão entre o número de usuários residentes no mês e o total de saídas no mês, multiplicada por 100. No mês de janeiro de 2022, o percentual de usuários residentes foi 1,14% com um total de 6 usuários, desses 03 foram desospitalizados no período.

O NIR acompanha os usuários acima de 30 dias, em visita semanal em conjunto com a equipe multidisciplinar, traçando estratégias que fortaleçam o cumprimento do plano terapêutico e a desospitalização segura desse usuário para a sociedade. Segue no anexo a tabela de usuários residentes no último dia do mês, **tabela 3**.

6 Média de Permanência Geral

Houve diminuição no número de entradas de regulados e de livre demanda. A meta de TMP é de 9 dias, neste mês a média ficou em 11,4 dias. A média de permanência reflete a situação do hospital como um todo, visto que qualquer atraso gerado, influencia diretamente no plano terapêutico do paciente, que irá impactar no giro de leito. Podemos observar a média de permanência por unidade na **tabela 2**.

Desde julho de 2021 o número de cirurgias reduziu devido problemas técnicos nos equipamentos do Centro Cirúrgico, tais como: dermatomo, capnógrafo, intensificador de imagem e carro de anestesia, o que impactou diretamente na realização de cirurgias e consequentemente no giro de leitos.

Outro fator importante está relacionado a diminuição do número de transferências externas efetivadas e aumento o tempo médio de autorização de transferência como mostra o item 7.a deste relatório. Além disso, essa diminuição está relacionada também ao número de pacientes perfil transferência associados com covid-19. Retomamos o protocolo de COVID-19 com setores de retaguarda para pacientes com trauma + síndrome gripal, afim de mitigar riscos e contaminação.

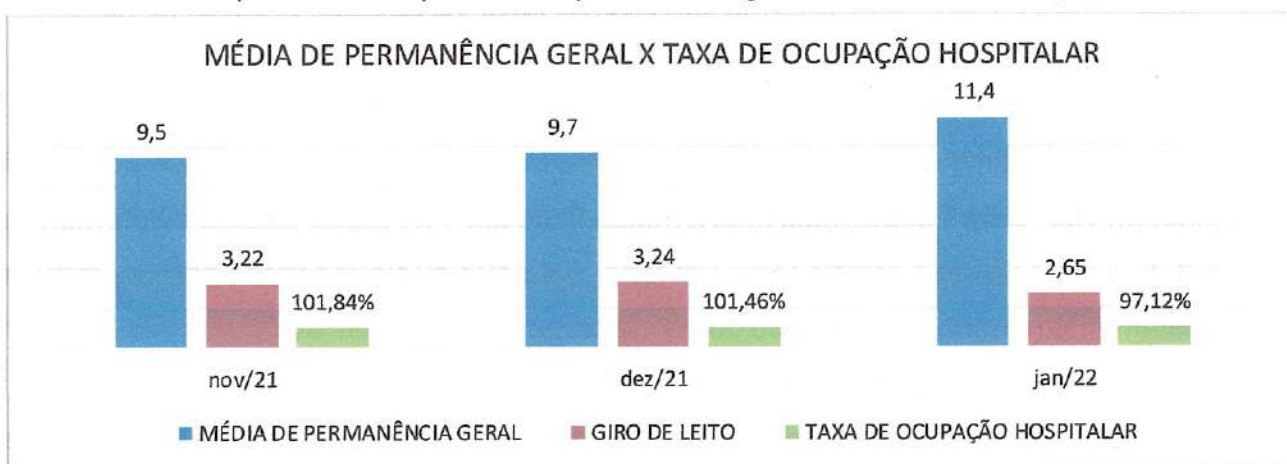
Foram implementadas ações para redução do tempo de permanência, tais como: acompanhamento dos pacientes portadores de lesões pela Comissão Interdisciplinar de Prevenção e Tratamento de Feridas (CIPTF) para viabilizar alta com retorno ambulatorial, busca ativa diária dos pacientes com perfil de transferência, levantamento das pendências que geram atrasos no plano terapêutico e alinhamento diário com a Diretoria,

Assinado

revisão com o bloco cirúrgico do quantitativo diário de cirurgias programadas (Mapa de cirurgia x Ocupação de Sala x Estrutura), acompanhamento da recuperação dos equipamentos do Centro Cirúrgico (carro de anestesia e arco cirúrgico), e monitoramento dos casos de pacientes internados com síndrome respiratória (casos confirmados e suspeitos), sendo esta ação contínua de fortalecimento do suportes pelos hospitais de retaguarda. Todos os impactos sofridos interferem diretamente no plano terapêutico dos usuários, gerando diminuição do giro de leito e aumento do tempo de permanência.

Segue abaixo comparativo do tempo médio de permanência x taxa de ocupação x giro de leito, no **Gráfico 8**.

Gráfico 8 – Comparativo do tempo médio de permanência, giro de leito e taxa de ocupação hospitalar.



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2022

6.1 Pacientes Egressos

São considerados egressos, os pacientes que retornaram após alta hospitalar para novo procedimento cirúrgico. As internações de egressos no último trimestre somam 124 usuários, sendo deles 58 usuários do mês de janeiro.

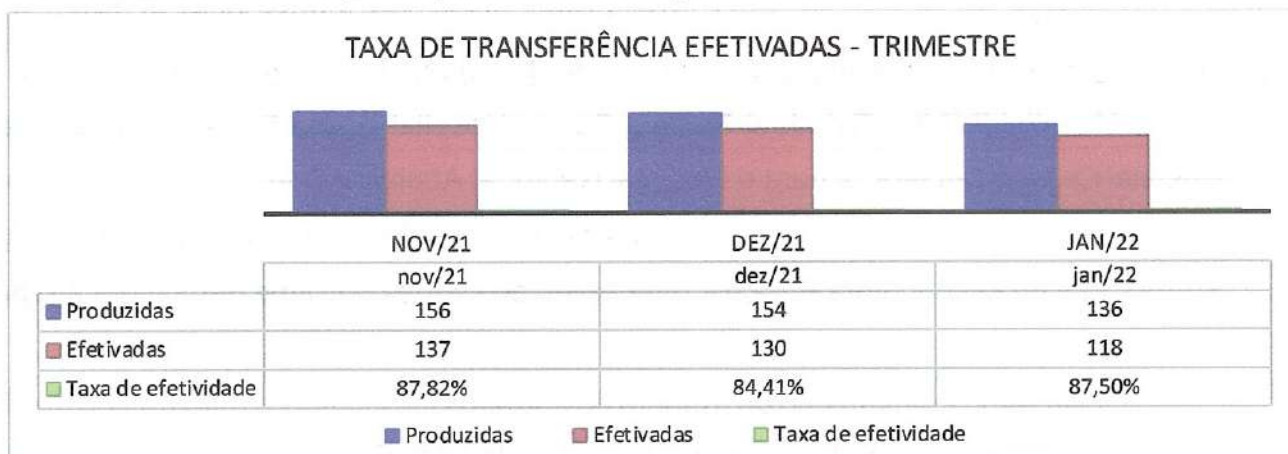
7 Produção de AIH de transferência x transferências efetivadas

Nos meses de novembro/2021, dezembro/2021 e janeiro/2022 foram produzidos 446 laudos para solicitação de autorização de transferência, destas foram efetivadas 385 transferências externas.

No mês de novembro a taxa de transferências efetivadas foi de 87,82%, no mês de dezembro de 84,41% e no mês de janeiro de 87,5%.

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

Gráfico 9 - Distribuição da quantidade de AIH's produzidas e de Transferências efetivadas.



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2022

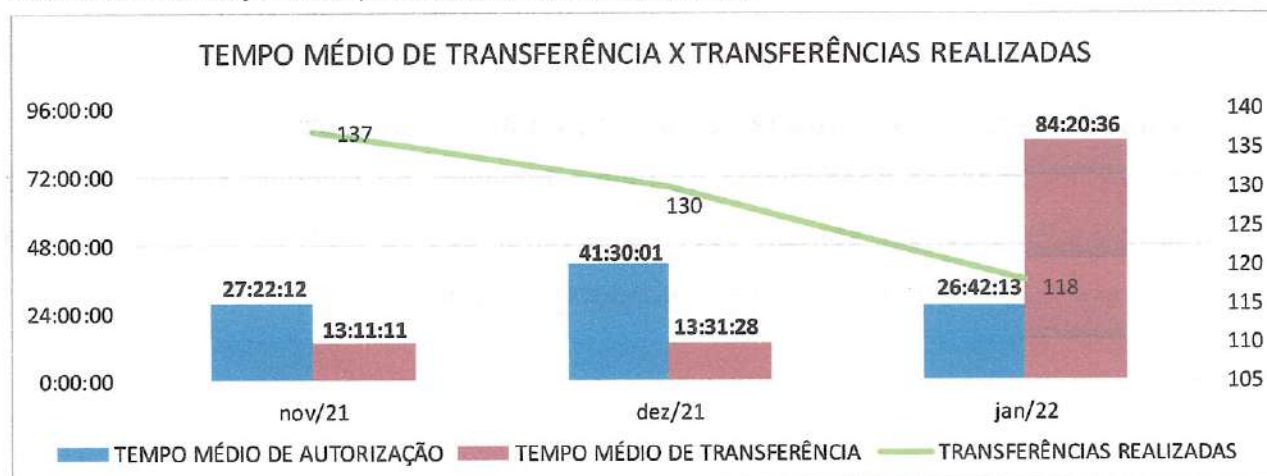
a. Tempo médio de autorização do laudo de transferência

O NIR monitora diariamente o tempo médio de autorização (TMA) dos laudos de transferência e o tempo médio da efetivação das transferências (TMT) para os hospitais de destino, evidenciando as dificuldades e criando estratégias para melhoria do processo.

No mês de janeiro de 2022 o tempo médio de autorização das transferências foi de 26:42:13 horas e o tempo médio de transferência foi de 84:20:36 horas, este primeiro apresentando uma diminuição de aproximadamente 15:00:00 horas quando comparado ao mês anterior. Vale ressaltar que existem transferências que são agendadas pelo hospital de destino para o dia posterior à autorização, o que ainda explica o TMT.

Segue a distribuição dos dados abaixo, no **Gráfico 10**.

Gráfico 10 - Distribuição do tempo médio de transferência trimestral.



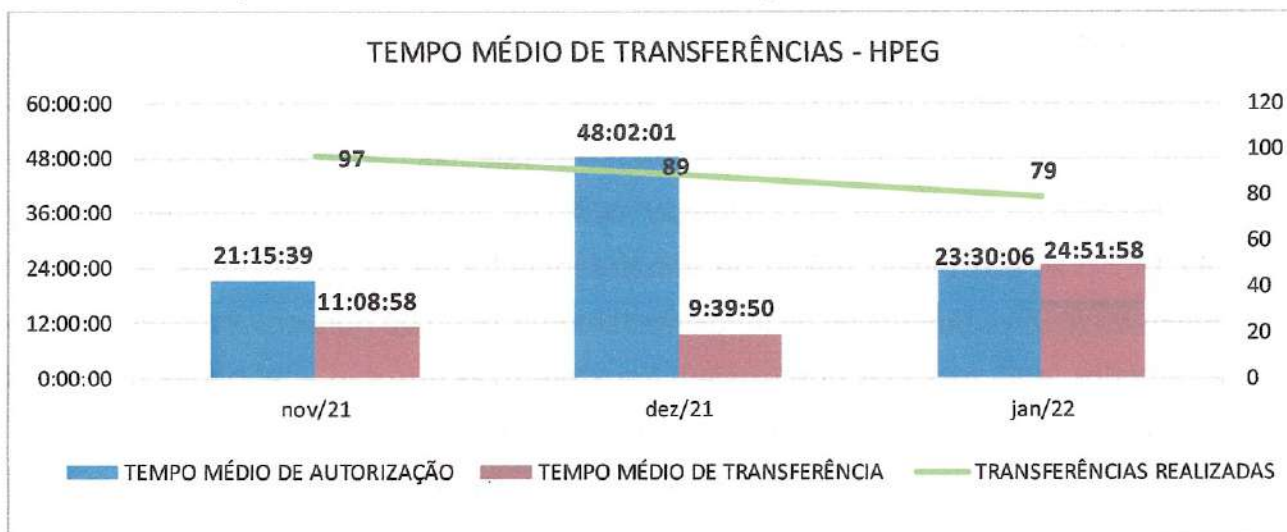
Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2022

b. Hospitais de Destino

No mês de janeiro de 2022, foram produzidos 136 laudos para solicitação de autorização de transferência e dessas foram efetivadas 118 transferências, sendo 79 para o Hospital Público Estadual Galileu, 2 para Hospital Divina Providência, 2 para o Hospital Ordem Terceira, 2 para o Hospital Regional Abelardo Santos, 6 para o Hospital Beneficente Portuguesa D. Luiz I, 21 para Clínica dos Acidentados, 2 para Fundação Santa Casa de Misericórdia Pará e 4 para plano de saúde conforme demonstra a **tabela 1**.

Observamos diminuição do número de usuários transferidos e diminuição do TMA de transferência para o HPEG que é retaguada do HMUE para pacientes com trauma ortopédico, como mostra o gráfico abaixo.

Gráfico 11 - Distribuição trimestral do número de transferências X tempo médio de transferência do HPEG.

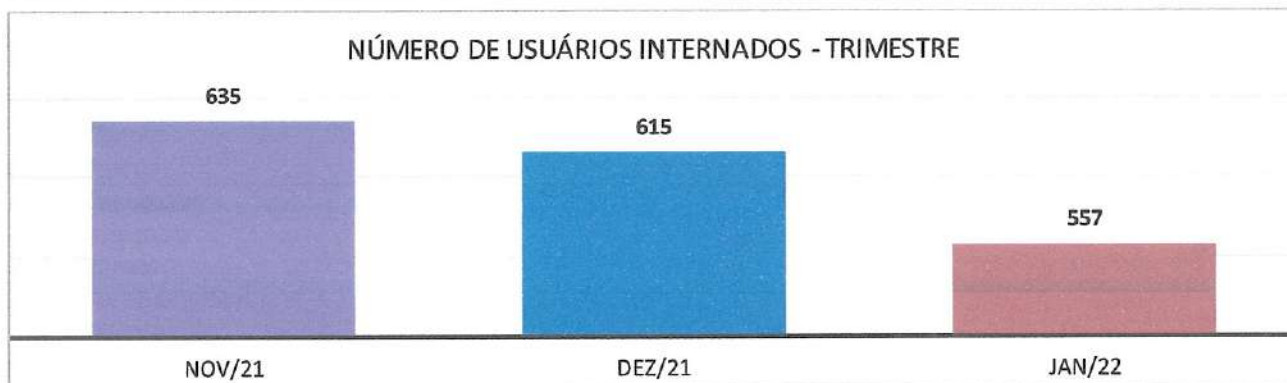


Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2022

8 Dados referentes às entradas e saídas no último trimestre

As internações hospitalares no último trimestre no Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, somam 1807 no decorrer dos 92 dias, tendo uma média de 602,33 internações no mês e 19,64 internações ao dia.

Gráfico 12 - Distribuição do número de usuários internados nos meses de Trimestre.

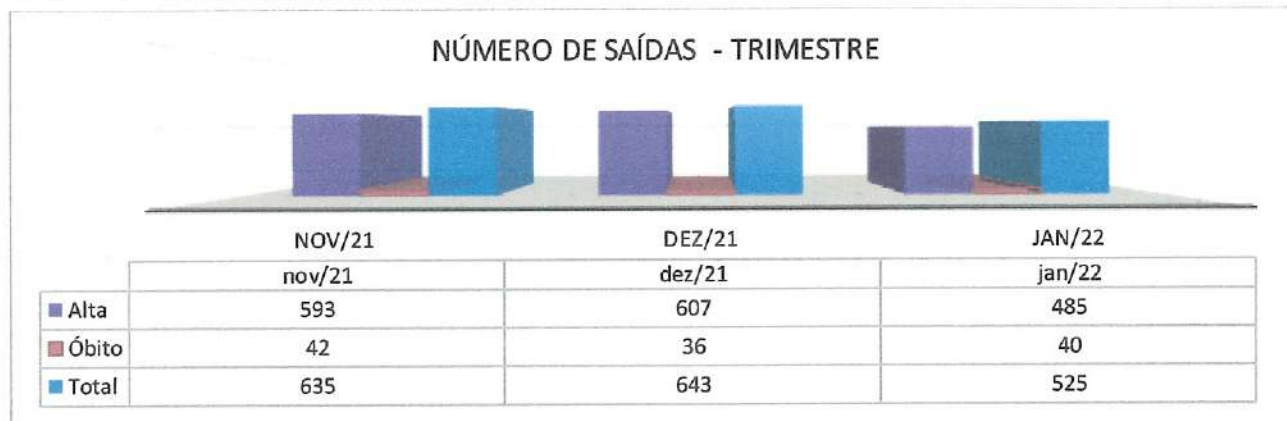


Fonte: SPP e Sistema MV 2000 – HMUE/2022

As saídas no acumulado do trimestre de novembro/2021 a janeiro/2022 resultam em 1.803, entende-se como saídas: alta melhorada, evasão e/ou desistência de tratamento, transferência para outro estabelecimento de saúde e óbito. Tendo uma média de 601 saídas/mês e 19,59 saídas/dia.

Segue a distribuição dos dados no **Gráfico 13**.

Gráfico 13 - Distribuição do número de saídas – trimestre.



Fonte: SPP e Sistema MV 2000 – HMUE/2021

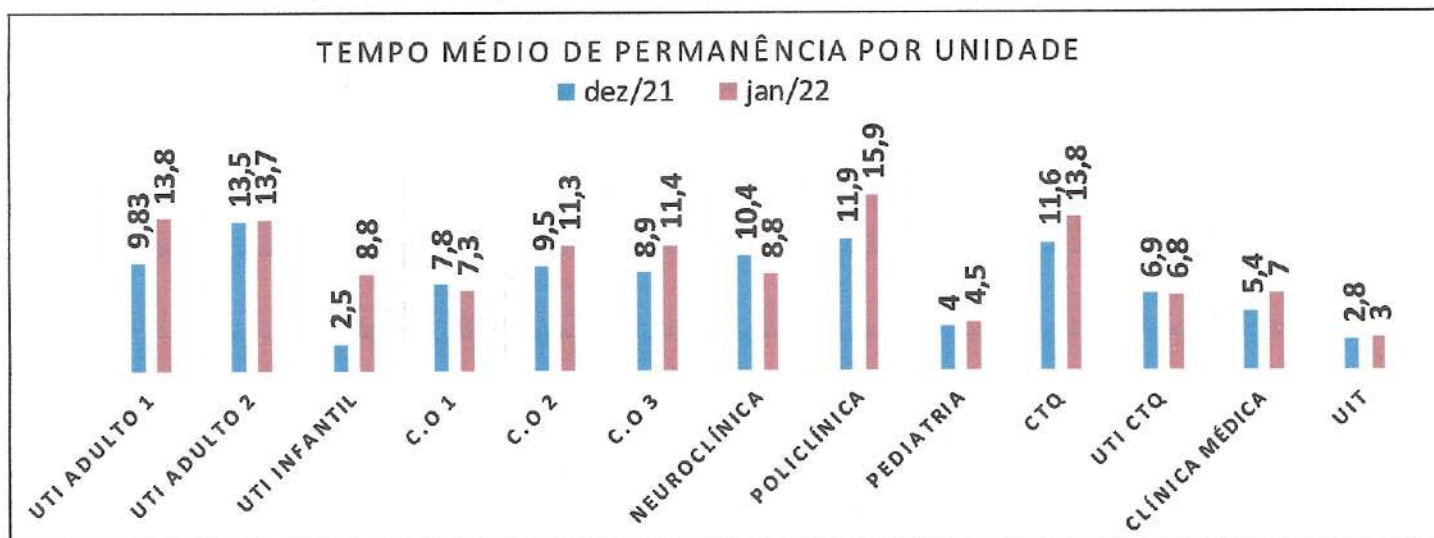
9 Considerações finais.

Apesar de no mês de janeiro terem ocorrido intercorrências que impactaram no plano terapêutico dos usuários, foram realizadas ações multiprofissionais para resolvê-las, tendo sido atingida o percentual de 66,45% de saídas.

Tabela 1 - Condensado de transferências efetivadas por mês no ano de 2022, hospital de destino e justificativa.

HOSPITAIS DE DESTINO / MÊS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JUSTIFICATIVA
Hospital Público Estadual Galileu	79	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Retaguarda traumato – ortopedia de menor complexidade.
Clínica dos Acidentados	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Retaguarda traumato – ortopedia de menor complexidade.
Hospital Divina Providência	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Retaguarda traumato-ortopedia de menor complexidade / Superlotação
Hospital Beneficente Portuguesa D. Luíz I	06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Retaguarda para cirurgia de bucomaxilo de menor complexidade / Superlotação.
Plano de saúde HAP VIDA	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
Hospital Universitário João de Barros Barreto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Fora do Perfil
Hospital Geral da Unimed	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
Hospital Regional Dr. Abelardo Santos	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Fora do Perfil
Hospital Adventista de Belém	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
Hospital da Ordem Terceira	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Fora do Perfil
Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
Hospital Guadalupe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
Hospital Ophir Loyola	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Fora do Perfil
Hospital Oncológico Infantil Ótávio Lobo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Fora do Perfil
Hospital de Campanha do Hangar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Paciente COVID-19
Plano de saúde IASEP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
Hospital da Aeronáutica	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
Hospital Porto Dias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
TOTAL	118	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)
EM 15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 8B41A057782C1153.86CA6DAF4005A2B3.90476A97D0222B0.BC7A3511FCDDC5EB

Tabela 2 – Tempo médio de permanência por unidade do HMUE.

Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2022

Tabela 3 – Usuário residentes no último dia do mês.

LEITO	NOME DO USUÁRIO	DIAS DE INTERNAÇÃO	MUNICÍPIO	OBSERVAÇÃO	INFORMAÇÕES ATUAIS
POLI-418	M.S.S	144 DIAS	SANTA LUZIA DO PARÁ	TCE GRAVE + CRANIOTOMIA + TQT + LPP + SNE	ALTA HOSPITALAR DIA 13/01/2022.
POLI-409	R.J.L.C	162 DIAS	ANANINDEUA	TCE GRAVE + CRANIECTOMIA + TQT + LPP + SNE	AGUARDANDO MELHORA CLÍNICA, ACOMPANHADO PELO PROJETO ANCORA.
CO2-313	A.F.R.S	160 DIAS	SANTA IZABEL DO PARÁ	TCE GRAVE + HEMOVENTRÍCULO + HSAT + SNE + LPP + TQT	AGUARDANDO MELHORA CLÍNICA, ACOMPANHADO PELO PROJETO ANCORA.
POLI-401	O.M.R	147 DIAS	MARITUBA	PO DE CRANIOTOMIA + FIXAÇÃO EXTERNA DE MIE + DRENAGEM DE TORAX A ESQ + QUEIMADURA DE 2º GRAU + CUIDADOS PROPORCIONAIS.	ÓBITO DIA 26/01/2022.
POLI-407	M.C.S	121 DIAS	BELÉM	PO DE CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA + TQT + LPP + GTT	AGUARDANDO MELHORA CLÍNICA, ACOMPANHADO PELO PROJETO ANCORA.
CTQ-180	J.V.G.S	92 DIAS	REDENÇÃO	GRANDE QUEIMADO	ALTA HOSPITALAR DIA 06/01/2022.

Ananindeua - Pará, 03 de Fevereiro de 2022.

Alessandra T. R. Trindade
Coord. de Enfermagem
COREN-PA 550752-ENF
HMUE / Pró-Saúde

Alessandra T. R. Trindade
Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar – ABASH
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência
Alessandra Thalleessa Ramos Trindade
Coordenadora do NIR

Viviane Andréia Lesses
Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar – ABASH
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência
Viviane Andréia Lesses
Gerente da Qualidade

Ivanete Roberti
Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar – ABASH
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência
Ivanete Roberti
Diretora Assistencial

Ivanete Roberti
Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar – ABASH
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência
Ivanete Roberti
Diretora Assistencial

01 – INTRODUÇÃO

Este relatório apresenta as atividades planejadas e executadas pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência referentes ao mês de janeiro 2022.

Os dados foram coletados pelo SCIH através da Vigilância Epidemiológica das Infecções utilizando a metodologia NHSN nas Unidades de Terapia Intensiva UTI Adulto I e II, Pronto Atendimento (Sala Amarela, Sala Vermelha, Sala Verde e Azul), Centro de Tratamento de Queimados (CTQ), UTI Pediátrica, Clínica Cirúrgica Geral, Clínicas Cirúrgicas Ortopédicas I, II e III, Clínica Pediátrica e Clínica Neurológica. Outros dados foram repassados pelos setores de apoio do Serviço, como NHE, Centro Cirúrgico, Farmácia, Lavanderia, Laboratório, Manutenção, Higienização, SESMT e Estatística.

02 – MEMBROS DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

A CCIH atualmente está constituída por 38 membros:

- Sandro Jonathan Mendes Médico Coordenador / CCIH Presidente – Membro Executor
- Silvia Estela Lüthmeier Enfermeira Coordenadora / NHE / SCIH Vice-Presidente – Membro Executor
- Andréa Beltrão Médica – Membro Executor
- Bernardo Porto Maia Médico – Membro Executor
- Luana Cristina dos Santos Souza Técnica de Enfermagem / NHE / SCIH 1ª Secretária – Membro Executor
- Karina Telma Loureiro de Araújo Lima Enfermeira/NHE / SCIH 2ª Secretária – Membro Executor
- Wilma Jax Ferreira da Costa Enfermeira/NHE / SCIH Membro Executor
- Maria de Lourdes Maia de Moraes Enfermeira/NHE / SCIH Membro Executor
- Ivanete Prestes Robert Diretora / Diretoria Assistencial Membro Consultor
- Pauline Rodrigues C. da Costa Gerente de Enfermagem / DASS Membro Consultor



Secretaria de
Saúde Pública



- Marcos William Gomes Gerente de Enfermagem / DASS Membro Consultor
- Renata Maria Coutinho Alves Diretor / Diretora Técnica Membro Consultor
- Daisy Esther Batista do Nascimento e Jessica Brenda Paixão de Oliveira Barbosa - Coordenadoras Farmacêuticas / Farmácia Membro Consultor
- Liliane Santos Alves Coordenadora / Laboratório Membro Consultor
- João Paulo dos Santos Pinheiro Coordenador de Enfermagem / Centro Cirúrgico Membro Consultor
- Alessandra Michelle Monteiro Coordenação de Enfermagem / CME Membro Consultor
- Nellyane Ferro Coordenação de Enfermagem / CTQ Membro Consultor
- Maria de Fátima Albuquerque Coordenação de Enfermagem / DASS Membro Consultor
- Debora Cristina de Souza Lourinho Coordenação de Enfermagem / UTI Adulto Membro Consultor
- Ana Lúcia Cantanhede Rocha Coordenação de Enfermagem / Unidade de Internação Membro Consultor
- Agnes Gabrielle Alves dos Reis Coord. Hotelaria / SHL - SPR Membro Consultor
- Alessandra Trindade Coordenação de Enfermagem / NIR Membro Consultor
- Henrique da Silva Gomes Coordenação / Reabilitação Membro Consultor
- Marseille Julia da Silva Matos Coordenação de Enfermagem / Clínica Médica Cirúrgica, SADT e UTI pediátrica Membro Consultor
- Mila Michele Batista da Silva Coordenador de Enfermagem / PA Membro Consultor
- Patrícia Fernandes Enfermeira / NQSP Membro Consultor
- Representa da empresa HM Cárdio LTDA Serviço de Eco cardiograma Médico Convidado Representante da empresa MAPX - Serviços Médicos em OFTALMOLOGIA Médico Convidado
- Médico / ARRAIS, ACATAUASSU E FONTELLES S/S LTDA / Serviços Médicos em OTORRINOLARINGOLOGIA Médico Convidado

- Representante da empresa - COOPTRAUMAFACI - Serviços Médicos em BUCOMAXILOFACIAL Médico Convidado Membros representantes do Empregador

03 – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

O quadro abaixo demonstra as atividades desenvolvidas pelos membros da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)

- **Médicos e Enfermeiros**

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

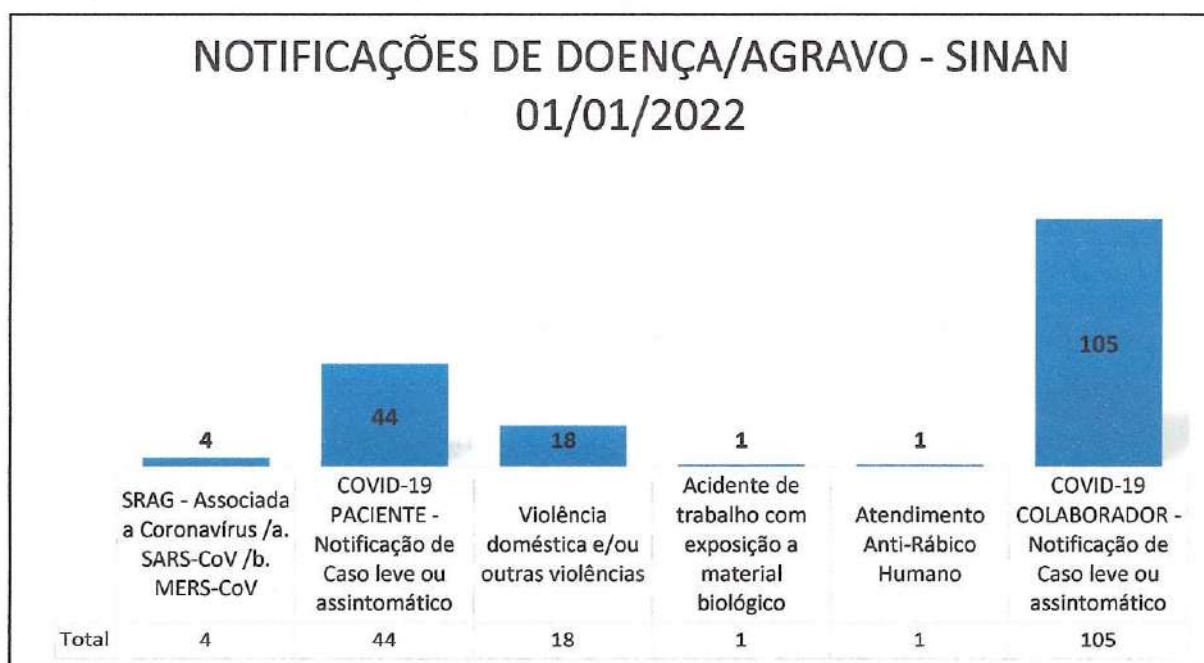
Asser

	Monitoramento e feedback para a equipe assistencial sobre resultados de culturas e necessidade de isolamento	Enfermeiras e Técnica de Enfermagem Executoras do SCIH
	Análise e classificação dos resultados de culturas e discussão com médicos assistentes.	Médicos Executores do SCIH
	Controle dos usuários em precaução.	Enfermeiras e Técnica de Enfermagem Executoras do SCIH
SEMANAL	Avaliação de necessidade de treinamentos específicos	Enfermeiras e Médicos Executores do SCIH
	Visita ao bloco cirúrgico	Enfermeiras Executoras do SCIH
	Feedback para a equipe assistencial sobre o infectômetro, observação direta da higiene das mãos e biossegurança.	Enfermeiras Executoras do SCIH
	Monitoramento e acompanhamento de limpezas terminais de áreas críticas e semicríticas	Enfermeiras Executoras do SCIH
	Envio das notificações de doenças compulsórias à vigilância epidemiológica	Técnica de Enfermagem Executora do SCIH
MENSAL	Treinamentos conforme o cronograma anual	Enfermeiras e Médicos Executores do SCIH
	Alimentação dos indicadores via sistema Interact	Coordenador do SCIH
	Análise crítica dos indicadores de resultados	Coordenador do SCIH
	Reunião da CCIH	Membros Consultores e Executores da CCIH

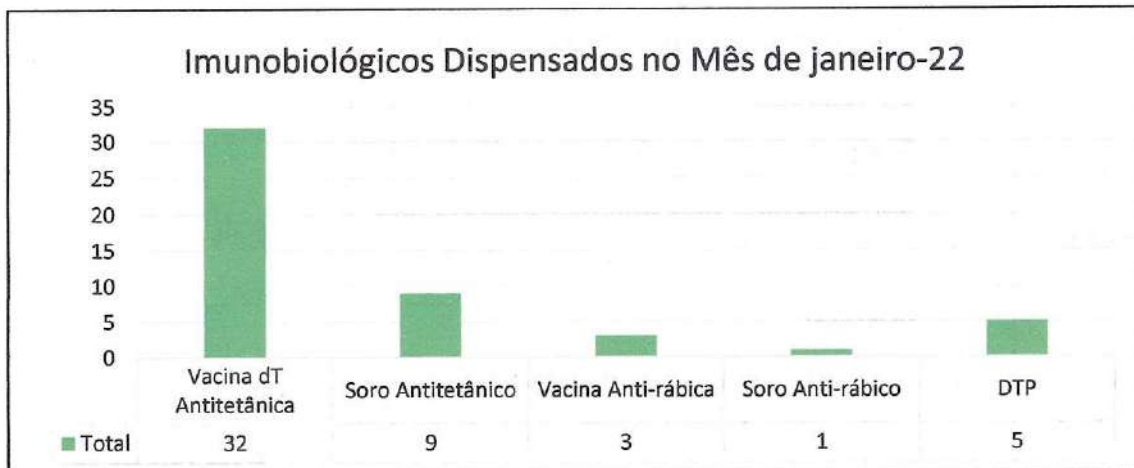
	Relatório dos Indicadores de resultado e Processo.	Coordenador do SCIH
Semestral	Elaboração de perfil microbiológico de sensibilidade aos antimicrobianos dos germes isolados em culturas do hospital	Médicos Executores do SCIH
Conforme a necessidade do serviço	Elaboração e/ou atualização de protocolos de prevenção e controle de IRAS	Médicos e Enfermeiros Executores do SCIH

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

- Ambientação Institucional e Assistencial para novos colaboradores sobre noções de Prevenção e Controle de IRAS (Contínuo)
- Treinamento do extra - PAT (Programa Anual de Treinamento): Capacitações em loco sobre medidas de Prevenção de IRAS - Higiene das Mãos.
- Doenças de notificação compulsória: 173 casos



- Total de vacinas dispensadas: 50 doses.



05 - Análise Crítica, Tabela Resumida de Dados Estatísticos Gerais de IRAS, Gráficos de Distribuição Topográfica das IRAS e da Curva Endêmica da Densidade de Incidência (DI) Geral de IRAS (Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde) do HMUE em 2022

Análise Crítica: A DI do HMUE em janeiro de 2022 ficou em 5,20 episódios por 1000 pacientes-dia, apresentando uma elevação discreta quando comparado ao mês anterior; ficando acima do limite de controle, porém abaixo do limite de alerta, conforme a curva endêmica de DI geral de IRAS do hospital visualizada no gráfico abaixo.

Não foram notificados óbitos relacionados à IRAS no mês atual, configurando manutenção da taxa quando comparado ao mês anterior.

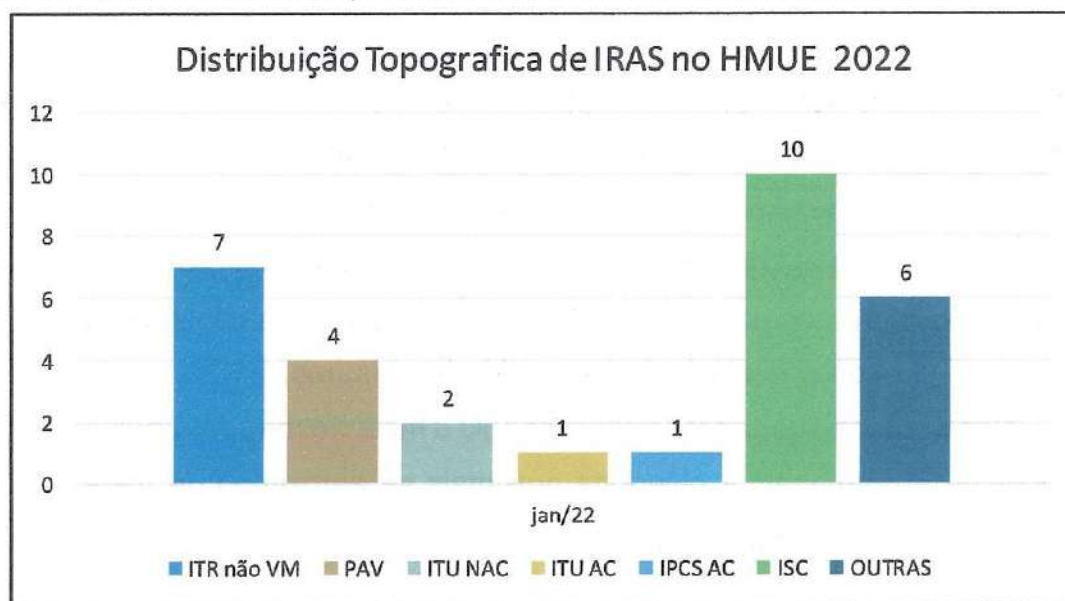
Foram notificados 31 casos de IRAS, em 29 usuários, sendo a infecção de sítio cirúrgico a mais prevalente, com 10 casos notificados. Dentre as ISC, quanto ao potencial de contaminação, foram notificados 01 casos de ISC em cirurgias limpas. Quando avaliamos as IRAS relacionadas à dispositivos invasivos, tivemos 04 notificações de ITR-PAV neste mês. Foram notificadas 07 infecções de Trato Respiratório não relacionada à Ventilação Mecânica, sendo 06 Pneumonias e 01 Traqueites. Dentre as outras IRAS tivemos 04 IPPM (02 Queimaduras, 01 LPP e 01 lesão traumática), 02 ITU NAC, 01 ITU-AC; 01 IPCS; 01 ILIC e 01 bacteremia associada a acesso vascular em paciente dialítico (fístula artéria venosa).

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

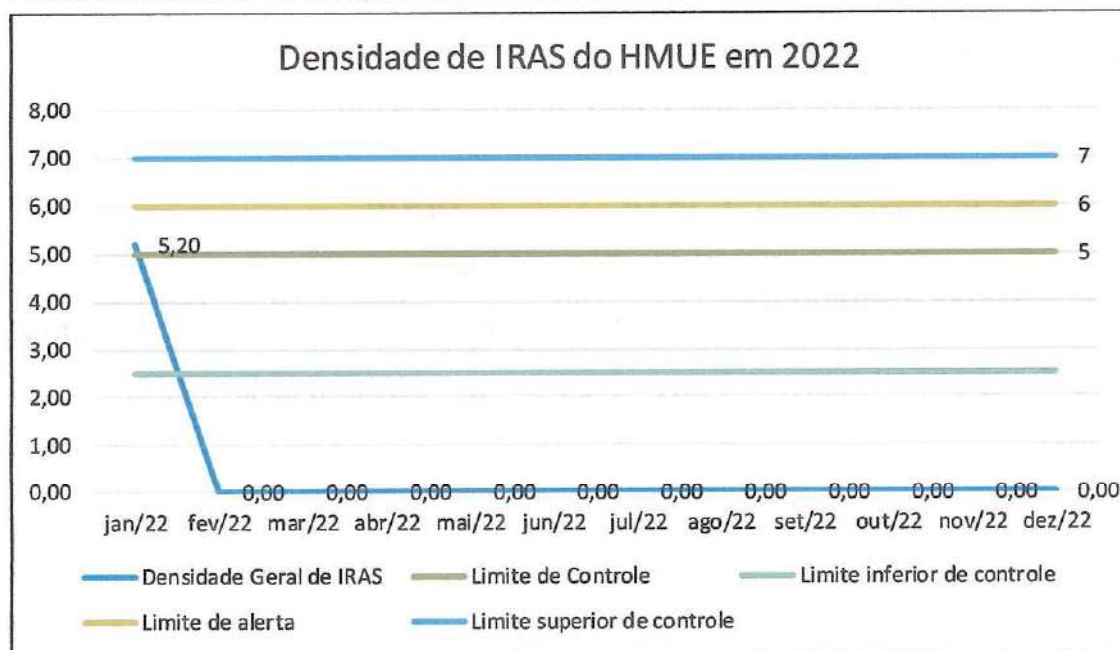
Tabela Dados estatísticos de IRAS gerais do HMUE:

Meses	Saídas	Usuário/Dia	IH	UIH	Óbitos IH	DIH	TIH	TUIH	Taxa Letalidade
Janeiro	525	5961	31	29	0	5,20	5,90%	5,52%	0,00%
Fevereiro									
Março									
Abril									
Maiο									
Junho									
Julho									
Agosto									
Setembro									
Outubro									
Novembro									
Dezembro									

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



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



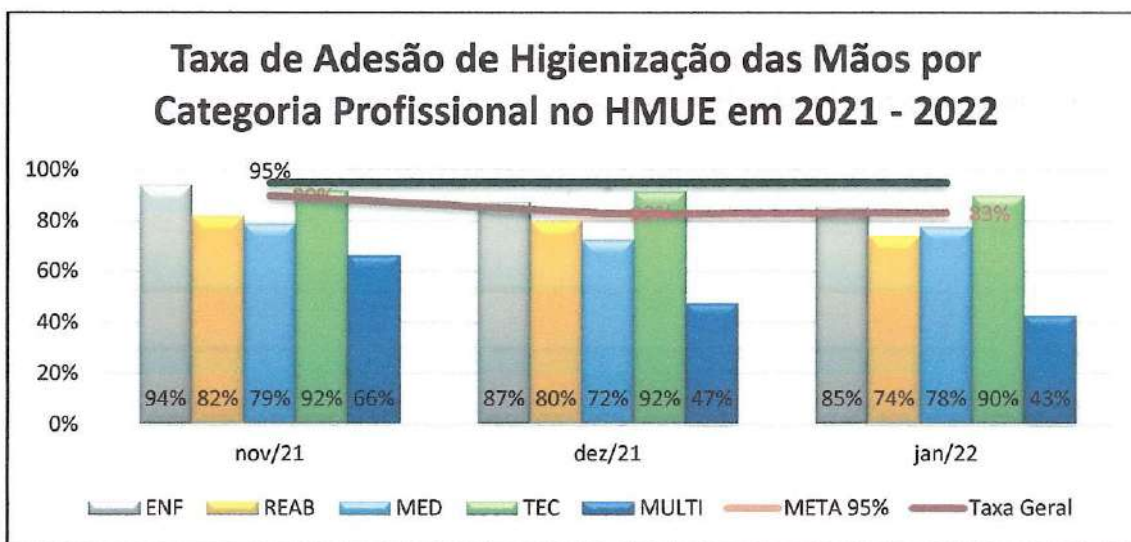
Fonte: Busca Ativa do SCIH, Resultados laboratoriais e Estatística do HMUE.

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

A taxa geral de adesão à higienização das mãos foi de 83% no mês em análise, sem alteração quando comparada ao mês anterior, permanecendo abaixo da meta estipulada (95%). As observações são realizadas pelo Time de Observação de Higiene das Mãos distribuídos em todos as áreas de assistência direta ao usuário, nos turnos da manhã, tarde e noite, avaliando a adesão aos cinco momentos preconizados pela OMS, as observações são realizadas por categoria profissional, momento, turno, unidade e insumo.

Nenhuma categoria profissional atingiu a meta no mês em análise, sendo técnicos de enfermagem a categoria que mais se aproximou da meta (90%), seguido da equipe de enfermagem e médicos.

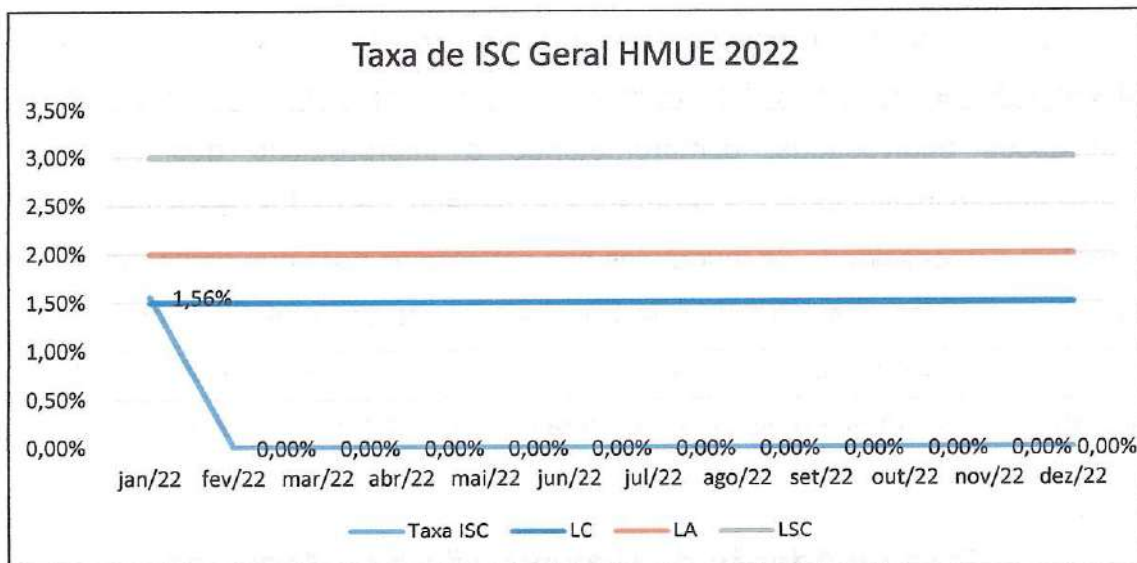
A CCIH continua implementando uma série de mudanças na estratégia de observação a fim de evitar amostras tendenciosas que poderiam gerar conclusões equivocadas, comprometendo a interpretação dos dados, o planejamento institucional e a segurança do usuário. Os dados deste mês, ainda apontam a necessidade de mudanças nas estratégias para que estes índices se tornem concretos nas unidades do hospital. Os mesmos serão discutidos em reunião com coordenadores de área e em reunião da CCIH para discussão das estratégias adotadas e possíveis melhorias, junto a outros setores interessados.



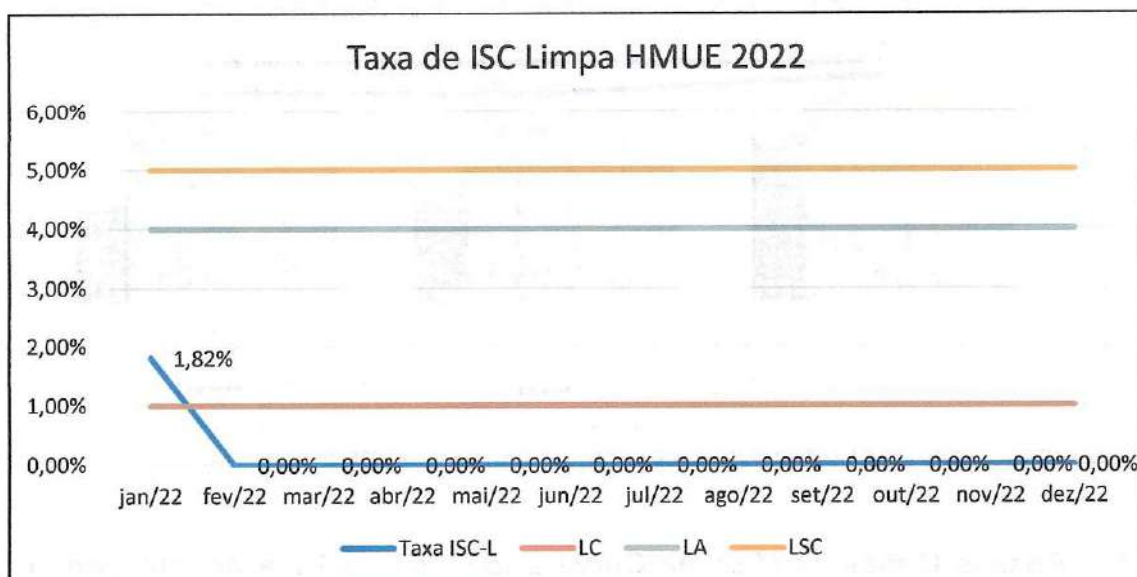
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE e Time de HM/HMUE.

06 – Análise Crítica, Gráfico da Curva Endêmica da Taxa de Infecção em Sítio Cirúrgico Geral e Infecção em Cirurgias limpas no HMUE em 2022.

Análise Crítica: No mês de janeiro a taxa de infecção em cirurgias em geral no hospital ficou em 1,56 %, acima do limite de controle e abaixo do limite de alerta, configurando queda quando comparada ao mês anterior. Na análise destes incidentes, observamos 01 ISC em cirurgia limpa, sendo que as demais apresentavam potencial de contaminação prévio. Foram notificadas 09 ISC com potencial de contaminação (03 em Cirurgias Contaminadas e 06 em cirurgia Potencialmente Contaminada).



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



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

7 – Análise Crítica, Tabelas resumidas das Densidades de Incidências de IRAS em Geral e de IRAS relacionadas à dispositivos invasivos, com as respectivas Taxas de Utilizações dos mesmos; e Gráficos das Curvas Endêmicas de IRAS respectivas destas IRAS das Unidades de Terapia Intensiva do HMUE em 2022.

Análise Crítica: No período avaliado, houve diminuição da DI na UTI-AD II e um aumento da DI na UTI-I e na UTI do CTQ. Não houve infecção na UTI pediátrica. Observamos 01 infecção da corrente sanguínea na UTI do CTQ e não

observamos ITU-AC em nenhuma UTI, sendo observado um discreto aumento na taxa de utilização desses dispositivos nas UTI-AD I e II, representando boa adesão às medidas de prevenção de IPCS e de ITU-AC.

Observamos diminuição na DI de PAV nas duas unidades de UTI adulto permanecendo acima do limite de controle e abaixo do limite de alerta.

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

Tabelas das Densidades de Incidências Geral de IRAS e de IRAS relacionadas às Dispositivos Invasivos, com suas respectivas Taxas de Utilização dos mesmos, nas Unidades de Terapia Intensiva do HMUE em 2022:

Densidade de Infecção Hospitalar nas UTI'S (DIH)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTICTQ	UTI Pediátrica
Janeiro	9,90	6,64	55,56	0,00
Fevereiro				
Março				
Abril				
Maio				
Junho				
Julho				
Agosto				
Setembro				
Outubro				
Novembro				
Dezembro				

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

Densidade de Incidência de Infecção de Corrente Sanguínea Associada a Cateter venoso central (DI – IPCSCVC)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTICTQ	UTIPED
Janeiro	0,00	0,00	30,30	0,00
Fevereiro				
Março				
Abril				
Maio				
Junho				
Julho				
Agosto				
Setembro				
Outubro				
Novembro				
Dezembro				

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

Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central nas UTI's (Tx de CVC)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTICTQ	UTIPED
Janeiro	60,40%	56,81%	61,11%	54,29%
Fevereiro				
Março				
Abril				
Maio				
Junho				
Julho				
Agosto				
Setembro				

Agosto				
Setembro				
Outubro				
Novembro				
Dezembro				

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

Densidade de Incidência de Infecção do Trato Urinário associadas à sondagem vesicais de demora nas Unidades de Terapia Intensiva do HMUE (DITUSVD)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTI CTQ	UTI PED
Janeiro	0,00	0,00	0,00	0,00
Fevereiro				
Março				
Abril				
Maior				
Junho				
Julho				
Agosto				
Setembro				
Outubro				
Novembro				
Dezembro				

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

Taxa de Utilização de Sondagem vesical de demora nas UTI's (Tx de SVD)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTICTQ	UTIPED
Janeiro	65,02%	61,13%	55,56%	45,71%
Fevereiro				
Março				
Abril				

Outubro				
Novembro				
Dezembro				

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

Densidade de Incidência de Infecção de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV) nas Unidades de Terapia Intensiva Adulto (DI - PAV)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTI CTQ	UTI PED
Janeiro	6,13	6,99	0,00	0,00
Fevereiro				
Março				
Abril				
Maio				
Junho				
Julho				
Agosto				
Setembro				
Outubro				
Novembro				
Dezembro				

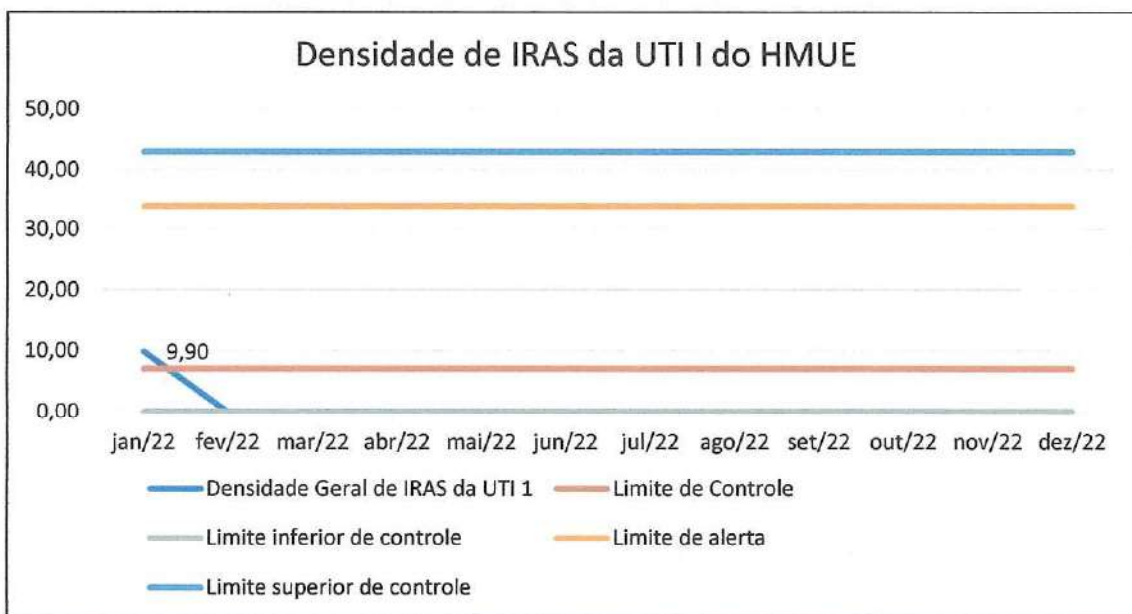
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica nas UTI's	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTI CTQ	UTI PED
Janeiro	53,80%	47,51%	48,15%	40,00%
Fevereiro				
Março				
Abril				
Maio				
Junho				
Julho				

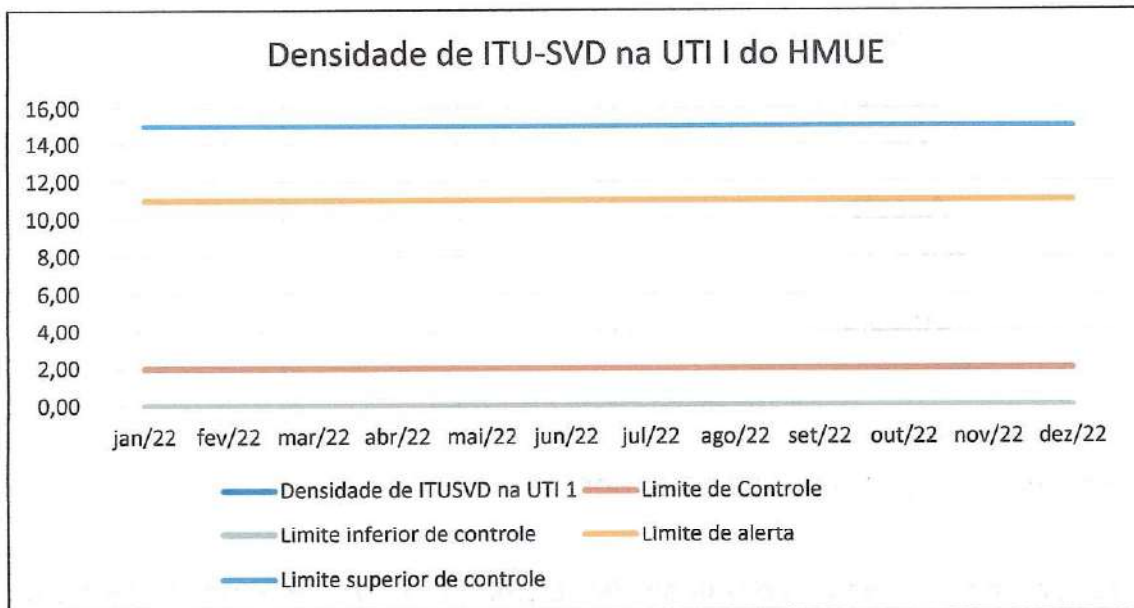
Maio				
Junho				
Julho				
Agosto				
Setembro				
Outubro				
Novembro				
Dezembro				

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

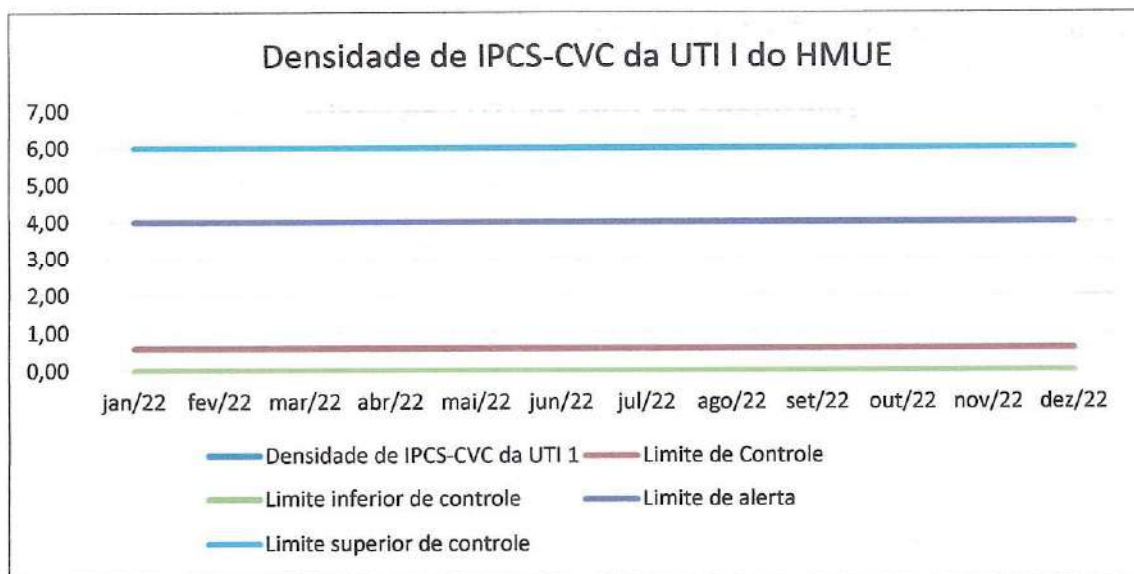
Gráficos das Curvas Endêmicas das Densidades de Incidências Geral de IRAS e de IRAS relacionadas às Dispositivos Invasivos nas Unidades de Terapia Intensiva do HMUE em 2022:



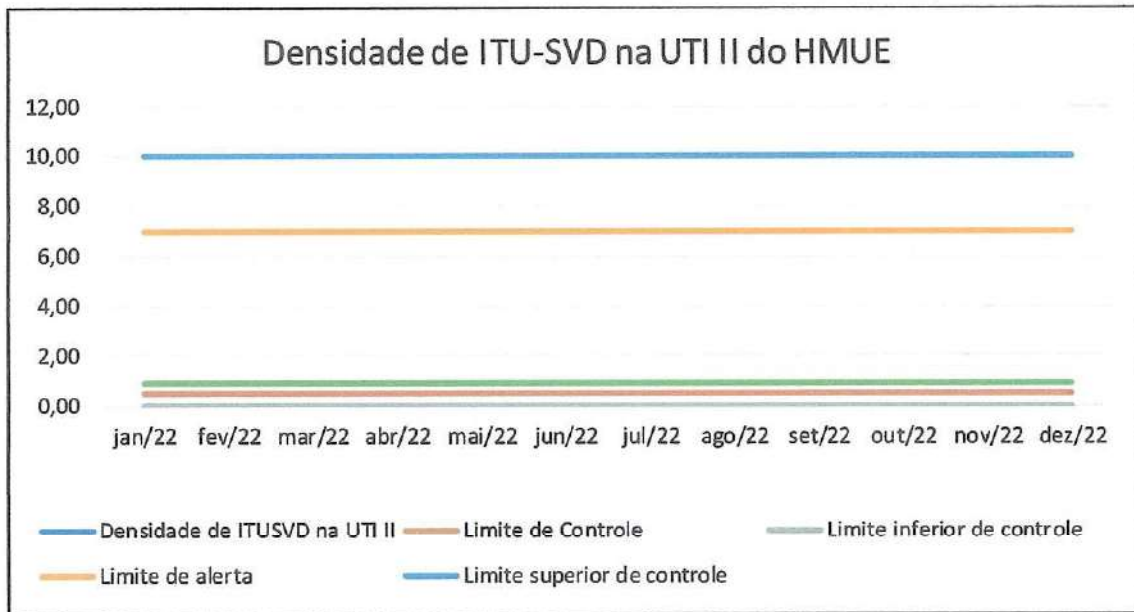
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



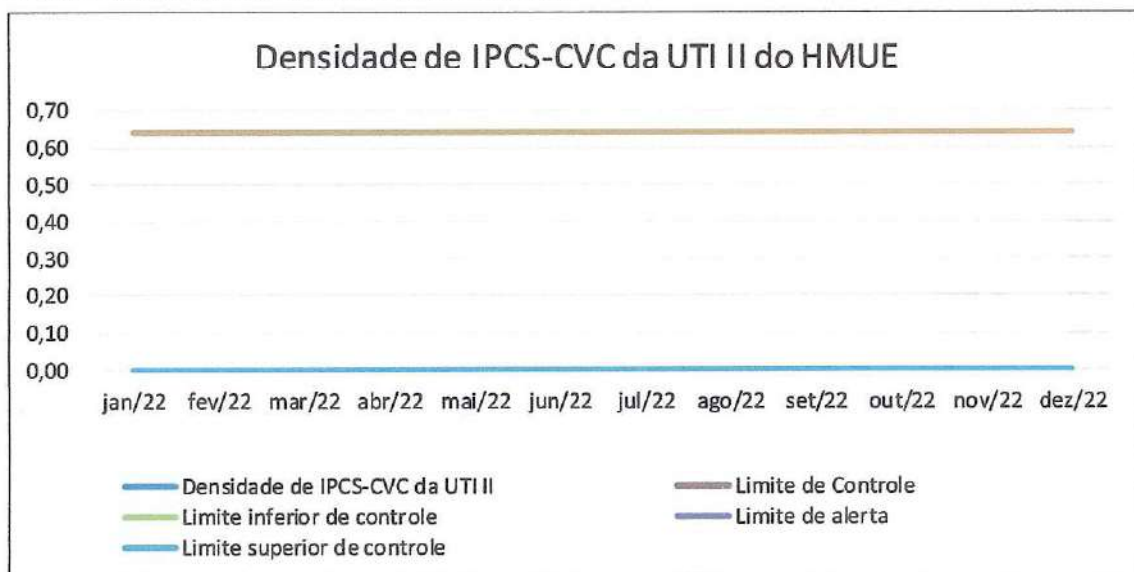
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



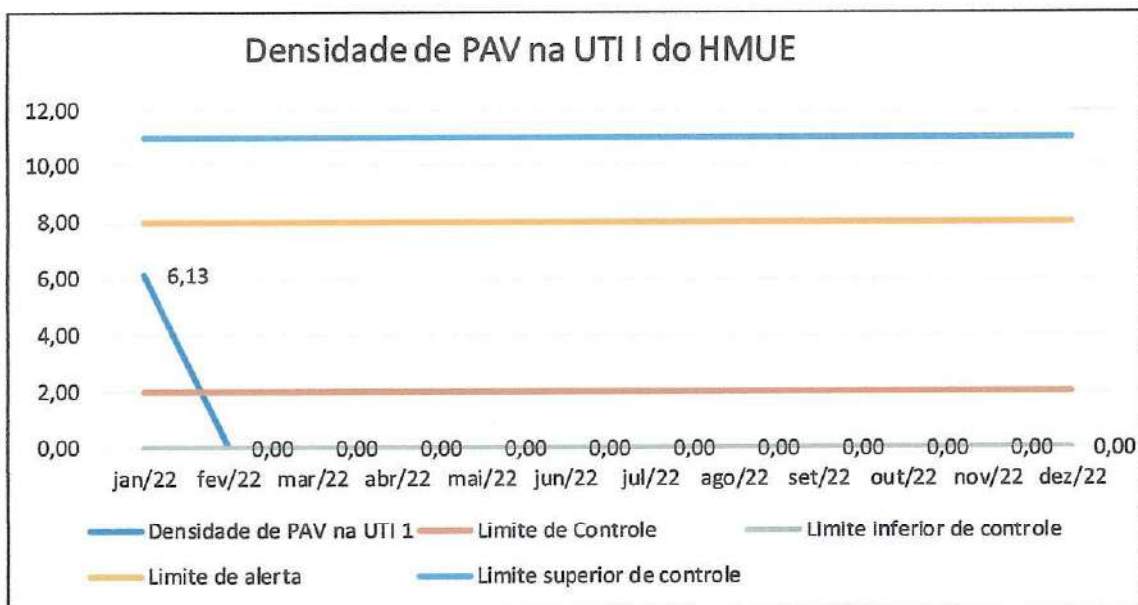
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



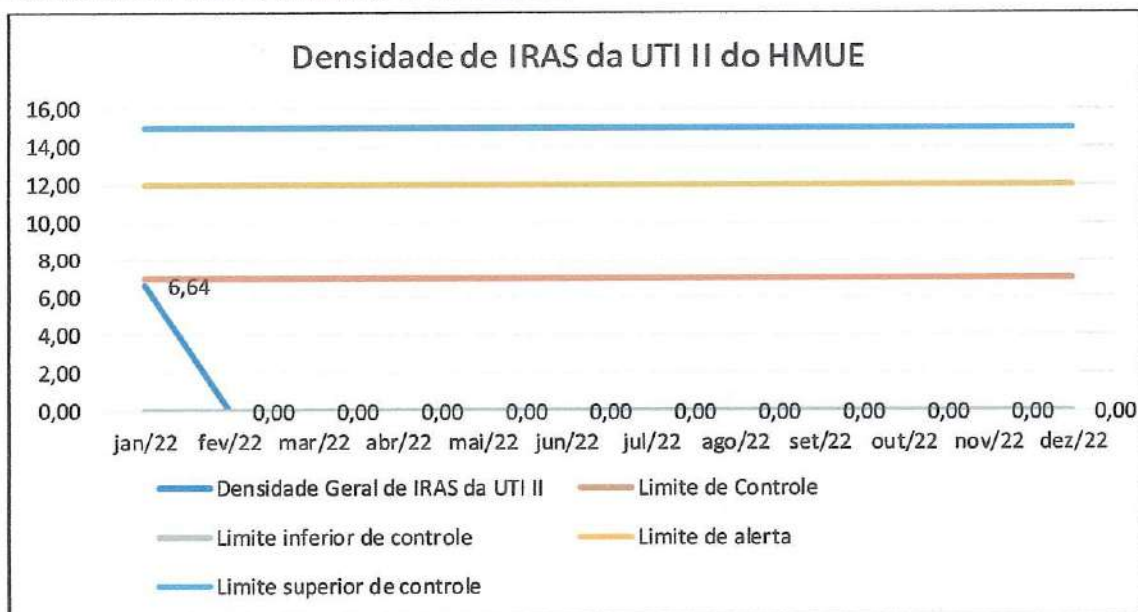
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



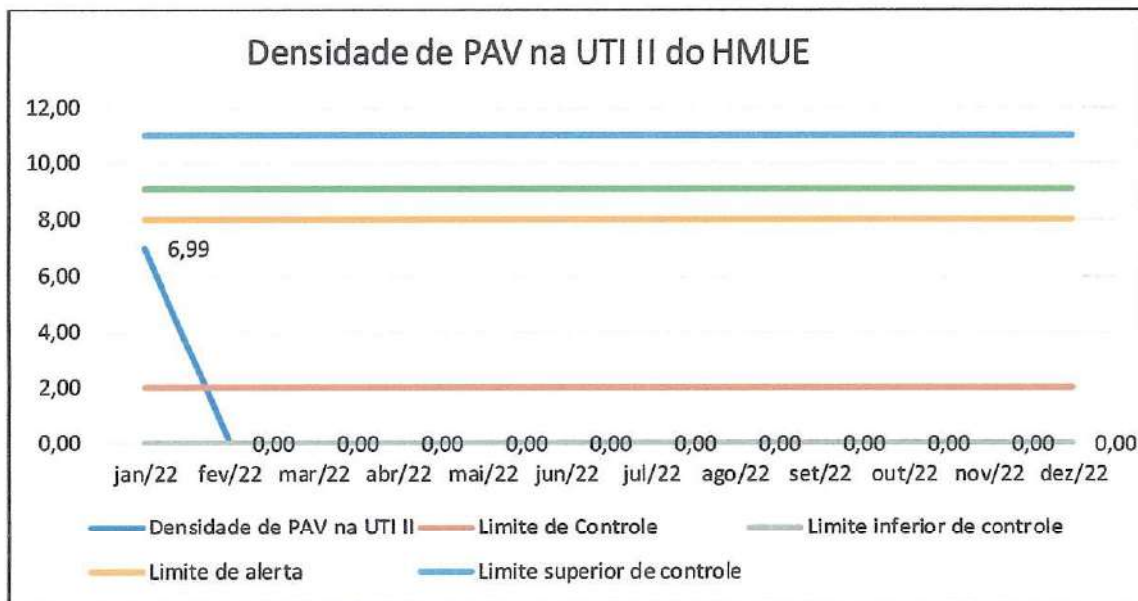
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



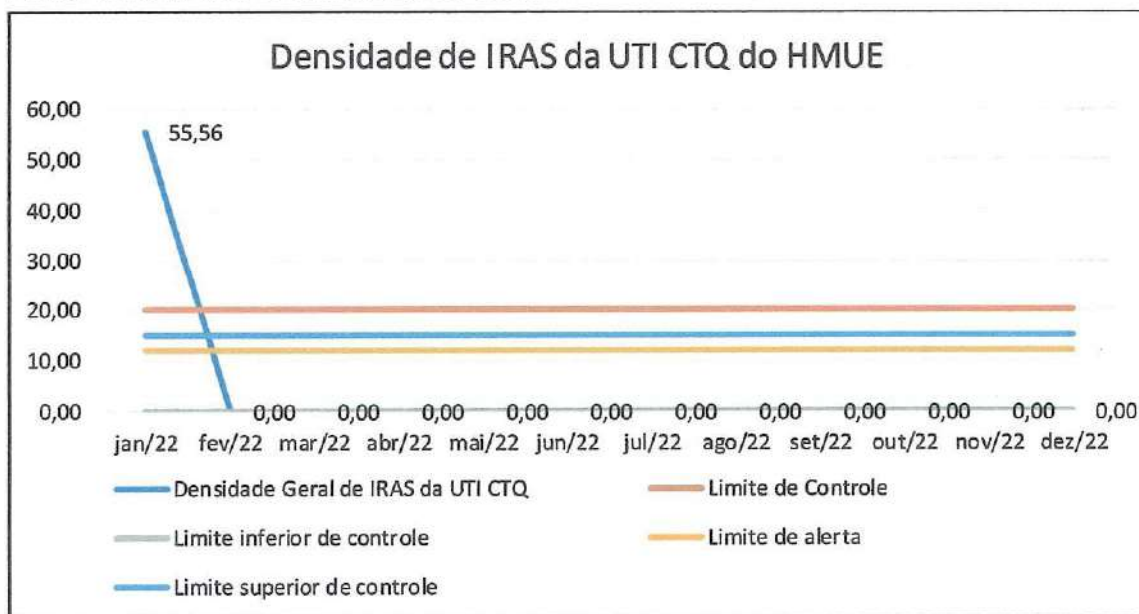
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



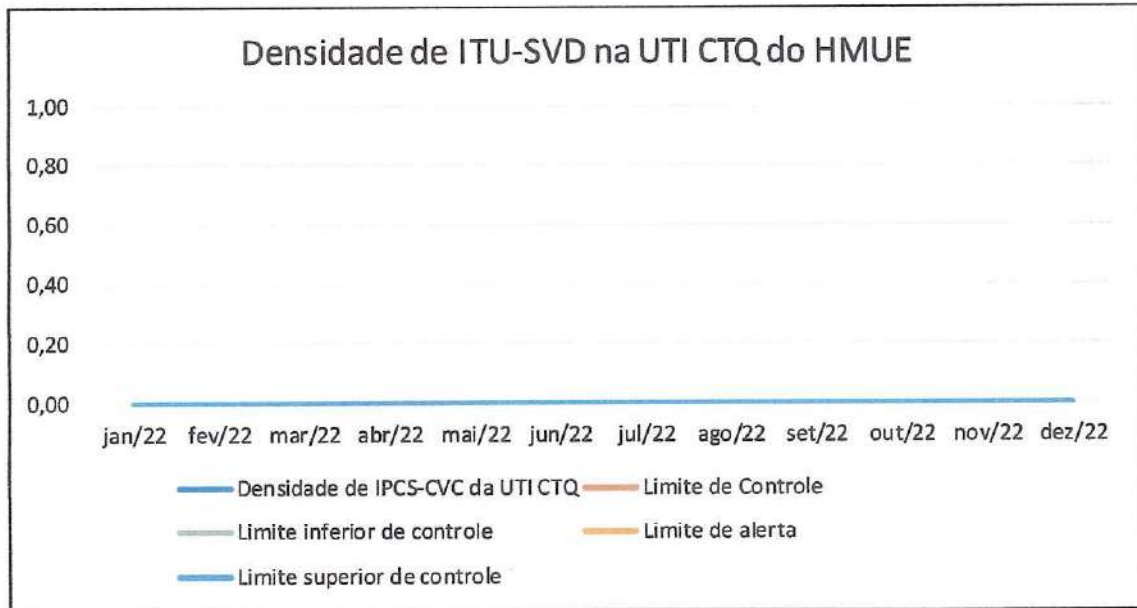
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



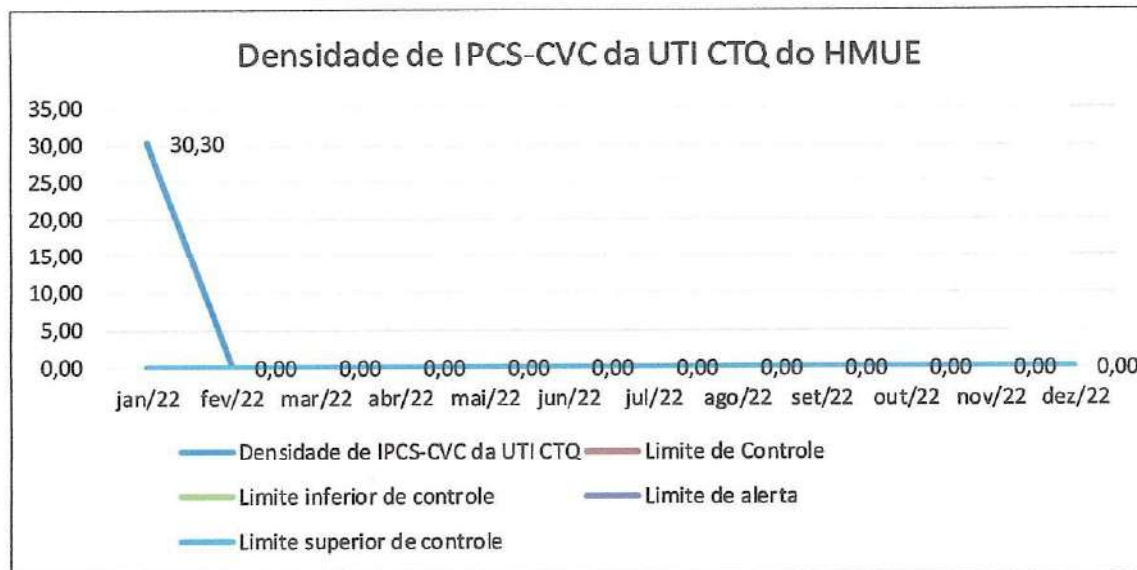
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



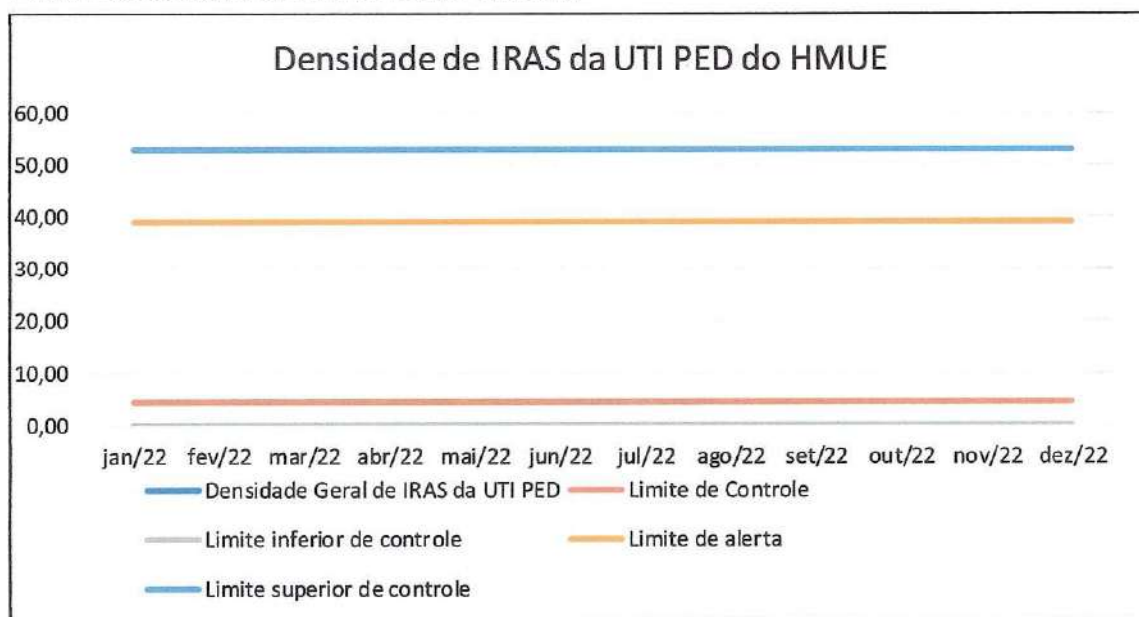
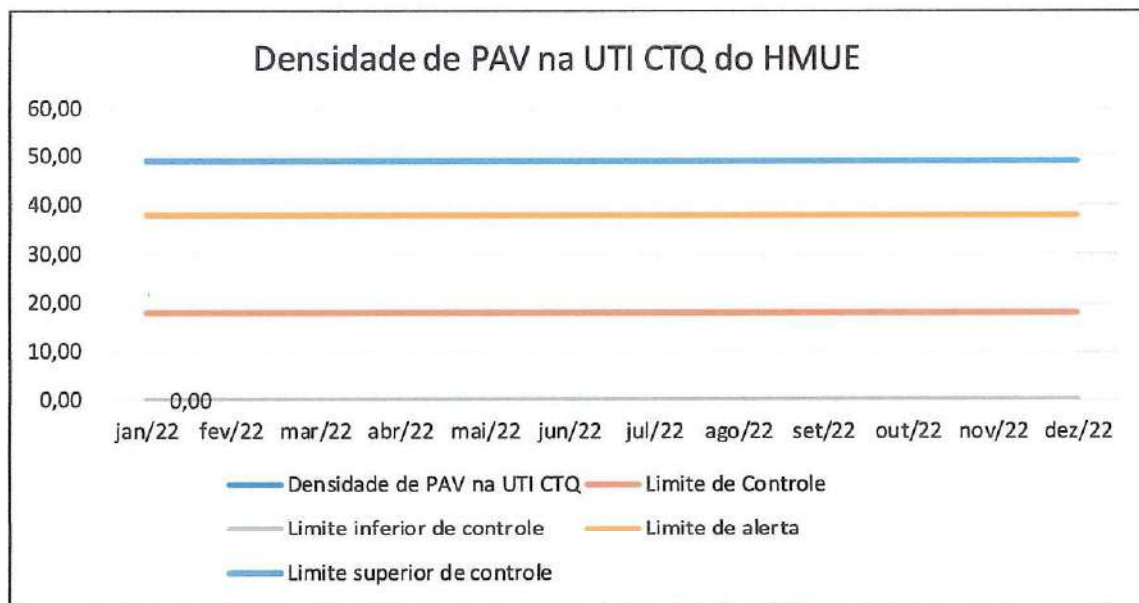
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

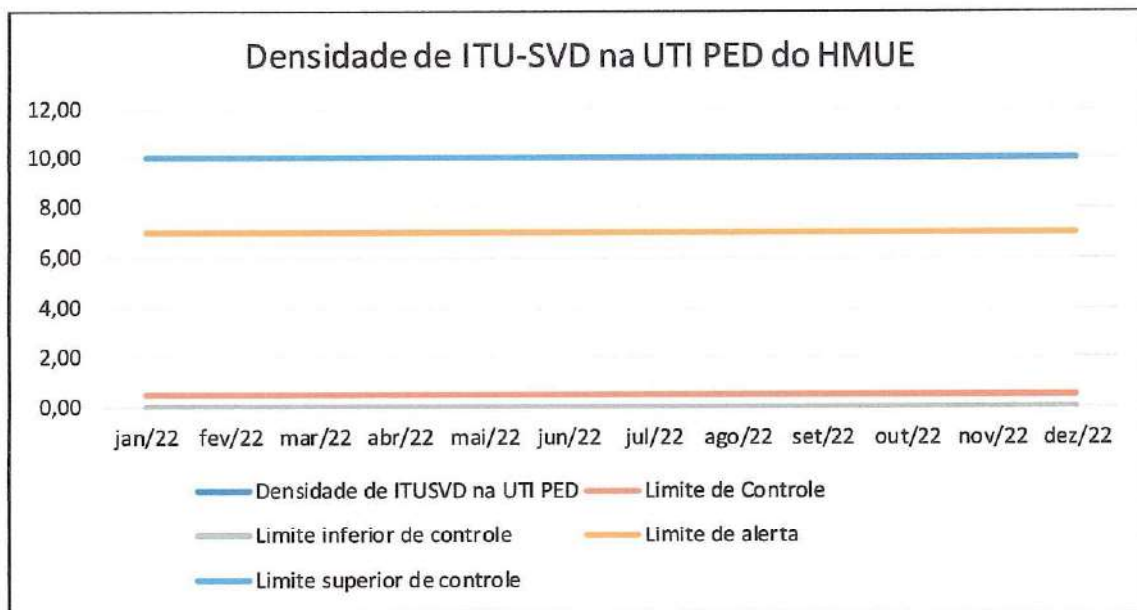


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

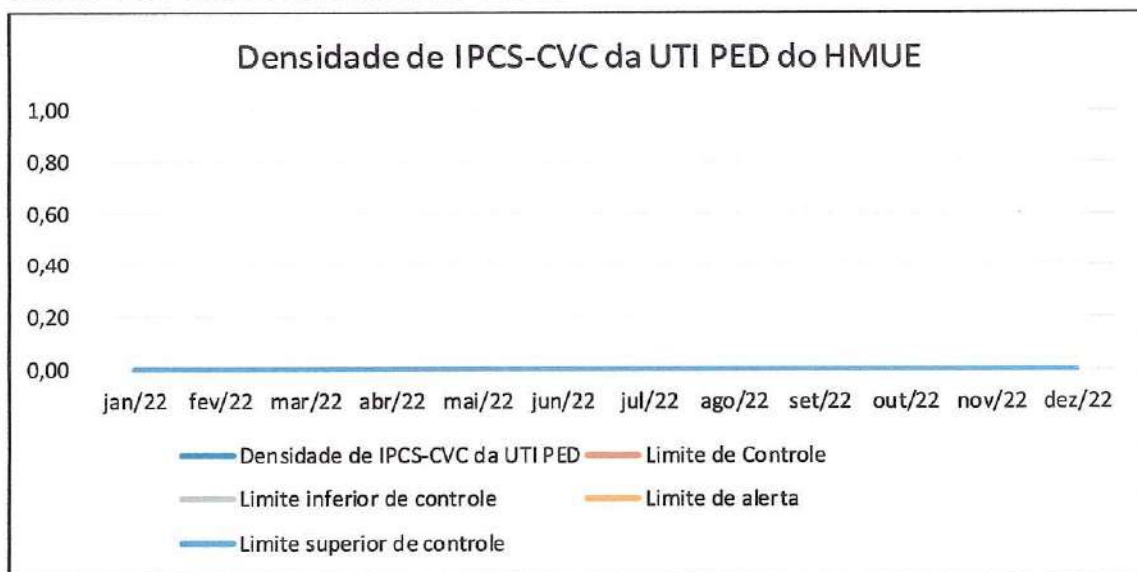


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

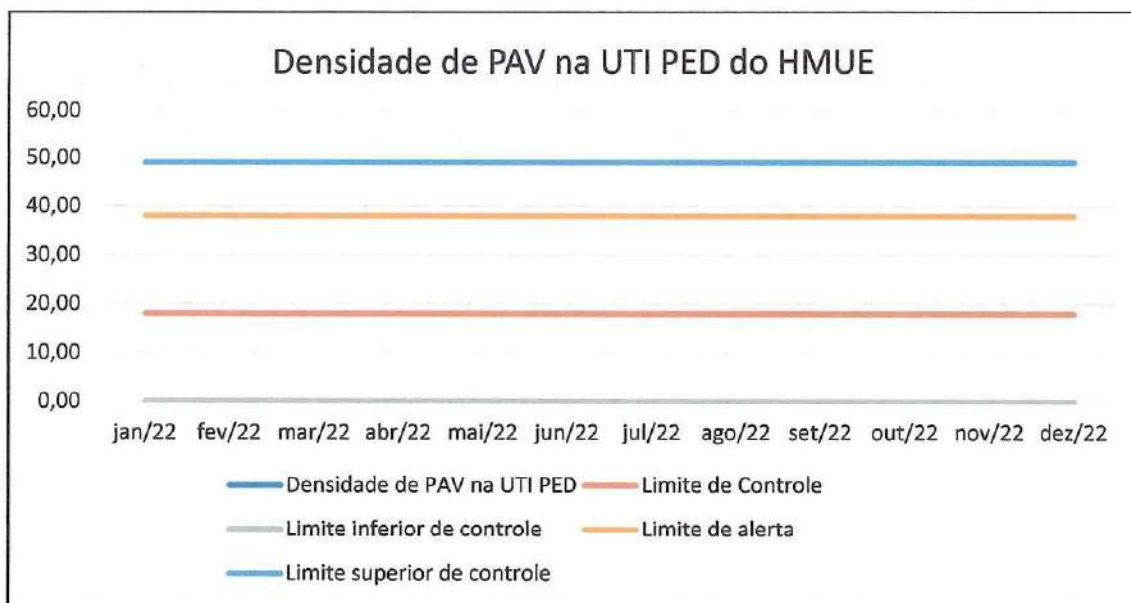




Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



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



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

8 – Análise Crítica, Tabelas resumidas das Densidades de Incidências de IRAS em Geral e de IRAS relacionadas à dispositivos invasivos, com as respectivas Taxas de Utilizações dos mesmos; e Gráficos das Curvas Endêmicas de IRAS respectivas destas IRAS das Unidades de Enfermarias do HMUE em 2022:

Análise Crítica: No mês de janeiro houve diminuição da DI de IRAS em praticamente todas as unidades de enfermaria do HMUE, com discreta elevação apenas no PA, clínica médico-cirúrgica e Clínica Cirúrgica.

Foram diagnosticadas IRAS nos seguintes setores: clínica cirúrgica (02 ITU-NAC E 02 PNM CLÍNICA); clínica médico-cirúrgica (01 IPPM E 01 ITU-AC) CTQ (01 IPPM) Neuro (01 pneumonia-micro); orto II (01 ippm e 01 pnm-micro), pronto-atendimento (02 pav clínica e 01 pneumonia-clínica).

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

Tabelas das Densidades de Incidências Geral de IRAS e de IRAS relacionadas às Dispositivos Invasivos, com suas respectivas Taxas de Utilização dos mesmos, nas Unidades de Enfermarias do HMUE em 2022:

DIH nas UI'S	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	2,27	11,36	0,00	0,00	3,34	0,00	2,73	6,98	7,55	0,00
Fevereiro										
Março										
Abril										
Maio										
Junho										
Julho										
Agosto										
Setembro										
Outubro										
Novembro										
Dezembro										

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

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

Julho										
Agosto										
Setembro										
Outubro										
Novembro										
Dezembro										

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

Taxa de utilização de CVC nas UI's (Tx CVC)	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	5,67%	14,39%	2,35%	0,00%	6,69%	1,16%	1,64%	4,71%	1,51%	0,00%
Fevereiro										
Março										
Abril										
Maio										
Junho										
Julho										
Agosto										
Setembro										
Outubro										
Novembro										
Dezembro										

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

Densidade de ITU-SVD nas UI'S (DIITUSVD)	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,11	0,00
Fevereiro										

for



Secretaria de
Saúde Pública



Março										
Abril										
Maio										
Junho										
Julho										
Agosto										
Setembro										
Outubro										
Novembro										
Dezembro										

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

Taxa de utilização de SVD nas UI's (Tx SVD)	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	5,44%	18,18%	0,00%	0,70%	5,85%	3,98%	1,50%	2,79%	3,40%	0,15%
Fevereiro										
Março										
Abril										
Maio										
Junho										
Julho										
Agosto										
Setembro										
Outubro										
Novembro										
Dezembro										

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

Densidade de PAV nas UI'S (DI PAV)	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	0,00	52,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fevereiro										
Março										
Abril										
Maio										
Junho										
Julho										
Agosto										
Setembro										
Outubro										
Novembro										
Dezembro										

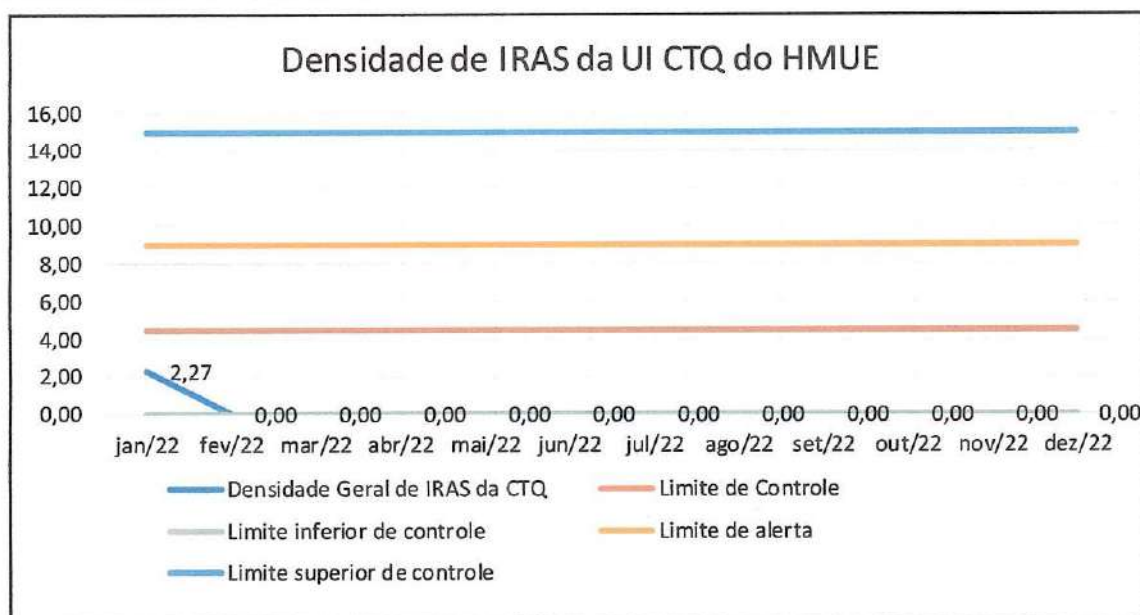
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

Taxa de utilização de VM nas UI's (Tx VM)	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	0,00%	14,39%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Fevereiro										
Março										
Abril										
Maio										
Junho										
Julho										
Agosto										
Setembro										
Outubro										

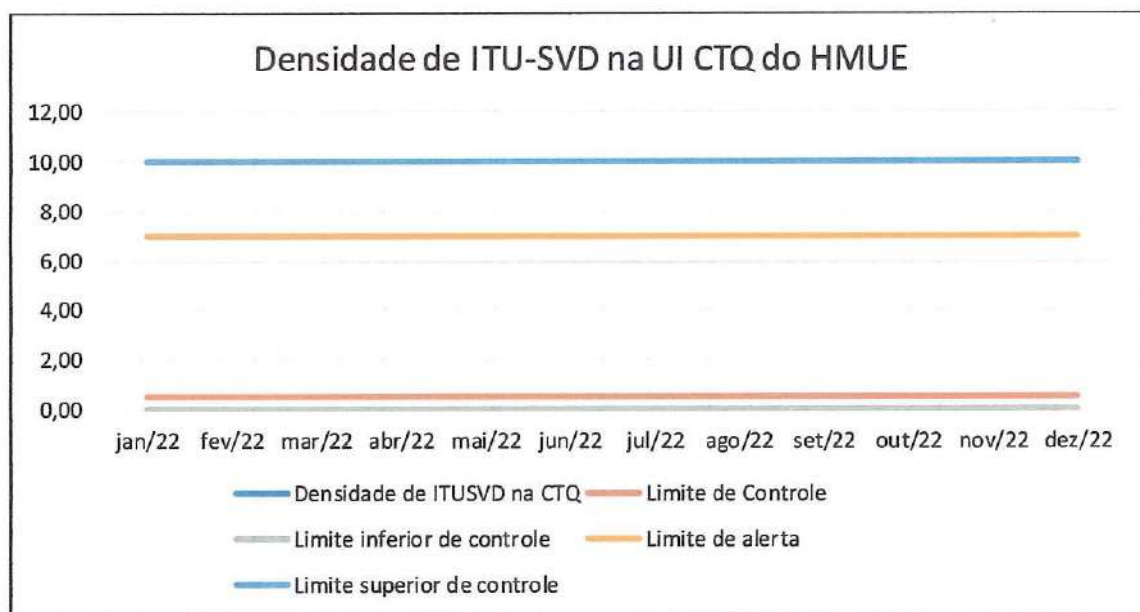
Novembro										
Dezembro										

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

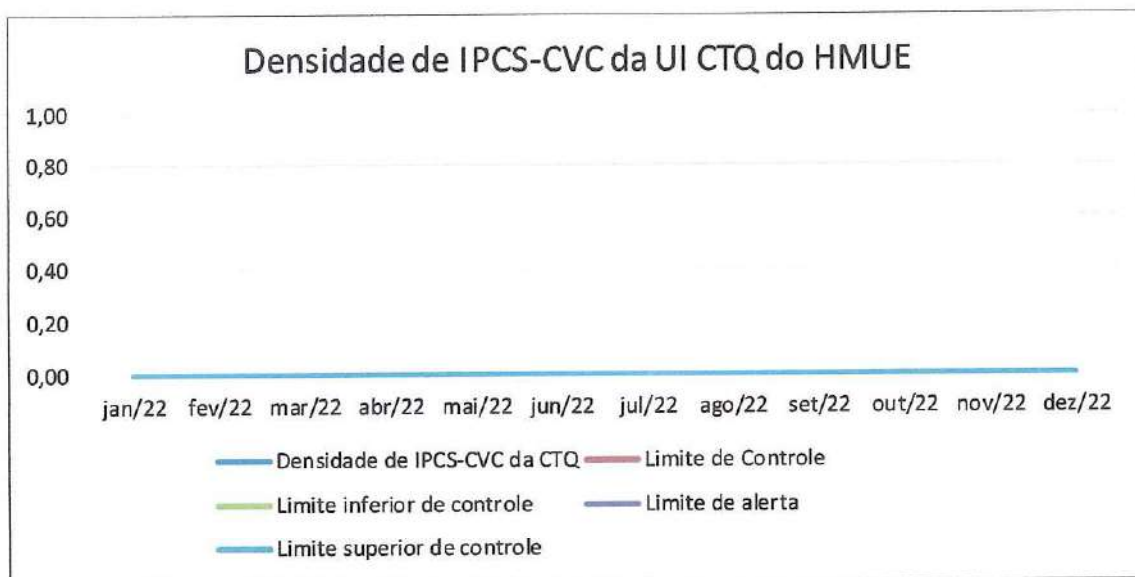
Gráficos das Curvas Endêmicas das Densidades de Incidências Geral de IRAS e de IRAS relacionadas às Dispositivos Invasivos nas Unidades de Enfermarias do HMUE em 2022:



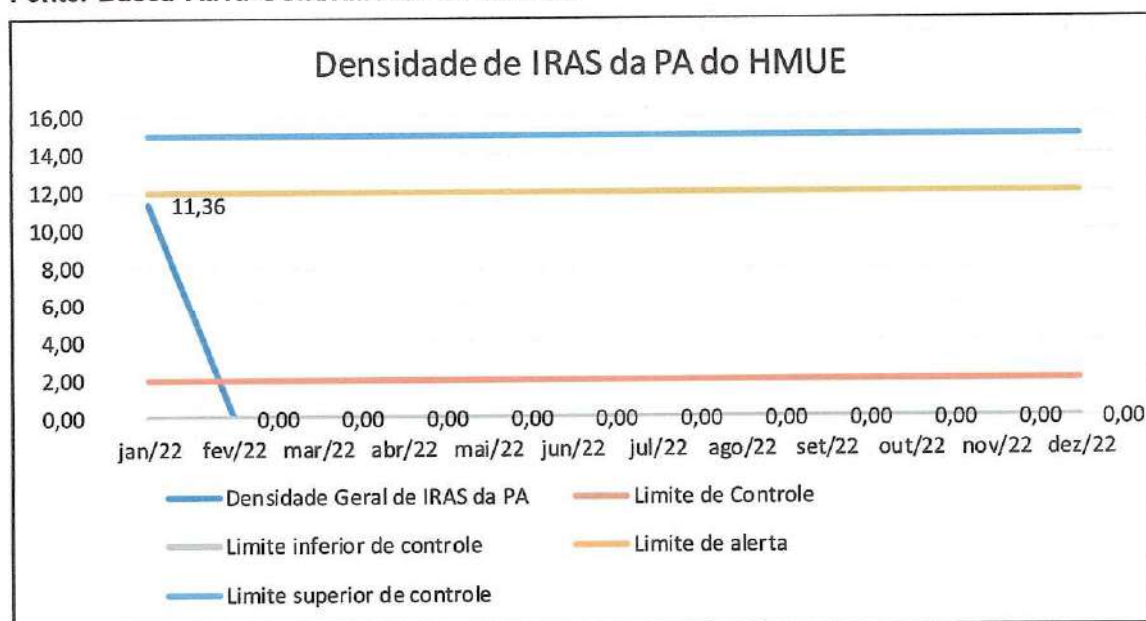
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



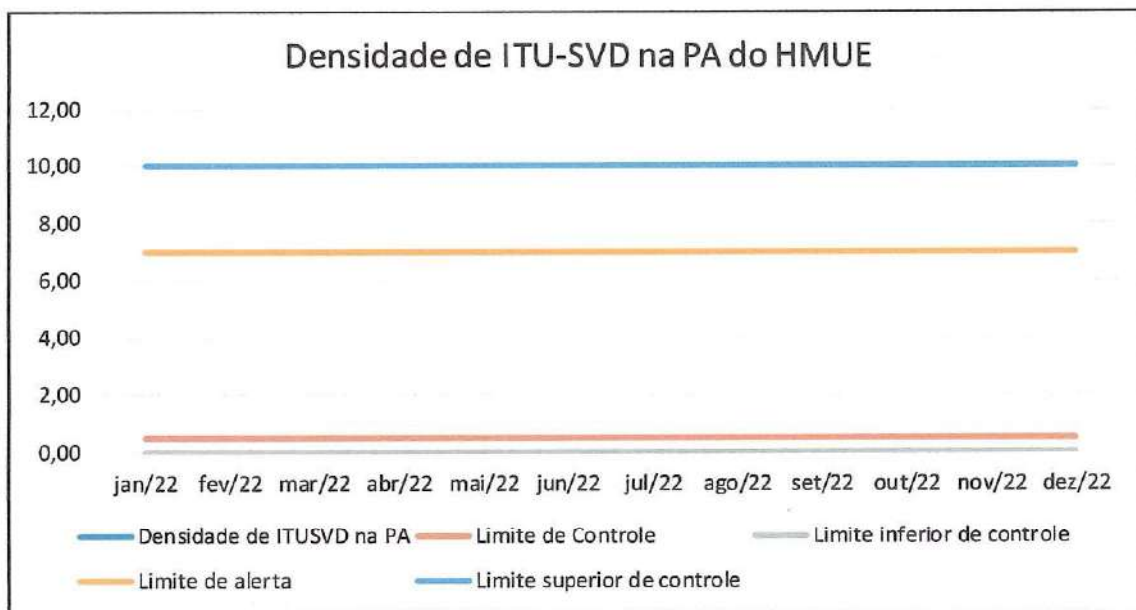
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



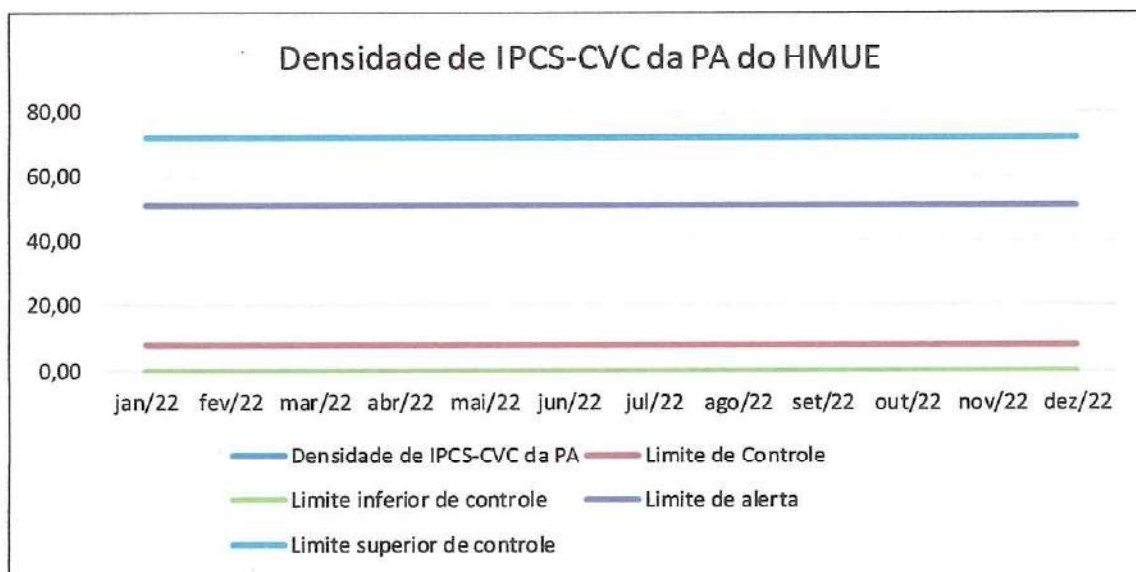
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



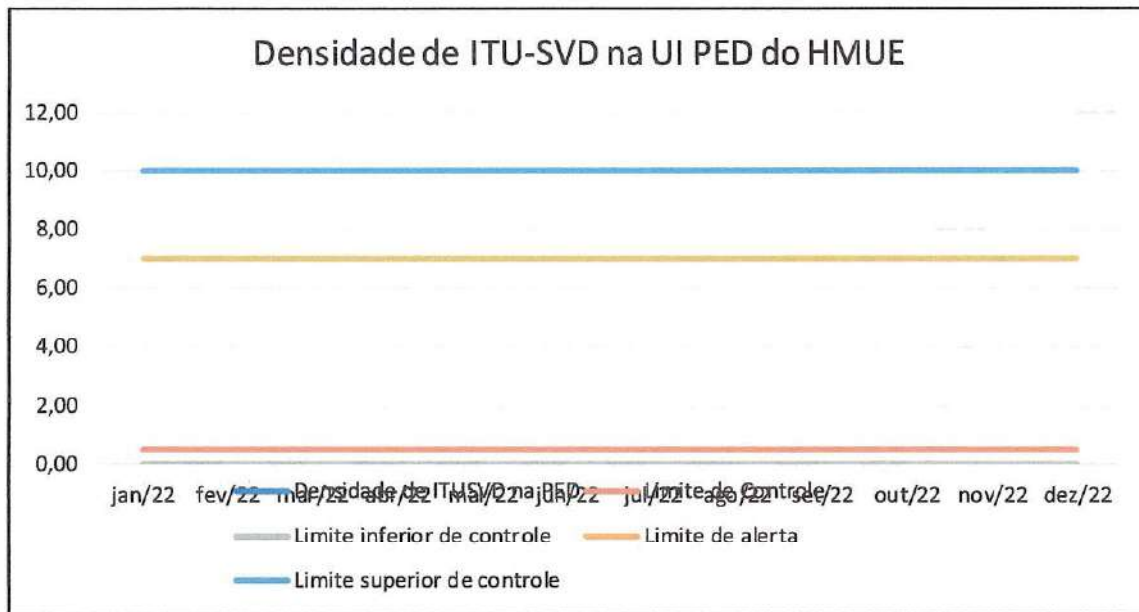
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



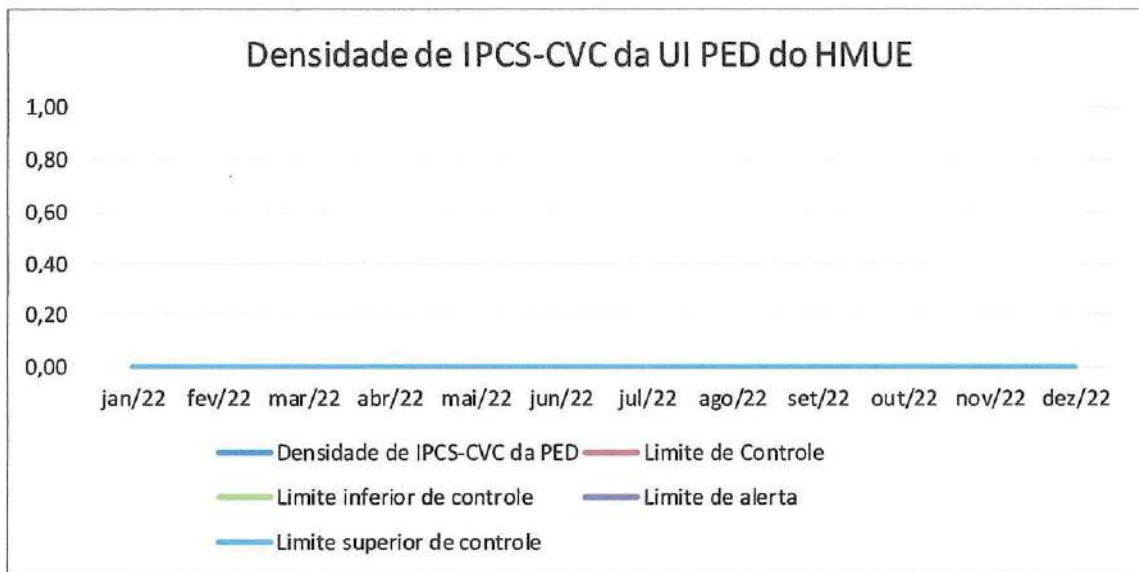
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



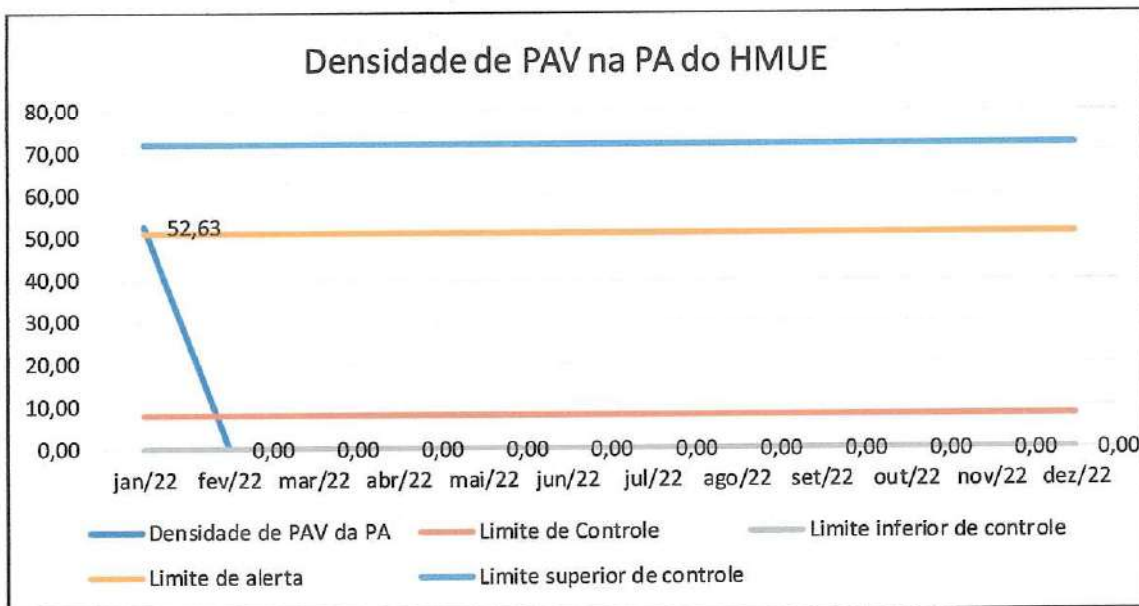
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



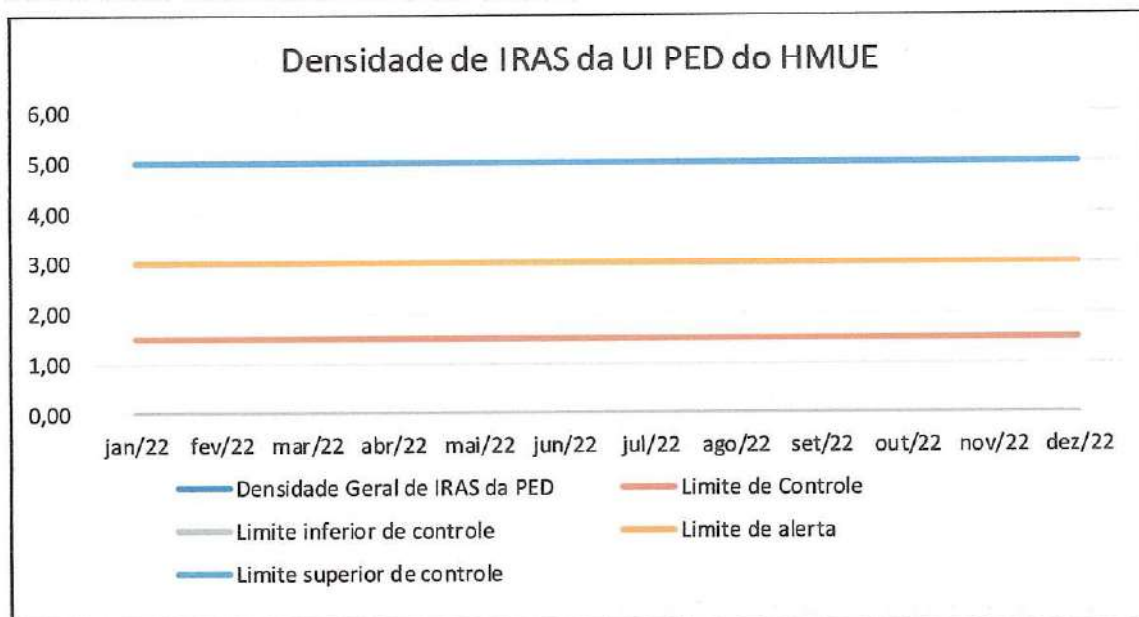
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



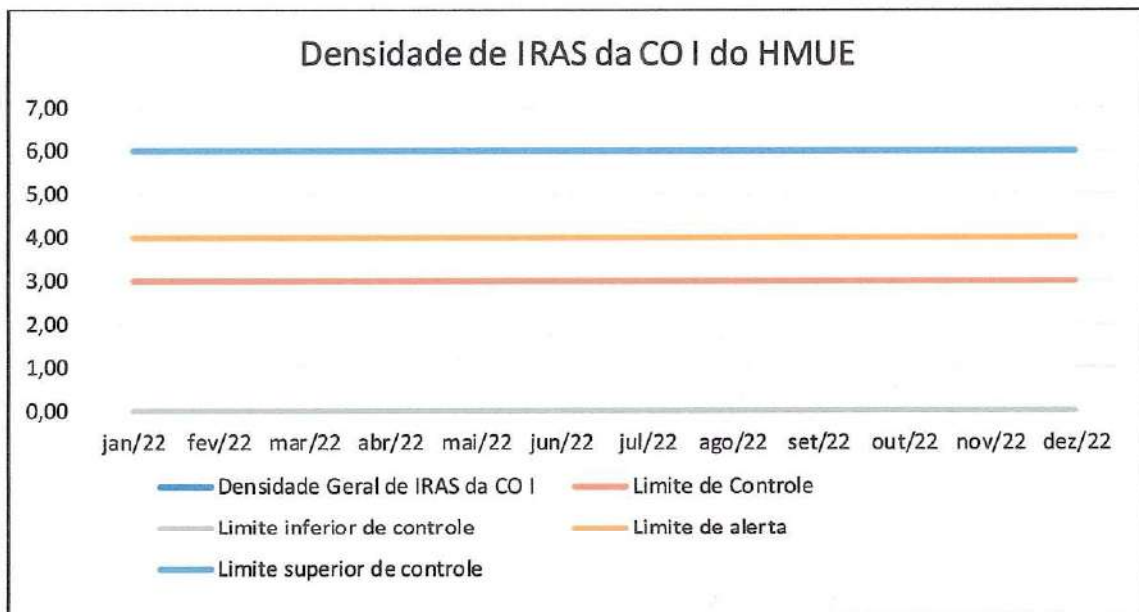
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



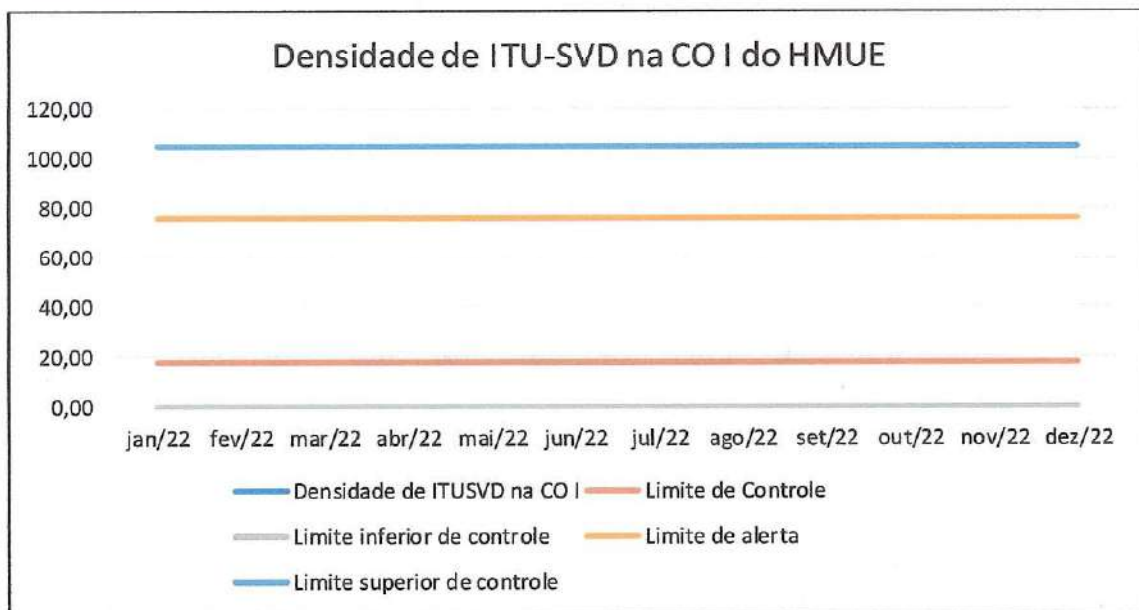
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



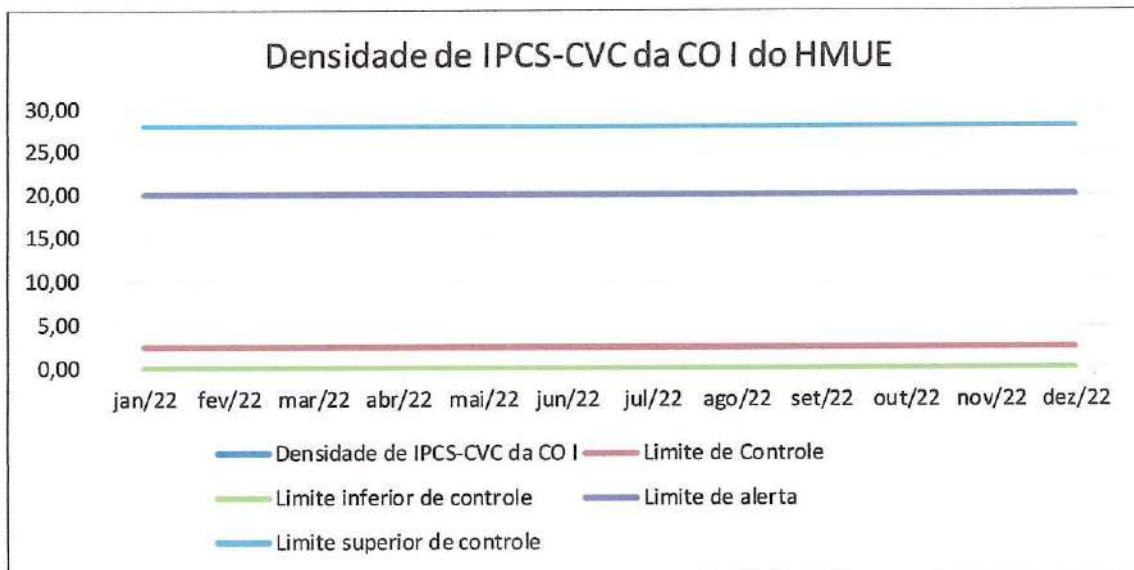
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



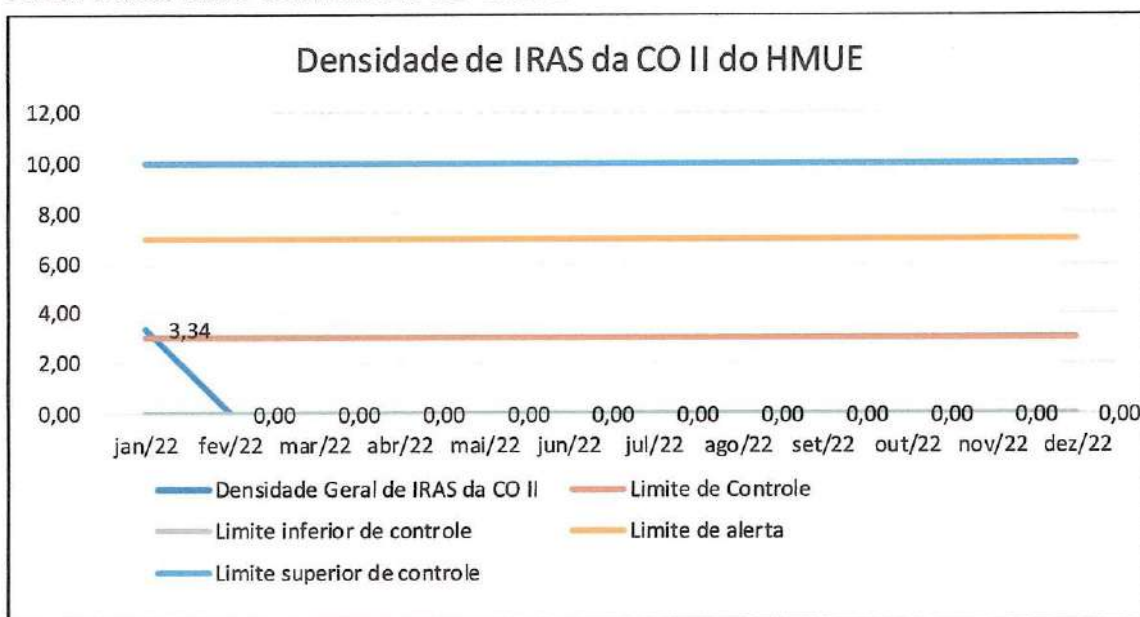
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



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

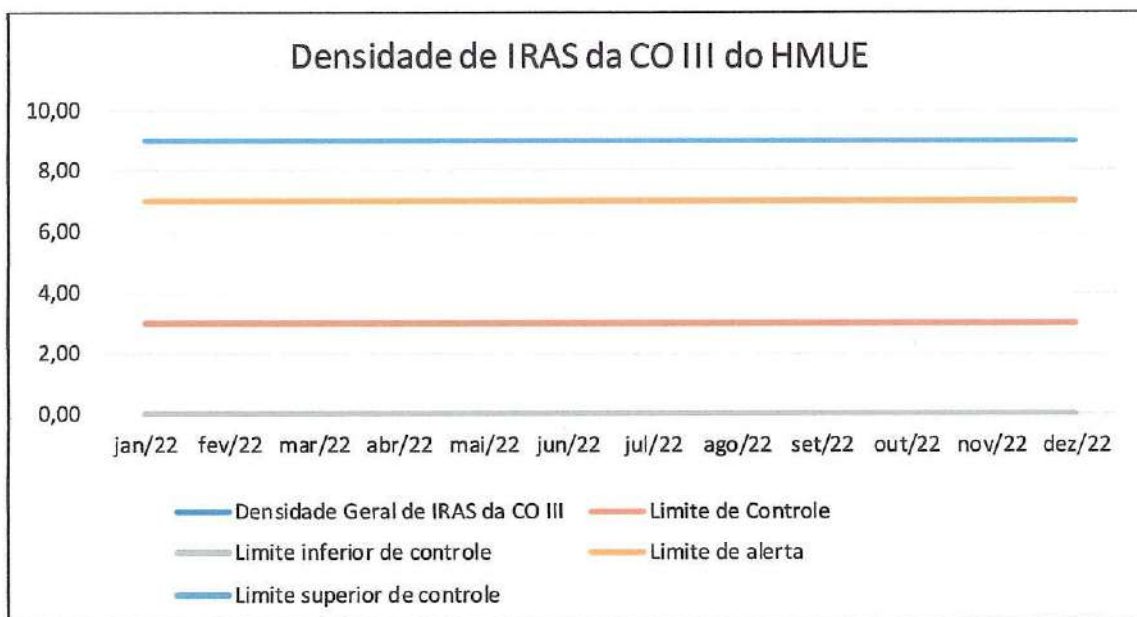


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

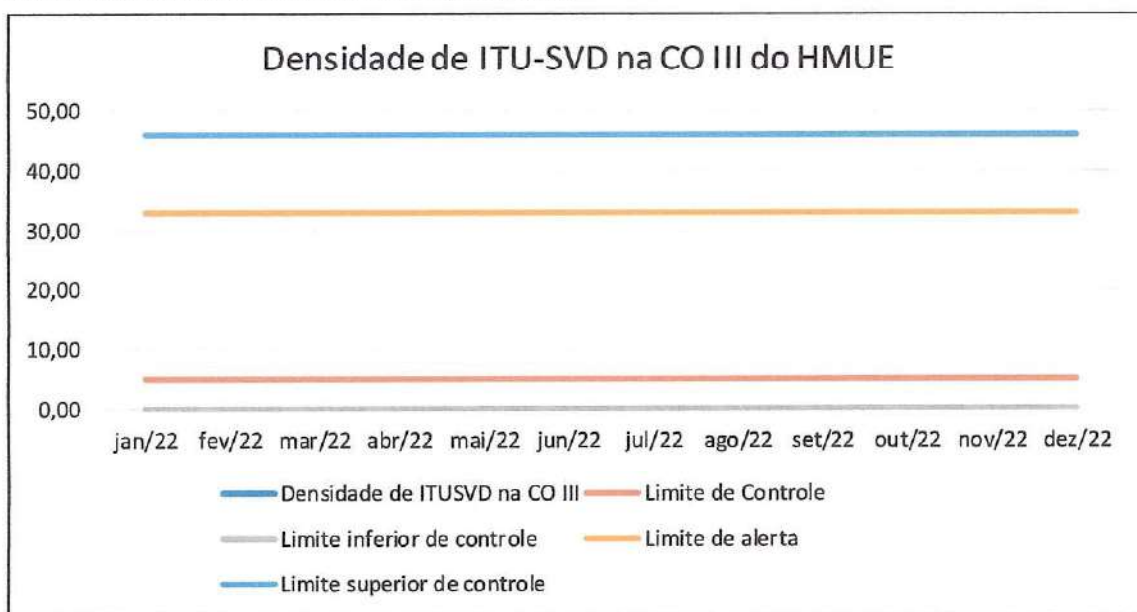


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

Assinatura

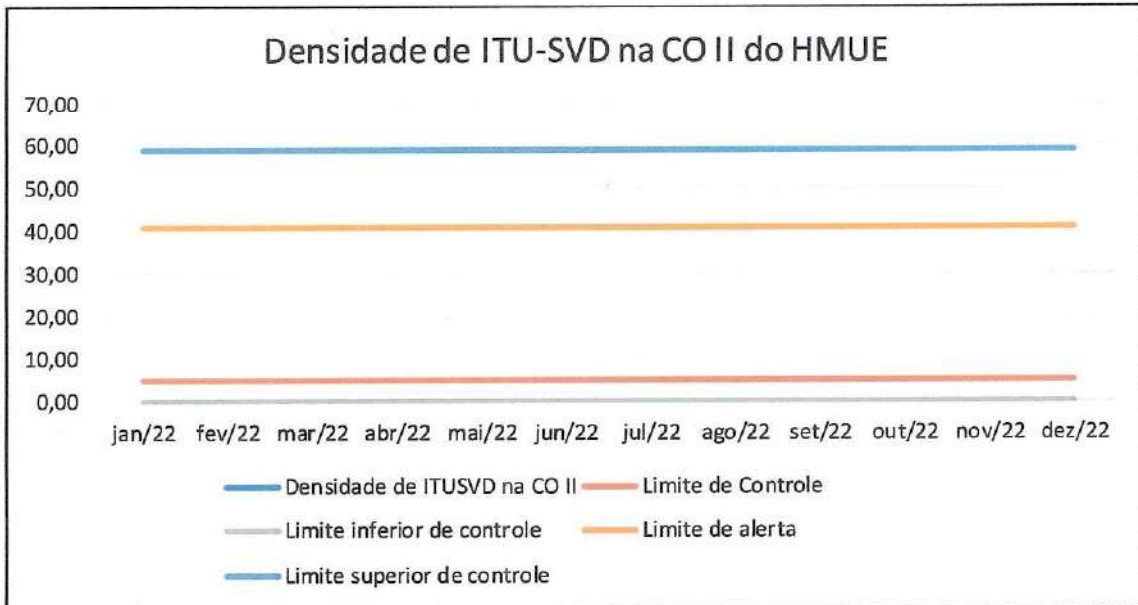


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

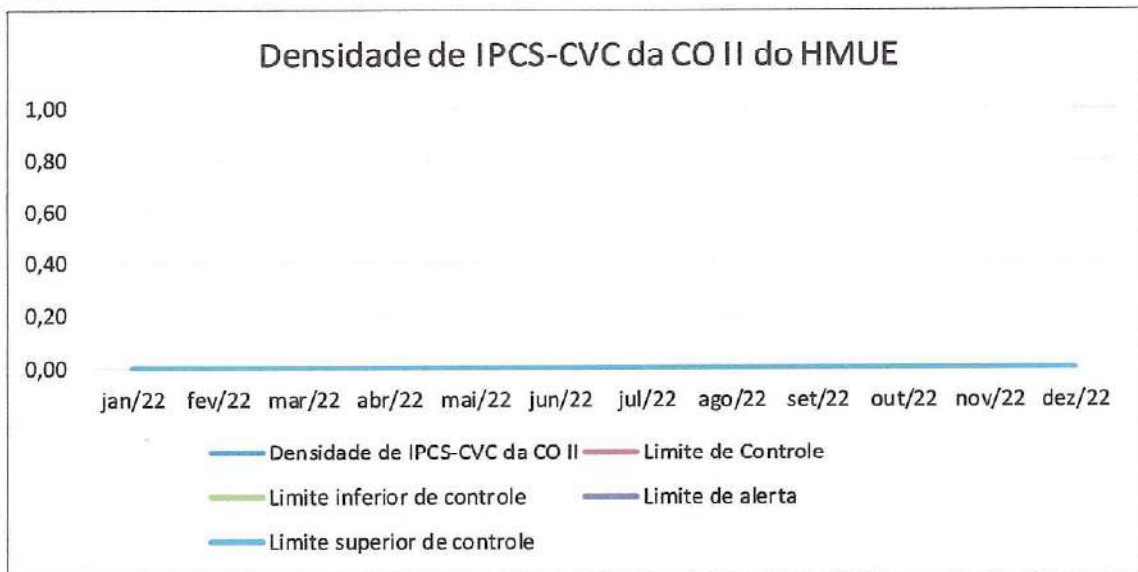


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

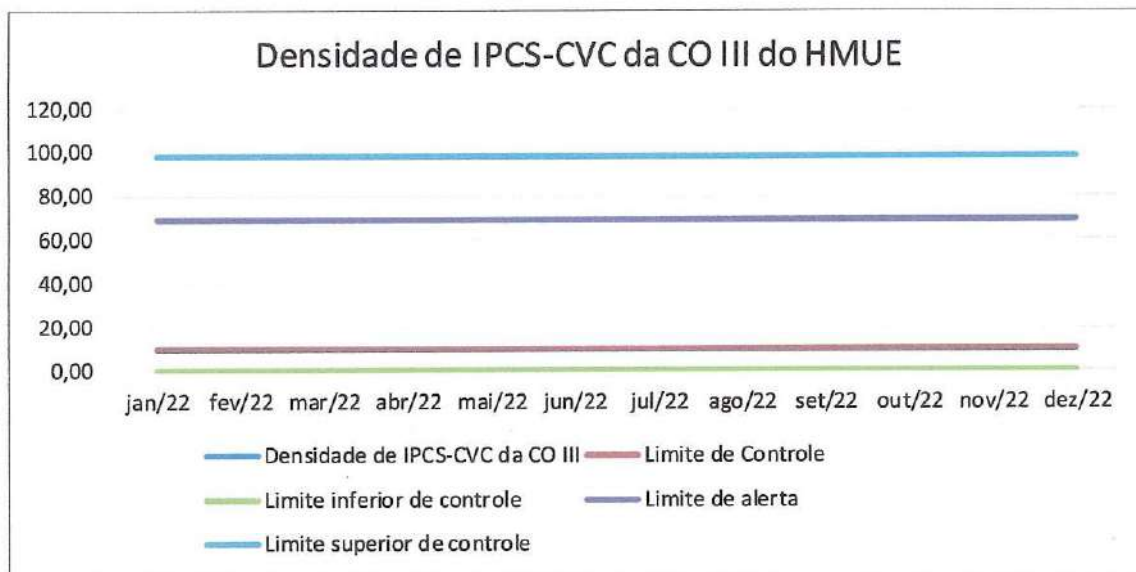
Handwritten signature



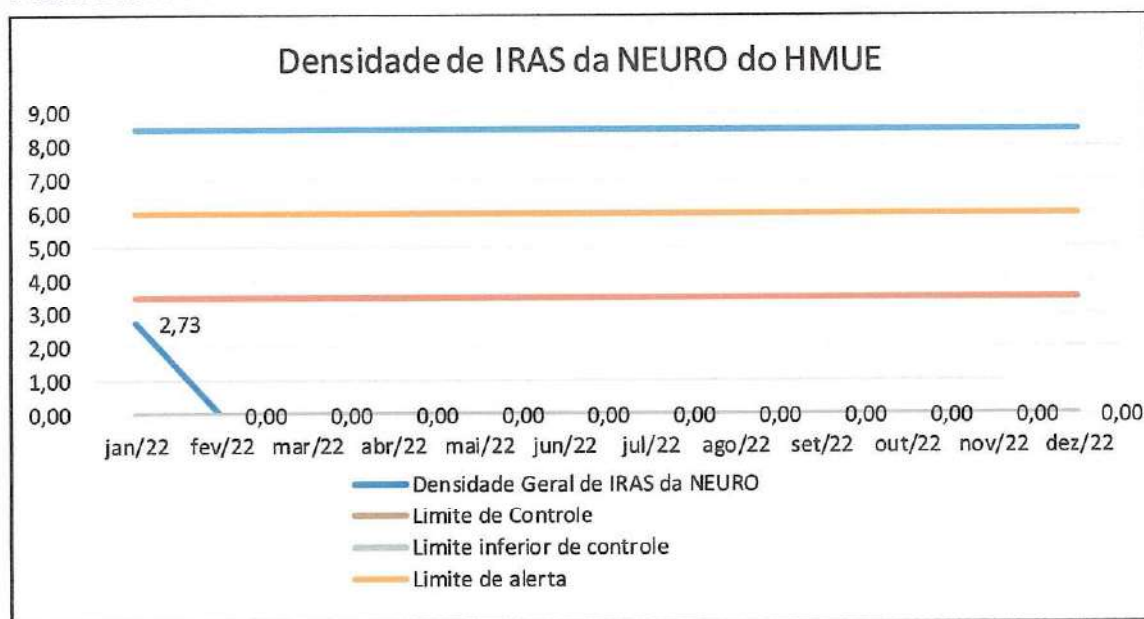
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



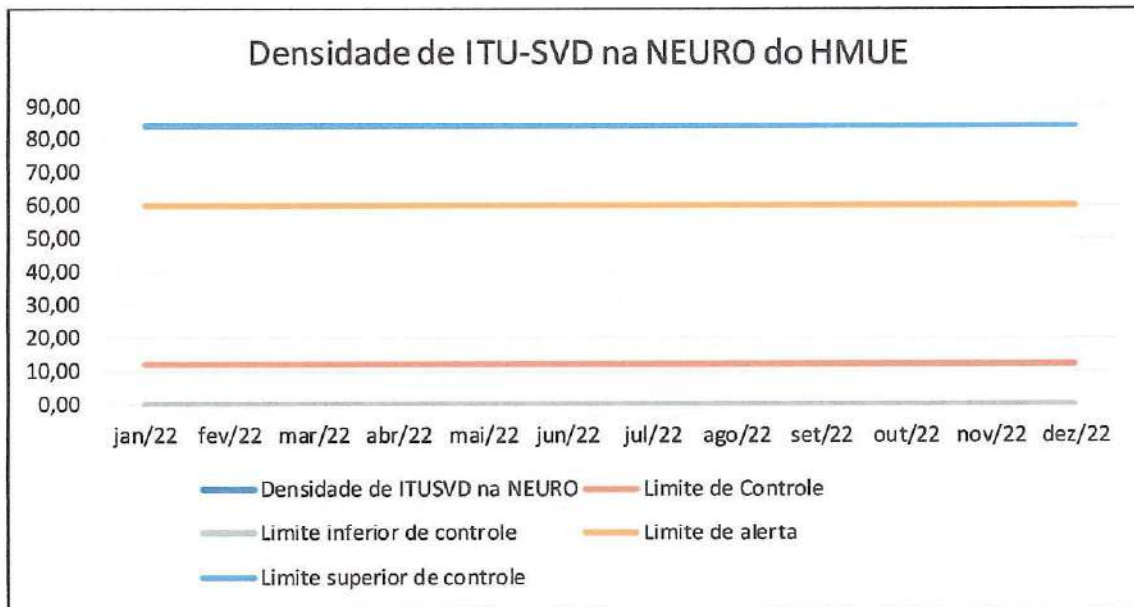
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



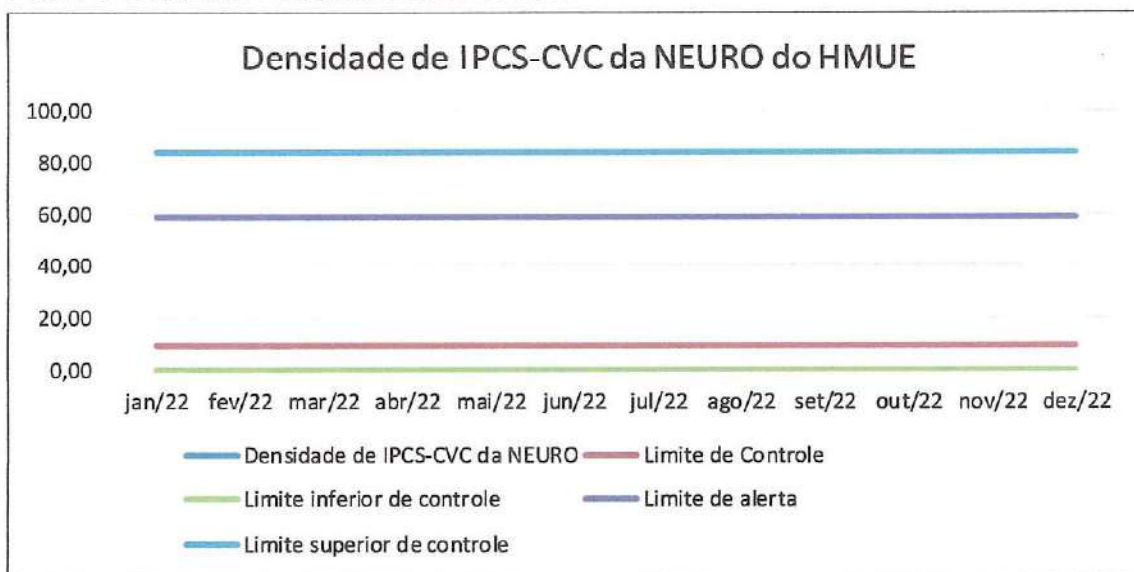
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



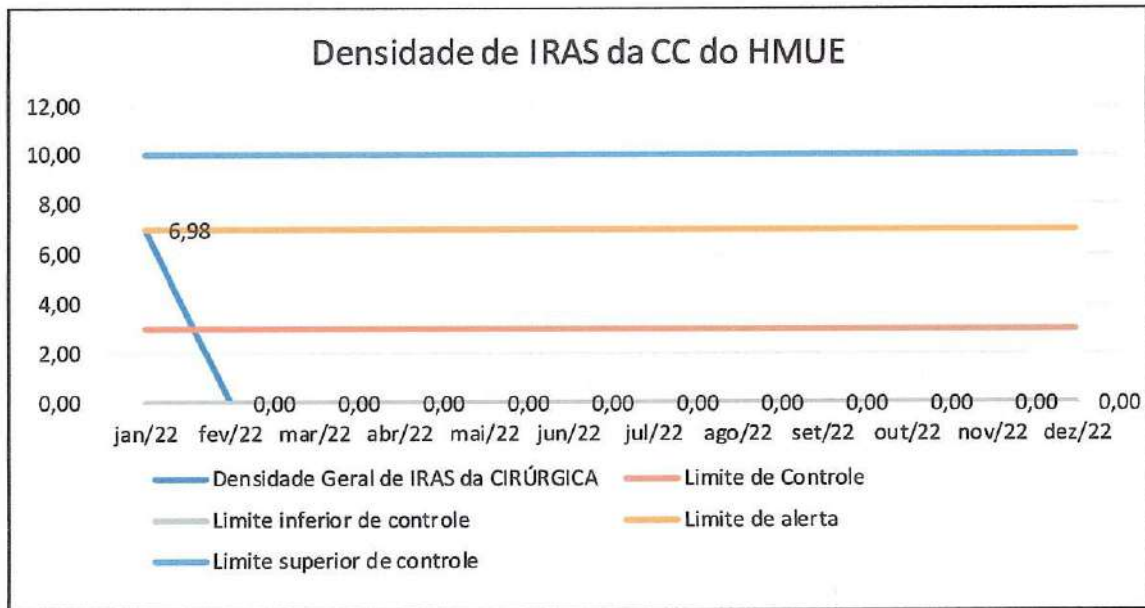
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



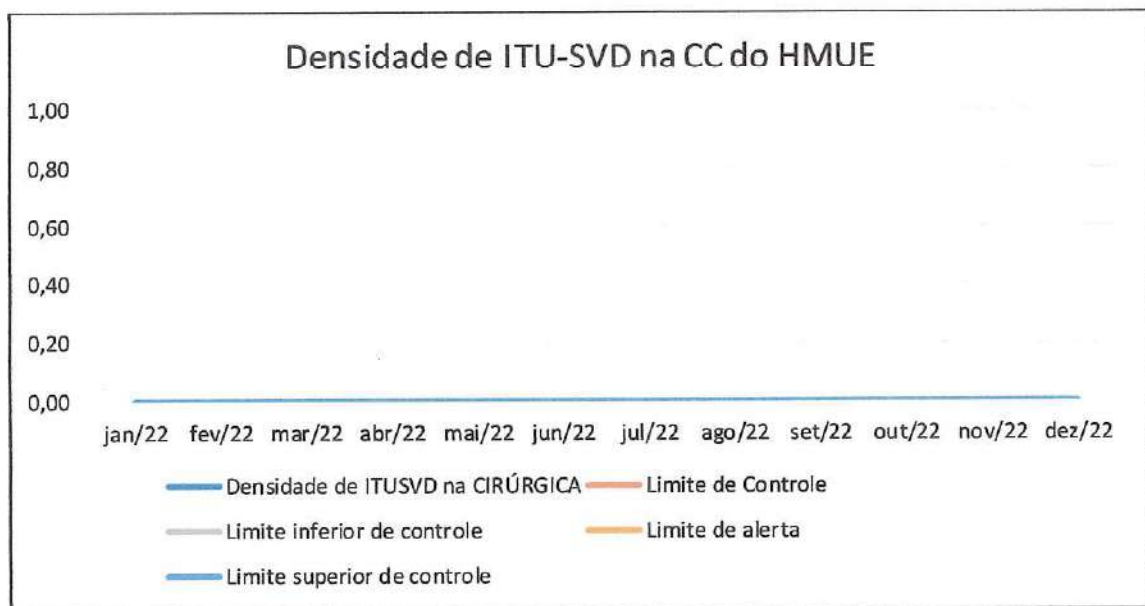
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



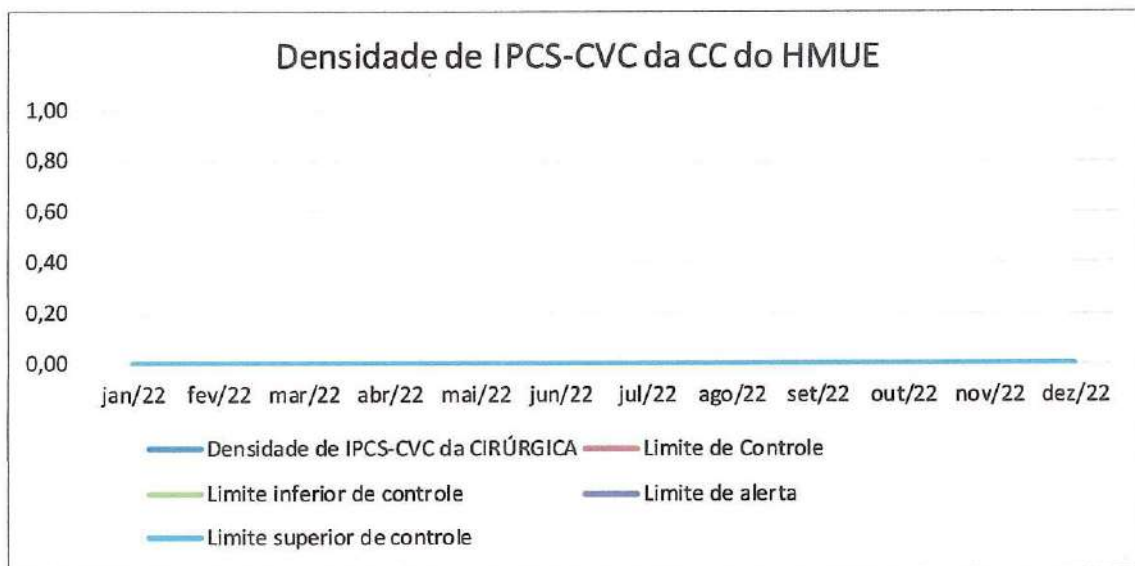
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



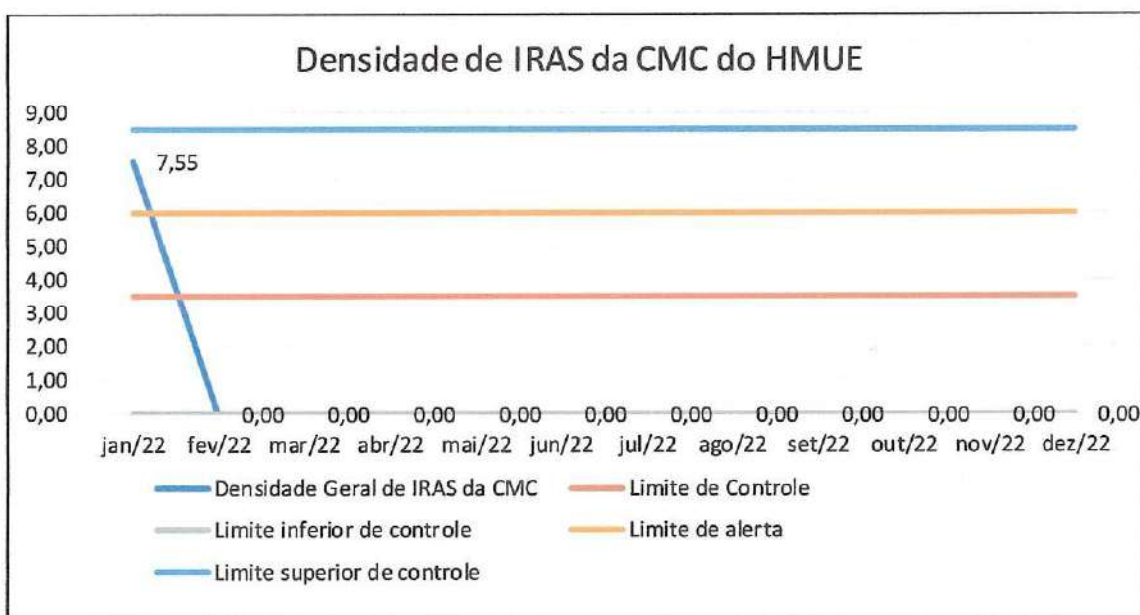
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



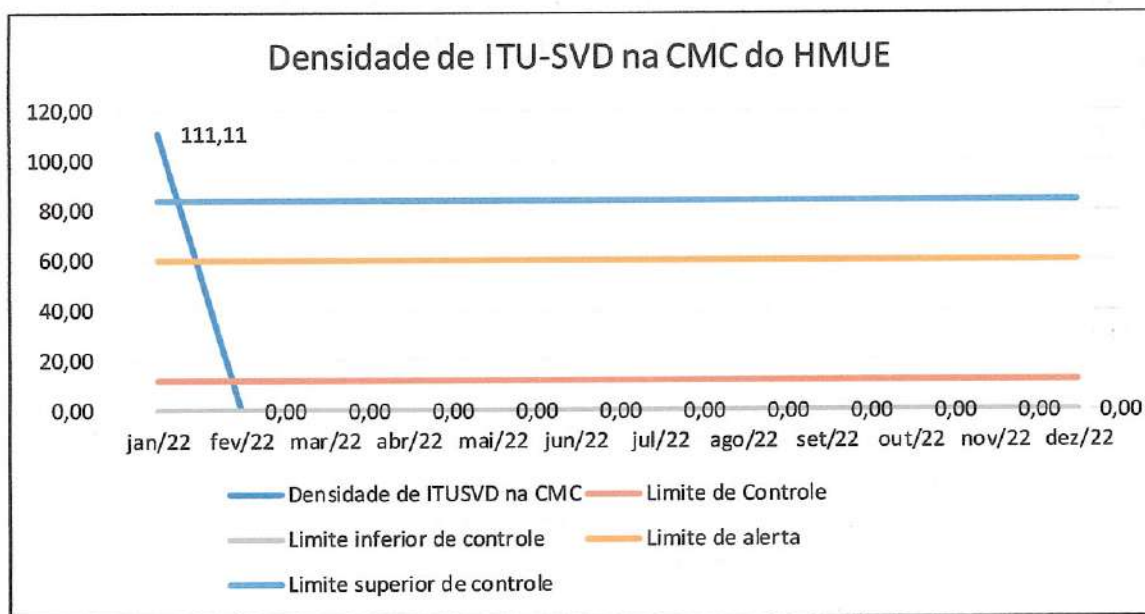
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



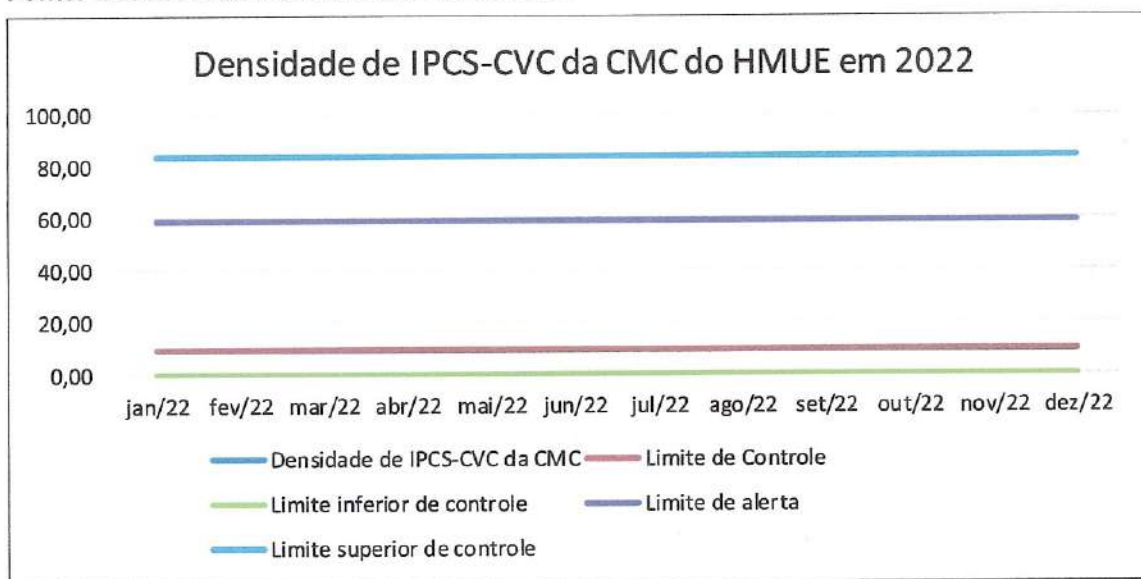
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



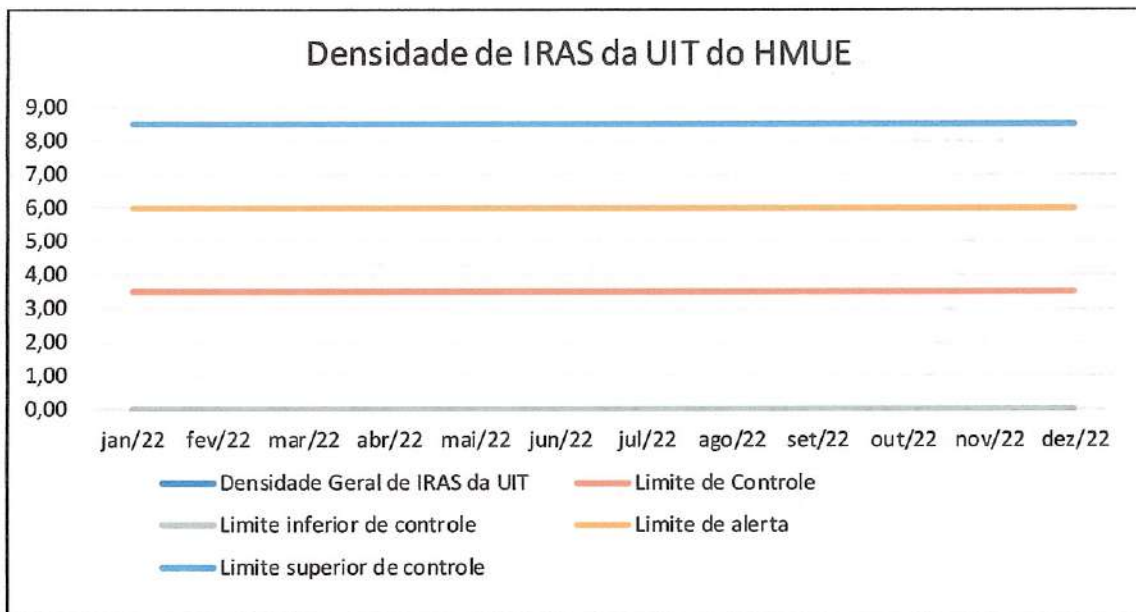
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



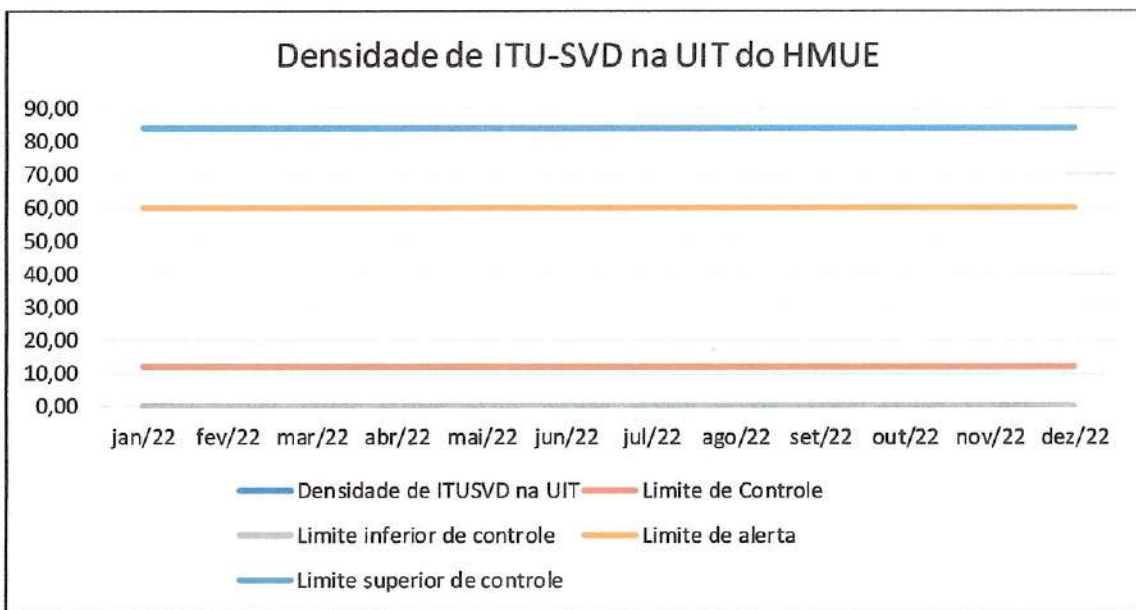
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



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

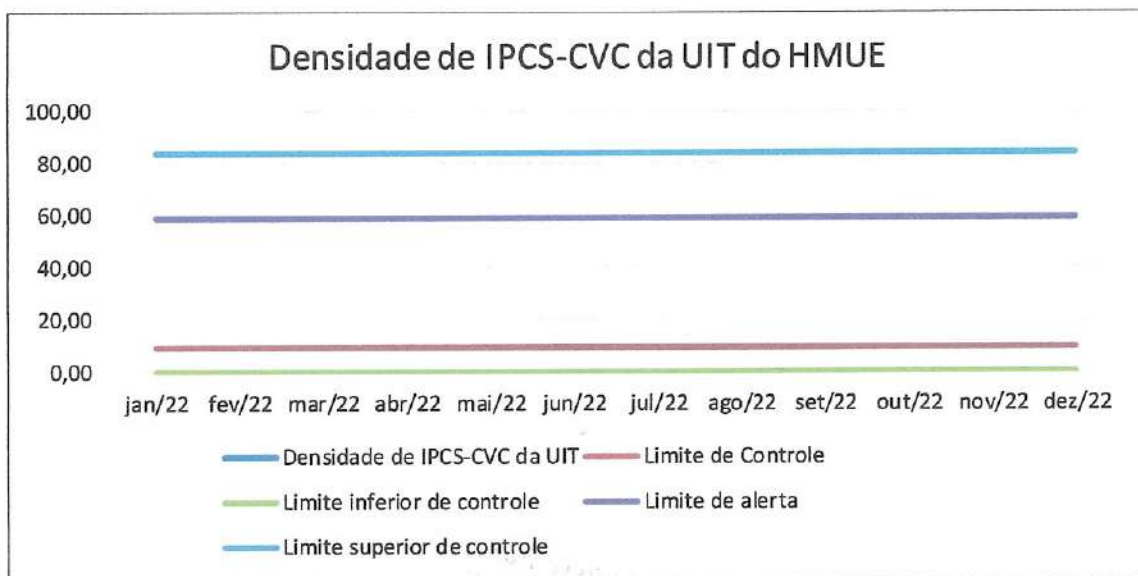


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



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

Flav



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

Considerações Finais:

No mês de janeiro, a densidade de incidência de infecções relacionadas à assistência de saúde apresentou discreta elevação quando comparado ao mês anterior, permanecendo abaixo do limite de controle.

Destaca-se elevação da densidade de incidência de IRAS no pronto-atendimento e UTI-CTQ, contribuindo majoritariamente para elevação da DI geral. Dentre as IRAS mais notificadas nestes setores, identificamos as infecções de trato respiratório (pneumonia e PAV).

No mês em análise, observamos aumento na taxa de infecção de sítio cirúrgico em cirurgias limpas, quando comparado ao mês anterior.

O SCIH continua acompanhando os casos de ISC, com o objetivo de identificar a tratativa destes incidentes, juntamente com o gerente do setor.

O SCIH além de rever todas as medidas preventivas relacionadas a esta infecção (bundles), tem discutido mais de perto os casos com os médicos diaristas e ou plantonista.

Ananindeua, 07 de fevereiro de 2022.



Secretaria de
Saúde Pública



Sandro F. B. Mendes

Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

Sandro Mendes
Médico CCIH/SCIH

Viviane Andreia Lesses

Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

Viviane Andreia Lesses
Gerente de Qualidade

Enj. Ivanete Roberti
Diretora Assistencial
COREN/PA 121307
HMUE/Pró-Saúde

Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

Ivanete Roberti Prestes
Diretora Assistencial



Secretaria de
Saúde Pública



A Comissão de Revisão de Óbito (CRO) do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência de Ananindeua analisou os 40 (quarenta) óbitos ocorridos no mês de janeiro de 2022.

Houve um acréscimo no número de óbito cirúrgico ocorrido em até 7 dias dos procedimentos com 08 (oito) casos, dois de cirurgia de eletiva.

A Taxa de cirurgia de urgência vem apresentando redução nestes últimos meses com 51,09%.

Houve um acréscimo no número de óbitos em idosos no mês em estudo, com 14 (quatorze) casos de diversas causas.

1. RELATÓRIO DA ANÁLISE DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

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

Os óbitos ocorridos no mês de janeiro de 2022 foram em número de 40 (quarenta), superior ao mês de dezembro de 2021, que apresentou 06 (seis) óbitos a menos, mas sem tendência neste último trimestre. O local deste desfecho ocorreu da seguinte forma: 21 (vinte e um) óbitos ocorreram no Pronto Atendimento, 14 (quatorze) nas Unidades de Terapia Intensiva adulto, 01 (um) na UTI Pediátrica, 03 (três) na UTI CTQ e 01 (um) na enfermaria da Clínica Cirúrgica.

O número de óbitos ocorridos com menos de 24 horas da internação foi de 11 (onze) casos e 29 (de) óbitos acima de 24 horas.

A Taxa de Mortalidade Hospitalar neste mês foi de 7,62%, maior que o mês anterior, mas sem tendência no último trimestre. A Taxa de Mortalidade Institucional foi de 5,52%, sem tendência no último trimestre, muito superior ao mês de dezembro de 2021.

GRÁFICO 01- Quantitativo de óbitos mensal durante o ano de 2020

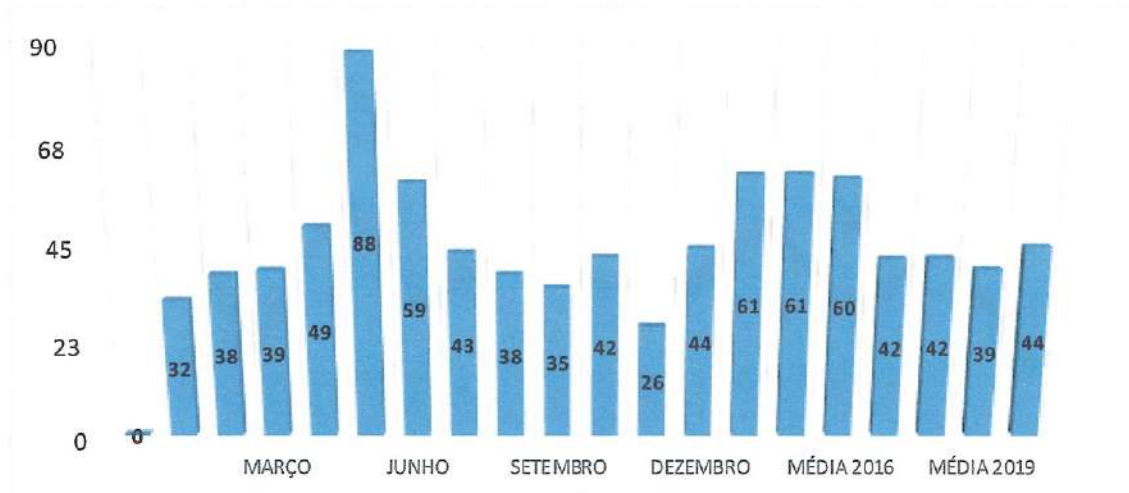


GRÁFICO 02- Quantitativo de óbitos mensal durante o ano de 2021

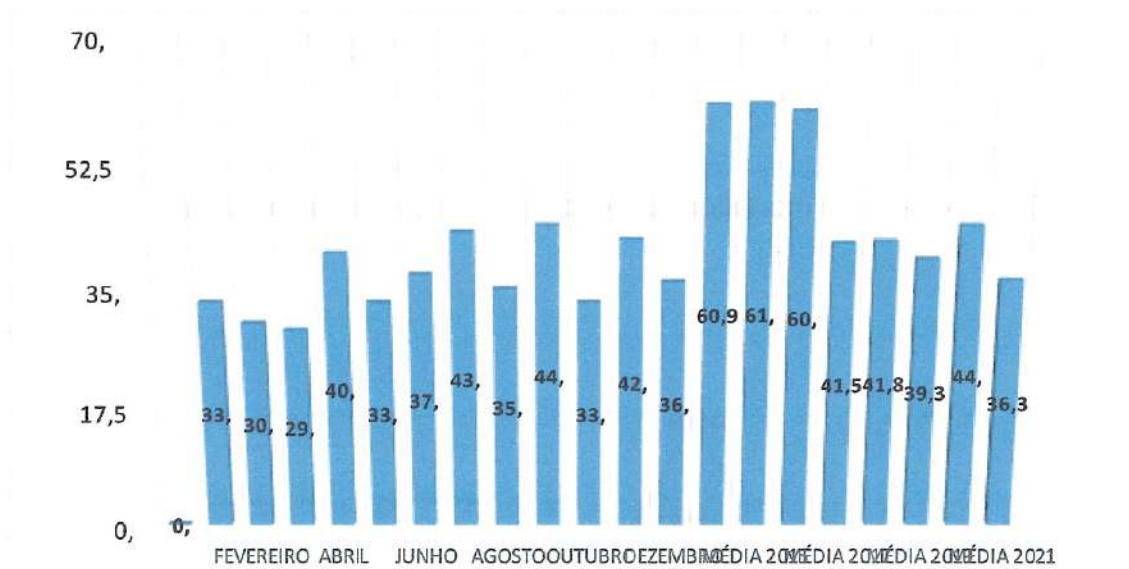


GRÁFICO 03- Quantitativo de óbitos mensal durante o ano de 2022

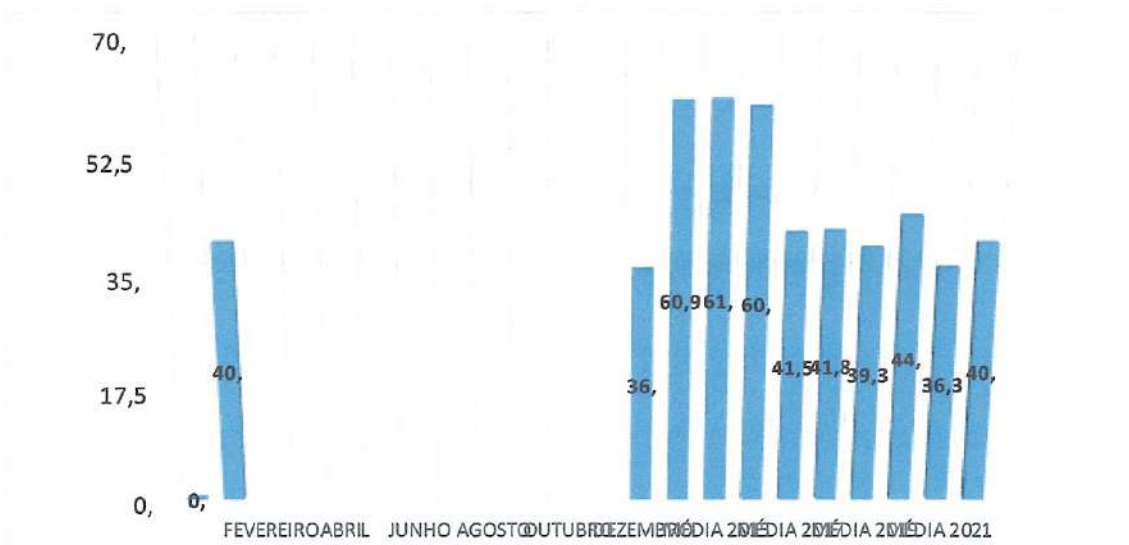


GRÁFICO 04- Taxa de mortalidade Hospitalar e Institucional de 2019



GRÁFICO 05- Taxa de mortalidade Hospitalar e Institucional de 2020

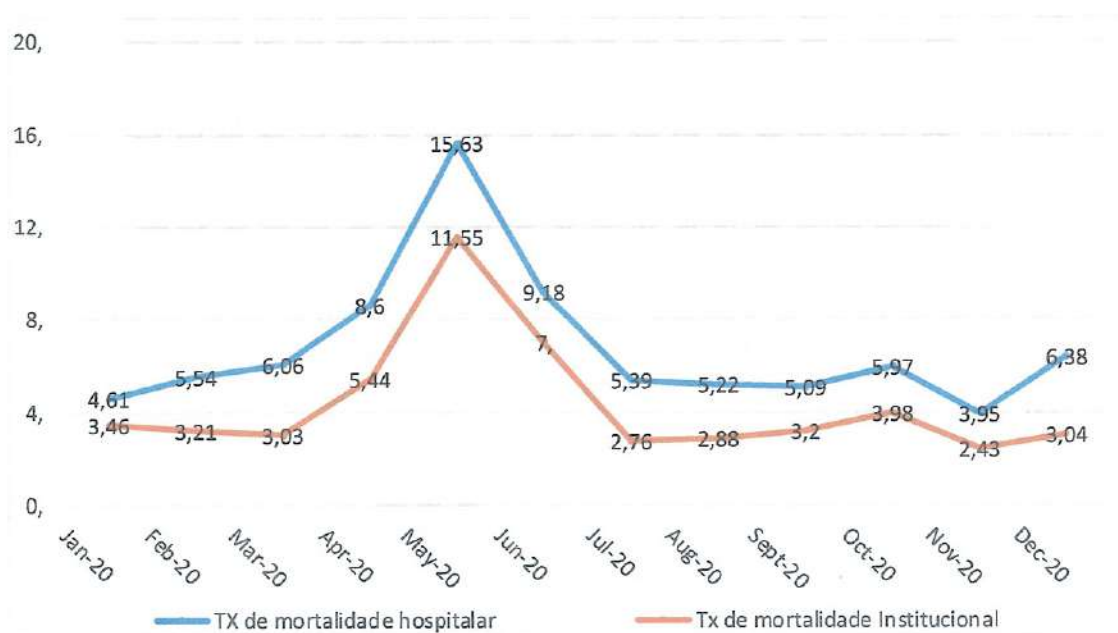


GRÁFICO 06- Taxa de mortalidade Hospitalar e Institucional de 2021

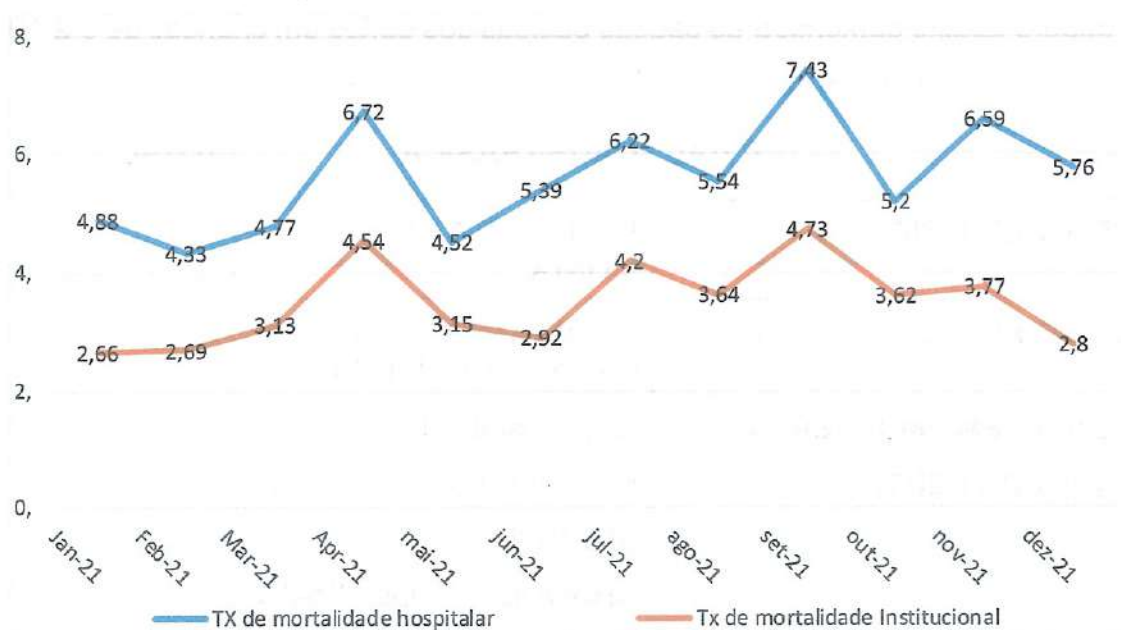
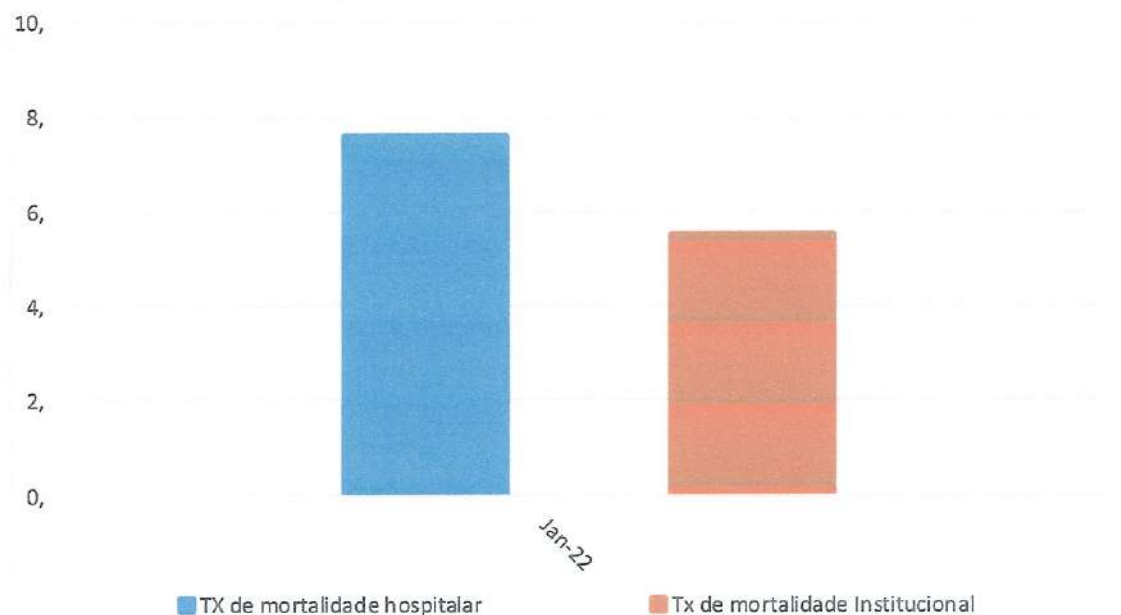


GRÁFICO 07- Taxa de mortalidade Hospitalar e Institucional de 2022



O quadro abaixo demonstra as causas básicas dos óbitos em crianças de 0 a 10 anos, mulher em idade fértil e em idosos no mês de janeiro de 2022:

	TOTAL	CAUSA BÁSICA	TOTAL
ÓBITO EM CRIANÇA	1	PNEUMATOCELE + PNEUMONIA	1
ÓBITO FETAL	1	ANÓXIA/MÃE VÍTIMA DE GRANDE QUEIMADO	1
ÓBITO EM MULHER EM IDADE FÉRTIL	3	CAPOTAMENTO	01
		FERIMENTO POR ARMA BRANCA	01
		GRANDE QUEIMADO (GRÁVIDA)	01
		GRANDE QUEIMADO	02

R

Palves. *lee*

ÓBITO EM IDOSO	14	QUEDA DA PRÓPRIA	
		ALTURA	05
		COLISÃO	
		MOTOXBICICLETA	01
		QUEDA DE ESCADA	02
		QUEDA DE 3 METROS	01
		COLISÃO MOTOXÔNIBUS	01
		SÍNCOPE	01
		GRANDE QUEIMADO	01
		CHOQUE ELÉTRICO + COVID	01
		SEPSE DE FOCO CUTÂNEO + COVID	01

Os óbitos em idosos no mês de janeiro de 2021 foram em número de 14 (quatorze), superior ao mês de dezembro, com tendência desfavorável. As causas básicas destes óbitos dividiram-se em 12 (doze) de trauma e 02 (dois) clínicas.

As causas terminais destes óbito foram 03 (três) por sepse, 02 (dois) por morte encefálica, 01 (um) por choque neurogênico, 01 (um) por choque cardiogênico, 02 (dois) suspeita de Tromboembolismo pulmonar, 02 (dois) Insuficiência renal descompensada, 01 (uma) Síndrome Hepatorrenal e 02 (dois) em cuidados paliativos.

Assinaturas manuscritas:

GRÁFICO 08- Óbitos ocorridos em pacientes idosos no HMUE em 2020, 2021 e 2022



O número de óbito em mulher em idade fértil foi de 05 (cinco) casos, todos de causa externa. Um destes óbitos foi de uma mulher grávida de 28 semanas, vítima de queimadura por líquido inflamável motivada por feminicídio, ocorrido no município de Cametá, no momento da internação foi identificado óbito fetal intrauterino, confirmado por ultrassonografia e avaliação de médica obstetra, que realizou indução com uso de prostocos em colo uterino e expulsão do feto em 22/01/2022.

Ocorreu 01 (um) óbito em criança com 10 meses de idade portadora de pneumatocele.

Como exposto acima, ocorreu um óbito fetal decorrente de anóxia fetal, decorrente de grave lesão em sua genitora por queimadura.

ÓBITOS CIRÚRGICOS EM ATÉ 7 DIAS DO PROCEDIMENTO

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

demanda.

O número de cirurgias realizadas no mês de janeiro de 2022 foi de 642 procedimentos, superior ao mês anterior, porém inferior à série histórica. Quanto ao tipo de cirurgia, são distribuídas em 338 de urgência e 314 eletivas, números menores que o último mês.

A Taxa de cirurgia de urgência deste mês foi de 51,09%, pouco superior ao mês de dezembro de 2021, porém percebe-se que este indicador evoluiu com uma redução significativa ao longo da série histórica e vem sendo motivo de discussão com a equipe do Pronto Atendimento e Centro Cirúrgico.

GRÁFICO 09 – TAXA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA DE 2020 E A MÉDIA DE 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018 e 2019

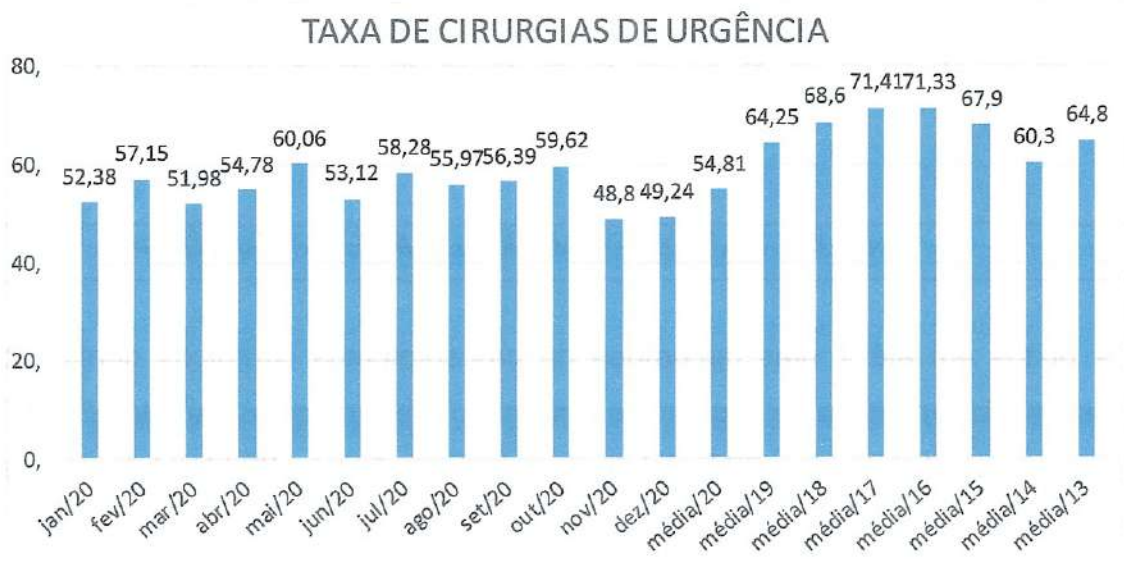


GRÁFICO 10 – TAXA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA DE 2021 E A MÉDIA DE 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 e 2020

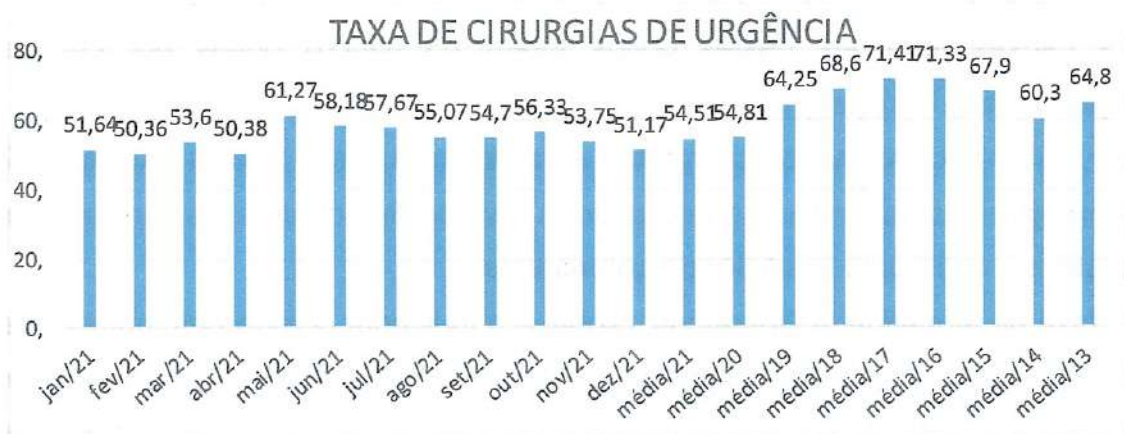
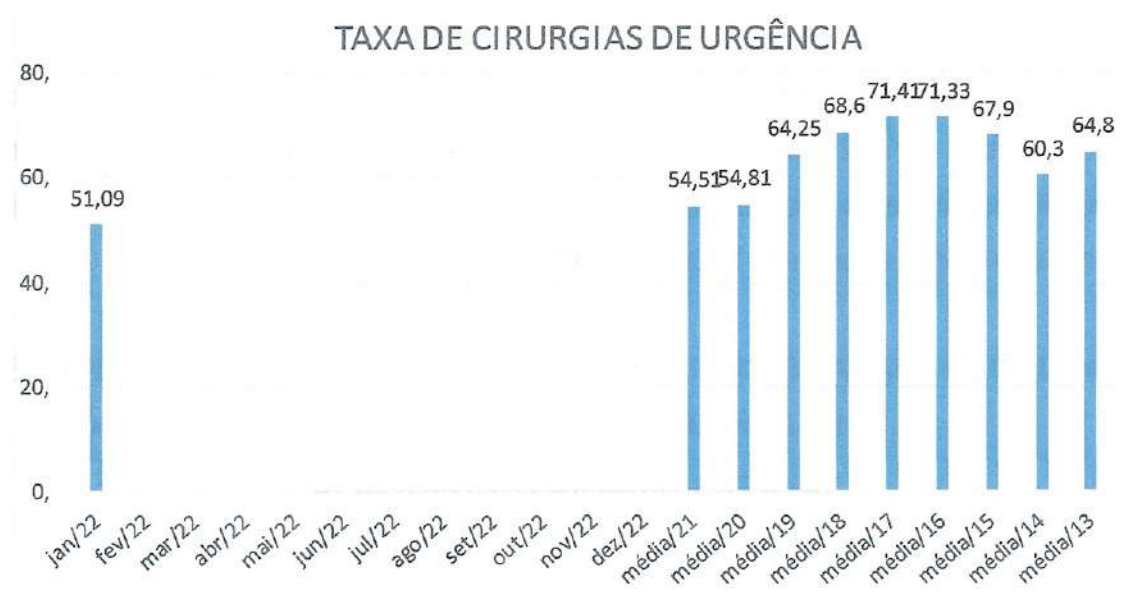


GRÁFICO 11 – TAXA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA DE 2022 E A MÉDIA DE 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020 e 2021



ANÁLISE DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

Os óbitos em até 7 dias decorridos de procedimentos cirúrgicos dentro do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência foram em número de 08 (oito) casos, assim distribuídos: 06 (seis) de cirurgia de urgência e 02 (dois) de cirurgia eletiva.

As causas básicas dos óbitos de cirurgia de urgência foram ferimento por arma de fogo 01 (um caso), acidente moto-ciclístico 01 (um caso), 01 (um) colisão motocicleta e carro, 01(um) ferimento por arma branca, 01 (um caso) de queda da própria altura e 01(um) grande queimado.

As causas terminais destes óbitos foram 05 (cinco) óbitos por choque hipovolêmico e 01 (um) por morte encefálica.

Os óbitos decorrentes de cirurgias eletivas tiveram como causas básicas: 02 (dois) grandes queimados, que evoluíram com desfechos de sepse em um dos casos e o outro com insuficiência coronariana.

A Taxa de Mortalidade Operatória Global é o indicador gerado pelo número de óbitos cirúrgicos em até 7 dias de todos os procedimentos cirúrgicos, que em janeiro de 2022 foi de 1,24%, superior ao mês de dezembro de 2021, mas

Assinatura manuscrita

mantém-se dentro da meta aceitável para este indicador, que é de 2%, sem tendência neste último trimestre.

GRÁFICO 12 – TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA 2020 E AS MÉDIAS ANUAIS DA SÉRIE HISTÓRICA.

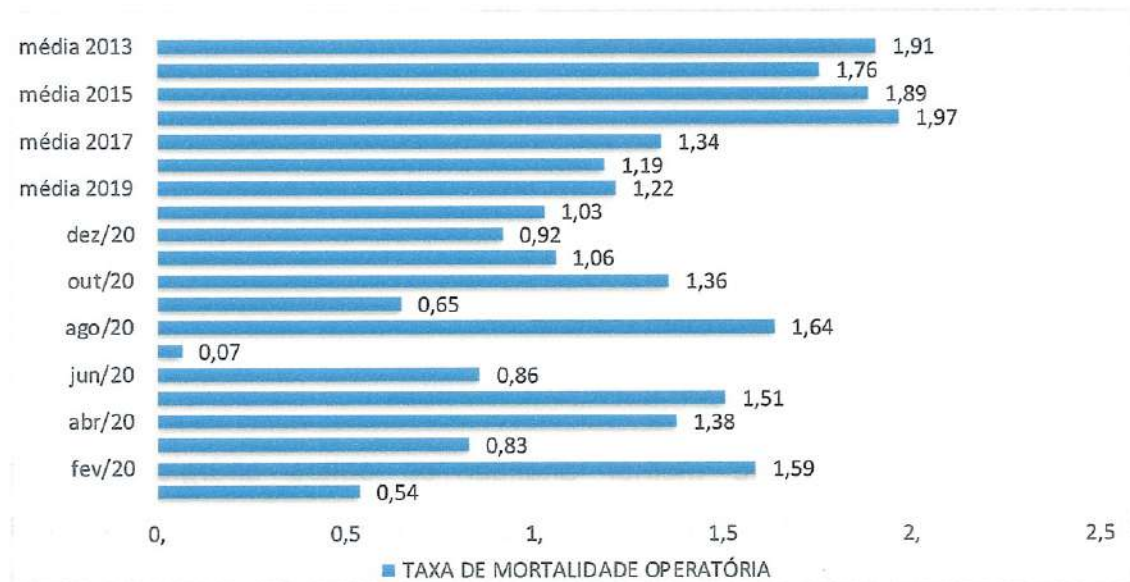


GRÁFICO 13 – TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA 2021 E AS MÉDIAS ANUAIS DA SÉRIE HISTÓRICA.

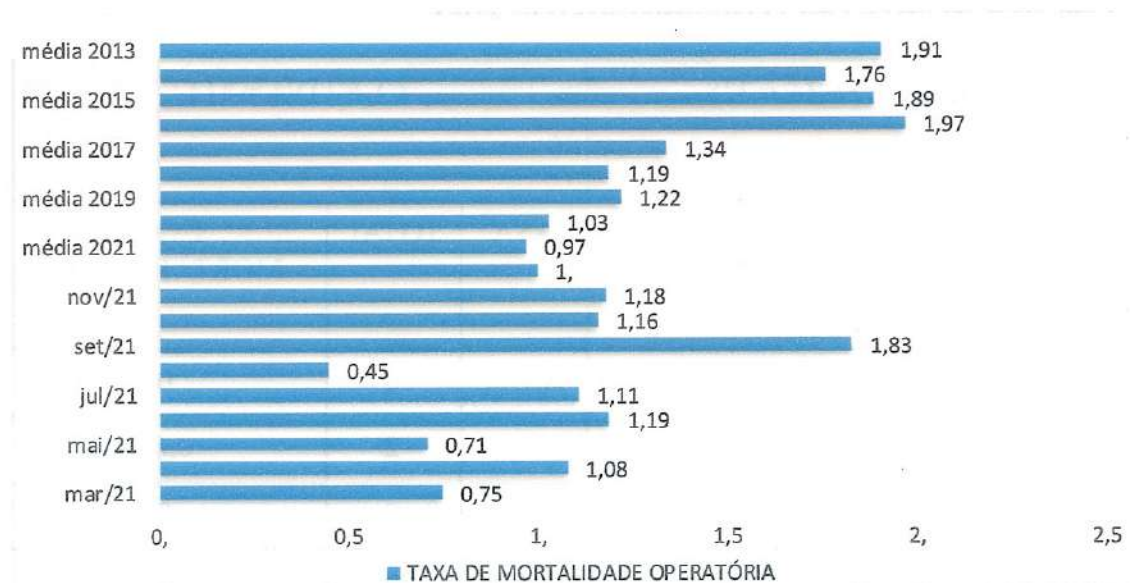
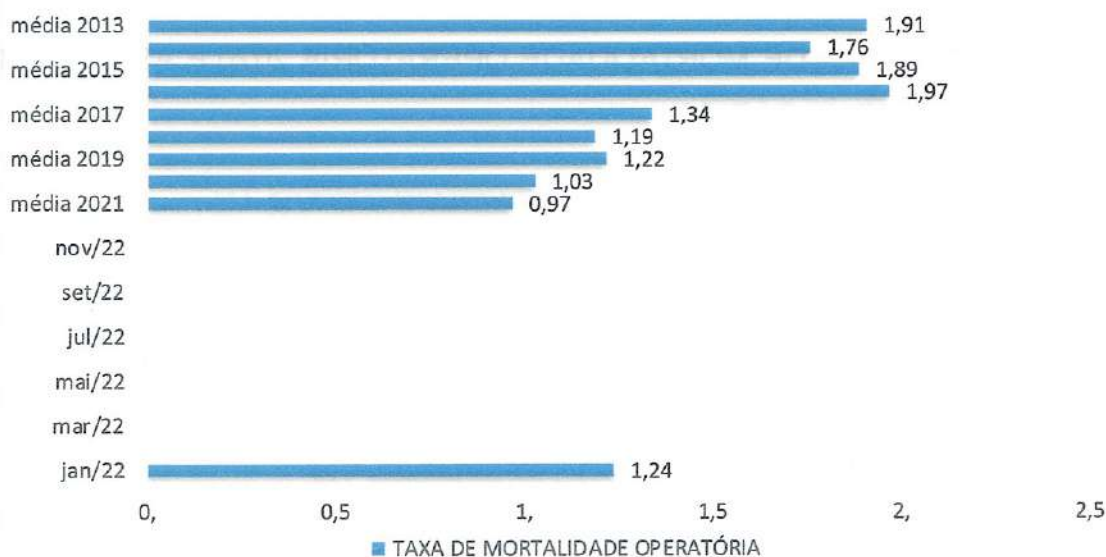


GRÁFICO 14 – TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA 2022 E AS MÉDIAS ANUAIS DA SÉRIE HISTÓRICA.



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

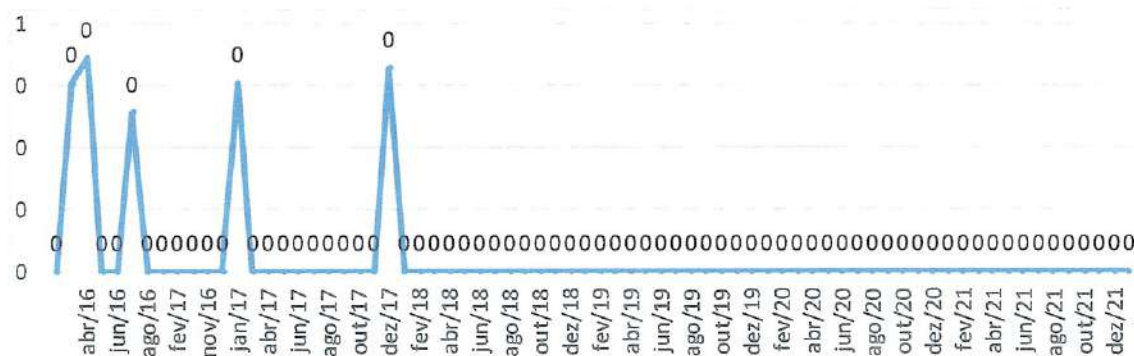
TABELA01- MORTALIDADE OPERATÓRIA PELO RISCOASA ELETIVO E EMERGÊNCIA DO MÊS DE JANEIRO DE 2022

EMERGÊNCIA = 328			ELETIVA = 314		
ASA	TOTAL	TAXA MORTALIDADE	ASA	TOTAL	TAXA MORTALIDADE
ASAI	0	0	ASAI	0	0
ASA II	04	1,21	ASA II	2	0,63
ASA III	02	0,60	ASA III	0	0
ASA IV	0	0	ASA IV	0	0
ASA V	0	0	ASA V	0	0
TOTAL	6		TOTAL	02	

Os óbitos cirúrgicos em até 7 dias do procedimento foram decorrentes de 06 (seis) procedimentos de urgência, com classificações de risco, assim discriminadas: 04 (quatro) ASA II e 02 (dois) ASA III e mais 02 (dois) procedimentos eletivos cuja classificações de risco são as seguintes: 02 (duas) ASA II.

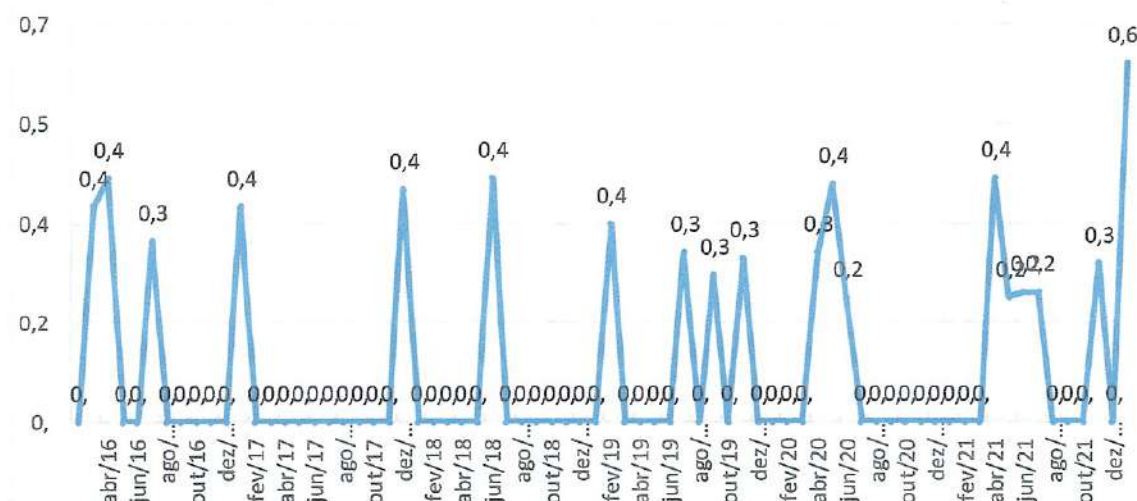
Os gráficos a seguir demonstram a evolução da Taxa de mortalidade operatória nos procedimentos eletivos desde 2016 até 2022.

GRÁFICO 15 – EVOLUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA PELA CLASSIFICAÇÃO ASA I EM CIRURGIAS ELETIVAS NO PERÍODO DE MARÇO/2016 À JANEIRO DE 2022



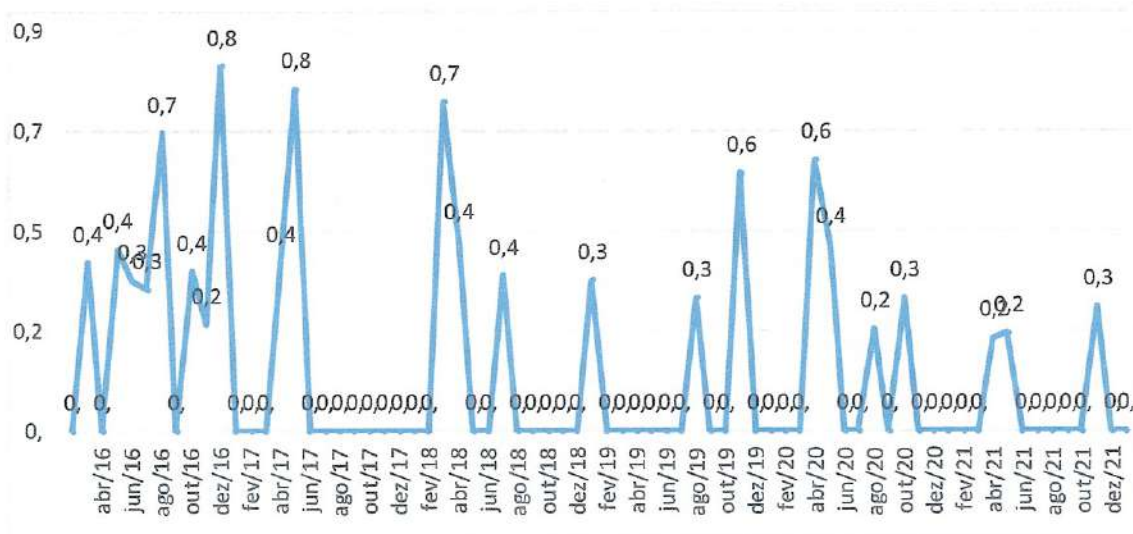
A classificação ASA I persiste sem óbito há aproximadamente 4anos, logo sem tendência, estabilizado..

GRÁFICO 16 – EVOLUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA PELA CLASSIFICAÇÃO ASA II EM CIRURGIAS ELETIVAS NO PERÍODO DE MARÇO/16 À JANEIRO DE 2022



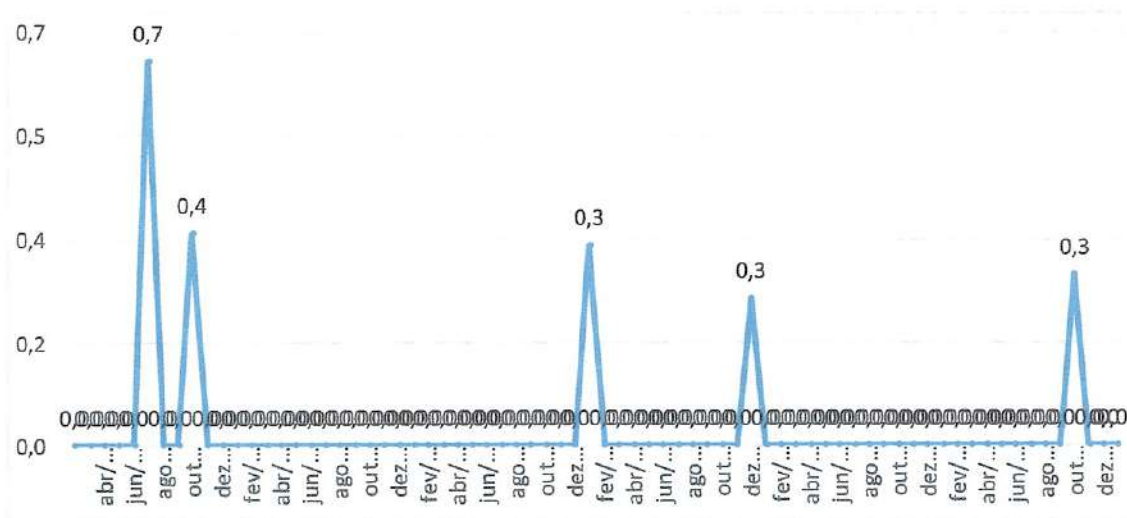
A Classificação ASA II apresentou 02 (dois) óbitos em janeiro de 2022, sem tendência no trimestre e foi o maior percentual de toda a série histórica.

GRÁFICO 17- EVOLUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA PELA CLASSIFICAÇÃO ASA III EM CIRURGIAS ELETIVAS NO PERÍODO DE MARÇO/16 À JANEIRO DE 2022



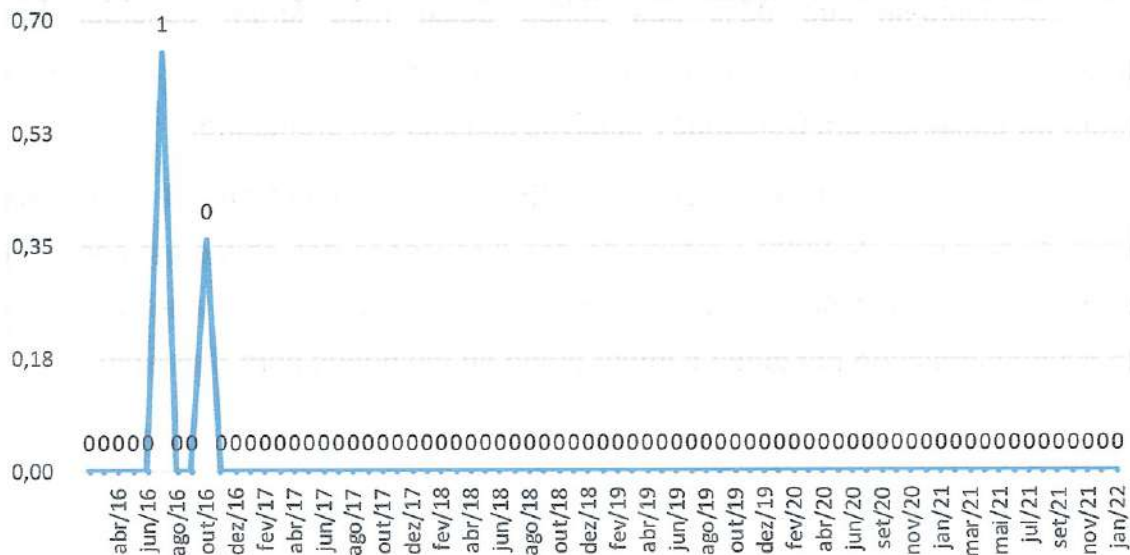
A classificação ASA III não apresentou óbito no mês de janeiro de 2022, evoluiu com tendência favorável neste último trimestre.

GRÁFICO 18 – EVOLUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA PELA CLASSIFICAÇÃO ASA IV EM CIRURGIAS ELETIVAS NO PERÍODO DE MARÇO/16 À JANEIRO DE 2022



A Classificação ASA IV não apresentou óbito em janeiro de 2022, sem tendência no último trimestre.

GRÁFICO 19 – EVOLUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA PELA CLASSIFICAÇÃO ASA V EM CIRURGIAS ELETIVAS NO PERÍODO DE MARÇO/2016 À JANEIRO DE 2022



A Classificação ASA V sem óbito há mais de cinco anos, indicador mantém-se estabilizado.

Assinaturas manuscritas em azul.

3- CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Análise dos óbitos ocorridos em janeiro de 2022 mostrou que houve um aumento no número de óbitos, assim como na Taxa de mortalidade institucional e na Taxa de mortalidade operatória global, porém esta mantém-se dentro do aceitável para o indicador.

Concluiu-se que 95% dos óbitos deste mês foram considerados justificados pela condição clínica e evolução esperada para o trauma. Dois óbitos foram de pacientes em Cuidados Paliativos descrito em prontuário.

A Comissão de Revisão de Óbito (CRO) definiu como plano de ação para início de fevereiro de 2022 a retomada das discussões dos óbitos em conjunto com a equipe assistencial setorialmente, objetivando despertar a análise crítica do cuidado prestado por todos e traçar plano de melhorias para o mesmo.

Dra. Norma Fonseca Assunção
Médica Intensivista
CRM - PA 3698

Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência
Norma Suely de Carvalho Fonseca Assunção
Médica/Presidente da CRO

Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência
Viviane Andreia Lesses
Gerente de Qualidade

Dra. Renata Alves
Diretora Técnica
CRM-PA 4018
HMUE-Pro-Saúde

Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência
Renata Coutinho Alves
Diretora Técnica

Interação entre Comissões: ☐ Sim ☒ Não

Se sim, Qual?

Membro Participante:

Assunto Abordado:

Atividade Desenvolvida na Comissão: ☐ Sim ☒ Não

Se sim, Qual?

Qual Objetivo?

Ações Futuras:	Responsável:	Prazo:
Realizar reunião com a diretoria técnica e assistencial para revisar o protocolo de cuidados paliativos.	Dra. Normal Assunção	Até o dia 28/02/2022
Realizar reunião com as equipes multiprofissional das unidades de internações para análise dos óbitos inesperados	Dra. Norma Assunção	Até o dia 28/02/2022
Nomes/Assinaturas:		

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

 	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente			
	Lista de Presença			
	Código: FO.HMUE.NEP.014	Versão: 008	Página 1/2	

Tema: <u>Reunião Ordinária da Comissão de Pensões do</u>			
Tipo: ☐ Reunião ☒ Palestra ☐ Treinamento ☐ Externo ☐ Outros: <u>obito</u>			
Facilitador: <u>Norma Assunção</u>		Local: <u>Via Teams</u>	
Setores envolvidos:			
Data: <u>28/01/22</u>	Início: <u>3h00</u>	Término: <u>18h00</u>	Carga Horária Total: <u>1L</u>

Nº	Nome	Cargo	Setor	RE	Assinatura
1	<u>Renata Coutinho</u>	<u>DT</u>	<u>DT</u>	<u>3011</u>	<u>Renata</u>
2	<u>Norma Suly de C. F. Assunção</u>	<u>Coord.</u>	<u>Unidade</u>	<u>979</u>	<u>Norma</u>
3	<u>Selma Machab</u>	<u>Medic</u>	<u>NOSP</u>	<u>—</u>	<u>Selma</u>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Dra. Norma Fátima Assunção
Médica Intensiva
CRM - PA 3698

Facilitador (a)

Setor Responsável

Recebimento NEP

Data: / /



Secretaria de
Saúde Pública



Anexos

Ref. Janeiro/2022



Secretaria de
Saúde Pública



Sugestão / Módulo SAS

Ref. Janeiro/2022



Organização: Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

Data: 10/02/2022

Página: 1

DEMANDAS SAU

@ link para este item

Demandas do SAU



Informações gerais

Serial: DEM.HMUE.2830
Departamento/Setor: SAU / Serviço de atenção ao Usuário
Categoria: Demandas do SAU
Tipo: Demandas do SAU
Responsável: Ester Lidia Marques Nascimento
Situação: Efetiva
Notificações: Camila Dias Moretti - camila.moretti@hmueprosaude.org.br, Viviane Andreia Lesses - viviane.lesses@prosaude.org.br
Anexos: 0

Informações sobre Demandas do SAU

Tipo de Chamado: Sugestão
Setor: Diretoria Técnica
Hora de abertura: 11:00
Lista de motivos : Sugere melhoria
Meios de chamado: Urna
Lista de Origem: Usuário
Níveis de chamado: Médio

Informações sobre o Registro

Autor: Ester Lidia Marques Nascimento
Data do Cadastro: 12/01/2022 11:05:43
Data da ocorrência: 12/01/2022
Descrição:
Olá boa noite! Estou aqui há uma semana e observando os procedimentos percebi que existe uma falha na comunicação entre os médicos entram na sala p/ falar com o paciente e são surpreendidos com a decisão de seu colega de trabalho.

Obs: Mantido contato por telefone dia 12/01/2022 as 10:40 com o Sra. Josiane Teixeira para obter informações sobre sua sugestão, ela relatou que tem que ter mais interação entre a equipe médica, pois vem um médico de uma especialidade fala uma coisa, e depois vem outro e informa outra coisa totalmente diferente, assim sugeriu que o médico hospitalista fizesse essa interação com a equipe toda, para não ter divergências.

Obs: Recolhido da urna Clinica Neuro

Informações sobre o WORKFLOW

Aceitação da Ocorrência

Aceitador: Jessica Pinho da Silva Oliveira
Data: 13/01/2022 16:29:17

Este relatório foi gerado pelo SA - Strategic Adviser



Organização: Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

Data: 10/02/2022

Página: 2

Descrição: Gentileza em analisar esta ocorrência.

Análise da Ocorrência

Analisador: Camila Dias Moretti

Data: 25/01/2022 17:58:50

Analisar até: 17/01/2022

Justificativa: fragilidade na transferencia da in formacao , fortalecer a visita multidisciplinar

Causas analisadas

Informação: fragilidade na transferencia

Procedimentos: nao cumprimento de fluxos

Aprovação da Ocorrência

Aprovador: Renata Maria Coutinho Alves

Data: 09/02/2022 18:07:02

Descrição:

Execução da Ocorrência

Responsável: Iury Silva de Lima

Data: 10/02/2022 08:51:32

Descrição: Mantido contato por telefone dia 10/02/2022 as 08:45 com a Sra. Josiane Teixeira para dar retorno de sua sugestão. "fragilidade na transferencia da in formacao , fortalecer a visita multidisciplinar (Camila Dias Moretti – Gerente Médica / Ciente Renata Alves – Diretoria Técnica)". A Sra. Josiane Teixeira ficou satisfeita.

Nome do Usuário:

Nome do Acompanhante: Josiane Teixeira

Celular: (91)-9184-2838

E-mail:

Verificação da Ocorrência

Responsável: Ester Lidia Marques Nascimento

Data: 10/02/2022 08:52:47

Descrição: DADO RETORNO AO USUÁRIO

Verificar até: DEMANDA FINALIZADA

11/02/2022



Organização: Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

Data: 10/02/2022

Página: 1

DEMANDAS SAU

@ link para este item

[Demandas do SAU](#)



Informações gerais

Serial: DEM.HMUE.2832
Departamento/Setor: SAU / Serviço de atenção ao Usuário
Categoria: Demandas do SAU
Tipo: Demandas do SAU
Responsável: Ester Lidia Marques Nascimento
Situação: Efetiva
Notificações: Edilssa Carla Dias Lopes - coordsnd@hmueprosaude.org.br, Allison Wilson Pereira da Costa - allison.geradm@hmueprosaude.org.br
Anexos: 0

Informações sobre Demandas do SAU

Tipo de Chamado: Sugestão
Setor: SND
Hora de abertura: 15:27
Lista de motivos : Sugere melhoria na alimentação
Meios de chamado: Urna
Lista de Origem: Usuário
Níveis de chamado: Médio

Informações sobre o Registro

Autor: Ester Lidia Marques Nascimento
Data do Cadastro: 12/01/2022 15:32:51
Data da ocorrência: 12/01/2022
Descrição:
Alimentação: já estamos a 17 dias aqui todos os dias frango, seria bom variar o cardápio.

Obs: Mantido contato por telefone dia 12/01/2022 as 15:11 com o Sra. Elizete Moura para obter informações de sua sugestão. Ela reforça o que foi citado na demanda, que poderia haver uma variação no cardápio.

Obs: Recolhido da urna Clinica Medica.

Informações sobre o WORKFLOW

Aceitação da Ocorrência

Aceitador: Jessica Pinho da Silva Oliveira
Data: 13/01/2022 16:37:09
Descrição: Gentileza em analisar esta ocorrência.

Análise da Ocorrência

Analisador: Edilssa Carla Dias Lopes

Este relatório foi gerado pelo SA - Strategic Adviser



Organização: Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

Data: 10/02/2022

Página: 2

Data: 27/01/2022 15:37:26

Analisar até: 17/01/2022

Justificativa: No cardápio do paciente temos 3 x na semana preparações com frango, o que talvez influencie nas preferências alimentares dos nossos clientes.

Causas analisadas

Equipamento: Estávamos com alguns equipamentos parados, o que influencia na limitação de algumas preparações.

Procedimentos: Oferecido no cardápio do paciente 3 x na semana frango, variando com carne.

Aprovação da Ocorrência

Aprovador: Allison Wilson Pereira da Costa

Data: 03/02/2022 14:08:42

Descrição:

Execução da Ocorrência

Responsável: Iury Silva de Lima

Data: 07/02/2022 15:27:31

Descrição: Mantido contato por telefone no dia 02/02/2022 as 17:00 com a Sra. Elizete Moura para dar retorno a sua sugestão. "No cardápio do paciente temos 3 x na semana preparações com frango, o que talvez influencie nas preferências alimentares dos nossos clientes." Edilssa Carla Dias Lopes / Ciente Alisson Carlos - Diretoria de Apoio). A Sra. Elizete Moura ficou satisfeita (Yago Cardoso – Aux.Adm S.A.U)

Nome do Usuário:

Nome do Acompanhante: Elizete Moura

Celular: (91)-8471-4579

E-mail:

Verificação da Ocorrência

Responsável: Ester Lidia Marques Nascimento

Data: 09/02/2022 15:38:35

Descrição: DADO RETORNO AO USUÁRIO

Verificar até: DEMANDA FINALIZADA

09/02/2022

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)
EM 15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 9EE798A0E8175F9B.027E44B3C1A06620.0FAD3628BF39B839.68E6C3B163D717FD



Organização: Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

Data: 10/02/2022

Página: 1

Demandas SAU

@ link para este item

Demandas do SAU



Informações gerais

Serial: DEM.HMUE.2826
Departamento/Setor: SAU / Serviço de atenção ao Usuário
Categoria: Demandas do SAU
Tipo: Demandas do SAU
Responsável: Ester Lidia Marques Nascimento
Situação: Efetiva
Notificações: Alessandra Michelle Monteiro Navegantes - alessandra.navegantes@prosaude.org.br, Ivanete Prestes Robert - ivanete@prosaude.org.br
Anexos: 0

Informações sobre Demandas do SAU

Tipo de Chamado: Sugestão
Setor: UTI Adulto
Hora de abertura: 16:31
Lista de motivos : Sugere Melhoria no atendimento
Meios de chamado: Urna
Lista de Origem: Visitante
Níveis de chamado: Médio

Informações sobre o Registro

Autor: Ester Lidia Marques Nascimento
Data do Cadastro: 10/01/2022 16:39:31
Data da ocorrência: 10/01/2022
Descrição: Gostaria de dar uma sugestão para visitar dentro da UTI que fosse por ordem de chegada. Porque sempre sou a última. Obs: terça e quinta neste dia gostaria de visitar por 4° pois neste dia trabalho e entro as 13:00 horas e se for a última não entro.

Obs: Mantido contato por telefone dia 10/01/2022 as 14:40 com o Sr. Joelma Seabra para obter informações de sua sugestão. A usuária esclareceu que devido a seu trabalho, ela sugere que tenha uma ordem de chegada para o melhor fluxo

Informações sobre o WORKFLOW

Aceitação da Ocorrência

Aceitador: Jessica Pinho da Silva Oliveira
Data: 12/01/2022 08:54:10
Descrição: Gentileza em analisar esta ocorrência.

Análise da Ocorrência

Este relatório foi gerado pelo SA - Strategic Adviser



Organização: Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

Data: 10/02/2022

Página: 2

Analizador: Debora Cristina de Souza Lourinho

Data: 13/01/2022 15:59:35

Analisar até: 14/01/2022

Justificativa: .

Causas analisadas

Informação: O hospital Metropolitano de Urgência e Emergência trabalha desenvolvendo melhor atendimento, garantindo a qualidade e segurança dos usuários. Desde já agradecemos a notificação e sugestão, pois tal atitude nos fortalece e melhora o cuidado centrado em nossos paciente. Sobre o ocorrido, agradecemos a sugestão e informamos que será revisto o fluxo na ordem de visita na Unidade de Terapia Intensiva no HMUE.

Ações de Análise propostas

Descrição	Início estimado	Fim estimado	Início realizado	Fim realizado	Responsável	Situação	Retorno
Orientar a equipe assistencial quanto a ordem no momento da visita, estimulando um olhar diferenciado conforme a individualidade do usuário/familiar	13/01/2022	10/02/2022	n/d	n/d	Debora Cristina de Souza Lourinho	Não Iniciada	

Aprovação da Ocorrência

Aprovador: Ivanete Prestes Robert

Data: 01/02/2022 16:01:41

Descrição: ..

Verificação da Ocorrência

Responsável: Ester Lidia Marques Nascimento

Data: 02/02/2022 15:44:28

Descrição: DEMANDA FINALIZADA.

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)
EM 15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 9EE788A0E8175F9B.027E44B3C1A06020.0FAD3628BF39B839.68E6C3B163D717FD

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

1. INTRODUÇÃO

O Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência (HMUE), por meio do Núcleo de Educação Permanente (NEP), contribui com o treinamento e desenvolvimento de competências e possibilita ao colaborador que o mesmo obtenha conhecimentos para o melhor desempenho e gerenciamento em seu campo de atuação.

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

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

2. ATIVIDADES NEP

2.1 – COVID-19

Em virtude da pandemia COVID-19, o Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência por meio do SUS, forneceu a vacina contra a COVID-19 para todos os colaboradores, e com o avanço da vacinação foram adotadas práticas de segurança conforme recomendações da OMS (Organização Mundial de Saúde) e gradativamente as atividades retornaram, com uma nova roupagem, respeitando todas as medidas de segurança e seguindo as instruções de distanciamento físico na prevenção do novo Corona vírus. No entanto, no presente mês, houve uma alta no número de casos de COVID-19 no estado, e conseqüentemente no HMUE, muitos colaboradores testaram positivo e foram afastados, sendo assim, novamente retomamos com algumas práticas para evitar a disseminação do vírus, como o cancelamento de treinamentos e reuniões em auditório, sendo substituída pelas reuniões através de plataformas digitais (online).

3. PROJETO COLABORADOR “ANJO”

O treinamento inicial, chamado de Integração Institucional, tem como objetivo facilitar a integração do novo colaborador. A Integração deve ser bem estruturada e conduzida de forma correta, para auxiliar no estabelecimento do vínculo entre o colaborador e o hospital.

Existem diversas estratégias e recursos que podem ser utilizadas na integração. Dentre eles, é utilizada pela Núcleo de Educação Permanente do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, a exposição oral, através de apresentações com recursos audiovisuais (vídeos e slides) já padronizadas pela sede administrativa da Pró-Saúde. As apresentações são realizadas pelos gestores dos setores do hospital, que tem um papel fundamental, onde nesse primeiro momento através de suas falas, ajudam os novos colaboradores a se sentir pertencentes à nova equipe de trabalho.

Nesse contexto, surge o projeto Colaborador Anjo, onde o colaborador escolhido a “anjo” será elemento corresponsável pelo acolhimento do novo colaborador, no setor, visando facilitar sua integração ao grupo. Uma espécie de “anjo da guarda” temporário.

Sendo assim, o projeto tem como principal objetivo realizar esse acolhimento ao novo colaborador para que o mesmo se sinta pertencente ao HMUE.

4. INTEGRAÇÃO DE NOVOS COLABORADORES

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

- **Treinamento Institucional:** *É a primeira parte do treinamento de ambientação, pois é nele que são abordados temas como: história da empresa, benefícios, legislação trabalhista, código de conduta, aspectos da qualidade.*
- **Orientação na Unidade de Trabalho:** *É a segunda parte do treinamento, ministrada pelo coordenador da área.*

4.1 – INTEGRAÇÃO INSTITUCIONAL

No mês de janeiro, devido ao surto de gripe e COVID-19, não ocorreu processo de integração institucional, somente a integração resumida com a participação de 03 novos colaboradores. Os colaboradores serão inclusos na próxima integração institucional.

A Integração é o primeiro momento do colaborador com a instituição, é apresentado cultura, visão, missão, valores e ao ambiente do Hospital. O quantitativo de colaboradores por cargo está demonstrando no gráfico abaixo:

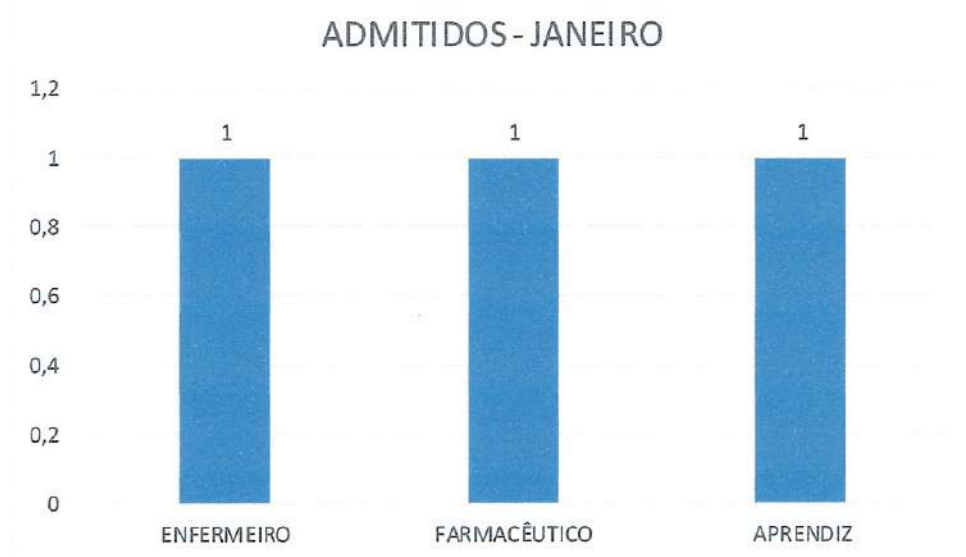


Gráfico 01 – Fonte: NEP

4.2 ORIENTAÇÃO NA UNIDADE DE TRABALHO

ORIENTAÇÃO	FACILITADOR	CARGA HORÁRIA	PARTICIPANTES
ANÁLISE DA INC.HMUE. 11042 (ATRASO LIBERAÇÃO SALA CIRURGICA)	AGNES REIS	0:20:00	5
ANÁLISE DE NÃO CONFORMIDADE - INC.HMUE.10432 ENXOVAL LIMPO COM SUJIDADE	AGNES REIS	0:20:00	23
APLICAÇÃO DAS INSTRUÇÕES DE TRABALHO DO CME	ALESSANDRA NAVEGANTES	1:00:00	11
ARTIGOS COM DEFEITOS	ALESSANDRA NAVEGANTES	0:15:00	6
ATIVIDADE DOS AUXILIARES DE FARMÁCIA ESCALADOS COMO VOLANTES	DAISY/JESSICA	0:05:00	5
ATIVIDADES DIARIAS ABRIGO DE RESIDUOS	AGNES REIS	0:15:00	6

CHECAGEM CORRETA NO PRONTUÁRIO AÇÃO DA COMISSÃO DE ÉTICA E EDUCAÇÃO CONTINUADA	ALESSANDRA NAVEGANTES/ DEBORA LOURINHO	0:30:00	26
CUIDADOS NA CONFERENCIA DO INSTRUMENTAL CIRURGICO	JOÃO PAULO PINHEIRO	0:15:00	29
FORMULÁRIO DE CHECK LIST DE SAÍDA DO BLOCO CIRÚRGICO (FO.HMUE.AUDT.010)	JOÃO PAULO PINHEIRO	0:20:00	6
FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS PARA CENTRO CIRURGICO	JOÃO PAULO PINHEIRO	0:10:00	7
FUNCIONALIDADE, MANUSEIO, LIMPEZA E ESTERILIZAÇÃO DOS PERFURADORES ÓSSEO HEXAGON	ALESSANDRA NAVEGANTES	0:30:00	25
IMPLEMENTAÇÃO DE FORMULARIO DE CONTROLE DE MATERIAL DO CC	ALESSANDRA NAVEGANTES	0:30:00	31
INTERAÇÃO DE PROCESSO ENTRE SETORES ASSISTENCIAIS E CME	ALESSANDRA NAVEGANTES	0:30:00	8
INTERAÇÃO DE PROCESSO ENTRE SETORES ASSISTENCIAIS E FARMACIA	DEBORA LOURINHO	0:30:00	8
MEDIDA DE PREVENÇÃO DE IRAS	KARINA LIMA	0:20:00	13
MUDANÇA NO TEMPO DE DEFINIÇÃO DE CONDUTA NOS EIXOS DE URGENCIA E EMERGENCIA	DEBORA/ ALESSANDRA/ JOAO PAULO	0:35:00	100
OBRIGATORIEDADE DA IMPRESSÃO DA ETIQUETA COM INFORMAÇÃO DE VALIDADE PÓS ABERTURA DE MEDICAMENTOS MULTIDOSES	DAISY NASCIMENTO	0:30:00	49
OBRIGATORIEDADE DO USO DE MASCARA	AGNES REIS	0:20:00	131
ORIENTAÇÃO TÉCNICA SOBRE MUDANÇA NO TEMPO DE DEFINIÇÃO DE CONDUTA NOS EIXOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E NÃO URGENTES	DAISY/ JESSICA	0:15:00	41
ORIENTAÇÕES DO DEPTO. PESSOAL	EDILSSA CARLA	0:30:00	35
ORIENTAÇÕES GERAIS À EQUIPE DE COPEIROS	ALINE RODRIGUES	1:00:00	7
PILULA DE INTEGRIDADE	MANOEL MENDES	1:00:00	28
PREENCHIMENTO ADEQUADO DE TODOS OS FORMULÁRIO DA LAVANDEIRA	AGNES REIS	0:10:00	32
PREENCHIMENTO CORRETO DE DADOS QUE COMPÕE O PRONTUÁRIO DO PACIENTE	JESSICA/ DAISY	0:15:00	1
PREENCHIMENTO DO NOVO FORMULÁRIO DE OCORRÊNCIA DO SPR	AGNES REIS	0:10:00	20
PROJETO VIDAS QUE IMPORTAM - COLABORADOR COM SINTOMAS GRIPAIS - COMO PROCEDER	LARISSA MENDES	0:05:00	11
REAFIRMAÇÃO DO FLUXO DE TRABALHO - JANEIRO 2022	CHARLES ADROALDO	0:30:00	1

REAFIRMAÇÃO DO FLUXO DE TRABALHO - JANEIRO 2022	CHARLES ADROALDO	0:30:00	1
RECOMENDAÇÃO PARA USO DE MÁSCARA CIRÚRGICA NO HMUE	WILLIAM BENDELAK	0:50:00	13
REFORÇO PARA MELHORIA DA GESTÃO DA ESCALA SETORIAL, DOS INTERVALOS/FOLGAS E MELHORIA DA COMUNICAÇÃO NA EQUIPE	DAISY/JESSICA	1:00:00	7
REGISTRO DO HORÁRIO DE TRABALHO CONFORME ESCALA	AGNES REIS	0:10:00	
REGULAMENTO INTERNO, CAPÍTULO III DO HORÁRIO DE TRABALHO E DA MARCAÇÃO DE PONTO	AGNES REIS	0:15:00	127
RESPONSABILIDADE QUANTO A REALIZAÇÃO DA SAE PELO ENFERMEIRO NO HMUE	ALESSANDRA NAVEGANTES	0:10:00	6
SINTOMAS GRIPAIS	EDILSSA CARLA	0:25:00	37
USO CONTÍNUO E OBRIGATÓRIO DAS MÁSCARAS	EDILSSA CARLA	0:25:00	38
USO CORRETO DO RESPIRADOR PFF2/N95	ROMERITO MARGOTTI	0:15:00	15
USO DE MÁSCARA	MANOEL MENDES	1:00:00	27
USO OBRIGATÓRIO DE EPI - PRÁTICA DE CONTROLE CONTRA O VÍRUS DA COVID-19 E SURTO DE GRIPE H3N2	CHARLES ADROALDO	0:15:00	38
USO OBRIGATÓRIO DE MÁSCARA NO HMUE	LARISSA MENDES	0:10:00	11

Tabela 01 – Fonte: NEP

4.3 – TREINAMENTOS

4.3.1 – INDICADOR DE EVOLUÇÃO DE TREINAMENTO GLOBAL

O indicador de Evolução de Treinamento Global do Núcleo de Educação Permanente é calculado a partir do total de horas de treinamentos realizados no mês, dividido pelo quantitativo de colaboradores ativos. O resultado obtido está demonstrado no gráfico abaixo:

EVOLUÇÃO DE TREINAMENTO GLOBAL

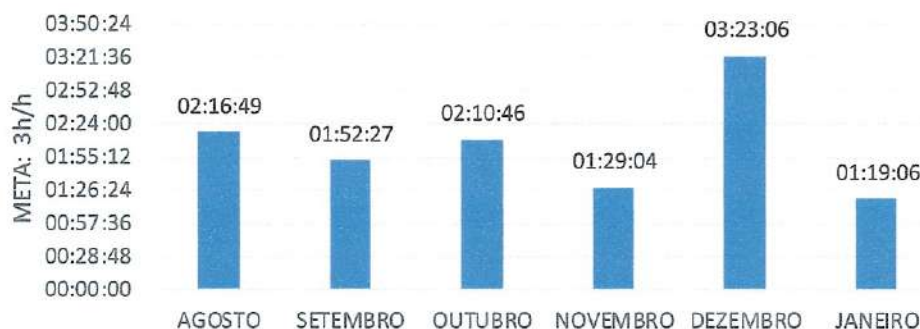


Gráfico 02 – Fonte: NEP

Nesta competência, a partir dos dados levantados, a evolução de treinamento global no mês de janeiro, ficou abaixo da meta estipulada de 3 horas/homem e obteve o resultado de 1 hora e 19 minutos de treinamento por colaborador. Se comparado ao mês anterior, observa-se redução de 2,14 no quantitativo total de horas treinadas, o que se deve a não realização dos treinamentos programados no PAT devido ao surto de gripe e COVID-19, que afetou muitos colaboradores que precisaram ser afastados, consequentemente atingindo o dimensionamento da equipe nesse período.

Importante ressaltar que para o presente mês, foi necessário suspender a realização de treinamentos em auditório, e realizar in loco ou através de plataformas digitais, no entanto, foi realizado com 90% dos colaboradores, o treinamento referente a 2ª maratona das políticas corporativas, que é composto por 6 políticas, são elas: Privacidade e Proteção de Dados; Viagens; Segurança do Paciente; Qualidade; Gestão Financeira e Assistencial.

4.3.2 – TABELA DE TREINAMENTOS

Os treinamentos, workshops, congressos e seminários tem como objetivo promover a capacitação para os colaboradores e podem ser realizados dentro ou fora da instituição.

TREINAMENTO	FACILITADOR	CARGA HORÁRIA	PARTICIPANTES
ANALISE DE INCIDENTES HMUE 11042 (ATRASSO LIBERAÇÃO SALA DE CIRURGIA)	WALDONORA/AGNES	2:00:00	4
FLUXO DE TREINAMENTO - NOVOS COLABORADORES 1º DIA	AGNES REIS	6:00:00	1



PRO-SAÚDE
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR

Secretaria de
Saúde Pública



FLUXO DE TREINAMENTO - NOVOS COLABORADORES 11º DIA	AGNES REIS	6:00:00	1
FLUXO DE TREINAMENTO - NOVOS COLABORADORES 12º DIA	AGNES REIS	6:00:00	1
FLUXO DE TREINAMENTO - NOVOS COLABORADORES 13º DIA	AGNES REIS	6:00:00	1
FLUXO DE TREINAMENTO - NOVOS COLABORADORES 14º DIA	AGNES REIS	6:00:00	1
FLUXO DE TREINAMENTO - NOVOS COLABORADORES 15º DIA	AGNES REIS	6:00:00	1
FLUXO DE TREINAMENTO - NOVOS COLABORADORES 1º DIA	AGNES REIS	6:00:00	1
FLUXO DE TREINAMENTO - NOVOS COLABORADORES 2º DIA	AGNES REIS	6:00:00	1
FLUXO DE TREINAMENTO - NOVOS COLABORADORES 3º DIA	AGNES REIS	6:00:00	1
FLUXO DE TREINAMENTO - NOVOS COLABORADORES 4º DIA	AGNES REIS	6:00:00	1
FLUXO DE TREINAMENTO - NOVOS COLABORADORES 5º DIA	AGNES REIS	6:00:00	1
FLUXO DE TREINAMENTO - NOVOS COLABORADORES 6º DIA	AGNES REIS	6:00:00	1
FLUXO DE TREINAMENTO - NOVOS COLABORADORES 7º DIA	AGNES REIS	6:00:00	1
FLUXO DE TREINAMENTO - NOVOS COLABORADORES 8º DIA	AGNES REIS	6:00:00	1
FLUXO DE TREINAMENTO - NOVOS COLABORADORES 9º DIA	AGNES REIS	6:00:00	1
FORMULAS E GRAFICOS NO EXCEL	SEST SENAT	4:00:00	1
INTEGRAÇÃO INSTITUCIONAL - RESUMIDA	EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	4:00:00	2
INTEGRAÇÃO SETORIAL	ARIAN VELASCO	5:10:00	1
OFICINA DE PCO	JENNIFER GONÇALVES	1:00:00	25
POLÍTICA DE GOVERNANÇA CORPORATIVA - 2º FASE	SEDE ADMINISTRATIVA	0:45:00	1050
SEGURANÇA DO PACIENTE E QUALIDADE EM SERVIÇOS DE SAÚDE	EGV - ESCOLA VIRTUAL	100:00:00	1
VISITA MULTI	EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	0:50:00	103

RELATÓRIO DAS AÇÕES DO SETOR DE SUSTENTABILIDADE – JANEIRO/2022

1 INTRODUÇÃO

A sustentabilidade corresponde a um dos sete valores institucionais do Hospital Metropolitano de Urgência Emergência - HMUE, tal valor motivou a implantação do Setor de Sustentabilidade, em março de 2020. A partir de então foram desenvolvidos diversos projetos e ações ambientais em parceria com os demais setores da instituição. Alguns projetos de cunho sustentável já haviam sido implementados antes da criação deste setor, sendo integrados nos fluxos de planejamento estratégico da sustentabilidade, a partir de sua criação.

Mensalmente, são monitorados dez indicadores ambientais no hospital e mediante a análise destes há proposição de ações para progresso dos resultados. Como melhorias do setor, destaca-se a redução de 30% do consumo de copos descartáveis de 2019 a 2020 – por meio da implantação das canecas sustentáveis; alcance de 13% de reciclagem, do total de resíduos gerados em 2020 – com implementação de práticas de reciclagem; e redução de 1,2% do consumo de água total – com a instalação do projeto de recirculação de água do sistema a vácuo.

O setor de Sustentabilidade integra os processos gerenciais da unidade, com Política Ambiental própria institucional. Mediante integração com o Comitê de Sustentabilidade e demais setores, objetiva consolidar a cultura de sustentabilidade na instituição, disseminar a Política Ambiental da Pró-Saúde e alcançar os Objetivos do Desenvolvimento Sustentável (ODS) do Pacto Global da Organização das Nações Unidas (ONU), do qual o HMUE é signatário - com envolvimento de seus diversos stakeholders.

2 AÇÕES E PROJETOS DESENVOLVIDOS:

São diversas as ações e projetos já implantados pelo setor de sustentabilidade no HMUE. Um resumo das ações e projetos do setor de sustentabilidade pode ser acessado através do link abaixo.

Link do vídeo de apresentação dos Projetos de Sustentáveis implantados no HMU-
https://www.youtube.com/watch?v=sKTGXDuTvYs&list=PLqH1HYtYfkAKxSfolMnk_oQFI3Rr0v6zUQ

2.1 Análise mensal dos indicadores de sustentabilidade:

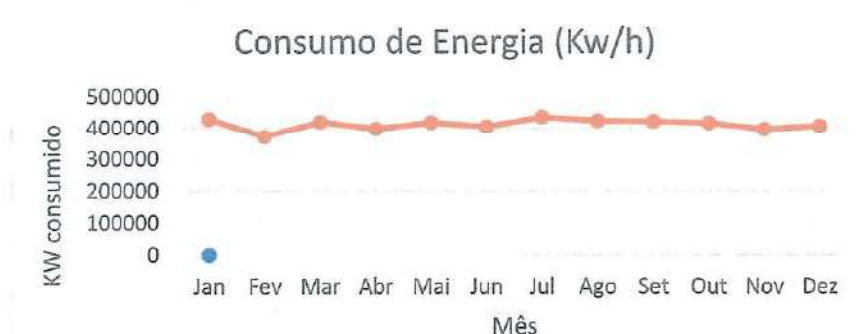
Mensalmente são monitorados dez indicadores de sustentabilidade do hospital:

1. Consumo de Água;



Todos os meses o quantitativo total de litros de água consumido dentro do hospital é monitorado no sistema interno da Pró-saúde. Depois disso é feita uma análise crítica e comparativa com os meses anteriores, além dos dados serem confrontados com os dados do plano estatístico mensal do hospital a fim de estabelecer uma ligação entre o quantitativo de água consumido e as atividades do hospital que desencadearam o consumo.

2. Consumo de energia elétrica:



B-F

Seguindo o mesmo procedimento de monitoramento do consumo de água, o consumo de energia elétrica é monitorado mensalmente pelo Setor de Sustentabilidade. O consumo mensal é extraído da conta de energia e confrontados com os dados do plano estatístico mensal do hospital.

3. Consumo de Óleo Diesel;



O dado do óleo diesel mensalmente consumido é fornecido pelo Setor do Almoxarifado. Conforme visto no gráfico acima, o consumo é esporádico, apenas para abastecer as roçadeiras usadas pelos jardineiros do hospital.

4. Consumo de Papel;



A quantidade de papel usada no HMUE é contabilizada em unidades e o monitoramento é feito por setor consumidor. Deste modo, o Setor de

Sustentabilidade consegue controlar o consumo setorial, direcionando ações de redução de consumo.

5. Geração de Resíduos Sólidos Recicláveis;



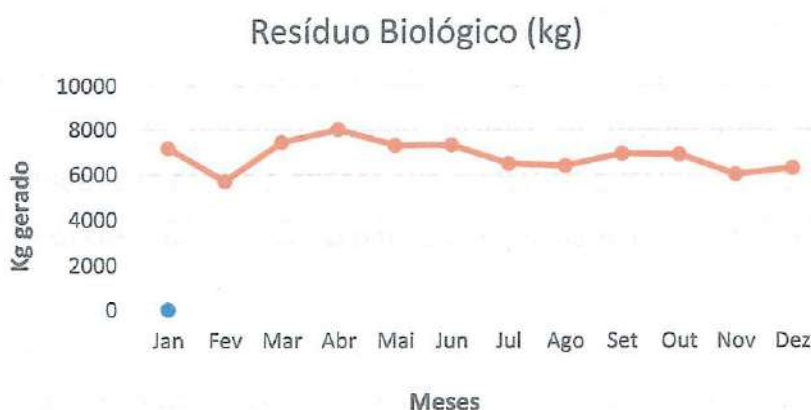
O HMUE adota uma postura de enviar para a reciclagem a maior quantidade possível de resíduos. Para que isso ocorra, existe uma ampla separação de resíduos dentro do hospital, com o apoio e colaboração de todos os setores e colaboradores. Por mês é enviado para a reciclagem aproximadamente 5.000 kg de resíduo. Com o fortalecimento da cultura de sustentabilidade, a ideia é que esse número aumente cada vez mais.

6. Geração de Resíduos Sólidos não Recicláveis;



O HMUE vem, constantemente, tentando reduzir a quantidade de lixo gerado na sua unidade. Estes esforços podem ser percebidos no quantitativo mensal gerado nos últimos meses. Isso se deve a projetos de conscientização e descarte apenas do resíduo que não pode ser reciclado.

7. Geração de Resíduos Biológico;



A geração de resíduos infectantes tem sofrido uma constante diminuição no seu quantitativo. Os novos funcionários do HMUE são instruídos a fazer o descarte correto, há rondas mensais dos membros do PGRSS nas unidades geradoras para avaliar o descarte correto, além de campanhas de conscientização quanto ao correto descarte desse resíduo.

8. Geração de Resíduos Químico;

9. Consumo de descartável;

10. Ações Ambientais.

Por meio da análise destes indicadores é possível planejar ações para a melhoria de seus resultados.

2.2 Ações sustentáveis implementadas:

O Setor de Sustentabilidade é o responsável por diversas ações sustentáveis dentro do HMUE, dentre estas ações temos o **Projeto Reviver** (vasos confeccionados com garrafas pet com o cultivo de uma muda que é entregue ao paciente no momento da alta hospitalar); **horta orgânica** (hortaliças cultivadas dentro do HMUE e aproveitadas no refeitório); **canecas sustentáveis** (canecas personalizada com logotipo da instituição e entregues a todos os funcionários, visando reduzir o consumo de copos descartáveis); **projeto de coleta seletiva e destinação a reciclagem** (o HMUE possui parceria com a Associação de Catadores de Coleta Seletiva de Belém que realiza a coleta dos resíduos recicláveis semanalmente); **Projeto de reciclagem do óleo de cozinha do SND** (o resíduo do óleo de cozinha proveniente do SDN é vendido para inserção na cadeia de reciclagem do óleo diesel à empresa Amazon Comercio de Óleos Eireli); **Ronda do PGRSS** (mensalmente são realizadas as rondas pelos membros da Comissão do PGRSS, nestas são verificadas as disposições e as condições das lixeiras de resíduo comum e infectante nos principais setores geradores).

Além dessas ações, em datas comemorativas alusivas ao meio ambiente, como dia da Terra, mundial do meio ambiente, dia da água, dia do consumo consciente, entre outros, são realizadas ações de sensibilização e conscientização educativas junto aos colaboradores e usuários, incentivando e apoiando eventos de cunho sustentável desenvolvidos pelos demais setores da unidade.

3 RESULTADOS ALCANÇADOS

Com implantação dos projetos a partir de 2020, obteve-se resultados mensuráveis, alcançando objetivos relacionados a redução do consumo de copos descartáveis, redução do consumo de água, redução da geração de resíduos infectantes, destinação de resíduos à reciclagem e entrega de mudas aos pacientes de longa permanência com alta médica. Tais resultados podem ser observados no Quadro abaixo.

Resultados obtidos com Ações e Projetos Sustentáveis

Ação/ Projeto	Objetivo	Resultado
Entrega das Canecas sustentáveis	Redução do consumo de copo descartável	Redução de 30% em 2020, em comparação com 2019.
Sistema de recirculação de água do sistema a vácuo	Redução do consumo de água	Redução de 1,2% do consumo de água total do HMUE.
Coleta seletiva	Destinar os resíduos a reciclagem	Reciclagem de 13% do total de resíduos do HMUE em 2020.
Gestão de resíduos	Redução da geração de resíduos infectantes	Redução de 10% dos resíduos infectantes em 2020, em comparação com 2019.
Reciclagem do óleo de cozinha	Destinação ambientalmente adequada de resíduos	794 Litros de óleo reciclado, desde o início da coleta em 2019.
Reciclagem de sucata de metais ferrosos e não ferrosos	Destinação ambientalmente adequada de resíduos	Venda de 656 Kg de metais do tipo serpentina de cobre. Incremento de 12,9% na reciclagem no mês de abril.
Projeto Reviver	Entrega de mudas aos pacientes de longa permanência com alta médica.	125 mudas entregues.

4 PRODUÇÕES DO SETOR DE SUSTENTABILIDADE - MÊS DE JANEIRO

O mês de janeiro foi caracterizado pelo retorno dos casos de COVID e gripe na população. O quadro de funcionários do HMUE ficou bastante reduzido em virtude dos afastamentos dos colaboradores adoecidos. Para evitar mais aglomerações e disseminação do vírus, todas as atividades presenciais foram suspensas ou modificadas para reuniões online. Deste modo, atividades alusivas ao janeiro branco, do qual o setor de sustentabilidade faria parte, foram canceladas. Outras ações com pacientes e acompanhantes também foram canceladas ou adiadas para os próximos meses. Deste modo, as ações do Setor de Sustentabilidade se concentraram em atividades de artesanato e suporte para o andamento dos projetos de outros setores, conforme mostrado nos tópicos seguintes.

4.1 Atividades Realizadas:

04.01 – Análise dos Indicadores

07.01 – Primeira reunião da CIPA 2022.

10.01 – Reunião do Comitê de Humanização.

13.01 – Confeção de vasos para o Projeto Reviver;

14.01 – Suporte ao “Prêmio Melhores do Ano”.

15.01 – Reunião com Gestão de Documentos.

16.01 – Reunião de PDCA.

20.01 – Alocação de bobonas no jardim do HMUE.

4.2 Produtos sustentáveis:

- Entrega de 2 canecas sustentáveis para os novos colaboradores do HMUE.
- Entrega de 23 vasos sustentáveis para o setor de Humanização.

4.3 Projetos Desenvolvidos:

- Projeto de Compostagem;
- Projeto de Arrecadação de Garrafas PET para a ampliação da Horta Sustentável;
- Projeto de Ampliação da Horta Sustentável.

5 AÇÕES SUSTENTÁVEIS DESENVOLVIDAS – MÊS DE JANEIRO

5.1 Ação de Sustentabilidade – Confeção de 23 vasos para o Projeto Reviver.

Foram confeccionados, pelo setor da sustentabilidade, 23 vasos para o Projeto ReViver. Os vasos são feitos com canecas sustentáveis com avarias e com garrafas pet, dando assim, uma reutilização a um material que seria descartado. Depois de confeccionados, há o plantio de uma muda e a entrega destes para os pacientes que recebem alta depois de 15 dias de internação

5.3 Alocação de bobonas no jardim do HMUE:

Foram instaladas 8 bobonas no jardim do HMUE, com o objetivo de servir de lixeira. As bobonas foram espalhadas nos cantos com maior circulação de pessoas, com o objetivo de facilitar o descarte correto de lixo pelos usuários do jardim. Também foram alocadas 4 bobonas devidamente pintadas e cortadas na janela externa da sala da diretoria.



Fotos 4,5,6 e 7: Bobonas alocadas no jardim do HMUE e na sala da diretoria.

5.4 Arrecadação de Garrafas Pet para a Ampliação da Horta Sustentável.

Com a ajuda da ASCOM, foi elaborado um folder que foi divulgado para todos os colaboradores do HMUE, solicitando que tragam garrafas pet usadas para a ampliação da horta orgânica. Esta será construída usando garrafas no lugar dos tijolos que separam as leiras, em um intuito de deixar a nova horta mais sustentável.



COMUNICADO

ARRECAÇÃO DE GARRAFAS PET

A Horta Orgânica do Hospital Metropolitano será ampliada e os colaboradores da unidade podem fazer parte desse momento!

Para isso, o setor de sustentabilidade convoca todos para, **até o dia 17 de fevereiro**, doarem garrafas PET que servirão para a construção da nova estrutura da horta.

As garrafas podem ser de qualquer tamanho e devem ser deixadas no local identificado na entrada principal do Hospital. Façam parte dessa ideia e colaborem para a ampliação da Horta Orgânica do Metropolitano.

Setor de Sustentabilidade



Foto 8 e 9: Leiras da nova horta sendo construída com garrafas pet arrecadadas.

6 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O setor de sustentabilidade possui projetos relevantes em andamento, com bons resultados alcançados. Observa-se uma grande integração do setor de sustentabilidade com demais setores, especialmente os setores Serviço de Higienização e Limpeza (SHL), Humanização, Projetos Sociais, Serviço de Nutrição e Dietética (SDN), Manutenção e ASCOM. A tendência é ampliar esta correlação progressivamente, com maior integração de processos com estes e demais setores.



Secretaria de
Saúde Pública



Por meio da análise dos indicadores e proposições de melhorias, foram alcançados resultados sustentáveis favoráveis como a redução de 30% no consumo de copos descartáveis em 2020 (em comparação com 2019); alcance de 13% de reciclagem de resíduos sólidos do hospital (considerando dados de 2020); redução de 10,8% dos resíduos infectantes em 2020 (em comparação com 2019).

As ações realizadas no mês de janeiro são relevantes por fomentar a consolidação da cultura de sustentabilidade na instituição, a disseminação da Política Ambiental do HMUE e por contribuir para o alcance de 16 dos 17 Objetivos do Desenvolvimento Sustentável (ODS) do Pacto Global da Organização das Nações Unidas (ONU): 02 – Fome zero e agricultura sustentável; 03 – Saúde e bem-estar; 04 – Educação de qualidade; 05 – Igualdade de gênero; 06 – Água potável e saneamento; 07 – Energia limpa e acessível; 08 – Trabalho decente e crescimento econômico; 09 - Indústria, inovação e infraestrutura; 10 – Redução das desigualdades; 11 – Cidades e comunidades sustentáveis; 12 – Consumo e produção responsáveis; 13 – Ação contra a mudança global do clima; 14 – Vida na água; 15 – Vida terrestre; 16 – Paz, justiça e instituições eficazes; 17 – Parcerias e meios de implementação.

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Carlos Henrique Reis de Oliveira (Lei 11.419/2006)
EM 15/02/2022 17:43 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 9EE798A0E8175F9B.027E44B3C1A0620.0FAD3B28BF39B839.68E6C3B163D717FD

B-F-
Jee



Secretaria de
Saúde Pública



Bruna Ribeiro Furtado

Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar – ABASH
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência
Bruna Ribeiro Furtado
Analista de Sustentabilidade

Viviane Andréia Lesses

Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar – ABASH
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência
Viviane Andréia Lesses
Gerente de Qualidade

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO SETOR DE PROJETOS SOCIAIS

1.0 INTRODUÇÃO

O presente relatório tem como objetivo principal, apresentar as ações e atividades do setor de Projetos Sociais, responsável pelo Programa de Voluntariado e a Pastoral da Saúde do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência - HMUE, durante o mês de dezembro do corrente ano. O HMUE é uma organização pública, administrado pela Pró-Saúde, Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, tem como missão salvar vidas no atendimento hospitalar de urgência e emergência a vítimas de trauma e queimados de média e alta complexidade aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS e atuar na formação de profissionais.

As ações realizadas neste mês procuraram focar na satisfação do usuário, visitantes, profissionais e comunidade da região metropolitana, conforme demonstrado a seguir:

1.1 O SETOR DE PROJETOS SOCIAIS SE PROPÕE A ATINGIR SEU OBJETIVO COM AS SEGUINTE AÇÕES:

Programa de Voluntariado

O voluntariado é uma prestação de serviço sem remuneração, mas seu principal objetivo é transformar a experiência do paciente durante a internação na melhor possível, reduzindo o estresse da hospitalização com atividades lúdicas, brincadeiras, leitura de livros, Risoterapia, contribuindo com eventos alusivos a datas comemorativas a área da saúde e comemorações da unidade.

Os voluntários passam por seleção e formação para exercer as atividades de maneira segura, consciente e comprometida com a missão e propósito da unidade. As atividades do Programa de Voluntariado são planejadas de acordo com demandas do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, sede administrativa da Pró – Saúde, Ministério da Saúde, Estado e Município.

É importante destacar que desde o início da pandemia do novo coronavírus, as atividades do Programa de Voluntariado foram suspensas, afim de garantir a segurança dos pacientes, familiares, colaboradores e voluntários. O Programa de Voluntariado estava voltando gradativamente com as atividades na unidade, com número reduzido de voluntários, uso de EPI's, e a apresentação da carteira de vacina referente ao Covid 19. Porém, no mês de janeiro precisamos suspender as atividades novamente devido ao aumento de casos na região.

Pastoral da Saúde

O apoio espiritual e religioso contribui com a diminuição do sofrimento causado pela hospitalização e é realizado por grupos de voluntários de distintos seguimentos religiosos, cadastrados no Programa de Voluntariado do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, onde também há visitas religiosas geradas por demandas de familiares e dos próprios pacientes.

A Pastoral da Saúde da unidade possui grupos de voluntários que estão na instituição de segunda à sexta no período da tarde, os grupos distribuem-se em duplas e assim realizam as visitas beira leito, onde são orientados a levar a palavra sem tendência a religião e sim a palavra de Deus. Os voluntários também fazem orações nas recepções com os familiares que estão aguardando para realizar as visitas. A Pastoral da Saúde também é responsável pela organização de missas, cultos e qualquer outro tipo de atividade religiosa que surjam como demandas da unidade.

Vale ressaltar que desde o início da pandemia do novo coronavírus, atividades que possam gerar aglomerações estão suspensas, garantindo a segurança de pacientes, familiares e colaboradores do hospital e como no Programa de Voluntariado estamos voltando as atividades gradativamente.

1.2 ATIVIDADES/AÇÕES DESENVOLVIDAS NO MÊS DE JANEIRO DE 2022:

As atividades planejadas para o mês de janeiro foram canceladas desde o dia 14 para a segurança de pacientes e colaboradores, devido ao avanço dos casos do Covid 19 na região metropolitana e na própria unidade de saúde. Desde modo, seguem as atividades até a referida data.

3. CONSIDERAÇÕES FINAIS

As atividades realizadas no Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência desenvolvidas durante o mês de janeiro de 2022 tinham como principal objetivo contribuir com a satisfação do usuário e a contribuir pelo seu bem-estar durante o processo de hospitalização. A Pandemia do novo coronavírus nos possibilitou a análise e a reformulação de nossas ações e desenvolvimento de projetos, focados no paciente.

Ananindeua, 09 de fevereiro de 2022.

Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar – ABASH
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência
Roberta K.Cardins
Coordenadora de Projetos Sociais

Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar – ABASH
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência
Viviane Andréia Lesses
Gerente de Qualidade

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES E AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO JANEIRO DE 2022

1.0 INTRODUÇÃO

O presente relatório tem como objetivo principal, apresentar as ações e atividades de humanização, realizadas pelo Hospital Metropolitano de Urgência Emergência - HMUE, durante o mês de Janeiro do corrente ano. O HMUE é uma organização pública, administrado pela Pró-Saúde, Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, tem como missão salvar vidas no atendimento hospitalar de urgência e emergência a vítimas de trauma e queimados de média e alta complexidade aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS e atuar na formação de profissionais.

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

1.1 O SERVIÇO DE HUMANIZAÇÃO SE PROPÕE A ATINGIR SEU OBJETIVO COM AS SEGUINTE AÇÕES:

Atuação junto a Administração Estratégica

Tem como objetivo estabelecer estratégias e mecanismos que tornem os serviços do hospital mais humanizado de acordo com a Política Nacional de Humanização (Ministério da Saúde – Humaniza SUS), promovendo ações conjuntas com a administração do hospital de melhorias da comunicação e integração entre os diferentes setores e ou com usuários.

O HMUE tem implantado o Comitê de Humanização composto por multiprofissionais, atua de forma coletiva e democrática, buscando empreender uma política institucional de resgate da humanização na atenção e gestão em saúde, em benefício dos usuários e dos colaboradores do hospital, visando o cumprimento da missão e metas da organização hospitalar, planejando ações que assegurem atendimento de qualidade técnica, humanizada e solidária.

Espaços para entretenimento, atividades Lúdicas e atividades em grupo

O hospital conta com espaços de brincar, localizados na unidade de internação

pediátrica e CTQ (Centro de Tratamento de Queimados), visando amenizar por meio da diretriz ambiência a redução do estresse e ansiedades do período de hospitalização infantil. Além de proporcionar oficinas Psicoterapêuticas, atividades de Risoterapia (desenvolvida por grupos de voluntários), rodas de conversas, vídeos interativos, entre outras ações adaptadas a rotina hospitalar. Vale ressaltar que desde do início da pandemia do novo corona vírus, atividades que possa a vir gerar aglomerações, movimentações de grupos acima do limite permitido, compartilhamento de objetos e/ou brinquedos, estarão suspensas, a fim de garantir a segurança dos pacientes, familiares e colaboradores.

Eventos Alusivos e comemorações

A unidade visa proporcionar ações e atividades que fazem parte da rotina de trabalho, de acordo com planejamento anual da unidade, pontuadas pela Sede gerenciadora, destacadas pelo Ministério da Saúde, secretarias de saúde estadual e municipal.

Importante destacar que as ações e atividades atreladas a estes quesitos, são realizados de acordo com os protocolos sanitários de combate ao novo corona vírus, a fim de garantir a segurança dos pacientes, familiares e colaboradores.

Atuação junto aos Usuários, Acompanhantes e Visitantes.

Atendimento realizado aos usuários, acompanhantes e visitantes. Segundo a Portaria nº 1820/GM/MS, de 13 de agosto de 2009, do Ministério da Saúde: "É direito da pessoa, na rede de serviços de saúde, ter atendimento humanizado, acolhedor, livre de qualquer discriminação, restrição ou negação em virtude de idade, raça, cor, etnia, religião, orientação sexual, identidade de gênero, condições econômicas ou sociais, estado de saúde, de anomalia, patologia ou deficiência." Seguimos as legislações vigentes referentes à permanência de acompanhantes de acordo com o Estatuto da Criança e do Adolescente; Estatuto da Pessoa com Deficiência e Estatuto do Idoso, bem como cumprindo com os princípios do Humaniza SUS. Realização de Boletins Médicos junto aos familiares/visitantes acompanhados pelos profissionais da Psicologia, bem como Acolhimento Social diário, realizado pelo setor do Serviço Social.

Diante do cenário de pandemia, houveram alterações a respeito das rotinas hospitalares, como visitas em leitos de UTI's e Unidades de Internação, sendo realizadas da seguinte forma:

COMUNICADO

**VISITAS HOSPITALARES
SUSPENSAS**

Em atenção ao avanço de casos de Covid-19 na Região Metropolitana de Belém e como **medida de enfrentamento** à pandemia, o Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência (HMUE) informa que as visitas hospitalares **serão suspensas a partir de amanhã, 18 de janeiro de 2022.**

A medida de **segurança para pacientes, acompanhantes e profissionais do Hospital**, é válida para enfermarias e unidades de tratamento intensivo.

Diretoria Hospitalar

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

Desenvolvimento de ações para que toda a comunidade hospitalar reconheça a dignidade também do colaborador e respeite seus direitos, promovendo a participação da equipe multiprofissional, favorecendo a valorização do trabalhador e estimulando à gestão participativa.

Atuação junto à Comunidade Local

Seguindo a Política Nacional de Humanização – PNH, estimulamos a participação da comunidade e de entidades da sociedade civil nas ações de humanização visando à melhoria contínua dos processos que envolvem a educação em saúde de forma preventiva. Devido ao cenário de pandemia do COVID-19, as ações estão sendo desenvolvidas por meios áudios visuais, como veículos de televisão, rádio e mídias sociais oficiais.

Apoio Espiritual

a qualidade de vida dentro do hospital, além de propiciar um ambiente com atendimento humanizado, votado para o bem-estar do usuário.

Imagens registrando o momento:



Fonte: ASCOM/HMUE/2022

Nome da Ação e/ou Evento: Espaço de Acolhimento Transitório

Data: Mensal

Público-Alvo: Familiares

Local: Setor anexo P1

Objetivo: Abrigar familiares oriundos do interior do estado que estejam com seus familiares prioritariamente hospitalizados nas Unidades de Terapia Intensiva Adulto/CTQ e Sala Amarela, tendo em vista que nestas unidades os usuários não permanecem com seus acompanhantes, por serem áreas críticas.

Imagens registrando o momento:



Fonte: ASCOM/HMUE/2022

Nome da Ação e/ou Evento: Doações de roupas e produtos de higiene

Data: Ação contínua

Local: Unidades de internação e Pronto Atendimento

Público – Alvo: usuários e acompanhantes

Objetivo: O ato de doar contribui efetivamente para o acolhimento dos usuários e acompanhantes, que por muitas vezes chegam de forma abrupta na unidade, sendo acolhidos através de uma escuta humanizada.

Imagens registrando o momento:



Fonte: ASCOM/HMUE/2022

Nome da Ação e/ou Evento: Projeto Reviver

Data: Ação contínua

Local: saída - SAME

Público – Alvo: usuários

Objetivo: Estimular e incentivar a valorização dos usuários, aliado a atos de preservação do meio ambiente. Resignificar o processo de internação hospitalar, com lembrança positiva, através da entrega de mudas a pacientes de alta.

Imagens registrando o momento: