

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAL E QUALIDADE
Competência: abril 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.

1. Introdução.....	6
2. Produção Assistencial.....	7
2.1. Internação.....	7
2.1.1. Clínica Médica	8
2.1.2. Clínica Pediátrica.....	9
2.1.3. Clínica Cirúrgica	10
2.1.4. UTI Adulta.....	10
2.1.5. UTI Pediátrica	12
2.2. Atendimento Médico às Urgências	12
2.3. Atendimento Médico Ambulatorial.....	13
2.3.1. Cardiologia.....	16
2.3.2. Pediatria.....	16
2.3.3. Cirurgia Geral	16
2.3.4. Ortopedia	17
2.3.5. Ginecologia.....	17
2.3.6. Anestesiologia	17
2.4. SADT Interno e Externo	17
2.4.1. Diagnóstico em Laboratório.....	18
2.4.2. Diagnóstico em Radiologia	19
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.....	20
2.5. Atendimento Não Médico Ambulatorial	20
2.6. Procedimento Cirúrgico.....	21
3. Censo de Origem dos Pacientes Atendidos e Referenciados	22
3.1. Censo de origem por Cidade.....	22
3.2. Censo de origem por Bairro – Aparecida de Goiânia	22
4. Indicadores de Qualidade.....	23

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 abril 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 abril 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 Δ representa a diferença percentual entre o realizado e esta meta.

Indicador	Meta	Realizado	% Atingido	Δ
Internação	1.661	1.955	117,70%	17,70%
Atendimento às Urgências	1.200	673	56,08%	-43,92%
Ambulatório	10.560	2.836	26,86%	-73,14%
SADT	25.637	49.288	192,25%	92,25%

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 Δ representa a diferença percentual entre o realizado e a meta pactuada.

Tipo de Leito	Meta	Realizado Não-Covid	Realizado Covid	% Atingido	Δ
Clínica Médica	364	333	0	91,48%	-8,52%
Clínica Pediátrica	111	106	0	95,50%	-4,50%
Clínica Cirúrgica	376	117	0	31,12%	-68,88%
Total	851	556	0	65,33%	-34,67%

Tabela 2 - Saída Hospitalar de abril de 2022

Tipo de Leito	Meta	Realizado Não-Covid	Realizado Covid	% Atingido	Δ
UTI Adulta	540	751	556	242,04%	142,04%
UTI Pediátrica	270	92	0	34,07%	-65,93%
Total	810	843	556	172,72%	72,72%

Tabela 3 - Diária Hospitalar de abril 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. Visto que com a diminuição dos casos, de COVID-19 a pedido da Secretária Municipal de Saúde (SMS), os leitos clínicos de enfermaria passaram a contabilizar 106 leitos, a partir do dia 28/03/2022, com 16 leitos a mais previsto no contrato de gestão. Durante o mês de abril de 2022 obteve-se 3.180 leitos/dia instalados, sendo todos leitos não-covid, correspondendo a média de 106 leitos instalados em 30 dias.

Neste período foram realizados 11 bloqueios por necessidade de isolamento e precauções, por solicitação do médico infectologista da unidade. Sendo todos eles em leitos clínicos. Subtraindo estes valores encontra-se a quantidade de 3.169 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 eles.

Ao longo de abril de 2022 foram contabilizados 2.456 pacientes/dia, todos em leitos clínicos, correspondente a uma taxa de ocupação operacional de 77,50% e tempo médio de permanência de 5,90 dias, período longo acarretado pelo fato de haver paciente internado a mais de 295 dias, aguardando decisão judicial para transferência para tratamento em regime de home care. A taxa de ocupação global dos leitos clínicos foi de 77,23%.

Realizou-se 333 saídas hospitalares, da meta pactuada, sendo 311 altas melhoradas, 04 altas pedidas, 02 altas por evasão, 03 transferências externa, 12 óbitos +24h, sendo 06 pacientes em cuidados paliativo e 01 óbito -24h.

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.

A unidade chama atenção para o percentual de óbitos, nas enfermarias onde todos os prontuários foram auditados pela medica auditora da unidade hospitalar e em reunião com a comissão de óbitos foram constatados que todos os outros óbitos eram elegíveis para cuidados paliativos. Deve-se levar em consideração que são pacientes, com doenças graves pré-existentes.

No total foram realizadas 333 saídas hospitalares em abril de 2022, representando 91,48% da meta pactuada. O gráfico 1 apresenta as saídas hospitalares por categoria de saída.

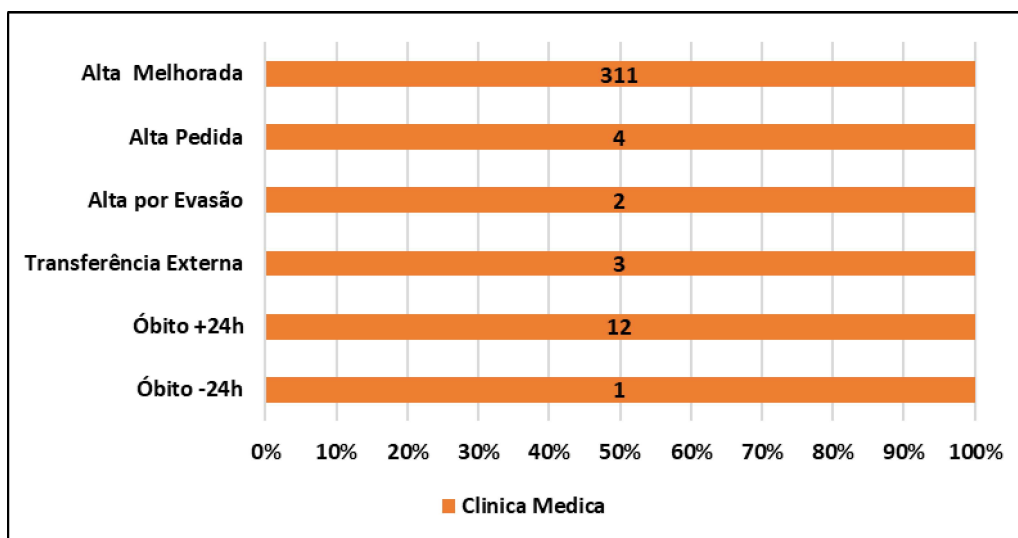


Gráfico 1 – Saídas hospitalares da Clínica Médica em abril de 2022

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.

No dia 30/03/2022 foi criada a clínica cirúrgica pediátrica operacionalizando com 06 leitos cedidos pela Clínica Médica A. Portanto, totalizou-se 540 leitos/dia no mês de abril de 2022, sendo 360 leitos clínicos e 180 leitos cirúrgicos.

Neste período não tiveram leitos bloqueados assim, não houve divergência entre os dados apresentados por este relatório e os gerados pelo sistema Epimed.

Neste período foram contabilizados 198 pacientes/dia, desses 150 foram nos leitos clínicos pediátrico e 48 em leitos cirúrgicos pediátricos, correspondendo à taxa de ocupação global de 36,67% e tempo médio de permanência de 1,83 dias. A taxa de ocupação em leitos clínicos de 41,67% e 26,67% nos leitos cirúrgicos, e tempo médio de permanência de 2,68 dias nos leitos clínicos e 0,92 dias nos leitos cirúrgicos pediátricos.

No mês de abril de 2022 foram realizadas 106 saídas hospitalares, desses 51 altas foram nos leitos cirúrgico pediátrico, sendo que, todas foram por alta melhorada, representando 95,50% 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 07/04/2022 a clínica cirúrgica passou a operacionalizar com 31 leitos, aumentando assim a capacidade de leitos da clínica cirúrgica.

Portanto, totalizou-se 906 leitos/dia no mês de abril de 2022, encontrando a média de 30 leitos instalados por dia no período de 30 dias.

Neste período não tiveram leitos bloqueados assim, não houve divergência entre os dados apresentados por este relatório e os gerados pelo sistema Epimed.

Neste período foram contabilizados 188 pacientes/dia, durante o mês de abril de 2022, correspondendo à taxa de ocupação global de 20,75% e tempo médio de permanência de 1,58 dias.

No mês de abril de 2022 foram alcançadas 117 saídas hospitalares, sendo todas por alta melhorada, representando 31,12% da meta pactuada. A redução de leitos para o combate ao Covid-19, 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 Utis instalados na unidade. Visto que com a diminuição dos casos, de COVID-19 a pedido da Secretária Municipal de Saúde (SMS), no dia 25/04/2022 passou a contabilizar com 40 leitos de Utis clínica e 30 leitos de Utis suspeito para Covid-19 na unidade.

Durante o mês de abril de 2022 obteve-se 2.196 leitos/dia instalados dia, sendo 1.056 leitos não-covid e 1.140 leitos covid, correspondendo a média de 73 leitos instalados em 30 dias.

Neste período foram realizados 02 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 2.194 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 eles.

Ao longo de abril de 2022 foram contabilizados 1.307 pacientes/dia, 751 em leitos não-covid e 556 em leitos covid, equivalente a 242,04% da meta pactuada, uma taxa de ocupação operacional de 59,57% e tempo médio de permanência de 5,01 dias. A taxa de ocupação dos leitos não-covid foi de 71,12% e dos leitos covid foi de 48,86%, o tempo médio de permanência foi de 7,67 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 termino 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 3,41 dias em leitos covid.

Nas alas não-covid realizou-se 98 saídas, sendo 03 altas direto para casa, 59 transferências internas, 02 transferências externas, 29 óbitos +24h, sendo 09 pacientes em cuidados paliativo e 05 óbitos -24h.

Nas alas covid realizou-se 163 saídas, sendo 08 altas direto para casa, 02 altas por evasão, 119 transferências internas, 25 óbitos +24h, sendo destes, 01 paciente em cuidados paliativo e 09 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 261 saídas em abril de 2022. O gráfico 2 apresenta as saídas por categoria de saída e por tipo de leito.

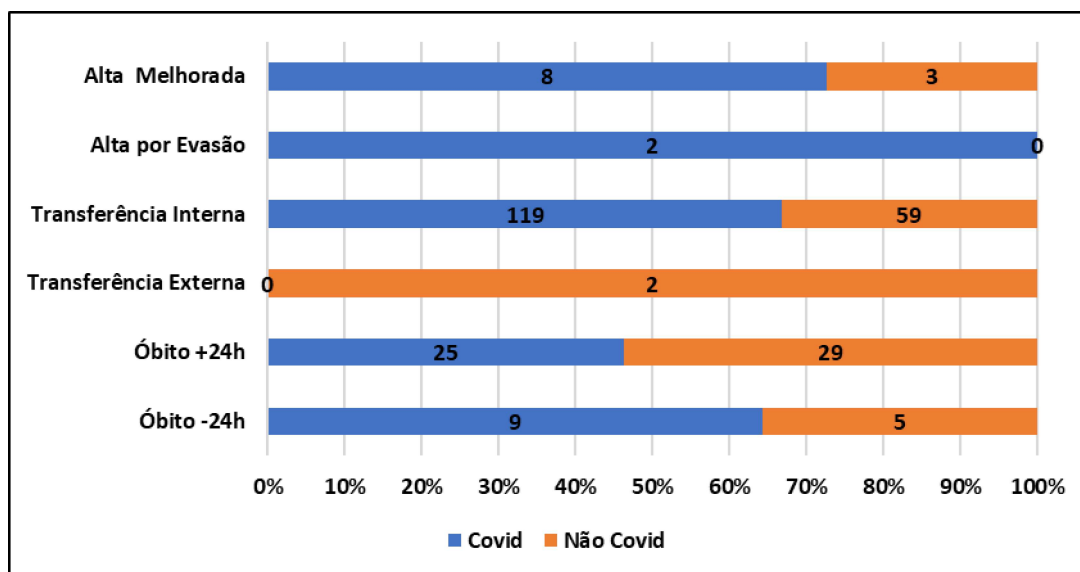


Gráfico 2 – Saídas da UTI Adulta em abril de 2022

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 300 leitos/dia.

Neste período foram contabilizados 92 pacientes/dia, correspondendo a 34,07% da meta pactuada, uma taxa de ocupação global de 30,67% e tempo médio de permanência de 4,00 dias.

No mês de abril de 2022 foram alcançadas 21 saídas, destas 07 alta direto para casa, 13 transferências internas e 01 transferência externa.

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. Visto que com a diminuição dos casos, de COVID-19 a pedido da Secretária Municipal de Saúde (SMS), parte desses leitos está destinados a utis clínicas, sendo que no dia 07/04/2022, voltou para seu espaço de origem térreo com a capacidade de 03 leitos operacionais.

No mês de abril de 2022 foram realizados 673 atendimentos médicos de urgência, representando 56,08% da meta estipulada em contrato, sendo 464 por demanda referenciada, 151 atendidos via ambulatório que necessitaram de internação por demanda cirúrgica e 58 por demanda espontânea no pronto atendimento, destes 11 foram internados na unidade e o restante de 47 pacientes foram contra referenciados para UBS's, UPA's e CAIS's do Município.

Neste período foi solicitado 963 vagas pelo complexo regulador. Destas, 464 foram liberadas e os pacientes deram entrada na unidade e 63 foram liberadas, mas os pacientes não deram entrada na unidade, seja por cancelamento do complexo regulador, óbito ou evasão.

As outras 340 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	43	2	20	0	0	0
Falta de Leito	46	2	30	4	0	0
Falta de Leito de Isolamento	5	15	101	1	0	2
Falta de Leito de UTI	0	0	0	0	0	0
Falta de Leito de UTI Isolamento	0	0	0	0	0	6
Paciente Fora do Perfil da Unidade	54	0	9	0	0	0
TOTAL	148	19	160	5	0	8

Tabela 4 – AIH's de abril 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 Nº 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 Portariaº 85/2020-GAB/SMS alterando a Portaria Nº 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 Nº 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
Total Geral	10.560	7.392

Tabela 5 – Atendimentos Médico Ambulatorial de abril de 2022

No mês de abril de 2022, 2.836 atendimentos foram ofertados, correspondendo a 30,64% 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 Δ representa a diferença percentual entre o realizado e a meta pactuada.

Especialidade	Meta	Ofertado	Agendado	Agendado Primeira Consulta	Agendado Retorno	Realizado	% Atingida	Δ
Cardiologia	704	439	335	85	250	305	62,36%	-37,64%
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	642	592	187	405	531	91,19%	-8,81%
Cirurgia Pediátrica	704	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Cirurgia Geral	1.056	801	393	201	192	374	75,85%	-24,15%
Ortopedia	1.408	558	22	2	20	20	39,63%	-60,37%
Urologia	704	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Cirurgia Cardiovascular	704	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Cirurgia Vasculuar	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	749	608	252	356	545	70,93%	-29,07%
Mastologia	352	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Anestesiologia	352	360	156	109	47	99	102,27%	2,27%
Total Geral	10.560	3.549	2.106	836	1.270	1.874	33,61%	-66,39%

Tabela 6 – Atendimentos Médico Ambulatorial de abril 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° 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, porem nenhum candidato teve interesse em preencher as vagas. No dia 05/11/2021 foi aberto um novo processo seletivo N° 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, não disponibilizando atendimento para a central de regulação, porém por conta do mutirão de cirurgias realizado na unidade, foi contratado a especialidade somente para atendimento específico dos pacientes selecionados.

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 439 vagas no mês de abril de 2022, equivalente a 62,36% da meta relativa à especialidade, destas 335 foram agendadas, sendo 85 de primeira consulta e 250 de consultas de retorno, preenchendo 76,31% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 305 foram realizados, por conseguinte a taxa de absenteísmo foi 08,96%.

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 642 vagas no mês de abril de 2022, equivalente a 91,19% da meta relativa à especialidade, destas, 592 foram agendadas, sendo 187 de primeira consulta e 405 de consultas de retorno, preenchendo 92,21% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 531 foram realizados, por conseguinte a taxa de absenteísmo foi 08,61%.

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 801 vagas no mês de abril de 2022, equivalente a 75,85% da meta relativa à especialidade, destas, 393 foram agendadas, sendo 201 de primeira consulta e 192 de consultas de retorno, preenchendo 49,06% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 374 foram realizados, por conseguinte a taxa de absenteísmo foi 04,83%.

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 558 vagas no mês de abril de 2022, equivalente a 39,63% da meta relativa à especialidade, destas, 22 foram agendadas, sendo 02 de primeira consulta e 20 de consultas de retorno, preenchendo 03,94% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 20 foram realizados, por conseguinte a taxa de absenteísmo foi 09,09%.

A meta pactuada não foi alcançada, pois neste período ocorreu a redução do quadro de profissionais, porém não houve impacto na demanda do complexo regulador do município, visto que das vagas disponibilizadas, apenas 07,09% foram agendadas.

2.3.5. Ginecologia

Foi ofertado à central de regulação do município 749 vagas no mês de abril de 2022, equivalente a 70,93% da meta relativa à especialidade, destas, 608 foram agendadas, sendo 252 de primeira consulta e 356 de consultas de retorno, preenchendo 81,17% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 545 foram realizados, por conseguinte a taxa de absenteísmo foi 10,36%.

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 360 vagas no mês de abril de 2022, equivalente a 102,27% da meta relativa à especialidade, destas, 156 foram agendadas, sendo 109 de primeira consulta e 47 de consultas de retorno, preenchendo 43,33% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 99 foram realizados, por conseguinte a taxa de absenteísmo foi 36,54%.

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 abril de 2022 foi realizado a quantia de 43.480 diagnósticos internamente e 5.808 diagnósticos foram ofertados à central de regulação, equivalente à 192,25% da meta pactuada. A tabela 7 mostra a quantidade de diagnósticos discriminado por especialidade e os percentuais atingidos, que são calculados pela soma dos diagnósticos internos realizados com os diagnósticos ofertados à central de regulação. O Δ representa a diferença percentual entre o realizado e a meta pactuada.

Tipo de Diagnóstico	Meta	SADT		% Atingido	Δ	
		INTERNO	EXTERN			
		HMAP Realizado	Ofertado	Realizado		
Diagnóstico em Laboratório	16.000	41.814	0	0	261,34%	161,34%
Diagnóstico em Radiologia	2.880	431	1.824	1.570	78,30%	-21,70%
Diagnóstico por Ultrassonografia	2.640	337	1.438	1.146	67,23%	-32,77%
Diagnóstico por Tomografia	1.440	566	1.440	1.266	139,31%	39,31%
Diagnóstico por Ressonância	792	132	786	389	115,91%	15,91%
Diagnóstico por endoscopia	500	60	320	197	76,00%	-24,00%
Métodos diagnósticos em especialidade	1.385	140	0	0	10,11%	-89,89%
Total	25.637	43.480	5.808	4.568	192,25%	92,25%

Tabela 7 – SADT de abril de 2022

Nos subitens a seguir os dados de cada especialidade serão detalhados representando os percentuais referentes aos diagnósticos realizados, tanto interno quanto externo em relação a meta pactuada em contrato.

2.4.1. Diagnóstico em Laboratório

Em abril de 2022 foi realizado um total de 41.814 diagnósticos, representando 261,34% 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 abril de 2022 foi realizado um total de 2.001 diagnósticos, representando 69,48% da meta pactuada em contrato. Onde 431 destes diagnósticos foram realizados pelo SADT interno do HMAP e 1.570 pelo SADT externo do HMAP.

No mês em análise o aparelho de raio-x ficou inoperante nos períodos de 16/04 à 20/04/2022 e 22/04 a 04/05 por problemas técnicos, porém, não houve demanda para preencher as vagas ofertadas.

2.4.3. Diagnóstico em Ultrassonografia

Em abril de 2022 foi realizado um total de 1.483 diagnósticos, representando 56,17% da meta pactuada em contrato. Onde 337 destes diagnósticos foram realizados pelo SADT interno do HMAP e 1.146 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 abril de 2022 foi realizado um total de 1.832 diagnósticos, representando 127,22% da meta pactuada em contrato. Onde 566 destes diagnósticos foram realizados pelo SADT interno do HMAP e 1.266 pelo SADT externo do HMAP.

2.4.5. Diagnóstico em Ressonância

Em abril de 2022 foi realizado um total de 521 diagnósticos, representando 65,78% da meta pactuada em contrato. Onde 132 destes diagnósticos foram realizados pelo SADT interno do HMAP e 389 pelo SADT externo do HMAP.

Apesar da oferta de exames não 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 abril de 2022 foi realizado um total de 257 diagnósticos, representando 51,40% da meta pactuada em contrato. Onde 60 destes diagnósticos foram realizados pelo SADT interno do HMAP e 197 pelo SADT externo do HMAP.

Nos exames de Endoscopia, foi realizado troca da empresa responsável ocasionando uma pausa nos serviços entre o período de 18/03/2022 a 03/04/2022, retornando em sua totalidade dia 04/04/2022. O mês de abril, foi um

mês de adaptação, foi disponibilizado um quantitativo de 320 exames, porém não houve demanda suficiente encaminhada pela Central de Regulação do Município.

2.4.7. Métodos Diagnósticos em Especialidade

Em abril de 2022 foi realizado um total de 140 diagnósticos, representando 10,11% 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 abril de 2022 foi realizado o agendamento de 872 atendimentos, categorizados em atendimentos de fisioterapia, fonoaudiologia, enfermagem e nutrição. O gráfico 9 apresenta a proporção dos atendimentos realizados.

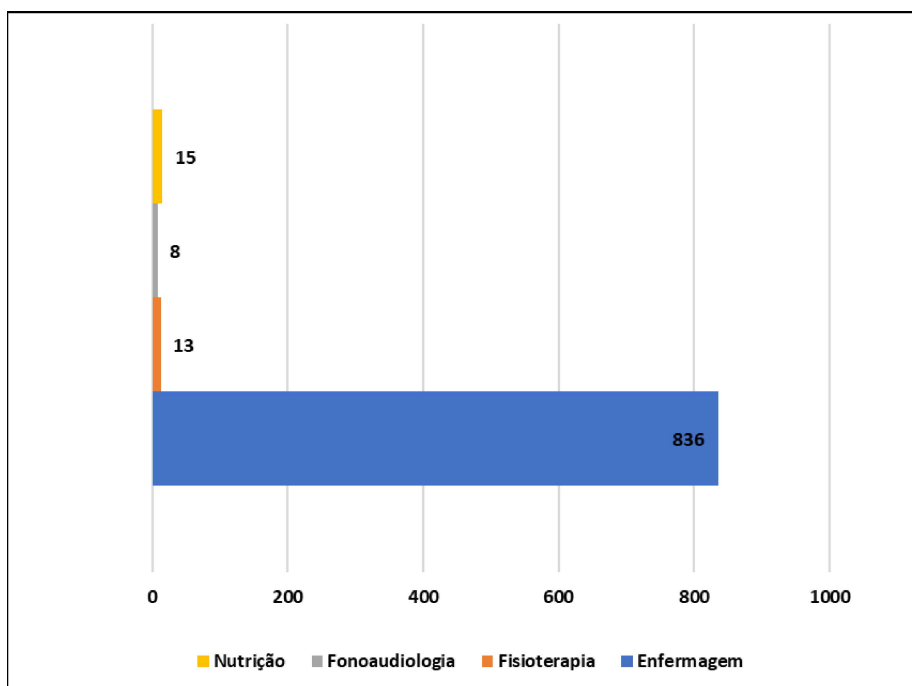


Gráfico 3 – Atendimento Não-Médico de abril de 2022

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 abril de 2022 foram realizadas 172 cirurgias, sendo 152 eletivas e 20 de urgências. Totalizando 250,68 horas de tempo cirúrgico, média de 01h46m por cirurgia.

Informo que no mês em análise ocorreu 24 suspensões de cirurgias, totalizando 13,95%, essas cirurgias foram agendadas, porém por estado clínico dos pacientes não foram realizados.

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

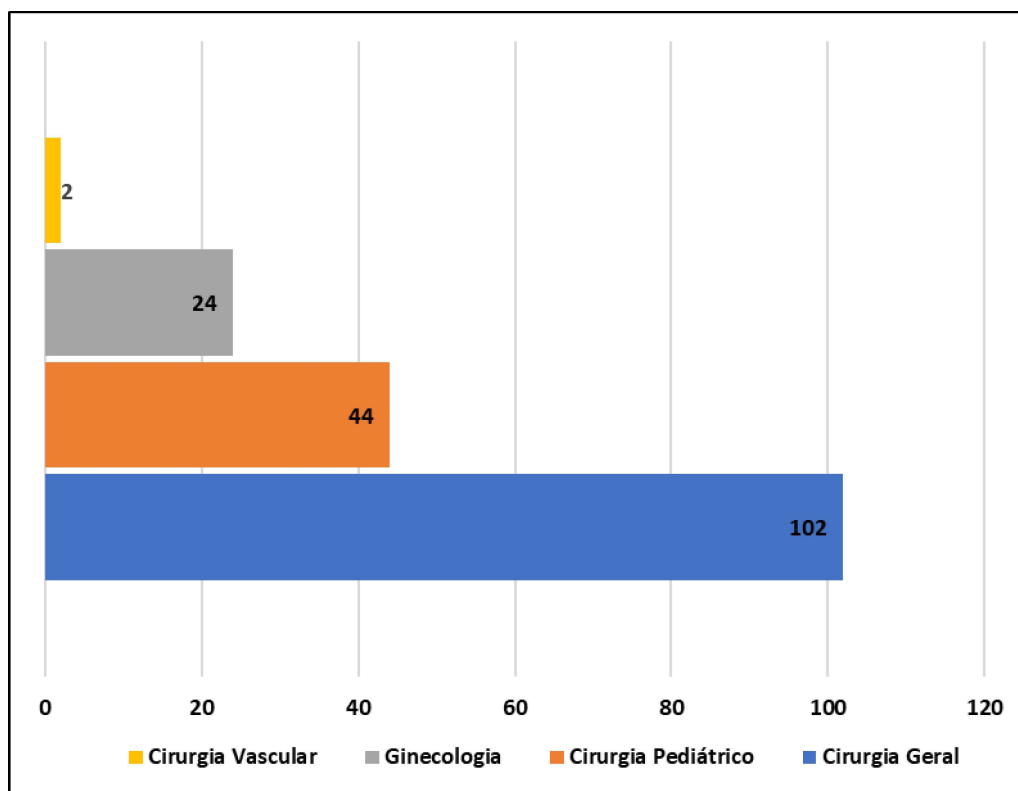


Gráfico 4 – Procedimentos Cirúrgicos realizados em abril de 2022

3. Censo de Origem dos Pacientes Atendidos e Referenciados

3.1. Censo de origem por Cidade

Cidade	Qtd.
Abadia de Goiás	1
Anápolis	2
Aparecida De Goiânia	581
Aragoiania	2
Bela Vista De Goiás	6
Cristianópolis	3
Crominia	2
Edeia	2
Goianésia	1
Goiânia	38
Goianira	1
Hidrolândia	5
Indiara	1
Leopoldo de Bulhões	1
Maripotaba	1
Piracanjuba	2
Petrolina	1
Posse	1
Silvânia	3
São Miguel do Passa a Quatro	1
São Miguel do Araguaia	2
Senador Canedo	35
Vianópolis	1
Vianópolis	1
Total	694

3.2. Censo de origem por Bairro – Aparecida de Goiânia

Setor	Qtd.	Setor	Qtd.	Setor	Qtd.
Aeroporto Sul	7	Cidade Livre	5	Conjunto Cruzeiro Do Sul	6
Alto da Primavera	1	Cidade Satélite São Luiz	12	Conjunto Planice	2
Alvorada	2	Cidade Vera Cruz	10	Conjunto Santa Fé	1
American Park	5	Chácara Bela Vista	1	Delfiore	2
Bairro Cardoso	8	Chácara São Pedro	4	Expansul	10
Bairro Ilda	1	Chácara Santa Luzia	2	Independência	8
Bairro Independência	10	Colina Azul	14	Independência Mansões	13
Bairro Norberto Teixeira	1	Colina Azul II retirar	1	Itapuã	9
Bela Morada	1	Colonial Sul	1	Jardim Alto Paraiso	2
Belo Horizonte	2	Comendador Walmor	3	Jardim Belo Horizonte	2
Centro	12	Cond Amim Carmago	1	Jardim Bela Morada	1
Central Parque	1	Conde dos Arcos	4	Jardim Bonança	1

Setor	Qtd.	Setor	Qtd.	Setor	Qtd.
Jardim Buriti Sereno	11	Jardim Santo André	2	Res Cândido de Queiroz	3
Jardim Cascata	3	Jardim Tiradentes	10	Res Norte Sul	2
Jardim Cristal	2	Jardim Tropical	9	Res Santa Edwiges	1
Jardim das Acácias	3	Jardim Veneza	2	Res Por do Sol	1
Jardim das Oliveiras	4	Loteamento Águas Claras	1	Res Rio Jordão	1
Jardim Dom Bosco	4	Loteamento Real Grandeza	1	Res Serra das Brisas	1
Jardim Dom Bosco II	1	Madre Germana I	4	Retiro do Bosque	3
Jardim Dom Bosco III	1	Madre Germana II	1	Rosa dos Ventos	5
Jardim Dos Buritis	4	Mansões Paraíso	7	Setor Continental	1
Jardim dos Girassois	1	Morada dos Pássaros	4	Setor Garavelo	11
Jardim Dos Ipês	4	Nova Cidade	1	Setor Garavelo Res Park	5
Jardim Eldorado	2	Papillon Park	5	Setor Serra Dourada	6
Jardim Florença	1	Parque Flamboyant	2	Setor Serra Dourada II	1
Jardim Helvécia	1	Parque Hayala	1	Setor Serra Dourada III	2
Jardim Ipanema	2	Parque Ibirapuera	4	Setor Tocantins	3
Jardim Ipiranga	1	Parque Itatiaia	1	Veredas dos Buritis	1
Jardim Ipiranga Cont	1	Parque das Nações	6	Vila Alzira	1
Jardim Luz	1	Parque Rio das Pedras	1	Vila Brasília	10
Jardim Maria Inês	6	Parque São José	1	Vila Del Fiore	2
Jardim Mariliza	1	Parque Santa Bárbara	1	Vila Maria	6
Jardim Marista Sul	4	Parque Santa Cecília	3	Vila Mariana	2
Jardim Miramar	6	Parque Trindade	3	Vila Nossa Senhora da Guia	1
Jardim Mont Serrat	4	Parque Veiga Jardim	11	Vila Nossa Senhora de Lourdes	1
Jardim Nova Era	3	Parque Veiga Jardim III	1	Vila Oliveira	1
Jardim Nova Olinda	2	Pontal Sul	6	Vila Romana	4
Jardim Olímpico	5	Pontal Sul II	2	Vila São Tomaz	1
Jardim Palmares	1	Recanto dos Emboados	1	Vila Souza	1
Jardim Paraíso	1	Res Alvaluz	2	Vila Sul	2
Jardim Repuso	1	Res Araguaia	1	Village Garavelo	3
Jardim Rio Grande	1	Res Brasicon	1	Village Garavelo II	3
Jardim Riviera	3	Res Campos Dourados	1	Virgínia Parque	3
Jardim Rosa do Sul	3	Res Campos Elisios	3		

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 Abril		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 – Protocolo clínico e diretrizes terapêuticas da doença pulmonar obstrutiva crônica.		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	98%	
		Taxa de pesquisas realizadas na internação	12%	
		Taxa de pesquisas realizadas no ambulatório	16%	
4. Controle de Infecção Hospitalar	Envio do relatório até dia 20 do mês imediatamente subsequente	Densidade de IRAS em UTI Adulto	2,30	Conforme
		Densidade de infecção primária de corrente sanguínea UTI Adulto	1,20	
		Taxa de utilização de CVC em UTI adulto	63,66%	
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%	1,56%		Conforme

Tabela 8 - Indicadores de Qualidade Realizados em abril de 2022.

No mês de abril 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)

ABRIL 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:

$$\text{Taxa de AIH's apresentadas} = \frac{647 \times 100}{647} = 100$$

2.3 Análise crítica

No mês de Abril de 2022 tivemos 100% 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: 05 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
ABADIA EURIPEDES LAZARO	03.03.07.007-2	09/04/2022	13/04/2022	980016295791641	35835	
ABADIA FRANCISCO DOURADO	03.03.14.015-1	14/03/2022	12/04/2022	702402042806320	35036	
ABADIA LUIZ DA SILVA	03.03.06.002-6	19/04/2022	29/04/2022	980016276688482	36136	
ABDERRAMAN MOURA MACHADO	03.03.01.002-9	19/04/2022	25/04/2022	980016295791641	36109	
ABEL DA SILVA DURAES	03.03.14.015-1	14/04/2022	23/04/2022	705707467424530	36004	
ABEL DA SILVA DURAES	04.12.04.016-6	23/04/2022	26/04/2022	980016288458304	36004	
ABRAA VIEIRA DE MORAES	04.07.04.012-9	02/04/2022	03/04/2022	980016284141047	10515	
ADELANO RODRIGUES DA SILVA MAIA	03.03.04.014-9	01/04/2022	08/04/2022	700008391862504	35534	
ADELINA FERREIRA DE SOUZA	03.03.01.001-0	17/03/2022	14/04/2022	704204746157788	35104	
ADELSON ALVES DA SILVA	04.07.03.003-4	19/04/2022	20/04/2022	980016288458304	28802	
ADEMIR JOSE DA SILVA	03.03.01.003-7	25/03/2022	01/04/2022	980016297647572	35316	
ADEMIR JOSE DA SILVA	03.03.04.014-9	11/04/2022	28/04/2022	700406975430250	35316	
ADOLFA SANTOS DA SILVA	03.03.01.001-0	03/04/2022	14/04/2022	704204746157788	14042	
ADRIANA DA SILVA SOUSA	04.07.03.006-9	12/03/2022	09/04/2022	980016280174668	35006	
ADRIANO BATISTA DE SOUSA	04.07.04.009-9	06/04/2022	08/04/2022	980016284141047	31953	
ADRIANO JOSE DE ARAUJO	04.07.02.028-4	27/04/2022	28/04/2022	980016284141047	35672	
AGNELO MARTINS DE PAULA	03.03.04.014-9	18/04/2022	24/04/2022	700800956839085	17547	
AGUSTINHO RAMOS FILHO	03.03.03.003-8	01/04/2022	07/04/2022	702402042806320	35536	
AILTON JACINTO ROCHA	03.03.06.021-2	15/04/2022	22/04/2022	700407521786050	17552	
ALCIMAR NASCIMENTO DOS SANTOS	04.07.04.009-9	22/04/2022	23/04/2022	980016280174668	16757	
ALEJANDRO DIAS DE FREITAS	04.07.04.009-9	14/04/2022	15/04/2022	980016284993124	11715	
ALEXANDRE JACINTO NASCIMENTO	03.03.03.003-8	15/04/2022	25/04/2022	704204746157788	36025	
ALICE APARECIDA DE ALMEIDA	03.03.06.013-1	19/04/2022	28/04/2022	707404028401176	34086	
ALICIA CARVALHO RODRIGUES	03.03.15.004-1	21/04/2022	24/04/2022	980016295277484	36198	
ALMERINDA DA COSTA SOARES	04.07.01.013-0	03/04/2022	05/04/2022	980016280174668	35594	
ALZIRA DO CARMO RIBEIRO	03.03.14.013-5	08/03/2022	01/04/2022	700502329576358	35863	
ALZIRA DO CARMO RIBEIRO	03.03.01.001-0	10/04/2022	17/04/2022	700606425342160	35863	
ALZIRA DO CARMO RIBEIRO	04.04.01.037-7	01/04/2022	24/04/2022	980016284141047	34863	
AMANDA BELTRAO DE SOUZA	04.07.04.010-2	14/04/2022	15/04/2022	980016284993124	27613	
AMANDA BRAGA DA SILVA	03.03.01.001-0	12/04/2022	13/04/2022	980016276688482	35914	
AMANDA OLIVEIRA SOUZA	04.07.04.009-9	06/04/2022	07/04/2022	980016284993124	17221	
AMANDA VICTORIA ALVES GOMIDES	03.03.01.001-0	14/04/2022	16/04/2022	704808036810042	36011	
ANA APARECIDA DOS SANTOS SOUZA	04.07.03.003-4	14/04/2022	15/04/2022	980016288458304	12908	
ANA CLARA COELHO ROCHA	04.07.04.012-9	31/03/2022	01/04/2022	980016284993124	26019	

APRESENTAÇÃO: 05 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
ANA FLAVIA SOUZA GOMES	03.03.01.002-9	05/04/2022	11/04/2022	980016295791641	35691	
ANA FRANCISCA DE MELO	03.03.04.014-9	04/04/2022	15/04/2022	700606425342160	35621	
ANA GABRIELA LOPES DOS SANTOS	03.03.14.007-0	04/04/2022	11/04/2022	980016295277484	35639	
ANA JULIA FERREIRA MARTINS	03.03.01.001-0	03/04/2022	05/04/2022	980016295277484	35589	
ANA LUCIA BARBOSA PINTO	03.03.14.015-1	24/03/2022	05/04/2022	980016289744653	35311	
ANA RODRIGUES DOS SANTOS	03.03.14.004-6	24/03/2022	04/04/2022	980016289744653	35310	
ANA SOPHIA REIS OLIVEIRA DA SILVA	03.03.01.022-3	13/04/2022	17/04/2022	980016295277484	35976	
ANALICE SOARES DE SOUZA RIBEIRO	04.07.03.002-6	27/04/2022	28/04/2022	980016284141047	13074	
ANDERSON SANTOS DE ALMEIDA	03.03.07.006-4	19/04/2022	23/04/2022	704204746157788	36139	
ANDRE LUIS NASCIMENTO MOREIRA	03.03.01.001-0	04/04/2022	06/04/2022	980016289744653	35635	
ANDRE LUIS SELVATE FERNANDES	03.03.03.004-6	13/04/2022	17/04/2022	700606425342160	32986	
ANDRE RIBEIRO BARBOSA	03.03.06.021-2	02/04/2022	20/04/2022	708406766061169	35576	
ANDREIA DE SOUSA SILVA RODRIGUES	03.03.01.001-0	04/04/2022	06/04/2022	980016289744653	35642	
ANGELA MARIA	04.09.06.013-5	30/03/2022	01/04/2022	700105443451220	29026	
ANGELITA NICACIO DE SOUSA AGUIAR	04.07.03.003-4	11/04/2022	12/04/2022	980016280174668	16231	
ANNA BEATRIZ SILVA SANTOS	03.03.14.015-1	30/03/2022	01/04/2022	704808036810042	35471	
ANTONIA DE ARAUJO OLIVEIRA	03.03.14.015-1	23/04/2022	27/04/2022	204314447780006	36220	
ANTONIA GEMINIANA DE MACEDO	04.07.01.021-1	31/03/2022	09/04/2022	700000126407104	35161	
ANTONIA PEREIRA DA SILVA	03.03.06.013-1	07/04/2022	15/04/2022	700606425342160	22368	
ANTONINA PEREIRA DOS SANTOS	03.03.07.010-2	12/04/2022	25/04/2022	700407521786050	35955	
ANTONINA PEREIRA DOS SANTOS	04.07.01.021-1	25/04/2022	30/04/2022	706505386320490	35955	
ANTONIO DO CARMO LEAL	03.03.06.013-1	28/03/2022	21/04/2022	707404028401176	34680	
ANTONIO EUDES ARRUDA COSTA RODRIGUES	03.03.01.002-9	24/04/2022	27/04/2022	707404028401176	36235	
ANTONIO FERREIRA GONCALVES	03.03.06.021-2	19/03/2022	01/04/2022	700502329576358	24165	
ANTONIO JOAQUIM SOBRINHO	03.03.14.015-1	06/04/2022	11/04/2022	702402042806320	35756	
ANTONIO RAYMUNDO ALVES	03.03.01.003-7	15/04/2022	18/04/2022	700606425342160	36021	
ANTONIO SABINO RODRIGUES	03.03.01.001-0	16/04/2022	21/04/2022	700800956839085	12599	
ANTONIO SILVA JUNIOR	04.04.01.037-7	09/03/2022	08/04/2022	980016284141047	34278	
ANTONIO SILVA JUNIOR	04.15.04.002-7	08/04/2022	10/04/2022	980016284141047	34278	
ANTONIO VICENTE BURANELI	03.03.02.005-9	23/04/2022	29/04/2022	980016276688482	36215	
ANTONIO VIEIRA DONATO	03.03.14.015-1	10/04/2022	14/04/2022	704204746157788	35852	
APARECIDA BORGES DE QUEIROZ CHAMORRO	03.08.02.003-0	01/04/2022	05/04/2022	980016289744653	35572	
APPARECIDA MELLI DOS SANTOS	03.03.14.015-1	20/03/2022	05/04/2022	980016289744653	35169	
APPARECIDA MELLI DOS SANTOS	04.07.01.021-1	05/04/2022	07/04/2022	980016284141047	35169	

MS-DATASUS

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01

VERSÃO: 19.80

HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA HMAP

RELATÓRIO DE PACIENTE - SINTÉTICO

PAG.: 3

DATA: 09/05/2022

APRESENTAÇÃO: 05 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
ARIADINA SOARES DE MELO	03.03.07.012-9	10/04/2022	26/04/2022	204314447780006	35866	
ARIADINA SOARES DE MELO	04.07.03.003-4	26/04/2022	28/04/2022	980016288458304	35866	
ARLETE BRITO DO NASCIMENTO SOUZA	04.09.06.010-0	01/04/2022	03/04/2022	700105443451220	30158	
ARTUR DE OLIVEIRA CARDOSO	03.03.14.015-1	17/04/2022	19/04/2022	708406766061169	31365	
AUGUSTO MENDONCA NOGUEIRA	03.03.01.001-0	11/04/2022	13/04/2022	704808036810042	35907	
AURELINA LINA DOS SANTOS	04.08.05.001-2	30/03/2022	03/04/2022	980016002094186	35438	
AYLLA RAMALHO SOUSA SILVA	04.07.04.009-9	08/04/2022	09/04/2022	980016284993124	30089	
BALBINA RIBEIRO DA SILVA	04.09.07.027-0	13/04/2022	15/04/2022	700105443451220	29035	
BELA ABADIA BUENO	03.03.03.004-6	13/04/2022	16/04/2022	980016295791641	15442	
BELA ABADIA BUENO	03.03.06.021-2	22/04/2022	24/04/2022	700800956839085	15442	
BELARMINA DA SILVA BISPO	03.03.01.003-7	16/03/2022	08/04/2022	980016295450488	31307	
BELARMINO PINHEIRO GONCALVES	03.03.14.004-6	29/03/2022	08/04/2022	980016295450488	35428	
BENEDITA ANTONIO DE ABREU	03.03.06.021-2	22/03/2022	02/04/2022	707404028401176	35233	
BENEDITO FRUTUOSO DE LIMA	04.12.04.016-6	16/03/2022	10/04/2022	980016284141047	34997	
BENEDITO FRUTUOSO DE LIMA	03.03.14.015-1	14/04/2022	19/04/2022	708406766061169	34997	
BERNARDO NOGUEIRA DO NASCIMENTO	03.03.14.015-1	15/04/2022	18/04/2022	980016295277484	36032	
BRENDON NICOLAS LIMA DE ARAUJO	03.03.14.015-1	30/03/2022	01/04/2022	704808036810042	35469	
BRENO SILVA ARAUJO	03.03.01.001-0	03/04/2022	04/04/2022	980016289744653	35586	
BRUNNA ADRYANA PAIXAO DA SILVA	03.03.02.004-0	09/04/2022	14/04/2022	980016295277484	35834	
BRUNO GABRIEL DE SOUSA NASCIMENTO	04.07.04.012-9	01/04/2022	02/04/2022	980016284993124	29052	
BRUNO LEONNARDO FURTADO CAVALCANTE	03.03.01.001-0	14/04/2022	18/04/2022	707404028401176	35978	
BRUNO TEIXEIRA DE CARVALHO	03.03.14.015-1	31/03/2022	04/04/2022	980016289744653	35520	
CAIO MIGUEL DOMINGOS AGUIAR	03.03.14.015-1	05/04/2022	07/04/2022	704808036810042	18073	
CAMILLE VITORIA RAMOS PINA	03.03.01.002-9	27/04/2022	29/04/2022	704808036810042	36359	
CARLINDA MARIA CONCEICAO SANTOS	03.03.02.003-2	07/04/2022	29/04/2022	700406975430250	35790	
CARLOS ALBERTO PIRES DA SILVA	04.07.04.012-9	31/03/2022	01/04/2022	980016284141047	22341	
CARLOS DA SILVA ARRIEL	04.07.04.009-9	01/04/2022	03/04/2022	980016280174668	20111	
CARLOS EDUARDO FERREIRA GOMES	03.03.01.001-0	12/04/2022	15/04/2022	704204746157788	35956	
CELIA MARIA DE ALMEIDA	03.03.06.002-6	15/04/2022	16/04/2022	702402042806320	23484	
CELISMAR JPSE DA SILVA	03.08.04.001-5	29/03/2022	01/04/2022	980016289744653	35424	
CHELSEA MARIANA RAMOS DE CASTRO	04.07.04.009-9	13/04/2022	14/04/2022	980016284993124	21729	
CICERO DA SILVA	03.03.01.022-3	22/03/2022	09/04/2022	702402042806320	34401	
CICERO PEREIRA DE ARAUJO	03.03.04.014-9	15/04/2022	28/04/2022	980016276688482	36031	
CLARA MARIANA DE ARAUJO	03.03.14.015-1	06/04/2022	14/04/2022	702402042806320	24559	

APRESENTAÇÃO: 05 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
CLAUDIO ALOIZIO SILVA SOARES	04.07.04.010-2	01/04/2022	02/04/2022	980016284141047	16748	
CLAUDIO SEVERO FONSECA	03.03.01.003-7	20/04/2022	26/04/2022	700406975430250	9784	
CRISTIAN LEVY DA SILVA FERREIRA	03.03.14.014-3	15/04/2022	17/04/2022	980016295277484	36039	
CRISTIANE AMORIM COSTA	03.03.01.002-9	18/04/2022	26/04/2022	980016295791641	36069	
CRISTIANE FERREIRA ALMEIDA	04.07.04.012-9	31/03/2022	01/04/2022	980016288458304	20714	
DALBERTO DA COSTA GONTIJO	03.03.15.005-0	17/04/2022	25/04/2022	980016295791641	36061	
DALILA BARROS DA SILVA	04.07.03.003-4	20/04/2022	21/04/2022	980016284141047	12348	
DALVA DE JESUS SOUSA	03.03.01.001-0	15/04/2022	20/04/2022	708406766061169	36037	
DANIEL JORGE DE MELO	03.03.01.022-3	15/04/2022	25/04/2022	707404028401176	36014	
DANIEL SARZURI TIPO	03.03.01.001-0	12/04/2022	18/04/2022	210176259230000	35951	
DARILENE CARDOSO DA SILVA	03.03.01.002-9	01/04/2022	04/04/2022	980016000457133	35570	
DARIO DIAS DE ALMEIDA	03.03.01.022-3	23/03/2022	01/04/2022	700909926334497	35263	
DAVI BORGES DOS SANTOS	03.03.01.001-0	10/04/2022	13/04/2022	704808036810042	35851	
DAVI CARDOSO DA COSTA ARAUJO	03.03.01.022-3	18/04/2022	20/04/2022	980016295277484	36106	
DAVI LUCCAS FERREIRA LOPES	03.03.15.005-0	29/03/2022	01/04/2022	704808036810042	35405	
DAVI LUIZ ANDRADE DA SILVA	04.07.04.010-2	02/04/2022	03/04/2022	980016284993124	24745	
DAVI SILVA FARIAS	04.07.04.009-9	09/04/2022	10/04/2022	980016284993124	29053	
DAVID RAFAEL MIRANDA SOUZA	04.07.04.012-9	29/04/2022	30/04/2022	980016280174668	36084	
DAYENE CARVALHO DA SILVA	03.03.04.016-5	17/03/2022	08/04/2022	980016295791641	35125	
DAYENE CARVALHO DA SILVA	04.04.01.037-7	08/04/2022	12/04/2022	980016283698226	35125	
DEBORA CLINIO DE OLIVEIRA	03.03.01.002-9	03/04/2022	05/04/2022	980016289744653	35603	
DEIJACI SILVA RAMOS	03.03.01.001-0	02/04/2022	05/04/2022	980016289744653	35578	
DELCELENE RIBEIRO DE SOUSA	03.03.06.021-2	23/04/2022	25/04/2022	700406975430250	36223	
DELFINA BATISTA NEOMUCENO	03.03.15.005-0	06/04/2022	11/04/2022	702402042806320	35755	
DEOLINDO LEITE DA SILVA	03.03.06.021-2	20/03/2022	08/04/2022	980016276688482	23902	
DEUSDETE FRANCISCO MARTINS	03.03.14.015-1	27/03/2022	01/04/2022	707404028401176	35347	
DHAYANNA MICKAELLY FREITAS ARAUJO	04.09.06.013-5	06/04/2022	08/04/2022	700105443451220	29550	
DILCELINA NUNES DA SILVA	04.07.03.003-4	04/04/2022	05/04/2022	980016280174668	9236	
DILMA RODRIGUES DA SILVA	03.03.01.001-0	05/04/2022	07/04/2022	70420746157788	35649	
DIMAS TADEU E SILVA	03.03.06.021-2	25/03/2022	06/04/2022	980016289744653	13872	
DIOGO MARTINS DE SOUSA	03.03.01.001-0	22/04/2022	26/04/2022	980016295277484	36206	
DIVINA ANA RODRIGUES DA COSTA	03.03.14.015-1	30/03/2022	06/04/2022	980016289744653	35437	
DIVINA DE JESUS BORGES	04.07.04.012-9	31/03/2022	02/04/2022	980016288458304	12530	
DIVINA LUCIA MIRANDA	04.09.06.013-5	12/04/2022	13/04/2022	700105443451220	13207	

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
DIVINA VICENCIA DE ARAUJO	03.03.01.001-0	19/04/2022	20/04/2022	708406766061169	36111	
DIVINO BRUNO DE JESUS	03.03.01.001-0	23/04/2022	26/04/2022	700406975430250	36218	
DJALMA CELESTINO DA SILVA	04.07.01.021-1	13/04/2022	16/04/2022	980016280174668	35641	
DJALMA CELESTINO DA SILVA	04.12.04.016-6	04/04/2022	13/04/2022	980016284141047	35641	
DJANIRA INACIO DE OLIVEIRA	04.09.07.005-0	20/04/2022	22/04/2022	700105443451220	20682	
DOMINGOS SOARES DOS SANTOS	04.07.04.006-4	13/04/2022	14/04/2022	980016284141047	31272	
DOURIVALDO FERREIRA DE OLIVEIRA	03.03.06.013-1	28/03/2022	05/04/2022	980016289744653	35398	
DRIELLY APARECIDA DA SILVA	03.03.01.002-9	16/04/2022	20/04/2022	708406766061169	36043	
EDIBERSON JOSE DA SILVA	03.03.01.001-0	26/04/2022	28/04/2022	707404028401176	36334	
EDIMAR RESENDE DE SOUSA	03.08.03.001-0	01/04/2022	08/04/2022	980016295450488	35526	
EDINAIR BISPO PENA DA SILVA	04.07.03.006-9	19/03/2022	21/04/2022	980016284141047	35159	
EDINAIR BISPO PENA DA SILVA	04.07.03.003-4	21/04/2022	23/04/2022	980016288458304	35159	
EDINELIA BARBOSA DOS SANTOS	04.09.06.013-5	01/04/2022	03/04/2022	700105443451220	30676	
EDIRCE BELTRAO DA SILVA	03.03.01.001-0	16/04/2022	18/04/2022	700406975430250	36052	
EDMILSON BARBOSA DE MIRANDA	03.03.01.001-0	24/04/2022	25/04/2022	708406766061169	36231	
EDMILSON CABRAL DE MEDEIROS	03.05.02.004-8	04/04/2022	19/04/2022	708406766061169	30656	
EDMILSON TEIXEIRA DOS SANTOS	03.03.01.001-0	12/04/2022	15/04/2022	700606425342160	35909	
EDSON GONCALVES DA SILVA	03.03.06.021-2	05/04/2022	09/04/2022	980016295450488	35689	
EDUARDO DOS SANTOS COELHO DE SOUZA	03.03.01.001-0	25/04/2022	27/04/2022	204314447780006	36289	
EDUARDO HENRIQUE DE AZEVEDO FILHO	04.07.04.012-9	31/03/2022	01/04/2022	980016288458304	20348	
EDUARDO LEITE OLIVEIRA	03.03.01.002-9	02/04/2022	04/04/2022	980016289744653	35579	
EDVANE FERREIRA MARTINS	04.09.06.010-0	01/04/2022	03/04/2022	700105443451220	29918	
EGIDIUS MARIE GHISLAINE VLIEGEN	03.03.14.015-1	01/04/2022	01/04/2022	700909926334497	35529	
ELAINE ALVES DOS REIS	04.07.03.003-4	28/04/2022	29/04/2022	980016288458304	35681	
ELCINA MACHADO CORDEIRO DA SILVA	03.03.14.015-1	07/04/2022	19/04/2022	980016296094197	35784	
ELCIO OLIVEIRA FERNANDES	03.03.08.009-4	03/04/2022	07/04/2022	210176259230000	35592	
ELIANE DE FATIMA RAMIRO	03.03.01.001-0	02/04/2022	04/04/2022	700502329576358	35582	
ELIANE SANTOS DE SOUZA SILVA	03.03.01.001-0	12/04/2022	15/04/2022	702402042806320	35958	
ELIAS BATISTA TEIXEIRA	03.03.01.003-7	31/03/2022	07/04/2022	980016297647572	35517	
ELIO DE SOUZA BRITO	03.03.01.001-0	03/04/2022	04/04/2022	980016289744653	35591	
ELISA DIAS DE SOUZA	03.03.14.015-1	28/04/2022	30/04/2022	980016295277484	36415	
ELIVANIA FRANCISCA DE OLIVEIRA	03.03.01.001-0	15/04/2022	21/04/2022	705707467424530	36020	
ELIZABETH VIEIRA GONCALVES	03.03.01.006-1	15/04/2022	20/04/2022	700800956839085	36027	
ELLOAH CRISTINE LOPES DE SOUZA	04.07.04.010-2	06/04/2022	07/04/2022	980016284993124	31418	

APRESENTAÇÃO: 05 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
ELMIRA SILVA GUIMARAES	03.03.03.003-8	15/04/2022	26/04/2022	700407521786050	36018	
ELOA CRISTINA SOUZ XAVIER	03.03.14.014-3	27/04/2022	29/04/2022	704808036810042	36355	
ELOA VITORIA MARTINS DO NASCIMENTO	03.03.14.014-3	10/04/2022	21/04/2022	980016295277484	35859	
ELOISE MOREIRA DA SILVA	04.07.04.012-9	11/04/2022	12/04/2022	980016284993124	23744	
ELSON ANTONIO CANTO DA SILVA	03.03.06.016-6	06/03/2022	04/04/2022	980016000457133	33879	
ELYANDRA CARDOSO OLIVEIRA	03.03.14.004-6	18/04/2022	28/04/2022	980016295277484	36105	
ERCI AIRES DA SILVA	03.03.06.002-6	01/04/2022	12/04/2022	980016295791641	35525	
ERILENE GALVAO NERES	04.07.02.028-4	29/04/2022	30/04/2022	980016284141047	30854	
ERISVALDO LEITE DE OLIVEIRA	03.03.01.002-9	27/03/2022	01/04/2022	707404028401176	35360	
ERISVALDO LEITE DE OLIVEIRA	03.03.01.001-0	11/04/2022	13/04/2022	700606425342160	35360	
ERISVALDO LEITE DE OLIVEIRA	04.07.04.016-1	13/04/2022	28/04/2022	980016284141047	35360	
ESTER SANTOS DA SILVA	03.03.15.005-0	17/04/2022	21/04/2022	980016295277484	36057	
ESTEVAM MARQUES DOS SANTOS	04.07.04.010-2	04/04/2022	05/04/2022	980016284993124	11729	
EUCLIDES CARVALHO DA SILVA	03.03.14.015-1	16/04/2022	22/04/2022	705707467424530	36051	
EUCLIDES JOAQUIM RIBEIRO	04.07.04.009-9	01/04/2022	03/04/2022	980016280174668	11256	
EUDALIA SUARES	03.03.06.021-2	16/04/2022	19/04/2022	700008391862504	36045	
EVA RODRIGUES DO NASCIMENTO	04.07.03.003-4	21/04/2022	23/04/2022	980016284141047	30112	
EVELLYN VITORIA PEREIRA DE SOUZA	03.03.14.014-3	23/04/2022	28/04/2022	980016295277484	36221	
EZEQUIEL POLICARPO BRATZ	03.03.01.001-0	23/04/2022	24/04/2022	980016295277484	36213	
FABIANA FREITAS RODRIGUES SANTIAGO	03.05.02.004-8	23/03/2022	07/04/2022	700406975430250	35249	
FABIANA RODRIGUES DE CARVALHO MORAES	04.07.03.003-4	29/04/2022	30/04/2022	980016284141047	29830	
FABIO TORRES DAMARA	04.07.04.010-2	31/03/2022	01/04/2022	980016284141047	28477	
FATIMA CAVALCANTE PINTO	04.09.07.005-0	06/04/2022	08/04/2022	700105443451220	23177	
FELICIANO RIBEIRO DE SOUZA	04.07.04.010-2	01/04/2022	03/04/2022	980016280174668	11844	
FELIPE MOREIRA	03.03.01.003-7	18/03/2022	06/04/2022	704204746157788	35147	
FELIPE MOREIRA	03.03.15.005-0	24/04/2022	29/04/2022	980016276688482	35147	
FERNANDES ANTONIO DA SILVA	03.03.06.021-2	10/04/2022	14/04/2022	704204746157788	24157	
FERNANDO GOMES VASCONCELOS	04.07.04.012-9	01/04/2022	02/04/2022	980016284141047	29515	
FERNANDO RITA DA SILVA	03.03.03.003-8	03/04/2022	08/04/2022	980016295450488	35587	
FLAVIA CAROLINA SA SILVA	03.03.01.001-0	13/04/2022	14/04/2022	980016276688482	35961	
FRANCILENE GONZAGA COUTINHO MACHADO	03.03.01.002-9	07/04/2022	11/04/2022	702402042806320	35788	
FRANCISCA FERREIRA DOS SANTOS	03.03.06.013-1	31/03/2022	14/04/2022	702402042806320	35473	
FRANCISCA MAGALHAES COIMBRA	03.03.14.015-1	18/03/2022	01/04/2022	707404028401176	35129	
FRANCISCA RIBEIRO DE SOUZA SILVA	03.03.06.014-0	14/04/2022	21/04/2022	705707467424530	36006	

MS-DATASUS

VERSÃO: 19.80

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01

HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA HMAP

RELATÓRIO DE PACIENTE - SINTÉTICO

PAG.: 7

DATA: 09/05/2022

APRESENTAÇÃO: 05 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
FRANCISCLEI AMORIM DA SILVA	03.03.01.001-0	19/04/2022	22/04/2022	705707467424530	36141	
FRANCISCO ALVES CABOCLIO	04.07.04.010-2	01/04/2022	02/04/2022	980016284141047	27166	
FRANCISCO ALVES DE MORAES	03.03.01.001-0	03/04/2022	05/04/2022	9800162899744653	35596	
FRANCISCO ANTONIO SILVA	03.03.07.010-2	10/04/2022	19/04/2022	700008391862504	35853	
FRANCISCO FERREIRA LEMOS	04.07.04.010-2	01/04/2022	03/04/2022	980016280174668	32957	
FRANCISCO MARCOLINO DE LIMA	03.03.07.010-2	30/03/2022	02/04/2022	700909926334497	17045	
FRANCISCO PEREIRA DA COSTA	03.05.01.017-4	24/03/2022	25/04/2022	700407521786050	35307	
GABRIEL BATISTA SANTOS	03.03.14.015-1	11/04/2022	14/04/2022	704808036810042	11749	
GABRIEL PEREIRA DE SOUZA	04.07.04.009-9	13/04/2022	14/04/2022	980016284993124	21724	
GAEL CARDOSO DAMASCENA	03.03.14.014-3	23/04/2022	26/04/2022	980016295277484	36222	
GAEL VICTOR MARTINS	03.03.14.014-3	13/04/2022	15/04/2022	980016295277484	35970	
GENERALJUCIA BATISTA RODRIGUES	04.09.06.013-5	31/03/2022	02/04/2022	700105443451220	32520	
GENI FLORES DE JESUS	03.05.02.004-8	28/03/2022	12/04/2022	980016000457133	35370	
GEOEGE BARROS DOS SANTOS	03.03.01.002-9	20/04/2022	21/04/2022	700800956839085	36144	
GEOVANE COSTA NEIVA	03.03.06.021-2	10/04/2022	19/04/2022	700406975430250	35857	
GERALDINA ALVS PIMENTA	04.12.04.016-6	27/03/2022	12/04/2022	980016284141047	35342	
GERALDO MAGELA DE SOUZA	04.07.03.003-4	04/04/2022	05/04/2022	980016280174668	16985	
GERALDO PACHECO MACEDO	03.03.04.014-9	28/03/2022	07/04/2022	704204746157788	19148	
GERALDO SABINO DA SILVA	04.07.03.003-4	28/03/2022	04/04/2022	980016284141047	35396	
GERALDO SOARES BARBOSA	03.03.14.015-1	15/04/2022	23/04/2022	704204746157788	36030	
GERCINA VIEIRA DE JESUS	04.07.01.021-1	28/04/2022	30/04/2022	706505386320490	35599	
GERCINA VIEIRA DE JESUS	03.03.06.021-2	03/04/2022	28/04/2022	707404028401176	35599	
GERMINA ALVES DO NASCIMENTO	03.03.04.014-9	27/03/2022	03/04/2022	700502329576358	35350	
GERMINA DE OLIVEIRA FRANCISCO	03.03.03.003-8	26/04/2022	28/04/2022	707404028401176	36333	
GERONIMO BENEDITO DE OLIVEIRA	04.07.01.021-1	12/04/2022	15/04/2022	700103977829312	12248	
GESLAINE MONTOVONI DELFINO	03.03.01.001-0	25/04/2022	28/04/2022	980016276688482	36236	
GEYSE KENNEDE PEREIRA VARGAS	03.03.01.001-0	06/04/2022	18/04/2022	700008391862504	26427	
GILDETH LOURENCA DA SILVA BISPO	04.07.04.012-9	01/04/2022	03/04/2022	980016284141047	30003	
GILVAN SALVIANO DA SILVA	03.03.01.002-9	02/04/2022	05/04/2022	980016289744653	35577	
GILVANE DIAS BORGES	03.05.02.005-6	28/03/2022	27/04/2022	20431447780006	34664	
GILVANIR PEREIRA DA SILVA	03.03.14.015-1	11/04/2022	16/04/2022	980016295791641	35869	
GISELE NORONHA DE FREITAS BARBOSA	04.09.06.013-5	05/04/2022	07/04/2022	708709199146294	13355	
GONCALO HELIO PEREIRA LINHARES	04.07.04.012-9	01/04/2022	03/04/2022	980016280174668	33997	
GUADALUPE JASMIN GIL	04.07.04.012-9	09/04/2022	10/04/2022	980016284993124	29175	

MS-DATASUS

VERSÃO: 19.80

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01

HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA HMAP

RELATÓRIO DE PACIENTE - SINTÉTICO

PAG.: 8

APRESENTAÇÃO: 05 / 2022 DATA: 09/05/2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
GUILHERME BARRETO ARAUJO	03.03.01.001-0	09/04/2022	12/04/2022	980016295791641	35846	
GUILHERME RODRIGUES DE ALENCAR	03.03.01.001-0	10/04/2022	11/04/2022	980016295791641	35848	
HARTIAGHA COSTA ALVES	03.03.01.001-0	07/04/2022	10/04/2022	980016295450488	35789	
HASSAN ABDEL RAHMAN IBRAHIM	03.03.01.003-7	28/03/2022	05/04/2022	980016289744653	35400	
HEITOR MARQUES GOMES DO NASCIMENTO	03.03.01.001-0	11/04/2022	13/04/2022	704808036810042	35870	
HEITOR RAFAEL ALVES BUENO	03.03.01.001-0	04/04/2022	06/04/2022	704808036810042	35640	
HEITOR SILVA NUNES	03.03.01.022-3	07/04/2022	10/04/2022	980016295277484	35791	
HEITOR VALLENTIM RILHOS SOUSA	04.07.04.012-9	31/03/2022	01/04/2022	980016284993124	20498	
HELLENA SILVA DIAS	03.03.14.015-1	10/04/2022	15/04/2022	704808036810042	35865	
HIAGO ANDRIEL FIGUEREDO	03.03.01.001-0	03/04/2022	04/04/2022	700502329576358	35590	
HILDA MARIA SOARES	03.03.01.003-7	24/03/2022	10/04/2022	702402042806320	35294	
HORIZONTINO DELFINO SOARES	03.03.07.010-2	06/04/2022	21/04/2022	705707467424530	35752	
HORONDINO CESARIO DE OLIVEIRA	03.03.02.005-9	16/04/2022	24/04/2022	700407521786050	23336	
HUDSON NOGUEIRA DE SOUZA	03.03.02.003-2	11/04/2022	20/04/2022	705707467424530	35905	
HUDSON NOGUEIRA DE SOUZA	04.07.04.016-1	20/04/2022	21/04/2022	980016284141047	35905	
HUGO JUNIO CORREA DE JESUS	03.03.04.016-5	13/04/2022	22/04/2022	700407521786050	35975	
HUMBERTO FLORIANO REBOUCAS BARBOSA	04.07.03.003-4	14/04/2022	15/04/2022	980016288458304	35425	
IASMIM JANUARIO MEDEIROS	03.03.14.014-3	29/03/2022	07/04/2022	980016295277484	35429	
ILARIO RIBEIRO DE SOUZA	04.07.04.012-9	02/04/2022	03/04/2022	980016284141047	18265	
ILDA GARCIA MONTEIRO	04.07.03.003-4	19/04/2022	20/04/2022	980016288458304	18848	
ILDA MARIA DE OLIVEIRA	03.03.14.004-6	15/04/2022	16/04/2022	702402042806320	9424	
INACIA SILVA DAS NEVES	03.03.01.001-0	16/04/2022	19/04/2022	700008391862504	36049	
IONE BARBOSA ALVES	04.07.04.012-9	01/04/2022	03/04/2022	980016280174668	29159	
IRACI MARIA DA SILVA DOS SANTOS	03.03.07.007-2	01/04/2022	15/04/2022	700606425342160	35523	
IRACILENE FERREIRA DOS SANTOS	04.07.04.008-0	22/04/2022	23/04/2022	980016280174668	11562	
IRANI FRANCISCA GONCALVES	03.03.06.021-2	18/04/2022	20/04/2022	708406766061169	28755	
IRENI JOSE DE SOUZA	03.05.02.005-6	20/03/2022	13/04/2022	980016276688482	35171	
IRES AIRES DE SOUSA	03.03.01.001-0	09/04/2022	11/04/2022	980016295791641	35838	
ISABEL MARQUES FERREIRA	03.03.07.012-9	19/03/2022	06/04/2022	704204746157788	35162	
ISABELA PEREIRA DA SILVA	04.07.04.012-9	08/04/2022	09/04/2022	980016284993124	11000	
ISABELLA FERREIRA DOS SANTOS	04.07.04.012-9	31/03/2022	01/04/2022	980016284993124	29208	
ISABELLA FREITAS NETO	03.03.01.001-0	02/04/2022	04/04/2022	980016289744653	35580	
ISABELLA LIMA BARRETO	04.07.04.009-9	11/04/2022	12/04/2022	980016284993124	19602	
ISABELLE SILVA FERREIRA	04.07.04.009-9	06/04/2022	07/04/2022	980016284993124	11010	

APRESENTAÇÃO: 05 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
ISIS RODRIGUES DE JESUS	03.03.01.001-0	20/04/2022	22/04/2022	980016295277484	36188	
ITALO RAMALHO COSTA	04.07.04.010-2	08/04/2022	09/04/2022	980016284993124	14259	
IVAN FERREIRA CAMARGO	03.03.01.003-7	15/04/2022	28/04/2022	704607675693320	36016	
IVANETI ALVES DO NASCIMENTO	04.07.04.012-9	31/03/2022	01/04/2022	980016288458304	33434	
IVANIL GOMES TORCATO	03.03.07.010-2	15/04/2022	20/04/2022	708406766061169	36019	
IZABEL DE LEITE RAMOS	03.05.02.001-3	12/04/2022	24/04/2022	700407521786050	21642	
IZADORA BARBOSA BOMBIERI	04.07.04.012-9	01/04/2022	02/04/2022	980016284993124	10643	
IZOLINA NOGUEIRA BUENO	04.12.04.016-6	13/04/2022	17/04/2022	700000126407104	17794	
IZONIA LOBATO JACOBINA PEREIRA	03.03.01.001-0	04/04/2022	05/04/2022	980016289744653	35614	
JAIR DE SOUZA LIMA	03.03.01.001-0	05/04/2022	07/04/2022	210176259230000	35671	
JAIRO DOS SANTOS	03.03.14.015-1	15/04/2022	24/04/2022	700407521786050	36015	
JALZIRA MARIA DOS SANTOS SOARES	03.03.01.001-0	12/04/2022	15/04/2022	700606425342160	35954	
JERONIMO ALVES DE SOUZA	03.03.14.004-6	30/03/2022	17/04/2022	700606425342160	31931	
JERONIMO AUGUSTO DE PAULA	03.03.01.003-7	11/04/2022	29/04/2022	980016276688482	35883	
JERRI ADRIANI VIEIRA	03.03.07.007-2	25/03/2022	06/04/2022	980016289744653	35326	
JESSICA CARDOSO FERNANDES	03.03.01.002-9	10/04/2022	11/04/2022	702402042806320	35850	
JESSICA REZENDE LEMOS SANTOS	03.03.01.003-7	23/04/2022	25/04/2022	700406975430250	36214	
JHEMISON HIALLAN SINOBELINO SANTOS	04.07.04.010-2	29/04/2022	30/04/2022	980016284141047	29825	
JHONATAN HENRIQUE ALVES NUNES	04.12.04.016-6	16/03/2022	03/04/2022	980016284993124	35085	
JOAO ABADIO DA CRUZ	03.03.14.004-6	10/04/2022	24/04/2022	707404028401176	35849	
JOAO BATISTA DE ALCANTARA	03.05.02.004-8	07/04/2022	25/04/2022	704204746157788	35792	
JOAO BATISTA MACHADO	03.03.01.003-7	03/04/2022	16/04/2022	702402042806320	35604	
JOAO BATISTA PEREIRA DOS REIS	03.03.14.015-1	11/04/2022	14/04/2022	700808488812083	35498	
JOAO DA SILVA FRANCO PRIMO	03.03.14.015-1	22/04/2022	30/04/2022	210176259230000	36210	
JOAO FELIPE FILHO	03.03.14.015-1	08/04/2022	24/04/2022	707404028401176	35796	
JOAO FRANCISCO COSTA FERREIRA	03.03.01.022-3	23/03/2022	11/04/2022	980016295791641	35267	
JOAO FRANCISCO COSTA FERREIRA	03.03.14.015-1	11/04/2022	26/04/2022	700407521786050	35267	
JOAO LUIZ DA ROSA OLIVEIRA	03.03.15.005-0	27/03/2022	07/04/2022	700406975430250	35365	
JOAO MATHEUS FERNANDES DE OLIVEIRA	04.07.04.012-9	14/04/2022	15/04/2022	980016284993124	18604	
JOAO MELO ANDRADE	03.03.14.004-6	25/03/2022	03/04/2022	700502329576358	35328	
JOAO MENDES DA SILVA	03.03.14.015-1	25/04/2022	26/04/2022	700406975430250	36238	
JOAO MESSIAS DE SOUZA	03.05.02.004-8	29/03/2022	11/04/2022	702402042806320	35407	
JOAO MIGUEL FILHO	03.03.01.001-0	15/04/2022	23/04/2022	707404028401176	36038	
JOAO MIGUEL SAMPAIO SILVA	04.07.04.010-2	09/04/2022	10/04/2022	980016284993124	28960	

APRESENTAÇÃO: 05 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
JOAO PAULO SOUSA DA SILVA	03.03.07.007-2	07/04/2022	08/04/2022	708406766061169	35761	
JOAO PAULO SOUSA DA SILVA	03.03.07.007-2	19/04/2022	29/04/2022	707404028401176	35761	
JOAO PIRES DA SILVA	03.03.04.014-9	06/04/2022	13/04/2022	700808488812083	35696	
JOAO PIRES DE LIMA	03.03.14.015-1	21/04/2022	29/04/2022	700406975430250	36202	
JOAO RODRIGUES DE SOUZA	03.03.06.021-2	27/03/2022	07/04/2022	980016297647572	35366	
JOAO TEIXEIRA DE ARAUJO NETO	03.03.15.005-0	15/04/2022	20/04/2022	708406766061169	16035	
JOAO TEIXEIRA DOS SANTOS	03.03.06.021-2	27/03/2022	01/04/2022	700909926334497	35364	
JOAO TOMAZ DA SILVA	03.03.04.016-5	18/04/2022	22/04/2022	704204746157788	35227	
JOAO TOMAZ DA SILVA	03.05.02.004-8	22/03/2022	08/04/2022	980016295450488	35227	
JOAQUIM NETO DA SILVA	03.03.06.014-0	20/04/2022	27/04/2022	210176259230000	36169	
JOMILDA RIBEIRO DE FIGUEIREDO SOUSA	03.05.02.005-6	19/04/2022	19/04/2022	700800956839085	36142	
JONAS GARCIA DELOSANDES	03.03.07.007-2	13/04/2022	25/04/2022	980016295791641	35968	
JONATHAN FERREIRA GOMES	03.03.14.015-1	09/04/2022	12/04/2022	700606425342160	35841	
JONATHAN FERREIRA GOMES	04.12.04.016-6	12/04/2022	15/04/2022	980016288458304	35841	
JOSE ANTONIO DE MATOS	04.07.04.010-2	28/04/2022	29/04/2022	980016288458304	28872	
JOSE BUGRE	03.03.06.021-2	03/04/2022	12/04/2022	980016295791641	33509	
JOSE CLEISON REIS FERREIRA	03.03.14.015-1	03/04/2022	14/04/2022	704204746157788	35588	
JOSE DA CRUZ DA SILVA	04.07.02.024-1	27/03/2022	05/04/2022	980016280174668	20927	
JOSE DA PAZ BRAS DOS SANTOS	03.03.07.007-2	09/03/2022	07/04/2022	980016297647572	34867	
JOSE DIONISIO VICENTE FERREIRA	04.07.04.009-9	22/04/2022	23/04/2022	980016280174668	29523	
JOSE DOS REIS GOMES	03.03.07.012-9	20/04/2022	21/04/2022	700800956839085	36147	
JOSE DOS REIS RIBEIRO	04.07.04.012-9	31/03/2022	01/04/2022	980016284141047	30013	
JOSE ERISVALDO LARANGEIRA	03.03.04.014-9	04/04/2022	15/04/2022	702402042806320	35618	
JOSE FELIPE PEREIRA DA SILVA	03.03.04.016-5	27/03/2022	14/04/2022	704204746157788	30191	
JOSE FERREIRA CASSIANO	03.03.14.015-1	01/04/2022	05/04/2022	980016289744653	35524	
JOSE FIRMINO DA SILVA NETO	03.08.02.003-0	04/04/2022	07/04/2022	700008391862504	19301	
JOSE HILTON BASTISTA ALVES	03.03.01.003-7	03/04/2022	26/04/2022	980016295791641	35597	
JOSE INACIO DOS SANTOS	03.03.01.022-3	24/03/2022	05/04/2022	980016000457133	35293	
JOSE JOAO DE LIMA	04.04.01.037-7	18/03/2022	12/04/2022	980016280174668	34780	
JOSE JOAO DE LIMA	04.07.01.021-1	12/04/2022	22/04/2022	700000126407104	34780	
JOSE JOAO DE LIMA	04.15.04.003-5	22/04/2022	28/04/2022	980016284141047	34780	
JOSE LUIS DA SILVA GUINATI	04.07.04.012-9	02/04/2022	03/04/2022	980016284141047	22630	
JOSE LUIS GOMES JUNIOR	03.03.06.002-6	06/04/2022	13/04/2022	980016295791641	35757	
JOSE MARIA DE OLIVEIRA	04.07.01.021-1	31/03/2022	05/04/2022	700000126407104	14505	

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
JOSE MARIA DE OLIVEIRA	03.03.14.015-1	08/04/2022	13/04/2022	700808488812083	14505	
JOSE MAURO FERREIRA	03.03.14.015-1	23/03/2022	04/04/2022	980016000457133	34463	
JOSE ORIVALDO DOS SANTOS	03.03.14.015-1	08/04/2022	28/04/2022	980016276688482	35831	
JOSE PINHEIRO ROSA	03.03.06.002-6	10/04/2022	18/04/2022	210176259230000	35854	
JOSE ROSALVO DA SILVA	03.03.06.014-0	03/04/2022	11/04/2022	980016295791641	10497	
JOSIELI JOSE CHAVES	04.07.03.003-4	13/04/2022	14/04/2022	980016284141047	31233	
JOSIENE DA ANUNCIACAO SOUZA	04.07.03.003-4	27/04/2022	28/04/2022	980016284141047	35819	
JOSO BATISTA CINTRA	03.03.06.021-2	22/04/2022	30/04/2022	210176259230000	36208	
JOVIMAR RUFINO PEREIRA	04.07.03.002-6	20/04/2022	23/04/2022	980016284141047	16167	
JOZINA DE FREITAS FONSECA	03.03.14.013-5	12/04/2022	13/04/2022	980016000457133	35908	
JULHO ANDERSON RODRIGUES DOS SANTOS	03.03.01.002-9	06/04/2022	08/04/2022	980016295450488	35754	
JULIANA MARQUES MENESES	03.03.03.003-8	09/04/2022	12/04/2022	702402042806320	31451	
JULIANA VIANA SILVA	03.03.01.001-0	17/04/2022	20/04/2022	708406766061169	36060	
JULITA LUCIA DO NASCIMENTO	03.03.01.001-0	13/04/2022	15/04/2022	704204746157788	35974	
KALEBE PEREIRA RODRIGUES	03.03.14.015-1	30/03/2022	06/04/2022	980016295277484	35466	
KANADIA DE GOIS CIRILO DA SILVA	03.03.01.001-0	20/04/2022	22/04/2022	704204746157788	36174	
KAUA GONCALVES BORGES	04.07.04.012-9	22/04/2022	23/04/2022	980016284993124	30675	
KAUA LUCCA ANDRADE SILVA	04.07.04.009-9	04/04/2022	05/04/2022	980016284993124	19309	
KAUAN VINICIUS DA CUNHA VIDAL	03.03.01.022-3	21/04/2022	27/04/2022	980016295277484	10763	
LAISSA DIAS FERNANDES	03.03.14.015-1	23/04/2022	29/04/2022	980016276688482	36224	
LARICY VITORIA TEIXEIRA ALVES	04.07.04.009-9	13/04/2022	14/04/2022	980016284993124	26030	
LAUDICENA APARECIDA DE MORAIS ROSA	03.03.15.005-0	09/04/2022	11/04/2022	702402042806320	35839	
LAUDICENA CRISTINA ALVES DE SOUZA	03.03.01.001-0	07/04/2022	08/04/2022	700008391862504	35760	
LAURA SOUZA	04.07.04.009-9	04/04/2022	05/04/2022	980016284993124	24201	
LAZARA CANDIDA BERNARDES	03.03.01.001-0	06/04/2022	10/04/2022	980016295450488	35758	
LEILA MARIA SOUSA BORGES	03.03.15.005-0	19/04/2022	25/04/2022	708406766061169	36110	
LEILA SALES GOULART	03.03.01.001-0	05/04/2022	07/04/2022	210176259230000	35694	
LENILSON FRANCISCO LIMA	03.03.07.007-2	15/04/2022	26/04/2022	708406766061169	36029	
LENY MARIA DOS SANTOS	03.03.06.013-1	21/03/2022	20/04/2022	700008391862504	35199	
LEOMARCIO TELES DE JESUS	03.03.01.001-0	02/04/2022	06/04/2022	980016289744653	21048	
LEOZETE ANTONIO DA SILVA	03.03.01.001-0	07/04/2022	11/04/2022	980016295791641	35793	
LILLIAN COSTA FELIPE	03.03.01.001-0	17/04/2022	26/04/2022	708406766061169	36063	
LIVIA CRISTINA MIRANDA FILHO	03.03.01.002-9	18/04/2022	22/04/2022	705707467424530	36104	
LIVIA PATRICIA DAHDAH	04.09.07.005-0	19/04/2022	20/04/2022	700105443451220	30225	

MS-DATASUS

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01

VERSÃO: 19.80

HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA HMAP

RELATÓRIO DE PACIENTE - SINTÉTICO

PAG.: 12

DATA: 09/05/2022

APRESENTAÇÃO: 05 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
LOHAN MIGUEL SANTANA FERREIRA	04.07.04.010-2	01/04/2022	02/04/2022	980016284993124	11706	
LOIDE PEREIRA DA SILVA	04.01.02.008-8	28/04/2022	29/04/2022	980016288458304	30699	
LORENZO RAFAEL SANTANA LOPES	04.07.04.012-9	22/04/2022	23/04/2022	980016284993124	29881	
LORRANY VITORIA RODRIGUES	04.07.04.009-9	08/04/2022	09/04/2022	980016284993124	14030	
LUAN ALVES DA COSTA SOUSA	04.07.04.012-9	01/04/2022	02/04/2022	980016284993124	23513	
LUCAS GABRIEL DE SOUZA OLIVEIRA	03.03.01.022-3	17/04/2022	22/04/2022	980016295277484	36062	
LUCAS GABRIEL NASCIMENTO DE SOUZA	03.03.01.001-0	27/04/2022	29/04/2022	704808036810042	36337	
LUCIANO SOARES DIAS	03.03.06.021-2	06/03/2022	04/04/2022	980016297647572	34802	
LUCIANO SOARES DIAS	03.03.14.015-1	12/04/2022	21/04/2022	705707467424530	34802	
LUCIENE PAULO DOS SANTOS	03.08.02.003-0	28/03/2022	29/04/2022	707404028401176	35369	
LUDMILA TEIXEIRA BATISTA	03.03.02.005-9	20/04/2022	22/04/2022	707404028401176	36148	
LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA	03.03.03.003-8	22/04/2022	28/04/2022	707404028401176	36209	
LUIZ MONTEIRO PONTES	03.03.01.001-0	02/04/2022	04/04/2022	980016289744653	35574	
LUIZA DA SILVA PEREIRA	03.03.02.003-2	25/03/2022	05/04/2022	980016289744653	35330	
LUIZA PEREIRA DE PAULA	03.03.07.012-9	02/04/2022	21/04/2022	705707467424530	35584	
LURIELLEN GOMES SOUSA	03.03.02.006-7	25/03/2022	07/04/2022	210176259230000	35332	
LUZAIR JOSE RIBEIRO	03.03.07.007-2	22/03/2022	01/04/2022	707404028401176	35223	
LUZIA PEREIRA BORGES	04.07.03.006-9	16/03/2022	16/04/2022	980016280174668	35081	
LUZIA PEREIRA BORGES	03.04.10.002-1	16/04/2022	28/04/2022	980016276688482	35081	
MAGDA SUELY PINTO ALMEIDA	03.03.07.012-9	13/03/2022	06/04/2022	702402042806320	35018	
MAICON MORAIS DE OLIVEIRA	03.03.01.001-0	17/04/2022	19/04/2022	708406766061169	36064	
MALVINO ALVES TEIXEIRA	03.03.14.004-6	06/03/2022	06/04/2022	980016297647572	34803	
MALVINO ALVES TEIXEIRA	03.03.14.004-6	06/04/2022	14/04/2022	700808488812083	34803	
MANOEL DE OLIVEIRA ANDRADE	04.09.01.009-0	20/03/2022	07/04/2022	980016284141047	35042	
MANOEL ELIAS BARROSO	03.03.15.005-0	05/04/2022	12/04/2022	702402042806320	35643	
MANOEL MARQUES FERREIRA	03.03.01.001-0	18/04/2022	19/04/2022	700008391862504	36068	
MANOEL NOGUEIRA COSTA	03.03.14.015-1	25/03/2022	05/04/2022	980016289744653	35315	
MANUELLA KAROLLYNE PEREIRA COELHO	04.07.04.009-9	13/04/2022	14/04/2022	980016284993124	20543	
MARA LUCIA DE SOUZA SILVA	03.03.01.001-0	21/04/2022	23/04/2022	705707467424530	36199	
MARCELA BARROS DA SILVA	04.09.06.021-6	09/04/2022	10/04/2022	708709199146294	29549	
MARCELINA FRANCISCA DE JESUS	03.03.15.005-0	03/04/2022	23/04/2022	700407521786050	16801	
MARCELO BARBOSA DE FARIA	04.04.01.037-7	30/03/2022	28/04/2022	980016284141047	35180	
MARCELO EVAGELISTA DE SOUZA	03.03.07.010-2	17/04/2022	29/04/2022	700406975430250	36058	
MARCILIO DIAS FERREIRA	03.03.02.005-9	07/04/2022	10/04/2022	980016295450488	34674	

MS-DATASUS

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01

VERSÃO: 19.80

HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA HMAP

RELATÓRIO DE PACIENTE - SINTÉTICO

PAG.: 13

DATA: 09/05/2022

APRESENTAÇÃO: 05 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
MARCILIO DIAS FERREIRA	03.04.10.002-1	29/03/2022	01/04/2022	980016276688482	34674	
MARCIO TEIXEIRA DA CRUZ	03.03.07.007-2	20/03/2022	06/04/2022	980016289744653	35173	
MARCOLINA DE JESUS	03.03.06.002-6	08/03/2022	05/04/2022	980016289744653	32860	
MARCOS ANDRE COSTA DA SILVA	04.07.04.009-9	13/04/2022	14/04/2022	980016284993124	11105	
MARCOS DANILLO RODRIGUES DE MIRANDA	03.03.14.015-1	02/04/2022	08/04/2022	980016295791641	35573	
MARCOS DANILLO RODRIGUES DE MIRANDA	04.12.03.001-2	08/04/2022	18/04/2022	980016284141047	35573	
MARCOS DAVI ALMEIDA COIMBRA	03.03.01.001-0	09/04/2022	13/04/2022	704808036810042	35840	
MARCOS PAULO ALVES DOS SANTOS	03.03.07.012-9	16/04/2022	29/04/2022	980016276688482	36040	
MARCOS VINICIO BARBOSA DO NASCIMENTO	03.03.02.004-0	28/03/2022	16/04/2022	704808036810042	35397	
MARCOS VINICIUS ALVES DA CUNHA	03.03.01.001-0	20/04/2022	24/04/2022	700406975430250	20501	
MARGARIDA AFONSO DE LOMA	03.03.15.005-0	08/04/2022	13/04/2022	980016276688482	35795	
MARIA ALVES PEDROSO DA SILVA	04.07.03.019-0	19/03/2022	15/04/2022	980016284141047	15301	
MARIA APARECIDA DA SILVA SANTOS	03.03.14.004-6	08/04/2022	14/04/2022	704204746157788	35813	
MARIA APARECIDA DE ARAUJO	04.07.01.021-1	31/03/2022	02/04/2022	700000126407104	33835	
MARIA APARECIDA DE ARAUJO	04.07.04.016-1	02/04/2022	18/04/2022	980016284141047	33835	
MARIA APARECIDA DE CARVALHO	03.03.02.003-2	29/03/2022	08/04/2022	980016295450488	35430	
MARIA APARECIDA DE SOUZA BARCELOS	03.03.01.001-0	03/04/2022	05/04/2022	980016289744653	35593	
MARIA APARECIDA PIRES DE SOUZA	04.09.06.013-5	13/04/2022	15/04/2022	700105443451220	22121	
MARIA AUGUSTA DE SOUZA	03.03.04.014-9	28/03/2022	01/04/2022	707404028401176	35382	
MARIA BARBARA FONSECA	04.07.02.028-4	25/04/2022	26/04/2022	980016280174668	27370	
MARIA BATISTA SOUZA REZENDE	03.03.14.004-6	22/04/2022	29/04/2022	980016276688482	35185	
MARIA CRISTINA ALVES DOS SANTOS	03.03.07.012-9	12/04/2022	14/04/2022	700606425342160	35952	
MARIA DA LUZ PAXECO	04.07.04.008-0	27/04/2022	28/04/2022	980016284141047	19870	
MARIA DA SILVA	03.03.01.022-3	31/03/2022	07/04/2022	700008391862504	35515	
MARIA DAGUIMAR DE BRITO	03.03.14.015-1	03/04/2022	18/04/2022	210176259230000	35601	
MARIA DANTAS DA SILVA	03.03.04.014-9	31/03/2022	07/04/2022	700008391862504	35521	
MARIA DAS DORES DE CASTRO DOS SANTOS	04.09.07.027-0	12/04/2022	13/04/2022	700105443451220	14467	
MARIA DAS GRACAS JANUARIO DA SILVA SANTOS	03.03.06.021-2	31/03/2022	11/04/2022	700008391862504	35474	
MARIA DE BRITO GUIMARAES	03.03.06.006-9	05/04/2022	09/04/2022	702402042806320	35654	
MARIA DE JESUS SOUSA	03.03.01.001-0	21/04/2022	24/04/2022	700407521786050	36194	
MARIA DE LOURDES BARBOSA	03.03.01.001-0	19/04/2022	29/04/2022	700406975430250	36112	
MARIA DE LOURDES BARBOSA DE MORAES	03.03.06.021-2	10/04/2022	30/04/2022	210176259230000	35868	
MARIA DE LOURDES DE ARAUJO SOUSA	03.03.14.015-1	26/03/2022	01/04/2022	707404028401176	35338	
MARIA DE LOURDES GOMES DE OLIVEIRA	03.03.14.015-1	03/04/2022	14/04/2022	707404028401176	35595	

APRESENTAÇÃO: 05 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
MARIA DE TEREZA DE JESUS	04.09.06.010-0	15/04/2022	17/04/2022	700105443451220	30237	
MARIA DILMA FERREIRA DE MORAIS	03.03.04.014-9	18/04/2022	28/04/2022	707404028401176	36107	
MARIA DOS PRAZERES NASCIMENTO SOBRAL	03.03.01.001-0	01/04/2022	04/04/2022	980016289744653	35537	
MARIA DOS SANTOS ALVES	04.07.04.008-0	13/04/2022	14/04/2022	980016284141047	21534	
MARIA EDUARDA DA SILVA FOGGIA	04.07.04.009-9	11/04/2022	12/04/2022	980016284993124	30074	
MARIA ELZA DOS SANTOS	03.03.06.028-0	27/03/2022	03/04/2022	700909926334497	35353	
MARIA EUNICE NUNES BARBOSA ALVES	04.07.04.010-2	19/04/2022	20/04/2022	980016288458304	30561	
MARIA GONCALVES DA SILVA	03.03.14.015-1	20/04/2022	26/04/2022	700406975430250	36171	
MARIA HILDA DIAS CORREA DE OLIVEIRA	04.09.07.006-8	09/04/2022	11/04/2022	700105443451220	10882	
MARIA INACIA DE OLIVEIRA	03.03.15.005-0	27/03/2022	01/04/2022	707404028401176	35358	
MARIA INACIA DE OLIVEIRA	03.03.01.001-0	20/04/2022	25/04/2022	708406766061169	35358	
MARIA JOSE ALVES MORAES	03.03.07.010-2	29/03/2022	01/04/2022	707404028401176	35431	
MARIA JOSE DE FARIA	04.07.04.016-1	17/04/2022	17/04/2022	980016284141047	36055	
MARIA JULIA ALVES DA SILVA	03.03.01.001-0	23/04/2022	26/04/2022	980016295277484	36217	
MARIA JULIA DE FATIMA OLIVEIRA COSTA	03.03.14.015-1	28/04/2022	30/04/2022	980016295277484	36418	
MARIA JULIA PEREIRA DE SOUZA MELZI	03.03.15.005-0	31/03/2022	06/04/2022	704808036810042	35522	
MARIA LEILA ALVES DE SOUZA SANTOS	04.09.06.013-5	01/04/2022	03/04/2022	700105443451220	29609	
MARIA LIMA DE CARVALHO	03.03.01.001-0	11/03/2022	11/04/2022	980016295791641	31888	
MARIA LOPES DE SOUZA	03.03.04.014-9	27/03/2022	18/04/2022	700008391862504	21792	
MARIA LUCIA SILVA DA CONCEICAO	03.03.03.003-8	12/04/2022	14/04/2022	704204746157788	27743	
MARIA LUISA DA SILVA	03.03.01.022-3	19/04/2022	26/04/2022	980016295277484	36114	
MARIA LUIZA DO CARMO BROGNA ALMEIDA	03.03.14.015-1	25/04/2022	29/04/2022	980016276688482	24677	
MARIA LUIZA DO ESPIRITO SANTO	03.03.03.004-6	02/04/2022	07/04/2022	210176259230000	35585	
MARIA MADALENA DE JESUS CLEMENTE	03.03.14.004-6	24/04/2022	28/04/2022	707404028401176	36229	
MARIA MADALENA MIGUEL	03.03.15.005-0	14/04/2022	19/04/2022	708406766061169	35981	
MARIA MONICA NOBREGA MARQUES	04.07.04.016-1	05/04/2022	15/04/2022	980016284141047	14825	
MARIA NASCIMENTO DA SILVA SANTOS	04.09.06.013-5	01/04/2022	03/04/2022	700105443451220	29570	
MARIA PINTO DA SILVA	03.03.14.004-6	06/04/2022	11/04/2022	700008391862504	17236	
MARIA RITA CARVALHO DE BULHOES	03.03.14.004-6	28/03/2022	01/04/2022	704808036810042	35401	
MARIA TEREZINHA PEREIRA	03.03.04.014-9	12/04/2022	21/04/2022	705707467424530	35910	
MARIA VIRGINIA DE JESUS	03.05.02.004-8	29/03/2022	29/04/2022	980016276688482	35402	
MARILICE RINALDI DA SILVA	03.03.01.001-0	05/04/2022	08/04/2022	700008391862504	35695	
MARIO LUCIO DE QUEIROZ GUEDES	03.03.15.005-0	07/04/2022	17/04/2022	702402042806320	35775	
MARLENE MARIA DE JESUS VIEIRA	03.03.06.013-1	02/04/2022	05/04/2022	980016289744653	35506	

APRESENTAÇÃO: 05 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
MARLI MARIINS DE SOUSA	03.03.01.003-7	17/04/2022	29/04/2022	705002652157553	36059	
MARLUCIR DE ALMEIDA OLIVEIRA	04.07.03.019-0	12/03/2022	13/04/2022	980016284141047	34996	
MARTA HIGINA DA COSTA	04.07.03.003-4	05/04/2022	19/04/2022	980016284141047	30135	
MATEUS WALISSON FERREIRA DE SOUSA	03.03.01.001-0	31/03/2022	02/04/2022	700502329576358	35519	
MATHEUS ALVES DUQUE DE SOUZA	03.03.01.003-7	17/03/2022	08/04/2022	980016295791641	35123	
MATHEUS ALVES DUQUE DE SOUZA	04.04.01.037-7	08/04/2022	21/04/2022	980016284141047	35123	
MATHEUS RODRIGUES ZUZA SILVA	03.03.03.003-8	09/04/2022	16/04/2022	980016295791641	35836	
MATUSALEM DA SILVA	03.03.03.003-8	19/04/2022	27/04/2022	204314447780006	36133	
MAUKA MENDES SILVA DUTRA	04.07.03.003-4	21/04/2022	23/04/2022	980016284141047	29836	
MAURO DO NASCIMENTO	04.07.04.010-2	31/03/2022	01/04/2022	980016288458304	12103	
MAYCOM DOUGLAS BATISTA DIAS	04.07.03.003-4	18/03/2022	07/04/2022	980016284141047	35153	
MAYNA FERREIRA DE LIMA	03.03.15.005-0	23/04/2022	26/04/2022	700406975430250	36219	
MIGUEL MATOS DANTAS	04.07.04.012-9	01/04/2022	02/04/2022	980016284993124	30828	
MILTON DE BRITO DUARTE	03.05.02.004-8	06/04/2022	27/04/2022	204314447780006	35728	
MISHELE CRISTIANE BASTOS	03.08.04.001-5	04/04/2022	07/04/2022	704204746157788	31090	
MISHELE CRISTIANE BASTOS	04.07.04.008-0	01/04/2022	02/04/2022	980016284141047	31090	
MISSAIR PEREIRA DE JESUS	03.03.01.001-0	25/04/2022	27/04/2022	204314447780006	36237	
MOACIR FRANCISCO AGUIAR SAMPAIO	03.03.01.001-0	15/04/2022	17/04/2022	700606425342160	36033	
MONICA ELAINE GOMES ROSA	03.03.01.003-7	15/04/2022	21/04/2022	705707467424530	36017	
NARA BARROS DAS CHAGAS	03.03.01.001-0	01/04/2022	04/04/2022	980016297647572	35531	
NATALICE SATURNINO DA SILVA	03.03.14.004-6	16/04/2022	24/04/2022	707404028401176	36044	
NEDIVAM COIMBRA DA SILVA	04.07.03.003-4	13/04/2022	14/04/2022	980016284141047	19479	
NELSON FERRAZ DA MAIA	03.03.15.005-0	31/03/2022	08/04/2022	980016295450488	18869	
NELSON NOGUEIRA DA SILVA	03.03.07.010-2	10/04/2022	14/04/2022	704204746157788	35847	
NEUZA PINTO DE OLIVEIRA	03.03.14.015-1	09/03/2022	01/04/2022	702402042806320	34899	
NEUZA PINTO DE OLIVEIRA	03.03.14.015-1	04/04/2022	17/04/2022	700606425342160	34899	
NEUZA REGINA DE SOUSA	03.03.06.014-0	29/04/2022	30/04/2022	700406975430250	36448	
NILDO CASSIMIRO CORREIA	03.03.01.001-0	08/04/2022	11/04/2022	980016295791641	35794	
NILTON REZENDE FERREIRA FILHO	03.03.01.002-9	14/04/2022	15/04/2022	704808036810042	35977	
ONESMA EVANGELISTA TELES	03.03.06.021-2	07/04/2022	15/04/2022	702402042806320	35785	
ORIDES PINHEIRO DE ALMEIDA	03.03.01.001-0	05/04/2022	07/04/2022	210176259230000	35680	
ORLANDO JOSE DIAS	03.03.06.021-2	23/03/2022	01/04/2022	707404028401176	35234	
OSMARINA MARIA DOS SANTOS PEREIRA	03.03.06.021-2	29/03/2022	01/04/2022	707404028401176	35409	
OSMARINA MARIA DOS SANTOS PEREIRA	03.04.10.001-3	25/04/2022	30/04/2022	700406975430250	35409	

MS-DATASUS
VERSÃO: 19.80

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

PAG.: 16
DATA: 09/05/2022

APRESENTAÇÃO: 05 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
OSNIR JACINTO BATISTA BARBOSA	04.07.04.010-2	01/04/2022	02/04/2022	980016280174668	30559	
PABLO AUGUSTO RODRIGUES DE ALCANTARA	03.03.01.001-0	08/04/2022	10/04/2022	980016295277484	35797	
PATRICIA VIANA	04.07.02.028-4	25/04/2022	26/04/2022	980016280174668	35564	
PATROCINA GONCALVES TORRES	03.03.14.015-1	22/04/2022	30/04/2022	707404028401176	32145	
PAULO CESAR BARAUNA DE OLIVEIRA	03.03.07.007-2	30/03/2022	02/04/2022	700909926334497	35434	
PAULO MARTINS FILHO	04.07.04.011-0	01/04/2022	03/04/2022	980016280174668	26613	
PAULO RENATO BENEVIDES	03.03.07.007-2	20/03/2022	05/04/2022	980016289744653	35172	
PAULO ROBERTO CANDINI DA SILVA	03.03.14.015-1	24/04/2022	26/04/2022	700406975430250	36232	
PEDRO APARECIDO SABINO	03.03.02.005-9	01/04/2022	05/04/2022	980016289744653	35528	
PEDRO HENRIQUE GREGORIO DE OLIVEIRA	03.03.01.022-3	03/04/2022	07/04/2022	704808036810042	35602	
PEDRO LUCAS RIBEIRO DA SILVA	03.03.01.001-0	16/04/2022	19/04/2022	980016295277484	36047	
PEDRO PAULO DA SILVA CASTRO	04.07.04.009-9	06/04/2022	07/04/2022	980016284993124	11124	
PEROLA CHAGAS BARBOSA	04.07.04.009-9	08/04/2022	09/04/2022	980016284993124	16479	
POLIANA MATOS DA LUZ	04.07.04.006-4	31/03/2022	01/04/2022	980016288458304	30358	
POLYANA ALVES DE CARVALHO	03.05.02.001-3	16/04/2022	18/04/2022	210176259230000	36050	
PRECIOSA DA CONCEICAO PACHECO FERNANDES	03.03.06.014-0	02/04/2022	14/04/2022	704204746157788	35184	
QUENE RODRIGUES DA CUNHA	03.03.01.001-0	11/04/2022	22/04/2022	705707467424530	35906	
RAFAEL FRANCIOSI DE OLIVEIRA	03.03.03.003-8	07/04/2022	10/04/2022	980016295791641	35787	
RAFAELA RODRIGUES DA SILVA PRADO	03.03.01.001-0	10/04/2022	14/04/2022	704204746157788	35864	
RAIMUNDO LUIZ DE SOUZA	04.07.04.012-9	29/04/2022	30/04/2022	980016284141047	31827	
RAIMUNDO NONATO FERREIRA DOS SANTOS	04.07.04.012-9	13/04/2022	14/04/2022	980016284141047	12548	
RAQUEL DA SILVA PEREIRA	03.03.06.013-1	10/04/2022	26/04/2022	980016295791641	35867	
RAVI PIETRO SILVA LIMA	04.07.04.009-9	04/04/2022	05/04/2022	980016284993124	31646	
REBECA DE SOUZA OLIVEIRA	04.07.04.010-2	22/04/2022	23/04/2022	980016284993124	30076	
REBECA MENESES BELEM MOURAO ARAUJO	04.07.04.010-2	02/04/2022	03/04/2022	980016284993124	20954	
REIGIANY ALVES DE SOUZA	04.07.03.003-4	06/04/2022	07/04/2022	980016284141047	28109	
REINATO DE OLIVEIRA DE ANDRADE	03.03.06.002-6	10/04/2022	14/04/2022	704204746157788	35858	
RENATO DA SILVA RODRIGUES JUNIOR	03.03.04.014-9	29/03/2022	08/04/2022	210176259230000	35420	
REZIER ALVES CARDOSO	04.09.06.013-5	21/04/2022	23/04/2022	980016284141047	30465	
RICARDINA ROSA PAINS	03.05.02.004-8	13/04/2022	25/04/2022	704204746157788	35494	
RICARDO BRUNO PEREIRA	03.05.02.002-1	27/04/2022	29/04/2022	707404028401176	36332	
RICARDO SIRIANO ARAUJO DA SILVA	03.03.06.002-6	10/04/2022	15/04/2022	700606425342160	35862	
RITA CAMARA DA SILVA	04.04.01.037-7	21/03/2022	09/04/2022	980016280174668	34715	
RITA CANDIDA DE SOUSA	03.03.14.004-6	19/04/2022	29/04/2022	210176259230000	13633	

APRESENTAÇÃO: 05 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
RIVELINO INACIO	03.03.07.007-2	31/03/2022	22/04/2022	705707467424530	32657	
ROGERIO CARVALHO DE PAIVA	03.03.01.001-0	02/04/2022	04/04/2022	980016000457133	35583	
ROMILDO GONCALVES DE CASTRO	03.03.04.014-9	25/03/2022	26/04/2022	210176259230000	35327	
ROMULLO LEANDRO MOISES	03.03.03.004-6	18/04/2022	26/04/2022	700407521786050	36098	
RONIEL RIBEIRO DE ARAUJO	04.07.04.010-2	31/03/2022	01/04/2022	980016288458304	17581	
ROQUE LIMA PEREIRA	03.05.02.004-8	26/04/2022	27/04/2022	204314447780006	36329	
ROSA AMELIA MARTINS LEMES	03.03.15.005-0	20/04/2022	26/04/2022	707404028401176	33909	
ROSELI MARIA RODRIGUES VEIGA	03.03.01.001-0	15/04/2022	20/04/2022	708406766061169	36022	
ROSELY APARECIDA DE JESUS	04.09.06.013-5	05/04/2022	07/04/2022	700105443451220	30684	
ROSEMBERG JOSE ROCHA MATOS	04.07.02.024-1	28/03/2022	03/04/2022	980016280174668	30752	
ROSIANE TAVARES LOPES	04.07.03.006-9	03/04/2022	13/04/2022	980016288458304	35600	
ROSILDA GONCALVES DE MIRANDA SILVA	03.03.01.001-0	01/04/2022	08/04/2022	700008391862504	35571	
ROSIMEIRE DUTRA PEREIRA	03.03.07.007-2	31/03/2022	05/04/2022	980016289744653	35493	
ROSIRENE FRANCISCA RAMOS	03.03.06.021-2	21/04/2022	25/04/2022	700406975430250	36196	
RUTILENE MIRANDA DE BRITO	03.03.14.015-1	12/04/2022	19/04/2022	980016296094197	35957	
RUTINELLY VITORIA PEREIRA DOS SANTOS	03.03.15.005-0	10/04/2022	14/04/2022	704204746157788	35855	
SAMILE PIETRA SANTOS DA SILVA	04.07.04.009-9	06/04/2022	07/04/2022	980016284993124	29210	
SARA BUENO VIEIRA DE OLIVEIRA	03.03.01.002-9	27/04/2022	28/04/2022	980016276688482	36356	
SATURNINO GOMES CABRAL	04.07.04.010-2	29/04/2022	30/04/2022	980016280174668	29810	
SEBASTIAO GONCALVES	03.03.14.015-1	09/04/2022	19/04/2022	700008391862504	18850	
SEBASTIAO GONCALVES	04.07.01.022-0	19/04/2022	24/04/2022	980016288458304	18850	
SELMA DE OLIVEIRA GONCALVES ROSSI	04.07.03.003-4	25/04/2022	26/04/2022	980016280174668	12125	
SELMA RIBEIRO DE ALENCAR	03.03.01.002-9	14/04/2022	15/04/2022	704204746157788	35980	
SEMI MATILDES DE MORAIS	03.03.14.015-1	13/04/2022	19/04/2022	708406766061169	35972	
SHEILA LIMA SOARES	04.09.06.010-0	09/04/2022	11/04/2022	206638984250003	10949	
SIDIA MOREIRA DUARTE	03.03.15.005-0	17/04/2022	22/04/2022	704204746157788	36067	
SIDILYON XAVIER DE CARVALHO	04.07.04.012-9	31/03/2022	01/04/2022	980016284141047	31436	
SIDNEY RODRIGUES DOS SANTOS	03.03.06.021-2	24/03/2022	10/04/2022	702402042806320	27477	
SILMA PEREIRA DA SILVA	04.07.02.028-4	27/04/2022	28/04/2022	980016284141047	17439	
SILVA MONTEIRO GOMES	04.09.06.013-5	19/04/2022	26/04/2022	700105443451220	13648	
SILVANI CHREMENACK DE SOUZA SOARES	03.03.06.013-1	15/04/2022	21/04/2022	700800956839085	36026	
SIMONE ALVES LIMA	04.07.03.006-9	08/04/2022	17/04/2022	980016280174668	16492	
SIMONE ESTER ARAUJO DA SILVA	03.03.01.001-0	17/04/2022	21/04/2022	705707467424530	36056	
SIMONE FERREIRA DA SILVA BRETAS	03.03.06.013-1	26/04/2022	29/04/2022	980016276688482	36293	

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
SINESIA EUGENIA FERREIRA	03.03.14.015-1	16/04/2022	20/04/2022	708406766061169	36042	
SOFIA MOREIRA MOTA	03.03.01.001-0	05/04/2022	07/04/2022	210176259230000	35693	
SONIA HELENA VIEIRA DE SOUZA	03.03.14.004-6	05/04/2022	14/04/2022	980016276688482	35692	
SOPHIA EMANUELLE SOUSA GUIMARAES	03.03.14.015-1	01/04/2022	12/04/2022	704808036810042	35568	
SOPHIA GABRIELY SANTOS EUROPEU	03.03.14.010-0	28/03/2022	01/04/2022	980016295277484	34683	
SUELI DA SILVA GOMES	04.09.06.010-0	15/04/2022	17/04/2022	700105443451220	22885	
SUELI GONCALVES DE ASSIS	04.08.06.031-0	19/04/2022	20/04/2022	980016002094186	22965	
SUELLEN GARCIA GUIMARAES	03.03.01.001-0	04/04/2022	07/04/2022	210176259230000	13717	
SULANEIDE CANDIDO DA SILVA	03.03.14.015-1	16/04/2022	26/04/2022	707404028401176	35918	
SULANEIDE CANDIDO DA SILVA	03.03.15.003-3	12/04/2022	14/04/2022	704204746157788	35918	
TANIA MARIA ALVES RODRIGUES	03.03.15.005-0	30/03/2022	04/04/2022	980016289744653	35435	
TAYNE MOREIRA PAULINO	03.03.06.021-2	07/04/2022	07/04/2022	980016297647572	34298	
TEREZA ROSARIA FERREIRA	04.09.06.010-0	30/03/2022	01/04/2022	700105443451220	29316	
THAIS SILVA SNTOS	03.03.01.002-9	12/04/2022	15/04/2022	704808036810042	35941	
THALISSON HENRIQUE DA SILVA	03.03.14.015-1	05/04/2022	29/04/2022	704808036810042	31509	
THAYLA VITORIA DUARTE ARAUJO	04.07.04.010-2	06/04/2022	07/04/2022	980016284993124	20556	
THAYS TELES SILVA	04.07.03.003-4	25/04/2022	26/04/2022	980016280174668	19540	
THIAGO RODRIGUES DE SOUSA	03.03.03.003-8	05/04/2022	07/04/2022	210176259230000	35655	
THOMASA NUNES DA SILVA	03.05.02.004-8	24/03/2022	07/04/2022	700406975430250	35308	
TIAGO MACIEL DOS SANTOS	03.04.10.002-1	08/04/2022	15/04/2022	702402042806320	35798	
UBIRATAN ROSA DE MATOS	03.03.06.013-1	08/04/2022	15/04/2022	700407521786050	35809	
VALDECI DO ESPIRITO SANTO E SOUSA	03.03.07.007-2	09/04/2022	18/04/2022	210176259230000	35832	
VALDECI FERREIRA DA SILVA	03.03.14.015-1	02/04/2022	21/04/2022	705707467424530	35575	
VALDECI FERREIRA DA SILVA	04.04.01.037-7	21/04/2022	24/04/2022	980016284141047	35575	
VALDECI GONCALVES DA SILVA	04.09.06.013-5	31/03/2022	02/04/2022	980016284141047	29558	
VALDECI RODRIGUES DOS SANTOS	03.03.06.002-6	21/04/2022	28/04/2022	980016276688482	36201	
VALDEMAR BENTO DA SILVA	03.03.14.015-1	12/04/2022	19/04/2022	700406975430250	35953	
VALDEMAR BENTO DA SILVA	04.07.01.021-1	19/04/2022	25/04/2022	700103977829312	35953	
VALDEMAR SOARES DIAS	03.04.10.002-1	14/04/2022	16/04/2022	980016295450488	35999	
VALDEMIR NUNES DE MELO	03.03.06.021-2	14/04/2022	20/04/2022	708406766061169	35996	
VALDI LIMA FREITAS	03.05.02.004-8	26/04/2022	27/04/2022	204314447780006	36335	
VALDINO DE OLIVEIRA NERES	03.03.14.015-1	27/03/2022	06/04/2022	980016289744653	35352	
VALDISON DE DEUS GONDIM	04.07.04.022-6	31/03/2022	01/04/2022	980016288458304	15436	
VALDISON FERREIRA DE OLIVEIRA	03.03.01.001-0	06/04/2022	17/04/2022	980016295791641	35742	

MS-DATASUS

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01

VERSÃO: 19.80

HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA HMAP

RELATÓRIO DE PACIENTE - SINTÉTICO

PAG.: 19

DATA: 09/05/2022

APRESENTAÇÃO: 05 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
VALDO ALVES FERREIRA	03.03.01.002-9	07/04/2022	11/04/2022	980016295791641	11352	
VALDSON ALVES DA ROCHA	04.07.04.010-2	01/04/2022	05/04/2022	980016280174668	19640	
VALERIA MARIA DOS SANTOS PEREIRA	03.03.01.002-9	26/04/2022	30/04/2022	210176259230000	36301	
VALMIRA ALVES DE OLIVEIRA	04.07.04.009-9	01/04/2022	02/04/2022	980016284141047	17445	
VANDEIR RODRIGUES DA SILVA	04.07.04.010-2	02/04/2022	03/04/2022	980016284141047	15094	
VANDERLITO DE SOUZA	03.03.14.015-1	10/04/2022	18/04/2022	210176259230000	35856	
VANIR PEREIRA DOS REIS	03.03.04.014-9	11/04/2022	20/04/2022	708406766061169	33618	
VANUSA LOPES DA SILVA FERREIRA LIMA	03.03.01.001-0	21/04/2022	25/04/2022	700406975430250	36200	
VICENTE DE PAULO OLIVEIRA	04.07.04.016-1	01/04/2022	08/04/2022	980016284141047	31893	
VICTOR GABRIEL PEREIRA BISPO	04.07.04.012-9	01/04/2022	02/04/2022	980016284993124	26290	
VICTOR HUGO MOREIRA XAVIER	03.03.06.014-0	16/04/2022	18/04/2022	707404028401176	36041	
VILMA DE LIMA GAMA	04.09.06.011-9	20/04/2022	22/04/2022	700105443451220	29628	
VITTORIO CARDOSO DE ALCANTARA	03.03.04.016-5	06/04/2022	11/04/2022	980016295277484	35732	
WAGNER LEMOS CLEMENTINO	04.15.04.002-7	30/03/2022	14/04/2022	980016284141047	34235	
WAGNERSON FERNANDES DE SOUSA	03.03.14.015-1	23/04/2022	29/04/2022	980016276688482	36227	
WALDECI DUTRA DE OLIVEIRA	03.05.02.004-8	12/03/2022	12/04/2022	980016276688482	34994	
WALTER LOPES FERREIRA	04.07.04.012-9	01/04/2022	02/04/2022	980016284141047	32936	
WANDERLEY FERNANDES LIMA	03.03.07.007-2	05/04/2022	09/04/2022	980016295450488	35652	
WANESSA APARECIDA SOUSA DE OLIVEIRA	03.03.03.004-6	10/04/2022	11/04/2022	702402042806320	35861	
WEBERTH MOREIRA DE JESUS	04.07.04.012-9	31/03/2022	01/04/2022	980016288458304	30318	
WELHER DA SILVA PEREIRA	03.03.01.002-9	09/04/2022	11/04/2022	980016295791641	35845	
WELLINGTON CARLOS FERREIRA TORRES	04.07.04.010-2	31/03/2022	01/04/2022	980016288458304	30380	
WESLEY PAULO MOREIRA	03.03.04.016-5	10/04/2022	11/04/2022	980016295791641	35860	
WESLEY RESENDE GALVAO	04.07.02.028-4	21/04/2022	23/04/2022	980016284141047	30470	
WILKERD SILVA SOUSA	03.03.04.020-3	03/03/2022	04/04/2022	980016000457133	26540	
WILLIAN GERALDO DA SILVA	03.03.07.010-2	17/04/2022	21/04/2022	705707467424530	36065	
WILSON LEVIGSTON VIEIRA	04.07.04.010-2	01/04/2022	02/04/2022	980016280174668	17715	
WILTON ROSA PIRES	03.03.01.002-9	14/04/2022	16/04/2022	700606425342160	35979	
YAN ALVES DA PAIXAO	03.03.14.015-1	28/04/2022	30/04/2022	980016295277484	36412	
YAN GABRIEL SANTOS LOPES	04.07.04.012-9	04/04/2022	05/04/2022	980016284993124	29448	
YANNI SOPHIA MAGALHAES FERREIRA	04.07.04.012-9	31/03/2022	01/04/2022	980016284993124	29025	
YNGRID VITORIA DA CRUZ LOPES	04.07.04.009-9	02/04/2022	03/04/2022	980016284993124	13679	
YURI GOMES DAMACENO	04.07.04.012-9	08/04/2022	09/04/2022	980016284993124	28222	
ZENILDA ALVES SOUZA ROQUE	03.04.10.002-1	20/04/2022	22/04/2022	704204746157788	36183	

MS-DATASUS
VERSÃO: 19.80

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

PAG.: 20
DATA: 09/05/2022

APRESENTAÇÃO: 05 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
ZILDA MARIA DE MEIRA SANTOS	04.07.02.006-3	10/04/2022	19/04/2022	980016288458304	31081	

Total de Paciente: 647

R\$ 0,00

RELATÓRIO PROTOCOLO CLÍNICO

ABRIL 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 DENGUE	8
2.4	PROTOCOLO DE DESMAME DE Sonda ENTERAL	9
2.5	PROTOCOLO DE DECANULAÇÃO.....	10
3.	ANEXOS	11

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	COQUA	SEGURANÇA DO PACIENTE	PREVENÇÃO DE QUEDA	25/07/2019
PRO.005	COQUA	SEGURANÇA DO PACIENTE	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	25/07/2019
PRO.006	COQUA	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	COQUA	SEGURANÇA DO PACIENTE	HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS	30/07/2019
PRO.011	DT	CLINICA MÉDICA	CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	28/12/2019
PRO.012	COQUA	SEGURANÇA DO PACIENTE	CIRURGIA SEGURA	08/08/2019
PRO.013	COQUA	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 TRANSFUSÃO	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	DECANULAÇÃO	09/06/2020
PRO.022	SADT	RADIOLOGIA	PROTOCOLO DE TRATAMENTO DE REAÇÕES ADVERSAS AOS MEIOS DE CONTRASTE	24/01/2022
PRO.023	DT	TERAPIA INTENSIVA	PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DURANTE A PCR	10/02/2022
PRO.024	DG	MULTIPROFISSIONAL	PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO EFETIVA	11/02/2022
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	CLÍNICA MÉDICA	PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS DA DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	25/04/2022
PRO.034	GQUA	CLINICA MÉDICA / TERAPIA INTENSIVA	PROTOCOLO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	26/06/2021
PRO.035	COEPS	CEPA	PROTOCOLO PARA A ABORDAGEM E TRATAMENTO DOS PACIENTES COM DOR LOMBAR AGUDA OU CIÁTICA NO PRONTO-ATENDIMENTO DO HOSPITAL	26/07/2021

Código	Setor	Especialidade	Nome	Data da elaboração
PRO.036	GQUA	SEGURANÇA DO PACIENTE	PROTOCOLO DE TRANSPORTE SEGURO	24/08/2021
PRO.037	DT	MULTIPROFISSIONAL	TRANSIÇÃO DE CUIDADOS	01/09/2021
PRO.038	COFAR	FARMÁCIA	FARMÁCIA CLÍNICA	01/10/2021
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
PRO.042	SADT	RADIOLOGIA	PROTOCOLO DE MANEJO AO EXTRAVASAMENTO POR MEIO DE CONTRASTE	21/03/2021

O protocolo de Abril 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.

• 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: $708/722 * 100 = 98,06\%$

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO		SUS											
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR				Código: FOR 040											
Revisão: 006				Revisão: 006											
SETOR: COQUA		Data de elaboração: 19/12/2018		Data de revisão: 18/01/2022											
Nome do Indicador				Data da Análise:											
TAXA DE ADEÇÃO AO PROTOCOLO DE USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS				05/05/2022											
				Período/Ano analisado: abril/22											
Objetivo de medição: Avaliar a adesão do protocolo através da verificação do número de antimicrobiano prescrito que possuem ficha de controle de antimicrobiano.	DADOS MENSAIS											Média Anual 2022	Média Anual 2021		
	Resultado 2022	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	0,95	0,85
	Meta	90%	90%	90%	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 abril foram prescritos 722 tratamentos com antimicrobianos, no qual obteve-se taxa de adesão ao protocolo de 98,06% (708), com emissão da ficha de solicitação de antimicrobiano no início do tratamento, 1,94% (14) tratamentos foram iniciados sem o formulário de antimicrobiano, o que compromete a avaliação pelo médico infectologista. Este indicador tem se mantido elevado devido ao apoio SCIRAS, oferecendo respaldo para que o setor de Farmácia não permita tratamento sem o preenchimento da ficha.

• 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: 626/722*100= 86,70%

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:									
TAXA DE ANTIMICROBIANOS PRESCRITOS EM CONFORMIDADE			05/05/2022		abri/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 MENSUAIS										Média Anual 2022	Média Anual 2021		
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	0,64	0,60
	Resultado 2022	64,96%	56,52%	46,96%	86,70%									0,75
Meta	75%	75%	75%	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 abril, até a data da análise, foi registrado 722 tratamentos com antimicrobianos, dos quais 86,70% (626) estavam em conformidade e foram dispensados. 8,31% (60) dos tratamentos não foram autorizados/liberados, onde houve especificação de falha em 31 tratamentos: Corrigir dosagem (24), escalonamento (2) tratamentos sem indicação (3) solicitar ecocardiograma (2). Ressalta-se que a análise de 4,99% (36) está em andamento.

2.3. 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: (2/142)*100 = 1,41%

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO												SUS	
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR														Código: FDR 040	
SETOR: COQUA														Revisão: 006	
Data de elaboração: 19/12/2018				Data de revisão: 18/01/2022				Página: 1 de 1				Período/Ano analisado:			
Nome do Indicador						Data da Análise:						abr22			
TAXA DE MORTALIDADE POR DENGUE						06/06/2022						abr22			
mortalidade por dengue	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022:	Média Anual 2021	
	Resultado 2022	0	2.17	1.68	1.41								1.32	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 abril tivemos 142 casos de dengue atendidos na unidade, e tivemos dois óbitos relacionados a esta patologia, gerando 1,41% de mortalidade. O número de casos atendidos segue aumentando porém a mortalidade tem diminuído ao longo dos meses.

2.4. PROTOCOLO DE DESMAME DE SONDA ENTERAL

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

Equação para cálculo: (Números de protocolos concluídos / Números de protocolos abertos)*100

Resultado: $(31/65) * 100 = 47,7\%$

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO										SUS			
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR												Código: FOR 040			
SETOR: COQUA		Data de elaboração: 19/12/2018				Data de revisão: 18/01/2022				Revisão: 006		Página: 1 de 1			
Nome do Indicador						Data da Análise:				Período/Ano analisado:					
DESMAME DE SNE						08/05/2022				ABRIL /2022					
Mensurar a quantidade de pacientes que evoluíram para via oral exclusiva		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	49%	46,00%	49%	47%									0,48	0,45
	Meta	46%	46%	46%	46%	46%	46%	46%	46%	46%	46%	46%	46%	0,45	
Processo: UTIs e Enfermarias															
REPRESENTAÇÃO GRÁFICA															
Fórmula: Números de protocolos abertos - Números de protocolos concluídos.															
Valor médio do ano anterior: 0,45															
Responsável pela análise: Priscilla S Ribas															
Observações:															

ANÁLISE CRÍTICA: Foram abertos neste mês 65 Protocolos de Desmame de Sonda Enteral, 31 foram concluídos. Foram 23 desmames de SNE dentro tempo médio de 7 dias e 08 pacientes apresentaram algum grau de disfagia que exigia um tempo maior de reabilitação. 42 pacientes não atingiram os critérios para finalizar o protocolo: 10 pacientes necessitaram retornar a ventilação mecânica (IOT) devido piora no quadro pulmonar, 22 pacientes evoluíram a óbito. 03 pacientes foram transferidos para outras unidades de saúde e 07 pacientes permaneceram com via alternativa (gastrostomia) á critério nutricional. Pacientes crônicos com perfil de reabilitação prolongada advindos das UTIs e Clínicas COVID-19 e em CUIDADOS PALIATIVOS foram responsáveis pela maior parte da demanda de atendimentos da fonoaudiologia. Como na literatura não existe 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, utilizaremos a média do ano, como meta para 2022.

2.5. 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: (0/0)*0 = 00%

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO												SUS	
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR		Código: FOR 040 Revisão: 006													
SETOR: COQUA		Data de elaboração: 19/12/2018				Data de revisão: 18/01/2022				Página: 1 de 1					
Nome do Indicador		INDICADOR DE DECANULAÇÃO										06/05/2022		ABRIL /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%	100%	100%									1.00	0.53
Meta	53%	53%	53%	53%	53%	53%	53%	53%	53%	53%	53%	53%	0.53		
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: Nesse mês tivemos 14 pacientes em uso de TRAQUEOSTOMIA. Destes, 2 pacientes apresentaram critérios ou estabilidade hemodinâmica/clínica para iniciar e finalizar o protocolo. 5 evoluíram a óbito e 7 pacientes permaneceram traqueostomizados por necessitarem de suporte ventilatório invasivo devido quadro pulmonar. Novamente mantivemos a maior parte da assistência fonoaudiológica nos pacientes 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.

3. ANEXOS

	GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO	
TÍTULO: PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS DA DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA		Código: PRO 033
SETOR: DT		Revisão: 00
	Data de elaboração: 25/04/2022	Data de revisão: 25/04/2022
		Página: 1/10

1. INTRODUÇÃO

A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) caracteriza-se pela limitação crônica ao fluxo de ar, não totalmente reversível, associada a uma resposta inflamatória anormal à inalação de partículas ou gases nocivos. Do ponto de vista da fisiopatologia, a obstrução crônica ao fluxo de ar na DPOC ocorre devido a uma associação de inflamação nas pequenas vias aéreas (bronquiolite respiratória) e destruição parenquimatosa (enfisema). A contribuição relativa de cada fator varia de pessoa para pessoa. Os sintomas têm início insidioso, são persistentes, pioram com exercício, e tendem a aumentar em frequência e intensidade ao longo do tempo, com episódios de agravamento que duram geralmente alguns dias (exacerbações).

2. OBJETIVO

Definir diretriz para diagnóstico, tratamento e acompanhamento dos indivíduos com esta doença.

3. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

Serão incluídos neste Protocolo pacientes com diagnósticos clínico e funcional de DPOC, definido pela presença de quadro clínico compatível e espirometria apontando distúrbio ventilatório de tipo obstrutivo.



4. CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

Serão excluídos deste Protocolo, aqueles pacientes que apresentarem toxicidade (intolerância, hipersensibilidade ou outro evento adverso) ou contraindicação absoluta ao uso dos respectivos medicamentos ou procedimentos preconizados neste Protocolo.

5. DESCRIÇÃO DO PROTOCOLO

5.1. Fatores de risco

- Idade superior a 40 anos.
- Externos: Tabagismo ou inalação de gases irritantes ou de material particulado em ambiente ocupacional ou domiciliar, como fumaça de fogões a lenha.

	GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO	
TÍTULO: PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS DA DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA		Código: PRO 033
		Revisão: 00
SETOR: DT	Data de elaboração: 25/04/2022	Data de revisão: 25/04/2022
		Página: 2/10

- Genéticos: deficiência de alfa-1 antitripsina. História familiar de DPOC
- Fatores relacionados à infância: baixo peso ao nascer, infecções respiratórias na infância, entre outros.



5.2. Diagnóstico

A DPOC deve ser considerada em pacientes fumantes, ex-fumantes ou com histórico de exposição ocupacional ou ambiental a agentes nocivos (forno a lenha, sílica, queima de biomassa, uso de carvão ou querosene para cozinhar ou aquecer) com mais de 40 anos que apresentem sintomas respiratórios crônicos, incluindo tosse, sibilância/chiado no peito, dispneia aos esforços e expectoração. Sinais ao exame físico, como cianose, tórax em barril/ hiperinsuflação pulmonar e tiragem intercostal, apontam para a existência de DPOC em fase avançada. Além da presença de sintomas respiratórios crônicos e de fatores de risco, o diagnóstico de DPOC requer a demonstração de distúrbio ventilatório de tipo obstrutivo não completamente reversível, por meio de prova de função pulmonar completa com broncodilatador (espirometria).

O diagnóstico funcional de obstrução ao fluxo de ar se baseia na relação entre volume expiratório VEF1 e CVF, considerando-se anormal um valor inferior a 0,7. Entretanto, a relação entre volumes e capacidades pulmonares varia conforme idade, sexo e altura, sendo que a razão fixa de 0,7 pode não ter acurácia para a detecção de obstrução em determinados grupos etários. O processo de envelhecimento afeta as fibras elásticas dos pulmões diminuindo o fluxo de ar, de forma que o uso da razão fixa ao invés do limite inferior para idade, sexo e altura pode resultar em sobrediagnóstico em pessoas idosas. Já pacientes jovens com sintomas respiratórios crônicos, fatores de risco e relação VEF1/CVF 0,7 (mas abaixo do limite inferior do previsto para a idade e altura), poderão ser diagnosticados com DPOC.

- **Avaliação diagnóstica complementar**

Radiografia de tórax (PA e perfil): utilizada para avaliar comprometimento pulmonar por bronquite crônica e enfisema, bem como para verificar a ocorrência de nódulos pulmonares, sequela de tuberculose, sinais de insuficiência cardíaca, entre outros. Achados como espessamento brônquico, ou mesmo áreas de enfisema, não associados a limitação

	GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO	
TÍTULO: PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS DA DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA		Código: PRO 033
SETOR: DT		Revisão: 00
	Data de elaboração: 25/04/2022	Data de revisão: 25/04/2022
		Página: 3/10

ventilatória e a sintomas de DPOC, não são suficientes para o diagnóstico. Preconiza-se a realização na primeira consulta, caso não tenha sido realizado nos últimos 12 meses.

Hemograma completo: trata-se de exame útil para avaliar anemia (indicativa de deficiência nutricional, perda sanguínea ou doença crônica) ou policitemia, indicativa de hipoxemia crônica. A anemia pode ser um fator agravante da dispneia e da baixa tolerância ao exercício. Policitemia em pacientes com saturação de pulso de oxigênio (SpO₂) em vigília superior a 90% sugere hipoxemia durante o sono. Deve ser solicitado na primeira consulta, caso não tenha sido realizado nos últimos 4 a 6 meses.


A contagem de eosinófilos também pode ser útil para avaliar a resposta ao tratamento com corticoterapia inalatória (como terapia adicional ao broncodilatador de manutenção).

Oximetria em repouso: Preconiza-se a avaliação da oxigenação arterial por oxímetro de pulso (SpO₂) na primeira consulta. Se SpO₂ < 92%, é indicada a gasometria arterial para avaliar a gravidade e a indicação de oxigenoterapia.

Eletrocardiograma em repouso e ecocardiograma: indicados em caso de suspeita de hipertensão pulmonar e cor pulmonal e (obstrução ao fluxo de ar que pode variar de moderada a grave, hipoxemia crônica e sinais clínicos de disfunção ventricular direita). Estão indicadas também para avaliar cardiopatias primárias, conforme suspeita clínica.

Dosagem de alfa-1-antitripsina: a dosagem do nível sérico de alfa-1-antitripsina deve ser considerada para casos de enfisema pulmonar panlobular com predomínio basal de início precoce (antes da 4^a década), especialmente em não fumantes. A deficiência da atividade de alfa-1-antitripsina (AAT) é definida por nível sérico inferior a 11 micromol/l (< 80 mg/dL). Esta deficiência geralmente se encontra em combinação com o genótipo grave de AAT para os alelos deficientes mais comuns (S e Z) e alguns outros menos frequentes, mas que podem ser confundidos com o alelo M, como os alelos Mmalton ou Mprocida. Homozigotos para alelo Z (PiZPiZ) apresentam nível sérico mais baixo de AAT (< 30 mg/dL), e tem maior risco de desenvolver enfisema grave. A genotipagem é indicada na presença de nível sérico compatível com deficiência, sendo realizada em amostra de sangue por meio da reação em cadeia da polimerase (PCR) ou análise da curva de fusão.

Outros: na avaliação diagnóstica complementar recomenda-se identificar comorbidades, bem como avaliar sintomas psiquiátricos (especialmente depressão) e estado

	GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO		
TÍTULO: PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS DA DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA			Código: PRO 033
			Revisão: 00
SETOR: DT	Data de elaboração: 25/04/2022	Data de revisão: 25/04/2022	Página: 4/10

nutricional. Preconiza-se avaliar o perfil de risco cardiovascular, frequentemente elevado nesses pacientes. Doença periodontal está associada ao tabagismo e aumenta o risco de infecções respiratórias, motivo pelo qual deve ser identificada e tratada.

5.3. Tratamento

5.3.1. Tratamento não medicamentoso

Cessação do tabagismo: A suspensão do tabagismo   uma das principais medidas eficazes para reduzir a progressão da DPOC, de forma que o aconselhamento quanto   cessação deve ser realizado em todas as consultas. O tratamento medicamentoso para o controle e cessação do tabagismo deve ser considerado nos casos com taxas elevadas de dependência   nicotina conforme o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Tabagismo do Ministério da Saúde

Reabilita o pulmonar e fisioterapia respiratória: A inserção de pacientes com DPOC em um programa de reabilita o pulmonar contribui para a melhora da qualidade de vida, redução de exacerbações e hospitaliza o e melhora da capacidade para realizar exercícios físicos. O programa de exercícios promove recondiç amento físico e cardiovascular, além de treinamento muscular de membros superiores e inferiores e de resistência física (endurance). Neste programa devem ser priorizados os pacientes com dispneia associada   baixa tolerância ao exercício ou restrição para atividades diárias (pontua o na escala mMRC > 2). Em caso de indisponibilidade de serviç os de reabilita o pulmonar, os profissionais de saúde devem estimular os pacientes com DPOC a praticar exercícios físicos no domicílio, como caminhar, subir escadas, sentar e levantar da cadeira e realizar exercícios físicos com os membros superiores.

5.3.2. Tratamento cirúrgico

Pacientes com obstru o grave ou muito grave (GOLD 3 ou 4), com idade elegível conforme o Regulamento Técnico do Sistema Nacional de Transplante, tabagistas ou não, sem comorbidades graves, que permanecem muito sintomáticos após terapêutica medicamentosa otimizada por 4-6 meses, e após participa o em programa de reabilita o pulmonar, devem ser encaminhados para serviç os especializados (Pneumologia e Cirurgia Torácica) para avaliar

	GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO	
TÍTULO: PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS DA DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA		Código: PRO 033
SETOR: DT		Revisão: 00
	Data de elaboração: 25/04/2022	Data de revisão: 25/04/2022
		Página: 5/10

possibilidade de tratamento cirúrgico, como cirurgia redutora de volume e transplante pulmonar. Pacientes com enfisema bolhoso heterogêneo devem ser encaminhados para centros especializados (Pneumologia e Cirurgia Torácica) a fim de avaliar a indicação de bulectomia.

5.3.3. Tratamento medicamentoso



A base do tratamento medicamentoso são os broncodilatadores por via inalatória, de acordo com a gravidade e o perfil de risco da doença. Para pacientes com sintomas leves e intermitentes, preconiza-se o uso de broncodilatadores de ação curta (salbutamol, fenoterol, ipratrópio), administrados conforme a necessidade.

Já para pacientes com sintomas mais intensos e persistentes, broncodilatadores de longa ação em esquema de uso fixo são indicados para o tratamento de manutenção. Na falta de melhora sintomática com esses fármacos, considerar a associação com corticosteroide inalatório, especialmente se VEF1 pós-BD for inferior a 50%, houver eosinofilia sanguínea ou histórico de asma.

- **Broncodilatadores agonistas adrenérgicos de ação longa (salmeterol, formoterol)**

O salmeterol e o formoterol levam à broncodilatação por até 12 horas e são usados 2 vezes/dia. O salmeterol é o mais seletivo de todos os agonistas dos receptores beta-2 adrenérgicos, tem início de ação após 20 minutos não sendo preconizado para tratar dispneia aguda. Os broncodilatadores agonistas beta-2 adrenérgicos de longa ação podem ser utilizados para o tratamento ambulatorial de pacientes com sintomas persistentes. Potenciais benefícios destes medicamentos incluem redução de sintomas e melhora da qualidade de vida, talvez relacionados à melhora da adesão ao tratamento. Nenhum grupo de broncodilatadores mostrou eficácia de magnitude clinicamente significativa sobre a taxa de declínio da função pulmonar na DPOC, nem levou à redução da mortalidade.

Dose do medicamento: Alívio de broncoespasmo agudo ou antes de esforço físico: 200-400 mcg de salbutamol ou equivalente (2-4 jatos do aerossol dosimétrico), em dose única antes do esforço ou a cada 4-6 horas até melhora dos sintomas. A nebulização (2,5 - 5 mg, em 10-15 minutos a cada 4-6 horas) é uma alternativa para pacientes muito debilitados e com dificuldade de realização da manobra inalatória adequada para uso de aerossol. A solução

	GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO	
TÍTULO: PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS DA DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA		Código: PRO 033
SETOR: DT		Revisão: 00
	Data de elaboração: 25/04/2022	Data de revisão: 25/04/2022
		Página: 6/10

para nebulização deve ser diluída em solução salina fisiológica 0,9% até um volume final de 3-4 mL



- **Broncodilatadores antimuscarínicos de ação curta (brometo de ipratrópio)**

O brometo de ipratrópio bloqueia os receptores muscarínicos da árvore brônquica, com efeito broncodilatador relacionado ao bloqueio M3 e início de ação em 1 a 3 minutos e pico em 1,5 a 2 horas, com duração de ação de 4 a 6 horas, sendo mais lento do que o dos agonistas dos receptores beta-2 adrenérgicos. O uso em esquema fixo, regular ou conforme necessário para alívio de dispneia leva à melhora sintomática e aumenta a tolerância ao exercício.

Dose do medicamento: Pacientes clinicamente estáveis: 40 mcg (2 jatos do aerossol dosimétrico), por via inalatória, 3-4 vezes/dia. A dose máxima não deve exceder 240 mcg/dia. Recomenda-se orientar o paciente quanto ao uso correto do dispositivo inalatório e sobre a possibilidade de contato das partículas com os olhos. Sinais e sintomas oculares sugestivos de glaucoma (dor ou desconforto, visão embaçada, visão de halos ou imagens coloridas em associação com vermelhidão conjuntival) devem ser observados. Para nebulização devem ser utilizados de 0,25-0,5 mg (20 - 40 gotas) a cada 4-6 horas até melhora clínica. A solução para nebulização deve ser diluída em solução salina fisiológica até um volume final de 3-4 mL. Alívio de broncoespasmo agudo: Não é recomendado devido à demora no início da ação quando comparado a fenoterol e salbutamol.

- **Broncodilatadores antimuscarínicos de ação longa (brometo de glicopirrônio, tiotrópio ou umeclidínio)**

Brometo de glicopirrônio/tiotrópio/umeclidínio são broncodilatadores antimuscarínicos de longa ação. Utilizados em dose diária única, devido à duração do efeito broncodilatador de 22 a 24 horas. Ensaios clínicos randomizados apontam que a broncodilatação dupla (com antimuscarínicos e broncodilatadores beta-2 adrenérgicos de longa ação) pode ser benéfica na melhora de sintomas e levar a melhora na qualidade de vida, quando comparados com broncodilatação com qualquer dos agentes em uso isolado, sem aumento significativo nos efeitos adversos. Estudos comparando broncodilatação dupla com esquema com beta-2 adrenérgico de longa ação associado a corticosteroide inalatório observaram redução no risco

	GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO	
TÍTULO: PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS DA DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA		Código: PRO 033
SETOR: DT		Revisão: 00
Data de elaboração: 25/04/2022	Data de revisão: 25/04/2022	Página: 7/10

de pneumonia. Até o momento não há evidências definitivas de superioridade clínica de um agente antimuscarínico em relação a outro, de forma que a escolha pode ser feita com base na disponibilidade, nas preferências do paciente e nos custos.

Dose dos medicamentos: Umeclidínio + trifenatato de vilanterol - Destinado somente para uso inalatório por via oral e tem como dose recomendada 62,5 mcg + 25 mcg, uma vez ao dia, sempre no mesmo horário. Não é necessário ajuste de dose para pacientes idosos, com insuficiência renal ou hepática leve a moderada. Brometo de tiotrópio monoidratado + cloridrato de olodaterol Também administrado por meio de inalação oral, a dose preconizada é de dois acionamentos consecutivos (totalizando 5 mcg + 5 mcg) por meio do inalador específico, uma vez ao dia, sempre no mesmo horário. Pacientes idosos ou com insuficiência hepática leve a moderada podem utilizar o medicamento sem necessidade de ajuste de dose. Pacientes com insuficiência renal moderada a grave, embora possam utilizá-lo na dose preconizada, devem ser submetidos a monitoramento cuidadoso da função renal.

- **Corticosteroides inalatórios (budesonida, beclometasona)**

O tratamento com corticosteroides inalatórios propiciou pequena redução das exacerbações em estudos (ensaios clínicos randomizados) com portadores de DPOC moderada e grave. O benefício é de baixa magnitude (redução de uma exacerbação moderada ao ano) e possivelmente transitório, sendo mais consistente nos pacientes com obstrução mais grave (VEF1 < 50%) e com alto risco de hospitalização⁵⁴. Um curso de tratamento com corticosteroides inalados está preconizado em caso de pacientes exacerbadores (com uma ou mais exacerbações graves ou duas ou mais moderadas nos últimos 12 meses) e que apresentam VEF1 < 50% ou eosinofilia sanguínea (> 100 cel/mm³), bem como em pessoas com DPOC e asma sobreposta (atual ou no passado), independentemente do VEF1. Na ausência de resposta (redução de exacerbações) após 12-24 semanas, o corticosteroide inalado deve ser suspenso. O potencial para aumento do risco de pneumonia deve ser considerado, especialmente em pacientes com doença mais grave, com comorbidades e com múltiplas internações prévias. O benefício dos corticosteroides inalatórios é considerado um efeito de classe, não havendo diferenças de eficácia entre seus representantes.

	GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO	
TÍTULO: PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS DA DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA		Código: PRO 033
SETOR: DT		Revisão: 00
Data de elaboração: 25/04/2022	Data de revisão: 25/04/2022	Página: 8/10



Dose dos medicamentos: A dose de corticosteroide inalatório preconizada é de 800 mcg/dia de budesonida ou beclometasona. Há evidências de que uma dose menor de budesonida (400 mcg/dia) possa ser tão eficaz quanto a recomendada para a redução de exacerbações, a menos em terapia tripla, devendo ser considerada especialmente em pacientes com histórico ou outros fatores de risco de pneumonia. Não se preconiza o uso isolado de corticoide inalatório (como monoterapia) na DPOC. No caso de nebulímetros dosimetrados, a utilização deve ser feita com o auxílio de espaçadores ou aerocâmaras, com vistas a melhorar a coordenação entre o disparo e a inspiração, e aumentar a deposição nas vias aéreas inferiores. Em caso de dificuldade na execução da manobra inspiratória forçada e sustar a respiração pelo tempo recomendado (10 segundos), recomenda-se a inalação em volume corrente (sem esforço e sem pausa ao final da inspiração), executando-se 5 (cinco) inspirações/expirações após o disparo de cada jato.

- **Corticosteroides sistêmicos não inalatórios (prednisona, prednisolona, hidrocortisona)**

Glicocorticoides sistêmicos são eficazes para a melhora mais rápida dos sintomas, redução de hospitalização e prevenção de recaídas precoces em pacientes com exacerbações moderadas e graves. A via oral deve ser usada sempre que possível, uma vez que o uso parenteral está associado a maior risco de toxicidade

Em exacerbações moderadas e graves: Corticosteroide sistêmico por 5 dias, preferencialmente por via oral. Em pacientes sem possibilidade de uso por via oral, pode ser utilizado corticosteroide por via intravenosa. Deve-se usar a menor dose por menor tempo possível para prevenir efeitos adversos deste tratamento.

Corticosteroide oral: Prednisona ou prednisolona é de 40 mg/dia. Corticosteroide intravenoso: Hidrocortisona por via intravenosa na dose de 200 mg a cada 6 horas, até ser possível a transição para a via oral. Em caso de falha com esquema de 5 dias, verificada pela ausência de melhora de sintomas no quinto dia, especialmente em exacerbações graves, pode-se aumentar o tempo de uso para 10-14 dias. Para pacientes que fizeram uso de corticoide sistêmico por mais de 3 semanas, deve ser feita a redução gradual lenta (5-10 mg a cada 5-7 dias), a fim de permitir a recuperação da função adrenal. O paciente deve ser

	GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO	
TÍTULO: PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS DA DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA		Código: PRO 033
		Revisão: 00
SETOR: DT	Data de elaboração: 25/04/2022	Data de revisão: 25/04/2022
		Página: 9/10

orientado quanto a fazer uso do fármaco somente com prescrição, nas doses e nos tempos previstos

5.4. Vacinas

Com o objetivo de reduzir as complicações decorrentes de infecção, preconizam-se as seguintes vacinas, conforme o Programa Nacional de Imunizações:

- Vacina anti-influenza (anual): todos os pacientes com DPOC;
- Vacinas pneumocócicas - conjugada e polissacarídica (23-valente): pacientes com DPOC sintomáticos e exacerbadores; pacientes de qualquer grupo de risco da doença com comorbidades associadas a maior risco de doença pneumocócica grave (diabete melito, insuficiência renal, insuficiência cardíaca, etc.). Aplicar as duas vacinas com intervalo de seis meses, iniciando pela conjugada. Recomendado o reforço para a vacina 23-valente em cinco anos ou, se iniciada após os 65 anos, em dose única.

6. DEFINIÇÕES/SIGLAS

CV: Capacidade vital - A CV se refere ao maior volume de ar mobilizado na expiração.

CVF: Capacidade vital forçada expiratória - A CVF representa o volume máximo de ar exalado com esforço máximo, o que se dá a partir do ponto de máxima inspiração.

DPOC: doença pulmonar obstrutiva crônica.

VEF1: Volume expiratório forçado no primeiro segundo - A VEF1 indica o volume de ar que é exalado no primeiro segundo durante a manobra de CVF.

7. DESCRIÇÃO DE MATERIAIS E EPI'S

Medicamentos conforme padronização institucional.

8. REGISTROS

Prontuário do paciente

9. INDICADORES MONITORADOS

Número de eventos adversos relacionados a falha no tratamento de DPOC.

	GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO		
TÍTULO: PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS DA DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA			Código: PRO 033
			Revisão: 00
SETOR: DT	Data de elaboração: 25/04/2022	Data de revisão: 25/04/2022	Página: 10/10

10. CONSIDERAÇÕES GERAIS:

Devem ser observados os critérios de inclusão e exclusão de pacientes neste Protocolo, a duração e a monitorização do tratamento bem como a verificação periódica das doses prescritas e dispensadas e a adequação de uso dos medicamentos.

11. REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

MINISTÉRIO DA SAÚDE. PORTARIA CONJUNTA Nº 19, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2021. Aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica.

12. ANEXO

- Não se aplica.

Elaborado por: Marianna Almeida Ferreira Jair Rodrigues de Oliveira Junior	Verificador por: Marianna Almeida Ferreira	Aprovado para uso: Marcelo Marques Teixeira
---	--	---



Documento assinado eletronicamente por **MARIANNA ALMEIDA FERREIRA**, 019.220.341-00, UNIDADE - QUALIDADE, em 27/04/2022 às 08:21, 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 27/04/2022 às 08:31, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por **JAIR RODRIGUES DE OLIVEIRA JUNIOR**, 055.640.941-82, UNIDADE - DIRETORIA TECNICA, em 27/04/2022 às 10:11, 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 281636 e o código verificador 32422.

RELATÓRIO DE SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO OUVIDORIA

ABRIL DE 2022

ÍNDICE

1. INTRODUÇÃO.....	3
2. INDICADORES.....	3
2.1. Pesquisa de satisfação.....	4
2.2. Índice de satisfação ao Usuário.....	5
2.2.1. Índice de satisfação dos usuários internos estratificado.....	6
2.2.2. Índice de satisfação dos usuários externos estratificado.....	6
3. MANIFESTAÇÕES.....	6
3.1. Índice de Elogios.....	7
3.2. Índice de Reclamações.....	7
3.3. Índice de queixas que não se aplica.....	8
3.4. Resolução das Queixas.....	9
3.5. Descrição das manifestações.....	10

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 o apoio do formulário FOR.182 SAU PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO INTERNO. Ao final da pesquisa de satisfação a ouvidoria 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 de tratamento das reclamações. Nos demais dias (sábados, domingos e feriados) ou no caso de alguma eventualidade da profissional do S.AU/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 SAU 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 ouvidoria deverá recolher os formulários que estão dentro das caixas de sugestão que se localiza na recepção do hospital, no posto de enfermagem e a recepção do laboratório e reabastecer o local com novos formulários para serem preenchidos pelos usuários. Conforme reunião realizada no mês de setembro/2022, a orientação da Gestão nº1095/2018 - 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:

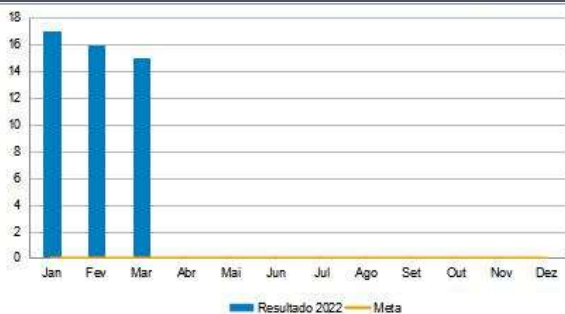
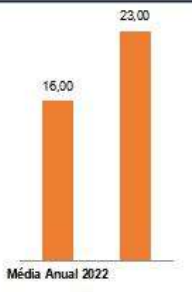
- Pesquisa de satisfação;
- Índice de satisfação dos usuários;
- Quantidade de reclamações;
- Resolução das queixas recebidas.

2.2. Índice de Satisfação do Usuário

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

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

Resultado: (1.105/7.089) X 100 = 15%

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:											
PESQUISA DE SATISFAÇÃO			05/05/2022		ABRIL/2022											
Objetivo de medição: Avaliar se a quantidade de pesquisas realizadas está de acordo com a meta estipulada.	DADOS MENSAIS															
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021	
	Resultado 2022	17	16	15											16,00	23,00
	Meta															
Processo: Ouvidoria		REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Total de pesquisas realizadas/Total de atendimentos realizados no mês X 100.																
Valor médio do ano anterior: 23																
Responsável pela análise: Geovanna																
Observações:																

Análise Crítica do Período:

No mês de abril tiveram 7.089 atendimentos. Foram realizadas 1.105 pesquisas de satisfação, totalizando 15% de pacientes pesquisados no mês, onde a meta mensal é que seja realizado 10% de pesquisa de satisfação em cada setor. A aplicação da pesquisa é realizada em pacientes e acompanhantes externos que comparecem a unidade para realização de consultas e exames. E pacientes internos que encontra-se internados nas dependências do hospital onde o paciente e acompanhante podem realizar a pesquisa de satisfação.


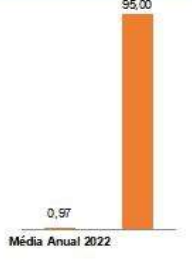
- Saída Hospitalar: tiveram 647 saídas e foram realizadas 82 pesquisas, correspondendo a 12%.
- Ambulatório: tiveram 1.874 pacientes atendidos e foram realizadas 305 pesquisas, correspondendo a 16%.
- SADT Externo: tiveram 4.568 pacientes atendidos e foram realizadas 718 pesquisas, correspondendo a 15%.

2.2. Índice de Satisfação do Usuário

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

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

Resultado: $(1.087/1.105) \times 100 = 98\%$

HMAP APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO												SUS	
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR		Código: FOR 040												Revisão: 006	
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 DE SATISFAÇÃO		05/05/2022						ABRIL/2022							
Objetivo de medição: Mensurar mensalmente o nível de satisfação dos pacientes	DADOS MENSUAIS														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
Resultado 2022	95%	95%	98%	98%										0,97	95,00
Meta															
Processo: Ouvidoria	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Quantidade de avaliações entre bom e ótimo/ Total de pesquisas aplicadas X 100.															
	Valor médio do ano anterior: 95														
Responsável pela análise: Geovanna															
Observações: Fórmula disponível no contrato de Gestão															

Análise Crítica do Período:

No mês de abril foram realizadas 1.105 pesquisas de satisfação nos setores: clínica médica, clínica cirúrgica, clínica pediátrica, pronto socorro, ambulatório e SADT, do total pesquisado 1.087 classificou o serviço entre ótimo e bom, totalizando 98% o índice de satisfação.

2.2.1. Índice de satisfação dos usuários internos estratificado:

Taxa de satisfação usuário interno: $(82/82) \times 100 = 100\%$

Análise Crítica do Período:

No mês de abril foram realizadas 82 pesquisas de satisfação do usuário interno, referente aos setores de internação: clínica médica, clínica cirúrgica, clínica pediátrica e pronto socorro, do total pesquisado 82 classificou o serviço entre ótimo e bom, totalizando 100% da pesquisa de satisfação dos usuário internos.

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

2.2.2. Índice de satisfação dos usuários externos estratificado:

Taxa de satisfação usuário externo: $(1.005/1.023) \times 100 = 98\%$

Análise Crítica do Período:

No mês de abril foram realizadas 1.023 pesquisas de satisfação do usuário externo, referente aos setor ambulatorial e SADT, do total pesquisado 1.005 classificou o serviço entre ótimo e bom, totalizando 98% da pesquisa de satisfação dos usuários externos.

Ressalto 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 busca ativas e receptivas, onde os setores pronto atendimento, internação, ambulatório e SADT evidenciam os elogios, sugestões e reclamações conforme demonstrado abaixo.

3.1. Número 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 Elogios: *N. totalde elogios*

Total de Elogios: 55 elogios

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:										
ELOGIO			05/05/2022		ABRIL/2022										
Objetivo de medição: Avaliar a quantidade de elogios recebidos	DADOS MENSAS														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	47	62	65	55									57,25	108,00
Meta															
Processo: Ouvidoria	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Quantidade de elogios															
Valor médio do ano anterior:															
Responsável pela análise: Geovanna															
Observações:															

Análise Crítica do Período:

No mês de abril foram evidenciados 55 elogios para os seguintes setores: 18 para equipe de enfermagem, 03 para equipe da recepção, 02 para equipe médica e 32 elogios para toda equipe do hospital. Os elogios totalizaram 5% em relação as pesquisas aplicadas.

Ressalto que houve uma diminuição no quantitativo de elogios referente ao mês passado, pois algumas especialidades de agendamentos de exames ficaram indisponíveis devido a manutenções nos aparelhos.

3.2. Número de Reclamações

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

Equação para cálculo:

Total de reclamações: $N^{\circ}totaldereclamações$

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:										
RECLAMAÇÃO			05/05/2022		ABRIL/2022										
Objetivo de medição: Avaliar o total de reclamações relatados pelo serviço de ouvidoria	DADOS MENSIS														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	26	25	1	1									13,25	15,17
Meta															
Processo: Ouvidoria	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Total de reclamações															
Valor médio do ano anterior: 15,17															
Responsável pela análise: Geovanna															
Observações:															

Análise Crítica do Período:

No mês de abril das 1.105 pesquisas de satisfação realizadas, foram evidenciadas 1 reclamação. As reclamações totalizaram 0% em relação as pesquisas aplicadas.

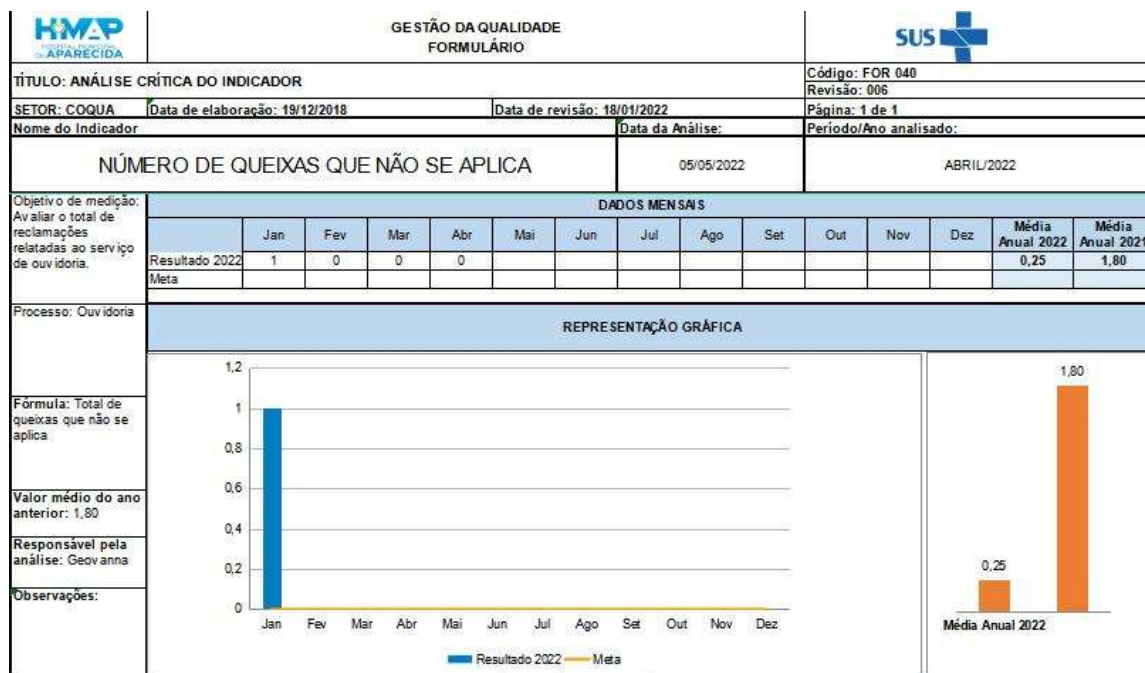
3.3. Número de queixas que não se aplica

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: 0



Análise Crítica do Período:

No mês de abril das 1.105 pesquisas de satisfação realizadas, foram evidenciadas 0 queixas que não se aplica.

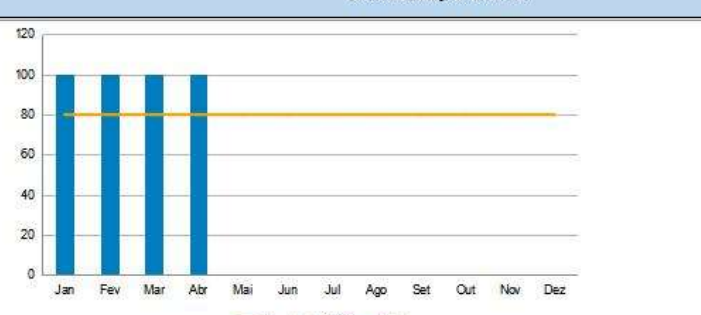

3.4. Resolução das Queixas

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

Equação para cálculo:

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 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:											
RESOLUÇÃO DAS QUEIXAS		05/05/2022		ABRIL/2022											
Objetivo de medição: Avaliar a quantidade de reclamações que foram respondidas dentro do mês analisado	DADOS MENSAIS														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	100	100	100	100									100,00	100,00
Meta	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80		
Processo: Ouvidoria	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Quantidade de reclamações respondidas/Total de reclamações X 100															
Valor médio do ano anterior: 100															
Responsável pela análise: Geovanna															
Observações: As reclamações tem prazo mínimo de 30 (trinta) dias úteis para serem respondidas ao usuários															

Análise Crítica do Período:

No mês de abril tiveram 1 reclamação, onde foi tratada pelo gestor 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 de Atendimento ao Usuário - SAU, 01 manifestação, 55 elogios e 08 sugestões, conforme descrito 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	Clínica Médica	18/04/2022	Elogio	Cidadã agradece pelo atendimento prestado ao seu irmão	Diretoria Geral	Primária	03/05/2022	A diretoria agradece o elogio

Tabela 02: Descrições das manifestações - Sugestão

Setor	Data da manifestação	Tipo de manifestação	Registro	Descrição da manifestação	Responsável pela tratativa	Ocorrência	Retorno
SADT	06/04/2022	Sugestão	Pesquisa de satisfação	Paciente relata que o hospital poderia aumentar o quadro de funcionários na recepção e colocar uma pessoa para tirar informações.	Diretoria Administrativa	Primária	A agradece a sugestão e informa que será analisada.
SADT	06/04/2022	Sugestão	Pesquisa de satisfação	Paciente relata que poderia melhorar a	Diretoria Administrativa	Primária	A agradece a sugestão e informa que

SADT	14/04/2022	Sugestão	Pesquisa de satisfação	organização das cadeiras na 1º recepção	Diretoria Administrativa	Primária	será analisada.
SADT	14/04/2022	Sugestão	Pesquisa de satisfação	Paciente relata que poderia ter uma central apenas para marcação de consulta	Diretoria Administrativa	Primária	A agradece a sugestão e informa que será analisada.
SADT	16/04/2022	Sugestão	Pesquisa de satisfação	Paciente relata que poderia melhorar a estrutura do laboratório, colocar um painel para melhorar a qualidade para o profissional do atendimento e para os pacientes	Diretoria Administrativa	Primária	A agradece a sugestão e informa que será analisada.
SADT	16/04/2022	Sugestão	Pesquisa de satisfação	Paciente relata que poderia melhorar a ventilação do hospital.	Diretoria Administrativa	Primária	A agradece a sugestão e informa que será analisada.
SADT	16/04/2022	Sugestão	Pesquisa de satisfação	Paciente relata que poderia retirar o barulho	Diretoria Administrativa	Primária	A agradece a sugestão e informa que

Ambulatório	18/04/2022	Sugestão	Pesquisa de satisfação	do painel ao chamar a senha.	Diretoria Administrativa	Primária	será analisada.
Clínica Médica	27/04/2022	Sugestão	Pesquisa de satisfação	Paciente relata que poderia melhorar as informações do paciente internado para os familiares. Pois são muito demoradas	Diretoria Administrativa	Primária	A agradece a sugestão e informa que será analisada.

Tabela 03: Descrições das manifestações - Elogios

Setor	Tipo de manifestação	Registro	Descrição da manifestação	Responsável pela tratativa	Retorno
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Esse hospital é maravilhoso e muito organizado um ótimo atendimento, obrigada por tudo HMAP	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de	Hospital muito bom	Diretoria Geral	A diretoria agradece

SADT	Elogio	satisfação Pesquisa de satisfação	Primeira vez que venho no HMAP e fiquei encantada com tudo. Parabéns	Diretoria Geral	o elogio. A diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Gostaria de agradecer a equipe multi por ter me ajudado em um momento que mais precisei, obrigada pelo excelente tratamento	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	Todas as vezes que venho aqui sou muito bem atendida e tratada bem	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Gosto muito do ambiente e do atendimento desde a recepção até o atendimento médico. Muito obrigada a toda equipe	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Todos do hospital estão de parabéns, meu pai ficou internado aqui e teve um atendimento de príncipe, realizou todos os exames e foi muito bem cuidado, melhor	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.

SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	hospital Gostaria de elogiar toda a equipe do hospital, são muito qualificados e educados com os pacientes	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Equipe super potencializada	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Muito bom em tudo	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Atendimento ótimo, parabéns	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Atendimento da recepção excelente	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Fui muito bem atendida desde a portaria a primeira recepção. Foi conduzido a 2º recepção as atendentes bem ágil e amável, recomendo o quanto necessário o hospital	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Gostaria que todos os órgãos públicos, as pessoas estivessem a mesma integridade e respeito com a população e a educação fosse sempre assim em todos os órgãos públicos. Todas as	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.

SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	vezes que vim aqui fui bem tratada e foram várias vezes, minha mãe foi internada aqui e sempre fui bem acolhida. Obrigada Gostaria de elogiar os atendentes do HMAP foi super educada. Parabéns, precisamos de pessoas assim	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Gostaria de deixar um elogio a colaborada Giovana que foi muito educada e prestativa e me tirou todas as dúvidas	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Ambulatório	Elogio	Pesquisa de satisfação	O atendimento é muito bom os atendentes extremamente humanos. Atendimento 100% humanizado	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Ambulatório	Elogio	Pesquisa de satisfação	Fui bem atendido por todos, só tenho a agradecer a todos	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Ambulatório	Elogio	Pesquisa de satisfação	Muito obrigada a todos do HMAP	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Ambulatório	Elogio	Pesquisa de satisfação	Gostei muito do atendimento do Márcio Eduardo	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Ambulatório	Elogio	Pesquisa de	Gostaria de elogiar, não	Diretoria Geral	A diretoria agradece

		satisfação	menosprezando o atendimento dos demais colaboradores, mas o atendente Leonardo da recepção ambulatorial e a enfermeira chefe Grazielle são de uma capacidade imensa, fui bem atendido pelos dois em todo o tempo que passei pela unidade para submeter a uma cirurgia, pessoas de bom coração e que sabem lhe dar com as pessoas super educadas, espetaculares, mereceu o reconhecimento de todos		o elogio.
Ambulatório	Elogio	Pesquisa de satisfação	Eu paciente do hospital HMAP fui atendida pelo atendente Moisés muito educado, atencioso. Vocês estão de parabéns por ter um funcionário assim muito competente.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Cirúrgica	Elogio	Pesquisa de satisfação	A equipe de médicos, enfermeiros e todos os funcionários são muito	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.

Clínica Cirúrgica	Elogio	Pesquisa de satisfação	educados e atenciosos Gostei muito do atendimento da Luciene, Camila, Leila, Valéria e Sonia	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Cirúrgica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Gostei muito da atenção da Luciene e Sonia	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Gostei muito do atendimento e cuidado do Valer da UTI. Gostei do atendimento da Marcilene muito bom	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Quero agradecer a enfermeira Flaviane pela atenção e cuidado e também a técnica Leila	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Gostei muito da Sonia, Luciene e Camila são ótimas	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Amei o atendimento e carinho da Isaura e coordenadora Erika	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Adorei o atendimento das enfermeiras e as médicas, só tenho que agradecer a todos muito obrigado técnica Raissa pelo atendimento	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Quero agradecer a todos pelo excelente atendimento todos	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.

Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de satisfação	educados e gentis. Aqui fui tratada como gente e não como números. Estão de parabéns	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Fomos muito bem recebidas e tratadas Gostaria de parabenizar toda a equipe em especial a enfermeira diarista Flaviane e a técnica de enfermagem Leila	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Só agradecer fomos muito bem atendidas todos são maravilhosos, muitos atenciosas as enfermeiras Marcilene, Henrique e a médica Juliana	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Estão todos de parabéns	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Gostei de todos, fui bem atendida por todos um carinho sem fim	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Agradeço a todos os profissionais que cuidaram com muito amor e carinho do meu filho. Enfermeira Priscila que Deus abençoe	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica	Elogio	Pesquisa de	A enfermeira Marcilene	Diretoria Geral	A diretoria agradece

Pediátrica		satisfação	nos atendeu muito bem, nos forneceu o que precisávamos nos auxiliou e sempre estava presente quando precisávamos		o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Gostaria de elogiar a equipe que prestou atendimento a minha filha (Priscila, Valéria, Raissa, Larissa, Ketlen, Ivone) clareza nas informações passadas, pró atividade, paciente elogiou a comida principalmente o caldo de frango. Limpeza adequada em cada ambiente. Obrigada	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Médica maravilhosa e enfermeira, excelente trabalho de vocês enfermeira Ivone e Raissa muito obrigada or tudo o que fizeram pelo meu filho da UTI. Fisioterapeutas brincaram com ele muito obrigada por tudo	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Marcilene e Michele todas ótimas	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.

			profissionais e atenciosas. Cuidam bem de todos pacientes com dedicação e paciência. Sempre prestativas com todos		
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Os atendentes muito educados, ótimos atendimentos	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Tudo muito bom	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Todos estão de parabéns pois fui muito bem tratada eu e meu filho não temos nada a reclamar e sim agradecer por ter cuidado tão bem de nos dois	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Enquanto estivemos aqui todos os profissionais foram ótimos pacientes, educados. Simplemente maravilhosos a Marcilene, Raissa, Ivonete e doutora Aloilma sensacional. As nutricionistas, fisioterapeutas, equipe	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.

Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	maravilhosa começando da limpeza até aos médicos meus sinceros agradecimentos	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Doutora Lorena muito atenciosa, técnica Raissa muito prestativa nota 100	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Obrigada por todos da pediatria por cuidarem tão bem do meu filho e as técnicas Luciene, Leila, Valéria, Sonia e Camila ótima equipe	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Esse hospital é muito bom, muito obrigada pelo carinho de vocês	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Todos são ótimos, atenciosos e carinhosos em especial a técnica Raissa é um amor de pessoa e a técnica Marcilene muito amorosa e carinhosa	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Muito bom, as enfermeiras e as médicas meu filho foi muito bem atendido	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Muito bom, se o hospital continuar assim com ótimos funcionários	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.

Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	bastante educados e atenciosos. Obrigada enfermeira Janaina muito carinhosa e profissional	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Só tenho a agradecer todo carinho, amor e atenção recebidos pelo pessoal do HMAP. Excelente equipe, gostaria de dar 5 estrelas para as profissionais Sonia, Ivone, Marcilene dentre outros, toda a equipe é maravilhosa. Muito obrigada	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Obrigada a todos profissionais, fui bem acolhida obrigada Val, Ana Paula, Wanessa, doutora Gabriela, Fernando, Heloisa, os maqueiros, ao pessoal da limpeza	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Tudo muito bom, dentro das expectativas	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio.



Geovanna Roque

Ouvidora

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

ABRIL 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: 3/1307*1000=2,30

HMAP		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO												+			
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR														Código: FOR 040			
														Revisão: 008			
SETOR: COGUA		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:			
Densidade de Incidência de IRAS UTIs adulto																	
Objetivo de medição: Mensurar a Densidade Infecção Hospitalar das UTI's Adultos		DADOS MENSIAIS															
			Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021	
		Resultado 2022	4,00	3,32	5,85	2,30										4,00	
		Meta	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4		
Processo: Densidade Infecção Hospitalar das UTI's Adultos		REPRESENTAÇÃO GRÁFICA															
Fórmula: Número de IRAS/Paciente-DIA *1000																	
Valor médio do ano anterior:																	
Responsável pela análise:																	
Observações:																	

Análise Crítica:

No mês de Abril tivemos uma taxa 2,30% de densidade de incidência de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), nas UTI's adulto, houve uma redução de 3,55 pontos percentuais em relação ao mês de março.

O número absoluto de IRAS foi de 3 Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde, sendo 1 relacionadas à Pneumonia Associada a Ventilação Mecânica (PAV), 1 Infecção Primária de Corrente Sanguínea (IPCS) associada a Cateter Venoso Central (CVC) e de 1 Infecção do Trato Urinário (ITU) associada a sonda vesical de demora.

Tivemos a redução nos casos de PAV, sendo observado maior adesão das medidas de prevenção pelas equipes após intensificação das buscas ativas e das orientações pelo SCIRAS.

No mês de referência, houve um aumento do número absoluto dos casos de IRAS relacionadas a IPCS e ITU, onde foi observado redução na adesão das medidas de prevenção pelas equipes, logo, o SCIRAS já está intensificando as orientações, assim como nas observações de possíveis pontos de melhoria durante as buscas ativas, de forma a realizar um plano de ação, além das orientações para a diminuição da mesma.

Será intensificado para prevenção de IPCS sobre a importância da avaliação dos curativos de CVC, troca no tempo correto, assepsia do hub ou conectores, avaliação de sinais flogísticos, dentre outras ações, assim como para a prevenção de ITU, ações como a avaliação da sonda vesical, se há presença de sujidade ou grumos, fixação, inserção, prazo e retirada correta.

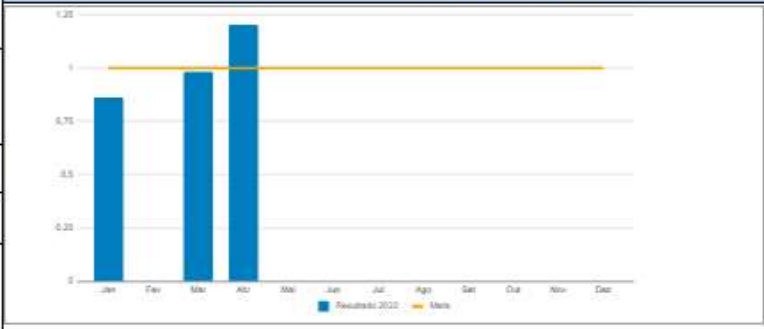
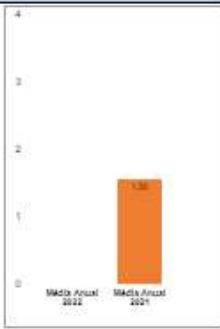
3. DENSIDADE DE INFECÇÃO PRIMÁRIA DE CORRENTE SANGUÍNEA

OBJETIVO: Densidade Infecção Primária de Corrente Sanguínea

Relacionado ao uso de cateteres centrais em UTI's Adulto

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

Resultado: 1/832*1000=1,20

HMAP APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO														
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR				Código: FOR 040												
SETOR: COGUA				Revisão: 008												
Data de elaboração: 18/12/2018		Data de revisão: 18/01/2022		Página: 1 de 1												
Nome do indicador			Data de Análise:													
Densidade Infecção Primária de Corrente Sanguínea Relacionado ao uso de cateteres centrais em UTI's Adulto			Período/Ano analisado:													
Objetivo de medição: Medir a Taxa de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde nas UTIs Adulto.	DADOS MENSIAIS														Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez			
	Meta	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
REPRESENTAÇÃO GRÁFICA																
																
																
<p>Fórmula: Número de IPCS/ Número de Cateter-dia *1000</p> <p>Valor médio do ano anterior:</p> <p>Responsável pela análise:</p> <p>Observações:</p>																

Análise Crítica:

No mês de abril houve um caso de IRAS associada a Infecção Primária de Corrente Sanguínea (IPCS), havendo aumento em relação ao mês anterior.

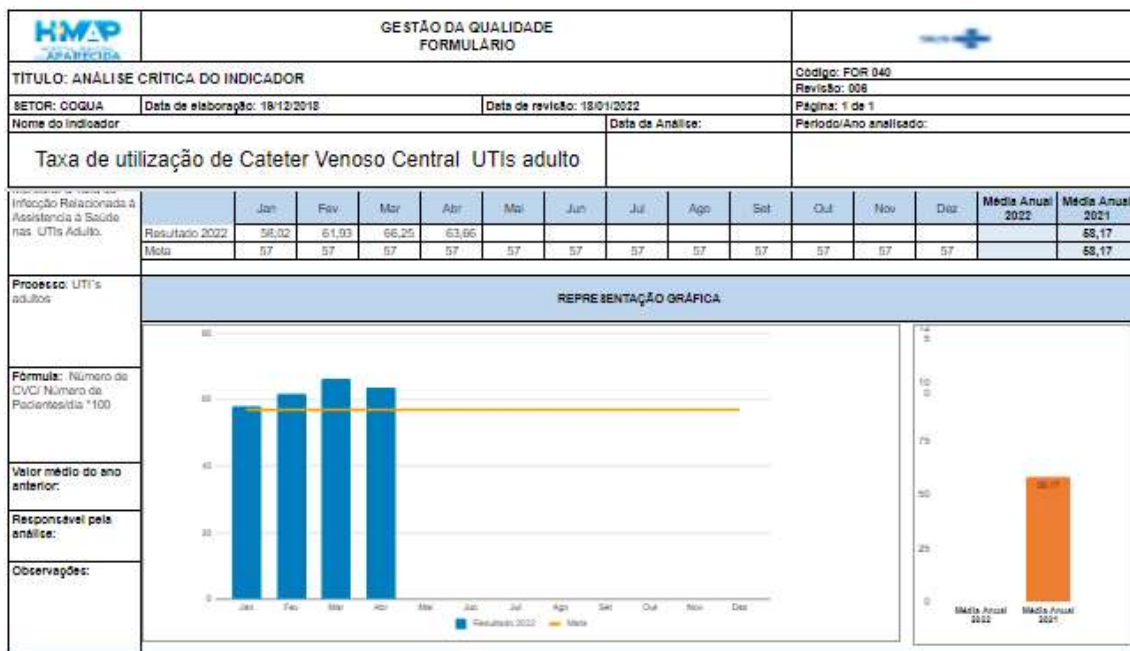
Durante as auditorias setoriais realizadas pelo SCIRAS foi observado que as equipes melhoraram a adesão nas ações de prevenção de Pneumonia Associada a Ventilação Mecânica, porém, foi observada uma redução nas ações de prevenção de Infecção Primária de Corrente Sanguínea. O SCIRAS intensificará sobre as medidas de prevenção de infecção primária de corrente sanguínea associada ao uso de cateter central, realizando uma avaliação de quais ações deverão apresentar pontos de melhoria, realizando planos de ação específicos.

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: 832/1307*100= 63,66



Análise Crítica:

Denota-se no gráfico que no mês de referência houve uma redução de 2,59 pontos percentuais na taxa utilização do CVC 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 uma redução do número de CVC/dia. Logo, serão intensificadas as medidas de prevenção, tendo em vista o aumento do número absoluto de IRAS relacionadas a IPCS mesmo com a redução na taxa de utilização do CVC.

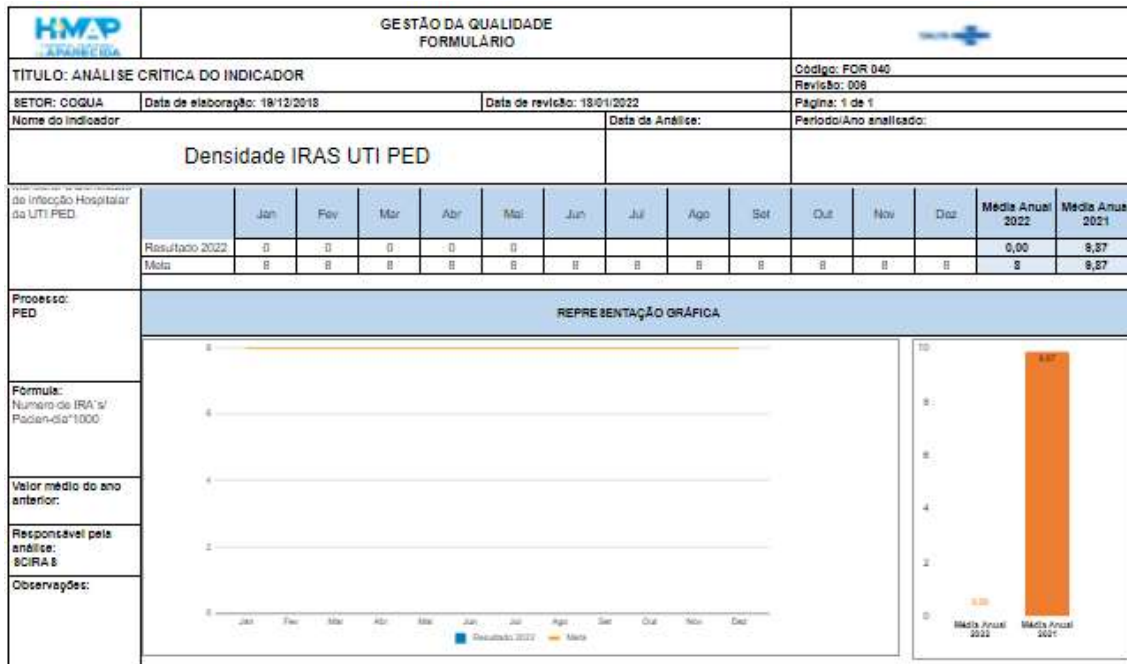
5.INDICADORES UTI PEDIÁTRICA

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: 0/92*1000= 0



Análise Crítica:

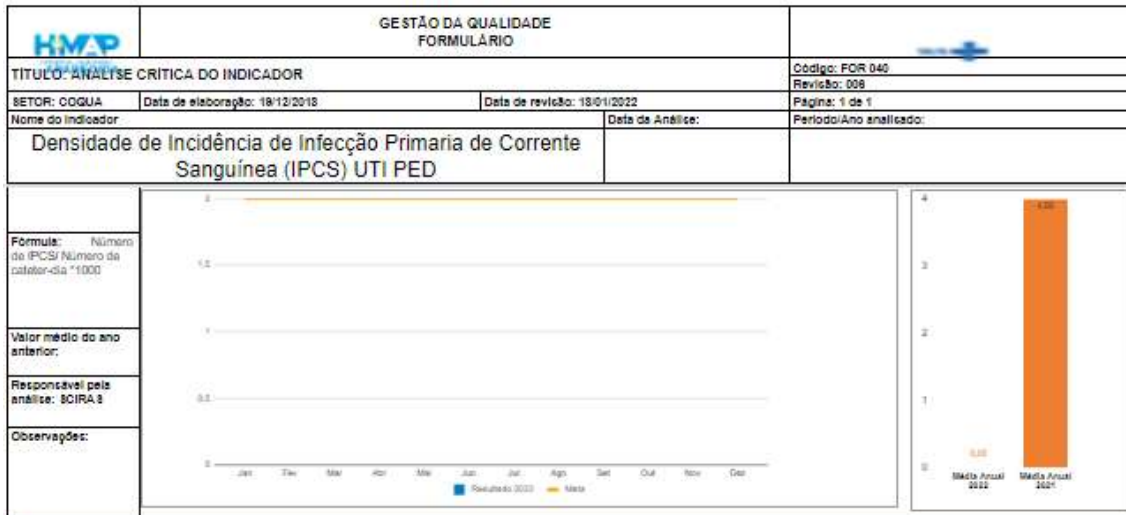
No mês de abril não foi encontrado nenhum caso de IRAS na UTI pediátrica. Tal indicador é resultado do perfil clínico dos pacientes da UTI, visto que a maioria não utiliza dispositivos invasivos por tempo prolongado durante a internação. E também é observado que a equipe assistencial tem colocado em 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: 0/11*1000= 0



Análise Crítica:

No mês de referência não houve nenhum caso de densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea na UTI-PED, relacionando-se também na redução do número de paciente/dia e no número de CVC/dia, não havendo ocorrência de IPCS na UTI. Esse indicador é resultado das boas práticas realizadas pelos profissionais da unidade, o SCIRAS observou durante suas visitas que a equipe assistencial tem colocado em prática 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: $11/92 \times 100 = 11,96$

HMAP		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO												+	
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR														Código: FOR 049	
BETOR: COQUA														Revisão: 008	
Nome do indicador				Data de elaboração: 18/12/2018				Data de revisão: 18/01/2022				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.	DADO 8 MENSAIS														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	50	36,76	30,53	11,96										28,68
Mota	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	28,68	
Processo: UTI PED	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Número de CVC-DIA/Paciente-DIA*100															
Valor médio do ano anterior:															
Responsável pela análise: ISCIAS															
Observações:															

Análise Crítica:

Denota-se que no gráfico que houve uma redução de 18,57 pontos percentuais na taxa de utilização do dispositivo invasivo Cateter Venoso Central em relação ao mês anterior. Essa redução deve-se ao fato de o número de CVC/dia e paciente/dia também ter reduzido em relação ao mês anterior.

8. CONSIDERAÇÕES FINAIS



No mês de Abril foram mantidas as ações do SCIRAS nas UTIS e Clínicas médicas, as auditorias setoriais no quesito controle de infecção, visita técnicas, reunião 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 EPI's dentre outras atividades.

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 abril aconteceu no dia 28/04/2022 (Em anexo Ata com pautas e tratativas).




Elaborado por SCIRAS / HMAP

Ana Clara Lima Guimarães
Ana Clara Lima Guimarães
COREN-GO 623.035-ENF

	GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO	
ATA DE REUNIÃO		
Código: FOR.038	Setor: COQUA	Revisão: 004
Página: 1/3		

Título: REUNIÃO MENSAL CCIRAS			
Responsável: CCIRAS / SCIRAS			
Data: 28/04/2022	Local: SALA DE REUNIÃO	Horário: 15:30	às 16:00
Caráter da Reunião: (X) Ordinária () Extra			
Pauta:			
Participantes:			
Nome		Assinatura	
Em Anexo			
Follow up da reunião anterior:			
Não			
Desenvolvimento da Reunião			
Item	Assuntos tratados	Status	
1.	Divulgar casos de COVID nosocomial.	Concluído	
2.	Entregar diariamente as culturas ao SCIRAS.	Concluído	
3.	Realizar um DIT referente a troca da máscara.	Concluído	
4.	Finalizar protocolo de meningite.	Em andamento	
5.	Retornar as visitas nas UTIs clínicas.	Em andameto	
6.	Divulgar o protocolo de antibioticoprofilaxia para equipe medica do centro cirúrgico.	Em andamento	
7.	Investigar clotridium.	Em andamento	
8.	Realizar treinamento com a equipe médica referente aos casos de SIM-P, SIM-A e HEPATITE.	Em andamento	
Plano de ação			
Nº	Ação	Responsável	Prazo
1.	Divulgar todos os casos de pacientes que positivaram para COVID durante sua internação no HMAP, diferenciando os casos nosocomiais dos comunitários.	SCIRAS	Concluído

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

		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO			
ATA DE REUNIÃO					
Código: FOR.038		Setor: COQUA		Revisão: 004	
Página: 2/3					
2.	Houve um atraso na realização do fechamento mensal no setor SCIRAS devido o atraso da entrega das culturas pelo laboratório. Logo, após solicitação para a responsável, as mesmas estão sendo entregues diariamente.	Laboratório	Concluído		
3.	Realizado o DIT sobre a troca das máscaras N95/PFF2 pela máscara cirúrgica, em determinados setores, conforme atualização da nota técnica GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 07/2020, Revisão 4: 09/03/2022.	SCIRAS SESMT Compras Farmácia	Concluído		
4.	Encaminhar o protocolo para o diretor técnico.	SCIRAS	Em andamento		
5.	Foi apresentado o documento realizado pelo SCIRAS para a autorização do retorno das visitas nas UTIs clínicas, juntamente com as medidas de biossegurança em anexo.	SCIRAS	Em andamento		
6.	Realizar agendamento para a realização do treinamento no centro cirúrgico.	Equipe médica do Centro Cirúrgico Farmácia SCIRAS	Em andamento		
7.	Realizar investigação dos casos de clostridium.	Laboratório SCIRAS	Em andamento		
8.	Realizar treinamento para a equipe médica referente aos casos de SIM-P, SIM-A e HEPATITE.	Vigilância Epidemiológica SCIRAS	Em andamento		
Sem mais a relatar, eu Ana Clara Lima Guimarães lavro esta ata, com as assinaturas dos presentes na reunião. Assinatura do relator:  ANA CLARA LIMA GUIMARÃES COREN-200 623.035-ENF					

Imprimir frente e verso

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

GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO		SUS
TÍTULO: LISTA DE PRESENÇA		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: 28/04/2022		Horário: 15:30 as 16:00		Carga H. Total:
Local: Auditorio		Tipo: <input type="checkbox"/> Palestra <input type="checkbox"/> Treinamento/Curso <input checked="" type="checkbox"/> Reunião		
Pauta:				
Nº	NOME	FUNÇÃO/CARGO	SETOR	ASSINATURA/VISTO
1	Alexandra Aparecida S. Casate	Enfermeira	SCIRAS	<i>[Assinatura]</i>
2	Aniama Beatriz A. dos Santos	Empenista	SCIRAS	Aniama
3	Kassia Karolyne Ilivio	Empenista	NHE	<i>[Assinatura]</i>
4	Gláucia Saye Sales	Coorden.	Fam	<i>[Assinatura]</i>
5	Mara Kelma J. B. K. Borges	Dirutora Multi		<i>[Assinatura]</i>
6	Brenda Pastulho Neves	Enfermeira	NSP	Brenda
7	Dristelly J. Franco	Infecto	SCIRK	<i>[Assinatura]</i>
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

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

Ana Clara Lima Guimarães
COREN-GO 623.035-ENF

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 286933 e o código verificador 32582.

RELATÓRIO MONITORAMENTO DOS TEMPOS DE ESPERA NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Abril /2022

ÍNDICE

1. INTRODUÇÃO.....	3
2. INDICADOR.....	3
2.1 MONITORAMENTO DO TEMPO DE ESPERA NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.....	3
2.1.1 OBJETIVO.....	3
2.1.2 FÓRMULA.....	3
2.1.3 DEFINIÇÃO.....	3
2.1.4 RESULTADO.....	4
2.1.5 ANÁLISE CRÍTICA.....	4
3. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	4

1. INTRODUÇÃO

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

2.1.1. 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 para pacientes classificados nas duas categorias de maior gravidade, vermelho (emergência) e laranja (muito urgente).

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

Resultado de Abril: $129/129 = 1,0$

2.1.3. 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 - muito urgentes.

2.1.4. Resultado: 129/129*100= 1,00

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: 13/12/2018		Data de revisão: 18/01/2022		Página: 1 de 1											
Nome do indicador		Data da análise:		Período/Ano analisado:											
Monitoramento de tempo de Espera		10/05/2022		Abril /2022											
Objetivo de medição: Tem como objetivo calcular a média de permanência do paciente dentro do mês vigente	DADOS MENSAIS														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	1	1	1	1									1,00	
Meta	1												1		
Processo: Monitoramento de tempo de Espera	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Número de Pacientes classificados na categoria e atendidos no tempo de espera emergente - muito urgente/ número de pacientes classificados em urgente - urgente.															
Valor médio do ano anterior: N/A															
Responsável pela análise: Irene															
Observações:															

2.1.5. Análise Crítica:

No mês de Abril, **129** 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 Abril foram atendidos **673** pacientes, destes **129** pacientes foram classificados com vermelho ou laranja. Quanto a classificação por cor foram: **129** vermelhos, **0** laranjas, **361** amarelos, **23** verdes e **160** azul. Dos **673** pacientes, **58** 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.

Irene de Sousa Araújo
COREN-GO 644592-ENE

Irene de Sousa Araújo
Coren GO 644592
Coordenador Pronto Atendimento

PROPORÇÃO DE READMISSÃO EM ATÉ 30 DIAS DA ÚLTIMA ALTA HOSPITALAR

ABRIL 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 abril 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:

$$10/639 \times 100 = 1,56\%$$

GESTÃO DA QUALIDADE		FORMULÁRIO												
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		Período/Ano analisado:												
TAXA DE REINTERNAÇÃO		4/5/2022												
Objetivo de medição: Mensurar o total de reinternação ocorrida em um determinado período após alta com 30 dias		ABRIL												
		DADOS MENSAIS												
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
Resultado 2022	1,1	1,7	1,9	1,56									1,57	
Meta	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Processo: NR		REPRESENTAÇÃO GRÁFICA												
Fórmula: Número de reinternação / número total de pacientes mês *100														
Valor médio do ano anterior:		Média Anual 2022: 1,57												
Responsável pela análise: NR		Média Anual 2021: 0,00												
Observações:		ANÁLISE CRÍTICA DO PERÍODO												
Análise do Resultado/Panorama: Janeiro.														

3.1.4. Análise crítica

No mês de abril foram evidenciadas 639 internações, das quais foram constatadas como readmissão, conforme tabela abaixo:

PACIENTE	DATA INTERNAÇÃO	CID DE INTERNAÇÃO	DATA ALTA	DATA DE 2ª INTERNAÇÃO	CID DA 2ª INTERNAÇÃO	DATA DE ALTA
A.M.	19/04/2022	A91	29/04/2022	26/04/2022	D75.9	INTERNADO
B.A.B.	13/04/2022	E870	16/04/2022	22/04/2022	I50.0	26/04/2022
D.C.S	04/04/2022	J180	16/04/2022	27/04/2022	A410	INTERNADO
J.P.SPDS	04/04/2022	K709	09/04/2022	19/04/2022	K703	29/04/2022

M.F.D.J	03/04/2022	N390	23/04/222	28/03/2022	J180	INTERNAD A
N.D.C.L	26/04/2022	A90	26/04/2022	27/04/2022	A90	01/05/2022

Maria das Graças Silva de Sousa

Dr^a Maria das Graças Silva de Sousa
Gerente de Regulação Interna
COP 044/538.580
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 17/05/2022 às 16:04, 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 18/05/2022 às 09:35, 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 18/05/2022 às 10:03, 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 18/05/2022 às 10:09, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por MARA HELENA JARDIM BITTES HENRIQUE BORGES, 920.014.401-20, UNIDADE - COORDENADOR ADM, em 18/05/2022 às 13:34, 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 18/05/2022 às 14:18, 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 286933 e o código verificador 32582.