

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAL E QUALIDADE**  
Competência: janeiro de 2022

## GLOSSÁRIO

**Admissão:** É a entrada do paciente no setor de internação, seja por transferência externa ou por transferência interna. / **Nota Técnica:** Para cálculos de indicadores do hospital, apenas é incluído as admissões externas.

**Alta a Pedido:** É a saída do paciente do hospital sem autorização médica, porém com comunicação e assinatura do formulário da saída ao setor em que o paciente estava internado, motivada pela decisão do paciente ou de seu responsável de encerrar a modalidade de assistência que vinha sendo prestada ao paciente. / **Termo Equivalente:** Desistência de Tratamento.

**Alta Melhorada:** Ato médico que determina a finalização da modalidade de assistência que vinha sendo prestada ao paciente por evolução do quadro clínico.

**Evasão:** É a saída do paciente do hospital sem autorização médica e sem comunicação da saída ao setor em que o paciente estava internado.

**Leito Bloqueado:** É o leito que, habitualmente, é utilizado para internação, mas que no momento não pode ser utilizado por qualquer razão (características de outros pacientes que ocupam o mesmo quarto ou enfermaria, manutenção predial ou de mobiliário, falta transitória de pessoal).

**Leito Instalado:** É o leito habitualmente utilizado para internação, mesmo que eventualmente não possa ser utilizado por um período. / **Termo equivalente:** Leito Permanente, Leito Ativo.

**Leito Ocupado:** É o leito que está ocupado por um paciente no momento. / **Nota Técnica:** O leito é considerado ocupado até a saída efetiva do setor de internação, ou seja, se o paciente não estiver nele temporariamente, ainda é considerado ocupado.

**Leito Operacional:** É o leito que está ocupado e o que pode ser utilizado no momento, ainda que esteja desocupado.

**Leito Vago:** É o leito que pode receber um paciente, mas que não está sendo utilizado no momento.

**Leito/dia:** Unidade de medida que representa a quantidade de disponibilidade de um leito hospitalar por um dia hospitalar. / **Termo Equivalente:** leito operacional/dia. / **Nota Técnica:** a quantidade de leitos/dia corresponde aos leitos operacionais disponíveis, sendo eles ocupados ou não e pode variar de um dia para o outro de acordo com o bloqueio e desbloqueio de leitos com a utilização de leitos extras.

**Óbito +24h:** É o óbito que ocorre após 24 horas do início da admissão hospitalar do paciente. / **Termo Equivalente:** Óbito Institucional.

**Óbito -24h:** É o óbito que ocorre após o paciente ter dado entrada no hospital, independente dos procedimentos administrativos relacionados à internação já terem sido realizados ou não. / **Termo Equivalente:** Óbito Hospitalar.

**Paciente/dia:** Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar. / **Termo equivalente:** Diária Hospitalar / **Nota técnica:** O dia da saída só será computado se a saída do paciente ocorrer no mesmo dia da internação.

**Reintegração:** nova internação do mesmo paciente em um período de 30 dias após a sua saída.

**Saída Hospitalar:** É a saída do paciente do setor de internação por alta melhorada, alta pedida, evasão, transferência externa ou óbito. / **Nota Técnica:** As transferências internas apenas são consideradas para os cálculos de estatísticas das Otis.

**Setor de Internação:** É o local que dispõe de um conjunto de elementos destinado a acomodar o paciente internado no hospital. / **Termo Equivalente:** Ala de internação.

**Taxa de Mortalidade Hospitalar:** Relação percentual entre o número de óbitos hospitalares que ocorrem e o número de pacientes que tiveram saída hospitalar em determinado período. / **Termo equivalente:** Taxa de Mortalidade Global.

**Taxa de Mortalidade Institucional:** Relação percentual entre o número de óbitos que ocorrem após decorridas pelo menos 24 horas a partir do início da admissão hospitalar e o número de pacientes que tiveram saída hospitalar em determinado período. Mede a mortalidade ocorrida após 24 horas de internação.

**Taxa de Ocupação Hospitalar:** Relação percentual entre o número de pacientes/dia e o número de leitos/dia em determinado período, porém considera-se o número de leitos instalados, incluindo os bloqueados. Mede a proporção de pacientes que evoluíram a óbito durante a internação hospitalar. / **Termo equivalente:** Taxa de Ocupação Global.

**Taxa de Ocupação Operacional:** Relação percentual entre o número de pacientes/dia e o número de leitos/dia em determinado período.

**Tempo Médio de Permanência:** Relação entre o total de pacientes/dia e o número de saídas hospitalares em determinado período. Mede o tempo médio em dias que os pacientes ficam internados na unidade. / **Termo Equivalente:** Média de Permanência.

**Transferência Externa:** Mudança de um paciente de um hospital para outro.

**Transferência Interna:** Mudança de um paciente de um setor de internação para outro dentro do mesmo hospital. O paciente não recebe alta e não é realizada nova internação, ou seja, toda a permanência de um paciente dentro de um hospital corresponde a uma única internação.



<b>1. Introdução.....</b>	<b>6</b>
<b>2. Produção Assistencial.....</b>	<b>7</b>
<b>2.1. Internação.....</b>	<b>7</b>
2.1.1. Clínica Médica .....	7
2.1.2. Clínica Pediátrica.....	9
2.1.3. Clínica Cirúrgica .....	10
2.1.4. UTI Adulta.....	10
2.1.5. UTI Pediátrica .....	12
<b>2.2. Atendimento Médico às Urgências .....</b>	<b>12</b>
<b>2.3. Atendimento Médico Ambulatorial.....</b>	<b>13</b>
2.3.1. Cardiologia.....	16
2.3.2. Pediatria.....	16
2.3.3. Cirurgia Geral .....	16
2.3.4. Ortopedia .....	16
2.3.5. Ginecologia.....	17
2.3.6. Anestesiologia .....	17
<b>2.4. SADT Interno e Externo .....</b>	<b>17</b>
2.4.1. Diagnóstico em Laboratório.....	18
2.4.2. Diagnóstico em Radiologia .....	18
2.4.3. Diagnóstico em Ultrassonografia.....	19
2.4.4. Diagnóstico em Tomografia.....	19
2.4.5. Diagnóstico em Ressonância .....	19
2.4.6. Diagnóstico por Endoscopia.....	19
2.4.7. Métodos Diagnósticos em Especialidade.....	19
<b>2.5. Atendimento Não Médico Ambulatorial .....</b>	<b>20</b>
<b>2.6. Procedimento Cirúrgico.....</b>	<b>20</b>
<b>3. Censo de Origem dos Pacientes Atendidos e Referenciados .....</b>	<b>21</b>
<b>3.1. Censo de origem por Cidade.....</b>	<b>21</b>
<b>3.2. Censo de origem por Bairro – Aparecida de Goiânia .....</b>	<b>22</b>
<b>4. Indicadores de Qualidade.....</b>	<b>24</b>

## 1. Introdução

Em consonância com o Contrato de Gestão 1095/2018 - SEL, firmado entre o Município de Aparecida de Goiânia e o Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH, para a gestão do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP localizada na Avenida V-005, áreas 1- 4, Cidade Vera Cruz, Aparecida de Goiânia - GO, apresenta-se, nesta oportunidade, os relatórios e evidências das atividades executadas.

Este relatório possui dados referentes à produção dos atendimentos realizados na competência do mês de janeiro de 2022 em análise referente à produção assistencial, indicadores de qualidade, censo de origem dos pacientes atendidos e referenciados e análise crítica de cada item do conjunto.

## 2. Produção Assistencial

Durante o mês de janeiro de 2022 foram realizados os procedimentos listados abaixo, de acordo com o pactuado pelo contrato de gestão. A tabela 1 mostra o realizado em comparação a meta estipulada em contrato, onde o  $\Delta$  representa a diferença percentual entre o realizado e esta meta.

Indicador	Meta	Realizado	% Atingido	$\Delta$
Internação	1.661	2.436	146,66%	46,66%
Atendimento às Urgências	1.200	562	46,83%	-53,17%
Ambulatório	10.560	3.704	35,08%	-64,92%
SADT	25.637	55.471	216,37%	116,37%

**Tabela 1** – Realizado em comparação a meta por grupo-indicador

### 2.1. Internação

O indicador de internação é dividido em saída hospitalar, para as alas de clínicas médicas, e diária hospitalar, para as alas de UTI.

A saída hospitalar é contabilizada a partir da quantidade de pacientes egressos na unidade e é categorizada em alta por melhora, alta pedida, alta por evasão, transferências externas e óbitos. A diária hospitalar ou paciente/dia é contabilizada a partir da quantidade de pacientes assistidos por dia durante o mês.

A tabela 2 apresenta o resultado de saída hospitalar por tipo de leito em comparação com a meta pactuada e a tabela 3 o resultado de diária hospitalar. O  $\Delta$  representa a diferença percentual entre o realizado e a meta pactuada.

Tipo de Leito	Meta	Realizado Não-Covid	Realizado Covid	% Atingido	$\Delta$
Clínica Médica	364	239	3	66,48%	-33,52%
Clínica Pediátrica	111	29	0	26,13%	-73,87%
Clínica Cirúrgica	376	44	0	11,70%	-88,30%
<b>Total</b>	<b>851</b>	<b>312</b>	<b>3</b>	<b>37,02%</b>	<b>-62,98%</b>

**Tabela 2** - Saída Hospitalar de janeiro de 2022

Tipo de Leito	Meta	Realizado Não-Covid	Realizado Covid	% Atingido	$\Delta$
UTI Adulta	540	746	1.255	370,56%	270,56%
UTI Pediátrica	270	120	0	44,44%	-55,56%
<b>Total</b>	<b>810</b>	<b>866</b>	<b>1.255</b>	<b>261,85%</b>	<b>161,85%</b>

**Tabela 3** - Diária Hospitalar de janeiro de 2022

A seguir será abordado o detalhamento dos dados de cada tipo de leito existente na unidade.

#### 2.1.1. Clínica Médica

O contrato de gestão indica a existência de 90 leitos de clínica médica, porém, tendo em vista a pandemia, desde o início de 2020 parte destes leitos foram

adequados para destinação aos pacientes diagnosticados com Covid-19 e que necessitam de tratamento em unidade intensivista. No mês de janeiro ocorreu algumas mudanças a pedido da Secretária Municipal de Saúde (SMS), onde no dia 11/01/2022, 06 leitos de Clínica Médica A foram disponibilizados para Enfermaria Pediátrica, e a Clínica Médica A passou a operacionalizar com 19 leitos. No dia 14/01/2022 a Clínica Médica E passou a operacionalizar com 19 leitos.

No dia 28/01/2022 os 31 leitos da clínica médica B houve alteração no seu perfil clínico, passando a ser Enfermaria Covid, diminuindo a capacidade de leitos de internação na unidade hospitalar de Enfermaria clínica médica. Durante o mês de janeiro de 2022 obteve-se 3.142 leitos/dia instalados, sendo 3.018 leitos não-covid e 124 leitos covid, correspondendo a média de 101 leitos instalados.

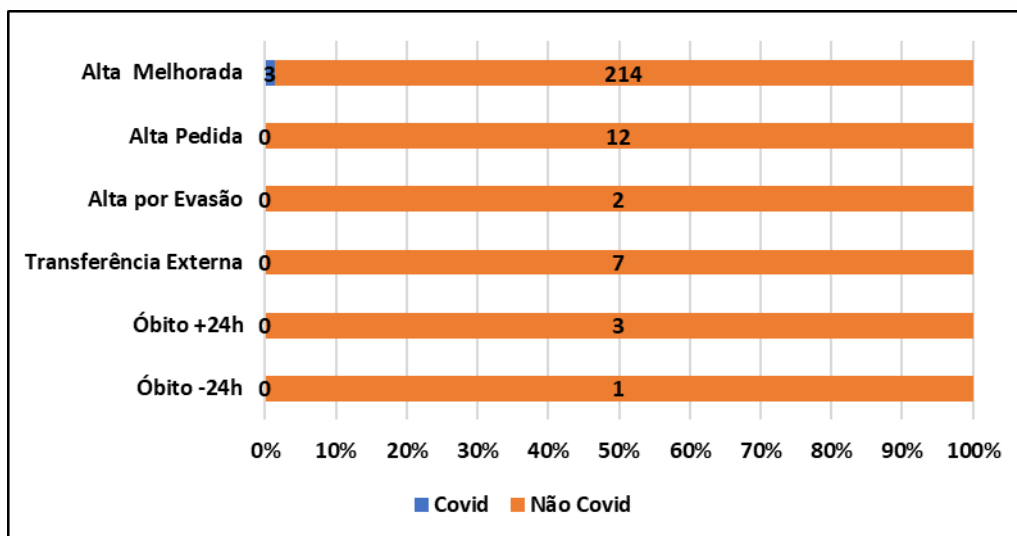
Neste período foram realizados 84 bloqueios por necessidade de isolamento e precauções, por solicitação do médico infectologista da unidade sendo todos em leitos não-covid. Subtraindo estes valores encontra-se a quantidade de 3.058 leitos/dia. Vale lembrar que a Epimed não considera estes bloqueios, explicando o motivo da divergência entre os dados apresentados por este relatório e os gerados por ela.

Ao longo de janeiro de 2022 foram contabilizados 2.430 pacientes/dia, 2.358 em leitos não-covid e 72 em leitos covid, correspondente a uma taxa de ocupação operacional de 79,46% e tempo médio de permanência de 7,02 dias, período longo acarretado pelo fato de haver paciente internado a mais de 211 dias, aguardando decisão judicial para transferência para tratamento em regime de home care. A taxa de ocupação operacional dos leitos não-covid foi de 80,37% e dos leitos covid foi de 58,06%, o tempo médio de permanência foi de 6,87 em leitos não-covid e 24 dias em leitos covid período longo acarretado pelo fato que a unidade ficou somente por 04 dias em funcionamento e obteve um número elevado de internação e um curto prazo de dias para as saídas dos pacientes.

Nas alas não-covid realizou-se 239 saídas hospitalares, da meta pactuada, sendo 214 altas melhoradas, 12 altas pedidas, 02 altas por evasão, 07 transferências externa, 03 óbitos +24h, sendo todos pacientes em cuidados paliativo, e 01 óbito -24h. Nas alas covid realizou-se 03 saídas hospitalares, sendo todas por alta melhorada.

Cuidados paliativo, conforme definido pela Organização Mundial da Saúde (OMS), são ações que consistem na assistência promovida por uma equipe multidisciplinar com objetivo de melhorar a qualidade de vida do paciente e seus familiares.

Ao total foram realizadas 242 saídas hospitalares em janeiro de 2022, representando 66,48% da meta pactuada. O gráfico 1 apresenta as saídas hospitalares por categoria de saída e por tipo de leito.



**Gráfico 1** – Saídas hospitalares da Clínica Médica em janeiro de 2022

### 2.1.2. Clínica Pediátrica

O contrato de gestão indica a existência de 30 leitos de clínica pediátrica, porém, tendo em vista a pandemia, desde o início de 2020, estes leitos foram adequados para destinação a pacientes diagnosticados com Covid-19 e foram abertos 6 leitos de clínica pediátrica em outra ala e a partir de 16/08/2021 passou a contar com 10 leitos. No dia 01/09/2021 a clínica pediátrica voltou a operar com 6 leitos, disponibilizando 4 leitos para a Clínica Médica A.

No dia 11/01/2022 a clínica pediátrica passou a operacionalizar com 12 leitos, sendo 06 leitos disponibilizados pela Clínica Médica A. Portanto, totalizou-se 312 leitos/dia no mês de janeiro de 2022.

Neste período foram realizados 14 bloqueios por necessidade de isolamento e precauções, por solicitação do médico infectologista da unidade. Subtraindo estes valores encontra-se a quantidade de 298 leitos/dia. Vale ressaltar que a Epimed não considera estes bloqueios, explicando o motivo da divergência entre os dados apresentados por este relatório e os gerados por ela.

Neste período foram contabilizados 138 pacientes/dia, correspondendo à taxa de ocupação operacional de 46,31% e tempo médio de permanência de 3,73 dias.

No mês de janeiro de 2022 foram realizadas 29 saídas hospitalares, sendo que, todas foram por alta melhorada, representando 26,13% da meta pactuada.

A redução de leitos para o combate ao Covid-19 e admissão de pacientes fora do perfil da unidade impossibilitaram o alcance da meta pactuada.

### 2.1.3. Clínica Cirúrgica

O contrato de gestão indica a existência de 60 leitos de clínica cirúrgica, porém, tendo em vista a pandemia, estes leitos foram adequados para destinação a pacientes diagnosticados com Covid-19 e as cirurgias eletivas foram paralisadas pela portaria nº 312/2021 - SES-GO e em 06/08/2021 foi publicada a portaria nº 1.440/2021 – SES-GO para retomar as cirurgias eletivas. A partir do dia 03/09/2021 a clínica cirúrgica passou a operacionalizar com 24 leitos disponibilizados pela Clínica Médica E. No dia 29 de dezembro de 2021, a pedido da Secretária Municipal de Saúde (SMS), a Clínica Cirúrgica E passou a operacionalizar com apenas 08 leitos, onde 16 leitos foram disponibilizados para a Clínica Médica E, diminuindo assim a capacidade de leitos de clínica cirúrgica.

Portanto, totalizou-se 248 leitos/dia no mês de janeiro de 2022, encontrando a média de 8 leitos instalados por dia no período de 31 dias.

Neste período foram contabilizados 83 pacientes/dia, durante o mês de janeiro de 2022 foram realizados 2 bloqueios por necessidade de isolamento e precauções, por solicitação do médico infectologista da unidade. Subtraindo estes valores encontra-se a quantidade de 81 leitos/dia, correspondendo à taxa de ocupação operacional de 33,47% e tempo médio de permanência de 1,80 dias.

No mês de janeiro de 2022 foram alcançadas 44 saídas hospitalares, sendo todas por alta melhorada, representando 11,70% da meta pactuada. A redução de leitos para o combate ao Covid-19, a redução de leitos realocados para o combate à Dengue e a necessidade de os pacientes refazerem os exames pré-operatórios impossibilitaram o alcance da meta pactuada.

### 2.1.4. UTI Adulta

O contrato de gestão indica a existência de 20 leitos de UTI Adulta, porém, tendo em vista a pandemia enfrentada pelo país desde o início de 2020, leitos de outras alas foram destinados a pacientes diagnosticados com Covid-19 e que necessitam de tratamento em unidade intensivista, aumentando o número de leitos de UTI instalados na unidade. No mês de janeiro de 2022 ocorreu algumas mudanças a pedido da Secretária Municipal de Saúde (SMS), no dia 11/01/2022 a UTI COVID F Suspeito 20 leitos, passou a atender somente pacientes com diagnóstico suspeito a Covid-19, seus leitos estavam distribuídos sendo 10 leitos a pacientes suspeitos e 10 leitos a pacientes confirmados, e no dia 28/01/2022 disponibilizou novamente 10 leitos a pacientes com diagnóstico confirmado para covid-19. No dia 11/01/2022 a UTI Clínica Térreo 2 10 leitos mudou seu perfil clínico para atender pacientes com diagnóstico confirmado para Covid-19.

Durante o mês de janeiro de 2022 obteve-se 2.972 leitos/dia instalados dia, sendo 1.212 leitos não-covid e 1.760 leitos covid, correspondendo a média de 96 leitos instalados.



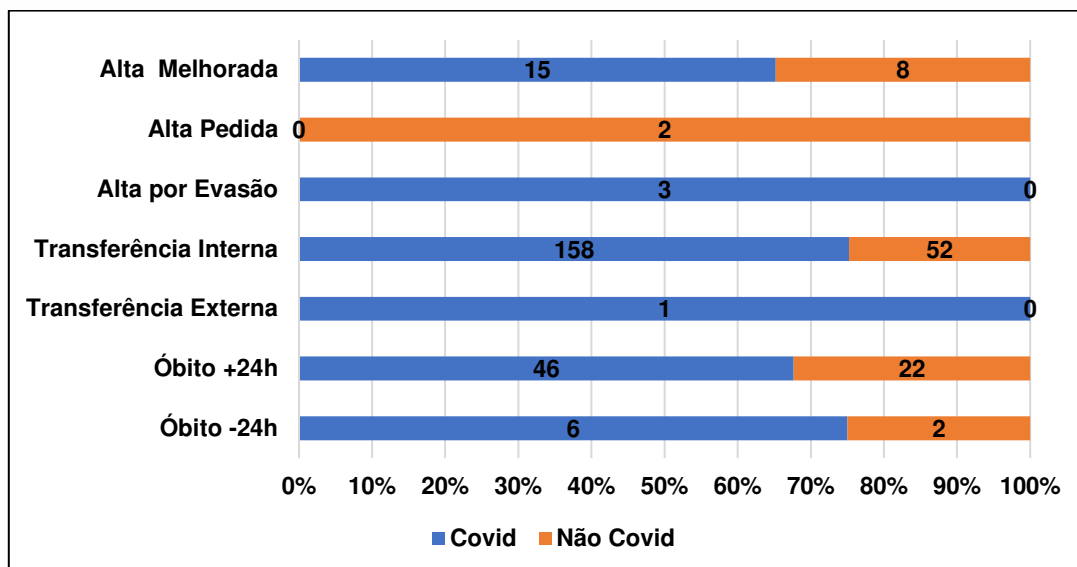
Neste período foram realizados 17 bloqueios por necessidade de isolamento e precauções, por solicitação do médico infectologista da unidade. Sendo todos eles em leitos covid. Subtraindo estes valores encontra-se a quantidade de 2.955 leitos/dia operacionais. Vale lembrar que a Epimed não considera estes bloqueios, explicando o motivo da divergência entre os dados apresentados por este relatório e os gerados por ela.

Ao longo de janeiro de 2022 foram contabilizados 2.001 pacientes/dia, 746 em leitos não-covid e 1.255 em leitos covid, equivalente a 370,56% da meta pactuada, uma taxa de ocupação operacional de 67,72% e tempo médio de permanência de 6,35 dias. A taxa de ocupação dos leitos não-covid foi de 61,55% e dos leitos covid foi de 72,00%, o tempo médio de permanência foi de 8,67 em leitos não-covid período longo acarretado pelo fato da ausência de vagas internas com leitos de isolamento de enfermaria clínica, impossibilitando a transferência dos pacientes que estão com precaução de contato e necessita de leitos de enfermaria clínica para término do tratamento, a gravidade do quadro clínico, e por internação de pacientes em cuidados paliativo, que consiste em uma assistência em melhor qualidade de vida do paciente e seus familiares, diante de uma doença que ameaça a vida. Portanto acarretando a média de permanência alta na unidade e 5,48 dias em leitos covid.

Nas alas não-covid realizou-se 86 saídas, sendo 08 altas direto para casa, 02 altas pedidas, 52 transferências internas, 22 óbitos +24h, sendo 06 pacientes em cuidados paliativo e 02 óbitos -24h. Nas alas covid realizou-se 229 saídas, sendo 15 altas direto para casa, 03 altas por evasão, 158 transferências internas, 01 transferência externa, 46 óbitos +24h, sendo destes, 07 pacientes em cuidados paliativo e 06 óbitos -24h, sendo destes, 01 paciente em cuidados paliativo.

Cuidados paliativo, conforme definido pela Organização Mundial da Saúde (OMS), são ações que consistem na assistência promovida por uma equipe multidisciplinar com objetivo de melhorar a qualidade de vida do paciente e seus familiares.

Ao total foram realizadas 315 saídas em janeiro de 2022. O gráfico 2 apresenta as saídas por categoria de saída e por tipo de leito.



**Gráfico 2 – Saídas da UTI Adulta em janeiro de 2022**

### 2.1.5. UTI Pediátrica

O contrato de gestão indica a existência de 10 leitos de UTI pediátrica, porém, tendo em vista a pandemia enfrentada pelo país desde o início de 2020, estes leitos foram adequados para destinação a pacientes diagnosticados com Covid-19 e foram abertos 4 leitos de UTI pediátrica em uma outra ala da unidade e a partir de 16/08/2021 a UTI pediátrica retornou para sua infraestrutura de origem, contando novamente com os 10 leitos, totalizando 310 leitos/dia.

Neste período foram contabilizados 120 pacientes/dia, correspondendo a 44,44% da meta pactuada, uma taxa de ocupação global de 38,71% e tempo médio de permanência de 6,00 dias.

No mês de janeiro de 2022 foram alcançadas 21 saídas, destas 01 alta direto para casa, 01 alta pedido, 16 transferências internas, 01 transferência externa, 01 óbito +24h e 01 óbito -24h, sendo crianças com quadro clínico graves.

Apesar da disponibilidade integral de 10 leitos conforme em contrato de gestão, não houve demanda suficiente de AIH's, para o perfil de atendimento da unidade hospitalar pelo complexo regulador, impactando no não atingimento da meta pactuada.

### 2.2. Atendimento Médico às Urgências

O indicador de atendimento médico às urgências é a quantidade de atendimentos realizados durante o mês.

O contrato de gestão, estabelece meta de 1.200 atendimentos mensais e indica que os pacientes devem ser referenciados pela central de regulação do município e a existência de 20 leitos para estes atendimentos. Porém, tendo em vista a pandemia, parte destes leitos foram adequados para destinação



à pacientes diagnosticados com Covid-19. No mês de janeiro de 2022 foram realizados 562 atendimentos médicos de urgência, representando 46,83% da meta estipulada em contrato, sendo 388 por demanda referenciada, 42 atendidos via ambulatório que necessitaram de internação por demanda cirúrgica e 132 por demanda espontânea no pronto atendimento, destes 30 foram internados na unidade e o restante de 102 pacientes foram contra referenciados para UBS's, UPA's e CAIS's do Município.

Neste período foi solicitado 970 vagas pelo complexo regulador. Destas, 388 foram liberadas e os pacientes deram entrada na unidade e 68 foram liberadas, mas os pacientes não deram entrada na unidade, seja por cancelamento do complexo regulador, óbito ou evasão.

As outras 514 AIH's (Autorização de Internação Hospitalar) foram negadas por não se tratar de pacientes do perfil da unidade, pela AIH estar incompleta ou com inconsistente, por falta de leitos destinados a pacientes diagnosticados com Covid-19 ou por falta de leitos clínicos. Os valores estão indicados por setores na tabela 4.

Motivo de Negação	Clinica medica Não-Covid	Clinica medica Covid	Clinica Pediátrica	UTI não-covid	UTI covid	UTI pediátrica
AIH Incompleta ou inconsistente	0	0	0	0	0	0
Falta de Leito	346	0	80	0	0	0
Falta de Leito de Isolamento	0	0	0	0	0	0
Falta de Leito de UTI	0	0	0	0	0	0
Falta de Leito de UTI Isolamento	0	0	0	0	0	0
Paciente Fora do Perfil da Unidade	67	0	21	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>413</b>	<b>0</b>	<b>101</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Tabela 4 – AIH's de janeiro de 2022 negadas**

Diante do exposto, tendo em vista que o atendimento às urgências da unidade é de pacientes referenciados pela regulação do município, observa-se que não foi gerada demanda suficiente para o cumprimento da meta.

### 2.3. Atendimento Médico Ambulatorial

O indicador de atendimento médico ambulatorial é a quantidade de consultas ofertadas durante todo o mês.

É importante frisar o erro material constado no Anexo II do contrato de gestão, onde a especialidade de cirurgia pediátrica é apresentada em duplicidade na tabela de metas quantitativas de consulta e possui a quantidade indicada de 704 atendimentos. Excluindo a duplicidade, a soma de atendimentos pactuados pelo contrato passa de 11.264 para 10.560 atendimentos mensais.

Tendo em vista o quadro pandêmico que o Brasil enfrenta desde o início de 2020, foi publicada em Diário Oficial Eletrônico, Portaria N° 02/2020 – GAB/SMS, dia 18 de março de 2020, onde diz:

“Restringe em 50% o agendamento de consulta eletiva para atendimento especializado, exceto nas Unidades Básicas de Saúde do Município de Aparecida de Goiânia e dá outras providências”.

Em 28 de outubro de 2020, houve outra publicação no Diário Oficial da Portaria° 85/2020-GAB/SMS alterando a Portaria N° 02/2020 -GAB/SMS e revogando Portaria nº074/2020-GAB/SMS, que versa:

Art. 1º Fica alterado o artigo 1º da Portaria nº 002/2020-GAB- SMS com a seguinte redação:

“Art.1º Fica restrito em 70% (setenta por cento) o agendamento de consultas eletivas para atendimento especializado”.

“Art.2º Fica expressamente revogada a Portaria N° 074/2020-GAB/SMS”.

“Art.3º Essa Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Portanto, considerando as portarias publicadas, houve a necessidade de redução da oferta de atendimento, impossibilitando o cumprimento total da meta pactuada em contrato, conforme mostrado na Tabela 5.

Grupo Indicador	Meta de Atendimentos	70% dos atendimentos
Cardiologia	704	493
Neurologia	704	493
Gastrenterologia	352	246
Pneumologia	352	246
Pediatria	704	493
Cirurgia Pediátrica	704	493
Cirurgia Geral	1056	740
Ortopedia	1408	986
Urologia	704	493
Cirurgia Cardiovascular	704	493
Cirurgia Vascular	704	493
Cirurgia do Aparelho Digestivo	352	246
Cirurgia Torácica	352	246
Ginecologia	1056	739
Mastologia	352	246
Anestesiologia	352	246
<b>Total Geral</b>	<b>10.560</b>	<b>7.392</b>

**Tabela 5 –** Atendimentos Médico Ambulatorial de janeiro de 2022

No mês de janeiro de 2022, 3.704 atendimentos foram ofertados, correspondendo a 50,11% da meta total de atendimentos. A tabela 6 apresenta a quantidade de atendimentos ofertados, agendados e realizados por especialidade médica indicada no contrato de gestão. O  $\Delta$  representa a diferença percentual entre o realizado e a meta pactuada.

Especialidade	Meta	Ofertado	Agendado	Agendado Primeira Consulta	Agendado Retorno	Realizado	% Atingida	$\Delta$
Cardiologia	704	592	568	215	353	475	84,09%	-15,91%
Neurologia	704	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Gastroenterologia	352	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Pneumologia	352	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Pediatria	704	724	667	326	341	496	102,84%	2,84%
Cirurgia Pediátrica	704	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Cirurgia Geral	1.056	852	329	41	288	288	80,68%	-19,32%
Ortopedia	1.408	496	60	18	42	47	35,23%	-64,77%
Urologia	704	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Cirurgia Cardiovascular	704	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Cirurgia Vascular	704	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Cirurgia do Aparelho Digestivo	352	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Cirurgia Torácica	352	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Ginecologia	1.056	765	299	83	216	28	72,44%	-27,56%
Mastologia	352	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Anestesiologia	352	275	153	101	52	121	78,13%	-21,88%
<b>Total Geral</b>	<b>10.560</b>	<b>3.704</b>	<b>2.076</b>	<b>784</b>	<b>1.292</b>	<b>1.455</b>	<b>35,08%</b>	<b>-64,92%</b>

**Tabela 6 – Atendimentos Médico Ambulatorial de janeiro de 2022**

De acordo com a decisão judicial do processo 0010700-63.2020.5.18.0016, foi impossibilitada novas contratações PJ de médicos. A partir desta decisão foi aberto o processo seletivo N<sup>o</sup> 001/2021 – Edital de contratação, para médicos celetistas para as especialidades de neurologia, gastroenterologia, urologia, cirurgia cardiovascular, cirurgia do aparelho digestivo, cirurgia torácica e mastologia, porém nenhum candidato teve interesse em preencher as vagas. No dia 05/11/2021 foi aberto um novo processo seletivo N<sup>o</sup> 007/2021 para preenchimento dessas vagas, que está em processo de contratação.

Na especialidade Cirurgia Pediátrica o serviço encontra-se paralisado por falta de prestador, porém temos o edital N<sup>o</sup> 007/2021 para contratação.

Na especialidade de Pneumologia o serviço encontra-se paralisado por falta de prestador. Seguimos aguardando contratação.

Os dados das especialidades que foram atendidas serão detalhados nos subitens em sequência.

### 2.3.1. Cardiologia

Foi ofertado à central de regulação do município 592 vagas no mês de janeiro de 2022, equivalente a 84,09% da meta relativa à especialidade, destas 568 foram agendadas, sendo 215 de primeira consulta e 353 de consultas de retorno, preenchendo 95,95% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 475 foram realizados, por conseguinte a taxa de absenteísmo foi 16,37%.

Conforme as portarias citadas acima, houve a necessidade de redução da oferta de atendimento, impossibilitando o cumprimento total da meta pactuada em contrato.

### 2.3.2. Pediatria

Foi ofertado à central de regulação do município 724 vagas no mês de janeiro de 2022, equivalente a 102,84% da meta relativa à especialidade, destas, 667 foram agendadas, sendo 326 de primeira consulta e 341 de consultas de retorno, preenchendo 92,13% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 496 foram realizados, por conseguinte a taxa de absenteísmo foi 25,64%.

Conforme as portarias citadas acima, houve a necessidade de redução da oferta de atendimento, impossibilitando o cumprimento total da meta pactuada em contrato.

### 2.3.3. Cirurgia Geral

Foi ofertado à central de regulação do município 852 vagas no mês de janeiro de 2022, equivalente a 80,68% da meta relativa à especialidade, destas, 329 foram agendadas, sendo 41 de primeira consulta e 288 de consultas de retorno, preenchendo 38,62% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 288 foram realizados, por conseguinte a taxa de absenteísmo foi 12,46%.

Conforme as portarias citadas acima, houve a necessidade de redução da oferta de atendimento, impossibilitando o cumprimento total da meta pactuada em contrato.

### 2.3.4. Ortopedia

Foi ofertado à central de regulação do município 496 vagas no mês de janeiro de 2022, equivalente a 35,23% da meta relativa à especialidade, destas,

60 foram agendadas, sendo 18 de primeira consulta e 42 de consultas de retorno, preenchendo 12,10% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 47 foram realizados, por conseguinte a taxa de absenteísmo foi 21,67%.

A meta pactuada não foi alcançada, porém não houve impacto na demanda do complexo regulador do município, visto que das vagas disponibilizadas, apenas 13,45 foram agendadas.

### 2.3.5. Ginecologia

Foi ofertado à central de regulação do município 765 vagas no mês de janeiro de 2022, equivalente a 72,44% da meta relativa à especialidade, destas, 299 foram agendadas, sendo 83 de primeira consulta e 216 de consultas de retorno, preenchendo 39,08% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 28 foram realizados, devido a paralisação interna por motivos contratuais, que já estão sendo sanados.

Conforme as portarias citadas a cima, houve a necessidade de redução da oferta de atendimento, impossibilitando o cumprimento total da meta pactuada em contrato.

### 2.3.6. Anestesiologia

Foi ofertado à central de regulação do município 275 vagas no mês de janeiro de 2022, equivalente a 78,13% da meta relativa à especialidade, destas, 153 foram agendadas, sendo 101 de primeira consulta e 52 de consultas de retorno, preenchendo 55,64% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 121 foram realizados, por conseguinte a taxa de absenteísmo foi 20,92%.

Conforme as portarias citadas acima, houve a necessidade de redução da oferta de atendimento, impossibilitando o cumprimento total da meta pactuada em contrato.

## 2.4. SADT Interno e Externo

O indicador do SADT (Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico) é o somatório dos diagnósticos realizados durante todo o mês.

O contrato de gestão possui meta pactuada em 25.637 diagnósticos por mês, dividido em especialidades, sendo elas: diagnósticos em laboratório, em radiologia, por ultrassonografia, por tomografia, por ressonância, por tomografia, por endoscopia e métodos diagnósticos em especialidade.

No mês de janeiro de 2022 foi realizado a quantia de 48.063 diagnósticos internamente e 7.408 diagnósticos foram ofertados à central de regulação, equivalente à 216,37% da meta pactuada. A tabela 7 mostra a quantidade de diagnósticos discriminado por especialidade. O  $\Delta$  representa a diferença percentual entre o realizado e a meta pactuada.

Tipo de Diagnóstico	Meta	SADT INTERNO		SADT EXTERNO		% Atingido	$\Delta$
		HMAP Realizado	Ofertado	Realizado			
Diagnóstico em Laboratório	16.000	46.090	0	0	288,06%	188,06%	
Diagnóstico em Radiologia	2.880	578	2.976	1.925	123,40%	23,40%	
Diagnóstico por Ultrassonografia	2.640	490	1.444	803	73,26%	-26,74%	
Diagnóstico por Tomografia	1.440	619	1.488	1.721	146,32%	46,32%	
Diagnóstico por Ressonância	792	89	808	304	113,26%	13,26%	
Diagnóstico por endoscopia	500	58	692	347	150,00%	50,00%	
Métodos diagnósticos em especialidade	1.385	139	0	0	10,04%	-89,96%	
<b>Total</b>	<b>25.637</b>	<b>48.063</b>	<b>7.408</b>	<b>5.100</b>	<b>216,37%</b>	<b>116,37%</b>	

**Tabela 7 – SADT de janeiro de 2022**

Nos subitens a seguir os dados de cada especialidade serão detalhados.

#### 2.4.1. Diagnóstico em Laboratório

Em janeiro de 2022 foi realizado um total de 46.090 diagnósticos, representando 288,06% da meta pactuada em contrato. Destes diagnósticos, todos foram realizados pelo SADT interno do HMAP.

Não houve a oferta deste diagnóstico pois o ambulatório estava comprometido com a demanda de pacientes internados na unidade, não restando recursos estruturais e humanos para suprir a demanda do complexo regulador.

#### 2.4.2. Diagnóstico em Radiologia

Em janeiro de 2022 foi realizado um total de 2.503 diagnósticos, representando 86,91% da meta pactuada em contrato. Onde 578 destes diagnósticos foram realizados pelo SADT interno do HMAP e 1.925 pelo SADT externo do HMAP.

Apesar da oferta de exames ser o suficiente para atingir a meta pactuada em contrato, não houve demanda para preencher as vagas ofertadas.



#### 2.4.3. Diagnóstico em Ultrassonografia

Em janeiro de 2022 foi realizado um total de 1.293 diagnósticos, representando 48,98% da meta pactuada em contrato. Onde 490 destes diagnósticos foram realizados pelo SADT interno do HMAP e 803 pelo SADT externo do HMAP.

Apesar da oferta não ser o suficiente para atingir a meta pactuada em contrato, não houve demanda para preencher as vagas ofertadas.

#### 2.4.4. Diagnóstico em Tomografia

Em janeiro de 2022 foi realizado um total de 2.340 diagnósticos, representando 162,50% da meta pactuada em contrato. Onde 619 destes diagnósticos foram realizados pelo SADT interno do HMAP e 1.721 pelo SADT externo do HMAP.

#### 2.4.5. Diagnóstico em Ressonância

Em janeiro de 2022 foi realizado um total de 393 diagnósticos, representando 49,62% da meta pactuada em contrato. Onde 89 destes diagnósticos foram realizados pelo SADT interno do HMAP e 304 pelo SADT externo do HMAP.

Apesar da oferta de exames ser o suficiente para atingir a meta pactuada em contrato, não houve demanda para preencher as vagas ofertadas.

#### 2.4.6. Diagnóstico por Endoscopia

Em janeiro de 2022 foi realizado um total de 405 diagnósticos, representando 81,00% da meta pactuada em contrato. Onde 58 destes diagnósticos foram realizados pelo SADT interno do HMAP e 347 pelo SADT externo do HMAP.

Apesar da oferta de exames ser o suficiente para atingir a meta pactuada em contrato, não houve demanda para preencher as vagas ofertadas.

#### 2.4.7. Métodos Diagnósticos em Especialidade

Em janeiro de 2022 foi realizado um total de 139 diagnósticos, representando 10,04% da meta pactuada em contrato, todos realizados pelo SADT interno do HMAP.

Devido à redução da capacidade dos ambientes de espera dos pacientes e acompanhantes para atender as normas de distanciamento social afim de diminuir a disseminação de Covid-19, não foi ofertado à central de regulação, exames desta especialidade.

## 2.5. Atendimento Não Médico Ambulatorial

É muito importante destacar que o atendimento não-médico ambulatorial não possui meta pactuada pelo contrato de gestão. Todavia, uma equipe multidisciplinar bem-estruturada é fundamental como estratégia para tornar o atendimento mais qualificado, efetivo e seguro para o paciente. Além de propiciar diferentes ações que resultem em benefícios clínicos, humanísticos e econômicos para a instituição. Todos estes atendimentos são agendados pela própria unidade para pacientes que estão em tratamento, ou seja, pacientes internos.

Em janeiro de 2022 foi realizado o agendamento de 986 atendimentos, categorizados em atendimentos de fisioterapia, fonoaudiologia e nutrição. O gráfico 9 apresenta a proporção dos atendimentos realizados.

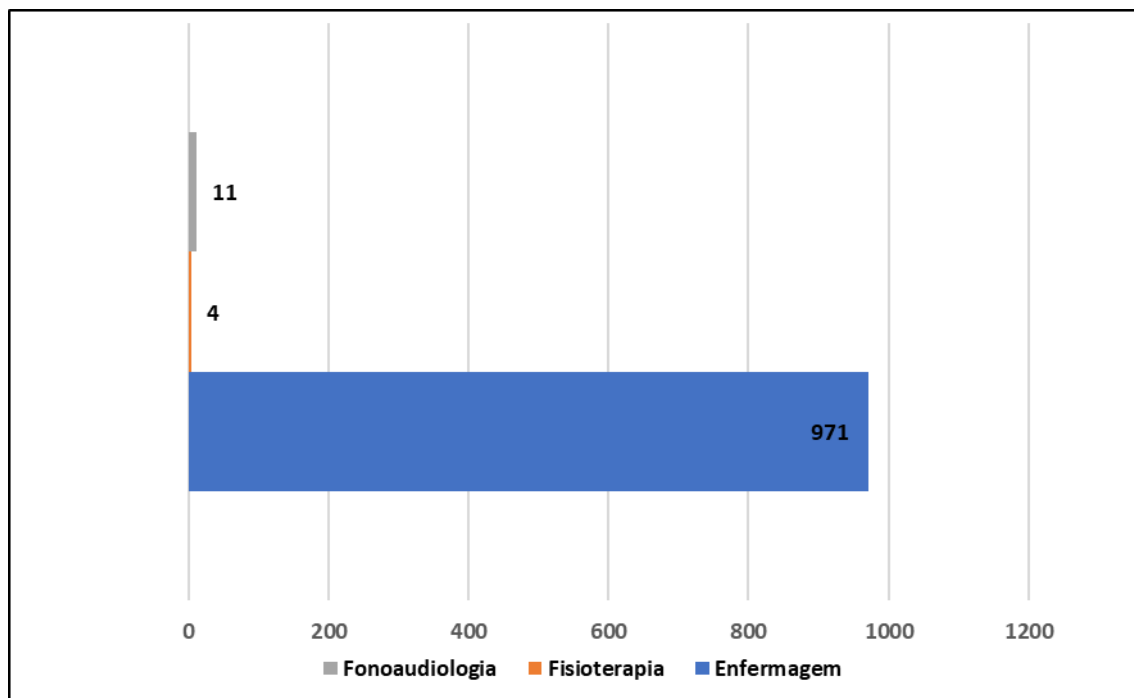


Gráfico 3 – Atendimento Não-Médico de janeiro de 2022

## 2.6. Procedimento Cirúrgico

O contrato de gestão indica a existência de 60 leitos de clínica cirúrgica, porém, tendo em vista a pandemia, estes leitos foram adequados para destinação à pacientes diagnosticados com Covid-19 e as cirurgias eletivas foram paralisadas por tempo indeterminado, entanto, conforme a portaria 1.440/2021 – SES-GO publicada em 06/08/2021, as cirurgias eletivas foram retomadas.

No contrato de gestão indica a abertura de oito salas cirúrgicas, porém, atualmente o centro cirúrgico conta com a infraestrutura de dez salas cirúrgicas caso seja necessário.



No mês de janeiro de 2022 foram realizadas 73 cirurgias, sendo 37 eletivas e 36 de urgências. Totalizando 108,58 horas de tempo cirúrgico, média de 1h49m por cirurgia.

Informo que no mês em análise ocorreu 8 suspensões de cirurgias, totalizando 9,8%, essas cirurgias foram agendadas, porém por estado clínico dos pacientes não foram realizados.

O gráfico 10 apresenta a proporção por tipo de procedimento realizado.

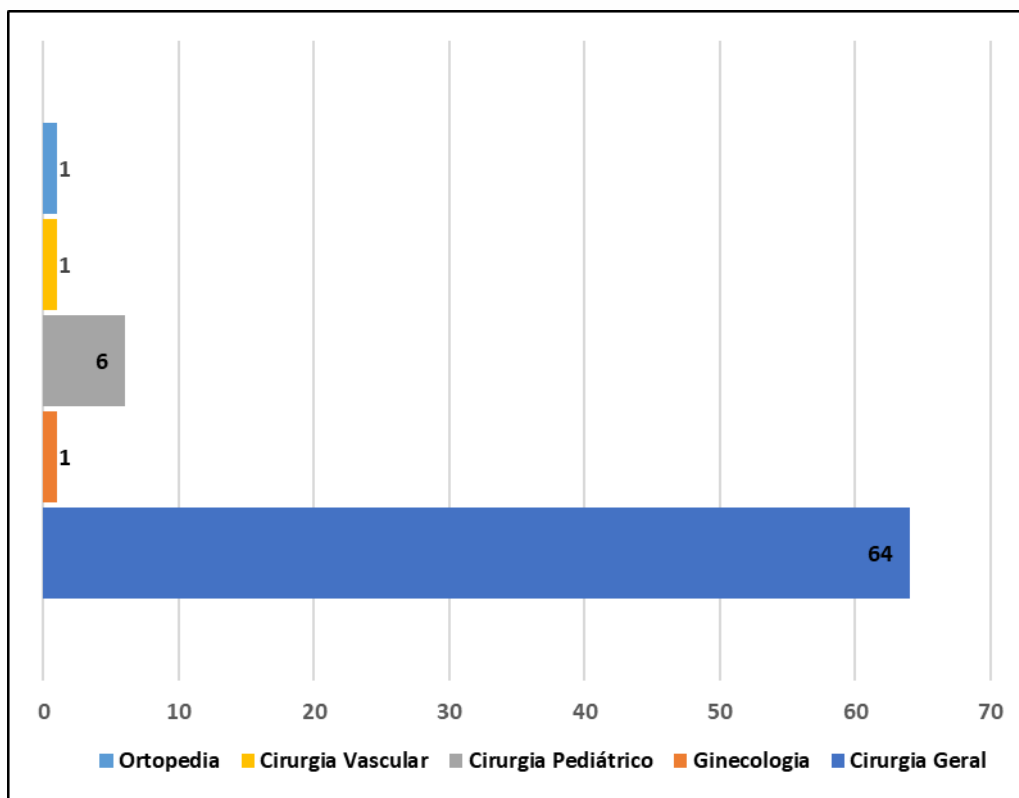


Gráfico 4 – Procedimentos Cirúrgicos realizados em janeiro de 2022

### 3. Censo de Origem dos Pacientes Atendidos e Referenciados

#### 3.1. Censo de origem por Cidade

Cidade	Qtd.
Anápolis	1
Aparecida De Goiânia	417
Araguaina	2
Bela Vista De Goiás	3
Bonfinópolis	1
Caldazinha	1
Cezarina	2

Cidade	Qtd.
Edeia	2
Goiânia	52
Hidrolândia	3
Indiara	2
Leopoldo de Bulhões	1
Maripotaba	3
Piracanjuba	2
Planaltina	1
Senador Canedo	23
Silvânia	3
Terezópolis de Goiás	1
<b>Total</b>	<b>520</b>

### 3.2. Censo de origem por Bairro – Aparecida de Goiânia

Setor	Qtd.	Setor	Qtd.	Setor	Qtd.
Aeroporto Sul	5	Conjunto Cruzeiro Do Sul	8	Jardim Dos Buritis	5
Alto da Boa Vista	2	Conjunto Estrela do Sul	1	Jardim Dos Ipês	1
Alvorada Sul	1	Conjunto Lindolfo Sousa	1	Jardim dos Girassois	1
American Park	1	Conjunto Madre Germana	2	Jardim Bela Morada	2
Bairro Cardoso	8	Expansul	8	Jardim Eldorado	1
Bairro Cardoso Cont.	2	Estrela do Sul	1	Jardim Esmeralda	2
Bairro Ilda	9	Distrito Agroindustrial	1	Jardim Esperança	1
Bairro Independência	13	Garavelo	5	Jardim Florença	1
Bela Morada	1	Garavelo Res Park	3	Jardim Ipanema	1
Belo Horizonte	3	Goiânia Park Sul	1	Jardim Ipiranga	1
Bueno Aires	1	Independência Mansões	13	Jardim Imperial	1
Central	3	Industrial Santo Antônio	1	Jardim Luz	3
Cidade Livre	4	Itapuã	3	Jardim Maria Inês	3
Cidade Satélite São Luiz	5	Jardim Alto Paraíso	2	Jardim Mariliza	1
Cidade Vera Cruz	15	Jardim Bela Vista	5	Jardim Miramar	1
Cidade Vera Cruz II	1	Jardim Belo Horizonte	5	Jardim Mont Cristo	2
Chácara Bela Vista	1	Jardim Boa Esperança	3	Jardim Mont Serrat	3
Chácara São Pedro	3	Jardim Buriti Sereno	17	Jardim Nova Era	3
Colina Azul	3	Jardim Cascata	1	Jardim Olimpico	4
Colina Azul II	1	Jardim Casa Grande	1	Jardim Riviera	5
Comendador Walmor	1	Jardim Cristal	1	Jardim Rio Dourado	1
Conde dos Arcos	4	Jardim Cristalino	1	Jardim Rosa do Sul	2
Conjunto Ana Rosa	1	Jardim das Oliveiras	3	Jardim Tiradentes	14
Conjunto Continental	1	Jardim Dom Bosco	2	Jardim Tropical	8

Setor	Qtd.	Setor	Qtd.	Setor	Qtd.
Jardim Veneza	1	Parque São Roque	1	Setor Serra Dourada II	2
Madre Germana I	2	Parque Santa Cecília	2	Setor Serra Dourada III	3
Mansões Paraíso	8	Parque Trindade	1	Jardim Florença	1
Marista Sul	3	Parque Veiga Jardim	1	Jardim Ipanema	1
Morada dos Pássaros	5	Pontal Sul	3	Sítio Santa Luzia	3
Nova Cidade	3	Res Brasicon	2	Terra Prometida	1
Nova Olinda	1	Res Campos Dourados	1	Veiga Jardim	6
Papillon Park	9	Res Cândido de Queiroz	2	Veiga Jardim II	1
Parque Alvorada	2	Res Norte Sul	1	Veiga Jardim IV	1
Parque Atalaia	1	Res Porto das Pedras	1	Vila Adelia	1
Parque Itatiaia	2	Res Real Conquista	3	Vila Alzira	7
Parque Flamboyant	1	Res Solar Central	1	Vila Brasília	9
Parque Montreal	2	Res Village Garavelo	4	Vila Calândia	1
Parque Hayala	2	Res Village Garavelo II	1	Vila Del Fiore	3
Parque Ibirapuera	1	Retiro do Bosque	1	Vila Maria	2
Parque Industrial	2	Rio Vermelho	1	Vila Mariana	1
Parque das Floresta	1	Rio das Pedras	1	Vila Oliveira	3
Parque Floresta	2	Rosa do Sul	2	Vila Romana	3
Parque das Nações	9	Rosa dos Ventos	6	Vila Sul	3
Parque Real	3	Setor dos Afonsos	3	Vila São Manoel	1
Parque Rio das Pedras	2	Setor Bela Vista	1	Vila Souza	1
Parque São Jorge	1	Setor dos Estados	3	Vila São Tomaz	1
Parque São José	1	Setor Serra Dourada	7	Virginia Park	1

#### 4. Indicadores de Qualidade

O Contrato de Gestão, no ANEXO TÉCNICO XVII, dispõe que os indicadores de qualidade serão apurados de acordo com os 6 indicadores abaixo

Indicador	Meta	Resultado Janeiro		Cumprimento da meta
1. Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar – AIH	Apresentação 100% da solicitação de AIH	100% das AIH's apresentadas		Conforme
2. Monitoramento da implantação de diretrizes e protocolos clínicos	Implantar protocolo clínico	Foi implantado 1 protocolo no mês – Manejo e tratamento de Influenza		Conforme
3. Atenção ao Usuário – Resolução de Queixas e pesquisa de satisfação	Resolução de 80% das queixas recebidas e envio do relatório consolidado da pesquisa de satisfação até o dia 20 (vinte) do mês imediatamente subsequente	Resolução das queixas	100%	Conforme
		Taxa de Satisfação	96%	
		Taxa de pesquisas realizadas na internação	17%	
		Taxa de pesquisas realizadas no ambulatório	22%	
4. Controle de Infecção Hospitalar	Envio do relatório até dia 20 do mês imediatamente subsequente	Densidade de IRAS em UTI Adulto	4	Conforme
		Densidade de infecção primária de corrente sanguínea UTI Adulto	0,86	
		Taxa de utilização de CVC em UTI adulto	58,02%	
5. Monitoramento do Tempo de espera na urgência e emergência	1,0	1,0		Conforme
6. Proporção de Readmissão em até 30 dias da última alta hospitalar	≤ 20%	1,01%		Conforme

**Tabela 8** - Indicadores de Qualidade Realizados em janeiro de 2022.

No mês de janeiro foram alcançadas todas as metas qualitativas, segue em anexo os relatórios detalhados das respectivas metas.

# Anexo I – Relatórios Qualitativos

## APRESENTAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

**Janeiro 2022**

## 1. INTRODUÇÃO

A autorização de Internação Hospitalar (AIH) é o documento que compõe todos os registros do paciente que chega até o Hospital regulado pelo sistema SISREG com o código de solicitação e todos os dados necessários para realizar a admissão na Unidade.

Na saída do paciente, a AIH deve ser apresentada no SISAIH, sistema do SUS que computa os dados para faturamento da internação.

## 2. Total de AIHs apresentadas

### 2.1. Equação para cálculo

2.2.:

$$\text{Taxa de AIH's apresentadas} = \frac{\text{N}^\circ \text{ Total de AIHs apresentadas}}{\text{Total de saídas}} \times 100$$

### 2.3. Resultado:

$$\text{Taxa de AIH's apresentadas} = \frac{474 \times 100}{425} = 111,5\%$$

### 2.3 Análise crítica

No mês de Janeiro de 2022 tivemos 111,5% das AIHs apresentadas. Enfatizamos que alguns pacientes tem a necessidade de abertura de mais de uma AIH durante o período da Internação devido a necessidade de realizar mudanças de procedimentos e altas administrativas.

## 3. ANEXO: RELATÓRIO DE PACIENTE – SINTÉTICO SISAIH





APRESENTAÇÃO: 02 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
ABADIA DA COSTA	04.07.03.006-9	29/12/2021	15/01/2022	980016288458304	33166	
ABDIAS BENICIO DE SOUZA	03.03.14.004-6	01/01/2022	13/01/2022	700808488812083	9610	
ABRAO RODRIGUES DA SILVA	03.03.06.021-2	06/01/2022	12/01/2022	980016295791641	33394	
ACASSIA FERREIRA CESAR	03.03.01.001-0	12/01/2022	24/01/2022	702402042806320	33550	
ADAIR LOPES BASILIO	03.03.04.014-9	19/01/2022	24/01/2022	700800956839085	9496	
ADAO SALES DOS ANJOS	03.03.01.003-7	23/01/2022	30/01/2022	705007606231953	24354	
ADELICE FERREIRA VINHAIS	03.03.06.021-2	30/12/2021	01/01/2022	980016289744653	33202	
ADENILTON MARQUES DA COSTA	03.03.01.001-0	14/01/2022	17/01/2022	700606425342160	33615	
AILTON BUENO FERNANDES	03.03.04.014-9	01/01/2022	13/01/2022	980016289744653	33221	
ALANE PEREIRA SANTOS	03.03.01.003-7	16/12/2021	07/01/2022	704607675693320	3179	
ALANE PEREIRA SANTOS	04.15.04.002-7	07/01/2022	14/01/2022	980016280174668	31790	
ALDEANE SILVA DOS SANTOS	04.09.07.025-4	01/01/2022	08/01/2022	700105443451220	12901	
ALESSANDRA OLIVEIRA DA SILVA	03.03.01.002-9	04/01/2022	06/01/2022	704607675693320	33305	
ALEXANDRE CEZAR MAZZONI	03.03.01.022-3	27/12/2021	07/01/2022	980016295791641	33089	
ALTINA RIBEIRO GONCALVES	03.03.04.014-9	07/01/2022	31/01/2022	210176259230000	33430	
ALVARO NUNES DE SOUZA	04.07.04.010-2	03/01/2022	04/01/2022	980016280174668	17143	
ALVINA MARCIANA TELES	03.03.14.015-1	29/12/2021	11/01/2022	704607675693320	33181	
ALVINO FERREIRA DE MOURA	03.03.01.001-0	23/01/2022	26/01/2022	980016295042665	33832	
AMADO PEDRO DA SILVA	04.07.03.003-4	05/01/2022	06/01/2022	980016284141047	25914	
AMILTON COELHO DA SILVA	03.03.06.021-2	04/01/2022	27/01/2022	705007606231953	33323	
AMILTON JOSE DE SENA	03.03.01.001-0	06/01/2022	09/01/2022	980016295791641	33401	
ANA FERNANDES DA SILVA	03.03.14.015-1	31/12/2021	03/01/2022	707404028401176	33211	
ANA JORGE PINTO	03.03.01.001-0	10/01/2022	12/01/2022	700808488812083	33526	
ANA LUCIA SOARES DA SILVA	03.03.01.022-3	28/01/2022	29/01/2022	704607675693320	33949	
ANA PAULA DE SOUZA SANTOS	03.03.14.015-1	29/12/2021	04/01/2022	700406975430250	33135	
ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	03.03.14.015-1	28/12/2021	08/01/2022	980016295791641	33134	
ANALIA ALVES PEREIRA	03.03.14.004-6	10/01/2022	18/01/2022	980016289744653	33508	
ANDRE FERREIRA LOPES	03.03.07.006-4	07/01/2022	08/01/2022	980016295791641	33436	
ANDRE LUIS SELVATE FERNANDES	03.03.04.014-9	22/12/2021	08/01/2022	980016295791641	32986	
ANDREIA DA ROCHA PAIXAO	04.07.03.003-4	14/01/2022	15/01/2022	980016284141047	30251	
ANGELINA PERGENTINA DE SOUSA	03.03.06.021-2	03/01/2022	05/01/2022	707404028401176	17254	
ANISIO NETO PEREIRA PINTO	04.07.04.009-9	07/01/2022	08/01/2022	980016284141047	12149	
ANIZIA CAETANO MONTEIRO	03.03.01.003-7	13/01/2022	13/01/2022	980016297647572	24672	
ANNA CLARA PEREIRA SALES	03.05.02.001-3	09/01/2022	14/01/2022	704204746157788	33465	

APRESENTAÇÃO: 02 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
ANTONIA CARDOSO PIMENTA	03.03.14.015-1	17/01/2022	22/01/2022	980016289744653	33711	
ANTONIO ANASTACIO DA SILVA	03.03.06.002-6	01/01/2022	12/01/2022	700808488812083	33208	
ANTONIO DOS SANTOS OLIVEIRA	03.05.02.005-6	16/01/2022	29/01/2022	980016000457133	33684	
ANTONIO GOMES DE ARAUJO	03.05.01.017-4	17/01/2022	27/01/2022	210176805840006	33698	
ANTONIO JOSE DA COSTA	03.03.01.001-0	24/01/2022	27/01/2022	210176805840006	33847	
APARECIDO CORNELIO	03.03.01.001-0	17/01/2022	20/01/2022	980016297647572	33703	
AQUILINA MACHADO MOREIRA	03.03.14.015-1	18/01/2022	22/01/2022	702402042806320	33725	
ARIADINE PINHEIRO FONTES	03.03.01.022-3	26/01/2022	31/01/2022	980016000457133	33920	
ARMINDO FROZZA	03.03.06.014-0	23/12/2021	03/01/2022	700406975430250	33027	
ARTENISIA SANTANA CARDOSO	03.03.06.014-0	21/12/2021	03/01/2022	700406975430250	32916	
ARTHUR COSTA PIMENTEL	03.03.01.001-0	26/01/2022	28/01/2022	704808036810042	33919	
ARTHUR DA SILVA ITACARAMBY	04.12.05.004-8	15/01/2022	22/01/2022	980016284993124	33441	
ARTHUR DA SILVA ITACARAMBY	04.12.04.016-6	07/01/2022	15/01/2022	980016284993124	33441	
ARTHUR PEREIRA DO CARMO	03.03.01.001-0	23/01/2022	25/01/2022	705007606231953	33845	
ARTUR CLEMENTINO DOS SANTOS	03.03.14.004-6	14/01/2022	31/01/2022	210176259230000	33647	
AVANI RIBEIRO CORTES	03.03.01.001-0	14/01/2022	19/01/2022	705401477049594	15516	
BASILIO CARDOSO DA SILVA	03.03.14.007-0	04/01/2022	28/01/2022	705401477049594	33300	
BENEDITA MARTINS SOBRINHO	03.03.01.022-3	09/01/2022	13/01/2022	700808488812083	25468	
BENEDITA MARTINS SOBRINHO	03.05.02.004-8	03/01/2022	09/01/2022	704303584853898	25468	
BENEVINA NUNES DE FARIAS	03.03.04.014-9	08/01/2022	24/01/2022	704607675693320	33443	
BENONES JOSE PINTO	03.03.15.005-0	21/12/2021	21/01/2022	700008391862504	25839	
CARLOS ROBERTO LOPES DA SILVA FILHO	03.03.01.001-0	08/01/2022	11/01/2022	980016297647572	33446	
CARMELITA DE SOUZA VENANCIO	03.03.06.010-7	05/01/2022	11/01/2022	708406766061169	27065	
CICERO DE SOUSA ARRUDA GOMES BISPO	03.03.01.003-7	25/12/2021	06/01/2022	707404028401176	33044	
CICERO RIBEIRO DE SOUZA	03.03.08.009-4	24/01/2022	28/01/2022	980016000457133	33862	
CICERO SOUSA FERREIRA	04.07.04.008-0	29/12/2021	02/01/2022	980016284141047	17491	
CLARICE ALVES DA SILVA	03.03.01.022-3	31/12/2021	03/01/2022	700406975430250	28648	
CLAUDINICE RODRIGUES DOS SANTOS	04.07.04.012-9	05/01/2022	06/01/2022	980016284141047	31672	
CLAUDIO FRANCISCO BARBOSA	03.03.01.002-9	20/01/2022	24/01/2022	700800956839085	33779	
CLEIDIANE ALVES FERREIRA	03.03.14.015-1	05/01/2022	09/01/2022	980016289744653	33327	
CLEITON DUQUE DE SOUSA	04.07.04.009-9	17/01/2022	18/01/2022	980016280174668	30368	
CLEONICE RIBEIRO DOS SANTOS	03.03.14.015-1	05/01/2022	18/01/2022	705007606231953	33361	
CLEUSA MARIA DA SILVA	03.05.02.005-6	14/01/2022	16/01/2022	704607675693320	33650	
COLEMAR RODRIGUES FRAGA	03.03.01.022-3	17/12/2021	19/01/2022	704607675693320	32847	

APRESENTAÇÃO: 02 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
CONCEICAO GONCALVES ROSA	03.03.01.003-7	27/12/2021	07/01/2022	707404028401176	33093	
CRISTOVAM CARVALHO RODRIGUES	03.05.02.004-8	28/12/2021	07/01/2022	702402042806320	32247	
CRISTOVAM CARVALHO RODRIGUES	04.15.04.002-7	07/01/2022	12/01/2022	980016280174668	32247	
DALILA SANTOS PEREIRA	03.03.14.015-1	14/01/2022	17/01/2022	700606425342160	33655	
DALVA FRANCISCA DE OLIVEIRA	03.03.14.015-1	20/01/2022	25/01/2022	704204746157788	33780	
DALVO ALVES DE QUEIROZ JUNIOR	03.03.01.006-1	15/01/2022	20/01/2022	702402042806320	33670	
DAMAZIO AGOSTINHO ELIZIARIO	04.07.04.008-0	21/01/2022	22/01/2022	980016280174668	15803	
DANIEL ALVES FERREIRA	03.03.01.001-0	21/01/2022	23/01/2022	700800956839085	33812	
DANIEL ANDRADE DE ARAUJO	03.03.01.002-9	13/01/2022	15/01/2022	704204746157788	33596	
DANIEL BATISTA DA SILVA JUNIOR	03.03.03.003-8	15/01/2022	23/01/2022	700800956839085	33665	
DEBORA LUCIA MAGALHAES DE CAMPOS OLIVEIRA	03.03.01.003-7	20/01/2022	27/01/2022	210176805840006	33783	
DENISE DE SOUZA DIAS	04.07.03.003-4	24/01/2022	25/01/2022	980016280174668	31227	
DEUSENETE LIMA ANDRADE	03.03.07.007-2	02/12/2021	07/01/2022	702402042806320	32431	
DHAVI LUIZ ALVES DA SILVA	03.03.14.014-3	31/12/2021	07/01/2022	204314447780006	33213	
DIONISIO SOARES DE QUEIROZ	03.03.01.001-0	05/01/2022	12/01/2022	700808488812083	29895	
DIVINA APARECIDA GONCALVES	03.03.04.016-5	10/01/2022	11/01/2022	980016289744653	33506	
DIVINA JOAQUINA FILHO	03.03.04.014-9	24/12/2021	24/01/2022	704607675693320	22207	
DIVINA MENDANHA DA SILVA	03.03.06.014-0	24/12/2021	08/01/2022	980016295791641	32409	
DIVINA ROMILDA DA SILVA	03.03.06.013-1	26/12/2021	13/01/2022	700808488812083	33054	
DIVINA ROSA VIEIRA	03.03.14.015-1	01/01/2022	31/01/2022	980016000457133	33205	
DIVINO MOURA DO NASCIMENTO	03.03.01.001-0	30/12/2021	02/01/2022	704607675693320	17402	
DIVINO RAMOS CORREIA	03.03.01.001-0	23/01/2022	27/01/2022	980016295042665	33842	
DOMICIA MARIA E SILVA	04.04.01.037-7	18/01/2022	19/01/2022	980016277480605	33225	
DOMICIA MARIA E SILVA	03.03.14.015-1	01/01/2022	18/01/2022	700606425342160	33225	
DOMINGAS RODRIGUES DOS SANTOS	03.03.14.004-6	29/12/2021	05/01/2022	702402042806320	33180	
DOMIRSO ALVES DE SOUZA	03.03.06.002-6	30/12/2021	10/01/2022	980016297647572	33203	
DORACI DIAS DOS SANTOS SILVA	03.03.14.004-6	23/01/2022	31/01/2022	980016000457133	33831	
DORALICE ELENA DE ANDRADE	03.03.06.021-2	31/12/2021	18/01/2022	980016295042665	29099	
DORIVAL QUIRINO SOBRINHO	03.03.15.005-0	05/01/2022	22/01/2022	700800956839085	33349	
DULCY SANTANA BORGES	03.05.01.017-4	03/01/2022	10/01/2022	704607675693320	32405	
DULCY SANTANA BORGES	03.05.01.017-4	01/12/2021	03/01/2022	704607675693320	32405	
EDETE ROSA DOS SANTOS	04.07.03.003-4	06/01/2022	07/01/2022	980016288458304	13369	
EDIANE PEREIRA DE SOUZA	04.07.03.003-4	12/01/2022	13/01/2022	980016284141047	31100	
EDITE DIAS DA SILVA	03.03.01.022-3	23/01/2022	31/01/2022	980016000457133	33841	

APRESENTAÇÃO: 02 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
EDMILSON REGO COSTA	03.03.01.001-0	07/01/2022	11/01/2022	704303584853898	33424	
EDNA LUIZA GOMES	03.03.01.002-9	07/01/2022	10/01/2022	705401477049594	33438	
EDUARDO DIAS DE OLIVEIRA	03.03.07.010-2	18/12/2021	06/01/2022	704607675693320	32857	
EDUARDO SILVA DO NASCIMENTO	03.03.02.003-2	16/12/2021	12/01/2022	700808488812083	32795	
EDURADO JOSE DE MELO	03.03.14.015-1	16/01/2022	26/01/2022	980016295042665	33680	
ELENICE BUENO DA FONSECA	03.03.01.001-0	26/12/2021	16/01/2022	704204746157788	8724	
ELENILDO VIEIRA NEVES DOS REIS	03.03.14.015-1	10/01/2022	25/01/2022	980016000457133	33525	
ELI RODRIGUES PEREIRA	03.04.10.002-1	04/01/2022	20/01/2022	708406766061169	30855	
ELIANE ARAUJO SILVA	03.03.01.001-0	09/01/2022	11/01/2022	704303584853898	33463	
ELIAS BUENO DE MORAIS	03.03.04.016-5	03/01/2022	06/01/2022	702402042806320	33269	
ELIETE DA SILVA ARAUJO	03.03.01.001-0	14/01/2022	17/01/2022	700606425342160	33652	
ELISA EMANUELLY GONCALVES CARVALHO	03.03.01.001-0	12/01/2022	15/01/2022	204314447780006	33594	
ELIZETE FERREIRA DE MELO	03.03.14.015-1	14/01/2022	27/01/2022	210176805840006	33617	
ELIZETH ALVES DA SILVA SIMAO	03.05.02.004-8	09/01/2022	14/01/2022	705007606231953	33470	
ELIZETH ALVES DA SILVA SIMAO	04.15.04.002-7	14/01/2022	20/01/2022	980016280174668	33470	
ELVIRA PIRES DA CUNHA	03.03.14.004-6	31/12/2021	10/01/2022	705401477049594	33217	
ELZA DOS SANTOS OLIVEIRA	03.03.14.004-6	24/01/2022	29/01/2022	700909926334497	33877	
ELZITA MARIA DA CONCEICAO VIEIRA	03.03.01.022-3	20/01/2022	24/01/2022	980016295042665	33174	
ELZITA MARIA DA CONCEICAO VIEIRA	03.05.02.004-8	29/12/2021	20/01/2022	705401477049594	33174	
EMANUELLY SOPHIE FERREIRA DA SILVA	03.03.14.014-3	29/12/2021	06/01/2022	204314447780006	33177	
EMERSON RODRIGUES ROSA	04.07.03.003-4	22/01/2022	27/01/2022	980016284141047	18099	
EMILLY GABRIELY DOURADO DA CUNHA	03.03.01.001-0	26/01/2022	28/01/2022	210176805840006	33915	
EMILY DE CARVALHO LIMA	03.03.14.015-1	08/01/2022	15/01/2022	204314447780006	33453	
ENI MARIA DE CAMARGOS	03.03.01.003-7	24/12/2021	19/01/2022	707404028401176	33041	
ENILSO BENEDITO DE AMORIM	03.05.01.017-4	01/01/2022	12/01/2022	700808488812083	33198	
ENIO CAMARGO GOUVEA	03.03.14.015-1	15/01/2022	24/01/2022	980016295042665	33659	
ENZO GABRIEL DE JESUS	03.03.01.001-0	18/01/2022	22/01/2022	204314447780006	33719	
EPAMINONDAS PEREIRA DE OLIVEIRA	03.05.02.004-8	04/01/2022	21/01/2022	700800956839085	33319	
ERLINDO DE JESS	03.03.04.014-9	15/01/2022	25/01/2022	705707467424530	33663	
ERONDINA DA COSTA PEREIRA	03.03.01.022-3	02/01/2022	09/01/2022	708406766061169	33227	
ESTELITA PEREIRA FURTADO	03.03.01.022-3	05/01/2022	24/01/2022	705007606231953	33360	
ESTHER LOPES DA SILVA	03.03.14.013-5	31/12/2021	08/01/2022	204314447780006	33209	
ETERVINA LEITE CAETANO	03.03.14.004-6	07/01/2022	18/01/2022	705401477049594	33433	
EUNICE FELICIANO FERREIRA	03.03.07.010-2	09/01/2022	11/01/2022	980016289744653	33467	

APRESENTAÇÃO: 02 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
EURISLEIDE LAYANE DOS SANTOS	03.03.01.001-0	25/01/2022	27/01/2022	705007606231953	33882	
EVANDINA SILVA CAMPOS	03.03.14.015-1	29/12/2021	09/01/2022	705401477049594	33136	
EZEQUIEL KELLER	03.03.01.001-0	21/01/2022	28/01/2022	980016289744653	33809	
FABIO DA SILVA FERREIRA	03.03.01.022-3	18/01/2022	25/01/2022	980016000457133	33718	
FABIO JOSE DA SILVA	04.07.03.003-4	14/01/2022	15/01/2022	980016284141047	31099	
FABIOLA CONSTANCIA DO NASCIMENTO	03.03.01.001-0	01/01/2022	05/01/2022	702402042806320	16519	
FABRICIO DIAS DA SILVA	03.03.01.022-3	21/01/2022	29/01/2022	210176805840006	33654	
FABRICIO DIAS DA SILVA	03.03.04.014-9	14/01/2022	21/01/2022	700008391862504	33654	
FELIX BARBOSA DE MIRANDA	03.03.14.015-1	02/01/2022	10/01/2022	705401477049594	33235	
FERNANDO MARCELO SILVA SOUSA	03.03.07.007-2	15/01/2022	18/01/2022	705007606231953	33676	
FLAVIA FERNANDES DE SOUZA	03.03.01.002-9	14/01/2022	16/01/2022	700606425342160	33614	
FLAVIO FERREIRA DA SILVA	03.03.01.022-3	21/01/2022	31/01/2022	980016000457133	33811	
FLORENTINO ALVES ROCHA	03.03.14.004-6	30/12/2021	04/01/2022	700406975430250	33200	
FRANCINEIDE SILVA CARDOSO DE OLIVEIRA	03.05.02.001-3	22/12/2021	21/01/2022	700008391862504	20438	
FRANCISCA ANDRADE SOUSA	03.03.06.014-0	17/01/2022	22/01/2022	704204746157788	33468	
FRANCISCA ANDRADE SOUSA	03.03.01.022-3	09/01/2022	17/01/2022	980016289744653	33468	
FRANCISCO ANTONIO BERNARDO DA SILVA	03.03.01.003-7	22/01/2022	28/01/2022	210176805840006	33813	
FRANCISCO BORGES CRUZZINIS	03.03.14.015-1	11/01/2022	19/01/2022	705401477049594	33528	
FRANCISCO BORGES DE LIMA	03.03.14.015-1	06/01/2022	09/01/2022	980016289744653	33397	
FRANCISCO DE JESUS CARVALHO SILVA	03.03.14.004-6	25/12/2021	06/01/2022	702402042806320	33046	
FRANCISCO PEREIRA CARDOSO	04.04.01.037-7	29/12/2021	31/01/2022	980016284141047	32291	
FRANCISCO RAFAEL NETO	04.07.03.003-4	13/01/2022	14/01/2022	980016288458304	29015	
FRANCISCO RODRIGUES DO VALE	03.03.06.021-2	03/01/2022	10/01/2022	704303584853898	33268	
GABRIELLY NOGUEIRA SANTANA	03.03.14.015-1	11/01/2022	28/01/2022	704808036810042	20947	
GECINA APARECIDA DE BRITO	03.03.01.001-0	23/01/2022	26/01/2022	980016000457133	33840	
GERALDA RODRIGUES DO CARMO	03.03.14.015-1	04/01/2022	30/01/2022	210176805840006	33322	
GERALDA ROSA DA COSTA	03.03.06.014-0	19/01/2022	22/01/2022	704607675693320	33744	
GILSON CLARINDO DOS SANTOS	03.03.06.021-2	17/12/2021	05/01/2022	707404028401176	32821	
GISELE PEREIRA DOS REIS	03.03.01.001-0	16/01/2022	18/01/2022	980016295042665	33679	
GISLAINE PEREIRA DOS ANJOS	03.03.14.004-6	02/01/2022	06/01/2022	702402042806320	33226	
GLAUCIA DA SILVA ALVES	04.07.03.003-4	03/01/2022	04/01/2022	980016280174668	31161	
GLEIDSON DA COSTA SANTOS	03.03.08.009-4	28/12/2021	04/01/2022	700406975430250	32271	
GUILHERME MOREIRA LOPES	03.03.01.002-9	08/01/2022	11/01/2022	704607675693320	33445	
GUILHERMINO JOSE DE BARROS	03.03.01.022-3	26/01/2022	30/01/2022	705007606231953	33921	

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
GUSTAVO NINO LOPES ARRUDA	03.03.01.001-0	10/01/2022	12/01/2022	704303584853898	33523	
GUSTAVO REIS DE SOUSA	04.07.04.009-9	28/01/2022	29/01/2022	980016280174668	15775	
HEITOR DIAS DOS SANTOS	04.07.04.010-2	05/01/2022	06/01/2022	980016284993124	14407	
HELIO VEIRA DE MELO	03.03.01.002-9	14/01/2022	17/01/2022	700606425342160	33628	
HILDA LIBANIA GARCIA	03.03.01.001-0	15/01/2022	19/01/2022	705401477049594	33660	
HILTON DIAS SOARES	04.07.04.010-2	14/01/2022	15/01/2022	980016280174668	29789	
HOZANA RIBEIRO VIANA	03.03.06.002-6	22/01/2022	24/01/2022	700800956839085	33824	
INACIO IDELFONSO DE SIQUEIRA	03.03.06.021-2	28/12/2021	07/01/2022	704607675693320	32834	
IRADETE NAVARRO MARQUES	04.12.04.016-6	03/12/2021	03/01/2022	980016284141047	32052	
IRADETE NAVARRO MARQUES	03.03.04.014-9	03/01/2022	15/01/2022	700606425342160	32052	
IRENE APARECIDA CUNHA	03.03.15.005-0	17/01/2022	29/01/2022	980016000457133	33709	
IRENE GONCALVES PEREIRA	03.03.14.015-1	15/01/2022	22/01/2022	700800956839085	33668	
ISABELA NUNES SILVA	03.03.01.001-0	22/01/2022	27/01/2022	204314447780006	33820	
IVO CUSTODIO BORGES	04.15.04.002-7	02/12/2021	03/01/2022	704607675693320	31543	
IVO CUSTODIO BORGES	03.03.14.015-1	03/01/2022	07/01/2022	708406766061169	31543	
IZABELLY VICTORIA GERMANO	03.03.01.001-0	06/01/2022	14/01/2022	704607675693320	33396	
JADILA MARIA DE JESUS	03.03.01.001-0	28/12/2021	05/01/2022	702402042806320	33130	
JANE FELIX BORGES AIRES	03.03.01.001-0	16/01/2022	19/01/2022	705401477049594	33686	
JANIO MOREIRA DA SILVA	03.03.14.004-6	26/12/2021	03/01/2022	700406975430250	33059	
JARDEL SOUZA DOS SANTOS	04.04.01.037-7	20/12/2021	14/01/2022	980016280174668	32676	
JESSICA VANESSA RODRIGUES DE OLIVEIRA	03.03.01.002-9	15/01/2022	19/01/2022	705401477049594	33675	
JESSIMARA FERREIRA ALVES	03.03.01.022-3	07/01/2022	24/01/2022	980016289744653	33442	
JESUS NATAL FERREIRA	03.03.01.001-0	04/01/2022	07/01/2022	704607675693320	33304	
JHONATHAN DA SILVA LETIE	03.03.14.015-1	07/01/2022	15/01/2022	704204746157788	33429	
JOANA BATISTA DOS SANTOS	03.03.01.001-0	06/01/2022	10/01/2022	705401477049594	33404	
JOANA D ARC DA SILVA	04.07.04.012-9	24/01/2022	26/01/2022	980016284141047	33876	
JOANA DARC DE OLIVEIRA	03.03.01.001-0	05/01/2022	14/01/2022	708406766061169	33358	
JOAO ALVES FERREIRA SOBRINHO	03.03.01.001-0	01/01/2022	03/01/2022	700406975430250	33216	
JOAO DE AMARUZAN VIEIRA	03.03.01.022-3	30/01/2022	31/01/2022	210176259230000	33972	
JOAO EVANGELISTA DA SILVA CAMPOS	03.03.14.015-1	23/12/2021	11/01/2022	704607675693320	33030	
JOAO MARCIO BUENO DE MORAES	03.03.07.007-2	20/12/2021	13/01/2022	702402042806320	32911	
JOAO MARIA DE OLIVEIRA	03.03.07.007-2	27/12/2021	07/01/2022	704607675693320	18226	
JOAO NASCIMENTO DA SILVA	03.03.01.022-3	04/01/2022	09/01/2022	980016295791641	9746	
JOAO NASCIMENTO PEREIRA	03.03.07.010-2	15/01/2022	21/01/2022	700008391862504	33674	

APRESENTAÇÃO: 02 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
JOAO PEDRO DIAS OLIVEIRA	03.03.01.002-9	22/01/2022	26/01/2022	980016000457133	33822	
JOAO PEDRO FERREIRA DE ALMEIDA	03.03.01.001-0	19/01/2022	21/01/2022	704808036810042	33755	
JOAO SEBASTIAO RIBEIRO	03.03.01.022-3	23/01/2022	30/01/2022	210176259230000	33825	
JOAOZINHO VASCO MAGALHAES	03.03.01.003-7	22/01/2022	22/01/2022	980016297647572	33814	
JOAQUIM CORREIA DA SILVA	03.03.01.022-3	17/01/2022	27/01/2022	980016295042665	33704	
JOAQUIM MANOEL DE LIMA	04.07.04.012-9	28/01/2022	29/01/2022	980016280174668	30598	
JOAQUIM RODRIGUES	03.03.01.022-3	14/01/2022	21/01/2022	705401477049594	13917	
JOAQUIM SEBASTIAO DE SOUSA	03.03.01.001-0	21/01/2022	23/01/2022	700800956839085	33787	
JOAQUIM ALVES RODRIGUES	03.03.01.006-1	29/12/2021	13/01/2022	702402042806320	33183	
JOEL BORGES DE SOUSA	03.03.01.003-7	26/12/2021	07/01/2022	704607675693320	15747	
JORDELINA SABINO DOS SANTOS	03.05.02.004-8	25/12/2021	04/01/2022	700406975430250	33045	
JOSE BARBOSA DOS SANTOS	03.03.14.015-1	01/01/2022	09/01/2022	980016295791641	33206	
JOSE BENTO FERREIRA	03.03.04.014-9	15/01/2022	18/01/2022	705401477049594	33667	
JOSE BISMAR VALERIO DA SILVA	03.08.01.002-7	26/12/2021	19/01/2022	705401477049594	18791	
JOSE BUGRE	03.03.06.021-2	10/01/2022	18/01/2022	705401477049594	33509	
JOSE CAMILO DA SILVA	03.03.14.015-1	05/01/2022	07/01/2022	704607675693320	33362	
JOSE DE FIGUEREDO	03.03.14.015-1	03/01/2022	15/01/2022	705401477049594	33271	
JOSE EURIPEDES FRANCO	03.03.01.019-3	07/01/2022	14/01/2022	704607675693320	33431	
JOSE GOIACY DE SOUZA	03.03.07.007-2	28/12/2021	13/01/2022	980016295791641	32172	
JOSE LISBOA NETO	03.03.14.004-6	08/01/2022	21/01/2022	700008391862504	33449	
JOSE LUCAS DE ALVARENGA CRUZ	03.03.01.001-0	16/01/2022	19/01/2022	705401477049594	33688	
JOSE LUIS DOS SANTOS	03.03.07.007-2	01/01/2022	13/01/2022	980016289744653	33220	
JOSE LUIZ DA SILVA	03.03.01.022-3	30/12/2021	03/01/2022	707404028401176	33193	
JOSE MARCIANO DA SILVA	04.07.03.003-4	18/01/2022	19/01/2022	980016288458304	12351	
JOSE MESSIAS LUIZ	03.03.06.021-2	12/12/2021	17/01/2022	704303584853898	32672	
JOSE OTON DE AMORIM	03.03.07.007-2	20/01/2022	25/01/2022	705707467424530	32734	
JOSE PEREIRA DA SILVA	04.15.04.002-7	18/01/2022	22/01/2022	980016277480605	32230	
JOSE PEREIRA DA SILVA	03.03.14.015-1	06/01/2022	17/01/2022	705007606231953	32230	
JOSE PEREIRA DA SILVA	04.07.01.021-1	17/01/2022	18/01/2022	700103977829312	32230	
JOSE PURCINO DA SILVA FILHO	03.03.04.014-9	28/12/2021	06/01/2022	702402042806320	33131	
JOSE RIBAMAR MARTINS	03.03.14.015-1	01/01/2022	04/01/2022	700406975430250	33204	
JOSE SOUZA AMORIM	03.03.04.014-9	12/01/2022	28/01/2022	700909926334497	33592	
JOSEAN FERREIRA SILVA	03.03.06.021-2	01/01/2022	14/01/2022	704204746157788	33197	
JOSEFA DE CASTRO DE LIRA	03.03.14.004-6	17/01/2022	26/01/2022	705007606231953	33710	

APRESENTAÇÃO: 02 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
JOSEFA RODRIGUES NUNES DA COSTA	03.03.14.015-1	01/01/2022	07/01/2022	705401477049594	33222	
JOSENIU ALVES DE ALMEIDA	03.03.15.005-0	27/12/2021	12/01/2022	700808488812083	21584	
JUAN CALEB SANTO SOUSA	03.03.01.001-0	24/01/2022	26/01/2022	704808036810042	33850	
JULIANA ALVES GUIMARAES	03.03.15.005-0	25/12/2021	04/01/2022	700406975430250	11965	
JULIANA DOS SANTOS BARBOSA	03.03.01.001-0	06/01/2022	10/01/2022	705401477049594	33398	
JURACI RODRIGUES AMORIM	03.03.14.004-6	02/01/2022	31/01/2022	210176259230000	19768	
JUSCINAIDE GIL DE BRITO	04.07.03.006-9	07/01/2022	28/01/2022	980016280174668	33439	
JUVERCINA ALVES DE SOUZA	03.03.01.022-3	10/01/2022	19/01/2022	705401477049594	10162	
KAMILLY VICTORIA BEZERRA DA CONCEICAO	03.03.03.003-8	08/01/2022	19/01/2022	704808036810042	33447	
KAMYLLA GARCIA TEXEIRA	03.03.01.003-7	23/01/2022	31/01/2022	980016000457133	18447	
KAUAN VICTOR GOMES DA COSTA NUNES	03.03.01.001-0	26/01/2022	28/01/2022	204314447780006	33924	
KELYANNE VIEIRA DOS SANTOS	03.03.01.021-5	28/12/2021	22/01/2022	980016295042665	33122	
LAURA PINHEIRO SOUZA	03.03.14.013-5	04/01/2022	11/01/2022	204314447780006	31835	
LAURA SILVA BRANDAO	03.03.14.015-1	14/01/2022	27/01/2022	210176805840006	33657	
LAURINDO PEREIRA DOS SANTOS	03.03.14.015-1	03/01/2022	21/01/2022	980016297647572	33274	
LAZARA MARTINS CABRAL	03.03.06.021-2	02/01/2022	06/01/2022	702402042806320	33232	
LAZARO FERREIRA DA SILVA	03.05.02.004-8	21/12/2021	07/01/2022	704607675693320	32940	
LAZARO FLOR DE SOUZA	03.03.14.015-1	08/01/2022	29/01/2022	210176259230000	33450	
LEIKO KURIBAYASHI AKAPOHI	03.03.01.001-0	01/01/2022	08/01/2022	980016295791641	33199	
LEODORIA BRITO BARBOSA	04.07.04.008-0	28/01/2022	29/01/2022	980016280174668	29202	
LIELA DIAS DA SILVA	03.03.14.015-1	23/12/2021	10/01/2022	704607675693320	22676	
LILIAN POTENCIANO DOS SANTOS SILVA	03.03.01.002-9	06/01/2022	09/01/2022	980016295791641	33364	
LIVIA GUIMARAES BOA CINA DE SOUSA	03.03.01.001-0	15/01/2022	19/01/2022	204314447780006	33673	
LOHANE STEFANE RODRIGUES PEREIRA	03.03.01.001-0	09/01/2022	11/01/2022	704303584853898	33466	
LOIDE DA SILVA DE OLIVEIRA	03.03.01.022-3	25/12/2021	03/01/2022	707404028401176	33048	
LUCAS ALVES DOS SANTOS	03.03.07.006-4	05/01/2022	07/01/2022	704607675693320	33346	
LUCAS DE SOUSA PEREIRA CANDIDO	03.05.02.004-8	07/01/2022	15/01/2022	704204746157788	33405	
LUCIA FERREIRA DE OLIVEIRA ARANTES	03.03.15.005-0	23/01/2022	27/01/2022	704607675693320	33826	
LUCIA GONCALVES FERREIRA DE CERQUEIRA	03.03.04.016-5	16/01/2022	21/01/2022	980016297647572	33690	
LUCIANA DA SILVA GUIMARAES	03.03.01.001-0	11/01/2022	13/01/2022	700808488812083	33530	
LUCIANA LOURENCO DE MORAES COSTA	03.03.01.001-0	20/01/2022	24/01/2022	700800956839085	33785	
LUCIENE DE FATIMA TAVARES ARAUJO	03.05.02.001-3	06/01/2022	19/01/2022	705401477049594	33400	
LUCILENE ALVES SARDINHA	04.07.03.003-4	13/01/2022	14/01/2022	980016288458304	30101	
LUIZ CARLOS SOARES DO NASCIMENTO MAIA	03.03.14.015-1	28/12/2021	10/01/2022	705401477049594	33133	



Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
LUIZ EDUARDO GERMANO GOMES	03.03.01.001-0	27/01/2022	30/01/2022	980016000457133	33930	
LUIZ FRANCISCO DOS SANTOS	04.07.04.010-2	21/01/2022	22/01/2022	980016284141047	17871	
LUIZ JOSE NEGREIROS	03.03.01.001-0	28/01/2022	29/01/2022	700909926334497	33937	
LUIZA CORDEIRO DA SILVA	03.03.04.016-5	26/12/2021	12/01/2022	705007606231953	33056	
LUIZA CORDEIRO DA SILVA	04.07.01.021-1	12/01/2022	13/01/2022	700103977829312	33056	
LUZIA DA COSTA MENDES	03.03.14.015-1	28/12/2021	10/01/2022	704303584853898	33125	
LUZIA DA COSTA MENDES	04.07.01.021-1	10/01/2022	13/01/2022	980016277480605	33125	
LUZIA ROSA DE FRANCA	03.03.14.006-2	30/12/2021	17/01/2022	708406766061169	28849	
LUZINETE DO NASCIMENTO PEREIRA	03.03.01.001-0	19/01/2022	22/01/2022	700008391862504	33752	
MANOEL FRANCELINO DA CRUZ	03.03.01.022-3	16/01/2022	26/01/2022	704607675693320	33678	
MANOEL MESSIAS BARBOSA	03.03.02.003-2	14/01/2022	15/01/2022	704204746157788	33623	
MARCELINA FRANCISCA DE JESUS	03.03.15.005-0	23/12/2021	20/01/2022	704607675693320	16801	
MARCELO DA SILVA CORREIA	03.03.14.015-1	01/01/2022	18/01/2022	705401477049594	32652	
MARCELO LARA DE PAULA	03.03.03.003-8	25/12/2021	12/01/2022	700808488812083	20879	
MARCIO CONCEICAO PEREIRA DA SILVA	03.03.01.022-3	09/01/2022	23/01/2022	980016295042665	32805	
MARCIO CONCEICAO PEREIRA DA SILVA	03.03.14.015-1	16/12/2021	09/01/2022	704607675693320	32805	
MARCOS DOUGLAS PAIXAO SILVA	03.03.01.002-9	11/01/2022	14/01/2022	704204746157788	33529	
MARIA ALVES DA COSTA	03.03.01.022-3	08/01/2022	17/01/2022	980016295042665	33444	
MARIA ALVES DA SILVA	04.07.03.003-4	28/01/2022	29/01/2022	980016284141047	28529	
MARIA AMANCIA COELHO	03.03.15.004-1	11/12/2021	11/01/2022	708406766061169	32667	
MARIA APARECIDA DA SILVA	03.03.01.001-0	19/12/2021	08/01/2022	980016295791641	32862	
MARIA APARECIDA DE ARAUJO	03.03.14.015-1	23/01/2022	31/01/2022	210176259230000	33835	
MARIA APARECIDA FERNANDES DA SILVA ALVES	03.03.06.002-6	01/01/2022	10/01/2022	705401477049594	25587	
MARIA APARECIDA FERREIRA DE MELO	03.03.14.013-5	26/12/2021	21/01/2022	700008391862504	33058	
MARIA CANDIDA BARBOSA	03.05.02.001-3	21/01/2022	30/01/2022	708406766061169	33810	
MARIA CANDIDA TORRES DE SOUZA	03.03.14.015-1	01/01/2022	03/01/2022	700406975430250	33223	
MARIA CAROLINA GONCALVES DE OLIVEIRA	03.03.14.015-1	30/12/2021	03/01/2022	700406975430250	33190	
MARIA CLARA VITORIA FERNANDES	03.03.14.014-3	04/01/2022	12/01/2022	204314447780006	33276	
MARIA DA CONCEICAO ALMEIDA	03.03.14.006-2	08/01/2022	17/01/2022	700606425342160	33461	
MARIA DA CONCEICAO RESENDE	03.05.02.004-8	20/12/2021	01/01/2022	707404028401176	32912	
MARIA DA LUZ DE MOURA SOBRINHA	04.07.03.006-9	29/12/2021	04/01/2022	980016277480605	32546	
MARIA DA LUZ DE MOURA SOBRINHA	04.07.03.003-4	04/01/2022	18/01/2022	980016288458304	32546	
MARIA DAS MERCES PEREIRA DOS SANTOS	03.03.01.022-3	17/12/2021	10/01/2022	704607675693320	32844	
MARIA DE FATIMA GOMES	03.03.06.010-7	03/01/2022	21/01/2022	700800956839085	33237	

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01  
**HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA HMAP**  
 RELATÓRIO DE PACIENTE - SINTÉTICO

APRESENTAÇÃO: 02 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
MARIA DE LOURDES DA LUZ	03.03.14.015-1	08/01/2022	17/01/2022	700606425342160	33448	
MARIA DE LOURDES VAZ	03.03.14.015-1	03/01/2022	17/01/2022	700606425342160	33272	
MARIA DILMA DIAS DOS SANTOS LEITE	03.03.06.021-2	01/01/2022	07/01/2022	704607675693320	32151	
MARIA DIRCE AMARAL	04.15.04.002-7	15/12/2021	05/01/2022	980016284141047	31714	
MARIA DIVINA BATISTA	03.03.08.009-4	30/12/2021	20/01/2022	705401477049594	33196	
MARIA DIVINA RIBEIRO TOLEDO	03.03.01.022-3	10/01/2022	11/01/2022	704607675693320	33524	
MARIA DO CARMO GUIMARAES DA SILVA	03.03.01.019-3	11/01/2022	25/01/2022	980016000457133	31812	
MARIA ETELVINA DAS NEVES SANTOS	03.03.14.015-1	01/01/2022	06/01/2022	702402042806320	33207	
MARIA FRANCISCA DA CONCEICAO	04.07.01.021-1	24/01/2022	30/01/2022	980016297647572	31709	
MARIA FRANCISCA DA CONCEICAO	04.15.04.002-7	04/01/2022	24/01/2022	980016288458304	31709	
MARIA FRANCISCA DA CONCEICAO	04.15.04.002-7	08/12/2021	04/01/2022	980016284141047	31709	
MARIA HELENA DA SILVA	03.03.01.022-3	30/12/2021	03/01/2022	707404028401176	33188	
MARIA HELENA RODRIGUES DA SILVA	04.07.04.010-2	14/01/2022	15/01/2022	980016280174668	29512	
MARIA INACIA ISECKE	03.03.01.003-7	23/01/2022	28/01/2022	705007606231953	17660	
MARIA JOSE PEDROSO DA SILVA BATISTA	03.03.14.015-1	11/01/2022	25/01/2022	980016289744653	33545	
MARIA JULIA DIAS ANDRADE	03.03.04.014-9	15/01/2022	16/01/2022	704204746157788	33664	
MARIA LIZZ COVASK SODRE	03.03.14.014-3	15/01/2022	18/01/2022	204314447780006	33666	
MARIA LUZANIRA DOS SANTOS	03.03.14.015-1	14/01/2022	26/01/2022	980016295042665	33656	
MARIA NECY APINAGES PEREIRA DA SILVA	03.03.15.005-0	27/01/2022	31/01/2022	210176259230000	33933	
MARIA NEUSA INACIO	03.03.06.021-2	22/01/2022	27/01/2022	980016297647572	33816	
MARIA OZANA RAMOS DA SILVA COSTA	04.07.03.003-4	20/01/2022	21/01/2022	980016288458304	26410	
MARIA PEREIRA DOS SANTOS SOUZA	03.03.14.004-6	07/01/2022	24/01/2022	700800956839085	33435	
MARIA RIBEIRO E SILVA	03.03.04.014-9	06/01/2022	12/01/2022	704303584853898	33389	
MARIA RITA FRANCISCA DA SILVA	03.03.04.014-9	21/01/2022	27/01/2022	980016000457133	33786	
MARIA RODRIGUES BEZERRA	03.03.14.015-1	02/01/2022	07/01/2022	704607675693320	33234	
MARIA RODRIGUES MARTINS	03.03.14.004-6	03/01/2022	05/01/2022	702402042806320	33264	
MARIA ROSA DE OLIVEIRA RIBEIRO	04.07.03.002-6	17/01/2022	18/01/2022	980016280174668	29724	
MARIA SANTANA DE JESUS	03.03.14.004-6	12/01/2022	26/01/2022	980016289744653	33582	
MARIA VENIS DA SILVA	04.07.01.021-1	13/12/2021	06/01/2022	980016280174668	31359	
MARILENE NEVES SANTANA	03.03.06.021-2	31/12/2021	03/01/2022	707404028401176	33218	
MARINA MARIA DA SILVA	03.03.06.021-2	10/01/2022	20/01/2022	980016297647572	33474	
MARINALVA ALVES DA CUNHA	03.03.01.003-7	08/01/2022	16/01/2022	700606425342160	33459	
MARINEIDE DA CONCEICAO OLIVEIRA PEREIRA	04.04.01.037-7	14/01/2022	24/01/2022	980016280174668	33212	
MARINEIDE DA CONCEICAO OLIVEIRA PEREIRA	03.03.14.015-1	01/01/2022	14/01/2022	704204746157788	33212	

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
MARINETE DE CARVALHO SILVA	03.03.06.013-1	14/01/2022	19/01/2022	704607675693320	33644	
MARIZELMA BAZIL ALVES	03.03.14.004-6	06/01/2022	08/01/2022	980016295791641	33390	
MARLENE DE FREITAS	03.03.14.015-1	14/01/2022	21/01/2022	700008391862504	33649	
MARLI CANDIDA DE SOUSA SARAIVA	03.03.06.021-2	24/01/2022	28/01/2022	210176805840006	33851	
MAROVIL TAVARES DOS SANTOS	03.03.01.022-3	20/01/2022	26/01/2022	980016289744653	33624	
MAROVIL TAVARES DOS SANTOS	03.03.04.014-9	14/01/2022	20/01/2022	702402042806320	33624	
MARTINHA XAVIER NAVAR FERNANDES	03.03.01.022-3	01/01/2022	13/01/2022	700808488812083	33187	
MASSAKATU SAKAI	03.03.01.022-3	29/12/2021	06/01/2022	707404028401176	19725	
MATHEUS SOARES DOS SANTOS	03.03.14.015-1	05/01/2022	09/01/2022	204314447780006	33357	
MATIAS FERREIRA DE SOUZA	04.07.03.003-4	11/01/2022	23/01/2022	980016284141047	33043	
MATIAS FERREIRA DE SOUZA	04.07.03.006-9	24/12/2021	11/01/2022	980016284141047	33043	
MATILDE MELO DE ANDRADE SOBRAL	03.03.06.010-7	29/12/2021	02/01/2022	700406975430250	26906	
MATILDE SEVERINO DE OLIVEIRA	03.03.14.015-1	17/01/2022	25/01/2022	704204746157788	32311	
MATILDE SEVERINO DE OLIVEIRA	04.04.01.037-7	17/12/2021	17/01/2022	980016284141047	32311	
MAURO CESAR	03.03.07.010-2	01/01/2022	07/01/2022	705401477049594	33224	
MIGUEL DE ALMEIDA CARVALHO	04.07.03.003-4	24/01/2022	26/01/2022	980016280174668	11432	
MIGUEL ROSENO FILHO	03.03.14.004-6	03/01/2022	08/01/2022	980016297647572	33273	
MIKAELY PEREIRA DE SOUZA	03.03.01.001-0	25/01/2022	31/01/2022	980016000457133	30054	
MILENA MATOS GAMA FERREIRA	03.03.03.003-8	28/12/2021	05/01/2022	702402042806320	33128	
MILTON RIBEIRO DE ARAUJO	03.03.03.003-8	01/01/2022	16/01/2022	704204746157788	33184	
MOISES DE SOUSA MATOS	03.03.08.006-0	15/01/2022	19/01/2022	705401477049594	31767	
MORGANA LOPES BOA SORTE	03.03.01.002-9	08/01/2022	11/01/2022	704303584853898	33451	
NAJILA FERREIRA DOS SANTOS	03.03.01.002-9	06/01/2022	10/01/2022	705401477049594	33363	
NATHALIA NUNES DOS SANTOS	03.03.01.001-0	10/01/2022	15/01/2022	204314447780006	33473	
NEIDE ALCEBIADES DE OLIVEIRA	03.03.01.001-0	13/01/2022	17/01/2022	700606425342160	33597	
NICOLLAS SOUSA DE OLIVEIRA	03.03.16.002-0	04/01/2022	28/01/2022	704808036810042	33325	
NILMA MORAES PIMENTEL	03.03.06.002-6	14/01/2022	24/01/2022	700800956839085	33622	
NILSON TEIXEIRA DA SILVA	03.08.04.001-5	15/01/2022	18/01/2022	980016295042665	31510	
NILSON TEIXEIRA DA SILVA	04.07.04.008-0	06/01/2022	09/01/2022	980016288458304	31510	
NURIA BARBOSA CESARIO	04.07.03.003-4	02/01/2022	09/01/2022	980016280174668	32933	
ODAILSON GONCALVES CUNHA	03.03.04.016-5	21/12/2021	02/01/2022	980016297647572	32941	
OLGA NIEWINSKI JASKULSKI	03.03.14.015-1	17/01/2022	23/01/2022	700800956839085	33399	
OLGA NIEWINSKI JASKULSKI	03.03.01.022-3	06/01/2022	17/01/2022	705007606231953	33399	
OLIMPIO DA SILVA	03.03.06.021-2	30/12/2021	11/01/2022	708406766061169	32882	

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
ORCINO FRANCISCO DOS SANTOS	03.03.14.015-1	12/01/2022	25/01/2022	980016000457133	33549	
ORIPIA SOARES DA COSTA	03.03.14.004-6	04/01/2022	19/01/2022	705401477049594	33324	
OSELI MARIA LIMA	03.03.01.022-3	12/01/2022	20/01/2022	980016297647572	33590	
OSMAR LUIS ABADIA	03.03.01.001-0	12/01/2022	20/01/2022	702402042806320	33587	
OSNY ANTONIO PEREIRA JUNIOR	03.03.03.003-8	01/01/2022	31/01/2022	980016000457133	28838	
OSWARINA GONCALVES DE FREITAS	03.03.14.015-1	08/01/2022	24/01/2022	980016297647572	33460	
OVIDIO DE SOUZA LEMOS	03.03.03.004-6	12/01/2022	16/01/2022	980016289744653	33588	
PEDRO BERNARDES DO AMARAL	03.05.02.004-8	01/01/2022	13/01/2022	980016295791641	33195	
PEDRO LEONARDO PINTO MONTEIRO	03.03.01.002-9	25/01/2022	31/01/2022	980016000457133	33887	
PEDRO MENDES DO VALE	04.04.01.037-7	26/01/2022	27/01/2022	700103977829312	33527	
PEDRO MENDES DO VALE	03.03.14.015-1	11/01/2022	26/01/2022	980016000457133	33527	
QUINTINO GOMES SANTANA	03.03.03.003-8	23/12/2021	13/01/2022	704607675693320	33032	
QUIRINO LUIZ DA TRINDADE	03.03.01.022-3	01/01/2022	02/01/2022	707404028401176	33219	
RAIMUNDA DE SOUZA MARTINS	03.03.07.010-2	30/12/2021	08/01/2022	980016297647572	33189	
RAIMUNDA SOARES FERREIRA	04.08.01.014-2	05/01/2022	06/01/2022	980016002094186	31159	
RAIMUNDO ALVES CARNEIRO	04.07.04.010-2	13/01/2022	14/01/2022	980016288458304	26299	
RAIMUNDO NONATO SENA BEZERRA	03.03.01.022-3	01/01/2022	24/01/2022	704303584853898	18012	
RAYANE GRAZIELE DA SILVA	03.03.06.014-0	17/01/2022	30/01/2022	980016000457133	33359	
RAYANE GRAZIELE DA SILVA	03.03.01.022-3	05/01/2022	17/01/2022	980016289744653	33359	
RENATA PAULINO DE FREITAS	03.03.01.022-3	14/01/2022	17/01/2022	700606425342160	33632	
RHILLARY LOPES GOMES	03.03.14.015-1	02/01/2022	06/01/2022	204314447780006	33231	
RICARDSON LUIZ ALVES VERNER	03.03.07.007-2	01/01/2022	08/01/2022	980016295791641	20519	
RICHARD DUARTE DA SILVA	03.03.01.002-9	20/01/2022	24/01/2022	704808036810042	33784	
RITA DE CASSIA REIS DE OLIVEIRA MIGUEL	03.03.01.001-0	27/01/2022	31/01/2022	980016000457133	33929	
ROMARIO SA COSTA	03.03.14.015-1	01/01/2022	06/01/2022	702402042806320	33215	
ROMILDA MARTINS DOS SANTOS COSTA	03.03.04.014-9	13/01/2022	20/01/2022	704607675693320	33595	
ROQUE FERREIRA NETO	03.03.14.015-1	16/01/2022	30/01/2022	980016000457133	33685	
ROSIMIRO PEREIRA DE MATOS	03.04.10.002-1	07/01/2022	14/01/2022	704204746157788	21243	
ROZELENE DE JESUS	03.03.01.022-3	07/01/2022	14/01/2022	705401477049594	28870	
RUTH COELHO FERNANDES PAIVA	03.03.06.002-6	19/01/2022	26/01/2022	980016000457133	15508	
RYAN LEVY RODRIGUES MACIEL	03.03.14.015-1	18/01/2022	19/01/2022	204314447780006	33712	
RYAN PERES ANJOS FERNANDES DE BRITO	03.03.01.002-9	08/01/2022	12/01/2022	204314447780006	33458	
SANDRA REGINA BARRETO	03.03.01.001-0	14/01/2022	15/01/2022	704204746157788	33616	
SEBASTIANA CANDIDA FLOR	03.03.01.001-0	03/01/2022	05/01/2022	702402042806320	33265	

APRESENTAÇÃO: 02 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
SEBASTIANA QUIEL DE JESUS	03.03.06.010-7	21/12/2021	11/01/2022	704303584853898	9179	
SEBASTIANA RABELO DE OLIVEIRA	04.04.01.037-7	29/12/2021	12/01/2022	980016280174668	15294	
SEBASTIAO CORDEIRO DA SILVA	03.03.01.022-3	03/01/2022	16/01/2022	704204746157788	33257	
SILVANIA PERES GOMES	03.03.07.012-9	05/01/2022	25/01/2022	705707467424530	33331	
SILVANIA PERES GOMES	04.07.03.003-4	25/01/2022	27/01/2022	980016288458304	33331	
SIMAO PEREIRA DE MELO	03.03.06.021-2	03/01/2022	05/01/2022	707404028401176	18008	
SINEZIA SANTOS MACHADO PEREIRA	03.03.01.002-9	19/01/2022	25/01/2022	980016289744653	33749	
SIRLENE MOTA DOS SANTOS CHAVES	03.03.15.005-0	14/01/2022	19/01/2022	705401477049594	33621	
SIRLEY DE SOUSA GUIMARAES	03.03.06.021-2	06/01/2022	26/01/2022	980016000457133	33403	
SOLANGE MOREIRA DA ROCHA	03.05.02.001-3	11/01/2022	23/01/2022	700800956839085	20429	
SONIA LUZIA DE OLIVEIRA ALVES	04.07.03.003-4	07/01/2022	08/01/2022	980016284141047	29646	
SUELENI SILVA DE LIMA	04.07.03.002-6	21/01/2022	22/01/2022	980016284141047	30265	
SUELI FERNANDES PEREIRA	03.03.01.001-0	19/01/2022	21/01/2022	980016289744653	33754	
SUELI ROSA DA CUNHA	03.03.14.004-6	09/01/2022	20/01/2022	980016289744653	33471	
TAIS DE CASSIA SOARES	03.03.14.015-1	19/01/2022	26/01/2022	708406766061169	33469	
TAIS DE CASSIA SOARES	03.03.01.022-3	09/01/2022	19/01/2022	705401477049594	33469	
TAMIR DAMASO NEPOMUCENO	03.03.06.021-2	07/01/2022	13/01/2022	980016289744653	33428	
TEREZINHA APARECIDA DA SILVA MARCAL	03.03.01.001-0	17/01/2022	21/01/2022	700008391862504	33706	
TEREZINHA BISPO DA SILVA	03.03.03.003-8	01/01/2022	14/01/2022	700808488812083	33214	
TEREZINHA MARIA DE LIMA	03.03.15.005-0	17/01/2022	25/01/2022	705707467424530	33701	
THALISSON HENRIQUE DA SILVA	04.07.01.021-1	05/01/2022	22/01/2022	980016284993124	31509	
THALISSON HENRIQUE DA SILVA	03.03.04.016-5	03/12/2021	05/01/2022	204314447780006	31509	
THALITA CUMI SOARES MOTA	03.03.01.001-0	03/01/2022	05/01/2022	702402042806320	33266	
THIAGO CARDOSO GONCALVES	03.05.02.004-8	28/01/2022	29/01/2022	704607675693320	33935	
TIONINA JOSE DOS REIS	04.04.01.037-7	17/12/2021	10/01/2022	705401477049594	16380	
UELMA MARTINS DOS SANTO SILVA	03.03.15.005-0	16/01/2022	23/01/2022	700800956839085	33677	
UILSON DE DEUS BARBOSA	03.03.07.007-2	09/01/2022	11/01/2022	980016289744653	32582	
VALDECI ROMEIRO RODRIGUES	03.03.14.015-1	15/01/2022	25/01/2022	980016289744653	33662	
VALDEIR ALVES COSTA	03.03.01.003-7	10/01/2022	27/01/2022	210176805840006	33507	
VALDEIR FELICIO DA SILVA	03.03.14.015-1	13/12/2021	01/01/2022	704607675693320	32697	
VALDEREZ ALVES FERREIRA	03.03.14.015-1	01/01/2022	06/01/2022	702402042806320	33210	
VALDIVINO DA SILVA NASCIMENTO	03.08.02.003-0	25/01/2022	28/01/2022	705007606231953	33885	
VANDA BATISTA MARTINS	03.03.14.004-6	11/01/2022	25/01/2022	705007606231953	33540	
VANDENISE EROTIDES VIEIRA	03.03.01.022-3	14/01/2022	28/01/2022	210176805840006	33646	

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
VANDIR MOREIRA DE OLIVEIRA	03.03.15.005-0	18/01/2022	19/01/2022	705007606231953	26856	
VANILDE MARAI DA CONCEICAO DOURADO	03.03.01.002-9	14/01/2022	20/01/2022	702402042806320	33658	
VANILDE MARIA DE JESUS	03.03.14.004-6	15/01/2022	28/01/2022	210176805840006	32524	
VANILTON FELIPE DE SOUZA	04.07.04.010-2	17/01/2022	18/01/2022	980016280174668	30008	
VANIR PEREIRA DOS REIS	03.03.04.014-9	14/01/2022	27/01/2022	980016000457133	33618	
VERA LUCIA TELES BARBOSA	03.03.07.007-2	23/01/2022	28/01/2022	980016289744653	33833	
VICENTE FRANCISCO MARQUES	03.03.04.014-9	21/01/2022	25/01/2022	705707467424530	33806	
VILAMAR ALENCAR	03.03.04.014-9	21/12/2021	10/01/2022	702402042806320	32924	
VILMA CORREIA SEVERO	04.07.04.010-2	28/01/2022	29/01/2022	980016280174668	11412	
VITORIA ARAUJO GOMES	03.03.14.015-1	11/01/2022	19/01/2022	204314447780006	33546	
VITORIA BARBOSA DE SOUZA	03.03.04.014-9	20/01/2022	26/01/2022	980016295042665	33776	
VITORIA CRISTINA OLIVEIRA	03.03.01.001-0	06/01/2022	14/01/2022	204314447780006	33402	
VITORIA DE OLIVEIRA ROCHA	03.03.14.015-1	12/01/2022	17/01/2022	704808036810042	33593	
VITORIA REIS DE SOUSA	03.03.01.001-0	08/01/2022	12/01/2022	204314447780006	33452	
WALDEIDES BARBOSA DIAS	03.03.14.004-6	04/01/2022	21/01/2022	705401477049594	33314	
WALDEMAR SURIANO GONCALVES	03.03.01.022-3	10/01/2022	22/01/2022	704204746157788	33119	
WALDEMAR SURIANO GONCALVES	03.03.15.005-0	28/12/2021	10/01/2022	704303584853898	33119	
WALMER MOREIRA DA SILVA	03.03.15.005-0	05/01/2022	08/01/2022	980016295791641	30810	
WANDER JUNIOR MARQUES ROCHA	03.03.01.002-9	24/01/2022	26/01/2022	204314447780006	26028	
WEVERSON PEDROSO	04.04.01.037-7	10/12/2021	10/01/2022	980016288458304	32649	
WILKERD SILVA SOUSA	03.03.04.020-3	29/12/2021	29/01/2022	210176805840006	26540	
WILLIAM LUIZ DE FREITAS	03.03.01.001-0	13/01/2022	15/01/2022	704204746157788	33603	
WILSON ROBERTO SILVA	04.04.01.037-7	04/01/2022	24/01/2022	980016288458304	31713	
WILSON ROBERTO SILVA	04.07.01.021-1	24/01/2022	26/01/2022	980016284141047	31713	
WILSON ROBERTO SILVA	03.03.01.003-7	13/12/2021	04/01/2022	704607675693320	31713	
YASMIN COELHO FRANCO	03.03.01.002-9	20/01/2022	21/01/2022	204314447780006	33777	
YGOR DAVI SANTOS JESUS	03.03.01.001-0	20/01/2022	24/01/2022	204314447780006	33778	
YURI DOS SANTOS MARTIS	03.03.01.001-0	17/01/2022	21/01/2022	708406766061169	33705	
YURI PALMEIRA LIRA	03.03.01.001-0	17/01/2022	19/01/2022	705401477049594	33691	
ZENAIDE GOMES SOARES	04.07.03.003-4	10/01/2022	11/01/2022	980016280174668	15243	
ZIFRINO SERAFIM DE AGUIAR	03.03.06.021-2	15/01/2022	18/01/2022	705007606231953	28040	
ZULMIRA DE MELO LIMA	03.03.14.015-1	24/12/2021	10/01/2022	705401477049594	33037	

Total de Paciente: 474

R\$ 0,00

# RELATÓRIO PROTOCOLO CLÍNICO

**JANEIRO DE 2022**

## ÍNDICE

1.	INTRODUÇÃO.....	3
2.	PROTOCOLOS CLÍNICOS.....	3
2.1	GESTÃO DOCUMENTAL.....	3
2.2	PROTOCOLO DE USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANO.....	6
2.3	PROTOCOLO DE SEPSE.....	8
2.4	PROTOCOLO DE DENGUE.....	10
2.5	PROTOCOLO DE DESMAME DE SONDA ENTERAL.....	10
2.6	PROTOCOLO DE DECANULAÇÃO.....	11
3.	ANEXOS – PROTOCOLO DE TRANSIÇÃO DE CUIDADOS.....	13



## 1. INTRODUÇÃO

Segundo o Ministério da Saúde, os Protocolos Clínicos são documentos que estabelecem critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde, contendo critérios de diagnósticos, tratamento preconizado, mecanismo de controle clínico e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pela equipe assistencial. Estes devem ser baseados em evidência científica e considerar critérios de eficácia, segurança, efetividade e custo-efetividade das tecnologias recomendadas.

Implantar protocolos clínicos em instituições de saúde fortalece a assistência e com seu monitoramento reflete a prática assistencial e com isso possibilita verificar os pontos fortes e de melhoria da assistência, tornando um cuidado seguro e efetivo.

O Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia (HMAP) desde a sua inauguração preocupa-se com a qualidade na assistência, com isso a implantação e monitoramento de Protocolos Clínicos está no seu escopo.

No dia 31/01/2019, foi inaugurado o Pronto Atendimento no HMAP, e nesta data iniciou-se o monitoramento do Protocolo de Classificação de Risco na Urgência e Emergência. Nos meses seguintes foram elaborados novos protocolos, conforme contrato de gestão, de acordo com o perfil dos pacientes.

O monitoramento dos Protocolos Clínicos é de suma importância para a assistência de Qualidade. A implantação de um protocolo, possui as seguintes etapas, elaboração do documento, verificação dos recursos/processos necessários para a implantação do mesmo, treinamento para todos envolvidos e monitoramento.

## 2. PROTOCOLOS CLÍNICOS

### 2.1. GESTÃO DOCUMENTAL

A Gestão da Qualidade na Instituição de Saúde tem o objetivo de dirigir e coordenar os processos assistenciais e administrativos com o intuito de possibilitar a melhoria dos serviços, direcionando as decisões estratégicas para promover segurança ao paciente.

Um dos escopos da Qualidade é a Gestão documental, que é definido como um conjunto de normas, procedimentos e métodos de trabalho que permitem a tramitação, produção, avaliação, uso e arquivamento de documentos.

A gestão documental é uma atividade importante, e ter as atividades descritas e baseadas em evidências científicas contribui para um cuidado seguro e de qualidade.

Para uma gestão documental de qualidade o HMAP possui a seguinte hierarquia documental: Política, Documento Institucional, Protocolos, POP's e Formulários. Os documentos são revisados sempre que ocorrem mudanças nos processos.

## ● RESULTADO

Segue abaixo a listagem dos protocolos instituídos no hospital HMAP :

Código	Setor	Especialidade	Nome	Data da elaboração
PRO.001	SCIRAS	INFECTOLOGIA	PRECAUÇÕES, ISOLAMENTOS E VIGILÂNCIA ADMISSIONAL	19/06/2019
PRO.002	SCIRAS	INFECTOLOGIA	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO PRECOCE DA SEPSE	01/07/2019
PRO.003	SCIRAS	FARMÁCIA	USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANO	01/07/2019
PRO.004	NSP	SEGURANÇA DO PACIENTE	PREVENÇÃO DE QUEDA	25/07/2019
PRO.005	NSP	SEGURANÇA DO PACIENTE	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	25/07/2019
PRO.006	NSP	SEGURANÇA DO PACIENTE	PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO	25/07/2019
PRO.007	SCIRAS	UROLOGIA	PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE TRATO URINÁRIO ASSOCIADA AO USO DE CATETER VESICAL DE DEMORA	26/07/2019
PRO.008	SCIRAS	INFECTOLOGIA	PREVENÇÃO DE INFECÇÃO PRIMÁRIA DE CORRENTE SANGUÍNEA ASSOCIADA A ACESSO VENOSO CENTRAL	26/07/2019
PRO.009	SCIRAS	INFECTOLOGIA	PREVENÇÃO DE INFECÇÕES DO TRATO RESPIRATÓRIO	26/07/2019
PRO.010	NSP	SEGURANÇA DO PACIENTE	HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS	30/07/2019
PRO.011	DT	CLINICA MÉDICA	CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	28/12/2019
PRO.012	NSP	SEGURANÇA DO PACIENTE	CIRURGIA SEGURA	08/08/2019
PRO.013	NSP	FARMÁCIA	PRESCRIÇÃO, USO E ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	19/08/2019
PRO.014	DT	PNEUMOLOGIA	PROTOCOLO DE MANEJO DE PNEUMONIA - PEDIÁTRICO	15/07/2020
PRO.015	DT	HEMODINÂMICA	PROTOCOLO DE TRANSFUÇÃO	24/09/2019

Código	Setor	Especialidade	Nome	Data da elaboração
PRO.016	SCIRAS	INFECTOLOGIA	MANEJO DE INFECÇÕES SUSPEITAS OU CONFIRMADAS PELO CORONA VÍRUS (SARS/COV2)	17/03/2020
PRO.017	SCIRAS	INFECTOLOGIA	PARAMENTAÇÃO E DESPARAMENTAÇÃO PARA COVID-19	02/04/2020
PRO.018	COFON	FONOAUDIOLOGIA	AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA DA DEGLUTIÇÃO DE PACIENTES ADULTOS	08/04/2020
PRO.019	COFIS	FISIOTERAPIA	POSIÇÃO PRONA NO TRATAMENTO DA INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA	08/04/2020
PRO.020	COFIS	FISIOTERAPIA	TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR DE PACIENTES EM VENTILAÇÃO MECÂNICA COM COVID-19	16/04/2020
PRO.021	COFON	FONOAUDIOLOGIA	PROTOCOLO DE DECANULAÇÃO	09/06/2020
PRO.025	DT	EPIDEMIOLOGIA	MANEJO DE CASOS DE DENGUE	25/09/2020
PRO.026	DT	EPIDEMIOLOGIA	PROTOCOLO DE TUBERCULOSE	29/10/2020
PRO.027	DT	TERAPIA INTENSIVA	PROTOCOLO DE PNEUMONIA ADULTO	12/11/2020
PRO.028	DT	CLINICA MÉDICA	PROTOCOLO DE TEV-TROMBOEMBOLISMO VENOSO	12/12/2020
PRO.029	CONUT	NUTRIÇÃO	PROTOCOLO DE JEJUM DO PACIENTE INTERNADO	05/01/2021
PRO.030	DT	CARDIOLOGIA	DOR TORÁCICA	26/02/2021
PRO.031	DT	CARDIOLOGIA	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA AGUDA	10/03/2021
PRO.032	DT	CARDIOLOGIA	CRISE HIPERTENSIVA	10/05/2021
PRO.033	DT	SADT	PROTOCOLO DE PREVENÇÃO E MANEJO ÀS REAÇÕES ADVERSAS AOS MEIOS DE CONTRASTE	25/05/2021
PRO.034	DT	DT	PROTOCOLO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	26/06/2021
PRO.035	DT	CEPA	PROTOCOLO PARA A ABORDAGEM E TRATAMENTO DOS PACIENTES COM DOR LOMBAR AGUDA OU CIÁTICA NO PRONTO-ATENDIMENTO DO HOSPITAL	26/07/2021
PRO.036	GQUA	SEGURANÇA DO PACIENTE	TRANSPORTE SEGURO	24/08/2021
PRO.037	DT	MULTIPROFISSIONAL	TRANSIÇÃO DE CUIDADOS	01/09/2021
PRO.038	COFAR	FARMÁCIA	FARMÁCIA CLÍNICA	07/10/2021

Código	Setor	Especialidade	Nome	Data da elaboração
PRO.039	DMA	MULTIPROFISSIONAL	PROTOCOLO DE PREVENÇÃO A BRONCOASPIRAÇÃO	18/11/2021
PRO.040	SADT	SADT	PROTOCOLO DE PREVENÇÃO DE NEFROPATIA INDUZIDA POR CONTRASTE (NIC)	20/12/2021
PRO.041	SCIRAS	INFECTOLOGIA	MANEJO E TRATAMENTO DE INFLUENZA	13/01/2022

O protocolo de Janeiro segue em anexo.

## 2.2 PROTOCOLO DE USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANO

Este Protocolo tem como objetivo promover orientações para o uso racional de antimicrobianos terapêuticos e profiláticos, visando reduzir a ocorrência de incidentes relacionados ao uso de antimicrobianos (segurança do paciente) e minimizar custos, seleção microbiana e indução da resistência no Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia.

### INDICADORES

#### • TAXA DE ADESÃO AO PROTOCOLO DE USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS

**Objetivo:** Avaliar a adesão do protocolo através da verificação do número de antimicrobianos prescritos que possuem ficha de controle de antimicrobiano.

**Equação para cálculo:** (Número de Antimicrobiano prescrito com ficha de antimicrobiano / número de Antimicrobiano Prescrito) \*100

**Resultado:**  $(655/745) * 100 = 87,91\%$

HMAP		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO										SUS			
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR												Código: FOR 040			
SETOR: COQUA												Revisão: 006			
Data de elaboração: 19/12/2018				Data de revisão: 18/01/2022				Página: 1 de 1							
Nome do Indicador										Data da Análise:		Período/Ano analisado:			
TAXA DE ADESÃO AO PROTOCOLO DE USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS										03/02/2021		jan/22			
Objetivo de medição: Avaliar a adesão do protocolo através da verificação do número de antimicrobiano prescritos que possuem ficha de controle de antimicrobiano.	DADOS MENSAIS														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	87,91%												0,88	0,85
Meta	90%												0,9		
Processo: Farmácia Clínica	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Número de Antimicrobiano prescrito com ficha de antimicrobiano/ Número de Antimicrobiano Prescrito *100															
Valor médio do ano anterior: 85,44%															
Responsável pela análise: Jéssica Lorrana Pereira Lopes Taquary															
Observações:															

**Análise Crítica:** No mês de Janeiro foram prescritos 745 tratamentos com antimicrobianos, no qual obteve-se taxa de adesão ao protocolo de 87,91% (655), com emissão da ficha de solicitação de antimicrobiano no início do tratamento. Observou-se uma taxa de adesão superior aos últimos dois meses, devido uma maior cobrança da equipe da farmácia com início de tratamentos sem a ficha, com o apoio da equipe do SCIRAS.

**• TAXA DE ANTIMICROBIANOS PRESCRITOS EM CONFORMIDADE**

**Objetivo:** Avaliar a efetividade do protocolo através da verificação do número de antimicrobiano prescrito conforme o Protocolo de Uso Racional de Antimicrobiano

**Equação para cálculo:** (Número de Antimicrobiano prescrito conforme protocolo/ Número de Antimicrobiano Prescrito) \*100

**Resultado:** (484/745)\*100= 64,96%



HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO												SUS		
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR														Código: FOR 040		
SETOR: COQUA														Revisão: 006		
Data de elaboração: 19/12/2018														Data de revisão: 18/01/2022		
Nome do Indicador														Página: 1 de 1		
TAXA DE ANTIMICROBIANOS PRESCRITOS EM CONFORMIDADE														Período/Ano analisado:		
03/02/2022														jan/22		
Objetivo de medição: Avaliar a efetividade do protocolo através da verificação do número de antimicrobiano prescrito conforme o Protocolo de Uso Racional de Antimicrobiano	DADOS MENS AIS															
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021	
	Resultado 2022	64,96%												0,65	0,60	
Meta	75%												0,75			
Processo: Farmácia Clínica	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA															
Fórmula: Número de Antimicrobiano prescrito conforme protocolo / Número de Antimicrobiano Prescrito *100																
Valor médio do ano anterior: 59,79%																
Responsável pela análise: Jéssica Lorrana Pereira Lopes Taquary																
Observações:																

**Análise Crítica:** No mês de Janeiro, até a data da análise, foram registrados 745 tratamentos com antimicrobianos, dos quais 64,96% (484) estavam em conformidade e foram dispensados. 4,16% (31) dos tratamentos não foi autorizado/liberado, onde houve especificação de falha em 21 tratamentos, dose errada (8), Indicação errada (11) e altas (2). Ressalta-se que a análise de 30,87% (230) dos tratamentos estão em andamento, um percentual inferior ao mês passado, e 11,94% (89) tratamentos foram iniciados sem a ficha de solicitação de antimicrobiano, o que compromete a avaliação pelo médico infectologista. Obteve-se uma melhora significativa na taxa de adesão ao protocolo após orientação do SCIRAS para farmácia não iniciar tratamentos sem a ficha de solicitação de antimicrobianos.

### 2.3. PROTOCOLO DE SEPSE

Segundo ILAS (Instituto Latino Americano de Sepsis), sepsis é definida como presença de disfunção orgânica, secundária a resposta desregulada do organismo a presença de infecção. A sepsis vem adquirindo crescente importância devido ao aumento de sua incidência, ao envelhecimento da população e pelo crescimento da resistência bacteriana. Atualmente sepsis é a principal causa de morte em unidades de terapia intensiva (UTIs) não cardiológicas, além do elevado risco de morte durante a internação, sobreviventes da sepsis comumente tem sequelas importantes tanto físicas quanto psicológicas. Assim, justifica-se o planejamento de ações voltadas à redução dessa mortalidade.

As atuais evidências demonstram que a efetiva implementação de protocolos assistenciais gerenciados, tem impacto na redução da mortalidade desses pacientes.

Trata-se de um protocolo de suma importância para a unidade, pois a identificação precoce de sepse salva vidas, entendendo que a evolução da doença é rápida e agressiva, necessitando de tratamento efetivo na primeira hora após seu reconhecimento.

## INDICADORES

### • Número de Protocolos de Sepse Abertos

**Objetivo:** Acompanhar a adesão ao protocolo de Sepse, verificando o quantitativo de protocolos abertos no mês.

**Equação para cálculo:** Número absoluto de Protocolos de Sepse abertos no período.

**Resultado:** 17 protocolos abertos.

HMAP		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO												SUS	
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR														Código: FOR 040	
SETOR: COQUA														Revisão: 006	
Data de elaboração: 19/12/2018				Data de revisão: 18/01/2022								Página: 1 de 1			
Nome do Indicador										Data da Análise:		Período/Ano analisado:			
<b>QUANTIDADE DE PROTOCOLOS DE SEPSE ABERTOS</b>										07/02/2022		Janeiro 2022			
Objetivo Mensurar a adesão ao protocolo de sepse através da quantidade de protocolos abertos	DADOS MENSUAIS														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	17												17,00	9,17
Meta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Processo: Protocolo de Sepse	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Número absoluto de protocolos abertos															
Valor médio do ano anterior: 9,17															
Responsável pela análise: Dayanne Magalhães															
Observações:															

**Análise Crítica:** No mês de Janeiro foram abertos 17 protocolos de Sepse. O destaque na abertura fica para a UTI F, com 7 dos 17 protocolos abertos (41,18%).

O resultado é um pouco menor que o mês anterior porém segue bem acima da média do ano de 2021. O aumento deu-se devido a intensificação diária com os coordenadores de enfermagem e no grupo de Sepse. Seguiremos realizando intensificação diária de aberturas de protocolos para que em tempo hábil reduza a morbimortalidade desses pacientes.

## 2.4. PROTOCOLO DE DENGUE

### PERCENTUAL DE PACIENTES COM DENGUE QUE EVOLUÍRAM A ÓBITO (MORTALIDADE RELACIONADA A DENGUE)

**OBJETIVO:** Mensurar o percentual de pacientes que evoluíram a óbito por dengue.

**EQUAÇÃO PARA CALCULO:** (Número de pacientes com dengue que evoluíram a óbito / número de pacientes diagnosticados com dengue) \* 100

**RESULTADO:** (0/83)\*100 = 0%

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO										SUS			
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR												Código: FOR 040			
SETOR: COQUA												Revisão: 006			
Data de elaboração: 19/12/2018				Data de revisão: 18/01/2022								Página: 1 de 1			
Nome do Indicador						Data da Análise:				Período/Ano analisado:					
<b>TAXA DE MORTALIDADE POR DENGUE</b>						07/02/2022				Janeiro 2022					
Objetivo Mensurar a mortalidade por dengue	DADOS MENSUAIS														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	0												0,00	8,33
Meta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Processo: Epidemiologia	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: (número de pacientes com dengue que evoluíram a óbito / número de pacientes diagnosticados com dengue) * 100 Valor médio do ano anterior: 8,33%															
Responsável pela análise: Marianna Almeida Ferreira															
Observações:															

**ANÁLISE CRÍTICA:** No mês de janeiro tivemos 83 casos de dengue atendidos na unidade, e não tivemos nenhum óbito relacionado a esta patologia. O aumento de diagnóstico foi significativo em relação ao mês anterior, porém a mortalidade permaneceu zero.

## 2.5 PROTOCOLO DE DESMAME DE SONDA ENTERAL

**OBJETIVOS:** Mensurar o percentual de pacientes que evoluíram com desmame de Sonda Enteral

**EQUAÇÃO PARA CALCULO:** (Números de protocolos concluídos / Números de protocolos abertos)\*100

**Resultado:** (30/61)\*100 = 49,18%



HMAP		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO										SUS			
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR												Código: FOR 040			
SETOR: COQUA												Revisão: 006			
Data de elaboração: 19/12/2018				Data de revisão: 18/01/2022				Página: 1 de 1							
Nome do Indicador						Data da Análise:				Período/Ano analisado:					
DESMAME DE SNE						04/02/2022				JANEIRO /2022					
Objetivo de medição: Mensurar a quantidade de pacientes que evoluíram para via oral exclusiva	DADOS MENSIAIS														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	49												49,00	45,00
Meta	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	
Processo: UTIs e Enfermarias	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Números de protocolos abertos - Números de protocolos concluídos.															
Valor médio do ano anterior: 45%															
Responsável pela análise: Priscilla S Ribas															
Observações:															

**ANÁLISE CRÍTICA:** Nesse mês de JANEIRO, foram abertos 61 Protocolos de Desmame de Sonda Enteral, 30 foram concluídos. Foram 19 desmames de SNE dentro tempo médio de 7 dias, 6 demames necessitaram de um tempo maior que a média devido critério nutricional e 5 pacientes apresentaram algum grau de disfagia que exigia um tempo maior de reabilitação. 31 pacientes não atingiram os critérios para finalizar o protocolo: 7 pacientes necessitaram retornar a ventilação mecânica ( IOT ) devido piora no quadro pulmonar, 11 pacientes evoluíram a óbito. 8 apresentaram durante a avaliação de deglutição uma disfagia grave que exigia um tempo maior de reabilitação. Vale ressaltar que em Janeiro continuamos a observar um aumento de pacientes advindos das UTIs e Clínicas COVID-19 com agravamento clínico e em CUIDADOS PALIATIVOS. Não existe na literatura um dado definido para meta, além de ser necessário considerar diversos fatores que não dependem apenas da atuação direta da fonoaudiologia para finalizar o protocolo. Com a finalização do primeiro ano de acompanhamento do indicador, utilizaremos a média do ano, como meta deste ano.

## 2.6.PROTOCOLO DE DECANULAÇÃO

**OBJETIVO:** Mensurar o percentual de pacientes que evoluíram com desmame de

Traqueostomia



**EQUAÇÃO PARA CÁLCULO:** (Números de protocolos concluídos / Números de protocolos abertos) \* 100

**Resultado:** (3/3)\*100 = 100%

HMAP		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO											SUS		
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR													Código: FOR 040		
SETOR: COQUA													Revisão: 006		
Data de elaboração: 19/12/2018			Data de revisão: 18/01/2022									Página: 1 de 1			
Nome do Indicador								Data da Análise:				Período/Ano analisado:			
INDICADOR DE DECANULAÇÃO								04/02/2022				JANEIRO /2022			
Objetivo de medição: Mensurar a quantidade de pacientes que evoluíram para decanulação	DADOS MENSAIS														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	100												100,00	53,00
Meta	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	
Processo: UTIs e Enfermarias	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Números de protocolos abertos - Números de protocolos concluídos.															
Valor médio do ano anterior: 0.53															
Responsável pela análise: Priscilla S Ribas															
Observações:															

**ANÁLISE CRÍTICA:** No mês tivemos 23 pacientes em uso de TRAQUEOSTOMIA. Destes, 3 apresentaram critérios ou estabilidade hemodinâmica/clínica para iniciar e finalizar o protocolo. 8 permanecem na ventilação mecânica devido quadro pulmonar, 4 foram a óbito, 4 permaneceram traqueostomizados devido instabilidade clínica, 2 pacientes por estarem em CUIDADO PALIATIVO EXCLUSIVO e 2 pacientes por apresentarem uma estenose traqueal grave impossibilitando iniciar o protocolo. Lembrando que os principais preditivos para a decanulação são estabilidade clínica /hemodâmica e desmame da ventilação mecânica. Mantivemos o agravamento do estado clínico dos pacientes, advindos das UTIs e Clínicas COVID-19. Não existe na literatura um dado definido para meta, além de ser necessário considerar diversos fatores que não dependem apenas da atuação direta da fonoaudiologia para finalizar o protocolo. Com a finalização do primeiro ano de acompanhamento do indicador, utilizaremos a média do ano, como meta do deste ano.

### 3. ANEXOS

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>	
<b>TÍTULO: MANEJO E TRATAMENTO DE INFLUENZA</b>		<b>Código: PRO 041</b>
		<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: SCIRAS</b>	<b>Data de elaboração: 13/01/2022</b>	<b>Data de revisão: 25/01/2022</b>
		<b>Página: 1/9</b>

## 1. INTRODUÇÃO

A influenza ocorre durante todo o ano, mas é mais frequente no outono e no inverno, quando as temperaturas caem, principalmente no Sul e Sudeste do país. Algumas pessoas, como idosos, crianças, gestantes e pessoas com alguma comorbidade, possuem um risco maior de desenvolver complicações devido à influenza. A melhor maneira de se prevenir contra a doença é vacinar-se anualmente.

Aliada às estratégias de vacinação, igualmente é de grande importância a adoção de medidas de prevenção e controle para influenza e o monitoramento dos dados de circulação dos vírus.

## 2. OBJETIVO



Alinhar o manejo e tratamento de pacientes suspeitos ou confirmados por Influenza.

## 3. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

Indivíduo que apresente febre de início súbito, mesmo que referida, acompanhada de tosse ou dor de garganta e pelo menos um dos seguintes sintomas: cefaleia, mialgia ou artralgia, na ausência de outro diagnóstico específico.

- **SÍNDROME GRIPAL (SG):** Indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por pelo menos dois dos seguintes sinais e sintomas: febre (mesmo que referida), calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza. Em crianças, além dos itens anteriores, considera-se também obstrução nasal, na ausência de outro diagnóstico específico. Em idosos devem-se considerar também critérios específicos de agravamento, como síncope, confusão mental, sonolência excessiva, irritabilidade e inapetência. Pacientes que apresentem fatores de risco para complicações devem receber tratamento apropriado.

- **SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG):** Indivíduo com SG que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão ou dor persistente no tórax OU saturação de O<sub>2</sub> menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada (cianose) dos lábios ou rosto. Em crianças, além dos itens anteriores, observar os batimentos de asa de nariz, cianose, tiragem

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>	
<b>TÍTULO: MANEJO E TRATAMENTO DE INFLUENZA</b>		<b>Código: PRO 041</b>
		<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: SCIRAS</b>	<b>Data de elaboração: 13/01/2022</b>	<b>Data de revisão: 25/01/2022</b>
<b>Página: 2/9</b>		

intercostal, desidratação e inapetência. O quadro clínico pode ou não ser acompanhado de alterações laboratoriais e radiológicas listadas abaixo:

- Alterações laboratoriais: leucocitose, leucopenia ou neutrofilia.
- Radiografia de tórax: infiltrado intersticial localizado ou difuso ou presença de área de condensação.



#### 4. CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

- Não se aplica.

#### 5. DESCRIÇÃO DO PROTOCOLO

##### 5.1. São considerados condições e fatores de risco para complicações:

- Grávidas em qualquer idade gestacional, puérperas até duas semanas após o parto (incluindo as que tiveram aborto ou perda fetal).
- Crianças < 5 anos (sendo que o maior risco de hospitalização é em menores de 2 anos, especialmente as menores de 6 meses com maior taxa de mortalidade).
- Adultos ≥ 60 anos.
- População indígena aldeada.
- Indivíduos menores de 19 anos de idade em uso prolongado de ácido acetilsalicílico (risco de síndrome de Reye).
- Indivíduos que apresentem:
  - Pneumopatias (incluindo asma).
  - Pacientes com tuberculose de todas as formas (há evidências de maior complicação e possibilidade de reativação).
  - Cardiovasculopatias (excluindo hipertensão arterial sistêmica).
  - Nefropatias.
  - Hepatopatias.
  - Doenças hematológicas (incluindo anemia falciforme).
  - Distúrbios metabólicos (incluindo diabetes mellitus).

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>	
<b>TÍTULO: MANEJO E TRATAMENTO DE INFLUENZA</b>		<b>Código: PRO 041</b>
		<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: SCIRAS</b>	<b>Data de elaboração: 13/01/2022</b>	<b>Data de revisão: 25/01/2022</b>
		<b>Página: 3/9</b>

- Transtornos neurológicos e do desenvolvimento que podem comprometer a função respiratória ou aumentar o risco de aspiração (disfunção cognitiva, lesão medular, epilepsia, paralisia cerebral, síndrome de Down, acidente vascular encefálico – AVE ou doenças neuromusculares).
- Imunossupressão associada a medicamentos, neoplasias, HIV/aids ou outros.
- Obesidade (especialmente aqueles com índice de massa corporal –IMC  $\geq$  40 em adultos).

## 5.2. Informações importantes:

- Período de incubação: em geral entre 1 e 4 dias.
- Período de transmissão: O período de transmissibilidade do vírus influenza em adultos ocorre principalmente 4 horas antes do início dos sintomas, até 3 dias após o final da febre, o que corresponde a 07 dias após o estabelecimento da doença. Nas crianças pode durar mais tempo, em torno de 14 dias.
- Duração da precaução de Influenza para pacientes internados:

### PRECAUÇÕES DE GOTÍCULAS



- 24 Horas após cessar a febre ou número de dias conforme dados abaixo:
  - Adultos (sem imunossupressão) – 7 dias.
  - Crianças e imunossuprimidos – 14 dias.
  - Transplantados – 14 dias.

## 5.3. Notificação e coleta de swab de nasofaringe

Realizar o exame laboratorial para diagnóstico específico de influenza (painel viral). Para coleta do exame deve ser seguido o passo a passo contido no POP.088 (COLETA DA AMOSTRA PARA DIAGNÓSTICO DE INFLUENZA).

Todos os casos de SRAG HOSPITALIZADOS e ÓBITOS suspeitos de Influenza devem ser notificados ao Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE).



	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>		
<b>TÍTULO: MANEJO E TRATAMENTO DE INFLUENZA</b>			<b>Código: PRO 041</b>
			<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: SCIRAS</b>	<b>Data de elaboração: 13/01/2022</b>	<b>Data de revisão: 25/01/2022</b>	<b>Página: 4/9</b>

#### 5.4. Manejo clínico e tratamento

A Secretaria Municipal de Saúde de Aparecida de Goiânia alerta quanto à importância de uma prescrição criteriosa do medicamento Fosfato de Oseltamivir (Tamiflu®). O antiviral Fosfato de Oseltamivir (Tamiflu®) trata-se de um medicamento inibidor de neuraminidase, classe de drogas planejadas contra o vírus influenza, bem reconhecidas pela enzima viral, agindo tanto no vírus influenza A quanto no B. São pouco reconhecidas por enzimas humanas, o que diminui as chances de efeitos colaterais. Entre os benefícios relatados pelo uso de Fosfato de Oseltamivir, dados clínicos e observacionais demonstram que o tratamento com o antiviral de maneira precoce pode reduzir a duração dos sintomas, principalmente em pacientes imunossuprimidos. E a indicação é que ele seja iniciado em até 48 horas do início dos sintomas.



O Fosfato de Oseltamivir (Tamiflu®) não é um antigripal, mas sim um medicamento para o tratamento específico de casos graves ou com real probabilidade de evoluírem para quadros mais avançados. Assim, o medicamento não deve ser usado sem indicação clínica.

Faixa etária	Posologia
Adulto	75 mg 12/12h por 5 dias
<b>Crianças maiores de 1 ano de idade</b>	
≤ 15 Kg	30 mg 12/12h por 5 dias
>15-23 kg	45 mg 12/12h por 5 dias
>23-40 kg	60 mg 12/12h por 5 dias
>40 kg	75 mg 12/12h por 5 dias
<b>Crianças menores de 1 ano de idade</b>	
0 a 8 meses	3 mg/Kg 12/12h por 5 dias
9 a 11 meses	3,5 mg/Kg 12/12h por 5 dias
<b>Neonatos</b>	
RN com IG < 38 semanas	1 mg/Kg 12/12h por 5 dias
RN com IG 38-40 semanas	1,5 mg/Kg 12/12h por 5 dias
RN com IG > 40 semanas	3 mg/Kg 12/12h por 5 dias

Tratamento – Oseltamivir posologia por faixa etária

Ajuste em função renal alterada	Posologia
Cl Creat 60-90 ml/min	75 mg 12/12h por 5 dias
Cl Creat 30-60 ml/min	30 mg 12/12h por 5 dias
Cl Creat 10-30 ml/min	30 mg 1 vez ao dia por 5 dias
Em hemodiálise	< 30 mg 1 vez ao dia após sessão de diálise por 5 dias
Cl Creat < 10 ml/min	
Em diálise peritoneal	< 30 mg 1 vez ao dia por 5 dias
Cl Creat < 10 ml/min	

Tratamento – Oseltamivir posologia ajustada para função renal

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>		
<b>TÍTULO: MANEJO E TRATAMENTO DE INFLUENZA</b>			<b>Código: PRO 041</b>
			<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: SCIRAS</b>	<b>Data de elaboração: 13/01/2022</b>	<b>Data de revisão: 25/01/2022</b>	<b>Página: 5/9</b>

### 5.5. Quimioprofilaxia

Quimioprofilaxia com fosfato de Oseltamivir está indicada para pessoas com fatores de risco, não vacinadas ou vacinadas há menos de quinze dias, após exposição a caso suspeito ou confirmado de Influenza. Entretanto, a quimioprofilaxia não é recomendada se o período após a última exposição à pessoa com influenza for maior que 48 horas. (Considera-se exposição a pessoa que teve contato com caso suspeito ou confirmado para influenza). Para outras indicações de quimioprofilaxia, consultar o Protocolo do Ministério da Saúde. Observação: Pacientes com insuficiência renal, em hemodiálise ou diálise peritoneal, imunossuprimidos, consultar o protocolo do Ministério da Saúde: [http://portal.arquivos.saude.gov.br/images/pdf/2015/dezembro/17/protocoloinfluenza201516dez1\\_sbn.pdf](http://portal.arquivos.saude.gov.br/images/pdf/2015/dezembro/17/protocoloinfluenza201516dez1_sbn.pdf).



<i>Druga</i>	<i>Faixa Etária</i>	<i>Quimioprofilaxia</i>	
Fosfato de oseltamivir (Tamiflu®)	Adulto	75 mg/dia, VO / 10 dias	
	Criança maior de 1 ano de idade	≤ 15 kg	30 mg/dia, VO / 10 dias
		> 15 kg a 23 kg	45 mg/dia, VO / 10 dias
		> 23 a 40 kg	60 mg/dia, VO / 10 dias
		> 40 kg	75 mg/dia, VO / 10 dias
	Criança menor de 1 ano de idade*	0 a 8 meses*	3 mg/kg ao dia, 10 dias
9 a 11 meses		3,5 mg/kg ao dia, 10 dias	
*Quimioprofilaxia para crianças menores de 3 meses não está recomendada, a menos que a situação seja julgada crítica.			

Quimioprofilaxia de influenza, dose do medicamento segundo faixa etária e posologia

### 5.6. Medidas que evitam a transmissão de influenza e outras doenças respiratórias:

- **Higienização das mãos:** de acordo com os cinco momentos da ANVISA.
- **Máscara cirúrgica:** obrigatória a todos que entrarem nos quartos dos pacientes.
- **Máscara N95 ou PFF2:** Obrigatório a todos antes de realizar procedimentos que gerem aerossóis, como: aspiração, intubação/extubação, inalação e nebulização. Uso também dos demais Equipamentos de proteção Individuais recomendados.



	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>	
<b>TÍTULO: MANEJO E TRATAMENTO DE INFLUENZA</b>		Código: PRO 041
		Revisão: 00
SETOR: SCIRAS	Data de elaboração: 13/01/2022	Data de revisão: 25/01/2022
		Página: 6/9

- **Transporte do paciente:** realizar somente quando necessário. Avisar previamente o setor que receberá o paciente das precauções do mesmo. Colocar máscara cirúrgica no paciente antes do transporte.

- **Visitas:** devem ser restritas e orientadas quanto à higienização das mãos e o uso de máscara comum.



- **Limpeza de superfícies, materiais e equipamentos hospitalares:** Realiza a limpeza concorrente diária (manhã, tarde e noite) e sempre que houver sujidade das superfícies ambientais que incluem camas (cabeceira, grades e pés), colchões, mobiliários e superfícies frequentemente tocados.

Os artigos hospitalares devem ser reprocessados quando possível, após uso, seguindo as recomendações quanto a indicação de limpeza, desinfecção e/ou esterilização de matérias médico hospitalar:

- Frequentemente higienização das mãos, principalmente antes de consumir algum alimento.
- Utilizar lenço descartável para higiene nasal.
- Cobrir nariz e boca quando espirrar ou tossir.
- Higienizar as mãos após tossir ou espirrar. No caso de não haver água e sabão, usar álcool gel.
- Evitar tocar mucosas de olhos, nariz e boca.
- Não compartilhar objetos de uso pessoal, como talheres, pratos, copos ou garrafas;
- Manter os ambientes bem ventilados.
- Evitar contato próximo a pessoas que apresentem sinais ou sintomas de influenza.
- Evitar sair de casa em período de transmissão da doença.
- Evitar aglomerações e ambientes fechados (procurar manter os ambientes ventilados).
- Adotar hábitos saudáveis, como alimentação balanceada e ingestão de líquidos.

#### 5.7. Quadro de responsabilidades:

Profissional	Responsabilidade
Médico	Avaliar paciente, solicitar exames e prescrever tratamento

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>	
<b>TÍTULO: MANEJO E TRATAMENTO DE INFLUENZA</b>		<b>Código: PRO 041</b>
		<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: SCIRAS</b>	<b>Data de elaboração: 13/01/2022</b>	<b>Data de revisão: 25/01/2022</b>
		<b>Página: 7/9</b>

Médico infectologista	Avaliar o tratamento
Enfermeiro assistencial	Avaliar e monitorar paciente e realizar a notificação de SRAG
Farmacêutico	Verificar o uso de medicamentos e monitorar as reações
NHE	Lançar as notificações no SIVEP Gripe e encaminha A Vigilância Epidemiológica Municipal

## 6. DEFINIÇÕES/SIGLAS

- **SÍNDROME GRIPAL (SG):** Indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por pelo menos dois dos seguintes sinais e sintomas: febre (mesmo que referida), calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza. Em crianças, além dos itens anteriores, considera-se também obstrução nasal, na ausência de outro diagnóstico específico. Em idosos devem-se considerar também critérios específicos de agravamento, como síncope, confusão mental, sonolência excessiva, irritabilidade e inapetência. Pacientes que apresentem fatores de risco para complicações devem receber tratamento apropriado.



- **SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG):** Indivíduo com SG que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão ou dor persistente no tórax OU saturação de O<sub>2</sub> menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada (cianose) dos lábios ou rosto. Em crianças, além dos itens anteriores, observar os batimentos de asa de nariz, cianose, tiragem intercostal, desidratação e inapetência. O quadro clínico pode ou não ser acompanhado de alterações laboratoriais e radiológicas listadas abaixo:

- Alterações laboratoriais: leucocitose, leucopenia ou neutrofilia.
- Radiografia de tórax: infiltrado intersticial localizado ou difuso ou presença de área de condensação.

## 7. DESCRIÇÃO DE MATERIAIS E EPI'S

**PRECAUÇÃO PARA GOTÍCULAS:** devem ser utilizadas para pacientes com suspeita ou confirmação de infecção por influenza, uso de máscara cirúrgica ao entrar no quarto.

- Avental de manga longa impermeável e descartável.
- Máscara N95 ou PFF2.

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>	
<b>TÍTULO: MANEJO E TRATAMENTO DE INFLUENZA</b>		<b>Código: PRO 041</b>
		<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: SCIRAS</b>	<b>Data de elaboração: 13/01/2022</b>	<b>Data de revisão: 25/01/2022</b>
		<b>Página: 8/9</b>

- Luvas de procedimento.
- Protetor facial ou óculos de proteção.
- Gorro.

## 8. REGISTROS E FICHA DE NOTIFICAÇÃO

Registros em prontuário clínico, e ficha de notificação.

## 9. INDICADORES MONITORADOS

Taxa de mortalidade por Influenza.



## 10. CONSIDERAÇÕES GERAIS:

A influenza é uma infecção viral aguda que afeta o sistema respiratório. É de elevada transmissibilidade e distribuição global, com tendência a se disseminar facilmente em epidemias sazonais e também podendo causar pandemias.

Constitui um agravo de grande importância para a saúde pública mundial, portanto requer o devido conhecimento acerca da própria infecção bem como das medidas de prevenção e controle. Desse modo, estão descritas as orientações básicas para nortear as condutas por parte da equipe multidisciplinar, para a segurança do paciente, seus familiares e visitantes.

## 11. REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

**11.1.** Alerta nº 03/2021 – Manejo de influenza Prefeitura de Goiânia – 23/12/2021. Influenza – Tratamento e Quimioprofilaxia – Prefeitura do Município de São Paulo. Secretaria Municipal da Saúde – Coordenadoria de Vigilância em saúde (COVISA). 2021. Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde. Protocolo de Tratamento de Influenza 2015. Disponível em: [http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2015/dezembro/17/protocolo-influenza2015\\_16dez15-isbn.pdf](http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2015/dezembro/17/protocolo-influenza2015_16dez15-isbn.pdf). Guia HC – FMUSP: COVID e Influenza 2021/2022. V.2.

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>	
<b>TÍTULO: MANEJO E TRATAMENTO DE INFLUENZA</b>		<b>Código: PRO 041</b>
		<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: SCIRAS</b>	<b>Data de elaboração: 13/01/2022</b>	<b>Data de revisão: 25/01/2022</b>
		<b>Página: 9/9</b>

**11.2.** Protocolo de conduta para pacientes suspeitos ou confirmados de Influenza A. Hospital IGESP. Dezembro/21.

## **12. ANEXO**

- Não se aplica.

CÓPIA NÃO CONTROLADA

<b>Elaborado por:</b>  Cristielly Guimarães Franco Ana Flávia Otton Leite	<b>Verificador por:</b>  Jaqueline Vieira de Almeida	<b>Aprovado para uso:</b>  Marcelo Marques Teixeira
--	--	---

# RELATÓRIO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO OUVIDORIA

**JANEIRO DE 2022**

## ÍNDICE

<b>1. INTRODUÇÃO</b> .....	3
<b>2. INDICADORES</b> .....	3
<b>2.1. Pesquisa de Satisfação</b> .....	3
<b>2.2. Índice de Satisfação ao Usuário</b> .....	4
<b>2.2.1. Taxa de índice de satisfação dos usuários internos estratificado:</b> .....	6
<b>2.2.2. Taxa de índice de satisfação dos usuários externos estratificado:</b> .....	7
<b>3. MANIFESTAÇÕES:</b> .....	8
<b>3.1. Índice de Elogios</b> .....	8
<b>3.2. Índice de Reclamações</b> .....	9
<b>3.3. Índice de queixas que não se aplica</b> .....	10
<b>3.4. Resolução das Queixas</b> .....	11
<b>3.5. Descrição das manifestações</b> .....	12

## 1. INTRODUÇÃO

A pesquisa de satisfação ao usuário é destinada a avaliação do acompanhante e paciente referente a qualidade do atendimento prestado na unidade. Esta meta possui a **valoração de 25%** em cada trimestre, e deve atingir 80% da resolução das queixas e o envio do relatório consolidado da pesquisa de satisfação, sendo 10% do atendimento total a ser avaliado no setor de internação e 10% do atendimento total do ambulatório.

A aplicação da pesquisa ocorre de segunda a sexta pelo profissional do S.A.U./Ouvidoria realizando a entrevista pessoalmente com os pacientes internados e acompanhantes, com apoio do formulário FOR.182.SAUO PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO INTERNO. Ao final da pesquisa de satisfação a ouvidora deve perguntar ao paciente se o mesmo deseja registrar um elogio, reclamação ou sugestão, no caso de registro de reclamação deve proceder tratamento conforme fluxo tratamento das reclamações. Nos demais dias (sábados, domingos e feriados) ou no caso de alguma eventualidade da profissional do S.A.U./Ouvidoria, a equipe de enfermagem ou multidisciplinar entregará o formulário para o paciente e acompanhante quando houver, e a profissional que estiver fazendo a pesquisa não pode deixar em branco a penúltima pergunta. Já para os pacientes externos, após a consulta médica, realização de exame ou procedimento, as recepcionistas entregam o formulário FOR.183.SAUO PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO EXTERNO para o usuário, o orienta a identificar o tipo de atendimento (Ambulatório/Diagnóstico por imagem/Outros) e para não deixar em branco a penúltima pergunta. A ouvidora deverá recolher os formulários que estão dentro das caixas de sugestão que se localiza na recepção do hospital, no posto de enfermagem e na recepção do laboratório e reabastecer o local com novos formulários para serem preenchidos pelos usuários. Conforme reunião realizada no mês de setembro/2020, a orientação

da equipe da Comissão de Avaliação e Fiscalização, em cumprimento ao do Contrato de Gestão nº 1095/2018 - SEL quanto ao Índice de Satisfação do Usuário Interno/Externo fica alinhado a utilização da fórmula da ANS, utilizando apenas as respostas da pergunta - padrão.

## 2. INDICADORES

O serviço de atendimento ao usuário monitora os indicadores, sendo:

- Pesquisa de satisfação;
- Índice de satisfação dos usuários;
- Quantidade de reclamações;
- Resolução das queixas recebidas.

### 2.1. Pesquisa de Satisfação

**Objetivo:** Avalia o total de pesquisa de satisfação do usuário aplicada nos setores de internação, pronto socorro, ambulatório e SADT, **meta 10% para cada setor.**

**Fórmula:**

$$\frac{\text{N}^{\circ}\text{total de pesquisas}}{\text{Total de atendimentos}} \times 100$$

**Resultado:**  $(1.198/6.980) \times 100 = 17\%$



HMAP APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO		SUS										
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR				Código: FOR 040										
SETOR: COQUA				Revisão: 006										
Data de elaboração: 19/12/2018		Data de revisão: 18/01/2022		Página: 1 de 1										
Nome do Indicador			Data da Análise:		Período/Ano analisado:									
PESQUISA DE SATISFAÇÃO			07/02/2022		JANEIRO/2022									
Objetivo de medição: Avaliar se a quantidade de pesquisas realizadas está de acordo com a meta estipulada.	DADOS MENSAIS											Média Anual 2022	Média Anual 2021	
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov			Dez
	Resultado 2022	17												
Meta														
Processo: Ouidaria														
REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Total de pesquisas realizadas / Total de atendimentos realizados no mês * 100														
Valor médio do ano anterior:														
Responsável pela análise: Adriana														
Observações:														

### Análise Crítica do Período:

No mês de janeiro tiveram 6.980 atendimentos. Foram realizadas 1.198 pesquisas de satisfação, totalizando 17% de pacientes pesquisados no mês. Sendo:

- Saída hospitalar= tiveram 425 saídas e foram realizadas 106 pesquisas, correspondendo a 25%.
- Ambulatório= tiveram 1.455 pacientes atendidos no ambulatório e foram realizadas 325 pesquisas, correspondendo a 22%.
- SADT Externo = tiveram 5.100 pacientes atendidos e foram realizadas 767 pesquisas, correspondendo a 15%

### 2.2. Índice de Satisfação ao Usuário

**Objetivo:** Avalia a satisfação do usuário mediante a assistência prestada no setor de internação, pronto socorro, ambulatório e SADT **meta 80%**.

**Fórmula:**

$$\frac{N^{\circ} \text{total de respostas Ótimo e bom}}{\text{Total de respostas das pesquisadas}} \times 100$$

**Resultado:**  $(1.138/1.198) \times 100 = 95\%$

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO		SUS										
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR				Código: FOR 040										
SETOR: COZINHA				Revisão: 005										
Data de elaboração: 19/12/2018		Data de revisão: 18/01/2022		Página: 1 de 1										
Nome do indicador		Data da Análise:		Período/Ano analisado:										
ÍNDICE DE SATISFAÇÃO		07/02/2022		JANEIRO/2022										
Objetivo de medição: Mensurar mensalmente o nível de satisfação dos pacientes.	DADOS MENSUAIS											Media Anual 2022	Media Anual 2021	
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	0,95	95,00
	Resultado 2022	95%												
Meta														
Processo: Ouvidoria	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA													
Fórmula: Quantidade de avaliação entre bom e ótimo / total de pessoas pesquisadas * 100.														
Valor médio do ano anterior:												0,95	95,00	
Responsável pela análise: Adrianna												Media Anual 2022		
Observações: Fórmula disponível no Contrato de Gestão.														

### Análise Crítica do Período:

No mês de janeiro foram realizadas 1.198 pesquisas de satisfação, nos setores: clínica médica, clínica cirúrgica, clínica pediátrica, pronto socorro, ambulatório e SADT, do total pesquisado 1.138 classificou o serviço entre ótimo e bom, totalizando 95% o índice de satisfação.

### **2.2.1. Taxa de índice de satisfação dos usuários internos estratificado:**

Taxa de satisfação interno =  $(90/106) \times 100 = 85\%$

#### **Análise Crítica do Período:**

No mês de janeiro foram realizadas 106 pesquisas de satisfação do usuário interno, referente aos setores de internação: clínica médica, clínica cirúrgica, clínica pediátrica e pronto socorro, do total pesquisado 90 classificou o serviço entre ótimo e bom, totalizando 85% da satisfação dos usuários internos.

Ressaltamos que 0 respostas ficaram em branco e/ou “não sabe”, o que equivale a 0% do total das respostas aplicadas.

### **2.2.2. Taxa de índice de satisfação dos usuários externos estratificado:**

Taxa de satisfação usuário externo =  $(1.048/1.092) \times 100 = 96\%$

#### **Análise Crítica do Período:**

No mês de janeiro foram realizadas 1.092 pesquisas de satisfação do usuário externo, referente ao setor ambulatorial e SADT, do total pesquisado 1.048 classificou o serviço entre ótimo e bom, totalizando 96% da satisfação dos usuários externos.

Ressaltamos que 0 respostas ficaram em branco e/ou “não sabe”, o que equivale a 0% do total das respostas aplicadas.

### 3. MANIFESTAÇÕES:

As manifestações foram evidenciadas através dos questionários os quais foram realizados por buscas ativas e receptivas, onde os setores pronto atendimento, internação, ambulatório e SADT evidenciam os elogios, as sugestões e reclamações, conforme demonstrado abaixo.

#### 3.1. Índice de Elogios

**Definição:** Avalia o total de elogios relatados através da pesquisa aplicada ao usuário mediante a assistência prestada no setor de internação, pronto socorro, ambulatório e SADT.

#### Equação para cálculo:

Total de Elogio = *N. totalde elogios*

Total de Elogio = 47 elogios

HMAP APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO												SUS	
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR														Código: FOR 040	
JEDR: COQUA														Revisão: 008	
Data de elaboração: 18/12/2018				Data de revisão: 18/01/2022				Páginas: 1 de 1				Período/Ano analisado:			
Nome do indicador						Data de Análise:						Período/Ano analisado:			
ELOGIO						07/02/2022						JANEIRO/2022			
Objetivo de medição: Avaliar a quantidade de elogios recebidos.	DADOS MENSAIS														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Media Anual 2022	Media Anual 2021
	Resultado 2022	47												47,00	108,00
Meta															
Processo: Ouvidoria	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Quantidade de elogios.															
Valor médio do ano anterior:															
Responsável pela análise: Adriana															
Observações:															

### Análise Crítica do Período:

No mês de janeiro foram evidenciados 47 elogios para os seguintes setores: 02 para equipe medica, 06 para a equipe de enfermagem e 39 elogios para toda equipe do hospital. Os elogios totalizaram 4% em relação as pesquisas aplicadas.

### 3.2.Índice de Reclamações

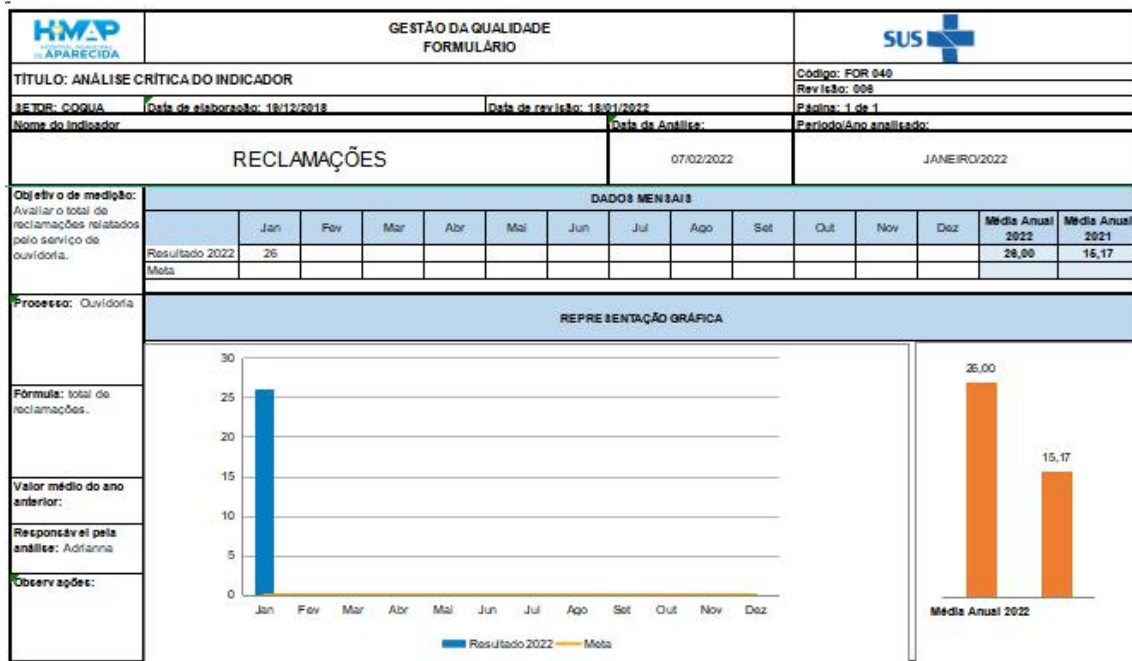
**Definição:** Avalia o total de reclamações realizadas pelo usuário mediante a assistência prestada no setor de internação, pronto socorro, ambulatório, laboratório.

**Equação para cálculo:**

$$\text{Total de reclamações} = N^{\circ} \text{total de reclamações}$$



Total de reclamações = 26 *reclamações*



### Análise Crítica do Período:

No mês de janeiro das 1.198 pesquisas de satisfação realizadas, foram evidenciadas 26 reclamações. Das quais se refere a insatisfação do atendimento médico, enfermagem, equipe multidisciplinar, agendamento de consultas de retorno, exames e boletim eletrônico. Ressalto que 01 reclamações é sem procedência. As reclamações totalizaram 2% em relação as pesquisas aplicadas.

### 3.3. Índice de queixas que não se aplica

**Definição:** Avaliar o quantitativo de queixas realizadas pelos pacientes e acompanhantes que não se aplica aos processos da unidade ou não tem coerência com o serviço prestado.

**Equação para cálculo:**

Total de queixas que não se aplicam = *Nº total de queixas que não se aplicam*

Total de queixas que não se aplicam = 01 *queixa*

HMAP		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO												SUS		
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR														Código: FOR 040		
														Revisão: 005		
SETOR: COQUA		Data de elaboração: 19/12/2018				Data de revisão: 18/01/2022				Página: 1 de 1						
Nome do indicador						Data da Análise:						Período/Ano analisado:				
ÍNDICE QUE NÃO SE APLICA						07/02/2022						JANEIRO/2022				
Objetivo de medição: Avaliar o total de reclamações relatadas pelo serviço de ouvidoria.		DADOS MENSIAIS														
			Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Media Anual 2022	Media Anual 2021
		Resultado 2022	1												1,00	1,80
		Meta														
Processo: Ouvidoria		REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula:																
Valor médio do ano anterior:																
Responsável pela análise: Adriana																
Observações:																

**Análise Crítica do Período:**

No mês de janeiro das 1.198 pesquisas de satisfação realizadas, foram evidenciadas 01 queixa que não se aplica.

**3.4. Resolução das Queixas**

**Definição:** Avalia as devolutivas que devem ocorrer para o paciente/acompanhante referente as queixas prestadas através das pesquisas de satisfação prestada nos setores de internação, pronto socorro, ambulatório, laboratório a **valoração deste indicador é 25% e a meta é de 80%.**

**Equação para cálculo:**

$$\text{Taxa de resolução das queixas} = \frac{\text{Nº total de reclamações respondidas}}{\text{Total de reclamações}} \times 100$$

Taxa de resolução das queixas = 100%

HMAP APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO		SUS										
<b>TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR</b>				Código: FOR 040										
ÍTEM: COQUA				Revisão: 006										
Data de elaboração: 18/12/2018		Data de revisão: 18/01/2022		Página: 1 de 1										
Nome do indicador		Data de Análise:		Período/Ano analisado:										
<b>RESOLUÇÃO DAS QUEIXAS</b>		07/02/2022		JANEIRO/2022										
Objetivo de medição: Avaliar a quantidade de reclamações que foram respondidas dentro do mês analisado.	DADOS MENSAIS												Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez		
	Resultado 2022	100												
Mota	80	80	8	80	80	80	80	80	80	80	80	80	74	
Processo: Ouvidoria	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA													
Fórmula: Quantidade de reclamações respondidas / Total de reclamações x 100.														
Valor médio do ano anterior:														
Responsável pela análise: Adrianna														
Observações: As reclamações tem o prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis para serem respondidas aos usuários.														

**Análise Crítica do Período:**

No mês de janeiro tiveram 26 reclamações, todas foram tratadas pelos gestores totalizando um percentual de 100% de resolução das queixas e devolutivas aos usuários.

**3.5. Descrição das manifestações**

No período em análise foram evidenciadas pelo Serviço Atendimento ao Usuário – SAU, 26 manifestações, 05 sugestões e 47 elogios, conforme descritas abaixo:



Tabela 01: Descrições das Manifestações

Ouvidoria / Pesquisa de Satisfação	Setor	Data da Manifestação	Tipo de Manifestação	Descrição da Manifestação	Responsável pela Tratativa	Ocorrência	Data da Resposta	Retorno
Ouvidoria/ Receptivo	SADT	03/01/2022	Reclamação.	Paciente relata está desde o dia 30/12/2021 aguardando as imagens do exame de RX da coluna cervical, solicita que seja entregue o mais rápido possível.	Coordenação do SADT	Primária	05/01/22	A Coordenação informa que peço desculpas pela situação ocorrida, infelizmente houve a troca da empresa e ainda estamos organizando o armazenamento das imagens feitas pela empresa anterior, por favor solicito o contato do paciente para solicitar seus dados completos para disponibilizar o resultado do seu exame. Me encontro a disposição.

Ouvidoria Receptivo	SADT	03/01/2022	Reclamação	Familiar relata paciente aguarda exame de TC do abdomen desde o dia 31/12/2021.	Coordenação do SADT.	Primária	05/01/22	A Coordenação informa que os exames de ultrassonografias são realizados de segunda a sexta, exceto fins de semana, feriados e ponto facultativo, tendo em vista que não é um exame solicitado em casos de urgência, para os casos urgentes e graves dispomos de tomografia e RX 24h, e ressonância todos os dias até as 23h. O exame do paciente foi realizado dia 04/01/22. Me encontro a disposição.
Ouvidoria Receptivo	UTI	03/01/2022	Reclamação	Familiar solicita a liberação do esposo da paciente que é idoso para visita lá, informa que a paciente encontra se em estado gravíssimo.	Diretoria Multi Assistencial.	Primária	04/01/22	A Diretoria informa que na data do dia 03/01/2021, foi liberado a visita, autorizando o filho da paciente, Sr. Cleber Ferreira Coelho, a visitá-la, com objetivo de fortalecer e estimular o tratamento proposto a paciente. A visita ocorreu sem nenhuma intercorrência.
Ouvidoria Receptivo	Ambulatório	04/01/2022	Reclamação	Familiar relata que paciente aguarda cirurgia, informa que já fez os exames pré operatórios, mas até o presente momento não foi realizada a cirurgia.	Diretoria Técnica	Primária	05/01/22	A Diretoria informa que a cirurgia pela qual o paciente aguarda trata-se de cirurgia eletiva, portanto o Hospital deve seguir à demanda de pacientes na fila encaminhada pela Secretaria Municipal de Saúde (que consta no SUS). Informamos que não temos autonomia para interferir na

								referida fila, de modo que, se houver alguma demanda emergencial, o paciente deve se dirigir às unidades de saúde que atendam Urgências e Emergências, para que receba o devido encaminhamento.
Ouvidoria Receptivo	SADT	04/01/2022	Reclamação	Paciente relata desde o dia 27/12/21, aguarda o laudo e as imagens do exame de Ultrassom do punho.	Gerência do NIR/Ambulatório/SADT.	Primária	04/01/22	A Gerência informa que por favor orientar a paciente a vir buscar o resultado no dia 05/01/2022 a partir das 10:00hs na recepção de exames.
Ouvidoria Receptivo	Ambulatório	05/01/2022	Reclamação	Acompanhante relata dificuldade em marcar consulta de retorno com o médico Pediatra.	Gerência do NIR/Ambulatório/SADT.	Primária	14/01/22	A Coordenação informa que estamos aguardando a contratação do mesmo para retornarmos aos atendimentos.
Ouvidoria Receptivo	Clínica Médica	05/01/2022	Reclamação	Acompanhante relata que ficou de acompanhante do paciente, mas não entregaram o atestado quando foi solicitado.	Diretoria Técnica	Primária	07/01/22	A Diretoria informa que o atestado foi entregue em mãos para o acompanhante, no dia 07/01/2022 (sexta-feira).
Ouvidoria Receptivo	Clínica Médica	06/01/2022	Reclamação	Acompanhante relata que a médica foi ríspida ao perguntar sobre o quadro clínico	Diretoria Técnica	Primária	11/01/22	A Diretoria informa que a Dr <sup>a</sup> . Letícia será devidamente advertida pela forma ríspida que agiu com a acompanhante do paciente. Orientamos à acompanhante, que procure

				do paciente.				novamente algum membro do corpo clínico para obter mais informações sobre o paciente, que lhe serão dadas.
Ouvidoria Receptivo	Clínica Médica	06/01/2022	Reclamação	Acompanhante relata que a equipe de enfermagem não forneceu o medicamento para a paciente e nem a acompanhante.	Gerência de Enfermagem.	Primária	10/01/22	A Gerência Informa que informamos que diante do vosso relato, que foi verificado com a equipe de enfermagem da Clínica Médica, lamentamos o fato ocorrido. Ressalto que a equipe de enfermagem foi orientada quanto a importância do compromisso ético nas ações ao cuidado com o paciente, no preparo e na administração de medicamentos preconizando a segurança do usuário de serviço de saúde e consequentemente, a qualidade a assistência.
Ouvidoria Receptivo	Ambulatório	06/01/2022	Reclamação	Paciente relata que foi informado que a médica pneumologista não atende mais no hospital HMAP.	Coordenadora do Ambulatório.	Primária	14/01/22	A Coordenação informa que estamos aguardando a contratação do mesmo para retornarmos aos atendimentos.
Ouvidoria Receptivo	SADT	07/01/2022	Reclamação	Paciente relata que aguarda desde o dia 21/12/2021 as imagens do seu exame de	Coordenadora Do SADT.	Primária	14/01/22	A Coordenação informa que o exame do paciente se encontra laudado, peço desculpas pelo ocorrido, por favor solicitar ao paciente que venha recepção do

				ultrassom.				diagnóstico para retirada do exame. Me coloco a disposição.
Ouvidoria Receptivo	SADT	10/01/2022	Reclamação	Paciente relata que aguarda o laudo do seu exame de ultrassom do pescoço desde a data do dia 23/12/21.	Coordenação do SADT.	Primária	14/01/22	A Coordenação informa que houve falha na comunicação, o exame da mesma está laudado, peço desculpas pelo ocorrido, por favor informar a paciente que seu exame se encontra pronto! Me coloco a disposição.
Ouvidoria Receptivo	Ambulatório	10/01/2022	Reclamação	Familiar relata que ao tentar marcar a consulta de retorno com a médica pneumologista foi informada que o hospital não tem mais essa especialidade.	Coordenação do Ambulatório.	Primária	14/01/22	A Coordenação informa que estamos aguardando a contratação do mesmo para retornarmos aos atendimentos.
Ouvidoria Receptivo	Clínica Médica	11/01/2022	Reclamação	Paciente relata que depois que mudaram a dieta da paciente a mesma não se alimenta.	Coordenação de Nutrição.	Primária	11/01/22	A Coordenação informa que o paciente não consome leite com café e relatou a nutrição que solicitou e enviou leite com achocolatado para o desjejum do paciente para que o mesmo tivesse maior aceitação do desjejum, em suspeita que não fosse leite com o achocolatado a mesma solicitou a equipe que esclareceu o ocorrido. Informo que a equipe de nutrição da unidade possui cobertura 24h e

								diariamente realiza visitas beira-leito sendo possível solicitar a nutrição qualquer alteração para maximização da aceitação alimentar. A equipe de nutrição se solidariza com a manifestação do usuário e se compromete em continuar servindo com qualidade.
Ouvidoria Receptivo	UTI	12/01/2022	Reclamação	Familiar relata que o paciente tem epilepsia e que o médico alterou a medicação causando crises convulsivas.	Diretoria Técnica	Primária	14/01/22	A Diretoria informa que sugerimos que a acompanhante agende um horário para conversar com médico horizontal da referida UTI para esclarecer quanto ao tratamento de epilepsia do paciente, tendo em vista que, por se tratarem de profissionais da saúde, eles possuem autonomia e se responsabilizam por qualquer tratamento medicamentoso por eles prescritos aos pacientes.
Ouvidoria Receptivo	Clínica Médica	12/01/2022	Reclamação	Acompanhante relata que as técnicas de enfermagem não estão trocando a fralda e nem dando banho no paciente	Gerência de Enfermagem	Primária	01/02/22	A Gerência informa que informamos que diante do vosso relato, que foi verificado com a equipe de enfermagem da Clínica Médica, lamentamos o fato ocorrido. Ressalto que a equipe de enfermagem foi orientada quanto a importância

								do compromisso ético nas ações ao cuidado com o paciente, no preparo e na administração de medicamentos preconizando a segurança do usuário de serviço de saúde e consequentemente, a qualidade a assistência.
Ouvidoria Receptivo	Clínica Médica	13/01/2022	Reclamação	Familiar solicita a liberação da visita da esposa do paciente que é que idosa, informa que o estado de saúde do paciente é muito grave.	Diretoria Multi Assistencial.	Primária	14/01/22	A Diretoria informa que em relação a solicitação da visita para o referido paciente, o mesmo será autorizado na data de hoje, 14/01/2022, no período vespertino.
Ouvidoria Receptivo	SADT	14/01/2022	Reclamação	Paciente relata que o resultado do exame de Ultrassom transvaginal ficou para ser entregue dia 21/12/21, mas até o momento não ficou pronto.	Coordenação do SADT.	Primária	17/01/22	A Coordenação informa que houve falha na comunicação, o exame da mesma está laudado, peço desculpas pelo ocorrido, por favor informar a paciente que seu exame se encontra pronto! Me coloco a disposição.
Ouvidoria Receptivo	SADT	14/01/2022	Reclamação	Paciente relata que realizou o exame de Ultrassom das vias urinárias, a data prevista para entrega do resultado era dia 14/12/21.	Coordenação do SADT.	Primária	17/01/22	A Coordenação informa que a paciente não realizou ultrassonografia de vias urinárias, por favor orientar a paciente a procurar a Camila supervisora dos exames na sexta-feira (21/01), para entendermos melhor o que



								houve. Me coloco a disposição
Ouvidoria Receptivo	INAC	18/01/2022	Reclamação	Paciente relata que o atendente respondeu de forma ríspida quando questionada.	Coordenação do SADT.	Primária	22/01/22	A Coordenação informa que pedimos desculpas pelo ocorrido. O colaborador foi orientado sobre o seu comportamento, onde se comprometeu a gerir conflitos com mais cautela. Me coloco a disposição.
Ouvidoria Receptivo	UTI	18/01/2022	Reclamação	Familiar relata que o paciente está internado na UTI positivou para Covid, informa que na unidade que o paciente estava internado anteriormente antes de ser regulado fez teste de covid e o resultado foi negativo. Solicito que esse exame seja feito em outro laboratório.	Diretoria Técnica.	Primária	19/01/22	A Diretoria informa que após avaliação médica envolvendo coordenadores e a Diretoria. O hospital possui contrato com o laboratório Inac, não podendo efetuar exames através de outros laboratórios por não possuir nenhum convênio. Ressaltamos o alto teor de credibilidade que o exame de RT-PCR possui, não sendo recomendada a realização de um outro exame para comprovação. Estamos à disposição se assim fizer necessário.
Ouvidoria Receptivo	UTI	19/01/2022	Reclamação	Familiar relata que o paciente foi amarrado pela equipe do hospital e está sem receber medicamento.	Gerência de Enfermagem	Primária	20/01/22	A Gerência informa que informamos que diante do vosso relato, que foi verificado com a equipe de enfermagem da UTI, lamentamos o fato ocorrido. Ressalto que a equipe de

								enfermagem foi orientada quanto a importância do compromisso ético nas ações ao cuidado com o paciente, e o cumprimento das boas práticas, preconizando a segurança do usuário de serviço de saúde e consequentemente, a qualidade a assistência.
Ouvidoria Receptivo	UTI	19/01/2022	Reclamação	Familiar relata que o boletim eletrônico do paciente está divergente do real estado de saúde do paciente.	Gerente Médico	Primária	19/01/22	A Gerência informa que sobre a divergência entre o escrito e o boletim falado há sempre a interpretação pessoal e a maior explicação dos itens no falado.
Ouvidoria Receptivo	SADT	28/01/2022	Reclamação	Familiar relata que precisa com urgência de todas as imagens do exame de tomografia da paciente.	Coordenação do SADT	Primária	31/01/22	A Coordenação informa que por se tratar de segunda via de exames, solicitamos o prazo de 7 dias úteis para a entrega.
Ouvidoria Receptivo	Ambulatório	31/01/2021	Reclamação	Paciente solicita saber a data da sua cirurgia de hérnia, cita que aguarda desde setembro 2021.	Diretoria Técnica	Primária	03/02/22	A Diretoria informa que esclarecemos que o Hospital segue a fila regulada pela própria Secretaria de Saúde, de modo que não podemos interferir no fluxo das demandas cirúrgicas. Orientamos que, em caso de necessidade de celeridade do procedimento, o paciente deve se dirigir a uma

								unidade de saúde com referência à urgências e emergências.
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tabela 02: Descrições das Manifestações - Reclamação não Procedente

Setor	Data da Manifestação	Tipo de Manifestação	Descrição da Manifestação	Responsável pela Tratativa	Ocorrência	Retorno
SADT	11/01/2022	Reclamação não Procedente	Paciente relata que seu exame de ultrassom transvaginal não foi realizado.	Coordenação do SADT	15/01/22	A Coordenação informa que após avaliação da equipe multi assistencial, identificamos que o pedido do exame médico consta Ultrassom Pélvico e não transvaginal. Estamos à disposição se assim fizer necessário.

Tabela03:DescriçõesdasManifestações-Sugestão

Setor	Data da Manifestação	Tipo de Manifestação	Registro	Descrição da Manifestação	Responsável pela Tratativa	Ocorrência	Retorno
Ambulatório	06/01/2022	Sugestão	Pesquisa de Satisfação	Acompanhante sugere brinquedoteca no Ambulatório.	Diretoria Administrativa	Primária	A Diretoria agradece a sugestão e informa que será analisada.
Clínica Médica	13/01/2022	Sugestão	Pesquisa de Satisfação	Acesso ao refeitório para os acompanhantes.	Diretoria Administrativa	Secundária	A Diretoria agradece a sugestão e informa que será analisada.
SADT	21/01/2022	Sugestão	Pesquisa de Satisfação	Paciente sugere espelho nos banheiros.	Diretoria Administrativa	Secundária	A Direção agradece a sugestão e informa que será analisada.

Clínica Médica	24/01/2022	Sugestão	Pesquisa de Satisfação	Acompanhante sugere ducha higiênica.	Diretoria Administrativa	Secundária	A Direção agradece a sugestão e informa que será analisada
SADT	26/01/2022	Sugestão	Pesquisa de Satisfação	Acompanhante sugere que segue fornecido café.	Diretoria Administrativa	Secundária	A Direção agradece a sugestão e informa que será analisada

Tabela 06: Descrições das Manifestações - Elogios

Setor	Tipo de Manifestação	Registro	Descrição da Manifestação	Responsável pela Tratativa	Retorno
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Gostei muito Luciene, Leila, Jakeline e a Camila, gostei muito.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Enfermeiras e técnicas são perfeitas atendimento tudo ok.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
Clínica Cirúrgica	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Eu gostei muito do atendimento da Ivone	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Só agradecer toda equipe que cuidou do meu filho, obrigado a todos pelo cuidado e carinho. Parabéns a todos.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Adorei o atendimento do hospital. Adorei o atendimento da Lucieny e da Kamila. Obrigado.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de	Obrigada a todos por ter cuidado do meu filho é	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.

		Satisfação	só tenho que agradecer a Deus é a vocês pelo ótimo atendimento que vocês teve muito obrigada que Deus possa dar tudo em dobro a cada um de vocês e para Camilla e a Luciene. Obrigada.		
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Quero agradecer a todas as enfermeiras e técnicas, doutoras, fono, limpeza fui muito bem assistida.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Agradecer grandemente todos os envolvidos durante minha permanência no hospital durante esse período, com certeza será agradecer de coração a enfermeira Ivone, ela foi em anjo meu filho fica agradecido.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Gostei da Luciene.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Marcilene Rodrigues, enfermeira que estava acompanhando foi muito atenciosa e simpática.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de	Queria aqui agradecer o meu agradecimento a	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.



		Satisfação	toda equipe em especial a técnica Ivone pessoa maravilhosa. Obrigada a todos em geral.		
Ouvidoria	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Agradeço por toda equipe que cuidou tão bem de mim. Muito obrigada!	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
Ouvidoria	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Esse hospital é muito lindo e limpo.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
Ouvidoria	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Agradeço toda a equipe do Ambulatório, conheço todos os recepcionistas, são muito educados.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
Ouvidoria	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Eu e meu filho fomos muito bem cuidados.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
Ouvidoria	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Espero que esse hospital continue assim por muitos anos.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
Ouvidoria	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Aqui tudo é muito bom, fiquei admirada com tanto que a comida é gostosa.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
Ambulatório	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Gratidão pela atenção, desde a portaria até o atendimento médico, só tenho o que elogiar e agradecer. Que Deus abençoe esta equipe, este lugar. Estou indo embora com o coração grato.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.


			Obrigada.		
Ambulatório	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Gostaria de deixar esse registro em grande satisfação a equipe maravilhosa juntamente com a Grazi, Kaeny o Dr. Igor, Dra Pamela que sempre foram maravilhosos excelentes profissionais todo tempo, minha mãe teve excelente atendimento cirúrgico muito humanizado. Muito grata eu e minha família.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
Ambulatório	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Sempre fomos bem atendidos. É um ótimo hospital.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Os médicos e a equipe toda são muito educados. Chegamos sentindo dores e tristes equipe nos torna pessoas importantes. Continuem assim. Obrigada equipe HMAP.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Ótimo hospital!	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Os funcionários são extremamente gentis e atenciosas.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.

SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	O atendimento aqui e muito bom.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Foi muito bom o atendimento.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Atendimento muito rápido e super organizado, ótimo ambiente.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Ótimo atendimento!	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Excelente atendimento.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	O hospital ficou perfeito.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Gostei muito do atendimento dos funcionários sempre estou aqui para fazer exames pois sempre somos bem atendidas.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Foi um benefício que o Prefeito fez para a população foi esse hospital a população está satisfeita.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Não tem nenhuma reclamação a fazer, o	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.

			atendimento ótimo. Parabéns pelo serviço SUS.		
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Muito bom o atendimento os funcionários são bem atenciosos.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Que todos da área de serviço, tanto funcionários da área da limpeza ao médico, continuem assim, valorizando em primeiro lugar a vida. Para sim termos certeza de um mundo melhor. Porque saúde em primeiro, depois corremos atrás de nossos objetivos. Um grande abraço a todos.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Adoro o atendimento de todos os trabalhadores da unida agradeço sempre a Deus por prefeito de feito está unidade aqui em Aparecida parabéns a todos que Deus abençoe a todos.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Todos que trabalham no HMAP estão de parabéns. A pasta da saúde município de Aparecida está frente de qualquer outro Município. A população da Aparecida de Goiânia	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.

			são bem assistida. Parabéns HMAP.		
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	O atendimento é muito bom.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Toda vez que vim aqui no HMAP fui muito bem atendido.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Avaliação estou sendo muito bem atendida.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Sempre ótimo atendimento o setor de diagnóstico em geral.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Um ótimo ambiente onde fui atendida com segurança e agilidade, de ótimas profissionais.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Tudo certo de tempo previsto. Obrigada!	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Está de parabéns nunca tinha precisado desse hospital e não conhecia confesso que fiquei muito feliz um lugar muito aconchegante da portaria do prédio. Até no atendimento. Continuem assim. Obrigada!	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.

SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Parabéns continue assim.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Sempre que precisei de atendimento no HMAP fui bem atendida parabenizo a equipe pelo excelente atendimento no todos os departamentos.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Ótimo atendimento muito bem organizada. Obrigada!	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de Satisfação	Aqui o atendimento é ótimo, pois fui muito bem atendida por todos os profissionais.	Diretoria Geral	A Diretoria agradece o elogio.

  
 ADRIANNA SILVA  
 Coordenadora da Ouvidoria

# RELATÓRIO MENSAL COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (CCIRAS)

**JANEIRO de 2022**

## ÍNDICE

1	Introdução	3
2	Densidade de IRAS em UTI Adulto	5
3	Densidade de Incidência de IRAS em Corrente Sanguínea associada a CVC em UTI Adulto	6
4	Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central em UTI Adulto	7
5	Densidade de IRAS em UTI Pediátrica	8
6	Densidade de Incidência de IRAS em Corrente Sanguínea associada a CVC em UTI Pediátrica	9
7	Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central em UTI Pediátrica	10
8	Considerações Finais	11
9	Ações Estratégicas	12



## 1. INTRODUÇÃO

A Comissão de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (CCIRAS), por determinação do Regimento Interno do Hospital Municipal de Aparecida (HMAP) e Regimento Interno da Comissão de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde e Portaria nº 2.616/MS/GM, de 12 de maio de 1998 (ANVISA) é um órgão de assessoria da *Diretoria Geral*, sendo de sua competência: Planejar, estudar e implementar ações de prevenção e controle de infecções hospitalares; implementar e desenvolver a melhoria da qualidade dos serviços e da assistência prestada ao paciente; racionalizar o uso de antimicrobianos no Hospital; Promover educação continuada e treinamentos dentre outras atividades de assessoria a unidade.

Contemplado no Programa De Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (PCIRAS) que tem como objetivo: conjunto de ações desenvolvidas deliberada e sistematicamente, com vistas à redução máxima possível da incidência e da gravidade das infecções hospitalares.

No dia 15 de março de 2019, foi feita a nomeação dos membros da CCIRAS, e iniciado o Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (SCIRAS) e as atividades inerentes ao serviço, realizado o Cronograma anual de reuniões, com agendamento mensal das reuniões ordinárias. As reuniões extraordinárias, convocação com advento da necessidade.

As buscas ativas e passivas diárias nas UTI's I e II e UTI Pediátrica aos pacientes em uso de dispositivos invasivos, averiguando se há sinais e sintomas de infecção. Em 02 de Maio de 2019, deu-se início a busca ativa em relatos dos prontuários com critério de detectar possíveis IRAS para tratamento e notificação com atuação também quanto a solicitação para retirada de dispositivos invasivos analisando e questionando a necessidade dos mesmos.

Em maio de 2020, o SCIRAS, iniciou as buscas ativas nas alas Covid19, observando e analisando todo o supracitado.

A CCIRAS trabalha em parceria com o laboratório de microbiologia dentro do processo, com o envio dos relatórios parciais e totais dos exames de cultura,

para as ações de prevenção e controle de Infecção relacionada à Assistência à Saúde, a equipe da farmácia também é fundamental no processo do protocolo de antimicrobianos uma vez que é o setor que acompanha e tem controle da dispensação desses medicamentos aos setores assistenciais.

São respondidos todos os pareceres de Infectologia. Realizadas buscas ativas aos pacientes em uso de Antimicrobiano da Unidade, orientação ao corpo clínico quanto à prescrição dos Antimicrobianos pessoalmente nas visitas diárias e multiprofissional.

São feitas análises diárias das fichas de antimicrobianos pelos Médicos Infectologistas do SCIRAS reavaliando, indicando ou contraindicando tal ATB.

## 2. DENSIDADE DE IRAS EM UTI ADULTO

**OBJETIVO:** Mensurar Densidade de Infecção Hospitalar das UTI's Adulto.

**FÓRMULA:** Número de IRAS/Número de pacientes dia nas UTI's Adulto \*1000.

**Resultado:** 8/2001\*1000= 4

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO		SUS											
<b>TÍTULO:</b> ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR				<b>Código:</b> FOR 040											
<b>SETOR:</b> COQUA				<b>Revisão:</b> 006											
<b>Data de elaboração:</b> 19/12/2018		<b>Data de revisão:</b> 18/01/2022		<b>Página:</b> 1 de 1											
<b>Nome do Indicador</b>			<b>Data da Análise:</b>		<b>Período/Ano analisado:</b>										
Densidade de Incidência de IRAS															
<b>Objetivo de medição:</b> Mensurar a Densidade Infecção Hospitalar das Utis Adultos	<b>DADOS MENSAIS</b>														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	<b>Média Anual 2022</b>	<b>Média Anual 2021</b>
	Resultado 2022	4,00												4,00	
Meta	7,29	7,29	7,29	7,29	7,29	7,29	7,29	7,29	7,29	7,29	7,29	7,29	7,29	7,29	
<b>Processo:</b> :Densidade Infecção Hospitalar das Utis Adultos	<b>REPRESENTAÇÃO GRÁFICA</b>														
<b>Fórmula:</b> Número de IRAS/Paciente-DIA *1000															
<b>Valor médio do ano anterior:</b>															
<b>Responsável pela análise:</b>															
<b>Observações:</b>															

### **Análise Crítica:**

No mês de Janeiro tivemos uma taxa 4,0% de densidade de incidência de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), nas UTI's adulto, houve um aumento de 0,71 pontos percentuais em relação ao mês de dezembro.

O número absoluto de IRAS absoluto foi de 8 Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde, quatro delas relacionadas a Pneumonia Associada a Ventilação Mecânica (PAV), um casos de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (IPCS) e três casos de infecção do trato urinário (ITU).

Permanecemos com o mesmo numero de PAV na unidade que o mês passado, porem no mês de janeiro tivemos um aumento do numero de pacientes em ventilação mecanica comparado ao mês anterior, o que consequentemente aumenta a chance de desenvolvimento da PAV. O SCIRAS ira intensificar durante as buscas ativas nas unidades a realização das medidas preventivas desta infecção, e vai traçar um plano com a equipe assistencial para a diminuição da mesma.

No mês de janeiro tivemos apenas um caso de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (IPCS), houve uma diminuição em relação ao mês anterior, isso em decorrência dos cuidados das equipes assistencias nas passagens de cateteres centrais e durante sua manutenção. O SCIRAS ira realizar um treinamento com os enfermeiros sobre as medidas de prevenção de infecção primária de corrente sanguínea associada ao uso de cateter central.

Tivemos três casos de de infecção urinaria associada a sonda vesical de demora (ITU),um aumento grande desta infecção, vamos realizar um treinamento sobre as medidas de prevenção de ITU no proximo mês e vamos intensificar a com as equipes as medidas de prevenção de de infecção urinaria associada a sonda vesical de demora.

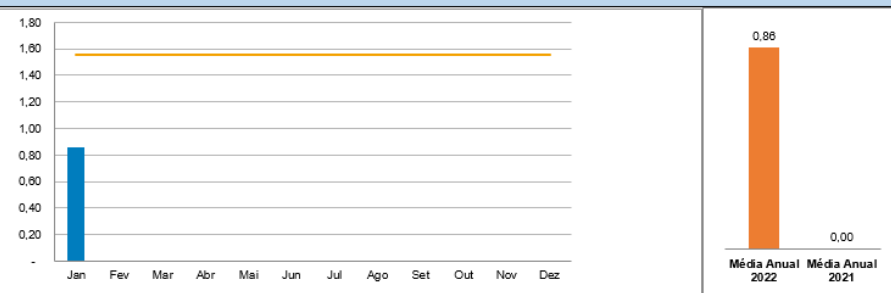
### 3. DENSIDADE DE INFECÇÃO PRIMÁRIA DE CORRENTE SANGUÍNEA

**OBJETIVO:** Densidade Infecção Primária de Corrente Sanguínea

Relacionado ao uso de cateres centrais em UTI's Adulto

**FÓRMULA:** Número de IPCS/ Número de cateter-dia UTI's Adulto \*1000

**Resultado:** 1/1161\*1000 = 0,86

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO												SUS	
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR														Código: FOR 040	
SETOR: COQUA														Revisão: 006	
Data de elaboração: 19/12/2018				Data de revisão: 18/01/2022								Página: 1 de 1			
Nome do Indicador										Data da Análise:				Período/Ano analisado:	
Densidade Infecção Primária de Corrente Sanguínea Relacionado ao uso de cateres centrais em UTI's Adulto															
Taxa de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde nas UTIs Adulto.															
Resultado 2022		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	media Anual 2022	media Anual 2021
Meta		1,56	1,56	1,56	1,56	1,56	1,56	1,56	1,56	1,56	1,56	1,56	1,56	3	
Processo:															
REPRESENTAÇÃO GRÁFICA															
															
Fórmula: Número de IPCS/ Número de cateter-dia *1000															
Valor médio do ano anterior:															
Responsável pela análise:															
Observações:															

#### Análise Crítica:

Denota-se no gráfico que tivemos uma densidade de 0,86 de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) no mês de janeiro, houve uma diminuição em relação ao mês anterior.

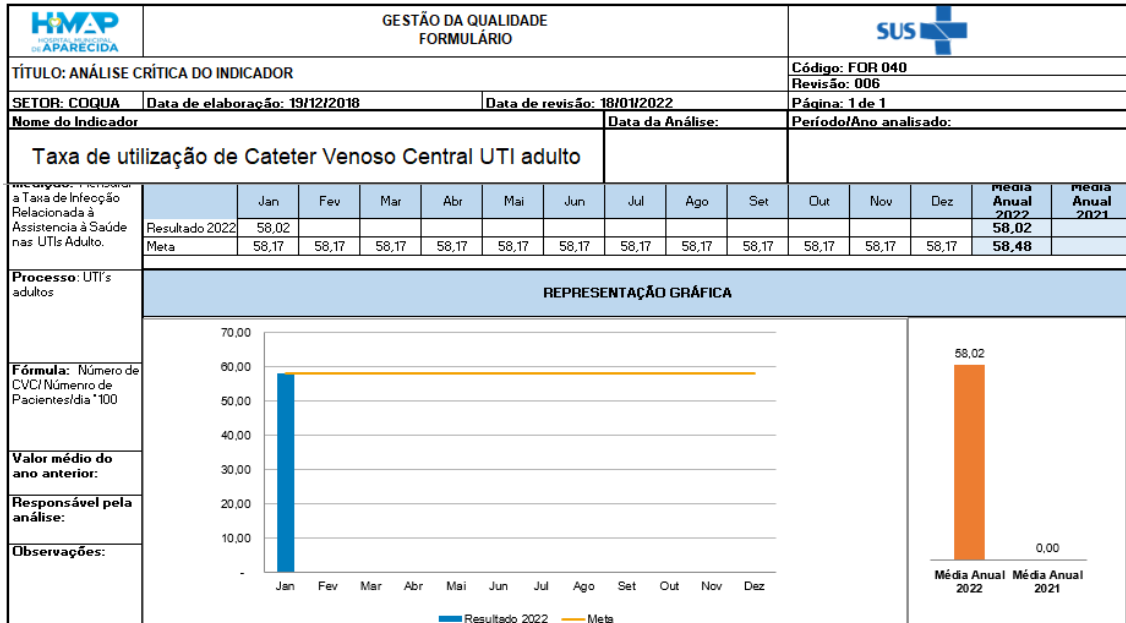
Durante as auditorias setoriais realizadas pelo SCIRAS foi observado que as equipes melhoraram a adesão as ações de de prevenção de Infecção Primária de Corrente Sanguínea, como a tecnica correta de realizar o curativo, realizar a troca do curativo no tempo certo e realizar a desinfecção do HUB do cateter sempre antes de manipular o central. Durante as vistas foi realizado orientações para a equipe assistencial sobre as medidas de prevenção de IPCS. E o SCIRAS irá realizar nos dias 09 e 10 de fevereiro um treinamento com todos os enfermeiros do hospital sobre sobre as medidas de prevenção de infecção primária de corrente sanguínea associada ao uso de cateter central.

#### 4. TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CATETER VENOSO CENTRAL UTI'S ADULTO

**OBJETIVO:** Mensurar a taxa de utilização de cateteres centrais das UTI's Adulto

**FÓRMULA:** Número de CVC/Número de pacientes dia nas UTI's Adulto \*100.

**Resultado:** 1161/2001\*100= 58,02



#### Análise Crítica:

No mês de referência observamos a taxa utilização do CVC em 58,02, houve um aumento de 3,99 pontos percentuais em relação ao mês anterior.

O dispositivo invasivo em UTI está relacionado ao perfil do paciente e a criticidade clínica do mesmo, e no mês de referencia tivemos um aumento do numero de paciente/dia e tambem do numero de CVC/dia.

## 5.INDICADORES UTI PEDIÁTRICA

### Densidade de IRAS em UTI Pediátrica

**OBJETIVO:** Mensurar Densidade de Infecção Hospitalar das UTI Pediátrica

**FÓRMULA:** Número de IRAS/Número de pacientes dia nas UTI Pediátrica \*1000.

**Resultado:** 0/120\*1000= 0

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO											SUS		
<b>TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR</b>													Código: FOR 040		
													Revisão: 006		
<b>SETOR: COQUA</b>			Data de elaboração: 19/12/2018				Data de revisão: 18/01/2022					Página: 1 de 1			
<b>Nome do Indicador</b>						Data da Análise:						Período/Ano analisado:			
Densidade IRAS UTI PED															
<b>Objetivo de medição:</b> Mensurar a Densidade de infecção Hospitalar da UTI PED.	<b>DADOS MENSAIS</b>														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	0												0,00	
	Meta	9,87	9,87	9,87	9,87	9,87	9,87	9,87	9,87	9,87	9,87	9,87	9,87		
<b>Processo:</b>	<b>REPRESENTAÇÃO GRÁFICA</b>														
<b>Fórmula:</b> Número de IRAS / Pacien-dia*1000															
<b>Valor médio do ano anterior:</b>															
<b>Responsável pela análise:</b>															
<b>Observações:</b>															
													0,00	0,00	
													Média Anual 2022	Média Anual 2021	

### Análise Crítica:

No mês de janeiro não foi encontrado nenhum caso de IRAS na UTI pediátrica. Tal indicador é resultado do perfil clínico dos pacientes da UTI, visto que a maioria não utiliza dispositivos invasivos por tempo prolongado durante a internação. E também é observado que a equipe assistencial tem colocado em prática as medidas de prevenção as IRAS, o que reflete diretamente nos indicadores da UTI.



## 6. Densidade de Incidência de Infecção Primária de Corrente Sanguínea UTI PEDIÁTRICA

**Objetivo:** Mensurar as infecções primárias de corrente sanguínea na UTI PEDIÁTRICA.

**Fórmula:** Número de IPCS / Uso do CVC – dia\*1000.

**Resultado:** 0/120\*1000= 0

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO												SUS		
<b>TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR</b>														Código: FOR 040		
														Revisão: 006		
<b>SETOR: COQUA</b>		Data de elaboração: 19/12/2018				Data de revisão: 18/01/2022				Página: 1 de 1						
<b>Nome do Indicador</b>														Período/Ano analisado:		
Densidade de Incidência de Infecção Primária de Corrente Sanguínea (IPCS) UTI PED																
<b>Objetivo de medição:</b> mensurar a densidade de infecção hospitalar das UTI'S PED.	<b>DADOS MENSAIS</b>															
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021	
	Resultado 2022	0												0,00		
Meta	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
<b>Processo:</b>	<b>REPRESENTAÇÃO GRÁFICA</b>															
<b>Fórmula:</b> numero de IRAS/ PACIENTE DIA *1000																
<b>Valor médio do ano anterior:</b>																
<b>Responsável pela análise:</b>																
<b>Observações:</b>																
														0,00	0,00	
														Média Anual 2022	Média Anual 2021	

### Análise Crítica:

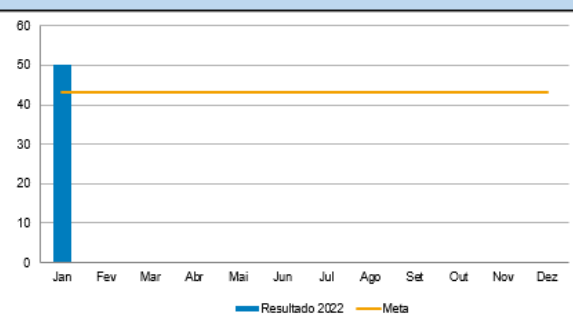
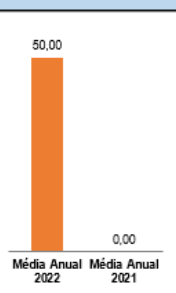
No mês de referência não houve nenhum caso de densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea na UTI-PED, apesar de ser observado que o número de numero de paciente/dia e também do numero de CVC/dia aumentou, não houve ocorrência de IPCS na UTI. Esse indicador é resultado das boas praticas realizadas pelos profissionais da unidade, o SCIRAS observou durante suas visitas que a equipe assistencial tem colocado em pratica as medidas de prevenção as IRAS, o que reflete diretamente nos indicadores da UTI.

## 7. Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central – UTI PEDIÁTRICA

**Objetivo:** Mensurar a taxa de utilização do CVC na UTI PEDIÁTRICA

**Fórmula:** Número de CVC/ Paciente dia \* 100.

**Resultado:** 60/120\*100 = 50

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO												SUS	
<b>TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR</b>														Código: FOR 040	
SETOR: COQUA														Revisão: 006	
Data de elaboração: 19/12/2018														Data de revisão: 18/01/2022	
Nome do Indicador														Página: 1 de 1	
Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central (CVC) UTI PED														Período/Ano analisado:	
Objetivo de medição: Mensurar a taxa de utilização de CVC na UTI ped.	<b>DADOS MENSAIS</b>														
	Resultado 2022	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Meta	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	50,00	43
Processo:	<b>REPRESENTAÇÃO GRÁFICA</b>														
Fórmula: Número de CVC - DIA/Paciente - DIA*100															
Valor médio do ano anterior:															
Responsável pela análise:															
Observações:															

### Análise Crítica:

Denota-se que no gráfico que houve um aumento de 3,26 pontos percentuais na taxa de utilização do dispositivo invasivo Cateter Venoso Central em relação ao mês anterior. Esse aumento deve-se ao fato de o número de CVC/dia e paciente/dia também ter aumentado relação ao mês anterior.

## 8. CONSIDERAÇÕES FINAIS

No mês de Janeiro foram mantidas as ações do SCIRAS nas UTIS e Clínicas médicas, as auditorias setoriais no quesito controle de infecção, visita técnicas, reunião diária de gestão de leitos auxiliando no manejo dos leitos de acordo com as precauções e isolamentos e nas UTIS de Decisão UTI F e UTI C, resposta aos pareceres para especialidade de infectologia para as UTIS, Emissão de pareceres a EPIs dentre outras atividades.





Será realizado em fevereiro um treinamento pelo SCIRAS sobre as medidas de prevenção de IPCS, devido ao grande aumento de casos desta infecção. E o próximo treinamento será sobre ITU, devido ao grande aumento desta IRAS na unidade.

São notificadas de todas as IRAS na nova plataforma FormSus até o dia 15 de todo mês, e os dados de antibióticos e consumo de álcool para mensurar a higiene das mãos.



A reunião da CCIRAS referente ao mês de janeiro aconteceu no dia 25/01/2021 (Em anexo Ata com pautas e tratativas).

**Elaborado por SCIRAS / HMAP**

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO</b>	
<b>ATA DE REUNIÃO</b>		
Código: FOR.038	Setor: COQUA	Revisão: 004
		Página: 1/4

<b>Título:</b> REUNIÃO MENSAL CCIRAS			
<b>Responsável:</b> CCIRAS / SCIRAS			
<b>Data:</b> 25/01/2022	<b>Local:</b> SALA DE REUNIÃO	<b>Horário:</b> 09:30	às 10:00
<b>Caráter da Reunião:</b> ( X ) Ordinária ( ) Extra			
<b>Pauta:</b>			
<b>Participantes:</b>			
<b>Nome</b>		<b>Assinatura</b>	
Em Anexo			
<b>Follow up da reunião anterior:</b>			
Não			
<b>Desenvolvimento da Reunião</b>			
Item	Assuntos tratados	Status	
1.	Apresentar perfil sensibilidade do hospital.	Concluído	
2.	Apresentar cronograma anual dos treinamentos SCIRAS.	Concluído	
3.	Apresentar cronograma anual das visitas técnicas.	Concluído	
4.	Divulgar casos de COVID nosocomial.	Concluído	
5.	Apresentar tempo de isolamento de pacientes positivos para COVID.	Concluído	
6.	Fazer protocolo de meningite.	Em andamento	
7.	Divulgar o protocolo de antibioticoprofilaxia para equipe medica do centro cirúrgico.	Em andamento	
8.	Realizar plano de ação para diminuir casos de Infecções de corrente sanguínea (IPCS).	Em andamento	
<b>Plano de ação</b>			
Nº	Ação	Responsável	Prazo
1.	Apresentar os dados referentes aos meses de setembro a dezembro de 2021, de todas as culturas positivas das UTIS do HMAP.	SCIRAS	Concluído
2.	Divulgar o cronograma para o ano de 2022 de todos os treinamentos que vão ser realizados e seus respectivos temas.	SCIRAS	Concluído

Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
Pasta do Setor	Pasta/Colaboradores do Setor	Por data	5 anos	Resíduos

		<b>GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO</b>			
<b>ATA DE REUNIÃO</b>					
<b>Código: FOR.038</b>		<b>Setor: COQUA</b>		<b>Revisão: 004</b>	
<b>Página: 2/4</b>					
3.	Apresentar o cronograma de previsão das visitas técnicas que vão ser realizadas no ano de 2022.	SCIRAS		Concluído	
4.	Divulgar todos os casos de pacientes que positivaram para COVID durante sua internação no HMAP, diferenciando os casos nosocomiais dos comunitários.	SCIRAS		Concluído	
5.	Durante reunião com Diretoria do HMAP, fico decidido pelo Diretor técnico do hospital que todos os pacientes serão liberados do isolamento com 10 dias do início dos sintomas. O SCIRAS manifestou-se contra essa decisão visto que as normas técnicas vigentes e ANVISA não orientam esse tempo. O SCIRAS continua orientando o isolamento de acordo com as normas da ANVISA e normas técnicas vigentes.	SCIRAS		Em andamento	
6.	Foi solicitado na reunião de comissão que a Enfermeira da Vigilância sanitária do hospital elabore o protocolo de meningite, e encaminhe para as infectologistas validarem, o prazo de entrega do protocolo ao SCIRAS é até o dia 10 de janeiro	Sciras Vigilância Epidemiológica		Em andamento	
7.	Farmacêutica irá entrar em contato com coordenador do centro cirúrgico para definir um dia para realizar o treinamento com os Profissionais sobre o protocolo de antibioticoprofilaxia.	Equipe assistencial Laboratório.			

Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
Pasta do Setor	Pasta/Colaboradores do Setor	Por data	5 anos	Resíduos



		<b>GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO</b>			
<b>ATA DE REUNIÃO</b>					
Código: FOR.038		Setor: COQUA		Revisão: 004	Página: 3/4
<b>8.</b>	Durante as visitas do SCIRAS as unidades assistenciais foi intensificado as medidas preventivas de IPCS junto com a equipe assistencial.		Equipe assistencial Sciras	Em andamento	
Sem mais a relatar, eu Laryssa Martins Mendes Silva lavro esta ata, com as assinaturas dos presentes na reunião. Assinatura do relator: <i>Laryssa Martins M. Silva</i> COREN 645174-ENF SCIRAS/HMAP					

Imprimir frente e verso

Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
Pasta do Setor	Pasta/Colaboradores do Setor	Por data	5 anos	Resíduos

<b>HMAP</b> APARECIDA	<b>GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO</b>		<b>SUS</b>
<b>TÍTULO: LISTA DE PRESENÇA</b>			Código: FOR 159
			Revisão: 005
SETOR: CRH	Data de elaboração: 25/11/2020	Data de revisão: 05/08/2021	Página: 1/1

**Título:** Reunião Mensal SCIRAS

**Responsável:**

**Data:** 25/10/2022 **Horário:** 09:30 as 10:00 **Carga H. Total:**

**Local:** Auditorio **Tipo:**  Palestra  Treinamento/Curso  Reunião

**Pauta:**

Nº	NOME	FUNÇÃO/CARGO	SETOR	ASSINATURA/VISTO
1	Kassia Karolyne Fluzio	Enf. Epidemiologia	NVH	[Assinatura]
2	Mariana Almeida Ferreira	Coord. Qualidade	COVA	[Assinatura]
3	Alexandra Aparecida Silva Fomato	Enfermeira	SCIRAS	[Assinatura]
4	Ana Carolina Guimarães	Enfermeira	SCIRAS	[Assinatura]
5	Lucilene de S. Cordeiro	Coord.	Serviço	[Assinatura]
6	Ana Lívia Luana Ottonetti	médica	FEIRAP	[Assinatura]
7	Humberto César Ramos	PT Laboratório	LABC	[Assinatura]
8	Suzanna Martins M. Silva	Enf	SCIRAS	[Assinatura]
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
Pasta do Setor	Pasta/Colaboradores do Setor	Por data	5 anos	Resíduos

# RELATÓRIO MONITORAMENTO DOS TEMPOS DE ESPERA NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

JANEIRO / 2022

## ÍNDICE

1. INTRODUÇÃO .....	3
2. INDICADOR.....	3
2.1 MONITORAMENTO DO TEMPO DE ESPERA NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA .....	3
3. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	4

## 1. INTRODUÇÃO

O indicador tem como premissa avaliar o tempo que o paciente aguardou o atendimento médico após classificação na urgência e emergência, com foco no cumprimento do Protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco. O intuito é garantir o monitoramento diário desta ação para garantir uma assistência segura ao paciente.

## 2. INDICADORES

### 2.1. MONITORAMENTO DO TEMPO DE ESPERA NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

#### Objetivo

Mensurar o tempo de atendimento médico após a classificação de risco levando em consideração o que determina o Protocolo de Acolhimento com Classificação de risco. O monitoramento do tempo de espera na urgência e emergência é realizado para pacientes classificados nas duas categorias de maior gravidade, vermelho (emergência) e laranja (muito urgente).

#### Fórmula

Número de Pacientes classificados na categoria e atendidos no tempo de espera emergente - muito urgente / número de pacientes classificados em urgente.

Resultado de Janeiro:  $168/168=1,0$

#### Definição:

Numerador: Número de pacientes classificados na categoria emergente e muito urgentes e atendidos dentro do tempo preconizado para essas categorias.

Denominador: Número de pacientes classificados em emergentes e muito urgentes.



## Resultado

HMAP APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO		SUS											
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR				Código: FOR 040											
				Revisão: 008											
IETOR: COQUA		Data de elaboração: 18/12/2018		Data de revisão: 18/01/2022											
Nome do indicador				Página: 1 de 1											
Monitoramento de Tempo de Espera				Período/Ano analisado:											
				04/02/2022											
				Janeiro/2022											
Objetivo de medição: Mensurar o tempo de atendimento médio após a classificação de risco levando em consideração o que determina o Protocolo de Atendimento com classificação de risco.	DADOS MENSUAIS											Media Anual 2022	Media Anual 2021		
	Resultado 2022	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	1,00	
	Meta	1												1	
Processo: Pronto Atendimento	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Número de Pacientes da categoria e atendido no tempo de espera emergente e muito urgente / número de pacientes classificados em emergente e muito urgente.															
Valor médio do ano anterior: 1															
Responsável pela análise: Guilherme Rodrigues dos Santos															
Observações:															

Fonte: Censo Janeiro/2022

### Análise Crítica

No mês de Janeiro, **168** pacientes foram classificados como vermelho ou laranja. Todos os pacientes foram atendidos dentro do tempo preconizado no protocolo de classificação de risco.

### 3. Considerações Finais

No mês de Janeiro foram atendidos **562** pacientes, destes **168** pacientes foram classificados com vermelho ou laranja. Quanto a classificação por cor foram: **167** vermelhos, **1** laranja, **274** amarelos, **106** verdes e **14** azul. Dos **562** pacientes, **132** pacientes vieram até a unidade por demanda espontânea.

O atendimento do paciente dentro do tempo é de fundamental importância para um desfecho clínico satisfatório. Constantemente estamos

realizando treinamentos e orientações aos colaboradores, reforçando a importância do cumprimento do Protocolo.

*Guilherme Rodrigues dos Santos*  
Coord. Enf. Centro Cirúrgico e Clínica Cirúrgica  
COREN-GO 255626  
Hospital Mun. de Ap. de Goiânia - HMAP

**Guilherme Rodrigues dos Santos**

**Coren 255626**

**Coordenador Pronto Atendimento**

# PROPORÇÃO DE READMISSÃO EM ATÉ 30 DIAS DA ÚLTIMA ALTA HOSPITALAR

JANEIRO DE 2022

## ÍNDICE

1. INTRODUÇÃO.....	3
2. METODOLOGIA.....	3
3. INDICADORES.....	3
3.1. Proporção de readmissão em até 30 dias da última alta hospitalar.....	3
3.1.1. Objetivo.....	3
3.1.2. Fórmula.....	4
3.1.3. Resultado.....	4
3.1.4. Análise crítica.....	5

## 1. INTRODUÇÃO

A readmissão é considerada quando um paciente retorna ao mesmo hospital depois de ter tido alta. Quando há muitos casos é preciso ter atenção, pois a alta pode ter sido dada de maneira equivocada ou o serviço prestado pode estar insatisfatório.

## 2. METODOLOGIA

Para realizar a relação analítica do mês de janeiro de 2022 do Hospital HMAP foram analisadas todas as AIH encaminhadas para o NIR no corrente mês. O método para essa coleta de informações se deu por meio da contabilidade dos pacientes internados que retornaram para a unidade após a primeira internação.

## 3. INDICADORES

O Hospital Municipal de Aparecida – HMAP analisou os seguintes indicadores.

### 3.1. Proporção de readmissão em até 30 dias da última alta hospitalar

#### 3.1.1. Objetivo

Proporção das readmissões ocorridas em até 30 dias após a última alta hospitalar.

Importância: As readmissões hospitalares quando não planejadas podem representar deficiências no atendimento das necessidades correspondentes à determinada doença.

As readmissões hospitalares podem ser classificadas e planejadas eventuais, as planejadas são aquelas necessárias para a continuidade da avaliação diagnósticas ou terapêuticas.

As eventuais podem ser agrupadas em potenciais evitáveis e não-evitáveis.

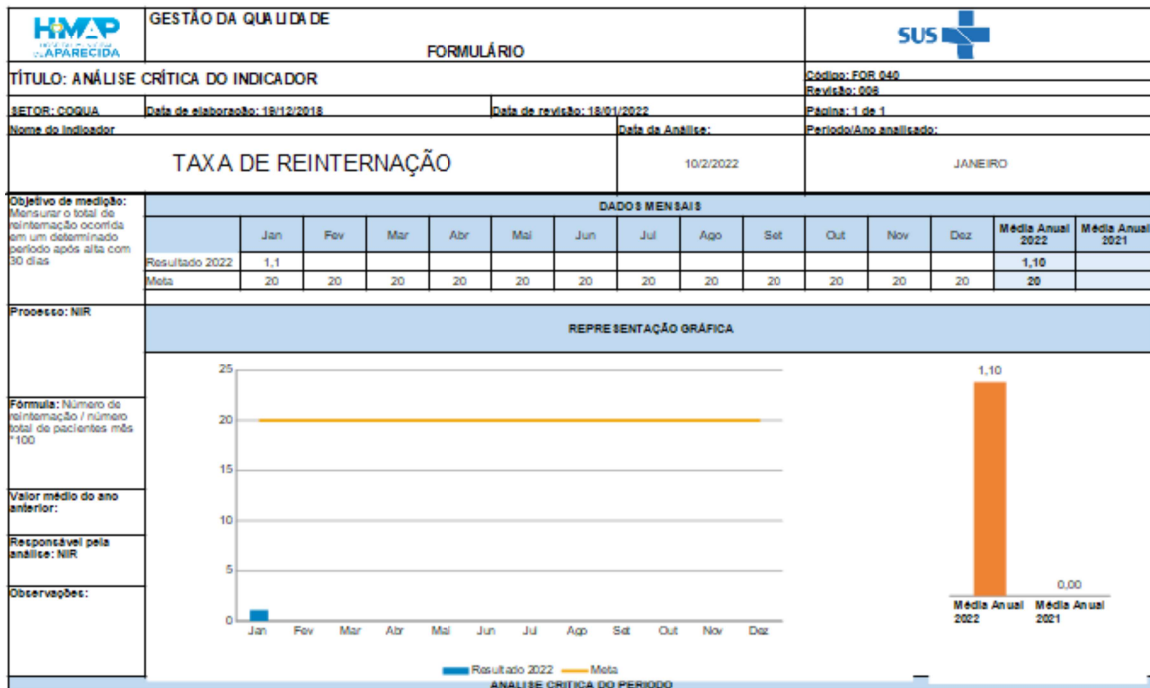
Fonte: Contrato de gestão, Anexo 6.

### 3.1.2. Fórmula:

$$\frac{N^{\circ} \text{ total readmissões em qualquer hospital em até 30 dias da última alta hospitalar}}{\text{Número total de internações}}$$

### 3.1.3. Resultado:

$$05/460 \times 100 = 1,1\%$$



### 3.1.4. Análise crítica

No mês de janeiro foram evidenciadas 460 internações, das quais foram constatadas como readmissões, conforme tabela abaixo:

PACIENTE	DATA INTERNAÇÃO	CID DE INTERNAÇÃO	DATA ALTA	DATA DE 2ª INTERNAÇÃO	CID DA 2ª INTERNAÇÃO	DATA DE ALTA
M.S.C	10/12/2021	J189	16/12/2021	01/01/2022	J90	18/01/2022
M.L.L	08/01/2022	J159	17/01/2022	23/01/2022	N390	INTERNADO
N.B.C	21/12/2021	K831	30/12/2021	02/01/2022	K850	09/01/2022



U.D.B	08/12/2021	K852	10/12/2021	09/01/2022	K701	11/01/2022
V.M.J	06/12/2021	K720	30/12/2021	15/01/2022	J441	28/01/2022

*Maria das Graças Silva de Sousa*

Dr<sup>a</sup>. Maria das Graças Silva de Sousa  
Gerente de Regulação Interna  
COP 040.598.580  
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP

---

**MARIA DAS GRAÇAS SILVA DE SOUSA**  
Gerente NIR - HMAP



Documento assinado eletronicamente por GISELE SILVA MOREIRA, 024.882.191-18, UNIDADE - QUALIDADE, em 11/02/2022 às 16:29, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por MARIANNA ALMEIDA FERREIRA, 019.220.341-00, UNIDADE - QUALIDADE, em 11/02/2022 às 16:31, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por MARA HELENA JARDIM BITES HENRIQUE BORGES, 920.014.401-20, UNIDADE - COORDENADOR ADM, em 11/02/2022 às 17:05, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por NILTON CESAR GUIMARÃES DE QUEIROZ, 299.633.358-61, UNIDADE - DIRETORIA, em 14/02/2022 às 08:55, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por THAIS CRISTINA BUENO, 046.334.041-80, UNIDADE - DIRETORIA, em 14/02/2022 às 11:20, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por MARCELO MARQUES TEIXEIRA, 006.605.051-00, UNIDADE - DIRETORIA TECNICA, em 14/02/2022 às 15:45, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://sistemas.vozdigital.com.br/sinprocesso/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 260797 e o código verificador 29425.